

# Datensatz Neonatologie

## NEO (Spezifikation 2025 V04)

BASIS		6-13	Basisdokumentation	16 >	laufende Nummer des Mehrlings
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden		6	Institutionskennzeichen <small>(0-9)[9]</small>	17	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (komplette Wochen)
1-2	Art der Versicherung	7	entlassender Standort <small>77)d(4)0)d(2)</small>	18	endgültig (postnatal) bestimmtes Gestationsalter (plus zusätzliche Tage)
1	Institutionskennzeichen der Krankenkasse der Versichertenkarte <small>Versichertenangabe des Kindes <a href="http://www.arge-ik.de">http://www.arge-ik.de</a> (0-9)[9]</small>	8	aufnehmender Standort <small>77)d(4)0)d(2)</small>	19	Geburtsdatum des Kindes <small>TT.MM.JJJJ</small>
2	besonderer Personenkreis <small>Versichertenangabe des Kindes § 301 Vereinbarung</small>	9	Betriebsstätten-Nummer <small>(0-9)[12]</small>	20	Uhrzeit der Geburt <small>hh:mm</small>
3.1-5.2		10	Fachabteilung <small>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a></small>	21.1	Geburtsort des Kindes
3.1	Nachname der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small>	11	Versorgungsstufe des aufnehmenden Krankenhauses  1 = Perinatalzentrum Level 1 2 = Perinatalzentrum Level 2 3 = Perinataler Schwerpunkt 5 = sonstiges	21.2	Geburtsort liegt nicht vor oder Geburt im Ausland  1 = ja
3.2	Nachname der Mutter liegt nicht vor  1 = ja	12	Identifikationsnummer des Kindes	22.1	Bundesland des Geburtsortes  Schlüssel 1
4	Vorsatzworte der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small>	13	Geschlecht  1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt	22.2	Das Bundesland der Geburt liegt nicht vor oder Geburt im Ausland  1 = ja
5.1	Vorname der Mutter zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes <small>Schreibweise entsprechend den Vorgaben der eGK</small>	14-27		23	Gewicht des Kindes bei Geburt
5.2	Vorname der Mutter liegt nicht vor  1 = ja	14	Mehrlingsgeburt  0 = nein 1 = ja	24	Wo wurde das Kind geboren?  1 = in Geburtsklinik 2 = in außerklinischer Geburtseinrichtung 3 = zu Hause 9 = sonstiges, z. B. während Transport
		<b>wenn wenn Mehrlingsgeburt</b>			
		15 >	Anzahl Mehrlinge		

# Datensatz Neonatologie

<b>wenn wenn Geburtsort = Geburtsklinik</b>		32	Aufnahme ins Krankenhaus von <input type="checkbox"/>  1 = externer Geburtsklinik 2 = externer Kinderklinik 3 = externer Klinik als Rückverlegung 4 = außerklinischer Geburtseinrichtung 5 = zu Hause 6 = eigener Geburtsklinik am gleichen Standort 7 = eigener Geburtsklinik an anderem Standort 8 = sonstiges	<b>wenn Feld 37 = 1</b>
25 >	Transport zur Neonatologie <input type="checkbox"/>  0 = kein Transport zur Neonatologie 1 = Transport ohne Kraftfahrzeug (Inborn) 2 = Transport mit Kraftfahrzeug (Outborn)	<b>wenn wenn Aufnahme aus externer Klinik</b>		38 > Diagnose der angeborenen Erkrankung <input type="checkbox"/>  ICD-10-GM http://www.bfarm.de  1. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 2. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 3. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 4. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 5. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>wenn wenn Kind verstorben</b>		33 >	Aufnahme aus ausländischem Krankenhaus <input type="checkbox"/>  1 = ja	<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER)</b>
26 >	primär palliative Therapie (ab Geburt) <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja	34	Gewicht bei Aufnahme <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g	39 >>> Schädelsonogramm durchgeführt /vorhanden <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 26 = 1</b>		<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN(0;LEER)</b>		<b>wenn wenn Schädelsonogramm durchgeführt/vorhanden = ja</b>
27 >>	Kind im Kreißsaal verstorben <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja	35.1 >>>	Kopfumfang bei Aufnahme <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> cm	40 >>>> Intraventrikuläre (IVH) oder periventrikuläre (PVH) Hämorrhagie <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = IVH Grad I 2 = IVH Grad II 3 = IVH Grad III 4 = periventrikuläre Hämorrhagie (PVH)
28-36.2	<b>Aufnahme</b>	35.2 >>>	Kopfumfang bei Aufnahme nicht bekannt <input type="checkbox"/>  1 = ja	<b>wenn Feld 40 IN (1;2;3;4)</b>
28	Aufnahmedatum (ins Krankenhaus) TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN(0;LEER)</b>		41 >>>> Status bei Aufnahme <input type="checkbox"/>  1 = IVH / PVH ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten 2 = IVH / PVH lag bereits bei Aufnahme vor
29	Uhrzeit (Aufnahme ins Krankenhaus) hh:mm <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	36.1 >>>	Körpertemperatur bei Aufnahme <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> °C	<b>wenn wenn Schädelsonogramm durchgeführt/vorhanden = ja</b>
30	Aufnahmedatum in pädiatrische Abteilung wenn Aufnahmedatum und -uhrzeit = Geburtsdatum und -uhrzeit TT.MM.JJJJ <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	36.2 >>>	Körpertemperatur bei Aufnahme nicht bekannt <input type="checkbox"/>  1 = ja	42 >>>> Zystische periventrikuläre Leukomalazie (PVL) <input type="checkbox"/>  0 = nein 1 = ja
31	Uhrzeit (Aufnahme in pädiatrische Abteilung) hh:mm <input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	37-70	<b>Diagnostik/Therapie</b>	<b>wenn Feld 42 = 1</b>
		37	angeborene Erkrankungen <input type="checkbox"/>  0 = keine oder leichte 1 = schwere oder letale	43 >>>> Status bei Aufnahme <input type="checkbox"/>  1 = PVL ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten 2 = PVL lag bereits bei Aufnahme vor

# Datensatz Neonatologie

<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER)</b>		<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER)</b>		<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER)</b>	
44 >>>	ROP-Screening durchgeführt /vorhanden  0 = nein 1 = ja, im aktuellen Aufenthalt 2 = ja, in einem vorherigen Aufenthalt	51 >>>	Beatmung (von mehr als 30 Minuten) durchgeführt  0 = keine Atemhilfe 1 = nur nasale / pharyngeale Beatmung 2 = nur intratracheale Beatmung 3 = nasale / pharyngeale und intratracheale Beatmung	58 >>>	moderate oder schwere bronchopulmonale Dysplasie (BPD)  0 = weder moderate noch schwere BPD 2 = moderate BPD 3 = schwere BPD
<b>wenn Feld 44 = 1</b>		<b>wenn wenn Beatmung (von &gt; 30 min) durchgeführt</b>		<b>wenn Feld 58 IN (2;3)</b>	
45 >>>>	Datum des ersten ROP-Screenings TT.MM.JJJJ [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]	52 >>>>	Beginn TT.MM.JJJJ [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]	59 >>>>	Status bei Aufnahme  1 = BPD ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten 2 = BPD lag bereits bei Aufnahme vor
<b>wenn Feld 44 IN (1;2)</b>		<b>wenn wenn nur intratracheale Beatmung oder nasale /pharyngeale und intratracheale Beatmung durchgeführt</b>		<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER)</b>	
46 >>>>	Frühgeborenen-Retinopathie (ROP) maximales Stadium während des stationären Aufenthaltes  0 = nein 1 = Stadium 1 (Demarkationslinie) 2 = Stadium 2 (Prominente Leiste) 3 = Stadium 3 (Prominente Leiste und extraretinale fibrovaskuläre Proliferationen) 4 = Stadium 4 (Partielle Amotio retinae) 5 = Stadium 5 (Totale Amotio retinae)	53 >>>>	endgültige Beendigung der intratrachealen Beatmung TT.MM.JJJJ [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]	60 >>>>	perinatale Hypoxie/Ischämie (Asphyxie)  0 = nein 1 = ja, ohne therapeutische Hypothermie 2 = ja, mit therapeutischer Hypothermie
<b>wenn Feld 46 &gt; 0</b>		<b>wenn wenn Beatmung (von &gt; 30 min) durchgeführt</b>		<b>wenn Feld 60 IN (1;2)</b>	
47 >>>>>	ROP-Status bei Aufnahme  1 = ROP ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten 2 = ROP lag bereits bei Aufnahme vor	54 >>>>	endgültige Beendigung jeglicher Atemhilfe TT.MM.JJJJ [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]	61 >>>>>	HIE (Hypoxisch ischämische Enzephalopathie)  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER)</b>		<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER)</b>		<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER)</b>	
48 >>>>	Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme (von mehr als 30 Minuten)  0 = nein 1 = ja	55 >>>>	Pneumothorax  0 = nein 1 = ja, ohne jegliche vorangehende oder bestehende Atemhilfe/Beatmung aufgetreten 2 = ja, nach oder unter irgendeiner Form von Atemhilfe/Beatmung aufgetreten	62 >>>>>	Sepsis  0 = nein 1 = ja
<b>wenn wenn Sauerstoffzufuhr jeglicher Art nach Aufnahme = ja</b>		<b>wenn Feld 55 IN (1;2)</b>		<b>wenn wenn Sepsis = ja</b>	
49 >>>>>	Beginn TT.MM.JJJJ [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]	56 >>>>>	Ort und Zeitpunkt des Auftretens eines Pneumothorax  1 = während Behandlung in der Neonatologie des eigenen Standortes aufgetreten 2 = bei Aufnahme aus dem Kreißsaal/der Geburtshilfe nach Erstversorgung durch ein Team des eigenen Standortes 3 = bei Verlegung aus der Neonatologie /Kinderklinik eines anderen Standortes schon bestehend	63 >>>>>	Datum des Sepsis-Beginns TT.MM.JJJJ [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]
50 >>>>>	endgültige Beendigung TT.MM.JJJJ [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]	57 >>>>>	Behandlung des Pneumothorax  0 = nein, keine Punktion oder Drainage 1 = ja, Einmalpunktion 2 = ja, mehrere Punktionen oder Pleuradrainage	64 >>>>>	Pneumonie  0 = nein 1 = ja
				<b>wenn wenn Pneumonie = ja</b>	
				65 >>>>>	Datum des Pneumonie-Beginns TT.MM.JJJJ [ ][ ] . [ ][ ] . [ ][ ][ ][ ]

## Datensatz Neonatologie

<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER)</b>		72 >>> OP oder sonstige invasive Therapie einer NEK (nekrotisierende Enterokolitis)  0 = nein, keine invasive Intervention 1 = ja, Laparotomie 2 = ja, Drainage/Lavage 3 = ja, Drainage/Lavage und Laparotomie	<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER)</b>	
66 >>>	nekrotisierende Enterokolitis (NEK) (Stadium II oder III)  0 = nein 1 = ja		79 >>>	Entlassung / Verlegung mit zusätzlichem Sauerstoffbedarf  0 = nein 1 = ja
<b>wenn Feld 68 = 1</b>		73 >>> OP oder sonstige invasive Therapie einer fokalen intestinalen Perforation (FIP) / singulären intestinalen Perforation (SIP)  0 = nein, keine invasive Intervention 1 = ja, Laparotomie 2 = ja, Drainage/Lavage 3 = ja, Drainage/Lavage und Laparotomie	<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER) und Feld 81.1 IN Entlassungsgründe außer Tod</b>	
67 >>>>	Status bei Aufnahme  1 = NEK ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten 2 = NEK lag bereits bei Aufnahme vor		80 >>>	Ernährung des Kindes bei Entlassung nach Hause / bei Verlegung  1 = ausschließlich mit Frauenmilch ernährt 2 = teilweise mit Frauenmilch ernährt 3 = ausschließlich mit Formula ernährt
<b>wenn Feld 27 IN (0;LEER) und Feld 17 &gt;= 22</b>		74 >>> OP eines posthämorrhagischen Hydrozephalus  0 = nein 1 = ja	81.1 Entlassungsgrund <small>§ 301-Vereinbarung: <a href="http://www.dkgev.de">http://www.dkgev.de</a></small>  Schlüssel 2	
68 >>>	fokale intestinale Perforation (FIP) / singuläre intestinale Perforation (SIP)  0 = nein 1 = ja		81.2 nicht spezifizierter Entlassungsgrund  1 = ja	
<b>wenn Feld 68 = 1</b>		<b>75-84 Entlassung / Verlegung</b>		
69 >>>>	Status bei Aufnahme  1 = FIP/SIP ist während des stationären Aufenthaltes erstmalig aufgetreten 2 = FIP/SIP lag bereits bei Aufnahme vor	75	Entlassungsdatum Krankenhaus /Todesdatum <small>TT.MM.JJJJ</small> □□.□□.□□□□	
<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER)</b>		76	Entlassungsurzeit /Todeszeitpunkt <small>hh:mm</small> □□:□□	
70 >>>	Neugeborenen-Hörscreening  0 = nein 1 = ja, im aktuellen Aufenthalt 2 = ja, in einem vorherigen Aufenthalt	<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER)</b>		
<b>71-74 Operation(en) und Prozeduren</b>		77 >>>	Körpergewicht bei Entlassung  □□□□ g	
71 >>>	OP oder Therapie einer ROP (Frühgeborenenretinopathie)  0 = nein 1 = ja, Lasertherapie oder Kryotherapie 2 = ja, intravitreale Anti-VEGF-Therapie 3 = ja, sonstige	<b>wenn Feld 17 &gt;= 22 und Feld 27 IN (0;LEER)</b>		
		78.1 >>>	Kopfumfang bei Entlassung  □□,□ cm	
		78.2 >>>	Kopfumfang bei Entlassung nicht bekannt  1 = ja	
		<b>wenn wenn Entlassungsgrund = Tod</b>		
		83 >	Todesursache <small><a href="http://www.bfarm.de">http://www.bfarm.de</a></small> 1. □□□□.□□□□	

## Datensatz Neonatologie

84	<p><b>weitere (Entlassungs-)Diagnose(n)</b></p> <p>alle Entlassungsdiagnosen, die in inhaltlichem Zusammenhang mit der in diesem Leistungsbereich dokumentierten Leistung stehen ICD-10-GM <a href="http://www.bfarm.de">http://www.bfarm.de</a></p> <p>1. <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> • <input type="text"/><input type="text"/> 2. <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> • <input type="text"/><input type="text"/> 3. <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> • <input type="text"/><input type="text"/> 4. <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> • <input type="text"/><input type="text"/> 5. <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> • <input type="text"/><input type="text"/> 6. <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> • <input type="text"/><input type="text"/> 7. <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> • <input type="text"/><input type="text"/> 8. <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> • <input type="text"/><input type="text"/> 9. <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> • <input type="text"/><input type="text"/> 10. <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> • <input type="text"/><input type="text"/> ... 30. <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> • <input type="text"/><input type="text"/></p>
----	--

## Datensatz Neonatologie

### Schlüssel 1: Länderkürzel (Bundesländer)

BA = Bayern  
 BB = Brandenburg  
 BE = Berlin  
 BW = Baden-Württemberg  
 HB = Bremen  
 HE = Hessen  
 HH = Hamburg  
 MV = Mecklenburg-Vorpommern  
 NI = Niedersachsen  
 NW = Nordrhein-Westfalen  
 RP = Rheinland-Pfalz  
 SH = Schleswig-Holstein  
 SL = Saarland  
 SN = Sachsen  
 ST = Sachsen-Anhalt  
 TH = Thüringen

### Schlüssel 2: Entlassungsgrund

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 BPFIV in der am 31.12.2003 geltenden Fassung)  
 09 = Entlassung in eine Rehabilitationseinrichtung  
 10 = Entlassung in eine Pflegeeinrichtung  
 11 = Entlassung in ein Hospiz  
 12 = interne Verlegung  
 13 = externe Verlegung zur psychiatrischen Behandlung  
 14 = Behandlung aus sonstigen Gründen beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen  
 15 = Behandlung gegen ärztlichen Rat beendet, nachstationäre Behandlung vorgesehen  
 16 = externe Verlegung mit Rückverlegung oder Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BPFIV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG mit Rückverlegung  
 17 = interne Verlegung mit Wechsel zwischen den Entgeltbereichen der DRG-Fallpauschalen, nach der BPFIV oder für besondere Einrichtungen nach § 17b Abs. 1 Satz 15 KHG  
 18 = Rückverlegung  
 19 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung  
 20 = Entlassung vor Wiederaufnahme mit Neueinstufung wegen Komplikation  
 21 = Entlassung oder Verlegung mit nachfolgender Wiederaufnahme  
 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)  
 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege