Die Änderung der Richtlinien tritt am Tage nach der Bekanntmachung im Bundesarbeitsblatt in Kraft.

Köln, den 22. Juni 1990

Bundesausschuß der Ärzte und Krankenkassen

Der Vorsitzende Dr. Matzke

Mutterschafts-Richtlinien

Der Bundesausschuß der Ärzte und Krankenkassen hat in seiner Sitzung am 22. Juni 1990 beschlossen, die Richtlinien über die ärztliche Betreuung während der Schwangerschaft und nach der Entbindung in der Neufassung vom 10. Dezember 1985 und der geänderten Fassung vom 9. November 1989 wie folgt zu ändern:

- In Abschnitt B. erhält Nummer 4. Buchstabe b) folgende Fassung:
 - "b) tokographische Untersuchungen vor der 28. Schwangerschaftswoche bei Verdacht auf vorzeitige Wehentätigkeit oder bei medikamentöser Wehenhemmung".

Die bisherigen Buchstaben b) bis e) erhalten die Bezeichnung c) bis f).

- 2. In Abschnitt C, erhält die Nummer 2, folgende Fassung:
 - "2. Ein weiterer Antikörpersuchtest ist (bei Rh-positiven Schwangeren) in der 24. bis 29. Schwangerschaftswoche durchzuführen.

Bei Rh-negativen Schwangeren ist der weitere Antikörpersuchtest in der 28. oder 29. Schwangerschaftswoche durchzuführen. Bei diesen Schwangeren soll unmittelbar im Anschluß an die Blutentnahme für diesen Antikörpersuchtest Anti-D-Immunglobulin injiziert werden, um möglichst bis zur Geburt eine Sensibilisierung der Schwangeren zu verhindern. Das Datum der präpartalen Anti-D-Prophylaxe ist im Mutterpaß zu vermerken."

- In Anlage 2 zu den Mutterschafts-Richtlinien erhält Buchstabe A. folgende Fassung:
 - "A. Indikationen zur erstmaligen CTG
 - in der 26. und 27. Schwangerschaftswoche Drohende Frühgeburt
 - ab der 28. Schwangerschaftswoche
 - a) Auskultatorisch festgestellte Herztonalterationen
 - b) Verdacht auf vorzeitige Wehentätigkeit."

Die vorstehenden Änderungen treten am Tage nach der Veröffentlichung im Bundesarbeitsblatt in Kraft.

Köln, den 22. Juni 1990

Bundesausschuß der Ärzte und Krankenkassen Der Vorsitzende Dr. Matzke

Richtlinien über Früherkennung von Krankheiten

Änderung der Richtlinien des Bundesausschusses der Ärzte und Krankenkassen über die Früherkennung von Krankheiten bei Kindern bis zur Vollendung des 6. Lebensjahres (Kinder-Richtlinien)

Vom 22. Juni 1990

Der Bundesausschuß der Ärzte und Krankenkassen hat in seiner Sitzung am 22. Juni 1990 beschlossen, die Anlage 1 (Untersuchungsheft für Kinder) der Richtlinien über die Früherkennung

von Krankheiten bei Kindern bis zur Vollendung des 6. Lebensjahres (Kinder-Richtlinien) vom 26. April 1976 (BAnz Nr. 214 vom 11. November 1976, Beilage 28/76), zuletzt geändert am 24. August 1989, redaktionell zu ändern. Die redaktionell geänderten Seiten des Untersuchungsheftes für Kinder sind als Anlage beigefügt.

Die vorstehenden Änderungen und Ergänzungen treten am Tage nach der Veröffentlichung im Bundesarbeitsblatt in Kraft.

Köln, den 22. Juni 1990

Application of National Assessment of the control o

Bundesausschuß der Ärzte und Krankenkassen Der Vorsitzende

Dr. Matzke



Name:	 	
Vorname:	 	<u> </u>
Geburtstag:	 	
Straße:		
Wohnort:		

Bringen Sie Ihr Kind zur Untersuchung:

U2 310. Lebenstag	vom:	bis:
U3 4.— 6. Lebenswoche	vom:	bis:
U4 3.— 4. Lebensmonat	vom:	bis:
U5 6.— 7. Lebensmonat	vom:	bis:
U6 1012. Lebensmonat	vom:	bis:
U7 21.—24. Lebensmonat	vom:	bis:
U8 43.—48. Lebensmonat	vom:	bis:
U9 6064. Lebensmonat	vom:	bis:

Diese Untersuchungstermine sollten Sie im Interesse Ihres Kindes bitte genau einhalten.

Wichtige Hinweise auf der folgenden Seite.

Wichtig für die Eltern (Erziehungsberechtigte)

Zweck dieser Untersuchungen ist die Früherkennung von Krankheiten, die die normale körperliche oder geistige Entwicklung Ihres Kindes in nicht geringfügigem Maße gefährden. Früherkennung ist Voraussetzung für eine erfolgreiche Behandlung. Bedenken Sie, daß die Entwicklung in den ersten fünf Lebensjahren entscheidend für die spätere körperliche und seelische Gesundheit Ihres Kindes ist.

Deshalb

Bitte, nehmen Sie alle Untersuchungstermine wahr. Befolgen Sie die Ratschläge Ihres Arztes zu Kontrollen und Nachuntersuchungen.

Vergessen Sie auch nicht, dieses Untersuchungsheft, den Impfpaß des Kindes, Ihren Mutterpaß und den Berechtigungsschein Ihrer Krankenkasse zu jeder Untersuchung mitzubringen. *)

Hinweis

Dieses Untersuchungsheft enthält ärztliche Befunde über Ihr Kind.

Ihr Arzt händigt es Ihnen nach jeder Untersuchung aus. Bitte bewahren Sie es sorgfältig auf. Wem Sie dieses Heft zugänglich machen wollen, entscheiden Sie selbst als Eltern (Erziehungsberechtigte).

Kennziffernkatalog

Eintragungen nach diesem Kennziffernkatalog sind vorzunehmen, wenn die normale körperliche oder geistige Entwicklung des Kindes in nicht geringfügigem Maße gefährdet ist.

Störungen in der Neugeborenenperiode

(nur U 1 oder U 2)

- 01 Früh-, Mangelgeburt, Übertragung
- 02 Asphyxie
- 03 Schwere Hyperbilirubinämie
- 04 Andere, die Entwicklung in nicht geringfügigem Maße gefährdende Störungen in der Neugeborenenperiode (z. B. Krämpfe, Sepsis, andere intrauterin/perinatal erworbene Infektionen)

Angeborene Stoffwechsel-Störungen

- 05 Mukoviszidose
- 06 Phenylketonurie
- 07 Andere, die Entwicklung in nicht geringfügigen Maße gefährdende angeborene Stoffwechselstörungen (z. B. Galaktosamie)

Endokrine Störungen, Vitaminosen

- 08 Hypo- oder Hypervitaminosen (z. B. Rachitis, D-Hypervitaminose)
- 09 Diabetes mellitus des Kindes
- 10 Hypothyreose
- 11 Andere, die Entwicklung in nicht geringfügigem Maße gefährdende endokrine Störungen (z. B. AGS)

12 Blutkrankheiten

(z. B. Hämophilien, Antikörpermangelsyndrome)

Entwicklungs- und Verhaltensstörungen

13 Somatische Entwicklungsstörungen (z. B. Dystrophie, Minderwuchs, Fettsucht)

*) Für die Aufbewahrung von Mutterpaß und Impfpaß dient die Tasche an der inneren Rückseite des Heftes.

- 14 Kognitiver Entwicklungsrückstand
- Störungen der emotionellen oder sozialen Entwicklung (z. B. Verhaltensstörungen)
- 16 Störungen der motorischen Entwicklung oder andere, die Entwicklung in nicht geringfügigem Maße gefährdende funktionelle Störungen

Nervensystem

- 17 Cerebrale Bewegungsstörungen (zentrale Tonus- und Koordinationsstörungen, Cerebralparesen)
- 18 Fehlbildungen des Zentralnervensystems (z. B. Spina bifida und Hydrocephalus)
- 19 Anfallsleiden
- 20 Andere, die Entwicklung in nicht geringfügigem Maße gefährdende Erkrankung des Nervensystems (z. B. neuromuskuläre Erkrankungen, periphere Lähmungen)

Sinnesorgane

- 21 Hochgradige Sehbehinderung, Blindheit
- 22 Schielkrankheit
- 23 Andere, die Entwicklung in nicht geringfügigem Maße gefährdende Fehlbildungen oder Erkrankungen der Augen
- 24 Hochgradige Hörbehinderung, Gehörlosigkeit
- 25 Andere, die Entwicklung in nicht geringfügigem Maße gefährdende Fehlbildungen oder Erkrankungen der Ohren

26 Sprachstörungen oder Sprechstörungen

(z. B. verzögerte Sprachentwicklung, Artikulationsstörungen, Stottern)

27 Zähne, Kiefer, Mundhöhle

Fehlbildungen oder Erkrankungen

Herz/Kreislauf

- 28 Fehlbildungen des Herzens oder der herznahen Gefäße
- 29 Atmungsorgane

Fehlbildungen oder Erkrankungen

30 Verdauungsorgane

Fehlbildungen oder Erkrankungen

31 Nieren und Harnwege

Fehlbildungen oder Erkrankungen

32 Geschlechtsorgane

Fehlbildungen oder Erkrankungen

Skelett u. Muskulatur

- 33 Hüftgelenksanomalien
- 34 Andere, die Entwicklung in nicht geringfügigem Maße gefährdende Fehlbildungen oder Erkrankungen des Skelettsystems
- 35 Myopathien (z. B. progressive Muskeldystrophie)

36 Haut

Fehlbildungen oder Erkrankungen

37 Multiple Fehlbildungen, einschl. chromosomaler Aberrationen

(z. B. Down-Syndrom)

В

(A)

П

Knapp-schaft LKK BKK IKK VdAK AEV AOK Sonstige Neugeborenen-Erstuntersuchung Serie 2 Nationalität 1 Geburtsjahr Erst-Untersuchung in SSW Schwangerschaften Geburten (mit dieser) (mit dieser) vor Entbindung in stat. Aufenthalt Anzahl der ante partum in Wochen Vorsorge-Untersuchungen Klinik vorgestellt Nach Katalog A/B dokumentierte wichtigste Risikonummern² vollendete SSW extern entbunden Geburtsdatum m w Mehrling Geschlecht spontan Sektio vaginale Operation Geburtsmodus Steißlage Beckenendlage Querlage Kindslage Körpergewicht Körperlänge Apgar-Zahl 5'/10' pH-Wert (Nabelarterie) auffällige Fehlbildung ☐ ja ☐ nein Besonderheiten Datum Sonstige Bemerkungen: 19 Vitamin-K-Prophylaxe Stempel/Unterschrift nein Bitte Kohlepapier einlegen ☐ Miktionsstörungen Bitte — falls zutreffend — die auffälligen U6 (z. B. Windeln nie trocken, kein Wasserlassen im Strahl) Befunde bzw. Angaben ankreuzen ☐ gehäufte Infektionen ☐ Blickkontakt fehlt Erfragte Befunde verzögerte Sprachentwicklung (keine Silbenverdoppelung wie da-da) ☐ Krampfanfälle ☐ Reaktion auf leise Geräusche fehlt Schwierigkeiten beim Trinken und Essen, Erbrechen, Schluckstörungen Stereotypien □ abnorme Stühle (z. B. rhythm. Kopfwackeln)

				M.	1
₿	Erhobene Befunde		Anomalien (z. B. Katarakt, Mikro-/Makro-Ophtalmie — oberer Grenzwert für Hornhautdurchmesser 11 mm, Kolo-		
	Körpermaße (bitte in das Somatogramm eintragen!)		bom)		
П	Untergewicht		Ohren		
	Übergewicht		Hörreaktion fehlt re/li (keine Kopfwendung zur Geräuschquelle seitlich hinter dem	l	
П	Haut		Kopf)	-	
	auffällige Blässe Cyanose		Motorik und Nervensystem		
	Pigmentanomalie		Koordiniertes Krabbeln auf Händen und Knien fehlt		-
	Hämatom	-	Hochziehen zum Stehen fehlt		1
	ernste Verletzungsfolge		freier Sitz mit geradem Rücken und locker gestreckten Beiner fehlt	1	
	chron. entzündliche Hautveränderung		gezieltes Greifen mit Daumen und Zeigefinger fehlt		1
	Brustorgane		Bewegungsarmut		
	Hals/Herz		(auch einzelner Extremitäten, z. B. nur der Beine)		1
	Struma Herzgeräusch		Bewegungsunruhe (einschließlich Tremor, auffälliger Tonuswechsel, auffällige Schreckhaftigkeit)	2	
	Herzaktion beschleunigt, verlangsamt, unregelmäßig		konstante Asymmetrie von Tonus, Bewegungen, Reflexen		
	verlagerter oder hebender Herzspitzenton		Hypotoniezeichen		
	Femoralispuls fehlt		Hypertoniezeichen		
	Lunge				1
	path. Auskultationsbefund			-	ļ
	Dyspnoezeichen	©	Ergänzende Angaben		1
	(z. B. thorakale Einziehungen)		keine altersgem. Ernährung		
	Bauchorgane		Rachitis/Fluondprophyl. nicht fortgeführt		1
	Hernie re/li		Schutzimpfungen nicht durchgeführt		
	Lebervergrößerung		Eltern unzufrieden mit Entwicklung und Verhalten des Kin	_	Ì
	Milzvergrößerung		des, weil:		Ì
	anderer path. Befund			_	
	Geschlechtsorgane			_	
	Hodenhochstand re/li		seit letzter Früherkennungsuntersuchung entwicklungsgefähr dende Erkrankung oder Operation, welche:	-	
	andere Anomalie		delide Distantially eder Operation, wetere.		
	(z. B. Hydrocele, Hypospadie, Hymenalatresie)			-	- }-
	Skelettsystem			_	
	Rachitische Zeichen Schädel		Bedeutung der Röteln-Prophylaxe besprochen und Impfungempfohlen	3	
	(bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)	В	itte — falls zutreffend — die auffälligen U7	,	
	auffälliger Kopfumfang	_	efunde bzw. Angaben ankreuzen		
	auffällige Kopfform	-	E-formate Defounds		ļ
	Brustkorb/Wirbelsäule		Erfragte Befunde		
	eingeschränkte Beweglichkeit der Wirbelsäule		Krampfanfälle Schwierigkeiten beim Trinken und Essen, Erbrechen		
	Fehlbildung oder Fehlhaltung	لا	Schluckstörungen	•	
	Hüftgelenke		abnorme Stühle		
П	Dysplasie- oder Luxationszeichen re/li		Miktionsstörungen		1
٦			gehäufte Infektionen		
	Gliedmaßen		altersgem. Sprache fehlt	a.	
	Fehlbildung oder Fehlhaltung		(z. B. keine Zweiwortsätze, kein Sprechen in der 3. Person wie "Peter essen")	-	
	Sinnesorgane		altersgem. Sprachverständnis fehlt (z. B. kein Zeigen auf Körperteile nach Befragen, kein Befol	-	1
<u></u>	Augen	_	gen einfacher Aufforderung)		
	Fixieren und/oder Blickverfolgung fehlt Motilitätsstörung		Verhaltensauffälligkeiten (z. B. Schlafstörungen)		
			erste freie Schritte nach 15. Lebensmonat		
	Schielen re/li		Treppensteigen mit Festhalten am Geländer fehlt		:

44

э.Зi

₿

[[

> [[[

> > [[

> > > } [

ⅎ	Erhobene Befunde	Gheamapen
	Körpermaße (bitte in das Somatogramm eintragen)	□ unphysiol. X-Beine oder O-Beine. Frage: Schuhwerk richtig? (Zwischen Großzehe und Schuhkappe mind. 1 cm Abstand, biegsame Sohle)
	Untergewicht	
	Übergewicht	Sinnesorgane
	Minderwuchs	Augen
	Dysproportion	□ Schielen re/li
		□ auffällige Kopfhaltung beim Fixieren
	Haut .	□ Sehschwäche oder Blindheit re/li
	auffällige Blässe	a densemble oder Emiliane.
	Cyanose	Mund
	Pigmentanomalie	☐ Karies
	Hämatom	
	ernste Verletzungsfolge	Nase
	chron, entzündliche Hautveränderung	☐ behinderte Nasenatmung
	Brustorgane	Ohren
	Hals/Herz	☐ Hörreaktion fehlt re/li
	Struma	(keine Kopfwendung zur Geräuschquelle seitlich hinter dem
	lageunabh. Herzgeräusch	Kopř)
	Herzaktion beschleunigt, verlangsamt, unregelmäßig	Motorik und Nervensystem
	verlagerter oder hebender Herzspitzenton	
	Femoralispuls fehlt	freies Gehen fehlt bzw. auffälliges Gangbild
	1 cmo. cmp and 1 cm.	☐ freies Bücken (Hocke) und Wiederhochkommen fehlen
	Lunge	☐ gezieltes Greifen mit Daumen und Zeigefingerspitzen fehlt
	path. Auskultationsbefund	□ Bewegungsunruhe
	Dyspnoezeichen bei Belastung	(einschließlich Tremor, auffälliger Tonuswechsel, auffällige Schreckhaftigkeit)
		konstante Asymmetrie von Tonus, Bewegungen, Reflexen
	Bauchorgane	·
	Hernie re/li	☐ Hypotoniezeichen
	Lebervergrößerung	☐ Hypertoniezeichen
	Milzvergrößerung	•
	anderer path. Befund	
		© Ergünzende Angaben
	Geschlechtsorgane	☐ Fluondprophyl. nicht fortgeführt
	Hodenhochstand re/li	☐ Schutzimpfungen nicht durchgeführt
	andere Anomalie	· - -
	(z. B. Hydrocele, Hypospadie, Hymenalatresie)	☐ Eltern unzufrieden mit Entwicklung und Verhalten des Kindes, weil:
	Skelettsystem	dos, well.
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	Schädel	•
	l (bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)	seit letzter Früherkennungsuntersuchung entwicklungsgefähr-
	abnormer Kopfumfang	dende Erkrankung oder Operation, welche:
	Downton Million of the In	
	Brustkorb/Wirbelsäule	
	Fehlbildung oder Fehlhaltung (im Stand Skoliose, vermehrte Brustkyphose oder Lenden-	
	lordose, Lendenkypnose, Beckenschiefstand)	☐ Röteln-Schutzimpfung durchgeführt
	•	
		·
	Kn	app- Constina
,	AUR LKK BKK IKK VOAK AEV SC	and Sonstige Sonstige
(D	T U S
		6064. Lebensmona
		5 Jahre
-		
(\bigcirc	19 Serie 1
`	männl, weibl. Bitte Dokume	
	nummer aus	U8 hier
	übertrag	en!
_		

					•	
3	Körpergewicht g	Körperlän, Cm	ge ←			
4	Jetzige Früherkennungsunte kein Anhalt für eine die En	rsuchung: twicklung gefährdende (Gesundheitsstöru	ng		
⑤	Kennziffer 1 = Verdac 2 = gesiche a	Untersuchung v	aßnahmen Behandlung wird veranlaßt oder ortgeführt	Zustand unverändert	unter Behandlung kompensiert teilweise kompensiert	
6	Welche der oben angeführten dieser Früherkennungsuntersu	Gesundheitsstörungen wu chung entdeckt?	rden erstmals bei		a	
	Sonstige Bemerkungen: Arztstempel/Unterschrift Bitte Koldepapier einlegen 19 Datum					
cm 125	Somatogram	m l	cm	Somat	ogramm II	
120 115 110 105 100 95 80 75 60 55 60 55 45	groß	97% 	125 120 115 110 105 100 95 90 85 80 75 70 65 60 55 60	leicht	3% / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	

U

2 3 Körpergewicht

7

36 48 60 Monate

0 1 2 3 4 5 6 12 Alter Prader v Budhnger 1977; berechnet vin Heinemann v Weidiman

10 12 14 16 18 2022 24 25 28 · kg