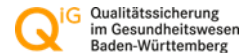


Universelles Neugeborenen-Hörscreening UNHS
(Spezifikation 2025 V01)



MUTTER	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
Basisdokumentation - Mutter	
1	Institutionskennzeichen □□□□□□□□□□
2	entlassender Standort □□□□□□□□□□
3	Fachabteilung □□□□ §301-Vereinbarung: http://www.dkgev.de
4	Identifikationsnummer der Mutter □□□□□□□□□□□□
5	Geburtsnummer □□□□□
6	Anzahl Mehrlinge □□
KIND	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
Basisdokumentation – Kind	
7	lfd. Nr. des Mehrlings □□
8	Totgeburt oder Spätabort □ 0 = nein 1 = ja
wenn Feld 8 = 0	
9	Ergebnis UNHS bei der letzten Messung □ 1 = unauffällig beidseits 2 = auffällig oder auf einer Seite nicht durchgeführt 3 = wegen Fehlbildung beidseits nicht durchführbar 9 = UNHS nicht durchgeführt beidseits
10	Risiko für Hörstörung beim Kind □ 0 = nein 1 = ja -Familiäre Hörstörungen/ elterliche Konsanguinität -Intensivstation > 5 Tage -Frühgeborene < 32 SSW -Geburtsgewicht < 1.500g -Prä-/postnatale Infektionen (z.B. Toxoplasmose, CMV, Röteln, Herpes, Zika, bakterielle Infektionen) -Ototoxische Medikamente (z.B. Aminoglykoside > 5 Tage, Chemotherapie) -Kritische Hyperbilirubinämie -Fehlbildungen des Kopfes (z.B. Gaumenspalte, Mikrophthalmie, Ohranhängsel, Mikrozephalie, Hydrozephalus, Fehlbildungen des Schläfenbeins) -Syndrome mit assoziierter Hörstörung (z. B. Trisomie 21, CHARGE, Waardenburg Syndrom) -Asphyxie oder Hypoxische Ischämische Enzephalopathie (HIE) -Extrakorporale Membran-Oxygenierung (ECMO) -Schädel-Hirn-Trauma (SHT)

wenn Feld 9 = 2 oder (Feld 9 = 1 und Feld 10 = 1)	
11	Methode der letzten UNHS-Messung □ 1 = TEOAE 2 = Hirnstammaudiometrie (AABR / BERA)
wenn Feld 9 = 2	
12	Ergebnis rechtes Ohr □ 1 = pass (=unauffällig) 2 = fail/refer (=auffällig) 3 = wegen Fehlbildung nicht durchführbar 9 = nicht durchgeführt
13	Ergebnis linkes Ohr □ 1 = pass (=unauffällig) 2 = fail/refer (=auffällig) 3 = wegen Fehlbildung nicht durchführbar 9 = nicht durchgeführt
wenn Feld 9 = 9	
14	Kind krank oder mehrfach behindert □ 0 = nein 1 = ja
MUTTER	
Genau ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
Zusatzinformationen - Mutter	
15	Einwilligung in die Datenübermittlung □ 0 = nein (oder verstorbener Einling) 1 = ja
wenn Feld 9 in mindestens einem Kind-Bogen IN (2;3;9) und Feld 15 = 1	
16	Einwilligung zum Tracking □ 0 = nein 1 = ja 9 = ja, aber Tracking nicht sinnvoll (z.B. Palliativsituation bei Einling)
wenn Feld 16 = 9	
17	Begründung für Tracking nicht sinnvoll □□□□□□□□□□□□□□
wenn Feld 9 in mindestens einem Kind-Bogen IN (2;3;9) und Feld 16 = 1	
18	Vorname der Mutter oder der / des Sorgeberechtigten □□□□□□□□□□□□
19	Nachname der Mutter oder der / des Sorgeberechtigten □□□□□□□□□□□□□□
20	Adresszusatz □□□□□□□□□□□□□□
21	Straße und Hausnummer □□□□□□□□□□□□□□
22	Postleitzahl (falls Wohnort im Ausland bitte „99999“ eintragen) □□□□□

23	Ort □□□□□□□□□□□□□□
24	Telefonnummer □□□□□□□□□□□□□□
25	Mobiltelefonnummer □□□□□□□□□□□□□□
26	Kommunikationssprache (falls keine ausreichende Verständigung in Deutsch möglich) □□□□□□□□□□□□□□
27	Berechneter ggf. korrigierter Geburtstermin TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□□□
wenn Feld 27 = LEER	
28	Klinisches Gestationsalter □□
wenn Feld 9 in mindestens einem Kind-Bogen IN (2;3;9) und Feld 16 = 1	
29	Bemerkungen □□□□□□□□□□□□□□
KIND	
Mindestens ein Bogen muss ausgefüllt werden.	
Zusatzinformationen - Kind	
wenn Feld 9 = 2 und Feld 16 = 1	
30	Datum der letzten UNHS-Messung (falls nicht bekannt Geburtsdatum des Kindes) TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□□□
wenn Feld 9 IN (2; 3; 9) und Feld 16 = 1	
31	Geburtsdatum des Kindes TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□□□
32	Geschlecht des Kindes □ 1 = männlich 2 = weiblich 3 = divers 8 = unbestimmt
33	Vorname des Kindes □□□□□□□□□□□□□□
34	Nachname des Kindes □□□□□□□□□□□□□□
35	Entlassungs-/Verlegungsdatum aus der Geburtsklinik Kind TT.MM.JJJJ □□.□□.□□□□□□
36.1	Entlassungsgrund aus der Geburtsklinik Kind □□ §301-Vereinbarung Schlüssel 1
wenn Feld 36.1 = LEER	
36.2	nicht spezifizierter Entlassungsgrund aus der Geburtsklinik Kind □ 1 = ja
wenn Feld 36.1 = 12 oder Feld 36.2 = 1	
37	Tod des Kindes im Rahmen des stationären Aufenthalts □ 0 = nein 1 = ja

Universelles Neugeborenen-Hörscreening UNHS
(Spezifikation 2025 V01)

Schlüssel 1

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 BpflV 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
- 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
- 30 = Behandlung regulär beendet, Überleitung in die Übergangspflege