|  |
| --- |
|  |
| **Kravspesifikasjon****for****elektronisk****innrapportering til****Medisinsk fødselsregister****Fødselsmelding versjon 1.2** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumentplassering:**  |  |
| **Forfatter/Dok.ansv:** | Linda Askvik Faugstad | **Versjon:**  | 1.0 |

**Endringsoversikt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Versjon** | **Dato** | **Hvem** | **Beskrivelse/endringer** |
| 1.0 | 03.01.2019 | Linda Askvik Faugstad/ Kristine Tønder Krogvik/ Mona T Hornæs | Slått sammen versjon 1.0, versjon 1.1 og versjon 1.2. |

**Forord**

Dette dokumentet er utarbeidet av Medisinsk fødselsregister (MFR).

Med bakgrunn i Helseregisterloven <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2014-06-20-43>

og MFR forskriften <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2001-12-21-1483> har Helse- og omsorgsdepartementet pålagt helseforetakene å rapportere til MFR elektronisk. Dette dokumentet skal danne grunnlag for at innrapporteringen blir gjennomført i henhold til MFR sitt kvalitetskrav.

# Innledning

Dokumentet inneholder en kravspesifikasjon av felter i fødselsmeldingen til Medisinsk fødselsregister, samt krav knyttet til rammeverket som benyttes ved oversending av meldingen.

I tillegg til denne spesifikasjonen er det utarbeidet kravspek xsd versjon 1.2, koder xsd versjon 1.2, eks. XML versjon 1.2.

Versjon 1.2 er gyldig for innmelding fra 03.01.19.

# Krav og gyldige verdier

Tabellen viser en oversikt over felt, verdi, krav, kommentar, kardinalitet og informasjon om feltet må fylles ut eller har betinget utfylling. Alle feltene skal kunne fylles ut fra registreringsprogrammet. Ingen verdier skal avledes av andre eller kombinasjon av andre felter. Dette kan medføre at viktige nyanser går tapt. Det skal heller ikke benyttes default- / standardverdier siden dette kan være med å påvirke de opplysningene som rapporteres inn.

**Forklaring av tabell:**

**Felt** er hentet fra skjemaet.

**Verdier**: Der skjemaet er lagt til rette for det er opplysningene kodet. Dette er gjort for at man lettere skal kunne tolke dataene ved automatisk mottak hos MFR.

**Krav** til hvert enkelt felt er oppgitt i kolonnen ”Krav”. Hvis flere verdier er oppgitt i ”Verdier” skal flere av disse kunne brukes så fremt det ikke er begrensninger i ”Krav”.

**Kardinalitet** angir antall ganger opplysningen kan forekomme i meldingen.

**Må fylles ut** viser om feltet må ha en verdi ved innsending.

**Betinget utfylling** viser om feltet må ha en verdi som er betinget av opplysninger som fremkommer i andre felt.

**Datoformat:** Ved elektronisk overføring er datoformatet spesifisert i retningslinjer fra KITH

**Tidsformat:** Ved elektronisk overføring er tidsformatet spesifisert i retningslinjer fra KITH

|  | **Felt** | **Verdier** | **Krav**  | **Kommentar** | **Kardinalitet\*** | **Må fylles ut** | **Betinget utfylling** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Meldingsreferanse |  | Referansen er unik for alle meldinger som sendes til MFR, og kan brukes for å spore meldingen tilbake til avsender (Se også kapittel 4.4.1.) |  | 1 | x |  |
|  | Meldingstype | 1 Originalmelding 2 Endringsmelding  | Ved endringsmelding vil denne melding avløse foregående melding.  |  | 1 | x |  |
|  | Meldingsreferanse til tidligere melding |  | - Referansen til en tidligere innsendt melding. (Se også «Felt 2 – Meldingstype») - Skal være utfylt hvis «Felt 2 – Meldingstype» <>1 (Se også kapittel 4.4.1.)  |  | 1 |  |  |
|  | Avsenderprogram, type |  | Ved mistanke om programfeil, kan denne informasjonen brukes til analyse  |  | 1 | x |  |
|  | Avsenderprogram, versjon  |  | Ved mistanke om programfeil, kan denne informasjonen brukes til analyse  |  | 1 | x |  |
|  | Foretaksnummer  |  | Skal være 9 tegn  |  | 1 | x |  |
|  | Institusjonsnavn |  | Skal samsvare med «Felt 6 – Foretaksnummer». Ved avvik blir «Felt 6 – Foretaksnummer» lagt til grunn. |  | 1 | x |  |
| 1. n
 | Mors fødselsnummer |  | - Skal oppfylle folkeregisterets krav til fødselsnummer (11 siffer) - Kun fødselsnummer fra kvinner eller gyldige hjelpenummer godtas. |  | 1 | x |  |
|  | Mors fornavn  |  |  |  | 1 | x |  |
|  | Mors pikenavn  |  | Dersom forskjellig fra nåværende navn |  | 1 |  |  |
|  | Mors etternavn  |  |  |  | 1 | x |  |
|  | Mors adresse  |  | Boligadresse  |  | 1 |  |  |
|  | Mor bosatt i Norge  | 1 Ja/true 2 Nei/False 3 Uvisst  |  |  | 1 | x |  |
|  | Mors postnr.  |  | Skal fylles ut hvis mor er bosatt i Norge.  |  | 1 |  |  |
|  | Mors poststed  |  | -Skal fylles ut hvis mor er bosatt i Norge. - Skal samsvare med «Felt 14 – Mors postnr.».Ved avvik blir «Felt 15 – Mors poststed» lagt til grunn  |  | 1 |  |  |
|  | Mors sivilstatus  | 1 Gift 2 Samboer 3 Ugift/enslig 4 Skilt 5 Separert 6 Enke 7 Registrert partner 99 Annen sivilstatus  | - Kun én verdi. - For kvinner som er samboere og i tillegg skilt, separert eller enke, skal det krysses av for samboer  |  | 1 | x |  |
|  | Mors bokommune nr.  |  | - Skal fylles ut hvis mor er bosatt i Norge.  |  | 1 |  |  |
|  | Mors bokommune navn  |  | - Skal fylles ut hvis mor er bosatt i Norge. - Skal samsvare med «Felt 17 – Mors bokommune nr.» Ved avvik blir «Felt 18 – Mors bokommune navn» lagt til grunn. |  | 1 |  |  |
|  | Fødsel utenfor institusjon | 1 Hjemme, planlagt 2 Hjemme, ikke planlagt 3 Under transport 99 Annet sted  | - Skal fylles ut selv om mor / barn blir innlagt umiddelbart etter fødsel- Kun en verdi  |  | 1 |  |  |
|  | Fars/medmors fødselsnummer  |  | - Skal oppfylle folkeregisterets krav til fødselsnummer (11 siffer) - Kun fødselsnummer eller gyldige hjelpenummer godtas- Skal oppgis hvis «Felt 21 – Fars/medmors fulle navn» er oppgitt  |  | 1 |  |  |
|  | Fars/medmors fulle navn  |  | Skal oppgis hvis «Felt 20 – Fars/medmors fødselsnummer» er oppgitt  |  | 1 |  |  |
|  | Slektskap mellom foreldre  | 1 Ja / True 2 Nei / False  | Skal oppgis hvis «Felt 20 – Fars/medmors fødselsnummer» er oppgitt  |  | 1 |  |  |
|  | Hvorledes i slekt  |  | Skal være utfylt bare hvis «Felt 22 – Slektskap mellom foreldre» = 1  |  | 1 |  |  |
|  | Siste menstruasjons 1. blødnings dag  |  | - Datoformat - Skal ikke beregnes ved tilbakeregning ut fra ultralydbestemt termin - Skal utelukkende være basert på mors opplysninger (evt. helsekort) - Skal fylles ut hvis «Felt 25 – Siste menstruasjon sikker» <> 4  |  | 1 |  |  |
|  | Siste menstruasjon sikker  | 1 Sikker 2 Usikker 3 Uregelmessig 4 Ukjent  | - 4 skal kun brukes hvis «Felt 24 – Siste menstruasjons 1. blødnings dag» ikke er oppgitt.  |  | 1 | x |  |
|  | Tidligere sv.sk. levendefødte  |  | - Antall fostre, dvs. at tvillinger teller som 2  |  | 1 | x |  |
|  | Tidligere sv.sk. dødfødte (24. uke og over)  |  | - Antall fostre, dvs. at tvillinger teller som 2  |  | 1 | x |  |
|  | Tidligere sv.sk. spontanabort/dødfødte (12. – 23. uke)  |  | - Antall fostre, dvs. at tvillinger teller som 2  |  | 1 | x |  |
|  | Tidligere sv.sk. spontanaborter (under 12. uke)  |  | - Antall spontanaborter.  |  | 1 | x |  |
|  | Slettet felt |  |  | Endret ifølge versjon 1.1 |  |  |  |
|  | Fødselstermin  |  | - Skal inneholde dato uavhengig av metode for terminbestemmelse. - Kan ikke være tidligere enn «Felt 24 – Siste menstruasjons 1. blødnings dag»  |  | 1 |  |  |
|  | Annen prenatal diagnostikk | 1 Ja / True2 Nei / False |  |  | 1 | x |  |
|  | Annen prenatal diagnostikk type | 1. Chorionbiopsi
2. Amniocentese
3. Tidlig ultralyd
4. Utvidet Ultralyd

99 Annet | Skal være utfylt hvis «Felt 32 – Annen prenatal diagnostikk» = 1 |  | N |  |  |
|  | Spesifisering av type prenatal diagnostikk |  | - Skal fylles ut hvis «Felt 33 – Annen prenatal diagnostikk type» = 99 |  | N |  |  |
|  | Patologiske funn ved prenatal diagnostikk | 1 Ja / True2 Nei / False | - Skal være utfylt hvis «Felt 32 – Annen prenatal diagnostikk» = 1- Spesifiser funn i «Felt 36 – Spesifisering av patologiske funn ved prenatal diagnostikk» hvis «Felt 35 – Patologiske funn ved prenatal diagnostikk» = 1 |  | 1 |  |  |
|  | Spesifisering av patologiske funn ved prenatal diagnostikk |  | - Skal være utfylt hvis «Felt 35 – Patologiske funn ved prenatal diagnostikk» = 1- Tekst, og kode hvis mulig |  | 1 |  |  |
|  | Spesielle forhold før svangerskapet | 1 Intet spesielt2 Astma3 Allergi4 Tidligere sectio5 Res. urinveisinfeksjon6 Kronisk nyresykdom7 Kronisk hypertensjon8 Reumatoid artritt9 Hjertesykdom11 Diabetes type 112 Diabetes type 213 Tidligere epilepsi (anfallsfri nå)14 Vedvarende epilepsi99 Annet | Hvis «Felt 37 – Spesielle forhold før svangerskapet» = 1, skal ingen av de andre verdiene være valgt- Forhold skal spesifiseres i «Felt 38 – Spesifisering av spesielle forhold før svangerskapet» hvis «Felt 37 – Spesielle forhold før svangerskapet» = 99 |  | N | x |  |
|  | Spesifisering av spesielle forhold før svangerskapet |  | - Skal fylles ut hvis «Felt 37 – Spesielle forhold før svangerskapet» = 99 |  | N |  |  |
|  | Regelmessig kosttilskudd | 2 Nei3 Multivitaminer, før sv.sk. 4 Multivitaminer, i sv.sk.1. 5 Folat/Folsyre, før sv.sk.
2. 6 Folat/Folsyre, i sv.sk.

98 Annet tilskudd før sv.sk. 99 Annet tilskudd under sv.sk. | Hvis «Felt 39 – Regelmessig kosttilskudd» = 2, skal ingen av de andre verdiene være valgt |  | N | x |  |
|  | Spesifisering av annet tilskudd før svangerskapet |  | Skal fylles ut hvis «Felt 39 – Regelmessig kosttilskudd» = 98 |  | N |  |  |
|  | Spesifisering av annet tilskudd under svangerskapet |  | Skal fylles ut hvis «Felt 39 – Regelmessig kosttilskudd» = 99 |  | N |  |  |
|  | Spesielle forhold under svangerskapet | 1 Intet spesielt2 Blødning < 13 uke3 Blødning 13 – 28 uke1. 4 Blødning > 28 uke

5 Glukosuri1. 6 Svangerskapsdiabetes
2. 7 Hypertensjon alene
3. 8 Preeklampsi lett
4. 9 Preeklampsi alvorlig

10 Preeklampsi før 34. uke11 HELLP syndrom12 Eklampsi13 Hb < 9.0 g/dl14 Hb > 13.5 g/dl15 Trombose, beh.16 Infeksjon99 Annet | * Hvis «Felt 42 – Spesielle forhold under svangerskapet» = 1, skal ingen av de andre verdiene være valgt
* Forhold skal spesifiseres i «Felt 43 – spesifisering av infeksjon under svangerskapet» hvis «Felt 42 – Spesielle forhold under svangerskapet» = 16

- Forhold skal spesifiseres i «Felt 44 – Spesifisering av spesielle forhold under svangerskapet» hvis «Felt 42 – Spesielle forhold under svangerskapet» = 99 |  | N | x |  |
|  | Spesifisering av infeksjon under svangerskapet |  | Skal fylles ut hvis «Felt 42 – Spesielle forhold under svangerskapet» = 16 |  | N |  |  |
|  | Spesifisering av spesielle forhold under svangerskapet |  | Skal fylles ut hvis «Felt 42 – Spesielle forhold under svangerskapet» = 99 |  | N |  |  |
|  | Brukte legemidler i svangerskapet | 1 Ja / True2 Nei / False9 Ukjent | Legemidler skal spesifiseres i «Felt 46 – Legemidler i svangerskapet» hvis «Felt 45 – Brukte legemidler i svangerskapet» = 1 |  | 1 | x |  |
|  | Legemidler i svangerskapet |  | Skal fylles ut hvis «Felt 45 – Brukte legemidler i svangerskapet» - NB! Hvis det er gitt flere legemiddel skal det sendes en forekomst per legemiddel= 1 |  | N |  |  |
|  | Slettet felt |  |  | Endret ifølge versjon 1.1 |  |  |  |
|  | Informasjon gitt om Yrke, Røyk, Snus, Alkohol og Rusmidler | 1 Avkrysset2 Ikke avkrysset  |  | Feltet het tidligere «Røyking og yrke, Skriftlig orientering gitt til mor»Flyttes ut av Røyking, og spesifiserer at dette også gjelder yrke, alkohol og andre rusmidler. Ellers ingen endring i implementasjonen.Endret ifølge versjon 1.2 | 1 |  |  |
|  | Motsetter seg innsamling av yrkesopplysninger | 1 Avkrysset / True2 Ikke avkrysset / False |  | Ingen endring i implementasjonen, kun endret navn på element for å harmonisere med tekst i forskriftEndret ifølge versjon 1.2 | 1 |  |  |
|  | Motsetter seg innsamling av opplysninger om røyk/snus/alkohol/rusmidler | 1 Avkrysset / True2 Ikke avkrysset / False |  | Flyttet ut av Røyking. Ellers ingen annen endring i implementasjonen, kun endret navn på element fra «samtykker ikke» til «motsetter seg», for å harmonisere med tekst i forskrift. Samt lagt på tekst for å dekke snus, alkohol og rusmidlerEndret ifølge versjon 1.2 | 1 |  |  |
|  | Røykte mor før sv.sk. begynnelse? | 2 Nei3 Av og til4 Daglig5 Ukjent | Skal være utfylt hvis «Felt 50- Motsetter seg innsamling av opplysninger om røyk/snus/alkohol/rusmidler» = 2 false | Endret kodeverk, for å harmonisere med snus, alkohol og rusmidler. | 1 |  |  |
|  | Antall sigaretter daglig før sv.sk. begynnelse |  | Skal være utfylt hvis «Felt 51 – Røykte mor før sv.sk. begynnelse?» = 4 |  | 1 |  |  |
|  | Røykte mor i sv.sk. første trimester? | 2 Nei3 Av og til4 Daglig5 Ukjent | Skal være utfylt hvis «Felt 50 - Motsetter seg innsamling av opplysninger om røyk/snus/alkohol/rusmidler» = 2 false | Endret kodeverk, for å harmonisere med snus, alkohol og rusmidler. | 1 |  |  |
|  | Antall daglig i sv.sk. første trimester |  | Skal være utfylt hvis «Felt 53 – Røykte mor i sv.sk. første trimester?» = 4 |  | 1 |  |  |
|  | Røykte mor i sv.sk. siste trimester? | 2 Nei3 Av og til4 Daglig5 Ukjent | Skal være utfylt hvis «Felt 50 - Motsetter seg innsamling av opplysninger om røyk/snus/alkohol/rusmidler» = 2 false | Endret kodeverk, for å harmonisere med snus, alkohol og rusmidler. | 1 |  |  |
|  | Antall sigaretter daglig i sv.sk. siste trimester |  | Skal være utfylt hvis «Felt 55 – Røykte mor i sv.sk. siste trimester?» = 4 |  | 1 |  |  |
|  | Yrkesaktiv | 1 Ikke yrkesaktiv 2 Yrkesaktiv heltid3 Yrkesaktiv deltid | - Skal være utfylt hvis «Felt 49 – Motsetter seg innsamling av yrkesopplysninger» = 2- Heltid > 75% stilling, deltid<= 75% stilling- Omfatter også studenter |  | 1 |  |  |
|  | Mors yrke |  | Skal være utfylt hvis «Felt 57 – Yrkesaktiv» = 2 eller = 3 |  | 1 |  |  |
|  | Bransje |  | Skal være utfylt hvis «Felt 57 – Yrkesaktiv» = 2 eller = 3 |  | 1 |  |  |
|  | Mors vekt før svangerskapet |  | Hentes fra helsekort for gravide eller mors opplysninger |  | 1 |  |  |
|  | Mors vekt ved svangerskapets avslutning |  | Hentes fra helsekort for gravide eller status ved innkomst |  | 1 |  |  |
|  | Mors Høyde |  | Hentes fra helsekort for gravide |  | 1 |  |  |
|  | Presentasjonsleie | 1 Normal bakhode2 Sete2.1 Sete-vanlig2.2 Sete-dobbel fot3 Tverrleie4 Avvikende hodefødsel4.1 Occiput posterior4.2 Ufullstendig rotasjon av hode (eks dyp tverrstand)4.3 Ansiktsleie4.4 Panneinnstilling5 Annet | - Det er det leie barnet ble født i / lå i ved sectio som skal oppgis- Leie skal spesifiseres i «Felt 64 – Spesifisering av leie/presentasjon» hvis «Felt 63 – Presentasjonsleie» = 5 | Kodeverket er bygget opp i to nivåer. Det skal være tillatt å melde på begge nivåer. | 1 | x |  |
|  | Spesifisering av leie/presentasjon |  | Skal være utfylt hvis «Felt 63 – Presentasjonsleie» = 5 |  | 1 |  |  |
|  | Fødselstart | 1 Spontan2 Indusert3 Sectio | - Kun én verdi- Hvis «Felt 65 – Fødselstart» =3 skal «Felt 70 – Inngrep/tiltak» = 6- Hvis «Felt 65 – Fødselstart» = 2 skal «Felt 66 - Ev. induksjonsmetode» fylles ut. |  | 1 | x |  |
|  | Ev. induksjonsmetode | 1 Prostaglandin2 Oxytocin3 Amniotomi99 Annet | - Minst en verdi skal være valgt hvis «Felt 65 – Fødselstart» = 2- Spesifiser i «Felt 67 – Spesifisering av ev. induksjonsmetode» hvis «Felt 66 – Ev. induksjonsmetode» = 99 |  | N |  | x |
|  | Spesifisering av ev. induksjonsmetode |  | Skal være utfylt hvis «Felt 66 – Ev. induksjonsmetode» = 99 |  | 1 |  | x |
|  | Indikasjon induksjon | 1 Overtid2 Pre-eklampsi/hypertensjon3 Diabetes /svangerskapsdiabetes4 Langvarig vannavgang5 Oligohydramnion / polyhydramnion6 Flerlinger7 Mors helsetilstand/allmenntilstand8 Psykisk indikasjon/fødselsangst9 Stort barn10 Intrauterin vekstretardasjon11 Annen fosterindikasjon12 Intrauterin fosterdød13 Eget ønske99 Annet | * Hvis «Felt 70 – Inngrep/tiltak» = 1 og «Felt 65 – Fødselstart» = 1 skal ingen verdi være valgt for «Felt 68 – Indikasjon induksjon»
* - Indikasjon skal spesifiseres i «Felt 69 – Spesifisering av indikasjon for inngrep og/eller induksjon» hvis «Felt 68 – Indikasjon induksjon» = 99
 |  | N |  | x |
|  | Spesifisering av indikasjon for inngrep og / eller induksjon |  | Skal være utfylt hvis «Felt 68 – Indikasjon induksjon» = 99 |  | N |  | x |
|  | Inngrep/tiltak | 1 Ingen2 Utskj. tang, hodeleie 3 Annen tang, hodeleie 4 Vakuumekstraktor5 Episiotomi6 Sectio7 Fremhjelp v/setefødsel8 Ekstern vending99 Annet | * Hvis «Felt 70 – Inngrep/tiltak» = 1 skal ingen av de andre verdiene være valgt
* Hvis «Felt 70 – Inngrep/tiltak» <> 1 skal minst en av de andre gyldige verdiene for «Felt 70 – Inngrep/tiltak» være valgt.

-Hvis «Felt 70 – Inngrep/tiltak» = 6 skal en verdi være valgt for «Fe lt 74 – Sectio utført som» - Hvis «Felt 70 – Inngrep/tiltak» =7 skal minst en verdi være valgt for «Felt 72 – Fremhjelp ved setefødsel» * - Hvis «Felt 63 – Presentasjonsleie» = 2 må «Felt 70 – Inngrep/tiltak» <> 2 og «Felt 70 – Inngrep/tiltak» <> 3
* - Spesifiser i «Felt 71 – Spesifisering av inngrep/tiltak» hvis «Felt 70 – Inngrep/tiltak» = 99
 |  | N | x |  |
|  | Spesifisering av inngrep / tiltak |  | Skal være utfylt hvis «Felt 70 – Inngrep/tiltak» = 99 |  | N |  | x |
|  | Fremhjelp ved setefødsel | 1 Vanlig fremhjelp2 Uttrekning3 Tang på etterk. hode | - Hvis «Felt 70 – Inngrep/tiltak» = 1 skal «Felt 72 – Fremhjelp ved setefødsel» ikke ha noen verdi.- Hvis «Felt 63 – Presentasjonsleie» <> 2 skal «Felt 72 - Fremhjelp ved setefødsel» ikke ha noen verdi. |  | N |  |  |
|  | Var sectio planlagt før fødsel | 1 Ja / True2 Nei / False | Skal fylles ut hvis «Felt 65 – Fødselstart» = 3 eller hvis «Felt 70 – Inngrep/tiltak» =6 |  | 1 |  |  |
|  | Sectio utført som | 1 Elektiv2 Akutt2.1 Sectio øyeblikkelig2.2 Sectio innen 20 min2.3 Annen akutt-sectio, 20 min til 8 timer | Skal være utfylt hvis «Felt 73 – Var sectio planlagt før fødsel»er utfylt eller «Felt 63 – Presentasjonsleie» = 3 eller hvis «Felt 70 – Inngrep/tiltak» =6 Skal ikke være utfylt hvis «Felt 70 – Inngrep/tiltak» =1 | Nytt kodeverk legger til rette for en inndeling for akutte keisersnitt.Kodeverket er bygget opp i to nivåer. Det skal være tillatt å melde på begge nivåer. | 1 |  | x |
|  | Indikasjon for inngrep | 1 Sectio p.g.a. tidligere sectio2 Tidligere traumatisk fødsel 3 Eget ønske uten annen indikasjon4 Mislykket induksjon5 Stort barn6 Truende asfyksi7 Navlesnorsfremfall8 Abruptio placentae9 Eklampsi10 Placenta previa11 Seteleie12 Tverrleie13 Protrahert forløp14 Mislykket tang/vakuum99 Annet | Skal fylles ut hvis «Felt 70 – Inngrep/tiltak» <> 1 |  | N |  | x |
|  | Spesifikasjon av annen indikasjon for inngrep |  | Skal fylles ut hvis «Felt 75 – Indikasjon for inngrep» = 99 |  | N |  | x |
|  | Komplikasjoner | 1 Ingen2 Vannavg. 12 – 24timer3 Vannavg. > 24timer4 Mekaniske misforhold5 Vanskelig skulderforløsning 6 Placenta previa7 Abruptio placentae1. 8 Perinealruptur (grad 1-2)

9 Sphincterruptur (grad 3-4)11Bødning 500 – 1500 ml 12 Eklampsi under fødsel 13 Navlesnorfremfall14 Truende intrauterin asfyksi15 Risvekkelse, medikamentelt stimulert16 Langsom fremgang17 Uterus atoni18 Blødning > 1500 ml19 Blodtransfusjon/ erytrocytt transfusjon99 Annet | * Hvis «Felt 77 – Komplikasjoner» = 1 skal ingen av de andre verdiene være valgt
* «Felt 77 – Komplikasjoner» kan ikke inneholde både verdien 8 og 9.
* «Felt 77 – Komplikasjoner» kan ikke inneholde både verdien 11 og 18.

- Spesifiser i «Felt 78 – Spesifisering av komplikasjoner» hvis «Felt 77 – Komplikasjoner» = 99 | Endret ifølge versjon 1.2 | N | x |  |
|  | Spesifisering av komplikasjoner |  | Fylles ut hvis «Felt 77 – Komplikasjoner» = 99 |  | N |  | x |
|  | Anestesi/analgesi | 1 Ingen2 Lystgass3 Petidin4 Epidural5 Spinal6 Pudendal7 Infiltrasjon8 Paracervical blokk9 Narkose10 Akupunktur11 Vannpapler99 Annet | - Hvis «Felt 79 – Anestesi/analgesi» = 1 skal ingen av de andre verdiene være valgt- Spesifiser i «Felt 80 – Spesifisering av anestesi/analgesi» hvis «Felt 79 – Anestesi/analgesi» = 99 |  | N | x |  |
|  | Spesifisering av anestesi/analgesi |  | - Skal være utfylt hvis «Felt 79 – Anestesi/analgesi» = 99 |  | N |  | x |
|  | Placenta | 1 Normal2 Hinnerester3 Ufullstendig4 Infarkter5 Koagler6 Utskrapning7 Manuell uthenting99 Annet | Hvis «Felt 81 – Placenta» = 1 skal ingen av de andre verdiene være valgt |  | N | x |  |
|  | Spesifikasjon av annen placentaopplysning |  | Skal fylles ut hvis «Felt 81 – Placenta» = 99 |  | N |  |  |
|  | Placenta vekt |  | Vekten skal oppgis i hele 10-gram, dvs. alltid 0 til slutt |  | 1 |  |  |
|  | Navlesnor | 1 Normal2 Velamentøst feste3 Marginalt feste4 Karanomalier5 Omslyng rundt hals 6 Annet omslyng7 Ekte knute99 Annet | Hvis «Felt 84 – Navlesnor» = 1 skal ingen av de andre verdiene være valgt |  | N | x |  |
|  | Spesifikasjon av annen navlesnoropplysning |  | Skal fylles ut hvis «Felt 84 – Navlesnor» = 99 |  | N |  |  |
|  | Navlesnor lengde |  | Lengden skal oppgis i hele cm |  | 1 |  |  |
|  | Fostervann | 1 Normal2 Polyhydramnion3 Oligohydramnion4 Misfarget5 Stinkende, infisert6 Blodtilblandet99 Annet | Hvis «Felt 87 – Fostervann» = 1 skal ingen av de andre verdiene være valgt |  | N | x |  |
|  | Spesifikasjon av annen fostervannsopplysning |  | Skal fylles ut hvis «Felt 87 – Fostervann» =99 |  | N |  |  |
|  | Komplikasjoner hos mor etter fødsel | 1 Intet spesielt2 Feber > 38.5°3 Trombose4 Eklampsi post partum 1. Mor overflyttet

6 Mor intensivbehandling7 Sepsis99 Annet | * Hvis «Felt 89 – Komplikasjoner hos mor etter fødsel» = 1 skal ingen av de andre verdiene være valgt

- Hvis «Felt 89 – Komplikasjoner hos mor etter fødsel» = 99 spesifiseres komplikasjonene i «Felt 90 – Spesifisering av komplikasjoner hos mor etter fødsel»  |  | N | x |  |
|  | Spesifisering av komplikasjoner hos mor etter fødsel |  | - Skal brukes hvis «Felt 89 – Komplikasjoner hos mor etter fødsel» = 99 |  | N |  |  |
|  | Barnets fødselsnummer |  |  |  | 1 |  |  |
|  | Fødselsdato |  | Datoformat |  | 1 | x |  |
|  | Klokken |  | Tidsformat |  | 1 | x |  |
|  | Pluralitet | 1 Enkeltfødsel2 Flerfødsel | **OBS!** Hvis «Felt 94 – Pluralitet» = 2 skal det fylles ut et komplett skjema for hvert barn / foster |  | 1 | x |  |
|  | Flerfødsel Nr. |  | Skal være utfylt hvis «Felt 94 – Pluralitet» = 2 |  | 1 |  |  |
|  | Flerfødsel Av totalt |  | Skal være utfylt hvis «Felt 94 – Pluralitet» = 2 |  | 1 |  |  |
|  | Kjønn | 1 Gutt2 Jente3 Usikkert kjønn | - «Felt 97 – Kjønn» = 3 skal bare brukes hvis «Felt 110 – Levendefødt» = 2- Kun en verdi. |  | 1 | x |  |
|  | Barnets vekt |  | Vekten skal oppgis i hele 10-gram, dvs. alltid 0 til slutt |  | 1 |  |  |
|  | Barnets vekt mangler | 1 Ja | Skal oppgis hvis «Felt 98 – Barnets vekt» ikke er fylt ut for å bekrefte at opplysningen om barnets vekt ikke er registrert. |  | 1 |  |  |
|  | Hodeomkrets |  | Lengden skal oppgis i hele cm |  | 1 |  |  |
|  | Barnets hodeomkrets mangler | 1 Ja | Skal oppgis hvis «Felt 100 – Hodeomkrets» ikke er fylt ut for å bekrefte at opplysningen om barnets hodeomkrets ikke er registrert. |  | 1 |  |  |
|  | Total lengde |  | Lengden skal oppgis i hele cm |  | 1 |  |  |
|  | Total lengde mangler | 1 Ja | Skal oppgis hvis «Felt 102 – Total lengde» ikke er fylt ut for å bekrefte at opplysningen om barnets totale lengde ikke er registrert |  | 1 |  |  |
|  | Eventuelt sete-issemål |  | Lengden skal oppgis i hele cm |  | 1 |  |  |
|  | Apgar score 1 min |  | Verdi f.o.m. 0 t.o.m. 10 |  | 1 |  |  |
|  | Apgar score 1 min - mangler  | 1 Ja | Skal oppgis hvis «Felt 105 – Apgar score 1 min» ikke er fylt ut for å bekrefte at apgar score 1 min ikke er registrert |  | 1 |  |  |
|  | Apgar score 5 min |  | Verdi f.o.m. 0 t.o.m. 10 |  | 1 |  |  |
|  | Apgar score 5 min - mangler | 1 Ja | Skal oppgis hvis «Felt 107 – Apgar score 5 min» ikke er fylt ut for å bekrefte at apgar score 5 min ikke er registrert |  | 1 |  |  |
|  | Apgar score 10 min |  | Verdi f.o.m. 0 t.o.m. 10 |  | 1 |  |  |
|  | Levendefødt | 1 Levendefødt2 Dødfødt / spontanabort |  |  | 1 | x |  |
|  | For dødfødte | 1 Død før fødsel2 Død under fødsel3 Ukjent dødstidspunkt | - Skal være utfylt hvis «Felt 110 – Levendefødt» = 2 |  | 1 |  |  |
|  | Død før innkomst | 1 Ja2 Nei3 Usikkert | - Skal være utfylt hvis «Felt 110 – Levendefødt» = 2 |  | 1 |  |  |
|  | Død innen 24 timer (timer) |  | Hvis «Felt 110 – Levendefødt» = 2 eller «Felt 115 – Død senere dato» og «Felt 116 – Død senere klokken» har verdi, skal ikke feltet være utfylt |  | 1 |  |  |
|  | Død innen 24 timer (minutter) |  | Hvis «Felt 110 – Levendefødt» = 2 eller «Felt 115 – Død senere dato» og «Felt 116 – Død senere klokken» har verdi, skal ikke feltet være utfylt |  | 1 |  |  |
|  | Død senere Dato |  | - Datoformat- Hvis «Felt 110 – Levendefødt» = 2 eller «Felt 113 – Død innen 24 timer (timer)» eller «Felt 114 – Død innen 24 timer (minutter)» har verdi, skal ikke feltet være utfylt |  | 1 |  |  |
|  | Død senere Klokken |  | - Tidsformat- Hvis «Felt 110 – Levendefødt» = 2 eller «Felt 113 – Død innen 24 timer (timer)» eller «Felt 114 – Død innen 24 timer (minutter)» har verdi, skal ikke feltet være utfylt |  | 1 |  |  |
|  | Overflyttet barneavdeling | 1 Ja / True2 Nei / False |  |  | 1 | x |  |
|  | Dato overflyttet barneavdeling |  | - Datoformat- Skal være utfylt hvis «Felt 117 – Overflyttet barneavdeling» = 1 |  | 1 |  |  |
|  | Overflyttet til | Liste over avd. | - Oppgi sykehus / avdeling- Skal være utfylt hvis «Felt 117 – Overflyttet barneavdeling» = 1 |  | 1 |  |  |
|  | Indikasjon for overflytting | 1 Respirasjonsproblemer2 Prematur3 Medfødte misdannelser4 Perinatale infeksjoner99 Annet | Skal fylles ut hvis «Felt 117 – Overflyttet barneavdeling» = 1 |  | N |  |  |
|  | Spesifikasjon av indikasjon for overflytting |  | Skal fylles ut hvis «Felt 120 – Indikasjon for overflytting» = 99 |  | N |  |  |
|  | Neonatale diagnoser | 1 Intet spesielt2 Hypoglyk. (<2 mmol/l)3 Medf. anemi (Hb < 13.5 g/dl)4 Hofteleddsdyspl. beh. m/pute5 Transit. tachypnoe6 Resp. distress syndr. 7 Aspirasjonssyndrom8 Intrakraniell blødning9 Cerebral irritasjon10 Cerebral depresjon11 Abstinens12 Neonatale kramper13 Konjunktivitt beh.14 Navle./hudinf. beh.15 Perinat. inf. bakterielle 16 Perinat. inf. andre17 Fract. claviculae18 Annen fraktur19 Facialisparese20 Plexusskade99 Annet | - Hvis «Felt 122 – Neonatale diagnoser» = 1 skal ingen av de andre verdiene være valgt- Spesifiser i «Felt 123 – Spesifisering av neonatale diagnoser» hvis «Felt 122 – Neonatale diagnoser» = 99 |  | N | x |  |
|  | Spesifisering av neonatale diagnoser |  | Fylles ut hvis «Felt 122 – Neonatale diagnoser» = 99 |  | N |  | x |
|  | Behandlingskoder | 1 Systemisk antibiotika2 Respiratorbehandling3 CPAP behandling4 Lysbehandlet icterus5 Utskifting icterus99 Annet |  |  | N |  |  |
|  | Spesifikasjon annen behandling |  | Skal fylles ut hvis «Felt 124 – Behandlingskoder» =99 |  | N |  |  |
|  | Årsak til behandlet icterus | 1 AB0 uforlik.2 RH immunisering3 Fysiologisk99 Annen årsak |  |  | N |  |  |
|  | Spesifisering av årsak |  | Skal bare fylles ut hvis «Felt 126 – Årsak til behandlet icterus» = 99 |  | N |  |  |
|  | Tegn til medfødte misdannelser | 1 Ja / True2 Nei / False | Spesifiser misdannelser i «Felt 129 – Misdannelser» hvis «Felt 128 – Tegn til medfødte misdannelser» = 1 |  | 1 | x |  |
|  | Misdannelser |  | Fylles ut hvis «Felt 128 – Tegn til medfødte misdannelser» = 1 |  | N |  |  |
|  | Protokollnr. | Fødeavdelingens protokollnr. (løpenummer innen året) | Format PPPP/ÅÅ |  | 1 | x |  |
|  | Utskrivningsdato mor |  | Datoformat |  | 1 | x |  |
|  | Utskrivningsdato barn |  | Datoformat |  | 1 | x |  |
|  | Jordmor v/fødsel |  |  |  | N |  |  |
|  | Jordmor v/utskrivning |  |  |  | N |  |  |
|  | Lege |  |  |  |  |  |  |
|  | Lege barsel/barneavdeling |  |  |  | 1 |  |  |
|  | Kvalitetssikret av |  |  |  | 1 |  |  |
|  | Merknad |  |  |  | 1 |  |  |
|  | Nye variabler fra versjon 1.1 |  |  |  |  |  |  |
|  | Terminmetode | 1 Ultralyd – Terminhjulet2 Ultralyd – eSnurra3 Ultralyd – annet4 Innsetting befruktet egg 5 Naegeles regel99 Annet |  | Metode for bestemmelse av fødselstermin.  | 1 | x |  |
|  | Trimester for fødselstermin basert på ultralyd | 1 1. trimester2 2. trimester3 3. trimester | Fylles ut hvis «Felt 139 – Terminmetode» = 1, 2 eller 3.  |  | 1 |  |  |
|  | Antall enheter ved blodtransfusjon/erytrocytt transfusjon |  | Heltall |  | 1 |  |  |
|  | Fosterovervåkning | 01 Trestetoscop02 Håndholdt dopler03 CTG04 STAN05 Ultralyd-blodstrømsmåling06 Scalpmåling |  | Bruker kodeverk med oid = 8512 på Volven, men uten kode 05. Kan melde flere. | N |  |  |
|  | Navlesnor ved fødsel, syre-base status, pH navlearterie |  | Positivt desimaltall, to desimaler |  | 1 |  |  |
|  | Navlesnor ved fødsel, pCO2 navlearterie |  | Positivt desimaltall, en desimal |  | 1 |  |  |
|  | Navlesnor ved fødsel, syre-base status, pH navlevene |  | Positivt desimaltall, to desimaler |  | 1 |  |  |
|  | Navlesnor ved fødsel, pCO2 navlevene |  | Positivt desimaltall, en desimal |  | 1 |  |  |
|  | MIGversjon  |  | Konstant lik “V1.2 2019-01-01”.  | Denne opplysningen viser til versjon 1.2 av fødselsmeldingen. | 1 | x |  |
|  | Nye variabler fra versjon 1.2 |  |  |  |  |  |  |
|  | Blodtype | 1 A2 B3 AB4 09 Ukjent |  | . | 1 | x |  |
|  | Rhesusgruppe mor | 1 Rh pluss2 Rh minus9 Ukjent |  | . | 1 | x |  |
|  | Rhesusgruppe foster | 1 Rh pluss2 Rh minus3 Rh inkonklusiv |  |  | 1 |  |  |
|  | Antistoff – Rhesus D | 1 Positiv2 Negativ |  |  | 1 |  |  |
|  | Andre Rhesus antistoff (C,E,mm) | 1 Positiv2 Negativ |  |  | 1 |  |  |
|  | Antistoff – Anti – Kell | 1 Positiv2 Negativ |  |  | 1 |  |  |
|  | Antistoff – Anti - c | 1 Positiv2 Negativ |  |  | 1 |  |  |
|  | Andre antistoffer |  | Fritekst som inneholder andre antistoff |  | 1 |  |  |
|  | RhD profylakse gitt i uke 28 | 1 Ja2 Nei9 Ukjent |  Fylles ut hvis «Felt 149 – Rhesusgruppe mor» = 2 | . | 1 |  | x |
|  | RhD Profylakse gitt etter fødsel | 1 Ja2 Nei | Fylles ut hvis «Felt 149 – Rhesusgruppe mor» = 2 | . | 1 |  | x |
|  | Kommentar RhD profylakse |  |  |  | 1 |  |  |
|  | Hørselsscreening utført | 1 Ja2 Nei |   |  | 1 |  |  |
|  | Omskåret type | 1 Type 12 Type 23 Type 34 Type 45 Ukjent |  |  | 1 |  |  |
|  | Omskåret Deinfibulert | 1 Ja2 Nei |  |  | 1 |  |  |
|  | Snuste mor før sv.sk. begynnelse? | 2 Nei3 Av og til4 Daglig5 Ukjent | Skal være utfylt hvis «Felt 50 - Motsetter seg innsamling av opplysninger om røyk/snus/alkohol/rusmidler» = 2 false |  | 1 |  |  |
|  | Snuste mor i sv.sk. første trimester? | 2 Nei3 Av og til4 Daglig5 Ukjent | Skal være utfylt hvis «Felt 50 - Motsetter seg innsamling av opplysninger om røyk/snus/alkohol/rusmidler» = 2 false  |  | 1 |  |  |
|  | Snuste mor i sv.sk. siste trimester? | 2 Nei3 Av og til4 Daglig5 Ukjent | Skal være utfylt hvis «Felt 50 - Motsetter seg innsamling av opplysninger om røyk/snus/alkohol/rusmidler» = 2 false |  | 1 |  |  |
|  | Brukte mor alkohol før sv.sk. begynnelse? | 2 Nei3 Av og til4 Daglig5 Ukjent | Skal være utfylt hvis «Felt 50 - Motsetter seg innsamling av opplysninger om røyk/snus/alkohol/rusmidler» = 2 false |  | 1 |  |  |
|  | Brukte mor alkohol i sv.sk. første trimester? | 2 Nei3 Av og til4 Daglig5 Ukjent | Skal være utfylt hvis «Felt 50 - Motsetter seg innsamling av opplysninger om røyk/snus/alkohol/rusmidler» = 2 false |  | 1 |  |  |
|  | Brukte mor alkohol i sv.sk. siste trimester? | 2 Nei3 Av og til4 Daglig5 Ukjent | Skal være utfylt hvis «Felt 50 - Motsetter seg innsamling av opplysninger om røyk/snus/alkohol/rusmidler» = 2 false |  | 1 |  |  |
|  | Brukte mor rusmidler før sv.sk. begynnelse? | 2 Nei3 Av og til4 Daglig5 Ukjent | Skal være utfylt hvis «Felt 50 - Motsetter seg innsamling av opplysninger om røyk/snus/alkohol/rusmidler» = 2 false |  | 1 |  |  |
|  | Brukte mor rusmidler i sv.sk. første trimester? | 2 Nei3 Av og til4 Daglig5 Ukjent | Skal være utfylt hvis «Felt 50 - Motsetter seg innsamling av opplysninger om røyk/snus/alkohol/rusmidler» = 2 false |  | 1 |  |  |
|  | Brukte mor rusmidler i sv.sk. siste trimester? | 2 Nei3 Av og til4 Daglig5 Ukjent | Skal være utfylt hvis «Felt 50 - Motsetter seg innsamling av opplysninger om røyk/snus/alkohol/rusmidler» = 2 false |  | 1 |  |  |
|  | Rusmidler før sv.sk. begynnelse |  | Fritekst.Må fylles ut dersom «Felt 168 - Brukte mor rusmidler før sv.sk. begynnelse?» = 3 eller =4  | Hvis det er oppgitt flere rusmidler skal det være en forekomst per rusmiddel. | N |  |  |
|  | Rusmidler i sv.sk. første trimester |  | Fritekst.Må fylles ut dersom «Felt 169 - Brukte mor rusmidler i sv.sk.første trimester?»= 3 eller =4 » | Hvis det er oppgitt flere rusmidler skal det være en forekomst per rusmiddel. | N |  |  |
|  | Rusmidler i sv.sk. siste trimester |  | Fritekst.Må fylles ut dersom «Felt 170 - Brukte mor rusmidler i sv.sk.siste trimester?» = 3 eller =4  | Hvis det er oppgitt flere rusmidler skal det være en forekomst per rusmiddel. | N |  |  |
|  | Bakre rifter | 1 PR1 Grad 1 Overfladisk2 PR2 Grad 2 Dyp3 PR3a Grad 3a <50% av EAS4 PR3b Grad 3b >50% av EAS5 PR3c Grad 3c EAS og deler av IAS6 PR4 Grad 4/ Rectum  |  |  | 1 |  |  |
|  | Fortilrifter | 1 Ja2 Nei | .  |  | 1 |  |  |
|  | Indre rifter | 1 Dyp vaginal rift2 Cervixrift 3 Overfladisk rift |  |  | N |  |  |
|  | Andre indre rifter |  | Fritekstfelt |  | 1 |  |  |
|  | Fødselsstart Dato/Tid |  | DateTime |  | 1 |  |  |
|  | Vannavgang Dato/Tid  |  | DateTime |  | 1 |  |  |
|  | Jordmor tilstede under aktiv fødsel | 1 Ja2 Nei |  |  | 1 |  |  |
|  | Jordmor tilstede under aktiv fødsel - kommentar |  | Fritekst |  | 1 |  |  |
|  | NIPT Fosterdiagnostikk | 1 Ja2 Nei9 Ukjent |  |  | 1 | x |  |
|  | LAR behandling i svangerskapet | 1 Ja / true2 Nei /false |  |  | 1 |  |  |
|  | LAR - Type substitusjonslegemiddel |  | Fritekst |  | 1 |  |  |