



MEDIZINISCHER DIENST
DES SPITZENVERBANDES
BUND DER KRANKENKASSEN



Überarbeitete Kriterien für die außerklinische Geburtshilfe
zur Entscheidung über den Geburtsort

**Übersicht zu internationalen Kriterienkatalogen
zur Entscheidung über
eine außerklinische Geburt als Leistung
der gesetzlichen Krankenversicherung**



Synopse zum Umgang mit Befunden vor, während und nach der Geburt aus Katalogen verschiedener Länder

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus		Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
1.	soziale Situation			besondere soziale Belastungen	Stress, z.B. Lebensumstände, Migrationshintergrund etc. (A und bei Bedarf B3)			• lack of family support/peer support network • safeguarding of children and vulnerable persons			adverse socio-economic conditions (D) (O und BC)			
2.	Alter			Schwangere unter 16 Jahren					Teenagers		age less than 14 years (C) (BC)			
3.	Alter										age less than 17 years or over 40 years (D) (BC)			
4.	Alter				Alter der Mutter (A, B1 und bei Bedarf B3)		age over 35 at booking (IA)	age over 40 at booking			age less than 17 years or over 35 years (D) (O)			

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
5.	Toxine		Drogenabhängigkeit (1)	Drogenabusus	Drogenmissbrauch (B3 und C)	use of hard drugs (heroin, methadone, cocaine, XTC, etc.) (C)	substance misuse (bei Schwangerschaft) (S)	substance misuse	suspected or known drug abuse	active substance abuse	significant use of drugs, alcohol or other substances with known or suspected teratogenicity or risk of associated complications (C) (O)	substance abuse/dependence	illicit drug dependency	
6.	Toxine		Alkoholabhängigkeit	Alkoholabusus	Alkoholmissbrauch (B2 und C)	alcohol abuse (C)	alcohol dependency requiring assessment or treatment (bei Schwangerschaft) (S)	alcohol dependency requiring assessment or treatment			significant use of drugs, alcohol or other toxic substances (C) (BC)		alcohol dependency	current alcohol or drug misuse/dependency
7.	Toxine		Nikotinabusus mit mehr als 20 Zigaretten/Tag	mehr als 20 Zigaretten/Tag	Nikotinabhängigkeit (A und bei Bedarf B3)		recreational drug use (IA)	recreational drug use		smoking > 10 cigarettes/day	cigarette smoking (D) (O und BC)			

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
8.	Psyche/ Trauma					psychiatric disorders developing or diagnosed during pregnancy [Schweregrad und Einschätzung des FA] (C)	psychiatric disorder requiring current inpatient care (S)	psychiatric disorder requiring current in-hospital care	mental or psychosocial conditions		(significant) mental health concerns presenting or worsening during pregnancy (C) (O und BC)	psychiatric conditions that may affect intra- or postpartum care	extreme psychosocial issues	acute unstable psychosis
9.	Psyche/ Trauma				psychische Erkrankungen (nach Schweregrad: B1, B3 und/oder C)	pre-existing Psychiatric disorders (B)								other mental health condition, stable
10.	Psyche/ Trauma			besondere psychische Belastungen	Essstörungen (A und bei Bedarf B3)		under current outpatient psychiatric care (IA)	under current outpatient psychiatric care			• history of trauma or sexual abuse (D) (BC) • history of serious psychological problems (D) (O und BC)		significant mental health issues requiring medication	depression and anxiety disorders

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
11.	Gewicht	Adipositas mit eingeschränkter Beweglichkeit bei BMI > 35 vor der Schwangerschaft	Adipositas mit BMI > 40	Adipositas mit BMI > 35 (B1 und bei Bedarf B3)		BMI > 35 (S)	BMI > 35 (Hinweis: Kann auch gelb sein)	pregravid BMI > 30	BMI > 35	obesity (D) (O und BC)		BMI > 35 oder Gewicht > 100 kg	morbid obesity, BMI > 40	
12.	Gewicht		Adipositas mit Komorbidität bei BMI > 30 vor der Schwangerschaft			BMI at booking of 30–35 kg/m ² (IA)							BMI > 35	
13.	Ernährung				Unterernährung mit BMI < 19 (B1 und bei Bedarf B3)		BMI < 18 (Hinweis: Kann auch gelb sein)		BMI < 18	poor nutrition (D) (O und BC)				

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
14.	genetische Disposition	inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)			Familienanamnese <ul style="list-style-type: none"> • chromosomale Erbkrankheiten (B2, wenn Frau betroffen B1 oder C) • chronische Erkrankungen (B2) • Lungenembolie (B2) • plötzlicher Kindstod (A und bei Bedarf B3) • Präeklampsie (B1) • tiefe Beinvenenthrombose (B2) 						family history of genetic disorders, hereditary disease or significant congenital anomalies (C) (BC)			• Marfansyndrom <ul style="list-style-type: none"> • any known genetic condition significant in pregnancy

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
15.	Allgemeinerkrankungen		schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)	frühere eigene schwere Erkrankungen oder bestehende Krankheiten	systemische Erkrankungen (B2) <ul style="list-style-type: none"> • Lupus erythematoses • M. Cushing • Antiphospholipid syndrom 	systemic diseases and rare diseases (C)			medical diseases that can cause increased risks during birth	chronic diseases, that can influence the labor process and/or are expected to progress	(significant) current medical conditions that <ul style="list-style-type: none"> • may affect pregnancy or are exacerbated due to pregnancy (C) (O und BC) • are arising during pregnancy 	substantial medical conditions that have required acute medical supervision during pregnancy and that could impact birth	any significant medical condition	
16.	ernsthafte Erkrankungen (z.B. Karzinom)				Mammakarzinom (C)					history of significant medical illness (C) (BC)			malignancy	

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
17.	Allgemeinerkrankungen (Medikamenteneinnahme)	inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)	Dauermedikation	• Medikamenteneinnahme mit neg. Auswirkung auf die SS? (B2) • Medikamentenmissbrauch (B2 und B3)	medication (B)				anti-coagulation treatment in pregnancy or planned after birth					
18.	Allgemeinerkrankungen (Anästhesieunverträglichkeit)	FA: Substanzklasse ermitteln		Anästhesieunverträglichkeit (B2)										• previous anaesthetic difficulties • malignant hyperthermia or neuromuscular disease

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
19.	Herz	kardiologische Abklärung erforderlich, um Belastbarkeit s.p. einzuschätzen Ausschluss in Abhängigkeit vom FA-Votum	inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)		Herzerkrankungen (B2)	a heart condition with haemodynamic compromise (C)	cardiovascular confirmed cardiac disease (S)	cardiovascular confirmed cardiac disease			cardiac disease (T) (O und BC)	cardiac disease		• Herzklappenstenose • Herzklappenersatz • Kardiomyopathie • Herzgefäß- erkrankung
20.	Herz					cardiac disease without intrapartum implications (IA)	cardiac disease without intrapartum implications			cardiac condition (C) (BC)				• Kongenitale Herzerkrankung • Herzklappensregurgitation • Arrhythmia/palpitations; murmurs (grün)

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S))	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
21.	Hypertonie	QV: siehe auch Zeilen 154-160 zur „Gestose“ AWMF LL_015/018 - Hypertensive Schwangerschaftserkrankungen: Diagnostik und Therapie / S1: leitliniengerechte Behandlung erfordert, ab RR 150/100 mmHg: Vorstellung in der Klinik	inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)		essentielle Hypertonie ≥ RR 140/90 mmHg (B2)	Hypertension (C)	cardiovascular: hypertensive disorders (S)	cardiovascular: hypertensive disorders						• Hypertension: > 150/100 • pulmonaler Hochdruck
22.	Hypertonie						blood pressure of 140 mmHg or more systolic or 90 mmHg or more diastolic on two occasions (IA)	blood pressure of 140 mmHg or more systolic or 90 mmHg or more diastolic on two occasions						Hypertension: > 140/90 or on antihypertensive medication
23.	Niere										renal disease (C) (BC)			• chronic proteinuria • renal abnormality or vesico-ureteric reflux

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)	
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
24.	Niere	inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)		Nieren-erkrankungen (C)	renal function disorders (C)	renal <ul style="list-style-type: none"> • abnormal renal function (S) • renal disease requiring supervision by a renal specialist (S) 	renal <ul style="list-style-type: none"> • abnormal renal function • renal disease requiring supervision by a renal specialist 			• renal disease (T) (O) <ul style="list-style-type: none"> • renal disease with failure (T) (BC) 				• glomerulo-nephritis <ul style="list-style-type: none"> • renal failure 	
25.	Uterus etc.	Lage und Größe der Myome sollte vor Geburtsbeginn geklärt sein.	Myom (2)		Uterusanomalien oder Myom (B1)	obstetrically relevant fibroids (B)	fibroids (IA)	fibroids			uterine malformation or significant fibroids with potential impact on pregnancy (C) (O)	any significant pre-existing gynaecological disorder		• congenital abnormalities of the uterus <ul style="list-style-type: none"> • uterine fibroids • vaginal abnormality, e.g. septum 	
26.											known uterine malformations or fibroids (D) (O und BC)				

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
27.	Uterus etc.	in Abhängigkeit vom Ausmaß des vorangegangenen Eingriffs, absoluter Ausschluss ab Typ III, da Deinfibulation erforderlich	FGM (Def. nach WHO), Typ I und II nach genauer Abwägung ab Typ III: absolutes Kriterium		Genital-beschneidung (A, B1 und bei Bedarf B3)	female circumcision/female genital mutilation (B)		female circumcision					female genital cutting > Type 2B	female genital mutilation
28.	Uterus etc.	rechtzeitige FA-Vorstellung bei Zervixinsuffizienz für mögliche Cerclage im Blick behalten				cervical amputation (C)								
29.					Konisation (B1)	cervical cone biopsy (B)	cone biopsy or large loop excision of the transformation zone (IA)	cone biopsy or large loop excision of the transformation zone (IA)						cervical surgery including cone biopsy
30.						cryo- and lis-treatment (the practical application of obstetric policy in this field can be worked out in local mutual agreements) (A)								

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
31.	Uterus etc.				auffälliger PAP-Abstrich (B1)	• abnormalities in cervical cytology (B) • cervix cytology PAP III or higher (B)					abnormal cervical cytology requiring further evaluation (C) (O)			
32.	Uterus etc.		Operationen am Gebärmutterkörper (ohne Sectio) gemäß folgender OPS-Ziffern 5-681.1 Septumentfernung, 5-681.2 Myomenukleation, 5-681.3 Exzision sonst. erkrankten Gewebes, 5-681.8 Myomentfernung ohne ausgedehnte Naht (2)	Zustand nach anderen Uterusoperationen	Myomenukleation (B1)						previous uterine surgery (myomectomy or hysterotomy) other than one documented low-segment cesarean section (C) (O und BC)			previous uterine surgery, e.g. prolapse

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
33.	Uterus etc.	absoluter Ausschluss bei größeren Eingriffen	Operationen am Gebärmutterkörper (ohne Sectio) gemäß folgender OPS-Ziffern 5-681.9 Myomentfernung mit ausgedehnter Naht, 5-695 Rekonstruktion des Uterus (z.B. nach Ruptur), 5-699 Andere Operationen an Uterus und Parametrien (1)			myomectomy (C)	• myomectomy (S) • hysterotomy (S)	• myomectomy • hysterotomy (any significant pre-existing gynaecological disorder		
34.	Uterus etc.					pelvic floor reconstruction (C)								
35.	Uterus etc.	identische Befundbeschreibung mit unterschiedlicher Bewertung, QV: siehe Zeile 33 FA-Vorstellung bei Auswirkung auf Geburt					major gynaecological surgery (IA)	major gynaecological surgery						
36.	Uterus etc.	FA-Vorstellung zur Lagekontrolle				IUD in situ (B)								

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)	
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
37.	Andere Organe					DES-daughter ¹ (B)									
38.	Bandscheibe	FA-Vorstellung zur Frage des Geburtsmodus, ggf. Physiotherapie				hernia of nucleus pulposus (recent) (C)									
39.						hernia of nucleus pulposus (B)									
40.	Immunsystem	Substanzklassen eruieren, Ausschluss bei möglicher Reexposition oder Zustand nach Schock		Allergien											
41.				Zustand nach ungeklärtem / allergischem Schock											
42.	Immunsystem	inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)			Autoimmunerkrankungen (B2) <ul style="list-style-type: none"> • M. Crohn • MS • M. Basedow • Zöliakie 		immune <ul style="list-style-type: none"> • systemic lupus erythematosus (S) • scleroderma (S) 	immune <ul style="list-style-type: none"> • systemic lupus erythematosus (S) • scleroderma (S) 						• SLE/connective tissue disorder <ul style="list-style-type: none"> • Thrombophilie, bei schwerer Erkrankung jeweils auch orange 	

¹ Eine Medikation während der Schwangerschaft der Mutter mit „Diethylstilbostrol“ (DES) zur Verhütung einer Fehlgeburt kann sich bei der Tochter als Problematik (Ektopie, Fehl- oder Frühgeburt) bei der eigenen Schwangerschaft auswirken.

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)	
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
43.	Immunsystem	inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)			Organtransplantation (B2)										organ transplant
44.	Bindegeweberkrankung	FA-Vorstellung: Geburtsmodus?, ggf. Physiotherapie			• Beckenbodenschwäche (B3) • Inkontinenz (B1 und B3)		non-specific connective tissue disorders (IA)	nonspecific connective tissue disorders							
45.	Hormone (Diabetes)	AWMF LL 057/023 - Diabetes und Schwangerschaft / S3 QFR-RL: Level III	insulinpflichtiger Diabetes (1)	Diabetes mellitus	Diabetes mellitus, Typ I (C, zur Abklärung und medikamentösen Einstellung B2)	diabetes mellitus (C)	endocrine • diabetes (S)	endocrine • diabetes			pre-existing insulin-dependent diabetes mellitus (C) (BC)				
46.											insulin-dependent diabetes mellitus (T) (O)				pre-existing diabetes (insulin dependent or not)

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
47.	Hormone (Schilddrüse)	inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)		Schilddrüsen-überfunktion, zur Abklärung und medikamentösen Einstellung (B2)	• hyperthyroidism with medication (C) • hyperthyroidism, positive TSH receptor antibodies (C)	endocrine • hyperthyroidism (S)	endocrine • hyperthyroidism • maternal thyrotoxicosis							hyperthyroidism
48.					thyroid disease with appropriate measurements (A)									
49.					hyperthyroidism (biochemically euthyroid) (A)									
50.	Hormone (Schilddrüse)	inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)			hypothyroidism and positive TSH receptor antibodies (C)									

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
51.	Hormone (Schilddrüse)				Schilddrüsenunterfunktion, Abklärung und medikamentöse Einstellung (B2)	hypothyroidism (euthyroid) (A)	unstable hypothyroidism such that a change in treatment is required (IA)	unstable hypothyroidism such that a change in treatment is required						hypothyroidism
52.	Hormone (Hypophyse)													• hypopituitarism • prolactinoma • other known endocrine disorder significant in pregnancy

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S))	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
53.	Infektionen	Grundregel für Zeilen 53-66: manifeste Erkrankung in dieser Schwangerschaft, nach Exposition mit relevantem Kontakt gelb	• akuter Herpes genitalis • akute Condylome	• Röteln in der SS (C) • Ringelröteln (C) • Toxoplasmose in der SS (C) • Cytomegalie in der Schwangerschaft (C) • Herpes genitalis (C)	• toxoplasmosis (C) • rubella (C) • cytomegalovirus (C) • herpes genitalis (primary infection) (C) • parvovirus infection (C)	• group B streptococcus with antibiotics in labour (S) • toxoplasmosis, treated (S) • active infection of chicken pox/ rubella/ genital herpes in the woman or baby (S)	• group B streptococci confirmed in the urine during pregnancy				active infection with genital herpes			akute Infektion • CMV • toxoplasmosis • listeriosis • rubella • varicella • herpes genitalis (gelb)
54.	Infektionen	kein Ausschluss, wenn sicher nur serologische Narbe			• Röteln positiv (A) • Toxoplasmose positiv (A) • Herpes labialis (A)	Herpes labialis (A)								

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
55.	Infektionen (Tuberkulose)		offene Tuberkulose		• Tuberkulose, aktiv (B2) • Tuberkulose in der SS (C)	tuberculosis, active (C)	tuberculosis under treatment (S)	tuberculosis under treatment				active infection with tuberculosis		tuberculosis, active
56.	Infektionen (Tuberkulose)	kein Ausschluss, wenn sicher ausgeheilt			tuberkulose, inaktiv (A)	tuberculosis, inactive (A)								tuberculosis, contact
57.	Infektionen (Gelbsucht)	FA-Vorstellung zur Abklärung des Infektionsstatus			hepatitis A, B, C, D, E (B2)	hepatitis A, B, C, D	hepatitis B/C with normal liver function tests (IA)	hepatitis B/C with normal liver function tests (IA)						hepatitis, acute or chronic active
58.	Infektionen (Gelbsucht)	Ausschluss zur FA-Behandlung bei akuter Hepatitis		akute Hepatitis B			hepatitis B/C with abnormal liver function tests (S)	hepatitis B/C with abnormal liver function tests (S)	hepatitis			active infection with hepatitis		hepatitis, active chronic on immunosuppressants
59.	Infektionen (Gelbsucht)		Wenn bei HBs-Ag-positiven Schwangeren die Impfung des Neugeborenen unmittelbar nach der Geburt nicht gewährleistet ist (1)	HbsAG positiv	HBsAg positive (B2)	Hbs-Ag-carrier [in pregnancy] (A)								

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)	
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S))	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
60.	Infektionen (Varizella/Zoster)	FA-Vorstellung zur Abklärung des Infektionsstatus			• Varizelleninfektion (B1) • Herpes Zoster (B2)	varicella/zoster virus infection (B)									
61.	Infektionen (Syphilis)	FA-Vorstellung zur Klärung des Infektionsstatus: entweder FA-Behandlung oder kein Ausschluss, wenn nur serologische Narbe			LUES, Erstinfektion (C)	syphilis: primary infection (C)						active infection with syphilis			
62.				TPHA positiv, d.h. Infektionsstatus muss mit weiteren Tests abgeklärt werden	LUES, unbehandelt (C)	syphilis: positive serology but not yet treated (B)									syphilis
63.					LUES, behandelt (B2)	syphilis (positive serology and treated) (A)									
64.	Infektionen (HIV)	AWMF LL 055-002 S2k - HIV-Therapie in der Schwangerschaft und bei HIV-exponierten Neugeborenen; leitliniengerechtes Vorgehen	HIV-positive schwangere Frauen (1)	HIV	HIV positive (C)	HIV-infection (C)	carrier of/infected with HIV (S)	carrier of/infected with HIV	HIV		HIV positive status (T) (O)	active infection with HIV		HIV positive	

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
65.	Infektionen (HIV)	erfordert Anbindung an ein HIV-Zentrum, Behandlung im FA-Team, umfangreiche Kontrollen in der Schwangerschaft und vaginale Geburt nur, wenn HIV-RNA ≤ 50 Kopien/ml									HIV positive status (C) (BC)			
66.	Infektionen (genitale)	relatives Kriterium, da FA-Behandlung erforderlich			vaginale Infektionen (C)						sexually transmitted infection requiring treatment (C) (O und BC)			
67.	Infektionen (Niere)	FA-Behandlung wegen Gestose- und Frühgeburtstrisiko			Nierenbecken-entzündung (C)	pyelonephritis (C)								
68.	Infektionen (Blase)	FA-Vorstellung, wenn Antibiose erforderlich			Harnwegs-entzündung (B2)	recurrent urinary tract infections (B)					urinary tract infection unresponsive to pharmacologic therapy (C) (O und BC)			recurrent urinary tract infection
69.					urinary tract infection during pregnancy (A)									

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)	
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
70.	Atmung	inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)			chronisches Asthma (C)	Asthma (C)	respiratory <ul style="list-style-type: none"> • asthma requiring an increase in treatment or hospital treatment (S) • cystic fibrosis (S) 	respiratory <ul style="list-style-type: none"> • asthma requiring an increase in treatment or hospital treatment (S) • cystic fibrosis (S) 							• severe asthma • cystic fibrosis
71.						lung function disorder/COPD (C)									
72.	Blut (Thrombose)	FA-Vorstellung, Erbgang klären: Ist das Kind betroffen? - wenn ja: Ausschluss		Thrombosen/Gerinnungsstörungen in der Familie		haemoglobinopathies (B)	haemoglobinopathies – sickle-cell disease, beta-thalassaemia major (S)	haemoglobinopathies – sickle-cell disease, beta-thalassaemia major			haemoglobinopathies (C) (O und BC)	hemoglobinopathy			• sickle cell disease (orange) • thalassaemia
73.							• sickle-cell trait (IA) • thalassaemia trait (IA)	• sickle-cell trait • thalassaemia trait							

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)	
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
74.	Blut		inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)								blood dyscrasia (C) (O und BC)				haemolytic anaemia
75.	Blut (Gerinnungsstörung)	FA-Vorstellung zur Diagnostik absoluter Ausschluss zur Geburt, da häufige mütterliche Todesursache, bei Blutung meist Blutersatzprodukte zur Behandlung erforderlich	Gerinnungsstörungen (2)	Blutungsneigung	Gerinnungsstörungen (B2)	coagulation disorders (C)	<ul style="list-style-type: none"> • platelet disorder or low platelet count (S) • von Willebrand's disease (S) • bleeding disorder in woman or baby (S) 	<ul style="list-style-type: none"> • platelet disorder or low platelet count • von Willebrand's disease • bleeding disorder in woman or baby (S) 			persistent thrombocytopenia (C) (O)				<ul style="list-style-type: none"> • bleeding disorders • thrombocytopaenia
76.	Blut (klinisch manifeste Thrombose)	aktuell Antikoagulantien oral/s.c. nötig?	Thromboembolie in der Anamnese (2)	Thromboseneigung	Zustand nach tiefer Beinvenen-thrombose oder Lungenembolie (B2)	deep-venous thrombosis/pulmonary embolism (B)	history of thromboembolic disorders (S)	history of thromboembolic disorders			thromboembolic disease				<ul style="list-style-type: none"> • thromboembolism • thrombophilia (gelb)

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S))	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
77.	Blut (Blutgruppen-Inkompatibilität)		nachgewiesene Blutgruppen-Inkompatibilität (1)	indirekter Coombstest positiv	Rhesus-inkompatibilität (C)	active blood group incompatibility (Rh, Kell, Duffy, Kidd) (C)	atypical antibodies which carry a risk of haemolytic disease of the newborn (S)	atypical antibodies that carry a risk of haemolytic disease of the newborn		autoimmunization (rh or others)	isoimmunization (C) (O und BC)	Rh isoimmunization		blood group antibodies
78.							atypical antibodies not putting the baby at risk of haemolytic disease (IA)	atypical antibodies not putting the baby at risk of haemolytic disease (IA)						
79.	Neurologie (vorangegangene Hirnblutung)		inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)			subarachnoid haemorrhage, aneurysm (C)	previous cerebrovascular accident (S)	previous cerebrovascular accident						arteriovenous malformation, cerebrovascular accident, TIA

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)	
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
80.	Neurologie (Epilepsie)	FA-Vorstellung, bei Beeinträchtigung der Kraft oder Risiko mit Schlafentzug: Ausschluss	inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)		Epilepsie (B2)	• multiple sclerosis (B) • epilepsy, with medication (B)	neurological • epilepsy (S) • myasthenia gravis (S)	neurological • epilepsy • myasthenia gravis				epilepsy		• epilepsy, poor control • multiple sclerosis (gelb) • myasthenia gravis • spinal cord lesion • muscular dystrophy or myotonic dystrophy	
81.						epilepsy, without medication (A)									epilepsy, controlled
82.	Neurologie	kein Ausschluss, wenn im Geburtsverlauf irrelevant			Karpaltunnel-syndrom (B2)		neurological deficits (IA)	neurological deficits							
83.	Knochen (Wirbelsäule)	FA-Vorstellung: Missverhältnis? MRT?		Kleinwuchs unter 1,50 m			spinal abnormalities (IA)	spinal abnormalities							

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
84.	Knochen (Becken)		Beckenanomalien	Skelettanomalien	Beckenanomalien/ Beckenoperationen (B1)	pelvic deformities (B)	previous fractured pelvis (IA)	previous fractured pelvis						
85.					Beckeninstabilität (A und B3)	pelvic instability (complaints that started during the present pregnancy) (A)								
86.	Verdauung				Sodbrennen (A und bei Bedarf B2)									cholelithiasis
87.	Verdauung (chronische schwere Darm-erkrankung)	FA-Vorstellung zur Einschätzung der aktuellen Krankheitsschwere	inkludiert in: Schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)		chronische abdominale Erkrankungen, z.B. M. Crohn, Colitis ulcerosa (B2)	Inflammatory bowel disease including ulcerative colitis and Crohn's disease (C)	• Crohn's disease (IA) • ulcerative colitis (IA)	• Crohn's disease • ulcerative colitis (IA)						inflammatory bowel disease
88.	Verdauung (Leber)	FA-Vorstellung zur Einschätzung der aktuellen Krankheitsschwere				liver disease with normal liver function (IA)	liver disease with normal liver function							previous fatty liver in pregnancy

I.	Allgemeine Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen zur Übernahme in die Vorsorge oder im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
			(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
89.	Verdauung (Leber)	inkludiert in: schwere Allgemeinerkrankung, es sei denn, dass aus fachärztlicher Sicht keine Einwände bestehen (2)					liver disease with abnormal liver function tests (S)	liver disease with abnormal liver function tests						• cholestatis of pregnancy • Ösophagus-varizen

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
90.	Für alle mit vorangegangener SS	(betrifft Befunde von Zeile 90 – 132)			Multipara (mehr als 5 Geburten) (B1 und bei Bedarf B3)	grand multiparity (parity > 5) (A)	para 4 or more (IA)	para 5 or more		grand multipara (para 5) (D) (O und BC)				
91.	SS nach Fertilitätsbehandlung/ Künstliche Befruchtung	kein Ausschluss, nur Rückmeldung an den vorbehandelnden gynäkologischen Endokrinologen für IVF-Register (In-vitro-Fertilisation)			Fertilitätsbehandlung (B1 und bei Bedarf B3)	status following <ul style="list-style-type: none"> • subfertility treatment (A) • removal of the IUD (A) 								
92.	Blutgruppe	alte Akte einsehen, Antikörperstatus? FA-Konsil wegen Sensibilisierung		Rh-Inkompatibilität bei vorangegangener Schwangerschaft		ABO incompatibility (be on the alert for neonatal problems) (A)							alloimmune thrombocytopenia (with risk to fetus)	
93.	Aborte (Zustand nach...)	Bei Geburtsbeginn ist das Problem überwunden. Ein zusätzlicher Ultraschall zum Zeitpunkt des erlittenen Verlustes scheint betroffenen Frauen zu helfen.			Fehlgeburt/Abbruch (A und bei Bedarf B3) oder Curretage (A oder C)				history of one late miscarriage (after 14 completed weeks) or preterm birth (D) (O und BC)				termination of pregnancy	

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
94.					[history of] habitual abortion (> 3 times) (when pregnancy is on-going) (A)					history of <ul style="list-style-type: none"> • ≥ 3 consecutive first-trimester abortions (C) • > 1 second-trimester abortion (C) (O und BC) 				
95.	Frühgeburt-bestrebungen Gewicht und andere Aspekte bei zuvor geborenen Kindern (Zustand nach...)	gemeinsame Schwangerschaftsbetreuung mit FA bis zum Erreichen der 36. SSW sinnvoll; bei Geburtsbeginn ist das Problem überwunden		Zervixinsuffizienz/ Cerclage (C)	[history of] cervical insufficiency (and/or Shirodkar-procedure) (C)					history of cervical cerclage (C) (O und BC)			cervical incompetence	
96.				vorzeitige Wehen/Frühgeburt (B1 und bei Bedarf B3)	[history of] pre-term birth (> 33 weeks) (secondary level care during pregnancy up to 37 weeks) (A)					history of > 1 preterm birth, or preterm birth less than 34+ 0 weeks (in most recent pregnancy) (C) (O und BC)			preterm birth, < 35 weeks	

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
97.	Frühgeburt-bestrebungen					[history of] pre-term birth (< 37 weeks) in previous pregnancy (C)								
98.	Mangelgeburt	fachärztliche Mitbetreuung sinnvoll, Doppleruntersuchung, bei erneuter Wachstumsrestriktion Ausschluss	Zustand nach Mangelgeburt	Dystrophie (B1)	[history of] fetal growth restriction (C)						history of > 1 small for gestational age infant (C) (O und BC)		IUGR	
99.											history of one low birth weight infant (D) (O) history of one small for gestational age infant (D) (BC)			
100.	Asphyxie	alte Unterlagen besorgen, FA-Vorstellung			fetale Asphyxie (B1)	[history of] Asphyxia, i.e. Apgar score < 7 (B)								
101.	Fehlbildungen	alte Unterlagen besorgen, FA-Vorstellung, genetische Beratung wegen Wiederholungsrisiko				[history of] child with congenital and/or hereditary disorder (B)							fetal congenital abnormality	

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
102.	Kind über 4,5 kg	alte Unterlagen zum Geburtsverlauf besorgen, an GDM denken		Makrosomie (B1)		history of previous baby more than 4.5 kg (IA)	history of previous baby more than 4.5 kg			history of infant over 4500 g (D) (O und BC)			large for gestational age	
103.	Zeitspanne/Schwangerschaftsdauer				[history of] post-term pregnancy (A)					less than 12 months from last delivery to present due date (D) (O und BC)				
104.	“Gestose”	FA-Vorstellung zur Doppleruntersuchung QV: zur Gestose in der aktuellen SS siehe auch Zeilen 154 bis 160	HELLP in der vorausgegangenen Schwangerschaft	Zustand nach HELLP, Eklampsie, Hypertonie	• Eklampsie (B1) • HELLP (B1)	[history of] (pre)-eclampsia/HELLP-syndrome in the previous pregnancy (B)	previous complications: • eclampsia (S) • pre-eclampsia requiring preterm birth (S)	previous complications: • eclampsia • pre-eclampsia requiring preterm birth		history of severe hypertension or pre-eclampsia, eclampsia or HELLP syndrome (C) (O und BC)			severe hypertensive disease	
105.				Präeklampsie (C)		previous complications: pre-eclampsia developing at term (IA)	previous complications: pre-eclampsia developing at term							

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
106.	Blutdruck	FA-Vorstellung ab RR 140/90 mmHg QV: siehe auch Zeilen 21/22			Gestationshypertonie (B1)	[history of] pregnancy-induced hypertension (A)					history of essential or gestational hypertension (D) (O und BC)			
107.	Blutung	kein Ausschluss, wenn sich der Blutverlust bei vorangegangenen Geburten in Grenzen hielt							previous complications that can cause increased risk during the following labour		previous antepartum hemorrhage (D) (O und BC)			
108.					[history of] postpartum haemorrhage as a result of episiotomy (A)				previous complications that can cause increased risk during the following labour		previous postpartum hemorrhage (D) (O und BC)		postpartum haemorrhage in excess of 1 litre	

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
109.	Blutung	hoher postpartaler Blutverlust mit hämodynamischen Auswirkungen bei vorausgegangener Schwangerschaft	Komplikation p.p. bei vorangegan- gener Geburt: Atonie	postpartale Hämorrhagie <ul style="list-style-type: none"> • Atonie (C) • Plazenta-retention (C) • Geburts-verletzung/Epi-siotomie (B1) • Thrombozyto-penie (C) 	<ul style="list-style-type: none"> • [history of] postpartum haemorrhage as a result of cervical tear (D) • [history of] postpartum haemorrhage, other causes (> 1000 cc) (D) 	previous complications: primary postpartum haemorrhage requiring additional treatment or blood transfusion (S)	previous complications: primary postpartum haemorrhage requiring additional treatment or blood transfusion		previous atonic postpartum haemorrhage estimated > 1000 ml	history of postpartum hemorrhage requiring transfusion (C) (BC)	primary postpartum haemorrhage requiring additional procedure		postpartum haemorrhage > 1000 ml	
110.	GDM	rechtzeitig auf GDM screenen, ggf. FA-Vorstellung QV: wenn positiv, weiter siehe Zeile 150 ff.			Gestationsdiabetes (B1)									
111.	Plazenta	Ultraschall zum aktuellen Plazentasitz			Plazenta praevia (B1)									
112.	Geburtsverlauf (Zust. nach vorzeitiger Plazentalösung)	vorzeitige Plazenta-lösung bei voraus-gegangener Schwangerschaft(2)	Komplikation bei vorangegangener Geburt: vorz. Plazentalösung	vorzeitige Plazenta-lösung (C)	[history of] placental abruption (C)	previous complications: placental abruption with adverse outcome (S)	previous complications: placental abruption with adverse outcome						previous placental abruption	

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
113.						previous complications: placental abruption with good outcome (IA)	previous complications: placental abruption with good outcome							
114.	Geburtsverlauf (Zust. nach manueller Lösung)	Zustand nach manueller Lösung (2)		manuelle Plazentalösung (C)	[history of] manual removal of placenta (D)	previous complications: retained placenta requiring manual removal in theatre (S)	previous complications: retained placenta requiring manual removal	previous complications that can cause increased risk during the following labour					manual removal	
115.	Geburtsverlauf (Zust. nach Schulterdysto- sie)	alte Unterlagen besorgen, FA-Vorstellung	Schulterdystokie bei vorausgegangener Schwangerschaft (2)	Komplikation bei vorangegangener Geburt: Schulterdystokie (B1)	Schulterdystokie (B1)		previous complications: shoulder dystocia (S)	previous complications: shoulder dystocia	previous shoulder dystocia		shoulder dystocia with resulting injury	shoulder dystocia requiring internal manoeuvres	shoulder dystocia	
116.	Geburtsverlauf (Zust. nach Dammverlet- zung)	alte Unterlagen besorgen, FA-Vorstellung, Ultraschall? Sphinkterfunktion?			[history of] fourth degree perineal laceration (C)	extensive vaginal, cervical, or third- or fourth-degree perineal laceration (C)	extensive vaginal, cervical, or third- or fourth-degree perineal trauma (IA)	extensive vaginal, cervical, or third- or fourth-degree perineal trauma (IA)					third or fourth degree tear	

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
117.	Geburtsverlauf (Zustand nach Sectio)	QV: siehe Zeile 119			Sectio caesarea <ul style="list-style-type: none"> • Schwangerschaftsbetreuung (A) • Wochenbett-betreuung (A) 	caesarean section (antenatal care) (A)								
118.	Geburtsverlauf (Zustand nach Sectio)		Zustand nach Sectio mit Querschnitt, danach komplikationslose Spontangeburt	Sectio caesarea <ul style="list-style-type: none"> • Geburt (C) 	[history of] caesarean section: <ul style="list-style-type: none"> • referral to obstetrician at 37 weeks (C) • care during parturition (C) 	previous complications: caesarean section (S)	previous complications: caesarean section	previous caesarean	previous caesarean	one documented previous low segment cesarean section (D) (O und BC)	prior caesarean birth	caesarean section	caesarean section	

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
119.	Geburtsverlauf (Zustand nach Re-Sectio)	Zustand nach Re-Sectio ohne nachfolgende vaginale Geburt (1)	Zustand nach Sectio mit Längs- oder T-Schnitt							previous myomectomy, hysterotomy or cesarean section other than one documented previous low-segment cesarean section (C) (BC)				
120.	Geburtsverlauf (Zust. nach Uterusruptur)	Ausschluss, weil Uterusrekonstruktion = großer Eingriff	Zustand nach Uterusruptur (1)		Uterusruptur (B1)		previous complications: uterine rupture (S)	previous complications: uterine rupture						
121.	Geburtsverlauf (Zust. nach Plazentalösungsstörung)	FA-Vorstellung zum US Ausschluss, wenn aktueller US-Befund das Problem nicht sicher ausschließen kann QV: siehe Zeile 162			Plazentaimplantationsstörungen (Plazenta accreta, increta, percreta) (C)	[history of] placenta accreta (C)								
122.	Zust. nach vag. operative Geburtsbeendigg.	alte Unterlagen besorgen		vaginal operative Geburtsbeendigung (A)	[history of] forceps or vacuum extraction (A)									

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
123.	Kind (aus vorangegangener SS)	alte Unterlagen besorgen, Wiederholungsrisiko mit FA zusammen einschätzen	Totgeborenes oder unter der Geburt beeinträchtigtes Kind in der Anamnese (2)	totes oder geschädigtes Kind in der Anamnese	intruteriner Fruchttod/ perinataler Tod des Kindes (B1 und bei Bedarf B3)	[history of] perinatal death (B)	stillbirth/neonatal death with a known non-recurrent cause (IA)	stillbirth/neonatal death with a known non-recurrent cause (IA)		previous neonatal mortality or stillbirth (C) (BC)		perinatal death not related to preterm birth	perinatal death	
124.							unexplained stillbirth/neonatal death or previous death related to intrapartum difficulty (S)	unexplained stillbirth/neonatal death or previous death related to intrapartum difficulty (S)		previous neonatal mortality or stillbirth which likely impacts current pregnancy (C) (O)	previous stillbirth or neonatal death related to intrapartum event			
125.	Kind (aus vorangegangener SS)	alte Unterlagen besorgen: kein Ausschluss, wenn kein geburtshilflicher Zusammenhang eruierbar			plötzlicher Kindstod (A und bei Bedarf B3)								sudden unexplained death of an infant	
126.	Kind (aus vorangegangener SS)	alte Unterlagen besorgen: mit FA zusammen über Wiederholungsrisiko entscheiden	Totgeborenes oder unter der Geburt beeinträchtigtes Kind in der Anamnese (2)	Zustand nach kindlichen Geburts-schäden			previous baby with neonatal encephalopathy (S)	previous baby with neonatal encephalopathy (S)						

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
127.	Kind (aus vorangegangener SS)						previous term baby with jaundice requiring exchange transfusion (IA)	previous term baby with jaundice requiring exchange transfusion					neonate requiring intensive care for an unexplained reason	
128.					Mehrlingsgeburt (A und bei Bedarf B3)									
129.	Mutter (in vorangegangener SS)	kein Ausschluss, aber einzuschätzen als psychische Vorerkrankung QV: siehe Zeile 9 psychosomatische Begleitung bei Bedarf sinnvoll			postpartale Psychose (A und B3)	[history of] postpartum psychosis (A)								
130.					postpartale Depression (A und bei Bedarf B3)	[history of] post partum depression (A)								
131.					traumatisches Geburtserlebnis (A und bei Bedarf B3)									
132.	Mutter (in vorangegangener SS)	FA-Vorstellung zur Abklärung auf Auswirkung auf den Geburtsmodus QV: siehe Zeile 84			Sympsiolyse (B1 und B3)	[history of] symphysis pubis dysfunction (A)								

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
133.	Für alle in dieser Schwangerschaft keine Schwangerenvorsorge	(Befunde ab dieser Zeile bis 176 auch für Frauen, die das erste Mal schwanger sind) Ausschluss, Frau und Hebamme sollten sich bis zur Geburt gut kennen! Mindestens muss Zeit für eine gründliche Anamnese und alle serologischen Untersuchungen nach MuRi gewesen sein. FA-Vorstellung zum Ultraschall			keine Schwangerschaftsbetreuung, Frau kommt ab dem 3. Trimenon (C)	no previous antenatal care. Attention should be paid to the home situation. Lack of antenatal care can suggest psychosocial problems. This can lead to further consultation and a hospital delivery. (A)				no prenatal care before 28 (completed) weeks (D) (O und BC)				
134.	Pränatal-diagnostik	fachärztliche Aufgabe			Pränataldiagnostik (C)	antenatal investigations (C)					woman refusing morphological ultrasound			
135.	Bauchtrauma	FA-Vorstellung, Ausschluss in Abhängigkeit vom Schädigungsmuster			Unfalltrauma (B2 oder C)						• acute abdominal pain • abdominal trauma			
136.	Op in SS	FA-Vorstellung, Ausschluss in Abhängigkeit von Wundheilung und Einfluss auf Geburt			Operationen in der SS (B2 oder C)	laparotomy during pregnancy (C)								

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
137.	FA-Behandlung erforderlich			Krampfanfälle (N)										eclampsia
138.	Ort der Implantation	nicht relevant (Zuständigkeit beim Gynäkologen)		Extrauterin-gravidität (C)	ectopic pregnancy (C)					molar pregnancy (T) (O und BC)				trophoblastic disease
139.	Venen	Thrombose in dieser Schwangerschaft (1)		tiefe Beinvenenthrombose (B2 und bei Bedarf C)						thrombophlebitis or suspected thromboembolism (C) (O und BC)				
140.	Blut	therapieresistente Anämie mit einem Hb <u>unter 10g/dl</u> (2)	mittelgr. Anämie (< 10 g/dl) zur Geburt	Anämie mit Hb < 10,5 – 11 g/dl nach hebammengeleiteter Therapie (B2)	anaemia (B)	anaemia – haemoglobin less than <u>85 g/litre</u> at onset of labour (S)	anaemia – haemoglobin less than <u>10 g/dl</u> at onset of labour		anemia < 9,5 g/dl	anemia (unresponsive to therapy) (C) (O und BC)				anaemia, Hb < 9,0 g/dl, not responding to treatment
141.						anaemia – haemoglobin 85–105 g/litre at onset of labour (IA)								

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
142.	Termin(un)sicherheit	Übertragung 42+0, nach gesichertem ET (1)		Terminunsicherheit/Übertragung (B1)	post-term pregnancy. This refers to amenorrhoea lasting longer than 294 days. (C)		post-term pregnancy: review by 40+10, home birth feasible to day 14 post-term	woman overdue/post-term pregnancy	gestation > 42 weeks	documented post-term pregnancy (≥ 42 completed weeks) (C) (BC)	postterm pregnancy more than 41 6/7 weeks	postterm pregnancy (≥ 42 completed weeks, ≥ 294 days)	prolonged pregnancy	
143.	Termin(un)sicherheit	41+0, +/- 2 Tage: fachärztliches Konsil	unklarer Geburtstermin, Verdacht auf Übertragung, Terminüberschreitung (2)		uncertain duration of pregnancy by amenorrhoea > 22 weeks (B)					uncertain expected date of delivery (D) (O und BC)				
144.	Abort	nicht relevant (Zuständigkeit beim Gynäkologen, Abortcurettage erforderlich)		Fehlgeburt (C) septischer Abort mit DIG (N)						uncomplicated spontaneous abortion less than 12 completed weeks (D) (O)				

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
145.	Übelkeit	FA-Vorstellung bei Gewichtsverlust und/oder Stoffwechselentgleisung			• emesis gravidarum (A) • hyperemesis gravidarum (C)	hyperemesis gravidarum (C)				severe hyperemesis unresponsive to pharmacologic therapy (C) (O)				
146.	Blutungen	nicht relevant (Zuständigkeit beim Gynäkologen)			Blutungen vor der 16. SSW (B1)					vaginal bleeding < 14+0 weeks (C) (O und BC)				
147.	Blutungen	FA-Vorstellung zur Abklärung der Blutungsursache	Blutungen im letzten Drittel der Schwangerschaft (2)	Blutungen (wenn plazentare Ursache ärztlich geleiteter Kreißsaal)	• Blutungen ab der 16. SSW (C) • Plazentarand-sinusblutung(B1)	blood loss after 16 weeks (C)	recurrent antepartum haemorrhage (S)	recurrent antepartum haemorrhage					antepartum haemorrhage	
148.							antepartum bleeding of unknown origin (single episode after 24 weeks) (IA)	antepartum bleeding of unknown origin (single episode after 24 weeks) (IA)						
149.	Blutungen	FA-Behandlung erforderlich			vorzeitige Wehentätigkeit, Zervixinsuffizienz, Cerclage (C)								premature labour 34 - < 37 weeks	

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
150.	Diabetes in der Schwangerschaft	AWMF LL 057-008 – Gestationsdiabetes mellitus (GDM), Diagnostik, Therapie und Nachsorge / S3 sowie AWMF LL 024-006 – Betreuung von Neugeborenen diabetischer Mütter / S2k	Gestationsdiabetes (GDM)	Gestationsdiabetes (2 erhöhte Werte im oGTT)	Gestationsdiabetes mit Insulin (C)		onset of gestational diabetes (S)	onset of gestational diabetes	gestational diabetes	gestational diabetes	• insulin-dependent gestational diabetes (C) (BC) • GDM requiring pharmacological treatment (T) (O) (orange)	insulin dependent diabetes or gestational diabetes requiring medication	• gestational diabetes requiring medication • woman refusing assessment for gestational diabetes	gestational diabetes, requiring insulin
151.					Gestationsdiabetes, zur Abklärung und medikamentösen Einstellung (B2)					gestational diabetes unresponsive to dietary treatment (C) (O)				

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
152.	Diabetes in der Schwangerschaft	kein Ausschluss, wenn regelmäßige Blutzucker-Kontrollen gewährleitet			Gestationsdiabetes, mit Diät eingestellt (A und B1)	pregnancy-related carbohydrate intolerance (if blood sugar values < 7.5 mmol/l are maintained by diet alone, and no other pathology is detected) (A)							gestational diabetes, well controlled on diet	
153.	Hypotonie			wenn ohne Kreislaufbeschwerden										
154.	“Gestose”	stationäre Behandlung erforderlich <u>AWMF LL 015/018 - Hypertensive Schwangerschaftserkrankungen: Diagnostik und Therapie / S1</u>	SIH, HELLP-Syndrom (1)	Gestose/Eklampsie	Pfropfpräekampsie, HELLP (C) Präekampsie mit DIG oder Eklampsie mit Krampfanfall (N)	pre-eclampsia, super-imposed pre-eclampsia, HELLP-syndrome (C)	pre-eclampsia or pregnancy-induced hypertension (S)	pre-eclampsia or pregnancy-induced hypertension	preeclampsia	pre-eclampsia	severe hypertension or pre-eclampsia, eclampsia or HELLP syndrome (T) (O und BC)	preeclampsia	hypertension and/or pre-eclampsia	pre-eclampsia
155.	“Gestose”	FA-Mitbehandlung, leitliniengerechte Klinikvorstellung ab RR 150/100 mmHg		Hypertonie ab RR 140/90 mmHg	Gestationshypertonie, diastolischer RR ab 100 mmHg (C)	diastolic blood pressure > 100 mmHg (C)				gestational hypertension (C) (O und BC)	essential or gestational hypertension		gestational hypertension	

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
156.	„Gestose“			Gestationshypertonie, diastolischer RR 95-100 mmHg (B1)	diastolic blood pressure 95-100 mmHg (B)									
157.	„Gestose“	kein Ausschluss, solange monosymptomatisch mit dieser Blutdruckgrenze		Gestationshypertonie, diastolischer RR 90-95 mmHg (A)	pregnancy-induced hypertension (Näheres s. 4.28 bei Bleker 2005) (A)									
158.	„Gestose“	FA-Behandlung erforderlich	Eiweißausscheidung 1 % (1000 mg/l)										gestational proteinuria	
159.			schwere Ödeme	Ödeme mit Begleiterkrankungen (C)										
160.	„Gestose“	kein Ausschluss, solange monosymptomatisch	mittelgradige Ödeme	Ödeme ohne Begleiterkrankungen (A, B2)										

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
161.	Schmerz	FA-Vorstellung									pain which persists, worsens and/or is unresponsive to therapy within the midwife's scope of practice (C) (BC)			
162.	Plazenta	Wenn Plazentalösungsstörung zu erwarten, dann Klinikgeburt anstreben			Plazentaimplantationsstörungen (Plazenta accreta, increta, percreta) (C)							abnormal placentation		
163.	Plazenta	hier: Frühgeburt = klinischer Notfall	Plazenta praevia (1)	vorz. Plazentalösung oder Plazenta praevia	Plazenta praevia mit Blutungen oder zur Geburt (C)	placental abruption (C)			placenta previa	placental abruption or symptomatic praevia (T) (O und BC)	• placental abruption • placenta praevia in the third trimester	placenta praevia	placenta praevia	

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
164.	Plazenta	FA-Vorstellung, genauen Plazentasitz beschreiben, Verlaufskontrolle kein Ausschluss, wenn Befund rückläufig		Plazenta praevia in SS und Wochenbett (A)						• asymptomatic placenta praevia persistent into third trimester (C) (O und BC) • suspected placenta abruption and/or praevia (C) (BC)				
165.	Plazenta	elektive Sectio wegen hoher Blutungsgefahr		Vasa praevia (C)	vasa praevia (C)					vasa praevia (C) (O und BC)			vasa praevia	
166.	Mehrlinge	FA-Vorstellung zur Bestimmung der Chorionizität		Mehrlings-schwangerschaft	Mehrlinge in SS und Wochenbett (A)	multiple pregnancy (C)		women carrying more than one fetus		twin pregnancy (C) (O und BC)	multiple gestation	multiple pregnancy	multiple pregnancy	
167.		Ausschluss, wenn kein ärztlicher Geburthelfer gefunden werden kann, der bereit ist im außerklinisches Setting mitzuwirken höhergradige Mehrlinge gemäß <u>QFR-RL</u> : Level I								multiple pregnancy (other than twins) (T) (O und BC)			higher order multiples	

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
168.	Lage/ Stellung des Kindes	Vorstellung in Wunschklinik zur Sicherheit, falls bis Geburtsbeginn ohne Befundänderung QV: siehe Zeilen 204-207			Lageanomalien am Termin (C)	abnormal presentation at term (including breech) (C)				presentation other than cephalic, at or near 38+0 weeks (C) (O und BC)		mal-presentation (other than cephalic)	malpresentation > 36 weeks	
169.										presentation other than cephalic at 36 (completed) weeks (D) (O und BC)				
170.	Fruchtwasser	Verlegungsgrund, wenn Geburt nicht in Gang kommt	vorz. Blasensprung, spätestens nach 24 Std. Laborkontrolle, dann befund-abhängig Einleitung	vorz. Blasensprung, nach 13 Std., abhängig von Entzündungszeichen	(früher) vorzeitiger Blasensprung (B1 oder C)	pre-labour rupture of membranes ©								prelabour rupture of membranes at term

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
			Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	einheitliche Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
171.	Fruchtwasser	Fehlbildungsdiagnostik, FW-Ersatz notwendig?	Hydramnion, Oligohydramnion (2)	Hydramnion, Oligohydramnion	Anhydramnion, Oligohydramnion, Polyhydramnion (C)		<ul style="list-style-type: none"> • ultrasound diagnosis of oligo-/poly-hydramnios (S) • suspected anhydramnios or polyhydramnios (T) 	<ul style="list-style-type: none"> • ultrasound diagnosis of oligo-/poly-hydramnios (C) 		oligo-/polyhydramnios (C) (O und BC)	<ul style="list-style-type: none"> • oligohydramnios with additional complicating factors • polyhydramnios 	oligo-/polyhydramnios (O und BC)	<ul style="list-style-type: none"> • oligohydramnios (gelb) • polyhydramnios • anhydramnios 	
172.	Wachstum des Kindes/Uterus	FA-Abklärung (MuRi sieht Doppler vor) gemäß <u>QFR-RL</u> : Level III	fachärztlich gesicherte Plazentainsuffizienz (1)	(Verdacht auf) Plazentainsuffizienz	<ul style="list-style-type: none"> • intrauterine Wachstumsretardierung (C) • Plazenta-insuffizienz mit drohender intrauteriner Asphyxie (N) 	(evaluation of) negative size-date discrepancy (B)	<ul style="list-style-type: none"> • small for gestational age in this pregnancy (< fifth centile or reduced growth velocity on ultrasound) (S) • suspected fetal growth restriction (T) 	<ul style="list-style-type: none"> • small for gestational age in this pregnancy (< fifth centile or reduced growth velocity on ultrasound) 	IUGR	growth retardation < -24%	<ul style="list-style-type: none"> • evidence of intrauterine growth restriction (C) (O und BC) • evidence of uteroplacental insufficiency (C) (O) 	fetal growth restriction < 5 th percentile	<ul style="list-style-type: none"> • suspected fetal intrauterine growth restriction • suspected SGA 	<ul style="list-style-type: none"> • IUGR • SGA

II.	Befunde in Schwangerschaft, spezifische Anamnese	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> • betrifft Entscheidungen im Betreuungsverlauf der Schwangerschaft 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
	Hinweis: Ab Zeile 133 bis 176 können Befunde mitunter auch rückläufig sein z.B. Retardierung oder Plazenta prävia in der 25. SSW	(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
				Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
173.	Wachstum des Kindes/Uterus	FA-Vorstellung für aktuelle Ultraschallbefundabhängig gemeinsam beraten, Aufklärung zur Schulterdystokie	Verdacht auf fetale Makrosomie	Makrosomie (C)	(evaluation of) positive size-date discrepancy (B)	clinical or ultrasound suspicion of macrosomia (IA)			macrosomia estimated ≥ 4500 g			suspected fetal macrosomia	Infant large for gestational age	
174.						suspected macrosomia (T)	clinical or ultrasound suspicion of macrosomia							
175.	Fehlbildungen	FA-Vorstellung in der Wunschklinik, inkl. pädiatrisches Konsil zur Frage der Behandlungsbedürftigkeit p.p. (bei unmittelbarer Notwendigkeit, Level I gemäß QFR-RL) – Ausschluss	kindliche Fehlbildungen, wenn sie nicht sofort behandlungsbedürftig sind (2)	Missbildung		antenatal investigations. Attention should be paid to the risks of congenital abnormalities (C)	fetal abnormality (IA)	fetal abnormality		• known health problems • congenital anomalies of the fetus/baby	fetal anomaly that may require physician management (C) (O und BC)	congenital fetal anomalies requiring immediate assessment and/or management by a neonatal specialist	• fetal abnormalities that require paediatrician • need for the newborn to be hospitalised • current child protection concerns	fetal abnormality
176.	Ableben	Aufklärung über fallspezifische Risiken QV: siehe auch Zeile 211 (unter der Geburt)			intrauteriner Fruchttod (C)	dead fetus (C)	confirmed intrauterine death (S)	confirmed intrauterine death			Intrauterine fetal demise (C) (O)			Intrauterine death

III.	Geburts-befunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
177.	keine Schwangerenvorsorge	QV: siehe auch Zeile 133 sollten an Klinik verwiesen werden Ausschluss, da ohne Hebammenkontakte (inkl. Vorsorgen) bis Geburt keine Planung für außerklinische Geburt möglich				birth with no prior antenatal care (C)					no prenatal care (D) (O und BC)			
178.	Kind zur Adoption	kein Ausschluss, da spezifisches Angebot der außerklinischen Geburthilfe Hinweis auf psychosoziale Probleme, setzt aber Einbindung von entsprechenden Fachpersonen voraus QV: siehe auch Zeilen 1 und 10 (in SS)			Adoptionsfreigabe (A, B1 und bei Bedarf B3)	baby for adoption. The prospective adoption often goes hand-in hand with psychosocial problems. This can lead to further consultation and a hospital delivery. (A)								
179.				Wunsch der Frau										

III.	Geburtsbefunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
180.							• any risk factors that indicate obstetric led care (T) • reduced fetal movements in the last 24h (T)							confirmed reduced fetal movements
181.	Fruchtwasser	Ausschluss, wenn bei Geburtsbeginn oder in früher Latenzphase "dickgrün"	grünes Fruchtwasser, sofern "dickgrün" bei unreifem vaginalen Befund in Abhängigkeit von der Parität	grünes Fruchtwasser	mekoniumhältiges Fruchtwasser (C)	meconium-stained amniotic fluid (C)	presence of significant meconium (T)	presence of meconium (T)	meconium in amniotic fluid in early labour (T)	meconium stained amniotic fluid (T)	meconium (C) (BC)		meconium-stained liquor (T)	meconium liquor, moderate or thick
182.												non-particulate meconium (D) (O)		
183.	Plazenta	Ausschluss, wenn dieser Befund bei Geburtsbeginn vorhanden	Plazenta praevia (1)		vorzeitige Plazenta- lösung mit vaginaler Blutung oder patholog. CTG (N)	placental abruption vasa praevia (C)	• placenta praevia (S) • placental abruption (S)	• placenta praevia (S) • placental abruption			symptomatic placental abruption or previa or vasa praevia (T) (O und BC)			

III.	Geburts-befunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
184.					Nabelschnurvorlage, reponierbar (A)									
185.	Nabelschnur	Verlegungsgrund, wenn dieser Befund akut auftritt = Notfall		Nabelschnurvorfall	<ul style="list-style-type: none"> Nabelschnurvorlage, nicht reponierbar (C) fehlende Blutgefäße in der Nabelschnur (C) Nabelschnurabriß (C) Nabelschnurvorfall mit drohender intrauteriner Asphyxie (N) 		<ul style="list-style-type: none"> any abnormal presentation, including cord presentation (T) obstetric emergency: cord prolapse (T) 	obstetric emergency with intrapartum transfer: <ul style="list-style-type: none"> cord presentation cord prolapse 			prolapsed cord (T) (O und BC)			cord prolapse or presentation
186.	vorzeitige Wehen	Ausschluss QV: siehe auch folgende Zeile 187									preterm labour or PPROM less than 34 +0 weeks (T) (O und BC)			premature labour < 34 weeks

III.	Geburts-befunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
187.	wenn Notfall = ungeplante Geburt , dann Anwendung Kriterien-Katalog nicht möglich	Ausschluss, wenn nicht Zeile 206 greift bei überlebensfähigem Kind Verlegung in entsprechendes Klinik-Level, im Notfall = ungeplante außerklinische Geburt: Kindernotarzt rufen	Geburt (oder vorzeitiger Blasensprung) vor 37 + 0 Schwangerschaftswochen <i>bei gesichertem Termin</i> (1)	Geburt vor 37 + 0 Schwangerschaftswochen	(drohende) Frühgeburt (C)	<ul style="list-style-type: none"> threat of or actual pre-term birth (C) pre-term rupture of membranes (< 37 weeks' amenorrhoea (C) 	<ul style="list-style-type: none"> preterm labour or preterm prelabour rupture of membranes (S) term pregnancy rupture of membranes more than 24h before onset of labour (T) 	<ul style="list-style-type: none"> preterm labour or preterm prelabour rupture of membranes (PPROM) between (34+0 – 36+6 weeks) (C) (O und BC) 	before gestational week 37	gestation < 37 weeks	pre-term labour or preterm prelabour rupture of membranes (PPROM) between (34+0 – 36+6 weeks) (C) (O und BC)	active preterm labor or preterm, prelabour rupture of membranes	preterm labour < 37 weeks	preterm rupture of membranes < 37 weeks and not in labour
188.		Es trifft wie zuvor in Zeile 187 beschrieben „Frühgeburt“ zu; hier mit stiller Eröffnung, d.h. kein Wehenschmerz (Sturzgeburt)			cervical incompetence < 37 weeks (C)									
189.	Geburtseinleitung	a) Ausschluss, wenn medikamentöse Einleitung notwendig b) kein Ausschluss, wenn mit alternativen Prozeduren möglich (Rizinus zählt in diesem Kontext zu den allopathischen Medikamenten)			primäre Wehenschwäche 24 Std. nach vorz. Blasensprung (C)		induction of labour (S)	induction of labour	<ul style="list-style-type: none"> ruptured water > 24 h without established contractions (T) induction of labour 	24 hours from membrane rupture, labor not progressing well (T)		need for pharmacological induction or augmentation of labor		<ul style="list-style-type: none"> induction of labour labour requiring syntocinon augmentation

III.	Geburtsbefunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
190.	Geburtsfortschritt	kein Ausschluss von vornherein, da sich dieser Befund erst s.p. entwickelt, wenn kein Geburtsfortschritt, protrahierte Geburt, Verlegung rechtzeitig bedenken	protrahierte Geburt	protrahierte Geburt: <ul style="list-style-type: none"> • Zervixdystokie (C) • 3 Std. Befund idem in EP • 2 Std. MM vollständig in AP • Wehenmittelgabe sub partu 	<ul style="list-style-type: none"> • Zervixdystokie (C) • Geburtsstillstand in EP oder AP (C) 	failure to progress in the first stage of labour (B)	confirmed delay in the first stage of labour (T)	confirmed delay in the first or second stage of labour: intrapartum transfer	slow progress of labour during first (T)	prolonged labor, need for labor augmentation (T)	labour dystocia unresponsive to therapy (C) (O und BC)		<ul style="list-style-type: none"> • absence of progress in established labour (T) • active first stage of labour in excess of 18 hours (T) 	<ul style="list-style-type: none"> • prolonged first stage of labour < 2 cm in 4 hours • hypertonic uterus
191.						failure to progress in second stage of labour (C)	confirmed delay in the second stage of labour (T)		or second stage (T)					prolonged active second stage of labour > 2 hours
192.	Missverhältnis	kein Ausschluss von vornherein, da sich dieser Befund erst s.p. (vollständiger MM) zeigt; evtl. Verlegungsgrund wenn kein Übergang zur AP, Verlegung rechtzeitig bedenken, da oft Vorbefund für andere Einstellungsanomalien		absolutes oder relatives Missverhältnis		failure of head to engage at term (B)	high or free-floating head in a nulliparous woman (T)			expected cephalopelvic disproportion	unengaged head in active labour in nullipara (C) (BC)		failure of engagement of the fetal head despite labour (T)	obstructed labour

III.	Geburts-befunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiterter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
193.	Schulterdystokie	kein Ausschluss von vornherein, da Problem erst s.p. auftritt; regelmäßig Thema der Notfallschulung		Schulterdystokie	Schulterdystokie (N)			shoulder dystocia (intrapartum transfer)					shoulder dystocia requiring internal rotational manoeuvres (T)	shoulder dystocia
194.	Schmerzen	kein Ausschluss, da sich dieser Befund erst s.p. entwickelt Wenn es über die hebammen-spezifischen Möglichkeiten hinaus geht = Verlegung und klinische Schmerztherapie (z.B. PDA)		Schmerzmittelgabe, PDA	<ul style="list-style-type: none"> • Schmerzmittel, nicht BTM (A) • Suchtmittel (C) • PDA (C) 	analgesia (B)	<ul style="list-style-type: none"> • pain that differs from what is normally reported (T) • request by the woman for additional pain relief using regional analgesia (T) 	<ul style="list-style-type: none"> • maternal request for medical pain relief: intrapartum transfer 	need for medical pain treatment (T)	need for epidural analgesia (T)				<ul style="list-style-type: none"> • epidural • complications of anaesthetic • complications of other analgesia
195.	Puls	Ausschluss bei Geburtsbeginn, sonst Verlegungsgrund					pulse over 120 beats/minute (T)							sustained maternal tachycardia

III.	Geburts-befunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)	
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility	
196.	Hypertonus	Ausschluss bzw. Verlegungsgrund meint hier monosymptomatische "Gestose" (Hypertonie), bei Auftreten oder Entgleisung eines gut eingestellten Hypertonus sowie bei zusätzlichen "Gestose"-Symptomen /Befunden mit Geburtsbeginn: Verlegung	SIH, HELLP-Syndrom (1)				<ul style="list-style-type: none"> single reading of diastolic blood pressure ≥ 90 mmHg or systolic blood pressure ≥ 140 mmHg (T) diastolic blood pressure ≥ 90 mmHg or systolic blood pressure ≥ 140 mmHg on 2 consecutive readings or combined with 2+ of protein (T) 	<ul style="list-style-type: none"> diastolic blood pressure ≥ 90 mmHg or systolic blood pressure ≥ 140 mmHg combined with 2+ of protein or on 2 consecutive readings (T) 			hypertension presenting during the course of labour (C) (O)				

III.	Geburts-befunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
197.	HELLP	Ausschluss, da Level II gemäß QFR-RL	SIH, HELLP-Syndrom (1)	HELLP-Syndrom	HELLP (C)						severe hypertension or pre-eclampsia, eclampsia or HELLP syndrome (T) (O und BC)	gestational hypertension or preeclampsia (T)	hypertension and/or pre-eclampsia /eclampsia	
198.	Infektion	kein Ausschluss, da sich dieser Befund erst s.p. entwickelt, dann Verlegungsgrund bei Auftreten von klinischen Symptomen = Verlegung	Verdacht auf Amnioninfektions-syndrom (1)	Verdacht auf Amnion-infektionssyndrom				any indication of maternal infection (T)	suspected infection (T)		suspected intraamniotic infection (C) (O)	evidence of chorioamnionitis		
199.	Infektion	Ausschluss QV: siehe Zeile 53 in SS									active genital herpes at time of labour or rupture of membranes (T) (O und BC)			

III.	Geburts-befunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
200.	Infektion	kein Ausschluss, da sich dieser Befund erst sp. entwickelt, dann Verlegungsgrund bei Auftreten von Fieber ab 38°C: Verlegung	Fieber > 38°C	Fieber unter der Geburt (> 38°C)	Fieber (C)	fever (C)	temperature of 38°C or above on a single reading or 37.5°C or above on 2 consecutive readings 1 hour apart (T)	temperature of 38°C or above on a single reading or 37.5°C or above on 2 consecutive readings 1 hour apart (T)		maternal fever in labor > 38°C (T)	temperature of 38°C or greater on more than one occasion (C) (BC)		evidence of infection or maternal temperature ≥ 38°C for 2 consecutive readings at least 2 hours apart (T)	pyrexia in labour > 38 degree
201.	Mehrlinge	höhergradige Mehrlinge, sollen gemäß QFR-RL in Level I zur Welt kommen			Mehrlinge zur Geburt (C)		multiple birth (S)	multiple birth			multiple pregnancy (other than twins) (T) (O und BC)			

III.	Geburts-befunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
202.	Mehrlinge	Ausschluss, Ausnahme nur für dichoriale/diamniote Gemini über der 37. SSW und FA anwesend <u>Hinweis:</u> hohe Verlegungsquote und trotz Spontangeburt des ersten, hohe Sectiorate am zweiten Zwilling Gemini in Studienliteratur aus den Analysen kategorisch ausgeschlossen, so dass zum Outcome von außerklinischen Mehrlingsgeburten tatsächlich keine Daten vorliegen	nur als mögliche Option in HgE, wenn FA anwesend „Ist die Präsenz einer Ärztin/eines Arztes für Frauenheilkunde und Geburtshilfe unter der Geburt sicher gestellt, ist eine Geburt aus BEL sowie die Geburt von Zwillingen in der HgE möglich.“								twins (C) (O und BC)			

III.	Geburtsbefunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
203.	Lage/ Stellung des Kindes	Ausschluss, außer bei hohem Geradstand, da sich dieser Befund oft erst s.p. zeigt, dann Verlegungsgrund Ergänzung hoher Geradstand: wenn kein Übergang zur AP, Verlegung rechtzeitig bedenken	Schräg-/Querlage des Kindes (1)	Querlage/ Schräglage und hoher Geradstand	Lageanomalien (C)		<ul style="list-style-type: none"> malpresentation – (breech-nach unten zwei Zeilen tiefer) or transverse lie (S) transverse or oblique lie (T) 	<ul style="list-style-type: none"> malpresentation – (breech-nach unten zwei Zeilen tiefer) or transverse lie, Transfer, wenn erstmals bei Wehenbeginn diagnostiziert 	<ul style="list-style-type: none"> malpresentation – (breech-nach unten zwei Zeilen tiefer) or transverse lie, Transfer, wenn erstmals bei Wehenbeginn diagnostiziert fetus not in a vertex presentation: transverse abnormal fetal lie/presentation (T) 	transverse or oblique lie	fetal presentation that cannot be delivered vaginally (T) (O)	malpresentation: breech, transverse lie – Transfer, wenn erst sub partu erkannt		<ul style="list-style-type: none"> malpresentation deep transverse arrest
204.	Lage/ Stellung des Kindes	kein Ausschluss, da sich dieser Befund oft erst s.p. zeigt, dann evtl. Verlegungsgrund wenn kein Übergang zur AP, Verlegung rechtzeitig bedenken, da oft Vorbefund für andere Einstellungsanomalien		<ul style="list-style-type: none"> Vorderhauptslage, Gesichts-/Stirnlage sowie sonstige regelwidrige SL hintere Hinterhauptslage oder tiefer Querstand bei Geburtsstillstand 		abnormal presentation of the child (C)	any abnormal presentation, including cord presentation (T)	fetus not in a vertex presentation		abnormal presentation (other than breech) (T) (BC)				

III.	Geburts-befunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
205.	Beckenendlage			BEL			malpresentation – breech von oben Zeile 204 (S)	malpresentation – breech von oben Zeile 204; Transfer, wenn erstmals bei Wehenbeginn diagnostiziert	fetus not in a vertex presentation: breech	breech	breech presentation (C) (BC)	malpresentation: breech		breech diagnosed in labour

III.	Geburts-befunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
206.	Beckenendlage	kein Ausschluss wegen vertraglicher Vereinbarung wenn kein Übergang zur AP, Verlegung rechtzeitig bedenken, da dann oft Vorbefund für andere Probleme, <i>Hinweis: zu erwartende Ergebnisse = hohe Verlegungsrate und sec. Sectiones</i>	nur als mögliche Option in HgE, wenn FA anwesend „Ist die Präsenz einer Ärztin/eines Arztes für Frauenheilkunde und Geburtshilfe unter der Geburt sicher gestellt, ist eine Geburt aus BEL sowie die Geburt von Zwillingen in der HgE möglich.“							breech or other malpresentation with potential to be delivered vaginally (C) (O)				
207.	Herztöne	kein Ausschluss, aber Verlegungsgrund - bei Auftreten und wenn mit außerklinischen			suspektes CTG (B1)					abnormal fetal heart rate pattern (C) (O)				

III.	Geburts-befunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)	
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
208.		Mitteln (Medikamente, Prozeduren) nicht sofort zu stabilisieren schnellstmögliche Verlegung in nächstgelegene geburtshilfliche Klinik	pathologische fetale Herztöne	<ul style="list-style-type: none"> pathologisches CTG oder auskultatorisch schlechte FHF auffälliges CTG, wenn Verdacht auf Nabelschnurkomplikationen pathologische Befunde im Doppler/OBT 	<ul style="list-style-type: none"> fetale Stresszeichen (C) pathologisches CTG (C) drohende intrauterine Asphyxie (N) 	signs of fetal distress (C)	<ul style="list-style-type: none"> abnormal fetal HR/Doppler studies (S) fetal heart rate < 110 or > 160 beats/minute (T) a deceleration heard on intermittent auscultation (T) 	<ul style="list-style-type: none"> abnormal fetal HR/Doppler studies bei CTG-Indikation oder Auffälligkeiten der FHF intrapartum transfer 	<ul style="list-style-type: none"> suspected/manifest fetal asphyxia (T) other uncertain conditions regarding fetal heart beats (T) 	fetal stress (T)	abnormal fetal heart rate pattern unresponsive to therapy (T) (BC)	<ul style="list-style-type: none"> fetal intolerance of labor (T) abnormal fetal heart rate pattern unresponsive to therapy + meconium (T) 	<ul style="list-style-type: none"> fetal heart rate abnormalities (T) need for continuous electronic fetal heart rate monitoring (T) 	<ul style="list-style-type: none"> fetal heart rate abnormalities abnormal CTG 	
209.	Fetalblut-analyse	setzt invasiven Eingriff voraus und kommt in der außerklinisch Geburtshilfe nicht vor!		Azidose während der Geburt											
210.	vaginal-operative Entbindung	setzt invasiven Eingriff voraus und kommt in der außerklinisch Geburtshilfe nicht vor!												failed instrumental vaginal delivery	

III.	Geburts-befunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiterter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
211.	Kindstod	kein Verlegungsgrund - bei gutem Geburtsfortschritt nicht notwendig, ansonsten Entscheidung der Hebamme Sentinel event, mütterliche medizinische Versorgung im Blick haben und externe Hilfen hinzuziehen (Hinweis: Forensik, Zeugen) Gemäß § 21 Personenstandsgesetz unterliegen Totgeburten in Deutschland der standesamtlichen Meldepflicht.		intrauteriner Fruchttod	perinataler Tod des Kindes (C)	intrapartum fetal death (C)					• intrauterine fetal demise (C) (O) • intrauterine fetal demise that may require medical intervention during or immediately after delivery (C) (BC)			
212.	Als s.p. Notfälle definiert: Verletzungen/ Blutungen/ Embolie/ Schock	kein Ausschluss, aber Verlegungsgrund, denn nach deutschem Gundverständnis der Geburtshilfe lösen diese hier international belegten Befunde stets eine Not-Verlegung aus		drohende/ erfolgte Uterusruptur	Uterusruptur mit p.p. Blutung oder bei Vorschädigung (N)					uterine rupture (T) (O und BC)				
213.					Uterusprolaps (C)					uterine prolapse (C)/or inversion (T) (O und BC)		uterine inversion or prolapse (T)	uterine inversion	

III.	Geburts-befunde	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen am Ende der Schwangerschaft bzw. zu Geburtsbeginn (Befund kann erst s.p. auftreten) 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
				Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility
		als absolutes Kriterium <u>mit Geburtsbeginn</u> Verweis an Krankenhaus, wenn <u>unter der Geburt</u> dann Verlegungsentscheidung im fachlichen Ermessen der Hebamme	(1) Kategorie: Ausschluss von außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T) when stated in labour	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Contraindications for home births	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
214.							obstetric emergency: antepartum haemorrhage (T)	obstetric emergency: antepartum haemorrhage (T)	"rich" or abnormal bleeding (T)	abnormal hemorrhage (T)	hemorrhage unresponsive to therapy (T) (O und BC)	unexplained increased vaginal bleeding (T)	antepartum haemorrhage	
215.			pathologische Blutungen bei Geburtsbeginn (1)	uterine Blutungen	vermehrter Blutverlust peripartal (C)	excessive bleeding during birth	any vaginal blood loss other than a show (T)						intrapartum haemorrhage	intrapartum haemorrhage
216.					DIC, z.B. bei Sepsis, Schock, FW-Embolie						obstetric shock (T) (BC)			• amniotic fluid embolism (shock)
217.					Reanimation der Mutter (N)									• cerebral anoxia • cardiac arrest

IV.	Befunde nach Geburt	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen nach Geburt des Kindes 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)	
		Hinweis: In diesen Abschnitt geht es um Definitionen von FA-Vorstellungs- und/oder Verlegungsbefunden		Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburthaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Verlegung nach außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Indications for transfer to service level A-B	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
218.	Beobachtung Mutter: (Psyche)	FA-Vorstellung, ggf. auch Verlegung	Geburtstrauma der Mutter oder postpartale Psychose		Geburtstrauma der Mutter (B3)	psychosis (B)		concerns of psychological wellbeing			(significant) mental health concerns (C) (O und BC)				<ul style="list-style-type: none"> post delivery neurological deficit postnatal psychiatric disorder neonatal death
219.	Beobachtung Mutter (Psyche)										(T) for postpartum psychosis (O und BC)				
220.	Beobachtung Mutter (Funktionsausfälle)		Syphysiolysen oder Harnverhalt		Syphysiolysen (B1 und B3)	syphysiolysis (B)				significant post-anesthesia complication (C) (O)		Harnverhalt			
221.	Verlegung Mutter: (Kreislauf, Fieber)	Verlegungsgründe, mitunter auch als Not-Verlegung	Kreislaufregulationsstörung oder Fieber > 38° C	Kreislaufregulationsstörung	Fieber (C)		obstetric emergency: maternal collapse (T)	obstetric emergency: maternal collapse or p.p. problems (T)				maternal collapse (T)			<ul style="list-style-type: none"> pyrexia (gelb) puerperal sepsis
222.	Verlegung Mutter: (Krampfanfälle)		Krampfanfälle		Krampfanfälle (N)	eclampsia, HELLP-syndrome (C)	obstetric emergency: maternal seizure (T)	obstetric emergency: maternal seizure (T)			eclampsia (T) (O und BC)				

IV.	Befunde nach Geburt	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen nach Geburt des Kindes 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)	
		Hinweis: In diesen Abschnitt geht es um Definitionen von FA-Vorstellungs- und/oder Verlegungsbefunden		Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Verlegung nach außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Indications for transfer to service level A-B	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
223.	Verlegung Mutter: (hoher Blutverlust)		Blutungen > 500 ml	Blutungen > 500 ml	starke Blutung p.p./Uterusatonie (N)	postpartum haemorrhage (C)	obstetric emergency: postpartum haemorrhage (T)	postpartum haemorrhage (> 500 ml or with clinical deterioration) (T))			secondary postpartum hemorrhage (C) (O)				(secondary) postpartum haemorrhage > 500 ml or ongoing
224.									abnormal bleeding (T)		(T), if unresponsive to therapy (BC)	unresponsive p.p. haemorrhage	p.p. haemorrhage of 1 litre or greater		
225.	Verlegung Mutter: (chirurg. Versorgung von Geburtsverletzungen)		Nahversorgung bei DR III. oder IV. Grades sowie komplizierte Geburtsverletzungen	• Nahtversorgung Episiotomie oder Dammriss • komplizierte Geburtsverletzungen	• DR III. oder IV. Grades zur chirurgischen Versorgung (C) • Geburtsverletzung mit p.p. Blutung (N)	fourth degree perineal laceration (C)	third-degree or fourth-degree tear or other perineal trauma that needs suturing (T)	third-degree or fourth-degree tear or other complicated perineal trauma requiring suturing (T)	• perineal tear grade III or IV (T) • deep vaginal tear (T) • cervix tear (T)		third or fourth degree or peri-urethral laceration (C) (O und BC)	management of lacerations beyond the expertise of the attending midwife	third or fourth degree perineal tear (T)	• 3 rd and 4 th degree lacerations • cervical laceration • vaginal laceration (gelb)	
226.						vulval haematoma (C)							large vulvar or paravaginal haematoma (T)	vulvar and perineal haematoma	
227.	Verlegung Mutter: (Thrombose/ Lungenembolie)		tiefe Venenthrombose bzw. Verdacht auf Embolie			deep venous thrombosis (post partum) (C)		signs of thrombotic disease (post partum)			suspected embolus (T) (O und BC)		thrombophlebitis or thromboembolism (T)		

IV.	Befunde nach Geburt	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen nach Geburt des Kindes 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
		Hinweis: In diesen Abschnitt geht es um Definitionen von FA-Vorstellungs- und/oder Verlegungsbefunden		Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemeinmediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus		Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Verlegung nach außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemeinmediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Indications for transfer to service level A-B	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
228.	Verlegung Mutter: (Plazenta)	als absolutes Kriterium nicht geeignet, da p.p., hier Verlegungsindikation	Plazentalösungsstörung oder unvollständige Plazenta	• Plazentalösungsstörung • unvollständige Plazenta	Plazentaretention mit unvollständiger Lösung/Plazenta 1 Std. p.p. noch nicht geboren (N)	retained placenta (C)	retained placenta (T)	retained or incomplete placenta (T)	retained placenta (T)		retained placenta (C) (O und BC)	retained placenta	retained or incomplete placenta	retained placenta
229.	Verlegung Kind: (Unreife)	Vorstellung Kinderarzt, ggf. auch Verlegung	Unreife/ Mangelgeburt	Unreife/ Mangelgeburt							• 34+0 to 36+6 weeks gestational age (C) (O und BC) • infant at or less than 5 th percentile in weight for gestational age (C) (O und BC)		low birth weight (< 2.500 g)	• preterm, < 35 weeks Transfer (orange) • IUGR, birthweight < 5 th percentile • low birthweight, < 2000 g Transfer (orange)
230.	Verlegung Kind: (Asphyxie)	Verlegung oder Kindernotarzt, bis zum Eintreffen Neugeborenen-Reanimation durch die Hebamme (jährliche Schulungspflicht)	Asphyxie (5 Minuten Apgar < 7) /Hypoxie/Zyanose	Asphyxie/ Hypoxie/ Zyanose	5 Minuten APGAR < 7 (C)			low Apgar, cyanosis, abnormal heart rate			10 Minuten APGAR < 7 (T) (BC)		Apgar score < 7 at 5 minutes	severe infant depression at birth, e.g. Apgar score < 6 at 5 minutes

IV.	Befunde nach Geburt	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen nach Geburt des Kindes 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
		Hinweis: In diesen Abschnitt geht es um Definitionen von FA-Vorstellungs- und/oder Verlegungsbefunden		Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus		Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Verlegung nach außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Indications for transfer to service level A-B	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
231.	Verlegung Kind: (Schockzustand)		neonatale Reanimation	Schockzustand	Reanimation des Kindes (N)		obstetric emergency: neonatal resuscitation (T)	obstetric emergency: neonatal resuscitation (T)						
232.	Verlegung Kind: (Atemnot-syndrom)		Atemnotsyndrom/ Mekonium-aspiration	Atemnotsyndrom	Mekonium-aspiration (N)				respiration problems		prolonged positive pressure ventilation (PPV) or significant resuscitation (C) (O und BC)			• respiratory distress • apnoea
233.	Verlegung Kind: (Anpassungsstörungen)		Anpassungsstörungen	Anpassungsstörungen	Adaptationsstörungen (C)			respiratory symptoms, Anfälle, Zittrigkeit, Lethargie u.a. Auffälligkeiten	suspected disease (T)	neonatal health problem (T)				neonatal health problems, je nach Schweregrad auch orange
234.	Verlegung Kind: (Krampfanfälle)		Krampfanfälle								Verdacht auf Krampfanfälle (T) (BC)	unstable health status (T)	• Auffälligkeiten in der Neugeborenenüberwachung (T) • Erbrechen (T) • Krämpfe (T)	convulsions or unresponsiveness
235.	Verlegung Kind: (Stoffwechselstörungen)	Ausschluss, wenn vor Geburtsbeginn bekannt und unmittelbare klinische Versorgung erforderlich; ansonsten	Hypoglykämie	Stoffwechselstörungen (z.B. Hypoglykämie)							hypoglycemia/ hyperglycemia (C) (O)			

IV.	Befunde nach Geburt	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen nach Geburt des Kindes 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
		Hinweis: In diesen Abschnitt geht es um Definitionen von FA-Vorstellungs- und/oder Verlegungsbefunden		Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus		Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Verlegung nach außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Indications for transfer to service level A-B	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
236.	Verlegung Kind: (Geburtsverletzungen)	Verlegung oder Vorstellung beim Kinderarzt nach Entscheidung der Hebamme	Verletzungen/ Paresen	Verletzungen/ Frakturen/ Paresen				trauma or fracture		significant birth trauma/injury (C)		excessive bruising, abrasions, unusual pigmentation and/or lesions		birth injury
237.	Verlegung Kind: (Abklärung von aus der SS bekannten Risiken)									in utero exposure to significant drugs, alcohol, or other substances with known or suspected teratogenicity (C) (O und BC)				<ul style="list-style-type: none"> mother with history of substance or alcohol misuse/ dependence in this pregnancy maternal medication with risk to baby (grün) maternal/family history with risk factors for baby

IV.	Befunde nach Geburt	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen nach Geburt des Kindes 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerklinische Geburten)	DEUTSCHLAND (Hemmengleiter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)	
		Hinweis: In diesen Abschnitt geht es um Definitionen von FA-Vorstellungs- und/oder Verlegungsbefunden		Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility	
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teamentscheidung sowie spezielle Risiko- aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus			Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Verlegung nach außerklinischer Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Indications for transfer to service level A-B	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility	
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital									Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
238.	Verlegung Kind: (Abklärung von aus der SS bekannten Risiken)										• findings on prenatal ultrasound that warrant postpartum follow up (C) (O) • anomaly of umbilical cord vessels (C) (O und BC)				fetal ultrasound abnormality
239.	Verlegung Kind: (genetische Anomalien/ Fehlbildungen)		Chromosomen-anomalien oder (andere) multiple Missbildungen	• Chromosomen-anomalie • (andere) multiple Missbildungen				congenital or genetic abnormality	malformations (T)	congenital abnormality	congenital anomalies or suspected syndromes (C) (O und BC)		congenital anomalies (T)	congenital anomalies	
240.											(T), if requiring immediate medical intervention (O und BC)				
241.	Verlegung Kind: (organspezif. Anomalien)		organspezifische Anomalien (Anen-/Hydrozephalus)	organspezifische Anomalie (Anen-/Hydrozephalus)	Auffälligkeiten bei erster Untersuchung (C)			Verdacht auf organspezifische Anomalie						abnormal neonatal examination	

IV.	Befunde nach Geburt	Anmerkungen, Querverweise (QV) innerhalb der Synopse und Verweise auf Leit- bzw. Richtlinien <ul style="list-style-type: none"> Entscheidungen nach Geburt des Kindes 	DEUTSCHLAND (Kriterien für außerärztliche Geburten)	DEUTSCHLAND (Hebammengeleiteter Kreißsaal)	ÖSTERREICH (Primärversorgung)	NIEDERLANDE (Kriterien für primary care)	ENGLAND (Kriterien für Hausgeburten)	IRLAND (Kriterien für Hausgeburten)	NORWEGEN (Krankenhausempfehlung zur Geburt)	ISLAND (contraindications for home births)	KANADA (O) (BC) (Kriterien für primary care)	USA (conditions indicating increased risk)	AUSTRALIEN (South Australia) (Contraindications for planned birth at home)	NEUSEELAND (Categories of referral)
		Hinweis: In diesen Abschnitt geht es um Definitionen von FA-Vorstellungs- und/oder Verlegungsbefunden		Hebamme	A = Hebamme	A = Care provided by midwife/ GP	Weitere Überlegungen: Other factors indicating individual assessment when planning place of birth (IA)	low risk = Hebammenbetreuung Geburt im Geburtshaus oder zuhause			Discussion (D)			Primary: consultation or transfer of clinical responsibility
			(2) Kriterien für fachärztliches Konsil, weitere Diagnostik, ggf. Teament-scheidung sowie spezielle Risiko-aufklärung	Konsultation	B = Konsultation: B1 Frauenarzt B2 Allgemein-mediziner B3 anderer Gesundheitsberuf	B = Consultation	Die Präzisierung der Indikationen in Bezug auf ihren Schweregrad (IA) kann (fach)-ärztliche Abklärung erfordern.	medium risk = pending approval status, bis fachärztliche Empfehlung vorliegt assisted care pathway, Geburt im Krankenhaus		Consultation (C)			Consultation, may result in a transfer of clinical responsibility	
			(1) Kategorie: Verlegung nach außerärztlicher Geburt	ärztlich geleiteter Kreißsaal	C = Überweisung C1 Frauenarzt C2 Allgemein-mediziner	C = Care provided by obstetrician	eindeutige Empfehlung: (Medical conditions indicating increased risk suggesting planned birth at an obstetric unit (S) or transfer (T)	high risk = ineligible for home birth specialised care pathway, fachärztliche Betreuung, Geburt im PNZ oder Transfer dorthin (T)	Krankenhausempfehlung zur Geburt	Indications for transfer to service level A-B	Transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Birth in hospital setting / intrapartum or postpartum transfer (T)	Transfer: specialist assumes ongoing clinical responsibility
					Notfall = sofortige Überweisung in die nächstgelegene Klinik	D = Care provided by midwife/GP, delivery in the hospital								Emergency: immediate transfer of clinical responsibility
242.				Hernien										inguinal hernia
243.	Verlegung Kind: (biomechanische Verformungen)		biomechanische Verformungen	biomechanische Verformungen (Lage-, Haltungsanomalie, Hüftdysplasie, Hüftluxation)							excessive moulding/cephalo-hematoma (D) (BC)		excessive moulding and/or cephalhaematoma (T)	• congenital hip problem • congenital foot problem

Quellen:

Deutschland: Inhalte aus Kriterienkatalog des Beiblattes 1 zur Anlage 3 des Vertrages nach § 134a SGB V über die Versorgung mit Hebammenhilfe zwischen Hebammenverbänden und GKV-Spitzenverband (zu den Abschnitten I bis III), gültig ab 01.04.2020

Deutschland: Handbuch Hebammenkreißsaal, Herausgeber: Verbund Hebammenforschung, Osnabrück 2007

Österreich: Österreichischer Hebammen Indikationenkatalog für Konsultation und Überweisung, Österreichisches Hebammengremium, 1. Auflage 2014

Niederlande: Bleker et al. (2005)

England: NICE (2014)

Irland: Midwifery Practice Guidelines, Health Service Executive Home Birth Service, 1. Auflage 2016, durchgesehen 2017

Norwegen: persönliche schriftliche Informationen von Dr. Ellen Blix, Faculty of Health Sciences, Oslo and Akershus University College of Applied Sciences, Oslo, mails vom 11./12.3.2019

Island: persönliche schriftliche Informationen von Berglind Halldórsdóttir, Assistant Professor of Midwifery, Faculty of Nursing, School of Health Sciences, University of Iceland, mail vom 7.3.2019

Kanada: College of Midwives of Ontario (2014), College of Midwives of Ontario (2002) und College of Midwives of British Columbia (2015)

USA: American College of Nurse-Midwives (2015), Midwifery Provision of Home Birth Services

Australien: Planned Birth at Home in SA (2018), Clinical Directive

Neuseeland: Ministry of Health (2012), Guidelines for Consultation with Obstetric and Related Medical Services

Impressum

Herausgeber

Medizinischer Dienst des Spitzenverbandes Bund
der Krankenkassen e.V. (MDS)
Theodor-Althoff-Straße 47
45133 Essen
Telefon: 0201 8327-0
Telefax: 0201 8327-100
E-Mail: office@mds-ev.de
Internet: www.mds-ev.de

GKV-Spitzenverband
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Reinhardtstraße 28
10117 Berlin
Telefon: 030 206288-0
Telefax: 030 206288-88
E-Mail: kontakt@gkv-spitzenverband.de
Internet: www.gkv-spitzenverband.de

Autorin:

Dr. med. Susanne Bauer M. San., für den Medizinischen Dienst des Spitzenverbandes Bund der
Krankenkassen (MDS)

Hinweis: Die Darstellung geht auf eine frühere Fassung der Tabelle mit damals vier Länderspalten
(Deutschland, Kanada, Niederlande und England) zurück, die eine andere Intention verfolgte. Die
Vertragspartner nach § 134a SGB V (DHV – Deutscher Hebammenverband e. V., BfHD – Bund
freiheitlicher Hebammen Deutschlands e. V., Netzwerk der Geburtshäuser in Deutschland e. V. und
GKV-Spitzenverband) hatten im Jahr 2015 einen Auftrag an eine Arbeitsgruppe bestehend aus GKV-
Spitzenverband/MDS, DGHWi und QUAG e. V. vergeben, ein Studiendesign zum Vergleich der
geburtshilflichen Ergebnisse zwischen Hausgeburts- und Geburtshausgeburten zu entwickeln mit
dem Ergebnis, dass dies nicht möglich ist (Dez. 2017).