

**Richtlinien
des Bundesausschusses der Ärzte und Krankenkassen über die Früherkennung
von Krankheiten bei Kindern bis zur Vollendung des 4. Lebensjahres
(Kinder-Richtlinien)**

in der Neufassung vom 26. April 1976

Die vom Bundesausschuß der Ärzte und Krankenkassen gemäß § 181 Abs. 2 der Reichsversicherungsordnung (RVO) bzw. § 8 Abs. 2 des Gesetzes über die Krankenversicherung der Landwirte (KVLG) und § 368e Abs. 5 RVO beschlossenen Richtlinien bestimmen das Nähere über die den gesetzlichen Erfordernissen in den §§ 181, 181a Abs. 1 RVO bzw. in den §§ 8, 9 Abs. 1 KVLG und § 368e RVO *) entsprechenden ärztlichen Maßnahmen zur Früherkennung von Krankheiten bei Kindern bis zur Vollendung des 4. Lebensjahrs.

A. Allgemeines

(1) Die nach diesen Richtlinien durchzuführenden ärztlichen Maßnahmen bei Kindern bis zur Vollendung des 4. Lebensjahrs dienen der Früherkennung von Krankheiten, die eine normale körperliche oder geistige Entwicklung des Kindes in besonderem Maße gefährden. Ärztliche Maßnahmen haben sich daher zu richten auf:

Störungen in der Neugeborenenperiode

- 01 Früh-, Mangelgeburt, Übertragung
- 02 Asphyxie
- 03 Schwere Hyperbilirubinämie
- 04 Andere, die Entwicklung in besonderem Maße gefährdende Störungen in der Neugeborenenperiode (z. B. Sepsis, Anämie, Krämpfe)

Angeborene Stoffwechsel-Störungen

- 05 Mucoviscidose
- 06 Phenylketonurie
- 07 Andere, die Entwicklung in besonderem Maße gefährdende angeborene Stoffwechselstörungen (z. B. Histidinämie)

§ 181 RVO und § KVLG

(1) Versicherte haben zur Sicherung der Gesundheit Anspruch auf folgende Maßnahmen zur Früherkennung von Krankheiten:

1. Kinder bis zur Vollendung des vierten Lebensjahres auf Untersuchungen zur Früherkennung von Krankheiten, die eine normale körperliche oder geistige Entwicklung des Kindes in besonderem Maße gefährden.
2. Frauen vom Beginn des dreißigsten Lebensjahrs an einmal jährlich auf eine Untersuchung zur Früherkennung von Krebskrankheiten.
3. Männer vom Beginn des fünfundvierzigsten Lebensjahrs an einmal jährlich auf eine Untersuchung zur Früherkennung von Krebskrankheiten.

(2) § 182 Abs. 2 — bzw. § 13 Abs. 2 KVLG — gilt entsprechend. Der Bundesausschuß der Ärzte und Krankenkassen beschließt das Nötige über die Art der Untersuchungen, die den in § 181a Abs. 1 RVO — bzw. § 9 Abs. 1 KVLG — unter den Nummern 1 bis 4 genannten Erfordernissen zu entsprechen haben.

§ 181a Abs. 1 RVO und § 9 Abs. 1 KVLG

(1) Der Bundesminister für Arbeit und Sozialordnung kann im Einvernehmen mit dem Bundesminister für Jugend, Familie und Gesundheit durch Rechtsverordnung, die der Zustimmung des Bundesrates bedarf, über § 181 RVO — bzw. § 8 KVLG — hinaus weitere Maßnahmen zur Früherkennung von Krankheiten vorsehen, wenn

1. es sich um Krankheiten handelt, die wirksam behandelt werden können,
2. das Vor- oder Frühstadium dieser Krankheiten durch diagnostische Maßnahmen erfassbar sind,
3. die Krankheitszeichen medizinisch-technisch genügend eindeutig zu erfassen sind,
4. genügend Ärzte und Einrichtungen vorhanden sind, um die aufgefundenen Verdachtsfälle eingehend zu diagnostizieren und zu behandeln.

§ 368e RVO

Der Versicherte hat Anspruch auf die ärztliche Versorgung, die zur Heilung oder Linderung nach den Regeln der ärztlichen Kunst zweckmäßig und ausreichend ist (§ 182 Abs. 2 RVO und § 13 Abs. 2 KVLG). Leistungen, die für die Erzielung des Heilerfolges nicht notwendig oder unwirtschaftlich sind, kann der Versicherte nicht beanspruchen, der Konsensarzt und der beteiligte Arzt dürfen sie nicht bewirken oder verordnen; die Kasse darf sie natürlich nicht bewilligen. Die Sätze 1 und 2 gelten bei Maßnahmen zur Früherkennung von Krankheiten entsprechend.

Endokrine Störungen, Vitaminosen

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

Blutkrankheiten

(z. B. Hämophilie, Antikörpermangelsyndrome)

- Entwicklungs- und Verhaltensstörungen**
- 13 Somatische Entwicklungsstörungen (z. B. Dystrophie, Minderwuchs, Fettsucht)
 - 14 Intellektuelle Minderentwicklung
 - 15 Störungen der emotionalen oder sozialen Entwicklung (z. B. Verhaltensstörungen)
 - 16 Andere, die Entwicklung in besonderem Maße gefährdende funktionelle Entwicklungsstörungen (z. B. Störungen der statomotorischen Entwicklung)

Nervensystem

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

Sinnesorgane

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

Sprachstörungen oder Sprechstörungen

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

- 27 Zähne, Kiefer, Mundhöhle
Fehlbildungen oder Erkrankungen
- 28 Herz/Kreislauf
Fehlbildungen oder Erkrankungen des Herzens oder der herznahen Gefäße

Atemungsorgane

Fehlbildungen oder Erkrankungen

- 30 Verdauungsorgane
Fehlbildungen oder Erkrankungen
- 31 Nieren und Harnwege
Fehlbildungen oder Erkrankungen
- 32 Geschlechtsorgane
Fehlbildungen oder Erkrankungen

- Skelett und Muskulatur
 33 Hüftgelenksanomalien
 34 Andere, die Entwicklung in besonderem Maße gefährdende Fehlbildungen oder Erkrankungen des Skelettsystems
 35 Myopathien (z. B. progressive Muskeldystrophie)
 36 Haut
 Fehlbildungen oder Erkrankungen
 37 Multiple Fehlbildungen, einschließlich chromosomal Aberrationen (z. B. Down-Syndrom)

Die laufenden Nummern dieser Aufstellung sind zugleich die Kennziffern nach Abschnitt C Abs. 3.

(2) Die Maßnahmen sollen mögliche Gefahren für die Gesundheit der Kinder dadurch abwenden, daß aufgefundene Verdachtsfälle eingehend diagnostiziert und erforderlichenfalls rechtzeitig behandelt werden können.

(3) Es werden die Untersuchungen durchgeführt, die im Abschnitt B festgelegt und im Untersuchungsheft für Kinder (Anlage) aufgeführt sind. Dabei sollen die in den Abschnitten C und D aufgestellten Richtlinien über Aufzeichnungen, Dokumentationen und Bescheinigungen beachtet werden.

(4) Ergeben diese Untersuchungen das Vorliegen oder den Verdacht auf das Vorliegen einer Krankheit, so soll der Arzt dafür Sorge tragen, daß im Rahmen der Krankenhilfe (§§ 182, 188 RVO, §§ 13, 15 KV LG) diese Fälle weiterer, insbesondere gezielter fachärztlicher Diagnostik, ggf. Therapie zugeführt werden.

(5) Untersuchungen nach diesen Richtlinien sollen diejenigen Ärzte durchführen, welche die vorgesehenen Leistungen auf Grund ihrer Kenntnisse und Erfahrungen erbringen können, nach der ärztlichen Berufsordnung dazu berechtigt sind und über die erforderlichen Einrichtungen verfügen.

(6) Die bei diesen Maßnahmen mitwirkenden Ärzte haben darauf hinzuwirken, daß für sie tätig werdende Vertreter diese Richtlinien kennen und beachten.

B. Untersuchungen

Die Früherkennungsmaßnahmen bei Kindern in den ersten vier Lebensjahren umfassen insgesamt acht Untersuchungen gemäß den im Untersuchungsheft für Kinder gegebenen Hinweisen. Die Untersuchungen können nur in den jeweils angegebenen Zeiträumen unter Berücksichtigung folgender Toleranzgrenzen in Anspruch genommen werden:

Untersuchungsstufe	Toleranzgrenze
U2 3.—10. Lebenstag	U2 3.—14. Lebenstag
U3 4.—6. Lebenswoche	U3 3.—8. Lebenswoche
U4 3.—4. Lebensmonat	U4 2.—4½. Lebensmonat
U5 6.—7. Lebensmonat	U5 5.—8. Lebensmonat
U6 10.—12. Lebensmonat	U6 9.—13. Lebensmonat
U7 21.—24. Lebensmonat	U7 20.—27. Lebensmonat
U8 3½.—4. Lebensjahr	U8 3½.—4½. Lebensjahr

1. Neugeborenen-Erstuntersuchung

(Erste Untersuchung)

Die erste Untersuchung soll unmittelbar nach der Geburt vorgenommen werden. Ist ein Arzt nicht anwesend, soll die Hebammie diese Untersuchung durchführen. Diese Untersuchung hat im wesentlichen zum Ziel, lebensbedrohliche Zustände zu erkennen und augenfällige Schäden festzustellen, ggf. notwendige Sofortmaßnahmen einzuleiten. Dabei ist auf Kolorit, Atmung, Tonus, Reflexe beim Absaugen, Herzschläge, den Asphyxie-Index, auf Gelbsucht, Ödeme, die Reife sowie auf sofort behandlungsbedürftige Mißbildungen des Neugeborenen zu achten, insbesondere nach Risikoschwangerschaft (Risikokinder).

2. Neugeborenen-Basisuntersuchung vom 3. bis 10. Lebenstag

(Zweite Untersuchung)

Erhebung der Vorgeschichte
 Atemstillstand oder Krämpfe
 Schwierigkeiten beim Trinken, Schluckstörungen
 Mekoniumtest auf Albumin durchgeführt/positiv
 Guthrie-Test durchgeführt
 BCG-Impfung durchgeführt
 Rachitisprophylaxe besprochen
 Verdachtsdiagnosen der letzten Früherkennungsuntersuchung

Eingehende Untersuchungen

Körpermaße
 Reifezeichen
 Haut
 Brustorgane
 Bauchorgane
 Geschlechtsorgane
 Skelettsystem
 Sinnesorgane
 Motorik und Nervensystem

3. Untersuchung in der 4. bis 6. Lebenswoche (Dritte Untersuchung)

Erhebung der Vorgeschichte

Krampfanfälle
 Schwierigkeiten beim Trinken, Schluckstörungen
 abnorme Stühle
 schreit schrill oder kraftlos
 keine altersgemäße Ernährung
 Rachitisprophylaxe nicht fortgeführt
 Mutter unzufrieden mit Entwicklung und Verhalten des Kindes

Verdachtsdiagnosen der letzten Früherkennungsuntersuchung

Eingehende Untersuchungen

Körpermaße
 Haut
 Brustorgane
 Bauchorgane
 Geschlechtsorgane
 Skelettsystem
 Sinnesorgane
 Motorik und Nervensystem

4. Untersuchung im 3. bis 4. Lebensmonat (Vierte Untersuchung)

Erhebung der Vorgeschichte

Krampfanfälle
 Schwierigkeiten beim Trinken und Füttern
 Erbrechen, Schluckstörungen
 abnorme Stühle
 kein reaktives Lächeln
 keine altersgemäße Ernährung
 Rachitisprophylaxe nicht fortgeführt
 Mutter unzufrieden mit Entwicklung und Verhalten des Kindes

seit letzter Früherkennungsuntersuchung entwicklungsgefährdende Erkrankung oder Operation

Verdachtsdiagnosen der letzten Früherkennungsuntersuchung

Eingehende Untersuchung

Körpermaße
 Haut
 Brustorgane
 Bauchorgane
 Geschlechtsorgane
 Skelettsystem
 Sinnesorgane
 Motorik und Nervensystem

5. Untersuchung im 6. bis 7. Lebensmonat (Fünfte Untersuchung)

Erhebung der Vorgeschichte

Krampfanfälle
 Schwierigkeiten beim Trinken und Füttern
 Erbrechen, Schluckstörungen
 abnorme Stühle

kein aktives Drehen von Rücken- in Bauchlage oder Seitenlage

kein stimmhaftes Lachen

zeigt kein Interesse für angebotenes Spielzeug

keine altersgemäße Ernährung

Rachitisprophylaxe nicht fortgeführt

Schutzimpfungen nicht durchgeführt

Mutter unzufrieden mit Entwicklung und Verhalten des Kindes

seit der letzten Früherkennungsuntersuchung entwicklungsgefährdende Erkrankung oder Operation

Verdachtsdiagnosen der letzten Früherkennungsuntersuchung

Eingehende Untersuchung

Körpermaße
Haut
Brustorgane
Bauchorgane
Geschlechtsorgane
Skelettsystem
Sinnesorgane
Motorik und Nervensystem

6. Untersuchung im 10. bis 12. Lebensmonat

(Sechste Untersuchung)

Erhebung der Vorgeschichte

Krampfanfälle
Schwierigkeiten beim Trinken und Essen
Erbrechen, Schluckstörungen
gehäufte Infektionen
kein Fremdeln
verzögerte Sprachentwicklung
(keine Silbenverdoppelung wie da-da)
kein Interesse für Einzelheiten am Spielzeug
kein Blickkontakt
Stereotypien (z. B. rhythmisches Kopfwadeln)
Rachitisprophylaxe nicht fortgeführt
Schutzimpfungen nicht durchgeführt
Mutter unzufrieden mit Entwicklung und
Verhalten des Kindes
seit letzter Früherkennungsuntersuchung entwicklungs-
gefährdende Erkrankung oder Operation

Verdachtsdiagnosen der letzten Früherkennungs-
untersuchung

Eingehende Untersuchung

Körpermaße
Haut
Brustorgane
Bauchorgane
Geschlechtsorgane
Skelettsystem
Sinnesorgane
Motorik und Nervensystem

Untersuchung im 21. bis 24. Lebensmonat

(Siebte Untersuchung)

Erhebung der Vorgeschichte

Krampfanfälle
Schwierigkeiten beim Trinken und Essen
Erbrechen, Schluckstörungen
gehäufte Infektionen
kein Treppensteigen mit Festhalten am Geländer
Verhaltensauffälligkeiten (z. B. Schlafstörungen)
keine altersgemäße Sprache (z. B. keine Zweiwortsätze,
kein Sprechen in der 3. Person wie „Peter essen“)
kein altersgemäßes Sprachverständnis (z. B. kein Zeigen
auf Körperteile-nach Befragen, kein Befolgen einfacher
Aufforderung)
Schutzimpfung nicht durchgeführt
Mutter unzufrieden mit Entwicklung und
Verhalten des Kindes
seit letzter Früherkennungsuntersuchung entwicklungs-
gefährdende Erkrankung oder Operation

Verdachtsdiagnosen der letzten Früherkennungs-
untersuchung

Eingehende Untersuchung

Körpermaße
Haut
Brustorgane
Bauchorgane
Geschlechtsorgane
Skelettsystem
Sinnesorgane
Motorik und Nervensystem

8. Untersuchung im 3½. bis 4. Lebensjahr

(Achte Untersuchung)

Erhebung der Vorgeschichte

Krampfanfälle
gehäufte Infektionen
auffällige motorische Ungeschicklichkeit
(z. B. beim Treppensteigen, Hüpfen)
Störungen beim Sehen oder Hören
Verhaltensauffälligkeiten
(z. B. Einnässen, ausgeprägte Trotzreaktion,
ausgeprägte nächtliche Durchschlafstörungen,
mangelnder sozialer Kontakt, Stereotypien,
unkonzentriertes Spielen)

keine altersgemäße Sprache
(z. B. kein Sprechen in Sätzen in der „Ich-Form“)

Aussprachestörungen (z. B. Stottern, schwere Stammel-
fehler, verwaschene Sprache).

Schutzimpfungen durchgeführt

Tuberkulinprobe durchgeführt

Mutter unzufrieden mit Entwicklung und
Verhalten des Kindes

seit letzter Früherkennungsuntersuchung entwicklungs-
gefährdende Erkrankung oder Operation

Verdachtsdiagnosen der letzten Früherkennungs-
untersuchung

Eingehende Untersuchung

Körpermaße

Haut

Brustorgane

Bauchorgane

Geschlechtsorgane

Harn: Es wird eine Untersuchung mittels eines Test-
streifens auf Eiweiß, Nitrit und pH durchgeführt

Skelettsystem

Sinnesorgane

Augen: Es wird eine monokulare Sehprüfung mit Bild-
tafel oder E-Haken-Test durchgeführt

Motorik und Nervensystem

C. Aufzeichnungen und Dokumentation

(1) Die Eintragungen im Untersuchungsheft für Kinder er-
folgen auf den für die einzelne Untersuchung vorgesehenen
Seiten (Verwendung von Kohlepapier zum Durchschreiben
möglich). Auf die Vollständigkeit der Eintragungen ist zu
achten.

(2) Die Angaben zur Vorgeschichte und die bei den Unter-
suchungen erhobenen Befunde sollen durch Ankreuzen der
hierfür im Untersuchungsheft für Kinder jeweils vorgesehenen
Kästchen gekennzeichnet werden.

(3) Beim Vorliegen einer unter Abschnitt A Abs. 1 aufge-
führten Krankheit oder eines entsprechenden Krankheitsver-
dachts soll die dort genannte Kennziffer in dem dafür vorge-
sehenen Kästchen eingetragen werden.

(4) Durch Ankreuzen der hierfür vorgesehenen Kästchen ist
sowohl im Untersuchungsheft für Kinder als auch auf dem
Berechtigungsschein anzugeben, ob auf Grund der Untersu-
chungen weitere Maßnahmen veranlaßt oder empfohlen wur-
den.

(5) Auffällige Befunde soll der Arzt in seinen eigenen Auf-
zeichnungen festhalten und diese entsprechend § 5 Abs. 2 des
Bundesmantelvertrages (Ärzte) mindestens 5 Jahre aufbewah-
ren. Bei eventuellem Arztwechsel im Rahmen dieser Früh-
erkennungsmaßnahmen soll er dem später untersuchenden
oder behandelnden Arzt auf dessen Anforderung diese Be-
funde bekanntgeben.

(6) Die für die jeweilige Untersuchung vorgesehene und
ausgefüllte Zweischrift ist aus dem Untersuchungsheft für
Kinder herauszunehmen und zusammen mit dem als Abrech-
nungsgrundlage dienenden Berechtigungsschein der für den
Praxissitz des Arztes zuständigen Kassenärztlichen Vereini-
gung zuzulegen.

(7) Die Krankenkassen und die Kassenärztliche Vereinigung
sammeln die aus den Berechtigungsscheinen, Honorarabrech-
nungen und den Untersuchungsvordrucken anfallenden Ergeb-
nisse und werfen sie aus. Die Bundesverbände der Kranken-
kassen, die Verbände der Ersatzkassen, die Bundesknapp-
schaft und die Kassenärztliche Bundesvereinigung sollen sich

über eine bundeseinheitliche Zusammenfassung, Auswerfung und Veröffentlichung der Ergebnisse verständigen.

D. Bescheinigungen

Bei Inanspruchnahme der Untersuchungen ist dem Arzt jeweils ein Berechtigungsschein vorzulegen (§ 181b RVO, § 10 KVLG); die Berechtigungsscheine für die Neugeborenen-Erstuntersuchung und die Neugeborenen-Basisuntersuchung können nachgebracht werden.

Die Bundesverbände der Krankenkassen, die Verbände der Ersatzkassen, die Bundesknappschaft und die Kassenärztliche Bundesvereinigung verständigen sich über Form und wesentlichen Inhalt des Berechtigungsscheines. Er soll insbesondere Aufschluß geben über den Leistungsinhalt.

E. Inkrafttreten

Die Richtlinien treten am 1. Januar 1977 in Kraft.

Köln, den 26. April 1976

Bundesausschuß der Ärzte und Krankenkassen

Der Vorsitzende
Dr. Donnerhack

Untersuchungshefte für Kinder

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Straße:

Wohnort:

Bringen Sie Ihr Kind zur Untersuchung:

U2	3.-10. Lebenstag	vom:	bis:
U3	4.- 6. Lebenswoche	vom:	bis:
U4	3.- 4. Lebensmonat	vom:	bis:
U5	6.- 7. Lebensmonat	vom:	bis:
U6	10.-12. Lebensmonat	vom:	bis:
U7	21.-24. Lebensmonat	vom:	bis:
U8	3½ - 4. Lebensjahr	vom:	bis:

Hinweis

Dieses Untersuchungsheft enthält ärztliche Befunde über Ihr Kind.
Ihr Arzt händigt es Ihnen nach jeder Untersuchung aus. Bitte, bewahren
Sie es sorgfältig auf. Wenn Sie dieses Heft zugänglich machen wollen,
entscheiden Sie selbst als Eltern (Erziehungsberechtigte).*)

Wichtig für die Eltern (Erziehungsberechtigte)

Zweck dieser Untersuchungen ist die Früherkennung von Krankheiten, die die normale körperliche oder geistige Entwicklung Ihres Kindes in besonderem Maße gefährden. Früherkennung ist Voraussetzung für eine erfolgreiche Behandlung. Bedenken Sie, daß die Entwicklung in den ersten vier 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 Impfaß des Kindes, Ihren Mutterpaß und den Berechtigungsschein Ihrer Krankenkasse zu jeder Untersuchung mitzubringen.*)

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

Beachten Sie bitte weitere wichtige Hinweise auf der folgenden Seite.

* Für die Aufbewahrung von Mutterpaß und Impfaß dient die Tasche an der inneren Rückseite des Hefts.

Kennziffernkatalog

(Umschlagseite 2c)

Eintragungen nach diesem Kennziffernkatalog sind nur vorzunehmen, sofern die normale körperliche oder geistige Entwicklung des Kindes in besonderem Maße gefährdet ist.

U1 Neugeborenen- Erstuntersuchung

1	AOK	EKG	IRK	IKK	IVAK	AEV	Kinder- schaft	Sensit- ivität
2	männlich							
3	wieblich							

- Störungen in der Neugeborenenperiode (nur U1 oder U2)**
- 01 Früh- Mangelgeburt, Übertragung
 - 02 Asphyxie
 - 03 Schwere Hyperbilirubinämie
 - 04 Andere, die Entwicklung in besonderem Maße gefährdende Störungen in der Neugeborenenperiode (z.B. Sepsis, Anämie, Krämpfe)

- Vitaminosen**
- 08 Hypo- oder Hypervitaminose (z.B. Rachitis, D-Hypervitaminose)
 - 09 Diabetes mellitus
 - 10 Hypothyreose
 - 11 Andere, die Entwicklung in besonderem Maße gefährdende endokrine Störungen (z. B. AGS)

- Endokrine Störungen, Vitaminothen**
- 15 Störungen der emotionalen oder sozialen Entwicklung (z. B. Verhaltensstörungen)
 - 16 Andere, die Entwicklung in besonderem Maße gefährdende funktionelle Entwicklungsstörungen (z. B. Störungen der stadiomotorischen Entwicklung)

Nervensystem

- 17 Cerebrale Bewegungsstörungen (zentrale Tonus- und Koordinationsstörungen, Cerebralparese)
- 18 Fehlbildungen des Zentralnervensystems (z. B. Spina bifida und Hydrocephalus)
- 19 Anfallsleiden
- 20 Andere, die Entwicklung in besonderem Maße gefährdende Erkrankungen des Nervensystems (z. B. neuro-muskuläre Erkrankungen, periphere Lähmungen)

Sinnesorgane

- 21 Hochgradige Sehbehinderung, Blindheit
- 22 Schleißkrankheit
- 23 Andere, die Entwicklung in besonderem Maße gefährdende Fehlbildungen oder Erkrankungen der Augen
- 24 Hochgradige Hörbehinderung, Gehörschwäche
- 25 Andere, die Entwicklung in besonderem Maße gefährdende Fehlbildungen oder Erkrankungen der Ohren

Blutkrankheiten

- 27 Zähne, Kiefer, Mundhöhle Fehlbildungen oder Erkrankungen
- 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

Geschlechtsorgane, Fehlbildungen oder Erkrankungen

- 32 Skelett u. Muskulatur
- 33 Hüftgelenksanomalien
- 34 Andere, die Entwicklung in besonderem Maße gefährdende Fehlbildungen oder Erkrankungen des Skelettsystems
- 35 Myopathien (z. B. progressive Muskeldystrophie)
- 36 Haut, Fehlbildungen oder Erkrankungen
- 37 Multiple Fehlbildungen, einschl. chromosomal Aberrationen (z. B. Down-Syndrom)

Entwicklungs- und Verhaltensstörungen

- 38 Sprachstörungen oder Sprechstörungen (z. B. verzögerte Sprachentwicklung, Artikulationsstörungen, Stottern)
- 39 Stomatische Entwicklungsstörungen (z. B. Dystrofie, Minderwuchs, Fettabszesse)
- 40 Intellektuelle Minderentwicklung

- 3 Risikoschwangerschaft:** (vgl. Mutterpaß!) ggf. weiche Störungen: Erhebliche psychische und soziale Belastungen während der Schwangerschaft:
- 4 Besonderheiten bei der Geburt:** (vgl. Mutterpaß!) ggf. welche: Vorzeitiger Blasensprung Hydramnion: Abnorm verlängerte oder verkürzte Geburt: Beckenendlage Sonstige Lageanomalie (welche): Sectio aus: mittlerlicher / kindlicher Indikation (Forceps Vacuum-Extraktion Mehrlingsgeburt: Infranatale Hypoxie (Absinken der kindlichen Herzfrequenz < 100))

Zustand und Körpergröße des Neugeborenen

- 5 Asphyxie-Index nach APGAR (Punktzahl) 10 Min. 5 Min. 1 Min. cm cm cm cm cm

- 6 Diagnose(n) (siehe Kennziffernkatalog Fallumschlag vorne)**
- 1.
 - 2.
 - 3.
- 7 Weitere Diagnostik veranlaßt wegen Verdacht auf: (siehe Kennziffernkatalog Fallumschlag vorne)**
- 1.
 - 2.
 - 3.

- 8 Eintragungen nach dem Kennziffernkatalog sind für vorzunehmenden, sofern die normale Entwicklung des Kindes in besonderem Maße gefährdet ist.**
- 9 Bitte Kohlepapier einlegen**
- Datum: Stempel/Unterschrift:
- 10 Eintragungen nach dem Kennziffernkatalog sind für vorzunehmenden, sofern die normale Entwicklung des Kindes in besonderem Maße gefährdet ist.**
- 11 Bitte Kohlepapier einlegen**
- Datum: Stempel/Unterschrift:

Bitte – falls zutreffend – die auffälligen Befunde bzw. Angaben ankreuzen

U2

Erfragte Befunde

- Atemstillstand o. Krämpfe
- Schwierigkeiten beim Trinken, Schluckstörungen
- Maternismus
- Nabelveränderungen
- Hernie rell.
- Lebervergrößerung
- Milzvergrößerung
- andere path. Resistzenzen
- Anus abnorm

Erhobene Befunde

- Körpermaße
(bitte Werte von U1 in das Somatogramm eintragen)
- Hodenhochstand rell
 - andere Anomalien
 - Untergewicht
 - Obergewicht
 - Dysproportion
 - aufäll. Gesichtsausdruck (z.B. Hypothyreose)
- Reizezeichen
- Unreifezeichen (fehl. Fußschaftentfaltung, Klaffende Schamhüften, Hodenhochstand, uretere Nägel, unreife Ohnmuskel)
 - Übertragungszeichen (Waschtrauenhände, überzeugende Nägel)
- Haut
- Blässe
 - Cyanose
 - verstärkter oder verlängelter Iktus
 - Halmangiom
 - Ödeme
 - Exstrose
 - Fisteln (Dermalsinus)
 - Hautverletzung
 - Kephallialmatom
 - andere Hämatome
- Brustorgane
- Herz
 - Herzzeitvolumen
 - Herzaktion beschleunigt ($> 150/\text{Min.}$) verlangsamt ($< 90/\text{Min.}$), unregelmäßig
- Lunge
- Auskultationsbefund
 - Dyspnozezeichen (z.B. thorakale Einziehungen)
 - Atemfrequenzstörung ($< 30/\text{Min.}, > 50/\text{Min.}$)
 - Stidor

Mund

- Lippen-Kiefer-Gaumenspalte
- große Zunge

Bauchorgane

- Maternismus
- Nabelveränderungen
- Hernie rell.
- Lebervergrößerung
- Milzvergrößerung
- andere path. Resistzenzen
- Anus abnorm

Ohr

- Fehlbildungen des Ohrs

Geschlechtsorgane

- Hodenhochstand rell
- andere Anomalien (z.B. Hypospadiie, Epispadiie, Klonorrhypotrophie)

Skelettsystem

- Schädel (bitte Schädelumfang aus U1 in Diagramm eintragen)
- Mikrocephalie
- Makrocephalie
- aufällige Kopfform
- Fontanellen geschlossen oder vorengewölbt

Schlund

- Sphincter schlaff
- Deformierung
- Spaltbildung

Hals/Brust/Kopf/Wirbelsäule

- Struma
- Schlüsselbeinbruch
- Fehlhaltung
- Deformierung
- Spaltbildung

Augen

- OrbitaZeich. pos. rell. und. DysplasieZeich. rell
- abn. Gelenkbeweglichkeit
- Fehlbildungen
- Fehlhalt. od. Deformierung (z.B. Klumpfuß, Hackenfuß, Sichtfehlf.)
- Frakturen

Sinnesorgane

- Mothäfestschlägen (z.B. Nystagmus, Sonnenuntergangspähnchen, fehlende Pupillenreflexe)
- Peripherie Lähmungen (z.B. Facialis, Plexus brachialis)
- Argen

Arztempfehlungen

- Mekoniumtest auf Albumin durchgeführt
- positiv
- Guifine-Test durchgeführt
- BCG-Impfung durchgeführt
- Rachitisprophyly. besprochen

3.-10. Lebenstag Neugeborenen- Basisuntersuchung

3 Letzte Frühherkennungsuntersuchung:

- U: noch keine
- U: noch keine
- U: noch keine

4 Damals festgestellter Verdacht

- Konz.:
- (siehe letzte Eintragung unter ⑦ im Untersuchungsbuch)
- 1.
- 2.
- 3.

5 Jetztige Frühherkennungsuntersuchung:

- Befund:** Erhobene und erfragte Befunde – siehe linke Seite! – (ohne Berücksichtigung der „Ergänzenden Angaben“)

6 Diagnose(n)

- Kennziffer (siehe Kennziffernkatalog*)
- Fallumschlag vorne)
- 1.
- 2.
- 3.

7 Weitere Diagnostik veranlaßt

- wegen Verdacht auf: (siehe Kennziffernkatalog*)
- Fallumschlag vorne)

8 Eintragungen nach dem Kennziffernkatalog sind nur vorzunehmen, sofern die normale körperliche oder geistige Entwicklung des Kindes in besonderem Maße gefährdet ist. Nebenbefunde:

- Diese Diagnosen erstmals gestellt behandlung oder Bilderdoktrille erinnert.
- 1.
- 2.
- 3.

Ergänzende Angaben

- Mekoniumtest auf Albumin durchgeführt
- positiv
- Guifine-Test durchgeführt
- BCG-Impfung durchgeführt
- Rachitisprophyly. besprochen

Blätter Kohlepapier einlegen

Datum

Arztempfehlungen

Bitte – falls zutreffend – die auffälligen Befunde bzw. Angaben ankreuzen

U3

Erlagte Befunde

- Krampfanfälle
- Schwierkeiten beim Tunken, Schluckstörungen
- abnorme Stille
- schlecht schlief oder krieklos

Motorik und Nervensystem

- Hypotonie (z.B. vermindelter Beugertonus; geringer Widerstand gegen passive Bewegungen; auffälliger Schulterschlagreflex; beim langsame Hochziehen an den Händen keine Armbeugung – Im Sitzen fehlt kurze Kopfbalance; Ert. fehlende oder schwache Muskelgegenflexe)
- Hypertonie (z.B. verstärkter Widerstand gegen passive Bewegung; Opisthotonus)
- Spasmus
- einseitige Veränderung der Kopfmuskulatur
- Fehlhaltung
- Deformierung
- Displasie- oder Luxationshinweise reell.
- Deformität d. Oberschenkel bei in Knie und Hüfte gebogenen Beinen,
- Öffnungswinkel bei beidseitigem Bein < 120°;
- Aspreizen < 120°;
- asymmetrische

Lunge

- path. Auskultationsbefund
- Dyspnozeichen (z.B. thorakale Einziehungen)
- Stridor

Bauchorgane

- path. Auskultationsbefund
- Dyspnozeichen (z.B. thorakale Einziehungen)
- Stridor
- Herzerkrankung
- Herzaktion beschleunigt, verlangsamt, unregelmäßig

Mund

- Lippen-Kiefer-Gaumenspalte
- große Zunge

Sinnesorgane

- Augen
 - Motilitätsstörungen (z.B. Nyctalopus, Sonnenuntergangsprägnanzen, fehlende Pupillenreflexe)
- Anomalien (z.B. Katarakt, Mikro-Makro-Optikoma, Kalobrom, Hinweis auf Tränengangsvorschluß)

Geschlechtsorgane

- Hodenhochstand rell. / andere Anomalien (z.B. Hydrocole, Hypospadias, Epispadias, Klitorishypoplasie)
- Ohren
 - kein akust. Binnenzrafflex auf Händeklatschen

4.-6. Lebenswoche

1	AOK	BRK	IHS	ZMK	WAK	AEV	Krapp- escheit	Ge- sonst-
2	männlich	wahllich						
3 Letzte Frühherkennungsuntersuchung: U- <input type="checkbox"/> noch keine <input type="checkbox"/>								
4 Damals festgestellter Verdacht Kindnr. <input type="checkbox"/> zwischenzeitlich bestätigt <input type="checkbox"/> nicht bestätigt <input type="checkbox"/> noch ungeklärt <input type="checkbox"/>								
auf: <input type="checkbox"/> (siehe letzte Eintragung unter 1. <input type="checkbox"/> im Untersuchungsteil) <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>								
5 Jetzige Frühherkennungsuntersuchung:								
Befund: Erhobene und erfragte Befunde – siehe linke Seite! – (ohne Beficksichtigung der „ergänzenden Angaben“)								
6 Diagnose(n) (siehe Kennziffernkatalog*) Fallumschlag vorne) 1. <input type="checkbox"/> U- <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> U- <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> U- <input type="checkbox"/>								
Diagnose(n) (siehe Kennziffernkatalog*) Fallumschlag vorne) 1. <input type="checkbox"/> U- <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> U- <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> U- <input type="checkbox"/>								
7 Weitere Diagnostik, veranlaßt wegen Verdacht auf: * (siehe Kennziffernkatalog*) Fallumschlag vorne) 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> Kennziffer								
Sonstige Hinweise, z.B. ausnahmsweise laufende Diagnose(n), Nebenbefunde: * Eintragungen nach dem Kennziffernkatalog sind nur vorzunehmen, sofern die normale körperliche oder geistige Entwicklung des Kindes in besonderem Maße gefährdet ist.								
Bitte Kohlepapier einlegen								

Arztbericht/Unterschreitung

Datum

Bitte Kohlepapier einlegen

U4

Bitte - falls zutreffend - die auffälligen Befunde ankreuzen bzw. Angaben ankreuzen

Erfragte Befunde

- Krampfanfälle
- Schwierigkeiten beim Trinken und Füttern, Erschrecken, Schluckstörungen
- abnormale Stühle
- kein reaktives Lächeln

Erhobene Befunde

- | | |
|--|---|
| Skelettsystem | Ohrer |
| <input type="checkbox"/> Schädel
(bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen) | <input type="checkbox"/> fehlende Reaktion auf akustischen Reiz
(z.B. Lauschen, Blickwendung) |
| <input type="checkbox"/> Körpermaße
(bitte in das Somatogramm eintragen) | Motorik |
| <input type="checkbox"/> Unter gewicht | und Nervensystem |
| <input type="checkbox"/> Übergewicht | <input type="checkbox"/> Hypotonie
(z.B. geringer Widerstand gegen passive Bewegungen, Froschhaltung der unteren Extremitäten, auffälliger Schulterzugreflex, evtl. fehlende oder schwache Muskelgegenreflexe) |
| <input type="checkbox"/> Dysproportion | <input type="checkbox"/> Hyper-tonie
(z.B. stark aus geprägte Streck- oder Beugesehrtaltung, Überwiegend Faustschluß und Zehankraten, evtl. gesteigerte Muskelgegenreflexe, anhaltende Kloni) |
| Haut | <input type="checkbox"/> Bewegungsummut
(auch einzelner Extremitäten, z.B. nur der Beine) |
| <input type="checkbox"/> Blässe | <input type="checkbox"/> Bewegungsrhythmus
(einschließlich Tremor, auffällige Schmeichelfähigkeit) |
| <input type="checkbox"/> Cyanose | <input type="checkbox"/> konstante Asymmetrien von Tonus, Bewegungen, Reflexen |
| <input type="checkbox"/> Ikerus | <input type="checkbox"/> keine Kopfkontrolle im Sitzen und in Bauchlage |
| <input type="checkbox"/> Pigmentanomalien | |
| <input type="checkbox"/> Hämatom | |
| chron: entzündliche Hautveränderung. | |
| <input type="checkbox"/> Odeme | |
| trocken, troigg | |

- | | |
|--|---|
| Gelenkgelenk | Augen |
| <input type="checkbox"/> abn. Gelenkbeweglichkeit | <input type="checkbox"/> kein Fixieren, keine Blickverfolgung |
| <input type="checkbox"/> Fehlhalt. od. Deformierung (z.B. Klumpfuß, Sichelfuß) | <input type="checkbox"/> Motilitätsstörungen Sonnenuntergangsphänomener, fehlende Pupillenreflexe |

Bauchorgane

- | | |
|--|---|
| Lunge | Augen |
| <input type="checkbox"/> path. Auskultationsbefund (z.B. thorakale Einziehungen) | <input type="checkbox"/> Atonia/latent |
| <input type="checkbox"/> Herzgeräusch | <input type="checkbox"/> Rachitisprophylaxe nicht fortgeführt |
| Herz | <input type="checkbox"/> Mutter unzufrieden m. Entwickl. u. Verhalt. d. Kindes, weil..... |
| Herz | <input type="checkbox"/> seit letzter Früherkennungsuntersuchung: entwicklungsgefährdet, Erkrankung oder Operation, welche..... |

Geschlechtsorgane

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hodenhochstand rell/andere Anomalien (z.B. Hydrocole, Hypospadie, Epispadias, Klitoris-hypoplasie) | <input type="checkbox"/> Spattbildung groÙe Zunge |
|---|---|

U4

3.-4. Lebensmonat

1	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ERKC	<input type="checkbox"/> VDHC	<input type="checkbox"/> AEV	<input type="checkbox"/> Kreislaufschwäche	<input type="checkbox"/> Sonstiges
2	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich					
3 Letzte Früherkennungsuntersuchung: U- <input type="checkbox"/> ; noch keine <input type="checkbox"/>							
4 Damals festgestellter Verdacht auf:							
1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>							
5 Jetzige Früherkennungsuntersuchung:							
Befund: Erhobene und erfragte Befunde - siehe linke Seite! - unauffällig <input type="checkbox"/>							
Nur wenn Befund auffällig, weiter mit 6 und 7:							
6 Diagnose(n) (siehe Kennziffern-Katalog) Fallumschlag vorne)							
1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>							
7 Weitere Diagnostik veranlaßt Wegen Verdacht auf: (siehe Kennziffern-Katalog) Fallumschlag vorne)							
1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>							
* Eintragungen nach dem Kennziffern-Katalog sind nur vorzunehmen, sofern die normale körperliche oder geistige Entwicklung des Kindes in besonderem Maße gefährdet ist.							
Nebenbefunde:							
Sensige Hinweise, sggf. zusammenfassende Diagnose(n),							
Arztstempel/Unterschrift:							

Bitte Kohlepapier einlegen

Datum

U5

Bitte – falls zutreffend – die auffälligen Befunde bzw. Angaben ankreuzen

Erfragte Befunde

- Krampfanfälle
- Schwindgefühle beim Trinken und Füttern, Entzucken, Schluckstörungen
- abnorme Stühle in Bauch- od. Seitengasse
- kein akt. Drahen v. Rücken
- kein stimmhaftes Lachen
- zeigt kein Interesse für angebotenes Spielzeug
- Schädel (bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)
- Hypotonie (z.B. geringer Widerstand gegen passive Bewegungen, Froschhaltung der unteren Extremitäten; auffälliger Schulterzugreflex, evtl. fehlende oder schwache Musikalegierenreflexe)
- Mikrocephalie
- Makrocephalie
- auffällige Kopftatmung
- Fontanelle geschlossen
- Hals/Brustkorb/ Brusthöhe
- Fehlhaltung
- Deformierung
- Hüftgelenke
- Dysplasie- oder Luxationshinweise rell
- Fehlhaltung
- Deformierung
- Hüftgelenke
- Dysplasie- oder Luxationshinweise rell
- Körpermaße (bitte in das Somatogramm eintragen)
- Unterergewicht
- Übergewicht
- Dysproportion
- Motorik und Nervensystem
- Blässe
- Cyanose
- Pigmentanomalien
- Hämatom
- chron. entzündliche Hautveränderungen
- Haut
- abn. Gelenkbeweglichkeit
- Fehlbildungen
- Fehlhalt. od. Deformierung (z.B. Klumpfuß, Sichtfehls)
- Gelenkmotorik
- abn. Gelenkbeweglichkeit
- Fehlbildungen
- Fehlhalt. od. Deformierung (z.B. Klumpfuß, Sichtfehls)
- Augen
- kein Fixieren, keine Blickverfolgung
- Motilitätsstörungen (z.B. Nyctagmus, Sonnenuntergangsphänomene, fehlende Pupillenreflexe)
- Schließen rell
- Herz
- Herzgeräusch
- Herzaktion beschleunigt, verzögert, unregelmäßig
- Lunge
- path. Auskultationsbefund
- Dyspnozeichen (z.B. thorakale Einziehungen)
- Brustorgane
- Hernien
- Lebervergrößerung
- Milzvergrößerung
- andere path. Resistzenzen
- Geschlechtsorgane
- Hodenhochstand rell
- andere Anomalien (z.B. Hydrocole, Hypopspadien, Epispadien)
- Skelettsystem
- Rachitische Zeichen (z.B. Kuanolabes, Epiphysenauftreibung, *Rosenkranz*)

6.-7. Lebensmonat

1	AOK	BKK	IKK	LKK	VIAK	AEV	Kontrapassh.	Sonstige
2	namlich							

3 Letzte Früherkennungsuntersuchung:	U- <input type="checkbox"/> ; noch keine <input type="checkbox"/>	zwischenzeitlich bestätigt nicht bestätigt	noch ungeklärt
4 Damals festgestellter Verdacht auf:	(siehe letzte Eintragung unter ⑦ Im Untersuchungstitel)		
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>		

5 Jetzige Früherkennungsuntersuchung:

Befund: Erhobene und erfragte Befunde – siehe linke Seite! – (ohne Berücksichtigung der „Ergänzenden Angaben“)

Nur wenn Befund auffällig, weiter mit ⑥ und ⑦

Diese Diagnose(n) stets gezielt	Behandlung oder Behinderung festgestellt
Kennziffer: 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>	statisch Ü- <input type="checkbox"/> U- <input type="checkbox"/> U- <input type="checkbox"/>
Diagnose(n) (siehe Kennzifferkatalog*) (Fallunterschlag vorne)	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>

7 Weitere Diagnostik veranlaßt wegen Verdacht auf:

(siehe Kennzifferkatalog*)
(Fallunterschlag vorne)

* Eintragungen nach dem Kennzifferkatalog sind nur vorzunehmen, sofern die normale körperliche oder geistige Entwicklung des Kindes in besonderem Maße gefährdet ist.

Spätgeb. Hinweise, ggf. zur unmittelbaren Diagnose(n), Notfallbund:	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
---	---

Ergänzende Angaben

- keine allergen. Ernährung
- Rachiitoprophylaxe nicht ausgeführt
- Schutzimpfungen nicht durchgeführt
- Mutter unzureichend m. Entwickl. u. Verhalt. d. Kindes, wobl.
- seit letzter Früherkennungsuntersuchung, entwicklungsgefährd. Erkrankung oder Operation, welche.....
- tadelnde Reaktion auf akustischen Reiz (z.B. Laufen, Blickwendum)
- Spaltbildung
- große Zunge

Bitte mit Kreuz ankreuzen – die aufzuhängen Erfunde bzw. Angaben antreuen

U6

①	Age:	Name/Familienname:	Zelle:	Vorname:	AEV:	Kinder- geboren
②						

U6

10.-12. Lebensmonat

Skelettsystem		Motorik und Nervensystem
<input type="checkbox"/> Krampfanfälle	<input type="checkbox"/> Rachitisches Zeichen (z.B. Epiphysenaufreibung, "Rosenkranz")	<input type="checkbox"/> Hypotonie (z.B. geringer Widerstand gegen passive Bewegungen, Froschhaltung der unteren Extremitäten, kein "feier" Sitz mit geradem Rücken und gestreckten Beinen, "lose Schulterschultern", fehlende Kopfkontrolle, auffälliger Schulterzugreflex evtl. fehlende oder schwache Muskelgegenreflexe)
<input type="checkbox"/> Schwierigkeiten beim Trinken und Essen, Erbrechen, Schluckschwierigkeiten gehäuftete Infektionen	<input type="checkbox"/> abnormer Kopftumfang (bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)	<input type="checkbox"/> Eingeschränkte Beweglichkeit der Wirbelsäule (b. fixiertem Becken u. pass. Bewegung im Sitz sind still, Rumpfbiegung und Zumbewegen asym., oder eingeschränkt)
<input type="checkbox"/> kein Fremdein verzög. Sprachentwicklung (keine Silbenverdopplung wie da-da)	<input type="checkbox"/> auffällige Kopfform	<input type="checkbox"/> Deformierung
<input type="checkbox"/> kein Interesse am Spielzeug	<input type="checkbox"/> Hals/BrustKorb/ Wirbelsäule	<input type="checkbox"/> Dysplastische- oder Luxationsstörung (Hinweise rell.)
<input type="checkbox"/> kein Blickkontakt	<input type="checkbox"/> Gelenke	<input type="checkbox"/> Deformierung
<input type="checkbox"/> Stereotypien (z.B. rhythm. Kopfwackeln)	<input type="checkbox"/> Gelenkgelenk	<input type="checkbox"/> Fehlhaltung oder Deformierung
<input type="checkbox"/> kein Interesse für Einzelheiten am Spielzeug	<input type="checkbox"/> Haut	<input type="checkbox"/> Fehlhaltung oder Deformierung
<input type="checkbox"/> Untergrößenmaße (bitte in das Somatogramm eintragen)	<input type="checkbox"/> Augen	<input type="checkbox"/> Fehlhaltung oder Deformierung
<input type="checkbox"/> Untergewicht	<input type="checkbox"/> Sinnesorgane	<input type="checkbox"/> Fehlfestigen, keine Fixation, keine Blickverfolgung
<input type="checkbox"/> Übergewicht	<input type="checkbox"/> Herz	<input type="checkbox"/> Motilitätsstörungen (z.B. Nyctasmus, Sonnenuntergangsphänomene, fehlende Pupillenreflexe)
<input type="checkbox"/> Dysproportion	<input type="checkbox"/> Brustorgane	<input type="checkbox"/> Herzaktion beschleunigt, verlangsamt, unregelmäßig, vorlagernd oder hebender Herzapikalrhythmus
<input type="checkbox"/> Hämatoame ernste Verletzungsfolgen	<input type="checkbox"/> Lunge	<input type="checkbox"/> path. Auskultationsbefund
<input type="checkbox"/> Cyanose	<input type="checkbox"/> Bauchorgane	<input type="checkbox"/> Dysphoniezeichen (z.B. thorakale Einziehungen)
<input type="checkbox"/> Pigmentanomalien	<input type="checkbox"/> Geschlechtsorgane	<input type="checkbox"/> oben/unten geradeaus)
<input type="checkbox"/> Hämangiom	<input type="checkbox"/> Ohren	<input type="checkbox"/> Anomalien (z.B. Katarakt, Mikro-/Macro-Ophthalmie, obere Grenzwert für Hornhautdurchmesser: 10 mm; Kolobom)
<input type="checkbox"/> chron. entzündliche Hautveränderungen	<input type="checkbox"/> Nase	<input type="checkbox"/> behinderte Nasenatmung
<input type="checkbox"/> Hämatome	<input type="checkbox"/> Hörprüfung	<input type="checkbox"/> abn. Hörreaktion rell. (keine Kopfwendung zur Gerdflussschalliebe seitlich hinter dem Kopf)
<input type="checkbox"/> Herz	<input type="checkbox"/> Arztberaubt/Unterschreibt	<input type="checkbox"/> andere Anomalien (z.B. Hydrocole, Hypopspadia, Epipspadia)
<input type="checkbox"/> Herzgeräusch	<input type="checkbox"/> Datum	<input type="checkbox"/> Mutter unterscheidet m. Entwicklung, u. Verhalt d. Kindes, well...
<input type="checkbox"/> Herzaktion beschleunigt, verlangsamt, unregelmäßig, vorlagernd oder hebender Herzapikalrhythmus	<input type="checkbox"/> Bitte Kohlepapier einlegen	<input type="checkbox"/> seit letzter Frühherkennungsuntersuchung - entwicklungsgefährd. Erkrankung oder Operation, weicher...
<input type="checkbox"/> path. Auskultationsbefund		
<input type="checkbox"/> Dysphoniezeichen (z.B. thorakale Einziehungen)		
<input type="checkbox"/> Hernien		
<input type="checkbox"/> Lebengegrößerung		
<input type="checkbox"/> Milzvergrößerung		
<input type="checkbox"/> andere path. Resistizenzen		

3 Letzte Frühherkennungsuntersuchung: U- <input type="checkbox"/> ; noch keine <input type="checkbox"/>	4 Damals festgestellter Verdacht auf: Kennz. zwischenzeitlich bestätigt <input type="checkbox"/> (siehe letzte Eintragung unter ⑦ im Untersuchungsbogen)	noch ungeklärt <input type="checkbox"/>
5 Jetzige Frühherkennungsuntersuchung:	Befund: Erhobene und erfragte Befunde – siehe linke Seite! – unauffällig <input type="checkbox"/>	6 Diagnose(n) (siehe Kennziffernkatalog * Fallunterschlag vorne)
7 Nur wenn Befund auffällig, weiter mit ⑧ und ⑨	Diese Diagnose(n) erstmalisch angeleitet Behandlung oder Behindertheit fortgeführt	7 Weitere Diagnostik veranlaßt wegen Verdacht auf: (siehe Kennziffernkatalog *) Fallunterschlag vorne)
8 Ergänzende Angaben	9 Eintragungen nach dem Kennziffernkatalog sind nur vorzunehmen, sofern die normale körperliche oder geistige Entwicklung des Kindes in besonderem Maße gefährdet ist.	10 Sonstige Hinweise, ggü. zu übernehmende Diagnose(n): Nebenbefunde:

Arztberaubt/Unterschreibt

Datum

Bitte – falls zutreffend – die auffälligen Befunde bzw. Angaben ankreuzen

U7

Erfragte Befunde

- Krampfanfälle
- Schwächegefühl bei Fett.
- Tinkten und Essen,
- Erbrechen, Schluckschwierigkeiten
- gehäuhte Infektionen mit Fieber
- am Gehänder
- Verhaltensauffälligkeiten (z.B. Schlaflösungen)
- keine allersgemeine Sprache (z.B. keine Zweifallsätze, kein Sprechen in der 3. Person, wie "Pater essen")
- kein allersgemeines Sprachverständnis (z.B. kann Zeigen auf Körperteile nach Befragen, kein Befolgen einfacher Aufforderung)
- Bauchorgane
- Hamien
- Lebervergroßerung
- Milzvergrößerung
- andere path. Resistenzen
- Geschlechtsorgane
- Hodenhochstand rell
- andere Anomalien
- Motorik und Nervensystem
- Hypotonie (z.B. fehlendes Stehen) vermindige. Spastik atatae, flöse Schütteln, mangelhafte Kopfkontrolle, Sitzbuckel, evtl. fehlende oder abgeschwächte Muskeleigenreflexe)
- Skelettsystem
- Schädel (bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)
- abnormaler Kopfumfang
- Hals/Brustkorb/ Wirbelsäule
- Deformierung (im Stand Skoliose, vermehrte Brustkyphose oder Lendenlordose, Lendenkyphose, Beckenschiefstand)
- Gelenkmäßig
- Unphysiol. X-Beine oder O-Beine, Frage: Schuhwerk richtig? (zwischen Großzehen und Schnithaken mind. 1 cm Abstand, biegsame Sohle)
- Sinnesorgane
- Augen
- Schließen rell (Homöostase-Lichtreflexhinder asym., bei Fritzung in den Hauptblickrichtungen: rell/oben/unten/geradeaus)
- Haut
- Blässe
- Cyanose
- Pigmentanomalien
- chron. entzündliche Hautveränderungen
- Hämatome
- Ernstste Verletzungsfolgen

Erhobene Befunde

- Körpermaße (bitte in das Somatogramm eintragen)
- Übergewicht
- Minderwuchs
- Dysproportion
- Körperteile
- (Haut und Lippenflexibilität asym., bei Fritzung in den Hauptblickrichtungen: rell/oben/unten/geradeaus)
- aufrechte Kopfhaltung beim Fixieren
- Sehschwäche oder Blindheit rell (seitendifferente Abwehrreaktion b. wechselseitem Verschluß eines Auges)
- Mund
- Karies
- Nasenbehindernde Nasenatmung
- Ohren
- abn. Hörmaktion rell (Keine Kopfwendung zur Gerauschequelle seitlich hinter dem Kopf)
- Brustorgane
- Herzlageunregelmässig, Herzaktion beschleunigt
- Herzaktion verzögert, unregelmässig
- vertiefter oder hebender Herzspitzenstoß
- Lunge
- path. Auskultationsbefund
- Dyspnozezeichen (z.B. thorakale Einziehungen)

1	AOK	BKK	DRK	LKK	WAK	AEV	Kouppi-Schafft-Sonstige
2	männlich						

21.-24. Lebensmonat

3	Letzte Frühherkennungsuntersuchung:		U- [] ; noch keine []	noch bestätigt []	noch ungeklärt []
4	Damals festgestellter Verdacht auf:	Kariz. []	bestätigt nicht bestätigt []	noch bestätigt []	noch ungeklärt []
5	Jetzige Frühherkennungsuntersuchung:		unaufrichtig []	unaufrichtig []	unaufrichtig []
Befund: Erhobene und erfragte Befunde – siehe „linke Seite!“ – (ohne Berücksichtigung der „Ergänzenden Angaben“)					
6	Diagnose(n) (siehe Kennziffernkatalog*)	Fallumschlag (vorm.)	1. [] U-	2. [] U-	3. [] U-
7	Weitere Diagnostik veranlasst		wegen Verdacht auf: (siehe Kennziffernkatalog*)	Fallumschlag (vorm.)	Kennziffer 1. [] 2. [] 3. []
• Eintragungen nach dem Kennziffernkatalog sind nur vorzunehmen, sofern die normale körperliche oder geistige Entwicklung des Kindes in besonderem Maße gefährdet ist.					
• Sonstige Hinweise, ggf. zusammenfassende Diagnosen; Habitusnotizen:					

Bitte Kohlepapier einlegen

Arztstempel/Unterschrift

Datum

U8

Erläuterte Befunde

- Krankanfälle
- gehäufte Infektionen
- auffällige motorische Ungeschicklichkeit
(z.B. beim Treppensteigen, Hüpfen)
- Störungen beim Sehen oder Hören
- Verhaltensauffälligkeiten
(z.B. Einässen, ausgeprägte Trotzreaktion, ausgeprägte Nachtschlafstörungen, mangelnder sozialer Kontakt, Stereotypien, unkontrolliertes Spielen)
- keine altersgemäße Sprache
(z.B. kein Sprechen in Sätzen in der „Ich-Form“)
- Ausprachestörungen
(z.B. Stottern, schwere Stammfehler, verwaschene Sprache).
- Harn
- Hodenhochstand rell
- Phimose
- andere Anomalien
- Geschlechtsorgane**
- Motorik und Nervensystem**
- Hemien
- Lebensorgerüfung
- Milzergößerung
- andere path. Resistenzen
- Hypotonie
(z.B. fehlendes Stehvermögen, Scapulussynkinese, „lose Schulter“, mangelhafte Kopikontrôle, Sitzbutzkel, evtl. fehlende oder abgeschwächte Muskelerinnerreflexe)
- Teststreifen
- Eiweiß pos.
- Nitrit pos.
- pH > 7
- Spastizität und Rigidität
(z.B. Muskelehyper-tonien mit und ohne gestaltete(n) Eigenreflexe(n), Babinski-Phänomen, aufhaltende Kontraktionen, Choroanthetosen, Ataxien und Koordinationsstörungen
(z.B. beim Gehen, Laufen, Spielen, Malen))
- Skelettsystem**
- Schädel**
(bitte Schädelumfang in Diagramm eintragen)
- abnormer Kopfumfang
- Hals/Brustkorb/Wirbelsäule**
- Deformierung
(im Stand Skoliose, vermehrte Brustkyphose oder Lendenlordose, Lendenkyphose, Beckenachsestand)
- Gelenkgelenken**
- unphysiol. X-Beine oder O-Beine,
Frage: Schuhweik richtig?
(zwischen Großzehe und Schuhkappe mind. 1 cm Abstand, biegsame Sohle)
- Haut**
- Blässe
- Cyanose
- Pigmentanomalien
- chron. entzündliche Hautveränderungen
- Hämatome
- erste Verletzungsfolgen

Erlöbene Befunde

- (bitte in das Somatogramm eintragen)
- Unterbewicht
- Übergewicht
- Minderwuchs
- Dysproportion
- Körpermaße**
- Sinnesorgane**
- Augen**
- Schleieren rell
(Hornhaut-Lichtreflexbildbar esym. bei Prüfung in den Hauptlichtrichtungen: rell/oben/unten/geradeaus)
- auffällige Kopfhaltung beim Fixieren
- Sehschärke rell
(monokulare Sehprifung mit Blickstein oder E-Haken-Test)
- Mama**
- Karies
- Kleineranomalien
- Zahnhverfärbungen

- Brustorgane**
- Herz**
- Iaguenabbi, Herzgeräusch
- Rhythmusstörung
- verlängerter oder hebender Herzsitzzenstoß
- Pulsdrift, zwischen Arm- und Beinarterien
- Lunge**
- path. Aufkulturationsbefund
- Dyspnoezichen
(z.B. thorakale Einziehungen)

U8

3½-4. Lebensjahr

17

①	noch	etwas	man	viel	sehr	sehr viel	extrem
②	intensiv						
③ Letzte Frühherkennungsuntersuchung:	U- <input type="checkbox"/> ; noch keine <input type="checkbox"/>						
④ Damals festgestellter Verdacht auf:	Kenz. <input type="checkbox"/> (siehe letzte Eintragung unter ⑦ im Untersuchungstreffer)						
	1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>						
⑤ Jetzige Frühherkennungsuntersuchung:	zwischenzeitlich bestätigt nicht bestätigt unbestätigt noch ungeklärt						
⑥ Diagnose(n) (siehe Kennzifferkatalog *)	Kenz. <input type="checkbox"/> Fallumschlag vom(e)						
	1. <input type="checkbox"/> U- <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> U- <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> U- <input type="checkbox"/>						
⑦ Weitere Diagnostik veranlaßt wegen Verdacht auf: (siehe Kennzifferkatalog *)	Kenz. <input type="checkbox"/> Fallumschlag vom(e)						
* Eintragungen nach dem Kennzifferkatalog sind nur vorzunehmen, sofern die normale körperliche oder geistige Entwicklung des Kindes in besonderem Maße gefährdet ist.							
Sonstige Hinweise, z.g. zusammenhängende Nebenbefunde:							
Bitte Kohlepapier einlegen							

