

# Datensatz Neonatologie

NEO (Spezifikation 2020 V06)

| BASIS                                  |                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden |                                                                                                                                                                                   |
| 1-2                                    | <b>Art der Versicherung</b>                                                                                                                                                       |
| 1                                      | <b>Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte</b><br>Versichertenangabe des Kindes<br><a href="http://www.arge-ik.de">http://www.arge-ik.de</a><br>[0-9]{0,9} |
| 2                                      | <b>besonderer Personenkreis</b><br>Versichertenangabe des Kindes<br>§ 301-Vereinbarung                                                                                            |
| 3-7.2                                  | <b>Patientenidentifizierende Daten</b>                                                                                                                                            |
| 3                                      | <b>eGK-Versichertennummer</b><br>Versichertenangabe des Kindes                                                                                                                    |
| 4                                      | <b>Der Patient verfügt über keine eGK-Versichertennummer.</b><br>Versichertenangabe des Kindes<br>1 = ja                                                                          |
| 5.1                                    | <b>Nachname der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes</b><br>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK                                                                  |
| 5.2                                    | <b>Nachname der Mutter liegt nicht vor</b><br>1 = ja                                                                                                                              |
| 6                                      | <b>Vorsatzworte der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes</b><br>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK                                                              |
| 7.1                                    | <b>Vorname der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes</b><br>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK                                                                   |
| 7.2                                    | <b>Vorname der Mutter liegt nicht vor</b><br>1 = ja                                                                                                                               |
| 8-14                                   | <b>Basisdokumentation</b>                                                                                                                                                         |
| 8                                      | <b>Institutionskennzeichen</b><br><a href="http://www.arge-ik.de">http://www.arge-ik.de</a>                                                                                       |
| 9                                      | <b>entlassender Standort</b>                                                                                                                                                      |
| 10                                     | <b>aufnehmender Standort</b>                                                                                                                                                      |
| 11                                     | <b>Betriebsstätten-Nummer</b>                                                                                                                                                     |
| 12                                     | <b>Fachabteilung</b><br>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a>                                                                                 |
| 13                                     | <b>Identifikationsnummer des Kindes</b>                                                                                                                                           |
| 14                                     | <b>Geschlecht</b><br>1 = männlich<br>2 = weiblich<br>3 = divers<br>8 = unbestimmt                                                                                                 |
| 15-26                                  | <b>Angaben zur Geburt</b>                                                                                                                                                         |
| 15                                     | <b>Mehrlingsgeburt</b><br>0 = nein<br>1 = ja                                                                                                                                      |
| <b>wenn Mehrlingsgeburt</b>            |                                                                                                                                                                                   |
| 16>                                    | <b>Anzahl Mehrlinge</b>                                                                                                                                                           |
| 17>                                    | <b>laufende Nummer des Mehrlings</b>                                                                                                                                              |
| 18                                     | <b>endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (komplette Wochen)</b><br>Wochen                                                                                              |
| 19                                     | <b>endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (plus zusätzliche Tage)</b>                                                                                                   |
| 20                                     | <b>Geburtsdatum des Kindes</b><br>TT.MM.JJJJ                                                                                                                                      |
| 21                                     | <b>Uhrzeit der Geburt</b><br>hh:mm                                                                                                                                                |
| 22                                     | <b>Gewicht des Kindes bei Geburt</b><br>g                                                                                                                                         |
| 23                                     | <b>Wo wurde das Kind geboren?</b><br>1 = in Geburtsklinik<br>2 = in außerklinischer Geburtseinrichtung<br>3 = zu Hause<br>9 = sonstiges, z. B. während Transport                  |
| <b>wenn Geburtsort = Geburtsklinik</b> |                                                                                                                                                                                   |
| 24>                                    | <b>Transport zur Neonatologie</b><br>0 = kein Transport zur Neonatologie<br>1 = Transport ohne Kraftfahrzeug (Inborn)<br>2 = Transport mit Kraftfahrzeug (Outborn)                |
| <b>wenn Kind verstorben</b>            |                                                                                                                                                                                   |
| 25>                                    | <b>primär palliative Therapie (ab Geburt)</b><br>0 = nein<br>1 = ja                                                                                                               |
| <b>wenn Feld 25 = 1</b>                |                                                                                                                                                                                   |
| 26>>                                   | <b>Kind im Kreißsaal verstorben</b><br>0 = nein<br>1 = ja                                                                                                                         |

# Datensatz Neonatologie

|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 27-37.2                                                | <b>Aufnahme</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN(0;LEER)</b>  |                                                                                                                                                                | <b>wenn Schädelsonogramm durchgeführt/vorhanden = ja</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                             |
| 27                                                     | Aufnahmedatum (ins Krankenhaus)<br>TT.MM.JJJJ<br><br>□□.□□.□□□□                                                                                                                                                                                                                                                         | 36.1<br>>>>                                               | Kopfumfang bei Aufnahme<br><br>□□,□ cm                                                                                                                         | 41<br>>>>>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Intraventrikuläre (IVH) oder periventrikuläre (PVH) Hämorrhagie<br><br>□<br><br>0 = nein<br>1 = IVH Grad I<br>2 = IVH Grad II<br>3 = IVH Grad III<br>4 = periventrikuläre Hämorrhagie (PVH) |
| 28                                                     | Uhrzeit (Aufnahme ins Krankenhaus)<br>hh:mm<br><br>□□:□□                                                                                                                                                                                                                                                                | 36.2<br>>>>                                               | Kopfumfang bei Aufnahme nicht bekannt<br><br>□<br><br>1 = ja                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                             |
| 29                                                     | Aufnahmedatum in pädiatrische Abteilung<br>wenn Aufnahmedatum und -uhrzeit = Geburtsdatum und -uhrzeit<br>TT.MM.JJJJ<br><br>□□.□□.□□□□                                                                                                                                                                                  | <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN(0;LEER)</b>  |                                                                                                                                                                | <b>wenn Feld 41 IN (1;2;3;4)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                             |
| 30                                                     | Uhrzeit (Aufnahme in pädiatrische Abteilung)<br>hh:mm<br><br>□□:□□                                                                                                                                                                                                                                                      | 37.1<br>>>>                                               | Körpertemperatur bei Aufnahme<br><br>□□,□ °C                                                                                                                   | 42<br>>>>>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Status bei Aufnahme<br><br>□<br><br>1 = IVH / PVH ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten<br>2 = IVH / PVH lag bereits bei Aufnahme vor                              |
| 31                                                     | Aufnahme ins Krankenhaus von<br>wenn Aufnahmedatum und -uhrzeit nicht Geburtsdatum und -uhrzeit<br><br>1 = externer Geburtsklinik<br>2 = externer Kinderklinik<br>3 = externer Klinik als Rückverlegung<br>4 = außerklinischer Geburtseinrichtung<br>5 = zu Hause<br>6 = eigene Geburtsklinik<br>8 = sonstiges<br><br>□ | 37.2<br>>>>                                               | Körpertemperatur bei Aufnahme nicht bekannt<br><br>□<br><br>1 = ja                                                                                             | <b>wenn Schädelsonogramm durchgeführt/vorhanden = ja</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                             |
| <b>wenn Aufnahme aus externer Klinik</b>               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 38-68                                                     | <b>Diagnostik/Therapie</b>                                                                                                                                     | 43<br>>>>>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                             |
| 32>                                                    | Aufnahme aus ausländischem Krankenhaus<br><br>1 = ja<br><br>□                                                                                                                                                                                                                                                           | 38                                                        | Fehlbildungen<br><br>0 = keine<br>1 = leichte<br>3 = schwere<br>4 = letale<br><br>□                                                                            | Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL)<br><br>□<br><br>0 = nein<br>1 = ja                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                             |
| <b>wenn Feld 31 IN (1;2;3) und wenn Feld 32 = LEER</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>wenn Feld 38 IN (3;4)</b>                              |                                                                                                                                                                | <b>wenn Feld 43 = 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                             |
| 33>>                                                   | Institutionskennzeichen des zuverlegenden Krankenhauses<br><br>□□□□□□□□                                                                                                                                                                                                                                                 | 39>                                                       | Art der Fehlbildung<br>ICD-10-GM<br><a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a><br><br>1. □□□.□□<br>2. □□□.□□<br>3. □□□.□□<br>4. □□□.□□<br>5. □□□.□□ | 44<br>>>>>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                             |
| <b>wenn Feld 31 IN (1;2;3) und wenn Feld 32 = LEER</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)</b> |                                                                                                                                                                | Status bei Aufnahme<br><br>□<br><br>1 = PVL ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten<br>2 = PVL lag bereits bei Aufnahme vor                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                             |
| 34>>                                                   | entlassender Standort des zuverlegenden Krankenhauses<br><br>□□□□□□□□                                                                                                                                                                                                                                                   | 40>>>                                                     | Schädelsonogramm durchgeführt/vorhanden<br><br>□<br><br>0 = nein<br>1 = ja                                                                                     | <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                             |
| 35                                                     | Gewicht bei Aufnahme<br><br>□□□□ g                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |                                                                                                                                                                | 45>>>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                             |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                                                                                                                | ophthalmologische Untersuchung durchgeführt/vorhanden<br><br>□<br><br>0 = nein<br>1 = ja, im aktuellen Aufenthalt<br>2 = ja, in einem vorherigen Aufenthalt                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                                                                                                                | <b>wenn Feld 45 = 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                             |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                                                                                                                | 46<br>>>>>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                             |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                                                                                                                | Datum der Untersuchung<br>TT.MM.JJJJ<br><br>□□.□□.□□□□                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                                                                                                                | <b>wenn Feld 45 IN (1;2)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                             |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                                                                                                                | 47<br>>>>>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                             |
|                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                           |                                                                                                                                                                | Frühgeborenen-Retinopathie (ROP)<br>maximales Stadium während des stationären Aufenthaltes<br><br>□<br><br>0 = nein<br>1 = Stadium 1 (Demarkationslinie)<br>2 = Stadium 2 (Prominente Leiste)<br>3 = Stadium 3 (Prominente Leiste und extraretinale fibrovaskuläre Proliferationen)<br>4 = Stadium 4 (Partielle Amotio retinae)<br>5 = Stadium 5 (Totale Amotio retinae) |                                                                                                                                                                                             |

# Datensatz Neonatologie

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>wenn Feld 47 &gt; 0</b><br>48 >>>> ROP-Status bei Aufnahme<br><input type="checkbox"/><br>1 = ROP ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten<br>2 = ROP lag bereits bei Aufnahme vor                                                                                                 |  | <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)</b><br>56 >>>> Pneumothorax<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja, ohne jegliche vorangehende oder bestehende Atemhilfe/Beatmung aufgetreten<br>2 = ja, nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung aufgetreten                                                                                                                             |  | <b>wenn Sepsis/SIRS = ja</b><br>63 >>>> Datum des Sepsis-/SIRS-Beginns<br>TT.MM.JJJJ<br><input type="text"/>                                                                                                        |  |
| <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)</b><br>49 >>>> Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme (von mehr als 30 Minuten)<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja                                                                                                               |  | <b>wenn Feld 56 IN (1;2)</b><br>57 >>>> Ort und Zeitpunkt des Auftretens eines Pneumothorax<br><input type="checkbox"/><br>1 = während Behandlung in der Neonatologie des eigenen Standortes aufgetreten<br>2 = bei Aufnahme aus dem Kreißsaal/der Geburtshilfe nach Erstversorgung durch ein Team des eigenen Standortes<br>3 = bei Verlegung aus der Neonatologie/Kinderklinik eines anderen Standortes schon bestehend |  | <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)</b><br>64 >>>> Pneumonie<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja                                                                                    |  |
| <b>wenn Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme = ja</b><br>50 >>>> Beginn<br>TT.MM.JJJJ<br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                       |  | <b>wenn Pneumonie = ja</b><br>65 >>>> Datum des Pneumonie -Beginns<br>TT.MM.JJJJ<br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)</b><br>66 >>>> nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (Stadium II oder III)<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja                                    |  |
| 51 >>>> endgültige Beendigung<br>TT.MM.JJJJ<br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                         |  | 58 >>>> Behandlung des Pneumothorax<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein, keine Punktion oder Drainage<br>1 = ja, Einmalpunktion<br>2 = ja, mehrere Punktionen oder Pleuradrainage                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>wenn Feld 66 = 1</b><br>67 >>>> Status bei Aufnahme<br><input type="checkbox"/><br>1 = NEK ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten<br>2 = NEK lag bereits bei Aufnahme vor                |  |
| <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)</b><br>52 >>>> Beatmung (von mehr als 30 Minuten) durchgeführt<br><input type="checkbox"/><br>0 = keine Atemhilfe<br>1 = nur nasale / pharyngeale Beatmung<br>2 = nur intratracheale Beatmung<br>3 = nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung |  | <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)</b><br>59 >>>> Bronchopulmonale Dysplasie (BPD) mit erhöhtem Sauerstoffbedarf im Alter von 36 Wochen p. m.<br><input type="checkbox"/><br>0 = keine oder milde BPD<br>1 = ja, moderate BPD<br>2 = ja, schwere BPD                                                                                                                                                   |  | <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)</b><br>68 >>>> Neugeborenen-Hörscreening<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja, im aktuellen Aufenthalt<br>2 = ja, in einem vorherigen Aufenthalt |  |
| <b>wenn Beatmung (von &gt; 30 min) durchgeführt</b><br>53 >>>> Beginn<br>TT.MM.JJJJ<br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                 |  | 60 >>>> perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie)<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja, ohne therapeutische Hypothermie<br>2 = ja, mit therapeutischer Hypothermie                                                                                                                                                                                                                                              |  | <b>wenn Feld 68 = 1</b><br>69-70.3 >>>> Operation(en) und Prozeduren<br>69 >>>> Operation(en) und Prozeduren während des aktuellen stationären Aufenthaltes<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja       |  |
| <b>wenn nur intratracheale Beatmung oder nasale/pharyngeale und intratracheale Beatmung durchgeführt</b><br>54 >>>> endgültige Beendigung der intratrachealen Beatmung<br>TT.MM.JJJJ<br><input type="text"/>                                                                                                |  | <b>wenn Feld 60 IN (1;2)</b><br>61 >>>> HIE (Hypoxisch ischämische Enzephalopathie)<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |
| <b>wenn Beatmung (von &gt; 30 min) durchgeführt</b><br>55 >>>> endgültige Beendigung jeglicher Atemhilfe<br>TT.MM.JJJJ<br><input type="text"/>                                                                                                                                                              |  | <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)</b><br>62 >>>> Sepsis/SIRS<br><input type="checkbox"/><br>0 = nein<br>1 = ja                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                     |  |

# Datensatz Neonatologie

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>wenn Operation(en) und Prozeduren während des aktuellen stationären Aufenthaltes = ja</b> |                                                                                                                                                                                                      | 76<br><b>Entlassungsgrund</b><br><small>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a></small><br><br>Schlüssel 1                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 70.1<br>>>>>                                                                                 | OP oder Therapie einer ROP (Frühgeborenenretinopathie)<br><br>0 = nein<br>1 = ja, Lasertherapie oder Kryotherapie<br>2 = ja, intravitreale Anti-VEGF-Therapie<br>3 = ja, sonstige                    | <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER) und wenn Feld 76 IN ('06';'08')</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 70.2<br>>>>>                                                                                 | OP oder Therapie einer NEK (nekrotisierende Enterokolitis)<br><br>0 = nein, keine invasive Intervention<br>1 = ja, Laparotomie<br>2 = ja, Drainage/Lavage<br>3 = ja, Drainage/Lavage und Laparotomie | 77>>>         Verlegung in ein ausländisches Krankenhaus<br><br>1 = ja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 70.3<br>>>>>                                                                                 | OP eines Hydrozephalus<br><br>0 = nein<br>1 = ja                                                                                                                                                     | <b>wenn "Verlegung in ein ausländisches Krankenhaus" &lt;= 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>71-81 Entlassung / Verlegung</b>                                                          |                                                                                                                                                                                                      | 78<br>>>>>         Institutionskennzeichen des aufnehmenden Krankenhauses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 71                                                                                           | Entlassungsdatum Krankenhaus/Todesdatum<br><small>TT.MM.JJJJ</small><br><br>□□.□□.□□□□                                                                                                               | 79<br>>>>>         Standort des aufnehmenden Krankenhauses<br><br>□□□□□□□□□□                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 72                                                                                           | Entlassungsuhrzeit/Todeszeitpunkt<br><small>hh:mm</small><br><br>□□:□□                                                                                                                               | <b>wenn Entlassungsgrund = Tod</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)</b>                                    |                                                                                                                                                                                                      | 80>         Todesursache<br><small><a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a></small><br><br>□□□.□□                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 73>>>                                                                                        | Körpergewicht bei Entlassung<br><br>□□□□ g                                                                                                                                                           | 81<br>weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)<br>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen<br><small>ICD-10-GM<br/><a href="http://www.dimdi.de">http://www.dimdi.de</a></small><br><br>1. □□□.□□<br>2. □□□.□□<br>3. □□□.□□<br>4. □□□.□□<br>5. □□□.□□<br>6. □□□.□□<br>7. □□□.□□<br>8. □□□.□□<br>9. □□□.□□<br>10. □□□.□□<br>...<br>30. □□□.□□ |
| <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN(0;LEER)</b>                                     |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 74.1<br>>>>                                                                                  | Kopfumfang bei Entlassung<br><br>□□, □ cm                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 74.2<br>>>>                                                                                  | Kopfumfang bei Entlassung nicht bekannt<br><br>1 = ja                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>wenn Feld 18 &gt;= 22 und wenn Feld 26 IN (0;LEER)</b>                                    |                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 75>>>                                                                                        | Entlassung / Verlegung mit zusätzlichem Sauerstoffbedarf<br><br>0 = nein<br>1 = ja                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

## Datensatz Neonatologie

### Schlüssel 1

- 01 = Behandlung regulär beendet
- 02 = Behandlung regulär beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 03 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet
- 04 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet
- 05 = Zuständigkeitswechsel des Kostenträgers
- 06 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus
- 07 = Tod
- 08 = Verlegung in ein anderes Krankenhaus im Rahmen einer Zusammenarbeit (§ 14 Abs. 5 Satz 2 BPflV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)
- 09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung
- 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung
- 11 = Entlassung in ein Hospiz
- 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung
- 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen
- 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BPflV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG
- 22 = Fallabschluss (interne Verlegung) bei Wechsel zwischen voll-, teilstationärer und stationsäquivalenter Behandlung
- 25 = Entlassung zum Jahresende bei Aufnahme im Vorjahr (für Zwecke der Abrechnung - § 4 PEPPV)
- 28 = Behandlung regulär beendet, beatmet entlassen
- 29 = Behandlung regulär beendet, beatmet verlegt