

**Institut für klinische Epidemiologie**  
Teil des Landesinstituts für Integrierte Versorgung Tirol der Tirol Kliniken GmbH

# **Geburtenregister Österreich**

## Bericht über die Geburtshilfe in Österreich 2023

# **Bericht Geburtenregister Österreich**

**Geburtsjahr 2023**

## IMPRESSUM

Institut für klinische Epidemiologie (IET): Leitung: Dipl.-Ing<sup>in</sup>. Sabrina Neururer, PhD  
Landesinstitut für Integrierte Versorgung Tirol (LIV): Leitung: MMag. Dr. Andreas Huber  
Tirol Kliniken GmbH  
Anichstraße 35  
A-6020 Innsbruck

### **Berichterstellung:**

Marina Riedmann  
Neururer Sabrina

gemeinsam mit dem Fachbeirat des Geburtenregisters Österreich

### **Kontaktdaten:**

Institut für klinische Epidemiologie (IET)  
Geburtenregister Österreich  
Anichstraße 35  
A-6020 Innsbruck  
Tel: +43 50 504 - 22317  
Email: [office@iet.at](mailto:office@iet.at)  
Web: [www.iet.at](http://www.iet.at)  
[www.liv.tirol](http://www.liv.tirol)

### **Zitiervorschlag:**

Institut für klinische Epidemiologie, Teil des Landesinstituts für Integrierte Versorgung Tirol:  
Geburtenregister Österreich. Bericht über die Geburtshilfe in Österreich 2023, Innsbruck

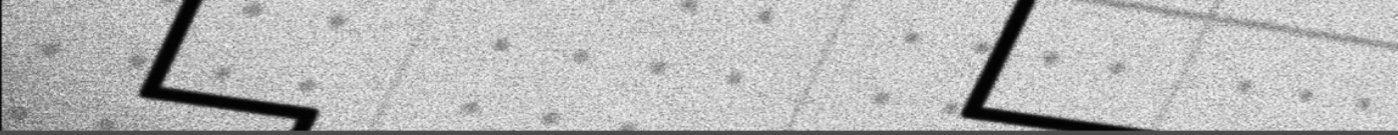
Innsbruck, April 2025

# INHALTSVERZEICHNIS

<b>IMPRESSUM</b> .....	<b>2</b>
<b>INHALTSVERZEICHNIS</b> .....	<b>3</b>
<b>ZUSAMMENFASSUNG</b> .....	<b>7</b>
<b>SUMMARY</b> .....	<b>8</b>
<b>DANKSAGUNG</b> .....	<b>9</b>
<b>1 BESCHREIBUNG DES GEBURTENREGISTERS ÖSTERREICH</b> .....	<b>11</b>
1.1 Ziele .....	11
1.2 Organisation des Geburtenregisters .....	11
1.3 Daten- und Informationsfluss.....	13
1.4 Auswertungen .....	14
1.5 Fachbeirat.....	15
1.6 Methodik der Darstellung.....	16
<b>2 STRUKTURIERTE QUALITÄTSVERBESSERUNG</b> .....	<b>18</b>
<b>3 PUBLIKATIONEN 2023/2024</b> .....	<b>21</b>
<b>4 DEMOGRAFISCHE DATEN</b> .....	<b>22</b>
<b>5 ERGEBNISTEIL</b> .....	<b>25</b>
5.1 Überblick.....	25
5.2 Mütter ab 35.....	26
5.3 Mütter ab 40.....	28
5.4 BMI/Adipositas .....	30
5.5 Zwillingsschwangerschaften.....	32
5.6 MBU.....	34
5.7 BEL .....	36
5.8 Dammriss III/IV .....	40
5.9 Dammriss III/IV bei Erstpara.....	42
5.10 Dammriss III/IV bei Mehrpara .....	44
5.11 Dammriss III/IV mit Episiotomie.....	46
5.12 Dammriss III/IV ohne Episiotomie .....	48
5.13 Einleitung.....	50

5.14	Lebendgeburten bis SSW 33+6 .....	52
5.15	Lebendgeburten bis SSW 36+6 .....	54
5.16	Lebendgeburten ab SSW 42+0 .....	56
5.17	Vaginal-operative Entbindung .....	58
5.18	Sectio und Robson Einteilung.....	60
5.19	Primäre Sectio .....	64
5.20	Sekundäre Sectio.....	66
5.21	Notsectio .....	68
5.22	PDA/Spinalanästhesie bei Vaginalgeburten.....	70
5.23	PDA/Spinalanästhesie bei Sectio.....	72
5.24	Anwesend bei Geburt: Pädiater/Pädiaterin.....	74
5.25	Geburtsdauer $\geq 12$ Stunden .....	76
5.26	Geburtsdauer $\geq 24$ Stunden .....	78
5.27	Episiotomie.....	80
5.28	Episiotomie bei Erstpara .....	82
5.29	Episiotomie bei Mehrpara.....	84
5.30	Ambulante Geburt .....	86
5.31	Einling/SL/am Termin – Entbindungsart .....	88
5.32	Liegedauer $\geq 5$ Tage bei vaginaler Entbindung .....	92
5.33	Liegedauer $\geq 5$ Tage bei Sectio.....	94
5.34	Liegedauer $\geq 7$ Tage bei vaginaler Entbindung .....	96
5.35	Liegedauer $\geq 7$ Tage bei Sectio.....	98
5.36	Sectio bei BEL .....	100
5.37	Primäre Sectio bei BEL .....	102
5.38	Sekundäre Sectio bei BEL .....	104
5.39	APGAR nach 5 min $< 7$ .....	106
5.40	Na-pH-Wert $< 7.1$ .....	108
5.41	Na-pH-Wert $< 7.0$ und APGAR nach 10 min $< 7$ .....	110
5.42	Verlegung auf Neonatologie .....	112
<b>6</b>	<b>TABELLEN .....</b>	<b>114</b>
6.1	Charakteristika der Mütter .....	114
6.2	Geburt: Einleitung, Mehrlinge, Entbindungsposition .....	115
6.3	Geburt: MBU, Lage des Kindes.....	116
6.4	Geburt: SSW, Entbindungsart .....	116

6.5	Detaildaten Vaginalgeburten.....	118
6.6	Detaildaten Sectiones.....	122
6.7	Charakteristika des Kindes.....	124
6.8	Pädiater/Pädiaterin anwesend $24+0 \leq \text{SSW} \leq 34+6$ .....	125
6.9	Zustand des Kindes .....	125
6.10	Perinatale Todesfälle nach Gewicht, SSW, Entbindungsart, Geschlecht.....	128
<b>7</b>	<b>GLOSSAR .....</b>	<b>130</b>
	<b>ABKÜRZUNGSVERZEICHNIS .....</b>	<b>132</b>
	<b>TABELLEN- UND ABBILDUNGSVERZEICHNIS.....</b>	<b>133</b>



## ZUSAMMENFASSUNG

Im Jahr 2023 wurden in den österreichischen Spitälern insgesamt 76 989 Kinder von 75 873 Frauen geboren (Siehe [5.1 Überblick](#)). Die Gesamtzahl der Kinder ist im Vergleich zum Vorjahr (81 986) um 4 997 gesunken und hat den niedrigsten Stand seit 2010 erreicht (2009: 74 744, 2010: 78 078). Von den 76 989 Kindern waren 76 733 Lebendgeburten. 386 Kinder sind perinatal (d.h. bis zum siebten Tag nach der Geburt) verstorben, damit betrug die perinatale Mortalität 5.0 Promille.

Die Anzahl der ambulanten Geburten sinkt wieder, hat jedoch noch nicht das Niveau von vor der COVID-19-Pandemie erreicht (2019: 7.7 %, 2020: 13.1 %, 2021: 12.3 %, 2022: 10.6 %, 2023: 9.1 %). Der Anteil der Geburten mit einer Liegedauer von mindestens 5 Tagen, der seit 2008 und besonders deutlich ab 2020 abgenommen hat, ist bei den vaginalen Geburten im Vergleich zu den drei Vorjahren leicht gestiegen (2019: 10.0 %, 2020: 7.4 %, 2021: 7.4 %, 2022: 7.1 %, 2023: 7.6 %). Im Hinblick auf die Kaiserschnittentbindungen ist weiterhin ein Rückgang zu verzeichnen (2019: 41.1 %, 2020: 29.2 %, 2021: 28.5 %, 2022: 26.9 %, 2023: 25.9 %).

Der Anteil der lebendgeborenen Kinder bis zur Schwangerschaftswoche (SSW) 33+6 bzw. bis zu SSW 36+6 betrug 2.0 % bzw. 7.1 % und der Anteil ab SSW 42+0 (Übertragungen) lag bei 0.2 %.

88.6 % der vaginalen Lebendgeburten erfolgten spontan, 11.1 % mit Vakuum/Saugglocke, 0.0 % mit Forzeps, 0.2 % wiesen eine vaginale Beckenendlage (vag. BEL/Manualhilfe) auf.

Der Anteil der Kaiserschnitte bei Lebendgeburten stieg von 2008 (28.1 %) bis 2023 (33.2 %) um über 5 Prozentpunkte auf. 15.9 % der Lebendgeburten erfolgten als primäre, 16.0 % als sekundäre und 1.3 % als Notsectio. Die Entschluss-Entwicklungs-Zeit (EE-Zeit) bei Notsectiones betrug bei 16 Kindern (1.7 %) 20 Minuten und mehr. Die Robson-Kriterien wurden wie bereits im vorjährigen Bericht für Kaiserschnitt-Entbindungen berechnet.

28.7 % der Lebendgeburten ohne primäre Sectio wurden eingeleitet, dies ist eine statistisch signifikante Zunahme im Jahresverlauf von 2008 (16.0 %). Bei 11.3 % der vaginalen Geburten wurde eine Episiotomie durchgeführt. Dieser Anteil ist bei Erstgebärenden (18.4 %) deutlich höher als bei Mehrgebärenden (3.8 %) lag. Insgesamt ist ein rückläufiger Trend bei den Episiotomien erkennbar.

Der Anteil adipöser Mütter stieg von 8.9 % im Jahr 2008 auf 13.3 % in den Jahren 2022 und 2023 an.

## SUMMARY

In 2023, 75 873 women gave birth to 76 989 children in Austrian hospitals (see [5.1 Überblick](#)). Compared to the previous year (81 986), the total number of births declined by 4 997, reaching the lowest level recorded since 2010 (2009: 74 744, 2010: 78 078). From the total number of born children (76 989), 76 733 were live births. In 2023 386 perinatal deaths were reported (defined as deaths occurring up to the seventh day after birth), resulting in a perinatal mortality rate of 5.0 ‰.

The number of ambulatory deliveries continues to decline; however, it has not yet returned to the pre-pandemic levels (2019: 7.7 %, 2020: 13.1 %, 2021: 12.3 %, 2022: 10.6 %, 2023: 9.1 %). The proportion of births with a hospital stay of 5 days or more, which has steadily decreased since 2008 with a particularly notable drop in 2020, has shown a slight raise for vaginal births compared to the previous three years (2019: 10.0 %, 2020: 7.4 %, 2021: 7.4 %, 2022: 7.1 %, 2023: 7.6 %). A continued decline was observed in Caesarean section deliveries (2019: 41.1 %, 2020: 29.2 %, 2021: 28.5 %, 2022: 26.9 %, 2023: 25.9 %).

The percentage of preterm live births amounted to 2.0 % for those born up to gestational week 33+6 and to 7.1 % for those born up to week 36+6. The percentage of post-term births, occurring after gestational week 42+0, was 0.2 %.

88.6 % of vaginal live births occurred spontaneously, 11.1 % were assisted with vacuum extraction, 0.0 % involved the use of forceps and 0.2 % had a breech presentation.

The percentage of live births delivered by Caesarean section increased by more than 5 percentage points from 2008 (28.1 %) to 2023 (33.2 %). 15.9 % occurred via elective-, 16.0 % via unplanned- and 1.3 % via emergency Caesarean section. For 16 children (1.7 %) the decision-making period leading to an emergency section was 20 minutes or more. The Robson Classification was computed for Caesarean section deliveries.

28.7 % of all live births, excluding elective Caesarean, were induced; this is a statistically significant increase compared to the preceding years since 2008 (16.0 %). In 11.3 % of the vaginal births an episiotomy was performed. This proportion is noticeably higher among primiparous women (18.4 %) than among multiparous women (3.8 %). Altogether, there has been a consistent decline in episiotomies over the last years.

The percentage of obese mothers increased from 8.9 % in the year 2008 to 13.3 % in the years 2022 and 2023.

## DANKSAGUNG

Zum Erfolg des Geburtenregisters Österreich (GRÖ) trägt eine Reihe von Personen im ganzen Land bei und es ist uns ein besonderes Anliegen, diesen Personen an dieser Stelle herzlich zu danken.

In erster Linie sind dies die Hebammen, die die Hauptlast der Dokumentation tragen, sowie die Ärzt:innen auf den geburtshilflichen Kliniken/Abteilungen, die im Rahmen der Dokumentation tätig sind. Durch ihre große Sorgfalt bei der Dokumentation haben sie mit erheblichem zeitlichen Aufwand die Basis für die vorliegenden Daten geschaffen. Wir möchten uns auch bei den Leiter:innen aller österreichischen Geburtenkliniken für ihre Unterstützung der neuen GRÖ-Initiativen bedanken.

Wir danken dem Fachbeirat des GRÖ. Prof. Dr. Hanns Helmer wurde im Dezember 2021 einstimmig zum neuen Vorsitzenden des Fachbeirates des GRÖ gewählt. Mit ihm hat und wird sich die Tradition der guten Zusammenarbeit und die Erfolgsgeschichte des GRÖ weiterhin fortsetzen.

Wir möchten uns bei Frau Univ.-Prof. MMag. DDr. Barbara Maier (ehem. Vertreterin WIGEV) für ihre engagierte Arbeit im Fachbeirat, seit der Gründung des Geburtenregisters Österreich, ganz herzlich bedanken. Wir wünschen ihr alles Gute für den Ruhestand.

Gleichzeitig begrüßen wir Herrn Prim. Priv.-Doz. Dr. Christoph Wohlmuth, PhD MBA, neue Vertreter der WIGEV, und danken ihm für seine Bereitschaft, das Geburtenregister fachlich zu unterstützen und weiterzuentwickeln.

Auch dem Vorstand der Österreichischen Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe (OEGGG) gilt unser Dank.

Ebenso möchten wir MMag. Dr. Andreas Huber, dem Leiter des Landesinstituts für Integrierte Versorgung Tirol (LIV), sowie Univ.-Prof. DI Dr. Bernhard Pfeifer, dem stellvertretenden Leiter des LIV, für ihre Unterstützung danken. Das Institut für klinische Epidemiologie (IET) und damit auch das GRÖ sind seit 01.12.2017 organisatorisch dem LIV zugeordnet.

Im Sommer 2024 trat Herr Mag. Hermann Leitner in den wohlverdienten Ruhestand ein. Wir danken ihm herzlich für seine langjährige, engagierte Leitung des GRÖ. Durch seinen leidenschaftlichen Einsatz hat er das Geburtenregister maßgeblich geprägt und kontinuierlich weiterentwickelt. Für seinen neuen Lebensabschnitt wünschen wir Herrn Mag. Leitner alles Gute, beste Gesundheit sowie viele erfüllende und glückliche Momente.

Wir möchten Herrn Mag. Hasan Taha unseren aufrichtigen Dank für seine umfassende IT-Support sowie für die Wartung und Weiterentwicklung der GRÖ-interner Softwarelösungen aussprechen. Ebenso danken wir Frau Patricia Gscheidlinger, Frau Evelyn Schnegg und Frau Tamara Leitner ganz herzlich für ihre wertvolle Unterstützung bei administrativen Aufgaben.

# 1 BESCHREIBUNG DES GEBURTENREGISTERS ÖSTERREICH

## 1.1 ZIELE

Das Hauptziel des Geburtenregisters Österreich (GRÖ) ist es, einen Beitrag zur Senkung der perinatalen Mortalität und Morbidität in Österreich zu leisten. Dieses Ziel wird durch die Erfassung der geburtshilflichen Daten aller Krankenhausgeburten in Österreich, durch den anonymisierten klinik-/abteilungsspezifischen Vergleich mit den Ergebnissen anderer österreichischer Kliniken/Abteilungen sowie durch die strukturierte Qualitätsverbesserung und durch internationale Vergleiche erreicht.

## 1.2 ORGANISATION DES GEBURTENREGISTERS

Seit 2010 nehmen alle geburtshilflichen Kliniken/Abteilungen in Österreich mit Ausnahme einer Abteilung, die kurze Zeit aus dem GRÖ aus-, aber zwischenzeitlich wieder eingetreten ist, an der freiwilligen Qualitätskontrolle durch das GRÖ teil, siehe Abbildung 1. Jede teilnehmende geburtshilfliche Abteilung verpflichtet sich, die im Datensatz beschriebenen Informationen für jede Geburt an das GRÖ zu melden. Das GRÖ wird operativ vom Institut für klinische Epidemiologie (IET), Teil des Landesinstituts für Integrierte Versorgung Tirol (LIV) der Tirol Kliniken GmbH, betrieben. Das IET ist insbesondere auch für die Datenhaltung und für statistische Auswertungen verantwortlich. Die Rechte und Pflichten des GRÖ sind in einem Vertrag zwischen Klinik/Abteilung und dem IET schriftlich vereinbart.

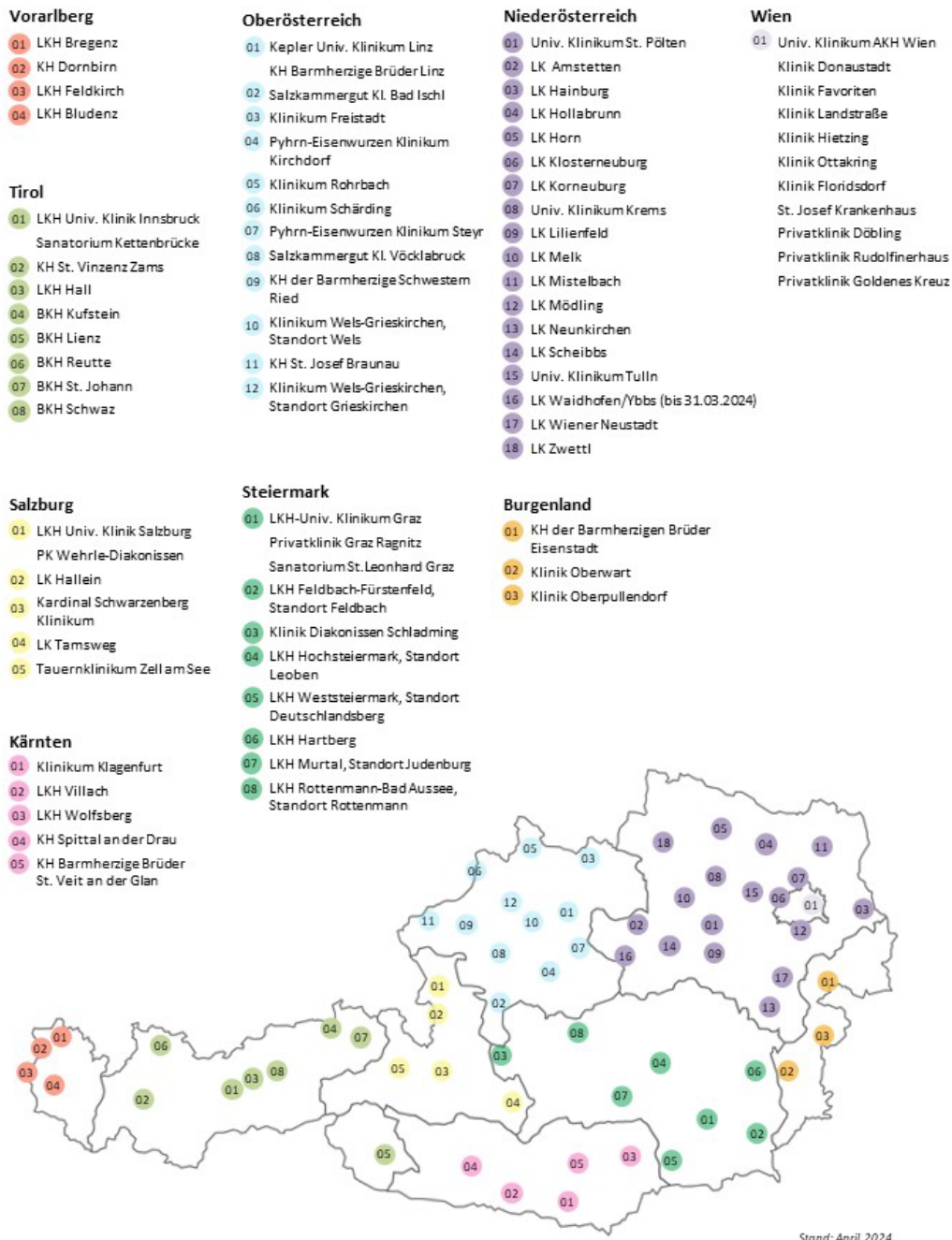
Der Österreichische Strukturplan Gesundheit (ÖSG) 2017 wurde im Juni 2017 beschlossen. Die Teilnahme an Ergebnis-Qualitätsregistern ist darin explizit vorgesehen.<sup>1</sup> Seit Herbst 2017 werden nach dem ÖSG die geburtshilflichen Kliniken/Abteilungen in vier Gruppen je nach Versorgungsstufe eingeteilt, wobei die definitive Zuordnung zu den Versorgungsstufen den jeweiligen Landesgesundheitsfonds obliegt. In Ermangelung einer solchen Zuordnung zu den Versorgungsstufen wurden die Zuordnungen im GRÖ-Jahresbericht durch Selbsteinstufung der geburtshilflichen Abteilungen getroffen. Die Versorgungsstufen sind:

- Perinatalzentrum
- Schwerpunkt A
- Schwerpunkt B
- Grundversorgung

---

<sup>1</sup> BMFG, ÖSG 2017, Seite 183 (Zugriff 09.12.2022).

**Abbildung 1: Landkarte der am Geburtenregister Österreich teilnehmenden Kliniken/Abteilungen**



### 1.3 DATEN- UND INFORMATIONSFLUSS

Die Erhebung der Daten in den einzelnen geburtshilflichen Kliniken/Abteilungen erfolgt mit Hilfe spezieller Software. Auf dem Markt sind unterschiedliche Softwareprodukte von verschiedenen Anbietern verfügbar. Die Auswahl obliegt der jeweiligen Abteilung/dem jeweiligen Krankenhaus, das GRÖ ist dabei nicht involviert. Die Daten werden pro Quartal vom GRÖ bei den geburtshilflichen Kliniken/Abteilungen eingeholt, in einen gemeinsamen Datensatz eingespielt und nach folgenden Kriterien überprüft:

- Vollständigkeit der Meldungen (Vergleich mit Geburtenbüchern)
- fehlerhafte Werte
- unplausible Werte
- Vollständigkeit der perinatalen Mortalität

Der Daten- und Informationsfluss des GRÖ ist in Abbildung 2 beschrieben.

**Abbildung 2: Daten- und Informationsfluss des Geburtenregisters Österreich**



## 1.4 AUSWERTUNGEN

Das GRÖ führt folgende Auswertungen für die teilnehmenden Kliniken/Abteilungen regelmäßig durch:

- Quartalsauswertung: Jede Abteilung erhält umfangreiche Tabellen und Abbildungen, die den Vergleich der eigenen Abteilung mit allen anderen in Gruppen zusammengefassten Kliniken/Abteilungen erlauben.
- Jahresauswertung: Die Jahresauswertung umfasst alle Tabellen und Grafiken der Quartalsauswertung, zusätzlich werden Qualitätsindikatoren dargestellt. Über den Umfang der Auswertungen gibt die Musterauswertung auf der Homepage des IET/GRÖ ([www.iet.at](http://www.iet.at)) Auskunft.
- Strukturierte Qualitätsverbesserung: Der Ablauf der Strukturierten Qualitätsverbesserung ist im Kapitel 2 beschrieben.

Spezielle Auswertungen werden auf Anfrage erstellt, sofern das Auswertungsformular (erhältlich auf der Homepage) vollständig ausgefüllt wurde, die Machbarkeit vom IET geprüft, die Ergebnisse in aggregierter und anonymisierter Form darstellbar sind und der Fachbeirat dem Auswertungsantrag zugestimmt hat. Siehe dazu auch Kapitel 3 - Publikationen (Seite 21).

Abteilungsspezifische Auswertungen werden an die Klinikdirektor:innen/Primärärzt:innen, an die für das GRÖ nominierten Kontaktärzt:innen sowie an die leitenden Hebammen gesandt. Die Interpretation der Ergebnisse, Schlüsse daraus und eventuelle Maßnahmen obliegen ausschließlich der jeweiligen Klinik/Abteilung. Das GRÖ verpflichtet sich zur strikten Einhaltung aller datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Um einen unbefugten Zugriff auf die gespeicherten Daten zu verhindern, werden strenge Datensicherheitsmaßnahmen ergriffen. Nur wenn Klinikdirektor: innen/Primärärzt:innen einen expliziten und schriftlichen Auftrag zur Weitergabe ihrer abteilungsspezifischen Auswertungen erteilen, werden diese an Dritte weitergegeben.

## 1.5 FACHBEIRAT

Der Fachbeirat des GRÖ, der sich mindestens einmal jährlich trifft, hat folgende Aufgaben:

- Beratung der GRÖ- und IET-Leitung in allen relevanten Fragen
- Vorbereitung und Treffen strategischer Entscheidungen für das GRÖ
- Förderung klinischer, wissenschaftlicher und organisatorischer Anliegen des GRÖ
- Festlegung der Spielregeln für Datenauswertungen und Publikationen
- Bestimmung der Qualitätsparameter
- Kommunikation mit der deutschen Perinatalerhebung sowie internationalen Registern
- Kommunikation mit den kooperierenden Fächern und Gesellschaften (v.a. Neonatologie, Anästhesie, Pädiatrie)

Alle Tätigkeiten des Fachbeirates sind in einem Statut festgelegt, die Mitglieder wurden von der OEGGG nominiert, wobei Wert auf eine Vertretung aller Regionen, Berufsgruppen, Versorgungsstufen und Trägerarten (öffentlich, privat) gelegt wurde.

Der Fachbeirat spricht nur Empfehlungen aus. Die Entscheidung über die Durchführung von Änderungen wird durch jede teilnehmende Abteilung eigenständig getroffen.

Nachfolgend sind die Mitglieder des Fachbeirates in alphabetischer Reihenfolge aufgelistet:

- Heb. Gerlinde Feichtlbauer, MSc - Vertreterin Österr. Hebammengremium
- Univ.-Prof. Dr. Thorsten Fischer - Vertreter Universitätsklinik für Frauenheilkunde Salzburg
- Univ.-Prof. Dr. Herbert Fluhr, MHBA - Vertreter Universitätsklinik für Frauenheilkunde Graz
- Prim. Dr. Gottfried Hasenöhl - Vertreter Oberösterreich/Salzburg
- OA. Dr. Kurt Heim – Koordinator des wissenschaftlichen Fachbeirats des Geburtenregisters Österreich
- **Univ.-Prof. Dr. Hanns Helmer - Vertreter Universitätsklinik für Frauenheilkunde Wien und Vertreter der Perinatologischen Gesellschaft - Vorsitzender**
- Prim. Univ.-Prof. Dr. Christian Kainz - Vertreter der Privatkrankenhäuser
- Univ.-Prof. Dr. Christian Marth - Vertreter Universitätsklinik für Frauenheilkunde Innsbruck
- Dipl.-Ing.<sup>in</sup> Sabrina Neururer, PhD - Vertreterin Institut für klinische Epidemiologie
- Univ.-Prof. Dr. Peter Oppelt, MBA - Vertreter Kepler Uniklinikum Linz
- Prim.<sup>a</sup> Priv.-Doz.<sup>in</sup> Dr.<sup>in</sup> Gunda Pristauz-Telsnigg - Vertreterin Steiermark/Kärnten

- Prim. Dr. Michael Rohde, MBA - Vertreter Tirol/Vorarlberg - Stellvertretender Vorsitzender des Fachbeirates
- Prim.<sup>a</sup> Dr.<sup>in</sup> Ingrid Steindl - Vertreterin Niederösterreich/Burgenland
- Univ.-Prof. Dr. Berndt Urlesberger† – Vertreter Neonatologie
- Prim. Priv.-Doz. Dr. Christoph Wohlmuth, PhD MBA - Vertreter WIGEV

Mit großem Bedauern geben wir bekannt, dass Herr Univ.-Prof. Dr. Berndt Urlesberger, der im Jahr 2023 in den Fachbeirat berufen wurde, verstorben ist. Für seinen wertvollen Beitrag im Fachbeirat danken wir ihm von Herzen.

## 1.6 METHODIK DER DARSTELLUNG

Basis des vorliegenden Berichts sind die Daten aller Krankenhausgeburten für das Geburtsjahr 2023, die an das GRÖ übermittelt wurden. Aufgrund von Softwareumstellungen wurde ein Teil der Daten eines Krankenhauses für das Berichtsjahr 2023 nicht an das Geburtenregister übermittelt. Zum Zeitpunkt der Erstellung dieses Berichts beträgt die Anzahl der fehlenden Kinderdatensätze etwa 130.

Die Vollständigkeit der Meldungen wird vom GRÖ zusammen mit den Kliniken/Abteilungen anhand der Geburtenbücher überprüft und gegebenenfalls werden Daten ergänzt. Daher kann davon ausgegangen werden, dass abgesehen von wenigen Einzelfällen alle Geburten bzw. Kinder der teilnehmenden Standorte, und dies sind alle Krankenhäuser/Abteilungen in Österreich, im GRÖ registriert sind.

Nach dem Hebammengesetz besteht Meldepflicht für Totgeborene ab einem Gewicht von 500 g sowie für alle Kinder, wenn Lebenszeichen nach der Geburt zu beobachten sind. Daher werden auch lebendgeborene Kinder mit Geburtsgewicht unter 500 g in die Statistik aufgenommen.

Die Variablen werden tabellarisch und grafisch pro Versorgungsstufe (Perinatalzentrum, Schwerpunkt A, Schwerpunkt B sowie Grundversorgung) und als Summe der Versorgungsstufen dargestellt. Die wichtigsten Aussagen werden textlich zusammengefasst. Zusätzlich wird die Datenqualität hinsichtlich Datenvollständigkeit beschrieben.

Die Betrachtung erfolgt zunächst für das Jahr 2023 und im Anschluss für den Zeitraum 2008 bis 2023. Für das Jahr 2023 sind Prozentangaben immer gültige Prozentsätze, d.h. sie beziehen sich auf die Anzahl der Fälle, für die Informationen vorliegen. Fälle ohne gültige Informationen werden mit „o.A.“ (ohne Angabe) abgekürzt und finden sich unter den Summen der gültigen Informationen.

Für den Zeitraum 2008 bis 2023 werden alle Informationen über Zu- oder Abnahmen als Summe aller Abteilungen mit gültigen Prozentwerten pro Jahr berichtet. Im Jahr 2008 fehlten zwar noch zwei und im Jahr 2020 eine kleinere geburtshilfliche Abteilung im GRÖ; jedoch ist davon auszugehen, dass ihre Daten in diesen Jahren nicht so abweichend sind und sich daher eine seriöse Aussage im Vergleich der Jahre 2008 bis 2023 treffen lässt. Zudem können die Anzahlen der früheren Jahre zu jenen in früheren Berichtsjahren leicht differieren, z.B. wenn Fehler korrigiert wurden, die bisher zur Ausklammerung der betreffenden Abteilung bei bestimmten Auswertungsmerkmalen führten oder wenn generell Ausprägungen von Feldern nachgemeldet wurden. Die Abweichung zu früheren Berichten ist jedoch gering und beeinflusst nicht die Aussagekraft.

Für die Frage, ob sich der Anstieg der Geraden statistisch signifikant von einer konstanten Entwicklung unterscheidet, ist der p-Wert des entsprechenden Tests sowie die statistische Signifikanz mit einem Stern für  $p < 0.05$  (signifikant), zwei Sterne für  $p < 0.01$  (sehr signifikant) und drei Sterne für  $p < 0.001$  (höchst signifikant) in der Grafik ergänzt. Bei der Beurteilung der statistischen Signifikanz muss beachtet werden, dass die Fallzahl sehr groß ist und damit naturgemäß auch kleinere Abweichungen schon die Grenze der statistischen Signifikanz erreichen können.

Im Anschluss an den Ergebnisteil werden alle Variablen nochmals in Tabellen angeführt. Dies ermöglicht einen raschen Überblick über sämtliche Variablen.

Im Bericht wird durchgängig ein Punkt als Dezimaltrennzeichen an Stelle eines Kommas verwendet.

## 2 STRUKTURIERTE QUALITÄTSVERBESSERUNG

Seit 1998 werden am IET die wichtigsten geburtshilflichen Daten von Kliniken/Abteilungen zunächst nur von Tirol, im weiteren Verlauf auch über Tirol hinausgehend gesammelt und ausgewertet. Seit 2010 beteiligten sich mit nur einer kurzen Ausnahme alle Krankenhäuser Österreichs an der Qualitätssicherung durch das GRÖ (das Sanatorium St. Leonhard ist kurzzeitig vom GRÖ aus-, dann aber wieder eingetreten; aufgrund von Nachmeldungen fehlen nur im Jahr 2020 die Anzahlen dieses Sanatoriums). Die Qualitätsansprüche sind in der Geburtshilfe besonders hoch und dort erzielte Ergebnisse sind ein wichtiger Indikator für die Qualität der Gesundheitsversorgung eines ganzen Landes. Eine solche Einrichtung wird daran gemessen, wie Konsequenzen aus Auffälligkeiten gezogen und Veränderungen bewirkt werden.

Die aktuellen Qualitätsindikatoren gelten seit dem Geburtsjahr 2015 (siehe Tabelle 1: Qualitätsindikatoren Strukturierte Qualitätsverbesserung ab 2015). Da diese Qualitätsindikatoren aufgrund des steten Strebens nach Qualitätsverbesserung inzwischen von einem Großteil der Häuser zu 100 % erfüllt werden, werden die Indikatoren derzeit wieder überarbeitet und angepasst. Als erster Schritt wurde bereits eine geringfügige Änderung bei den beiden Indikatoren Q8 und Q9 vorgenommen, bei den die Grenzen für die Schwangerschaftswochen angepasst wurden. Eine weitere und umfassendere Aktualisierung der Qualitätsindikatoren wird derzeit durchgeführt und getestet.

**Tabelle 1: Qualitätsindikatoren Strukturierte Qualitätsverbesserung ab 2015**

QI	Beschreibung der Indikatoren
Q11	Bei Notsectio soll die EE-Zeit unter 20 Minuten liegen.
Q12	Es sollen Frühgeburten bis SSW 31+6 mit einem Aufenthalt vor Geburt von mindestens zwei Tagen nur an einer Klinik/Abteilung mit angeschlossener Intensivbehandlungseinheit für Früh- und Neugeborene laut ÖSG 2012 stattfinden.
Q13	Der Anteil der Episiotomie bei vaginalen Geburten soll unter 40 % liegen.
Q14	Der Anteil der Geburten mit dokumentiertem Na-pH-Wert soll über 90 % liegen.
Q15	Der Anteil der Geburten mit dokumentiertem Base-Excess-Wert soll über 75 % liegen.
Q16	Die Anzahl der Kinder mit einem Na-pH-Wert < 7.0 und Apgar 10 Min ≤ 5 soll zwei oder kleiner sein oder weniger als 2 Promille der lebendgeborenen Kinder betragen.
Q17	Der Anteil der Regionalanästhesie bei allen Sectiones soll über 70 % liegen.
Q18*	Der Anteil der Frühgeburten bei SSW zwischen 24+0 und 34+6 mit einem Aufenthalt vor Geburt von mindestens zwei Tagen mit Anwesenheit eines Pädiaters/einer Pädikerin soll über 90 % liegen.
Q19*	Der Anteil der Frühgeburten bei SSW zwischen 24+0 und 33+6 und Aufenthalt vor Geburt von mindestens zwei Tagen mit Lungenreifeinduktion soll über 90 % liegen.

Basis: Lebendgeburten

\* Grenzwerte wurden im Jahr 2023 angepasst

Kliniken/Abteilungen mit mindestens zwei auffälligen Indikatoren werden vom GRÖ um eine schriftliche Stellungnahme gebeten. Diese wird von der Qualitätsgruppe beurteilt, kommentiert und an das GRÖ retourniert. Das GRÖ rückübermittelt den Kliniken/Abteilungen das Feedback. Bedeutsam für den Vorgang ist, dass die Kommunikation mit den Kliniken/Abteilungen ausschließlich vom IET/GRÖ geführt wird. Die Einzelergebnisse und jeweiligen Stellungnahmen werden vom IET/GRÖ als neutrale Stelle streng vertraulich behandelt und nur anonymisiert der Qualitätsgruppe weitergeleitet (außer eine Abteilung wünscht die Qualitätsgruppe explizit anzusprechen). Abbildung 3: Ablaufschema Strukturierte Qualitätsverbesserung zeigt den Ablauf dieses Prozesses.

**Abbildung 3: Ablaufschema Strukturierte Qualitätsverbesserung**



In der nachfolgenden Grafik ist der Indikator 5 als Beispiel für die abteilungsvergleichende Darstellung in der Jahresauswertung sowie für die Verletzung eines Qualitätsindikators dargestellt. Der Indikator 5 besagt, dass der Anteil der Geburten mit dokumentiertem Base-Excess-Wert über 75 % sein soll. Der tiefrote Balken symbolisiert jene Abteilung, an die der Bericht verschickt wird, im Vergleich dazu die Balken, welche andere Abteilungen darstellen. Im Beispiel erreicht die fragliche Abteilung der Versorgungsstufe Schwerpunkt B einen dokumentierten Base-

Excess-Wert von nur ca. 55 %, während die andere Abteilungen einen von über 75 % (grüne Balken) bzw. einen unter 75 % erreichen (rosa Balken).

**Abbildung 4: Beispiel Indikator 5 Base-Excess > 75 % dokumentiert**



### 3 PUBLIKATIONEN 2023/2024

Es ist die Gesamtheit der Publikationen für das Jahr 2023 angeführt und für das Jahr 2024 jene bis Stand Dezember 2024. Die Gesamtliste der Publikationen des GRÖ finden sie auf unserer Homepage [www.iet.at](http://www.iet.at) unter Publikationen.

<b>Berichte/Zeitschriften</b>
Delmarko I, Riedmann M, Leitner H, Taha H; Geburtenregister Österreich: Bericht über die Geburtshilfe in Österreich 2021. IET-Bericht, 2023
Kielmayer J, Hall M, Tayel O, Leitner H, Neururer S, Maier B; Einfluss des maternalen Alters auf Schwangerschaft und Geburt. Frauenarzt, 2023
Weiss EC, Berger G, Fluhr H, Schöll W, Huber A, Delmarko I, Leitner H, Döllinger R, Greiml E; Geburtenregister Steiermark - Jahresbericht 2021. Jahresbericht, 2023, Graz
Weiss EC, Berger G, Fluhr H, Huber A, Delmarko I, Riedmann M, Döllinger R, Greiml E; Geburtenregister Steiermark - Jahresbericht 2022. Jahresbericht, 2023, Graz
Riedmann M, Leitner H, Neururer S; Geburtenregister Österreich: Bericht über die Geburtshilfe in Österreich 2022. IET-Bericht, 2024
Schildberger B, Riedmann M, Leitner H, Stelzl P; Obstetric and Neonatal Outcomes Following Hospital Transfers of Home Births and Births in Midwife-led Units in Austria. Geburtshilfe Frauenheilkd. 2024 Mar; 84(3): 264-273., 2024
Rosta K, Heinzl F, Kuczwara V, Schindler S, Falcone V, Catic A, Riedmann M, Leitner H, Simader E, Ritschl V, Stamm T, Szlatinay A, Mandl P, Mazzucato-Puchner A; Pregnancy outcomes in patients with systemic lupus erythematosus compared to a high-risk tertiary cohort and to standard population from the Austrian birth registry. Acta Obstet Gynecol Scand, 2024
Kraft F, Wohlrab P, Meyer EL, Helmer H, Leitner H, Kiss H, Jochberger S, Ortner CM, Klein KU; Epidural analgesia and neonatal short-term outcomes during routine childbirth: a 10-year retrospective analysis from the national birth registry of Austria. Minerva Anesthesiol. 2024 Jun; 90(6): 491-499. doi: 10.23736/S0375-9393.24.17921-7., 2024

## 4 DEMOGRAFISCHE DATEN

Insgesamt betrug die Bevölkerung am 1.1.2023 in Österreich 9 104 772 Personen, davon 4 619 957 (50.7 %) Frauen<sup>2</sup>.

Aufgeschlüsselt nach ihrer Staatsangehörigkeit waren am 1.1.2023 davon 1 729 820 nicht-österreichische Staatsbürger, davon 888 745 Personen aus EU- und EFTA-Staaten, 841 075 aus anderen Staaten. Die größten Gruppen der Drittstaaten bildeten Serbien (121 916 Personen), die Türkei (119 706 Personen), Bosnien/Herzegowina (98 461 Personen), Syrien (82 169 Personen), Ukraine (79 615) und Afghanistan (47 337 Personen).<sup>2</sup>

Im Berichtsjahr 2023 betrug die Gesamtfertilitätsrate 1.32, nach Staatsangehörigkeit 1.23 Österreich, 1.56 Nichtösterreich (z.B. Syrien 3.23, Afghanistan 2.53 sowie Iran 0.79 und Ukraine 0.65).<sup>2</sup>

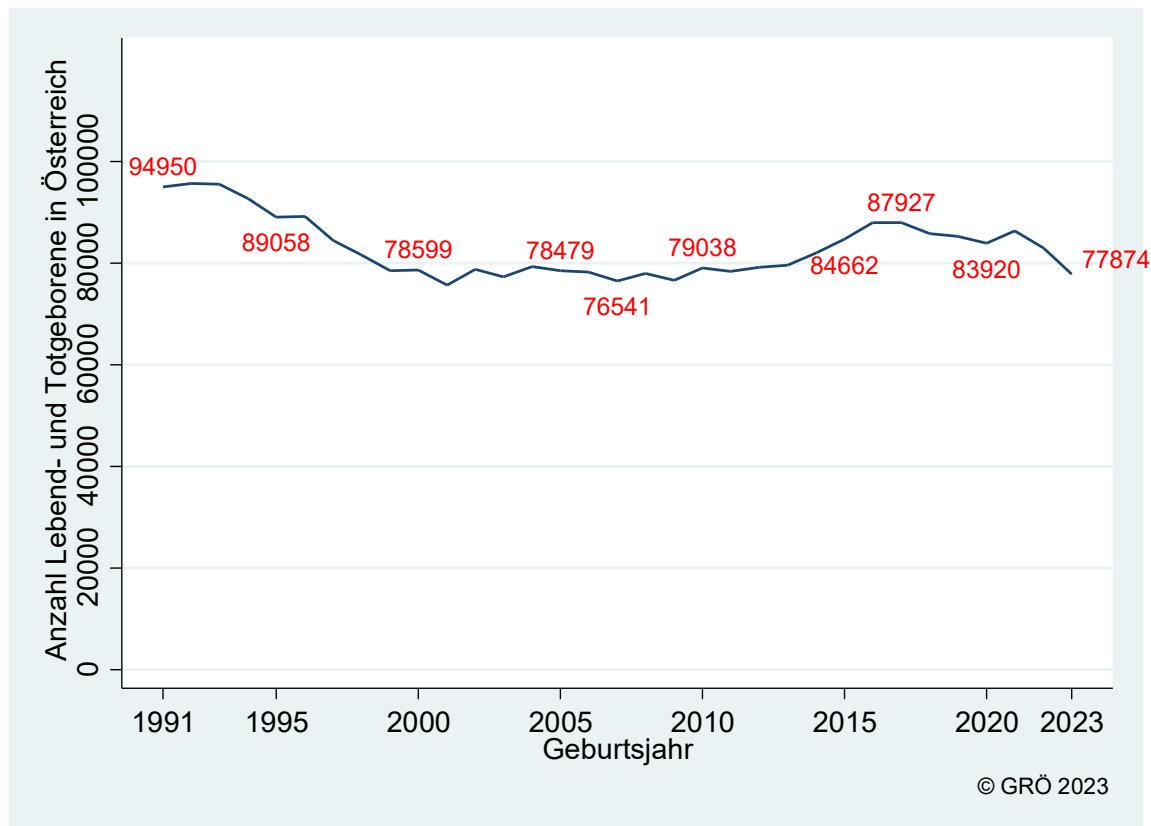
Die in Abbildung 5 beschriebenen Zahlen der lebend- und totgeborenen Kinder der Statistik Austria beziehen sich auf Mütter mit Hauptwohnsitz in Österreich (ab 2015 inklusive Entbindungen im Ausland), unabhängig davon, ob die Geburt in einer Krankenanstalt, im Entbindungsheim, in der Wohnung der Mutter oder am Transport stattgefunden hat.

Im GRÖ werden alle Tot- und Lebendgeburten erfasst, welche in den teilnehmenden Standorten stattgefunden haben, unabhängig davon, ob die Mutter im In- oder Ausland wohnt. Deshalb stimmen die Geburtenzahlen der Statistik Austria nicht mit jenen vom GRÖ überein. Die Anzahl der lebendgeborenen Kinder Österreichs hat sich laut Daten der Statistik Austria zwischen 1990 und 2023 von 90 454 auf 77 605 reduziert.

---

<sup>2</sup> STATISTIK AUSTRIA, Demographisches Jahrbuch 2023. (Wien 2024).

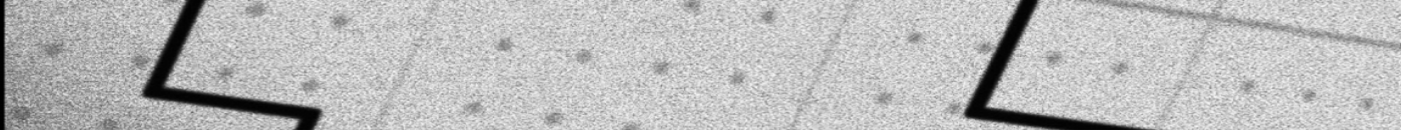
Abbildung 5: Anzahl Lebend- und Totgeborene nach Daten der Statistik Austria 1991-2023



Quelle: STATISTIK AUSTRIA, Statistik der natürlichen Bevölkerungsbewegung, Lebend- und Totgeborene seit 1871. Erstellt am 28.05.2024. – Ab 2015 inklusive im Ausland Geborene von Müttern mit Hauptwohnsitz in Österreich (Zugriff 07.03.2025).

Von den 76 939 Lebendgeborenen im Jahr 2023 mit inländischem Wohn- und Geburtsort (Basis der Statistik Austria) wurden 75 622 in einer Krankenanstalt (98.3 %), 186 im Entbindungsheim/Hebammenpraxis (0.2 %) und 1 006 in der Wohnung der Mutter (1.3 %) geboren. 35 Geburten ereigneten sich beim Transport und bei 90 Geburten wurde ein sonstiger Entbindungsort registriert.<sup>3</sup>

<sup>3</sup> STATISTIK AUSTRIA, Statistik der natürlichen Bevölkerungsbewegung. Erstellt am 21.06.2024. – Lebendgeborene von Müttern mit österreichischem Wohnsitz, Geburtsort im Inland (Zugriff 07.03.2025).



## 5 ERGEBNISTEIL

### 5.1 ÜBERBLICK

**Tabelle 2: Geburtenzahlen**

Geburtenzahlen	Mütter	Kinder
Geburten	75873	76989
Lebendgeburten	75625	76733
Vaginale Geburten	51272	51480
Lebendgeburten mit vaginaler Entbindung	51060	51266
Sectio-Geburten	24600	25508
Lebendgeburten mit Sectio	24564	25466
Geburten ohne dokumentierter Entbindungsart	1	1
Lebendgeburten ohne dokumentierter Entbindungsart	1	1

Aufgrund von Softwareumstellungen wurde ein Teil der Daten eines Krankenhauses für das Berichtsjahr 2023 nicht an das Geburtenregister übermittelt. Zum Zeitpunkt der Erstellung dieses Berichts beträgt die Anzahl der fehlenden Kinderdatensätze etwa 130.

Im GRÖ werden alle Tot- und Lebendgeburten erfasst, welche in den geburtshilflichen Kliniken/Abteilungen stattgefunden haben, unabhängig davon, ob die Mutter im In- oder Ausland wohnt. Die Geburtenzahlen der Statistik Austria stammen aus dem zentralen Personenstandsregister Österreichs und umfassen seit 2015 auch Geburten von Österreicherinnen, die im Ausland stattgefunden haben. Deshalb stimmen die Geburtenzahlen der Statistik Austria nicht mit jenen des GRÖ überein.

## 5.2 MÜTTER AB 35

Perinatalzentren weisen mit 26.9 % den höchsten Anteil an Müttern mit einem Alter ab 35 Jahren auf, Abteilungen der Versorgungsstufe Schwerpunkt A mit 22.1 % den geringsten.

Der Anteil von mindestens 35-jährigen Müttern nahm seit 2008 (20.6 %) bis 2023 (25.2 %) signifikant zu.

In lediglich 5 Fällen ist das Alter der Mutter nicht dokumentiert.

**Tabelle 3: Mütter ab 35 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Mütter ab 35</b>										
<35	13860	73.1%	6765	77.9%	18118	75.2%	17986	74.6%	56729	74.8%
≥35	5093	26.9%	1923	22.1%	5991	24.8%	6132	25.4%	19139	25.2%
<b>Summe</b>	<b>18953</b>	<b>100.0%</b>	<b>8688</b>	<b>100.0%</b>	<b>24109</b>	<b>100.0%</b>	<b>24118</b>	<b>100.0%</b>	<b>75868</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A.</b>	<b>2</b>	<b>0.0%</b>			<b>3</b>	<b>0.0%</b>			<b>5</b>	<b>0.0%</b>

Basis: Mütter

**Abbildung 6: Mütter ab 35 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

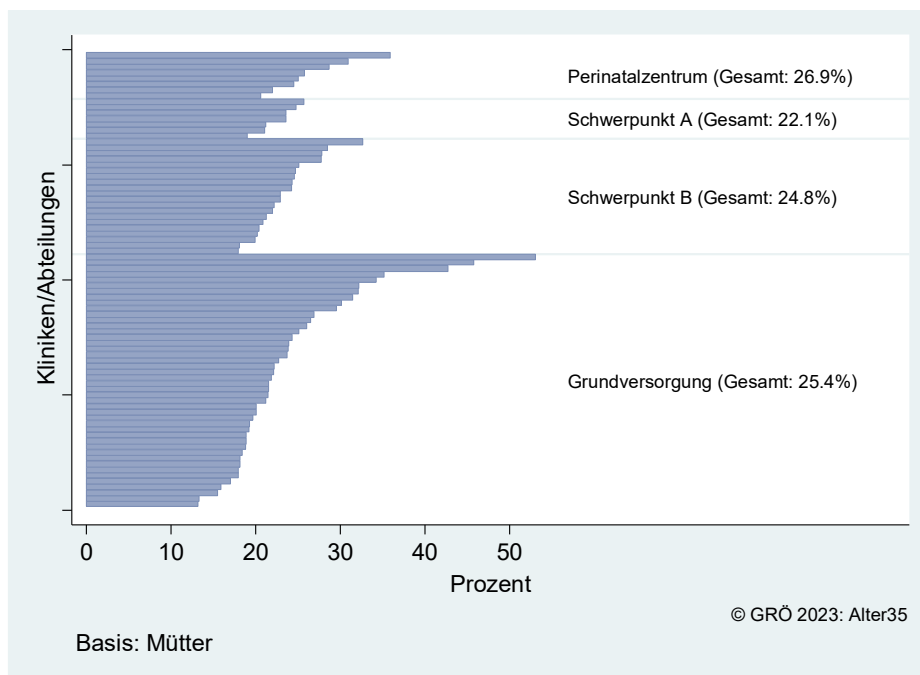
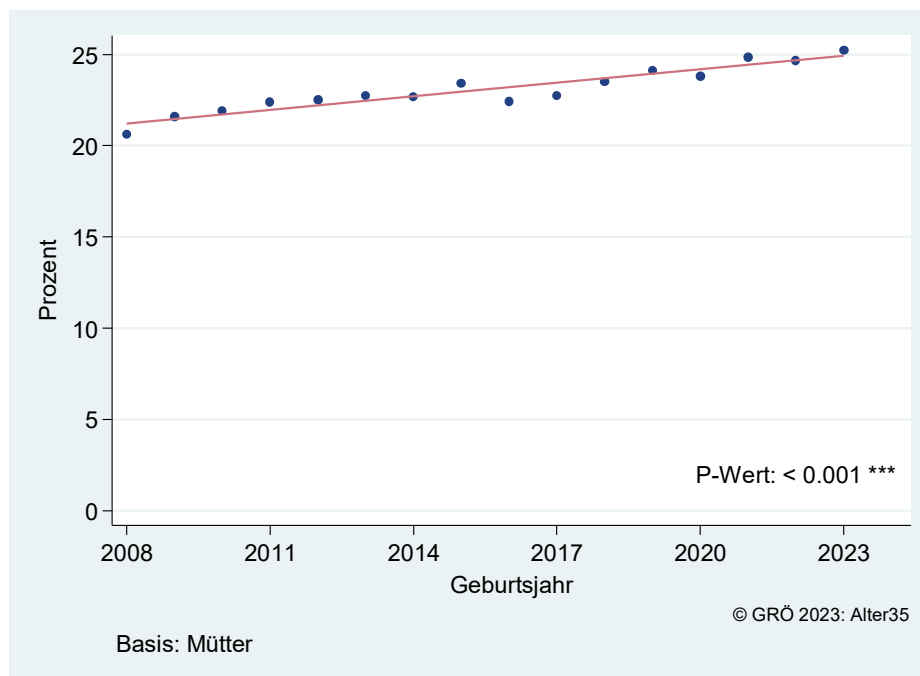


Tabelle 4: Mütter ab 35 – 2008-2023

Geburtsjahr	Mütter ab 35			
	<35		≥35	
2008	57897	79.4%	15035	20.6%
2009	57541	78.4%	15862	21.6%
2010	59866	78.1%	16791	21.9%
2011	59474	77.6%	17163	22.4%
2012	60157	77.5%	17475	22.5%
2013	60302	77.3%	17734	22.7%
2014	62321	77.3%	18278	22.7%
2015	63110	76.6%	19298	23.4%
2016	66955	77.6%	19354	22.4%
2017	66656	77.3%	19618	22.7%
2018	64466	76.5%	19816	23.5%
2019	63108	75.9%	20071	24.1%
2020	61536	76.2%	19229	23.8%
2021	63134	75.1%	20879	24.9%
2022	60851	75.3%	19932	24.7%
2023	56729	74.8%	19139	25.2%
<b>Gesamt</b>	<b>984103</b>	<b>76.9%</b>	<b>295674</b>	<b>23.1%</b>

Basis: Mütter

Abbildung 7: Mütter ab 35 – 2008-2023



### 5.3 MÜTTER AB 40

Perinatalzentren haben mit 5.9 % den höchsten Anteil von Müttern mit einem Alter ab 40 Jahren, Abteilungen der Versorgungsstufen Schwerpunkt A und Schwerpunkt B mit 4.3 % den geringsten.

Der Anteil von Müttern ab 40 Jahren ist im Vergleich der Jahre 2008 und 2023 nahezu gleichgeblieben (4.2 % vs. 4.9 %)

In insgesamt 5 Fällen ist das Alter der Mutter nicht dokumentiert.

**Tabelle 5: Mütter ab 40 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Mütter ab 40</b>										
< 40	17844	94.1%	8316	95.7%	23062	95.7%	22963	95.2%	72185	95.1%
≥ 40	1109	5.9%	372	4.3%	1047	4.3%	1155	4.8%	3683	4.9%
<b>Summe</b>	<b>18953</b>	<b>100.0%</b>	<b>8688</b>	<b>100.0%</b>	<b>24109</b>	<b>100.0%</b>	<b>24118</b>	<b>100.0%</b>	<b>75868</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A.</b>	<b>2</b>	<b>0.0%</b>			<b>3</b>	<b>0.0%</b>			<b>5</b>	<b>0.0%</b>

Basis: Mütter

**Abbildung 8: Mütter ab 40 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

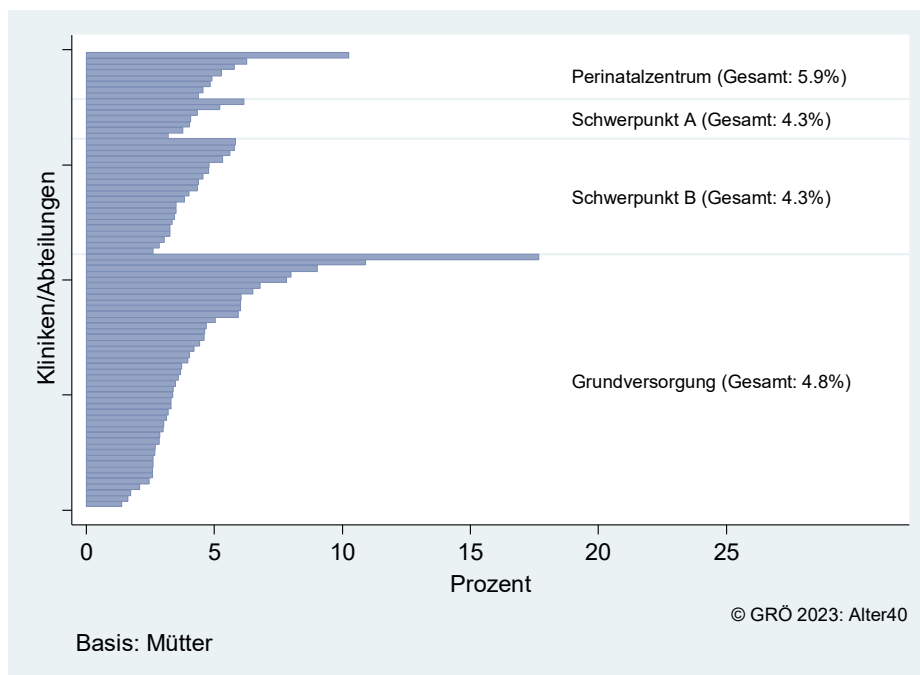
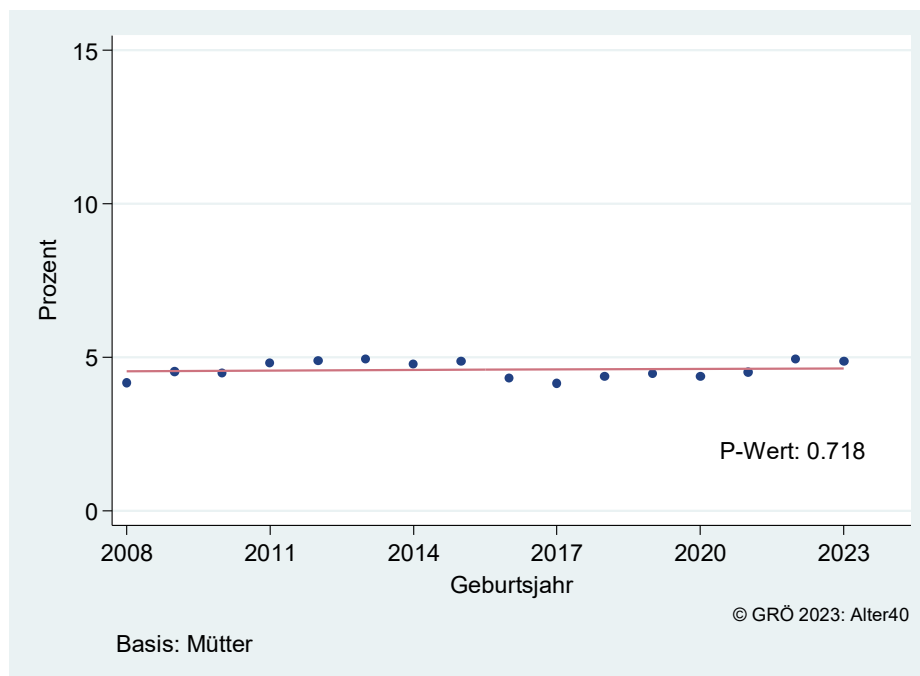


Tabelle 6: Mütter ab 40 – 2008-2023

Geburtsjahr	Mütter ab 40			
	< 40		≥ 40	
2008	69892	95.8%	3040	4.2%
2009	70081	95.5%	3322	4.5%
2010	73226	95.5%	3431	4.5%
2011	72951	95.2%	3686	4.8%
2012	73845	95.1%	3787	4.9%
2013	74180	95.1%	3856	4.9%
2014	76756	95.2%	3843	4.8%
2015	78397	95.1%	4011	4.9%
2016	82586	95.7%	3723	4.3%
2017	82701	95.9%	3573	4.1%
2018	80597	95.6%	3685	4.4%
2019	79467	95.5%	3712	4.5%
2020	77241	95.6%	3524	4.4%
2021	80216	95.5%	3797	4.5%
2022	76798	95.1%	3985	4.9%
2023	72185	95.1%	3683	4.9%
Gesamt	1221119	95.4%	58658	4.6%

Basis: Mütter

Abbildung 9: Mütter ab 40 – 2008-2023



## 5.4 BMI/ADIPOSITAS

Der Anteil der Mütter mit Adipositas (BMI  $\geq$  30) beträgt 13.3 %.

Dieser Anteil ist im Verlauf der Jahre seit 2008 von 8.9 % signifikant auf 13.3 % angestiegen.

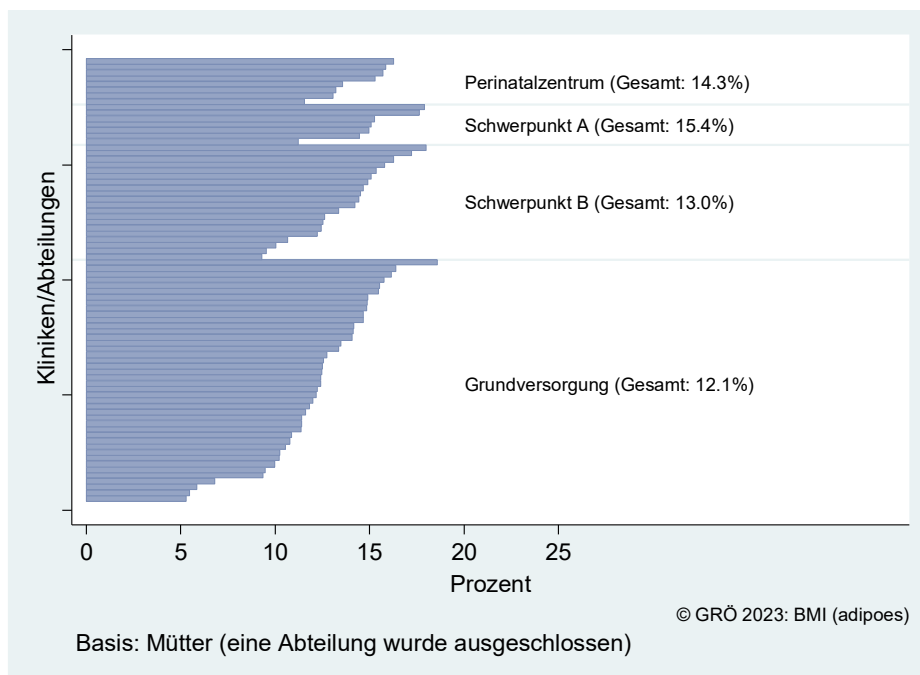
Für 5.7 % der Mütter kann der BMI nicht berechnet werden. Eine Abteilung der Grundversorgung wurde von den BMI-Berechnungen ausgeschlossen, da diese keine BMI-relevanten Daten an das GRÖ gemeldet hat.

**Tabelle 7: BMI/Adipositas – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>BMI/Adipositas</b>									
nein	15317	85.7%	7070	84.6%	19819	87.0%	18976	87.9%	61182	86.7%
ja	2566	14.3%	1291	15.4%	2962	13.0%	2603	12.1%	9422	13.3%
Summe	17883	100.0%	8361	100.0%	22781	100.0%	21579	100.0%	70604	100.0%
o.A	1072	5.7%	327	3.8%	1331	5.5%	1529	6.6%	4259	5.7%

Basis: Mütter (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

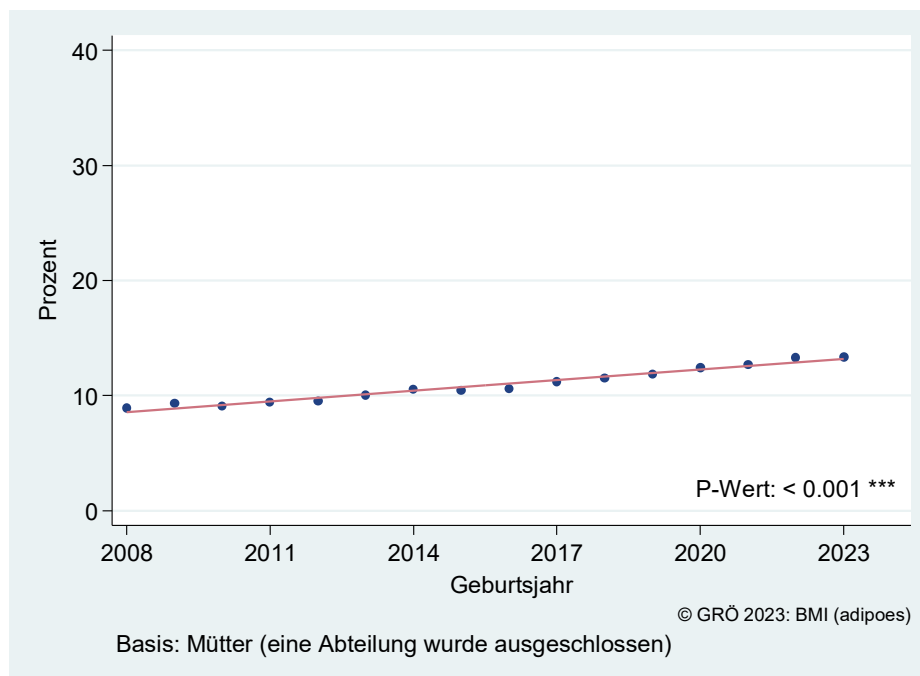
**Abbildung 10: BMI/Adipositas – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**



**Tabelle 8: BMI/Adipositas – 2008-2023**

Geburtsjahr	BMI/Adipositas			
	nein		ja	
2008	37119	91.1%	3632	8.9%
2009	37462	90.7%	3837	9.3%
2010	40991	90.9%	4089	9.1%
2011	40485	90.6%	4214	9.4%
2012	39191	90.5%	4120	9.5%
2013	58758	90.0%	6562	10.0%
2014	60921	89.5%	7159	10.5%
2015	62963	89.5%	7349	10.5%
2016	67687	89.4%	8000	10.6%
2017	69031	88.8%	8719	11.2%
2018	69846	88.5%	9079	11.5%
2019	68853	88.2%	9240	11.8%
2020	65853	87.6%	9336	12.4%
2021	68787	87.3%	9990	12.7%
2022	65626	86.7%	10054	13.3%
2023	61182	86.7%	9422	13.3%
<b>Gesamt</b>	<b>914755</b>	<b>88.8%</b>	<b>114802</b>	<b>11.2%</b>

Basis: Mütter (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

**Abbildung 11: BMI/Adipositas – 2008-2023**

## 5.5 ZWILLINGSSCHWANGERSCHAFTEN

Der Anteil von Müttern mit Zwillingen ist mit 3.2 % in Perinatalzentren am höchsten, in Abteilungen der Grundversorgung mit 0.3 % am geringsten.

Der Anteil ist von 1.8 % im Jahr 2008 auf 1.4 % im Jahr 2023 statistisch signifikant gesunken.

Die Dokumentationsrate ist sehr hoch. Für alle Geburten war die Mehrlingseigenschaft dokumentiert.

**Tabelle 9: Zwillingsschwangerschaften – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>Zwillingsschwangerschaften</b>									
nein	18356	96.8%	8524	98.1%	23856	98.9%	24053	99.7%	74789	98.6%
ja	599	3.2%	164	1.9%	256	1.1%	65	0.3%	1084	1.4%
Summe	18955	100.0%	8688	100.0%	24112	100.0%	24118	100.0%	75873	100.0%

Basis: Mütter

**Abbildung 12: Zwillingsschwangerschaften – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

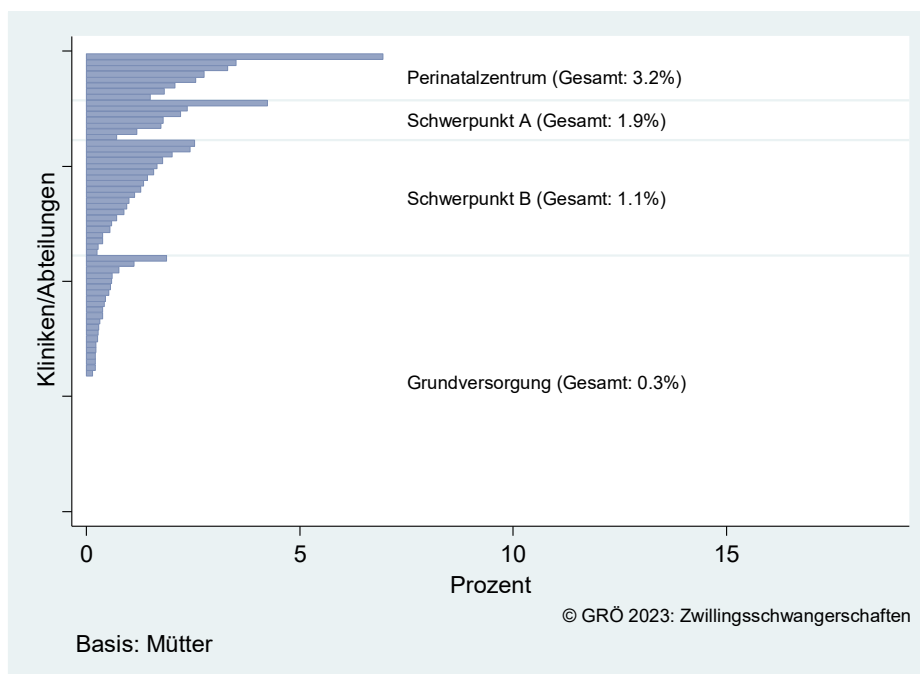
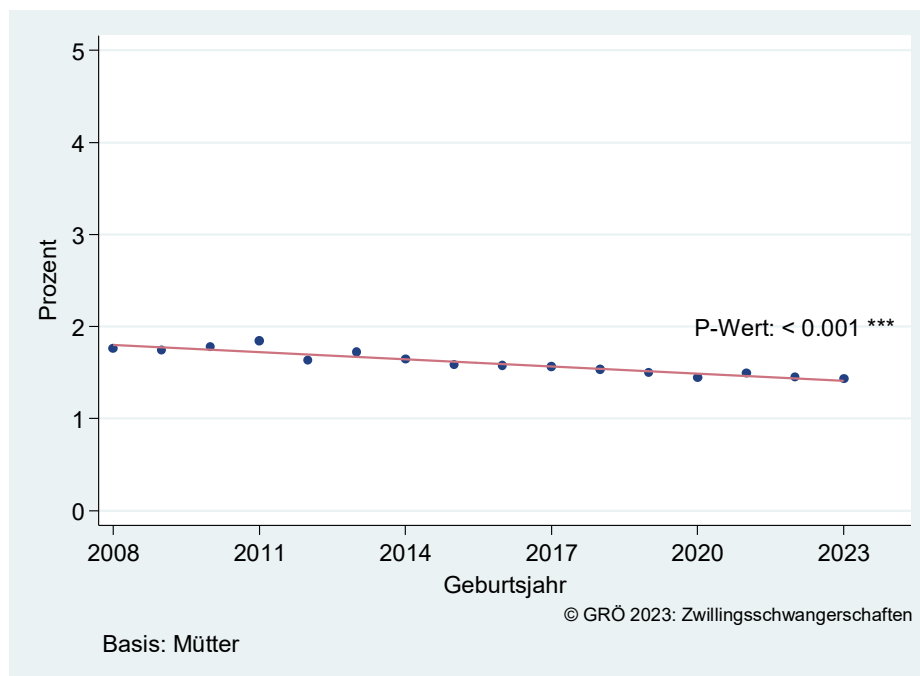


Tabelle 10: Zwillingschwangerschaften – 2008-2023

Geburtsjahr	Zwillingschwangerschaften			
	nein		ja	
2008	71667	98.2%	1286	1.8%
2009	72135	98.3%	1281	1.7%
2010	75302	98.2%	1363	1.8%
2011	75243	98.2%	1413	1.8%
2012	76383	98.4%	1268	1.6%
2013	76708	98.3%	1345	1.7%
2014	79280	98.4%	1327	1.6%
2015	81125	98.4%	1307	1.6%
2016	85009	98.4%	1364	1.6%
2017	84960	98.4%	1352	1.6%
2018	82996	98.5%	1296	1.5%
2019	81978	98.5%	1248	1.5%
2020	79637	98.6%	1169	1.4%
2021	82765	98.5%	1253	1.5%
2022	79610	98.5%	1173	1.5%
2023	74789	98.6%	1084	1.4%
<b>Gesamt</b>	<b>1259587</b>	<b>98.4%</b>	<b>20529</b>	<b>1.6%</b>

Basis: Mütter

Abbildung 13: Zwillingschwangerschaften – 2008-2023



## 5.6 MBU

Perinatalzentren haben mit 5.9 % den höchsten Anteil an Mikroblutuntersuchungen (MBU), Abteilungen der Grundversorgung mit 1.5 % den geringsten.

Der Anteil von MBU ist von 2.2 % im Jahr 2008 auf 3.2 % im Jahr 2023 statistisch signifikant gestiegen.

Die Dokumentationsrate ist sehr hoch. In 100 % der Fälle liegt eine Angabe zur MBU vor.

**Tabelle 11: MBU – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>MBU</b>									
nein	18284	94.1%	8442	95.6%	23761	97.7%	23791	98.5%	74278	96.8%
ja	1156	5.9%	384	4.4%	557	2.3%	358	1.5%	2455	3.2%
Summe	19440	100.0%	8826	100.0%	24318	100.0%	24149	100.0%	76733	100.0%

Basis: Lebendgeburten

**Abbildung 14: MBU – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

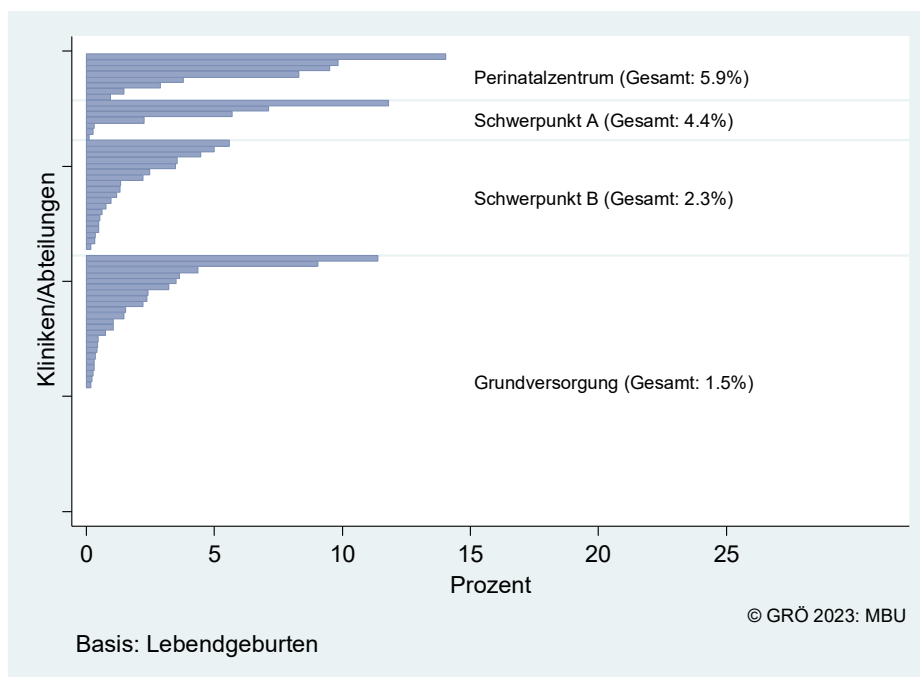
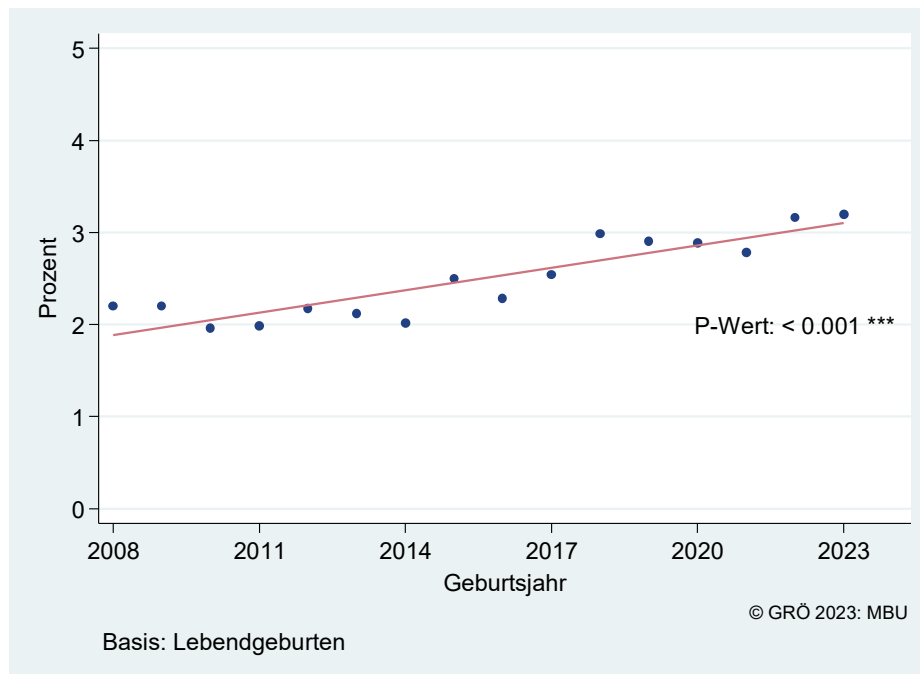


Tabelle 12: MBU – 2008-2023

Geburtsjahr	MBU	
	nein	ja
2008	72411 97.8%	1629 2.2%
2009	72826 97.8%	1638 2.2%
2010	76259 98.0%	1525 2.0%
2011	76275 98.0%	1544 2.0%
2012	76956 97.8%	1712 2.2%
2013	77492 97.9%	1679 2.1%
2014	80031 98.0%	1649 2.0%
2015	81418 97.5%	2084 2.5%
2016	85476 97.7%	1999 2.3%
2017	85174 97.5%	2219 2.5%
2018	82802 97.0%	2545 3.0%
2019	81800 97.1%	2448 2.9%
2020	79326 97.1%	2356 2.9%
2021	82624 97.2%	2366 2.8%
2022	79138 96.8%	2582 3.2%
2023	74278 96.8%	2455 3.2%
<b>Gesamt</b>	<b>1264286 97.5%</b>	<b>32430 2.5%</b>

Basis: Lebendgeburten

Abbildung 15: MBU – 2008-2023



## 5.7 BEL

Perinatalzentren haben mit 6.7 % den höchsten Anteil an Beckenendlagen (BEL), Abteilungen der Grundversorgung mit 4.4 % den geringsten. 94.8 % der Frauen mit den Kindern in der BEL haben per Sectio entbunden.

2008 lag der Anteil an BEL bei 5.4 %. 2023 liegt dieser bei 5.1 %.

Die Dokumentationsrate ist sehr hoch. In lediglich 0.1 % der Fälle wurde keine Angabe zur Lage des Kindes dokumentiert.

**Tabelle 13: BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>BEL</b>										
<b>nein</b>	18107	93.3%	8370	95.0%	23164	95.4%	23040	95.6%	72681	94.9%
<b>ja</b>	1300	6.7%	440	5.0%	1128	4.6%	1071	4.4%	3939	5.1%
<b>Summe</b>	19407	100.0%	8810	100.0%	24292	100.0%	24111	100.0%	76620	100.0%
<b>o.A</b>	33	0.2%	16	0.2%	26	0.1%	38	0.2%	113	0.1%

Basis: Lebendgeburten

**Tabelle 14: BEL, Entbindungsart – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>BEL, Entbindungsart</b>										
<b>Vaginal</b>	119	9.2%	19	4.3%	50	4.4%	16	1.5%	204	5.2%
<b>Sectio</b>	1181	90.8%	421	95.7%	1078	95.6%	1055	98.5%	3735	94.8%
<b>Summe</b>	1300	100.0%	440	100.0%	1128	100.0%	1071	100.0%	3939	100.0%

Basis: Lebendgeburten, BEL

Abbildung 16: BEL (Alle) – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

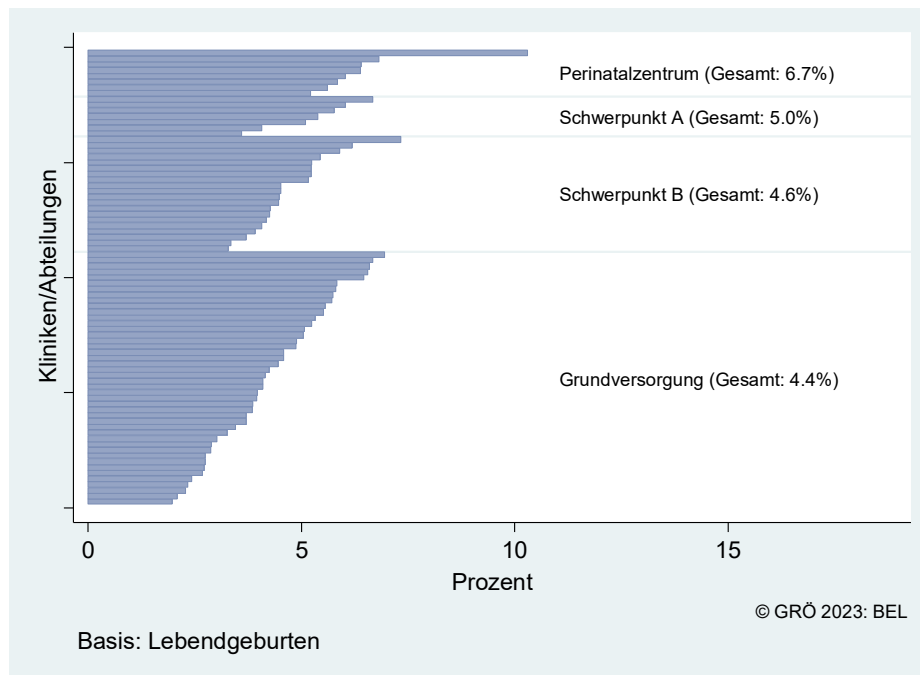


Abbildung 17: BEL (Vaginal) – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

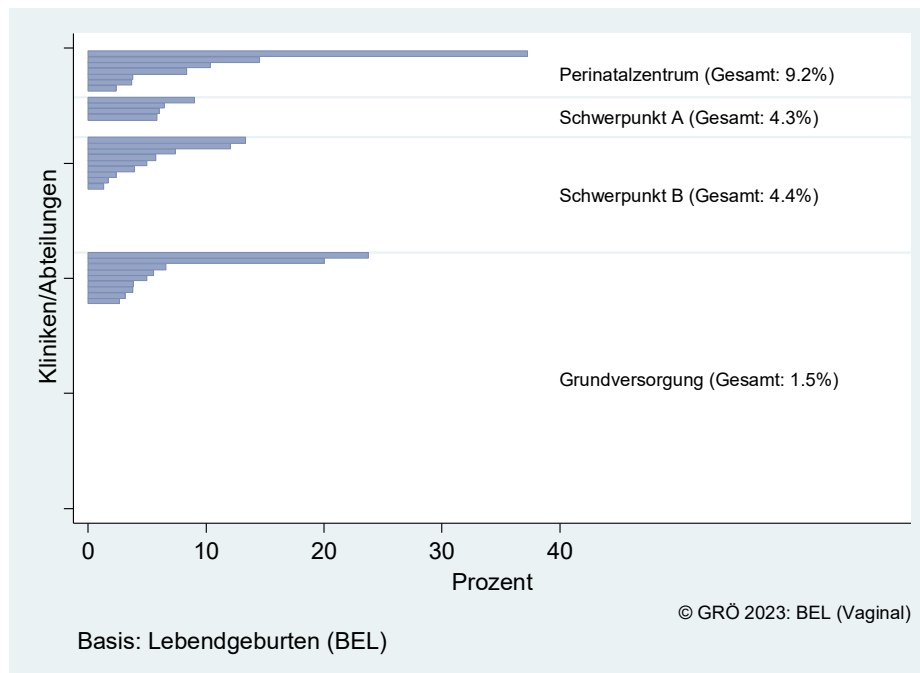


Tabelle 15: BEL – 2008-2023

Geburtsjahr	BEL			
	nein		ja	
2008	69677	94.6%	3970	5.4%
2009	70006	94.6%	3975	5.4%
2010	73241	94.6%	4182	5.4%
2011	73263	94.6%	4143	5.4%
2012	74077	94.5%	4279	5.5%
2013	74531	94.5%	4308	5.5%
2014	76864	94.5%	4488	5.5%
2015	78694	94.6%	4452	5.4%
2016	82561	94.7%	4651	5.3%
2017	82557	94.7%	4661	5.3%
2018	80745	94.8%	4420	5.2%
2019	79613	94.7%	4464	5.3%
2020	77429	95.0%	4097	5.0%
2021	80403	94.7%	4462	5.3%
2022	77487	94.9%	4129	5.1%
2023	72681	94.9%	3939	5.1%
<b>Gesamt</b>	<b>1223829</b>	<b>94.7%</b>	<b>68620</b>	<b>5.3%</b>

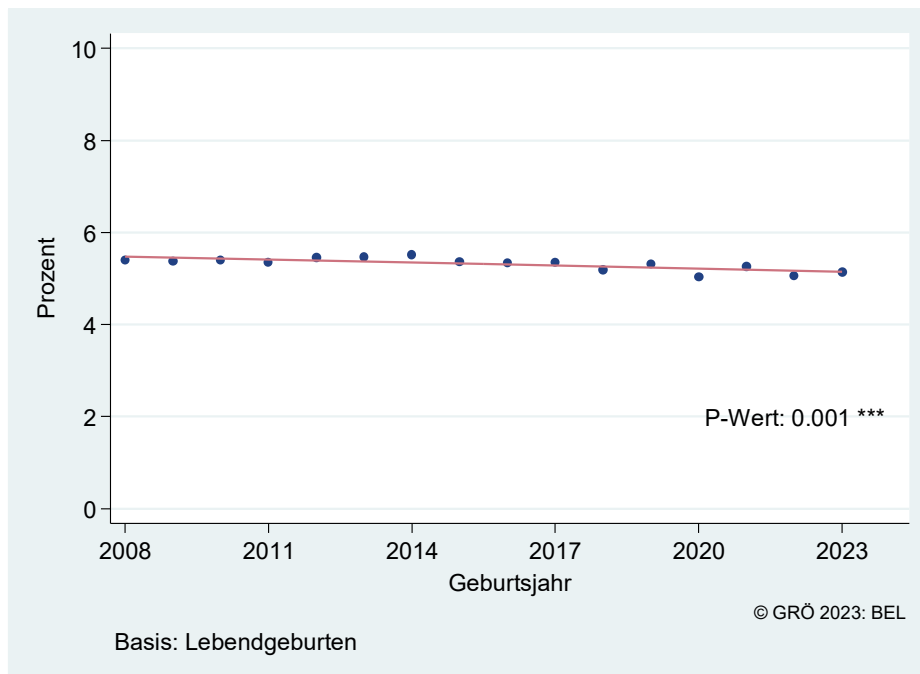
Basis: Lebendgeburten

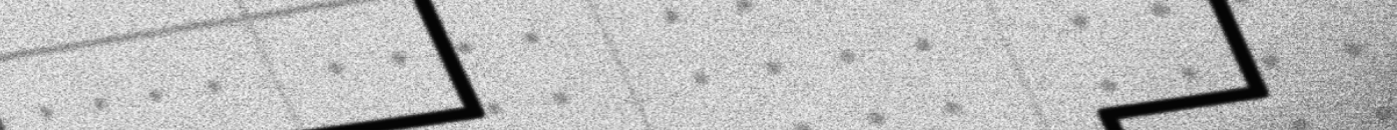
Tabelle 16: Entbindungsart, BEL – 2008-2023

Geburtsjahr	BEL			
	Vaginal		Sectio	
2008	211	5.3%	3750	94.7%
2009	216	5.4%	3750	94.6%
2010	213	5.1%	3953	94.9%
2011	243	5.9%	3892	94.1%
2012	227	5.3%	4042	94.7%
2013	207	4.8%	4098	95.2%
2014	253	5.6%	4234	94.4%
2015	247	5.5%	4205	94.5%
2016	261	5.6%	4387	94.4%
2017	257	5.5%	4403	94.5%
2018	265	6.0%	4155	94.0%
2019	242	5.4%	4199	94.6%
2020	217	5.3%	3863	94.7%
2021	232	5.2%	4229	94.8%
2022	202	4.9%	3926	95.1%
2023	204	5.2%	3735	94.8%
<b>Gesamt</b>	<b>3697</b>	<b>5.4%</b>	<b>64821</b>	<b>94.6%</b>

Basis: Lebendgeburten, BEL

Abbildung 18: BEL – 2008-2023





## 5.8 DAMMRISS III/IV

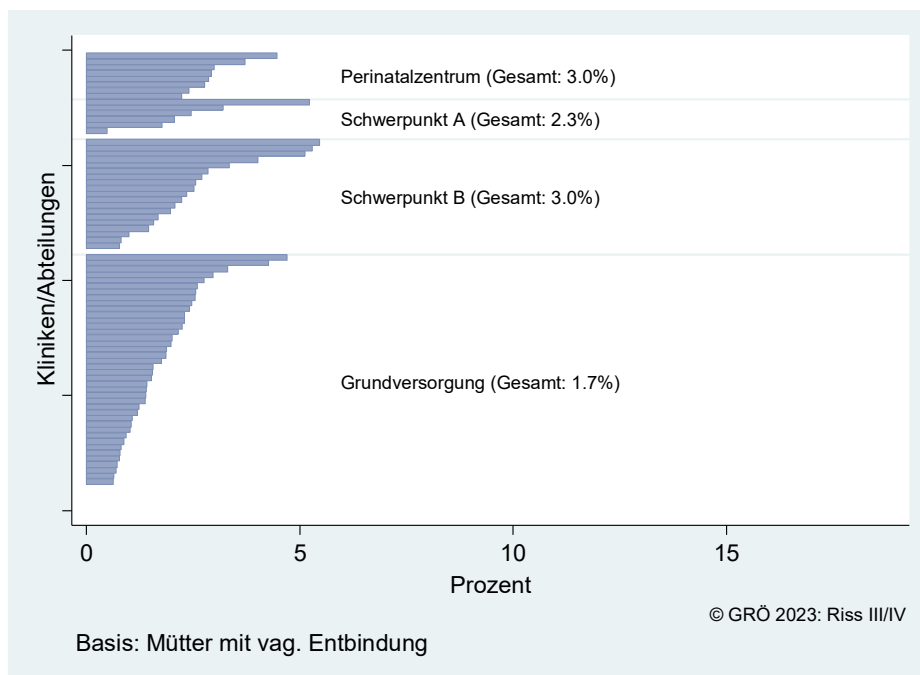
Perinatalzentren und Schwerpunkt B Abteilungen haben mit 3.0 % den höchsten Anteil von Müttern mit vaginaler Entbindung, die einen höhergradigen Dammriss (Dammriss III/IV) erleiden, Abteilungen der Grundversorgung mit 1.7 % den geringsten. Der Anteil von Dammrissen III/IV ist seit 2008 von 1.3 % auf 2.5 % im Jahr 2023 signifikant gestiegen. 2007 wurde im „Speculum“ eine österreichische Leitlinie zum Dammriss III/IV erstmals publiziert<sup>4</sup>. Dort wird u.a. auch die korrekte Diagnostik beschrieben. Dies könnte der Hintergrund für die Zunahme der dokumentierten (und versorgten) Dammrisse III/IV bilden.

**Tabelle 17: Dammriss III/IV – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Dammriss III/IV</b>										
nein	11980	97.0%	5628	97.7%	16445	97.0%	15929	98.3%	49982	97.5%
ja	370	3.0%	131	2.3%	508	3.0%	281	1.7%	1290	2.5%
<b>Summe</b>	<b>12350</b>	<b>100.0%</b>	<b>5759</b>	<b>100.0%</b>	<b>16953</b>	<b>100.0%</b>	<b>16210</b>	<b>100.0%</b>	<b>51272</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

**Abbildung 19: Dammriss III/IV – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**



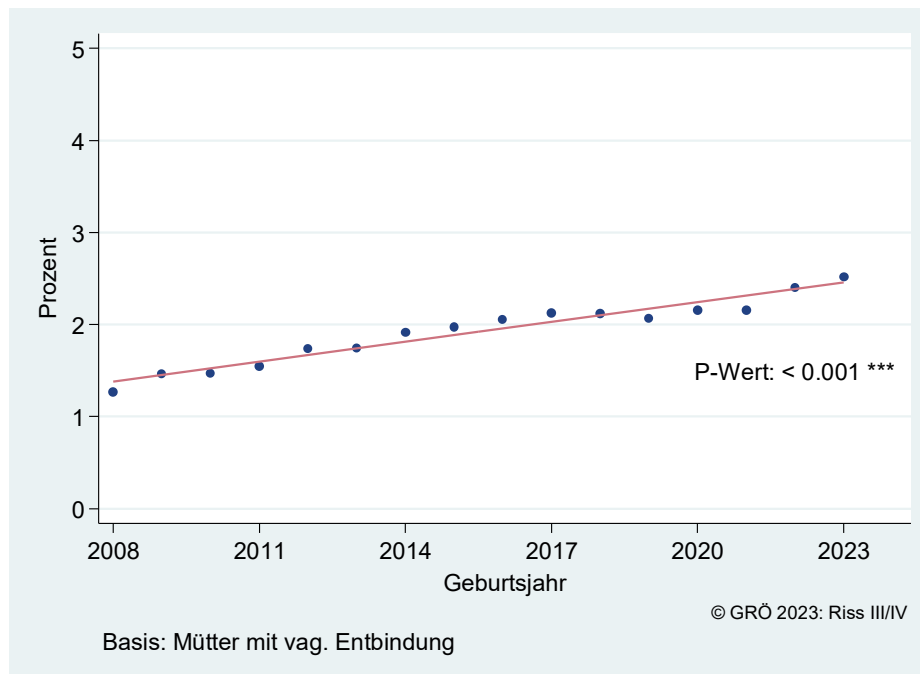
<sup>4</sup> Helmer H. et al, Leitlinie zum Management von Dammrissen III. und IV. Grades nach vaginaler Geburt. Speculum - Zeitschrift für Gynäkologie und Geburtshilfe. 2007;25(3):15-18.

Tabelle 18: Dammriss III/IV – 2008-2023

Geburtsjahr	Dammriss III/IV			
	nein		ja	
2008	52496	98.7%	675	1.3%
2009	51908	98.5%	770	1.5%
2010	54008	98.5%	804	1.5%
2011	53825	98.5%	847	1.5%
2012	54035	98.3%	954	1.7%
2013	54324	98.3%	963	1.7%
2014	55603	98.1%	1085	1.9%
2015	57124	98.0%	1150	2.0%
2016	59569	97.9%	1248	2.1%
2017	59371	97.9%	1288	2.1%
2018	58317	97.9%	1262	2.1%
2019	56776	97.9%	1198	2.1%
2020	55394	97.8%	1221	2.2%
2021	56714	97.8%	1248	2.2%
2022	53789	97.6%	1324	2.4%
2023	49982	97.5%	1290	2.5%
<b>Gesamt</b>	<b>883235</b>	<b>98.1%</b>	<b>17327</b>	<b>1.9%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

Abbildung 20: Dammriss III/IV – 2008-2023



## 5.9 DAMMRESS III/IV BEI ERSTPARA

Perinatalzentren haben mit 4.9 % den höchsten Anteil von erstgebärenden Müttern mit vaginaler Entbindung, die einen Dammriss III/IV erleiden, Abteilungen der Grundversorgung mit 2.7 % den geringsten. Der Anteil von Dammrissen III/IV bei erstgebärenden Müttern ist seit 2008 von 2.0 % auf 4.0 % im Jahr 2023 signifikant gestiegen.

**Tabelle 19: Dammriss III/IV bei Erstpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Dammriss III/IV bei Erstpara</b>										
<b>nein</b>	5431	95.1%	2433	96.0%	9154	95.5%	8137	97.3%	25155	96.0%
<b>ja</b>	279	4.9%	102	4.0%	433	4.5%	223	2.7%	1037	4.0%
<b>Summe</b>	5710	100.0%	2535	100.0%	9587	100.0%	8360	100.0%	26192	100.0%

Basis: Erstpara mit vag. Entbindung

**Abbildung 21: Dammriss III/IV bei Erstpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

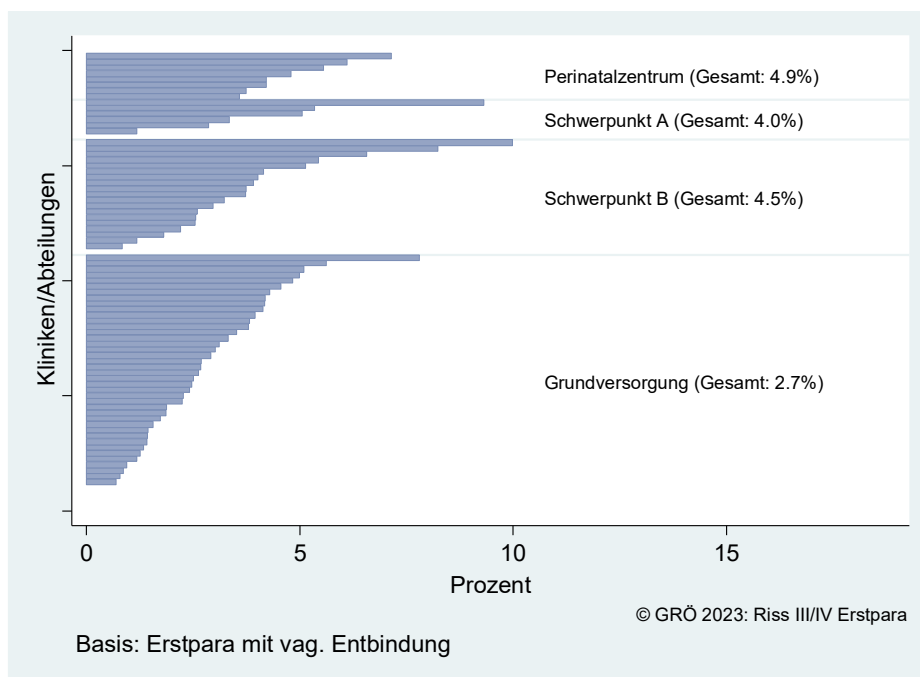
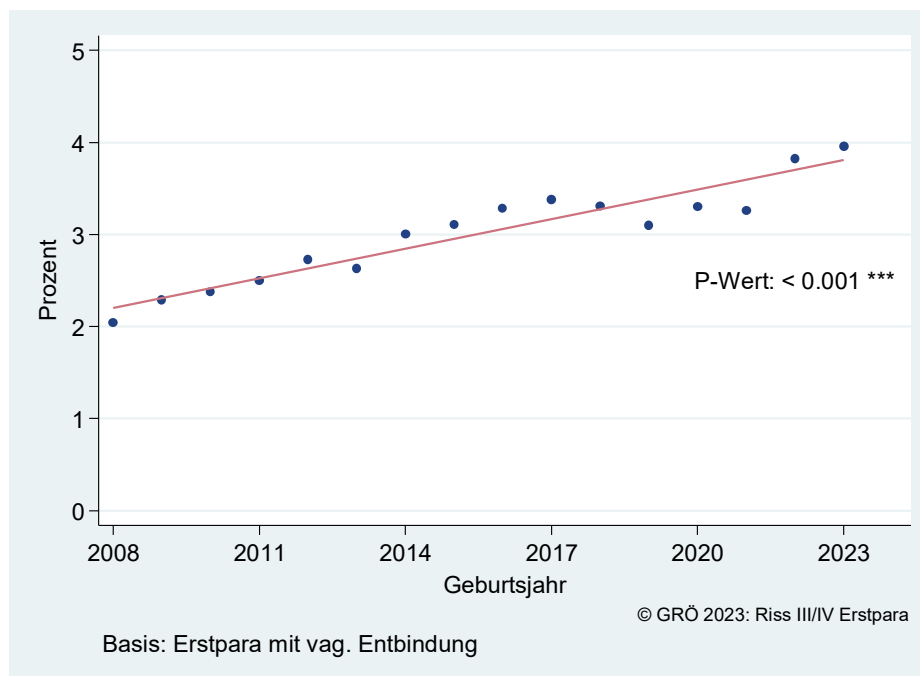


Tabelle 20: Dammriss III/IV bei Erstpara – 2008-2023

Geburtsjahr	Dammriss III/IV bei Erstpara			
	nein		ja	
2008	24215	98.0%	505	2.0%
2009	24172	97.7%	566	2.3%
2010	25305	97.6%	616	2.4%
2011	25569	97.5%	654	2.5%
2012	25681	97.3%	720	2.7%
2013	26181	97.4%	708	2.6%
2014	26443	97.0%	819	3.0%
2015	27441	96.9%	879	3.1%
2016	28193	96.7%	957	3.3%
2017	28034	96.6%	980	3.4%
2018	27836	96.7%	952	3.3%
2019	27994	96.9%	895	3.1%
2020	28292	96.7%	966	3.3%
2021	28440	96.7%	958	3.3%
2022	27370	96.2%	1088	3.8%
2023	25155	96.0%	1037	4.0%
Gesamt	426321	97.0%	13300	3.0%

Basis: Erstpara mit vag. Entbindung

Abbildung 22: Dammriss III/IV bei Erstpara – 2008-2022



## 5.10 DAMMRISS III/IV BEI MEHRPARA

Perinatalzentren haben mit 1.4 % den höchsten Anteil von Mehrpara-Müttern mit vaginaler Entbindung, die einen Dammriss III/IV erleiden, Abteilungen der Grundversorgung mit 0.7 % den geringsten. Der Anteil von Dammrissen III/IV bei Mehrpara-Müttern ist seit 2008 von 0.6 % auf 1.0 % im Jahr 2023 statistisch signifikant gestiegen.

**Tabelle 21: Dammriss III/IV bei Mehrpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Dammriss III/IV bei Mehrpara</b>										
<b>nein</b>	6549	98.6%	3195	99.1%	7291	99.0%	7792	99.3%	24827	99.0%
<b>ja</b>	91	1.4%	29	0.9%	75	1.0%	58	0.7%	253	1.0%
<b>Summe</b>	6640	100.0%	3224	100.0%	7366	100.0%	7850	100.0%	25080	100.0%

Basis: Mehrpara mit vaginaler Entbindung

**Abbildung 23: Dammriss III/IV bei Mehrpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

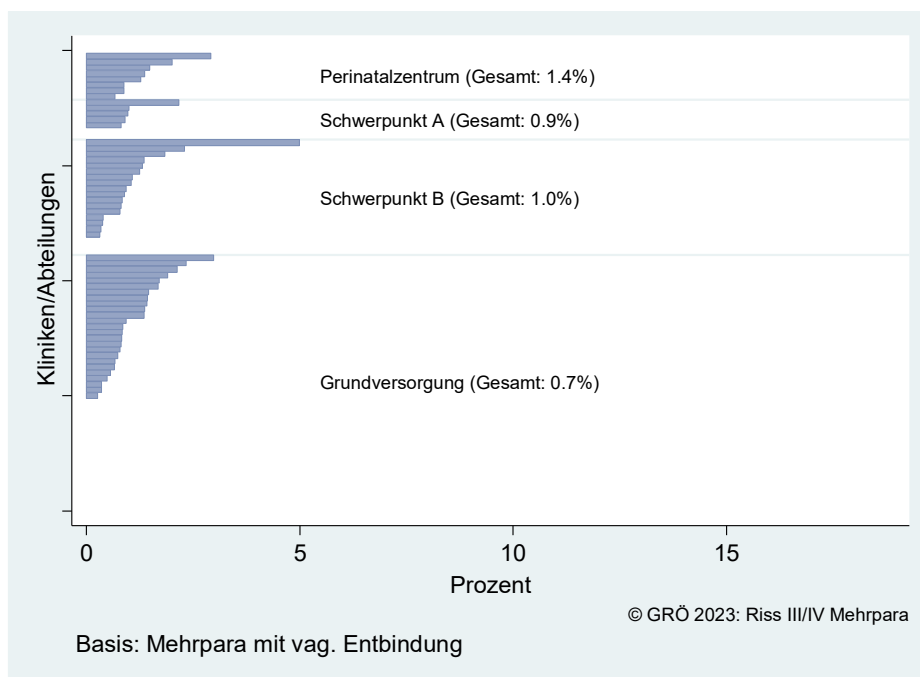
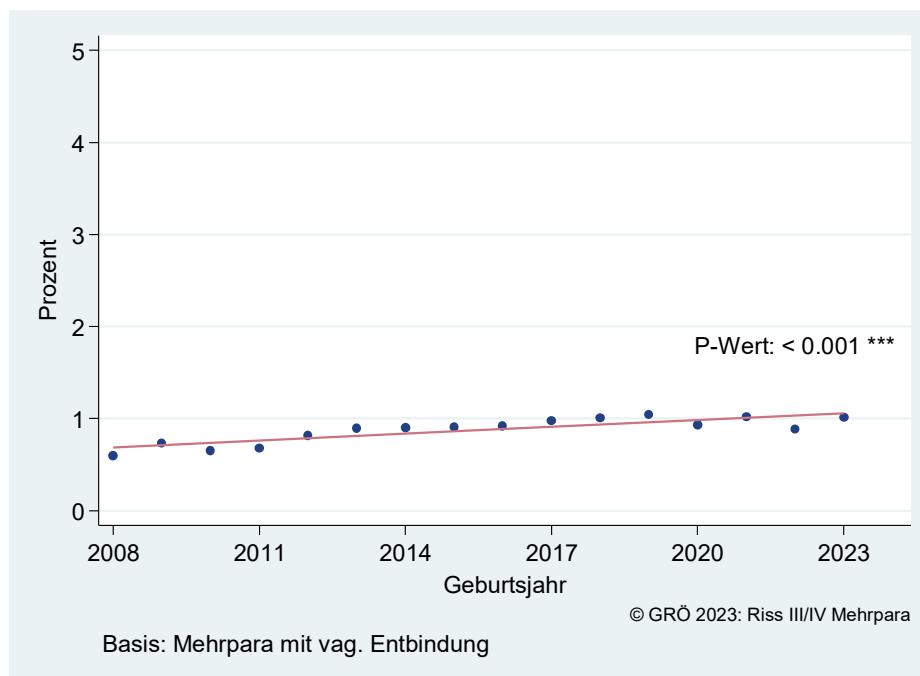


Tabelle 22: Dammriss III/IV bei Mehrpara – 2008-2023

Geburtsjahr	Dammriss III/IV bei Mehrpara			
	nein		ja	
2008	28281	99.4%	170	0.6%
2009	27736	99.3%	204	0.7%
2010	28703	99.3%	188	0.7%
2011	28256	99.3%	193	0.7%
2012	28353	99.2%	234	0.8%
2013	28143	99.1%	255	0.9%
2014	29159	99.1%	266	0.9%
2015	29683	99.1%	271	0.9%
2016	31369	99.1%	291	0.9%
2017	31334	99.0%	308	1.0%
2018	30471	99.0%	310	1.0%
2019	28781	99.0%	303	1.0%
2020	27102	99.1%	255	0.9%
2021	28274	99.0%	290	1.0%
2022	26419	99.1%	236	0.9%
2023	24827	99.0%	253	1.0%
Gesamt	456891	99.1%	4027	0.9%

Basis: Mehrpara mit vaginaler Entbindung

Abbildung 24: Dammriss III/IV bei Mehrpara– 2008-2023



### 5.11 DAMMRESS III/IV MIT EPISIOTOMIE

Schwerpunkt B Abteilungen haben unter Müttern mit vaginaler Entbindung und Episiotomie mit 4.7 % den höchsten Anteil an Dammrissen III/IV, Abteilungen der Grundversorgung mit 3.2 % den geringsten. Der Anteil ist von 2.3 % im Jahr 2008 auf 3.9 % im Jahr 2023 statistisch signifikant angestiegen.

**Tabelle 23: Dammriss III/IV mit Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Dammriss III/IV mit Episiotomie</b>										
<b>nein</b>	1384	96.1%	655	96.6%	1694	95.3%	1835	96.8%	5568	96.1%
<b>ja</b>	56	3.9%	23	3.4%	84	4.7%	61	3.2%	224	3.9%
<b>Summe</b>	1440	100.0%	678	100.0%	1778	100.0%	1896	100.0%	5792	100.0%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung und Episiotomie

**Abbildung 25: Dammriss III/IV mit Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

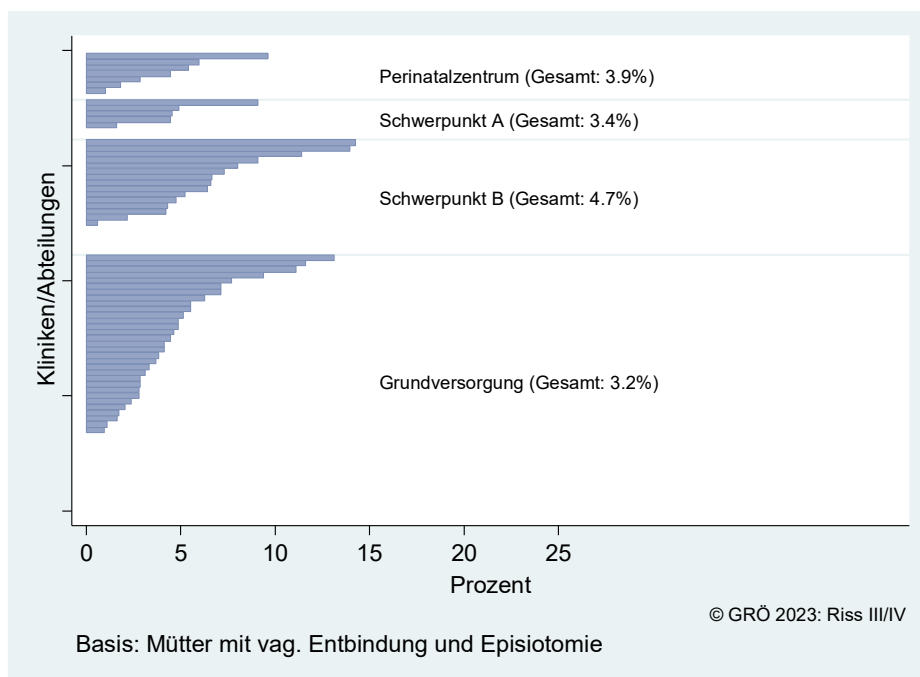
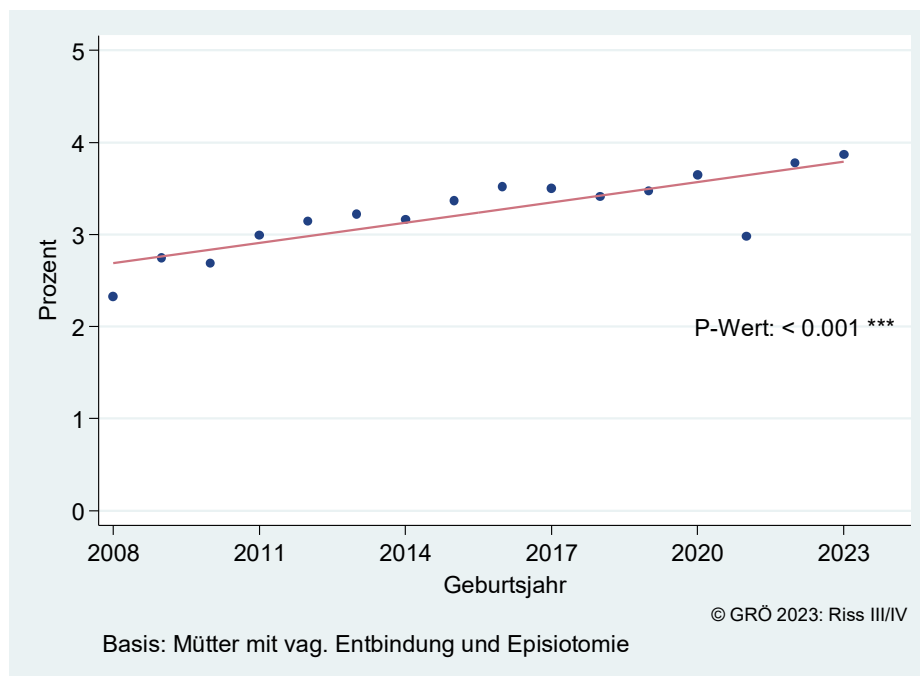


Tabelle 24: Dammriss III/IV mit Episiotomie – 2008-2023

Geburtsjahr	Dammriss III/IV mit Episiotomie			
	nein		ja	
2008	11087	97.7%	264	2.3%
2009	10234	97.3%	289	2.7%
2010	10280	97.3%	284	2.7%
2011	9508	97.0%	293	3.0%
2012	9222	96.9%	299	3.1%
2013	8773	96.8%	292	3.2%
2014	8581	96.8%	280	3.2%
2015	8691	96.6%	303	3.4%
2016	8573	96.5%	313	3.5%
2017	8291	96.5%	301	3.5%
2018	7673	96.6%	271	3.4%
2019	7229	96.5%	260	3.5%
2020	7106	96.4%	269	3.6%
2021	7075	97.0%	217	3.0%
2022	6502	96.2%	255	3.8%
2023	5568	96.1%	224	3.9%
<b>Gesamt</b>	<b>134393</b>	<b>96.8%</b>	<b>4414</b>	<b>3.2%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung und Episiotomie

Abbildung 26: Dammriss III/IV mit Episiotomie – 2008-2023



## 5.12 DAMMRESS III/IV OHNE EPISIOTOMIE

Perinatalzentren haben unter Müttern mit vaginaler Entbindung ohne Episiotomie mit 2.9 % den höchsten Anteil an Dammrissen III/IV, Abteilungen der Grundversorgung mit 1.5 % den geringsten. Der Anteil ist von 1.0 % im Jahr 2008 auf 2.3 % im Jahr 2023 signifikant angestiegen.

**Tabelle 25: Dammriss III/IV ohne Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Dammriss III/IV ohne Episiotomie</b>										
<b>nein</b>	10596	97.1%	4973	97.9%	14751	97.2%	14094	98.5%	44414	97.7%
<b>ja</b>	314	2.9%	108	2.1%	424	2.8%	220	1.5%	1066	2.3%
<b>Summe</b>	10910	100.0%	5081	100.0%	15175	100.0%	14314	100.0%	45480	100.0%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung ohne Episiotomie

**Abbildung 27: Dammriss III/IV ohne Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

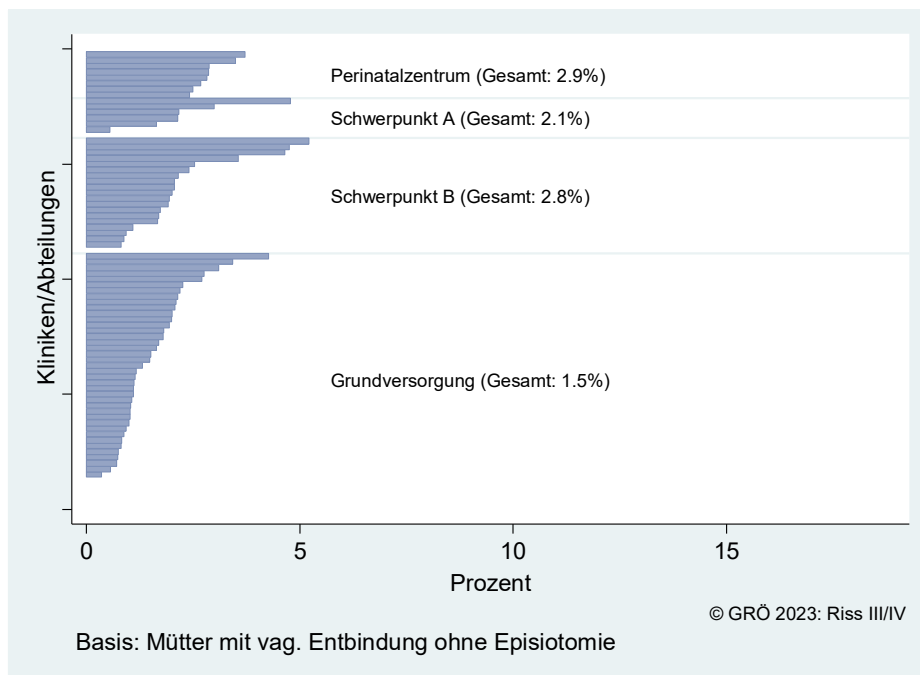
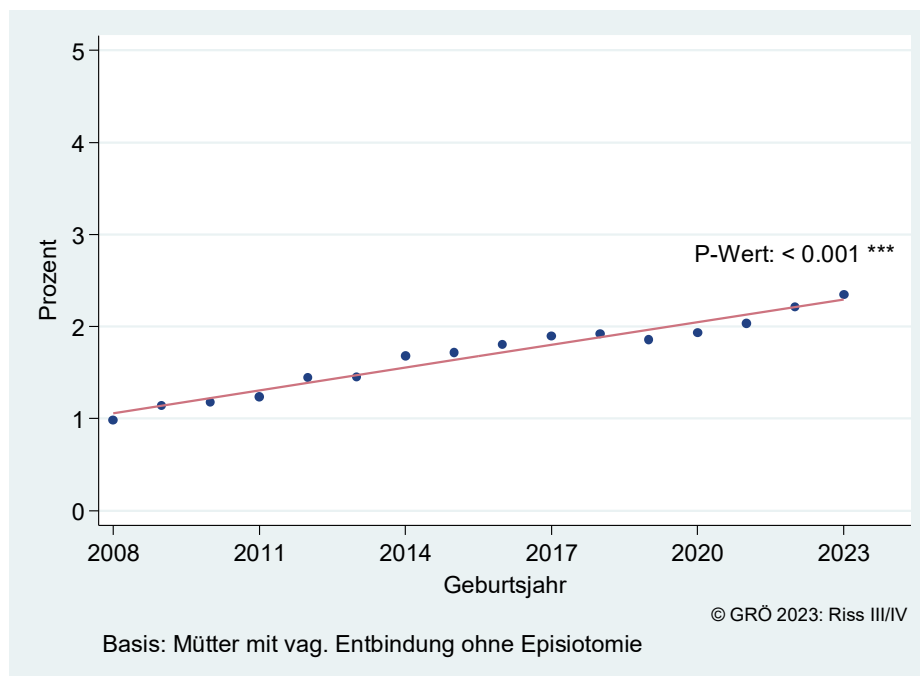


Tabelle 26: Dammriss III/IV ohne Episiotomie – 2008-2023

Geburtsjahr	Dammriss III/IV ohne Episiotomie			
	nein		ja	
2008	41409	99.0%	411	1.0%
2009	41674	98.9%	481	1.1%
2010	43728	98.8%	520	1.2%
2011	44317	98.8%	554	1.2%
2012	44813	98.6%	655	1.4%
2013	45551	98.5%	671	1.5%
2014	47022	98.3%	805	1.7%
2015	48433	98.3%	847	1.7%
2016	50996	98.2%	935	1.8%
2017	51080	98.1%	987	1.9%
2018	50644	98.1%	991	1.9%
2019	49547	98.1%	938	1.9%
2020	48288	98.1%	952	1.9%
2021	49639	98.0%	1031	2.0%
2022	47287	97.8%	1069	2.2%
2023	44414	97.7%	1066	2.3%
Gesamt	748842	98.3%	12913	1.7%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung ohne Episiotomie

Abbildung 28: Dammriss III/IV ohne Episiotomie – 2008-2023



### 5.13 EINLEITUNG

Schwerpunkt A - Abteilungen haben unter Müttern ohne primäre Sectio mit 31.4 % den höchsten Anteil an Geburtseinleitungen, Abteilungen der Grundversorgung mit 26.5 % den geringsten.

Der Anteil ist von 16.0 % im Jahr 2008 auf 28.7 % im Jahr 2023 signifikant angestiegen.

**Tabelle 27: Einleitung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>Einleitung</b>									
<b>nein</b>	10733	68.8%	5059	68.6%	15115	72.0%	14819	73.5%	45726	71.3%
<b>ja</b>	4859	31.2%	2320	31.4%	5882	28.0%	5337	26.5%	18398	28.7%
<b>Summe</b>	15592	100.0%	7379	100.0%	20997	100.0%	20156	100.0%	64124	100.0%

Basis: Mütter ohne primäre Sectio

**Abbildung 29: Einleitung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

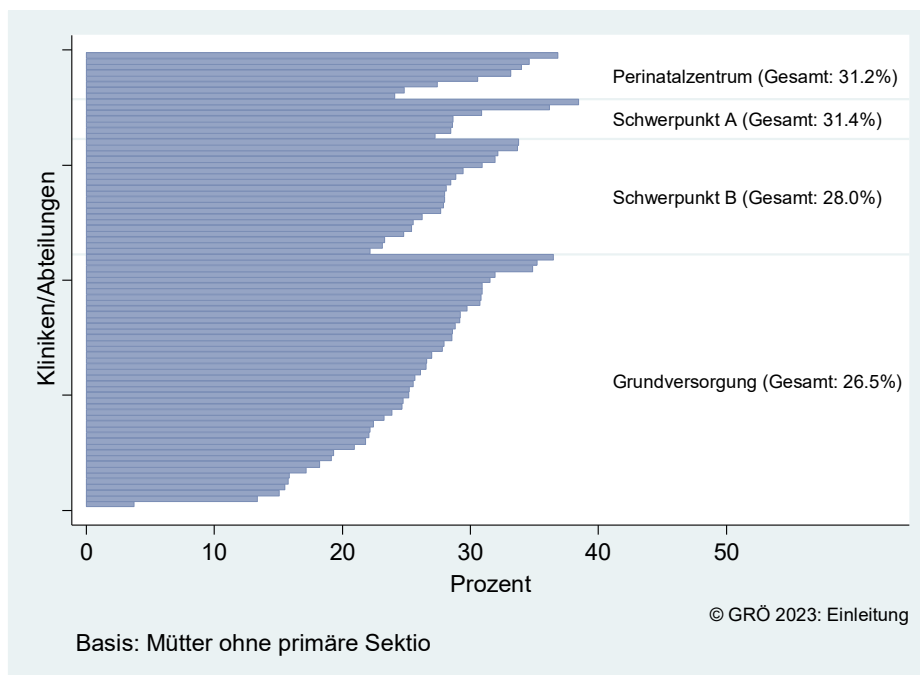
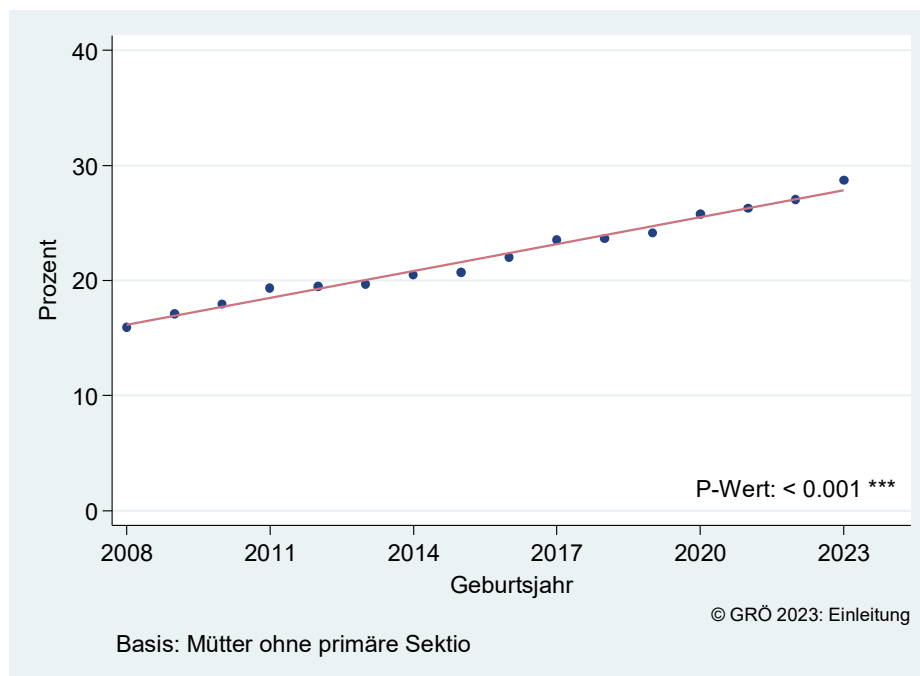


Tabelle 28: Einleitung – 2008-2023

Geburtsjahr	Einleitung			
	nein		ja	
2008	52890	84.0%	10038	16.0%
2009	52205	82.9%	10786	17.1%
2010	54046	82.1%	11815	17.9%
2011	52938	80.6%	12703	19.4%
2012	53471	80.5%	12946	19.5%
2013	53431	80.3%	13113	19.7%
2014	54721	79.5%	14089	20.5%
2015	56029	79.3%	14649	20.7%
2016	57614	78.0%	16268	22.0%
2017	56580	76.5%	17417	23.5%
2018	55103	76.4%	17063	23.6%
2019	53764	75.9%	17095	24.1%
2020	51253	74.2%	17790	25.8%
2021	52548	73.8%	18699	26.2%
2022	49735	73.0%	18413	27.0%
2023	45726	71.3%	18398	28.7%
<b>Gesamt</b>	<b>852054</b>	<b>77.9%</b>	<b>241282</b>	<b>22.1%</b>

Basis: Mütter ohne primäre Sectio

Abbildung 30: Einleitung – 2008-2023



## 5.14 LEBENDGEBURTEN BIS SSW 33+6

Perinatalzentren haben unter den Lebendgeburten mit 4.9 % den höchsten Anteil an Entbindungen bis SSW 33+6, Abteilungen der Grundversorgung mit 0.0 % den geringsten.

Der Anteil der Entbindungen bis SSW 33+6 unter Lebendgeburten ist von 2.5 % im Jahr 2008 auf 2.0 % im Jahr 2023 signifikant gesunken.

Die Dokumentationsrate ist sehr hoch, es gibt nur 22 Fälle ohne Angabe der SSW.

**Tabelle 29: Lebendgeburten bis SSW 33+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>Lebendgeburten bis SSW 33+6</b>									
<b>ab 34+0</b>	18482	95.1%	8524	96.6%	24067	99.0%	24130	100.0%	75203	98.0%
<b>bis 33+6</b>	952	4.9%	299	3.4%	245	1.0%	12	0.0%	1508	2.0%
<b>Summe</b>	19434	100.0%	8823	100.0%	24312	100.0%	24142	100.0%	76711	100.0%
<b>o.A</b>	6	0.0%	3	0.0%	6	0.0%	7	0.0%	22	0.0%

Basis: Lebendgeburten

**Abbildung 31: Lebendgeburten bis SSW 33+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

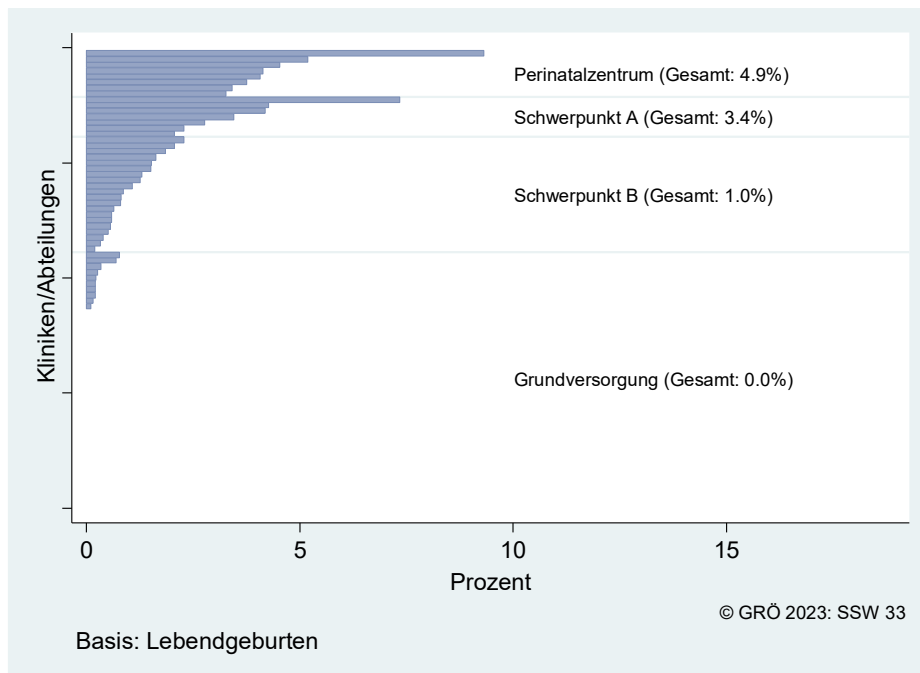
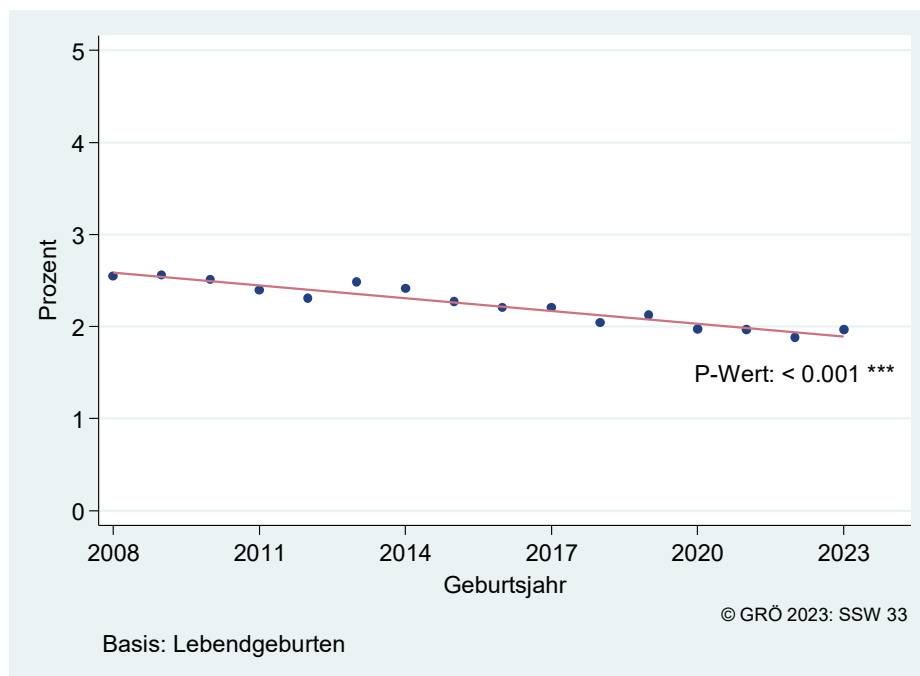


Tabelle 30: Lebendgeburten bis SSW 33+6 – 2008-2023

Geburtsjahr	Lebendgeburten bis SSW 33+6	
	ab 34+0	bis 33+6
2008	71818 97.5%	1875 2.5%
2009	72356 97.4%	1897 2.6%
2010	75613 97.5%	1944 2.5%
2011	75631 97.6%	1857 2.4%
2012	76593 97.7%	1810 2.3%
2013	76946 97.5%	1959 2.5%
2014	79358 97.6%	1962 2.4%
2015	81320 97.7%	1890 2.3%
2016	85444 97.8%	1926 2.2%
2017	85339 97.8%	1923 2.2%
2018	83566 98.0%	1738 2.0%
2019	82365 97.9%	1789 2.1%
2020	80009 98.0%	1610 2.0%
2021	83299 98.0%	1670 2.0%
2022	80170 98.1%	1537 1.9%
2023	75203 98.0%	1508 2.0%
<b>Gesamt</b>	<b>1265030 97.8%</b>	<b>28895 2.2%</b>

Basis: Lebendgeburten

Abbildung 32: Lebendgeburten bis SSW 33+6 – 2008-2023



### 5.15 LEBENDGEBURTEN BIS SSW 36+6

Perinatalzentren haben unter den Lebendgeburten mit 12.9 % den höchsten Anteil an Entbindungen bis SSW 36+6, Abteilungen der Grundversorgung mit 2.6 % den geringsten.

Der Anteil der Entbindungen bis SSW 36+6 unter Lebendgeburten ist von 9.0 % im Jahr 2008 auf 7.1 % im Jahr 2023 signifikant gesunken.

Die Dokumentationsrate ist sehr hoch, es gibt nur 22 Fälle ohne Angabe der SSW.

**Tabelle 31: Lebendgeburten bis SSW 36+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>Lebendgeburten bis SSW 36+6</b>									
<b>ab 37+0</b>	16922	87.1%	7940	90.0%	22921	94.3%	23511	97.4%	71294	92.9%
<b>bis 36+6</b>	2512	12.9%	883	10.0%	1391	5.7%	631	2.6%	5417	7.1%
<b>Summe</b>	19434	100.0%	8823	100.0%	24312	100.0%	24142	100.0%	76711	100.0%
<b>o.A</b>	6	0.0%	3	0.0%	6	0.0%	7	0.0%	22	0.0%

Basis: Lebendgeburten

**Abbildung 33: Lebendgeburten bis SSW 36+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

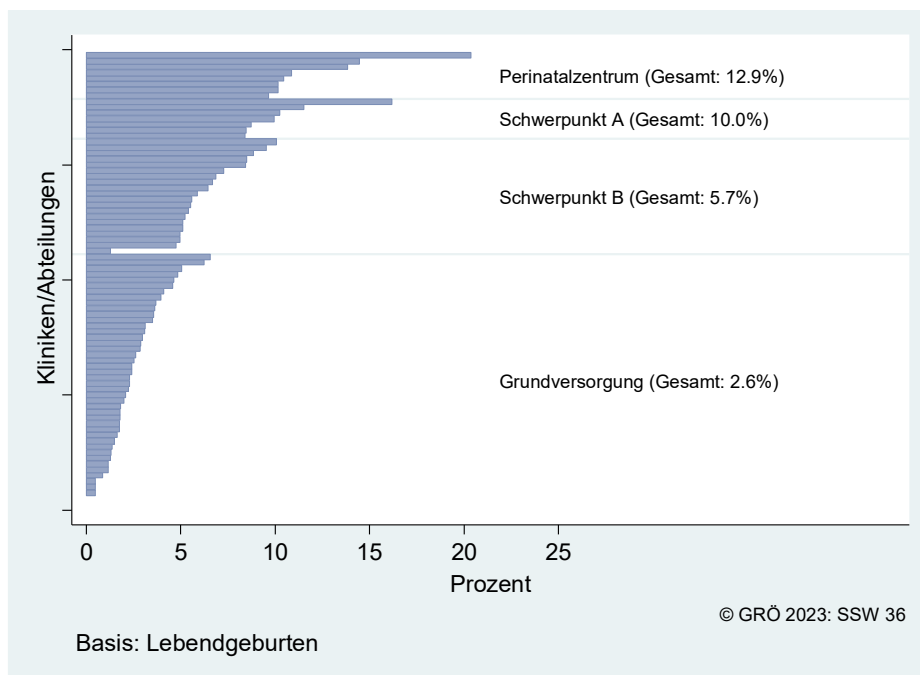
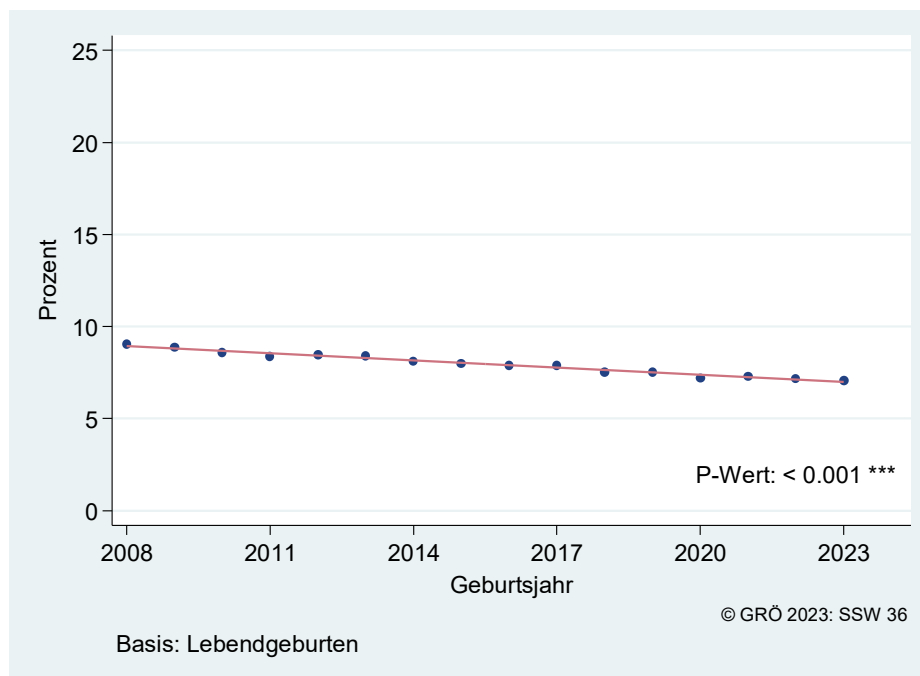


Tabelle 32: Lebendgeburten bis SSW 36+6 – 2008-2023

Geburtsjahr	Lebendgeburten bis SSW 36+6			
	ab 37+0		bis 36+6	
2008	67027	91.0%	6666	9.0%
2009	67662	91.1%	6591	8.9%
2010	70901	91.4%	6656	8.6%
2011	70992	91.6%	6496	8.4%
2012	71773	91.5%	6630	8.5%
2013	72279	91.6%	6626	8.4%
2014	74736	91.9%	6584	8.1%
2015	76567	92.0%	6643	8.0%
2016	80486	92.1%	6884	7.9%
2017	80383	92.1%	6879	7.9%
2018	78882	92.5%	6422	7.5%
2019	77830	92.5%	6324	7.5%
2020	75749	92.8%	5870	7.2%
2021	78774	92.7%	6195	7.3%
2022	75862	92.8%	5845	7.2%
2023	71294	92.9%	5417	7.1%
Gesamt	1191197	92.1%	102728	7.9%

Basis: Lebendgeburten

Abbildung 34: Lebendgeburten bis SSW 36+6 – 2008-2023



## 5.16 LEBENDGEBURTEN AB SSW 42+0

Der Anteil unter Lebendgeburten ab SSW 42+0 liegt bei allen Versorgungsstufen zwischen 0.1 % und 0.3 %. Der Anteil ab SSW 42+0 unter Lebendgeburten ist von 0.8 % im Jahr 2008 auf 0.2 % im Jahr 2023 statistisch signifikant gesunken.

Die Dokumentationsrate ist sehr hoch, es gibt nur 22 Fälle ohne Angabe der SSW.

**Tabelle 33: Lebendgeburten ab SSW 42+0 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Lebendgeburten ab SSW 42+0</b>										
<b>bis 39+6</b>	19401	99.8%	8810	99.9%	24227	99.7%	24100	99.8%	76538	99.8%
<b>ab 42+0</b>	33	0.2%	13	0.1%	85	0.3%	42	0.2%	173	0.2%
<b>Summe</b>	19434	100.0%	8823	100.0%	24312	100.0%	24142	100.0%	76711	100.0%
<b>o.A</b>	6	0.0%	3	0.0%	6	0.0%	7	0.0%	22	0.0%

Basis: Lebendgeburten

**Abbildung 35: Lebendgeburten ab SSW 42+0 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

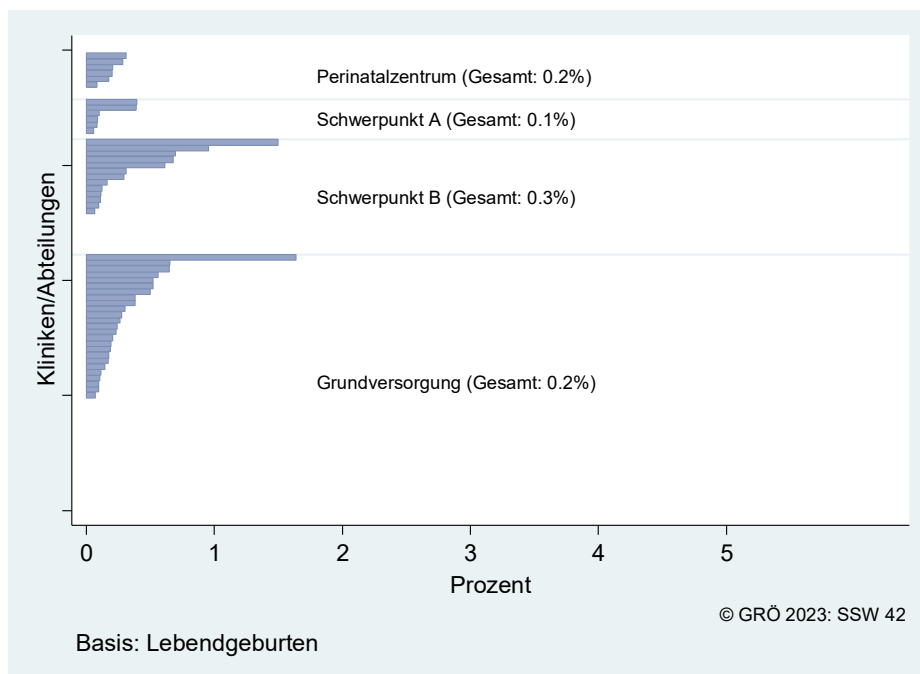
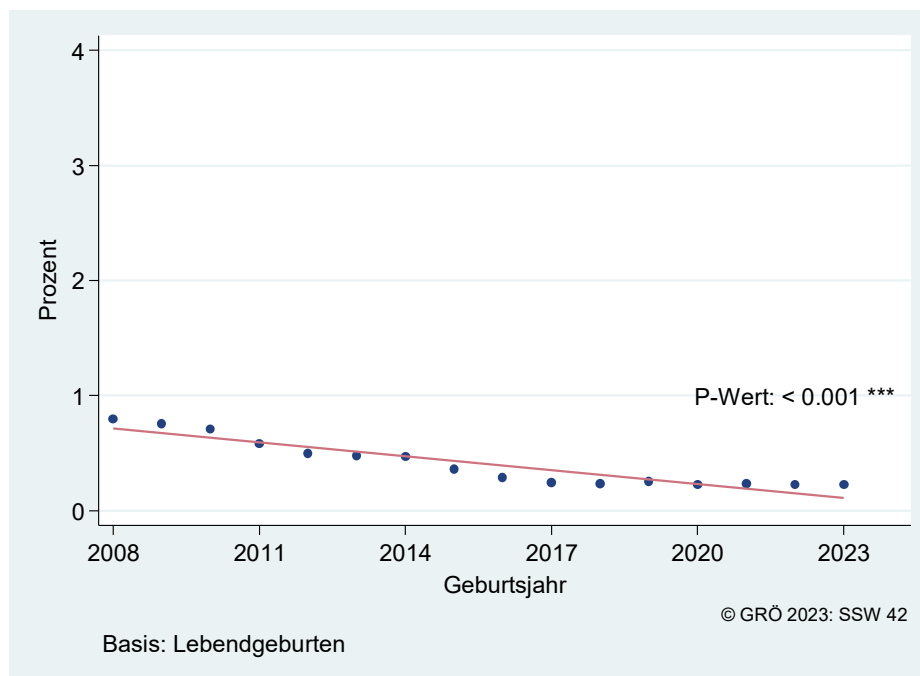


Tabelle 34: Lebendgeburten ab SSW 42+0 – 2008-2023

Geburtsjahr	Lebendgeburten ab SSW 42+0	
	bis 39+6	ab 42+0
2008	73108 99.2%	585 0.8%
2009	73693 99.2%	560 0.8%
2010	77010 99.3%	547 0.7%
2011	77040 99.4%	448 0.6%
2012	78014 99.5%	389 0.5%
2013	78529 99.5%	376 0.5%
2014	80938 99.5%	382 0.5%
2015	82908 99.6%	302 0.4%
2016	87120 99.7%	250 0.3%
2017	87047 99.8%	215 0.2%
2018	85106 99.8%	198 0.2%
2019	83939 99.7%	215 0.3%
2020	81435 99.8%	184 0.2%
2021	84770 99.8%	199 0.2%
2022	81522 99.8%	185 0.2%
2023	76538 99.8%	173 0.2%
Gesamt	1288717 99.6%	5208 0.4%

Basis: Lebendgeburten

Abbildung 36: Lebendgeburten ab SSW 42+0 – 2008-2023



Basis: Lebendgeburten

## 5.17 VAGINAL-OPERATIVE ENTBINDUNG

Schwerpunkt B-Abteilungen haben unter den Lebendgeburten mit vaginaler Entbindung mit 11.7 % den höchsten Anteil an vaginal-operativen Entbindungen, Schwerpunkt A-Abteilungen mit 9.1 % den geringsten.

Der Anteil ist von 8.9 % im Jahr 2008 auf 11.2 % im Jahr 2023 signifikant gestiegen.

**Tabelle 35: Vaginal-operative Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Vaginal-operative Entbindung</b>										
<b>nein</b>	10926	88.6%	5251	90.9%	14978	88.3%	14380	88.8%	45535	88.8%
<b>ja</b>	1410	11.4%	526	9.1%	1986	11.7%	1809	11.2%	5731	11.2%
<b>Summe</b>	12336	100.0%	5777	100.0%	16964	100.0%	16189	100.0%	51266	100.0%

Basis: Lebendgeburten/vag. Entbindung

**Abbildung 37: Vaginal-operative Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

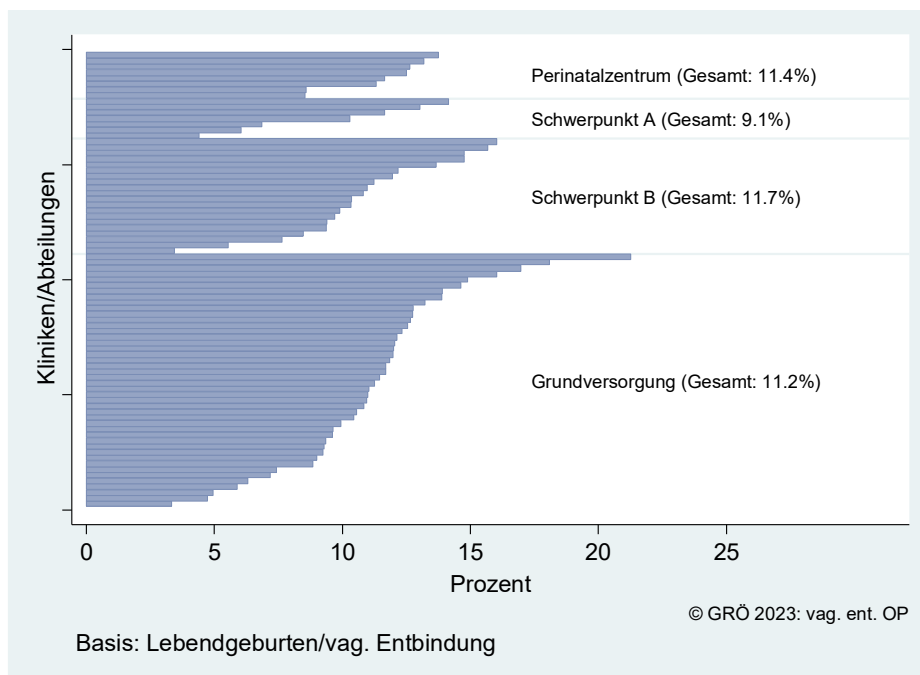
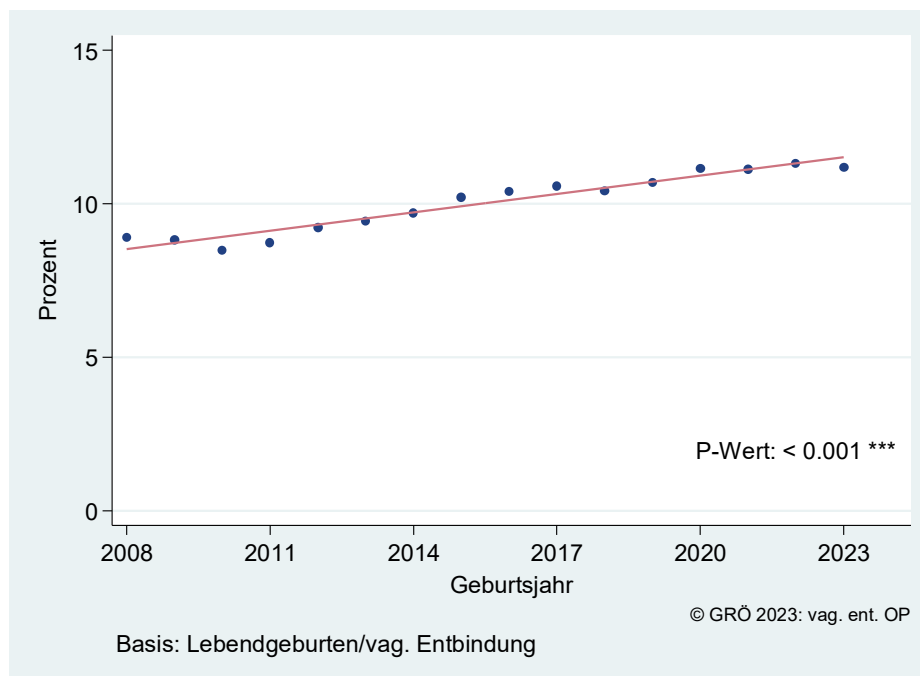


Tabelle 36: Vaginal-operative Entbindung – 2008-2023

Geburtsjahr	Vaginal-operative Entbindung			
	nein		ja	
2008	48465	91.1%	4738	8.9%
2009	48026	91.2%	4647	8.8%
2010	50137	91.5%	4648	8.5%
2011	49889	91.3%	4770	8.7%
2012	49894	90.8%	5073	9.2%
2013	50088	90.6%	5217	9.4%
2014	51193	90.3%	5502	9.7%
2015	52353	89.8%	5956	10.2%
2016	54518	89.6%	6326	10.4%
2017	54260	89.4%	6417	10.6%
2018	53402	89.6%	6208	10.4%
2019	51813	89.3%	6201	10.7%
2020	50298	88.9%	6309	11.1%
2021	51474	88.9%	6449	11.1%
2022	48872	88.7%	6236	11.3%
2023	45535	88.8%	5731	11.2%
Gesamt	810217	90.0%	90428	10.0%

Basis: Lebendgeburten/vag. Entbindung

Abbildung 38: Vaginal-operative Entbindung – 2008-2023



## 5.18 SECTIO UND ROBSON EINTEILUNG

Perinatalzentren haben unter den Lebendgeburten mit 36.5 % den höchsten Anteil an Sectiones, Abteilungen der Versorgungsstufe Schwerpunkt B mit 30.2 % den geringsten.

Im Jahresvergleich ist der Anteil von Sectiones bei Lebendgeburten von 28.1 % im Jahr 2008 auf 33.2 % im Jahr 2023 signifikant angestiegen.

Die Dokumentationsrate ist sehr hoch. In nur einem Fall liegt keine Angabe zur Entbindungsart vor.

**Tabelle 37: Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Sectio</b>										
nein	12336	63.5%	5777	65.5%	16964	69.8%	16189	67.0%	51266	66.8%
ja	7104	36.5%	3049	34.5%	7353	30.2%	7960	33.0%	25466	33.2%
<b>Summe</b>	<b>19440</b>	<b>100.0%</b>	<b>8826</b>	<b>100.0%</b>	<b>24317</b>	<b>100.0%</b>	<b>24149</b>	<b>100.0%</b>	<b>76732</b>	<b>100.0%</b>
o.A					1	0.0%			1	0.0%

Basis: Lebendgeburten

**Abbildung 39: Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

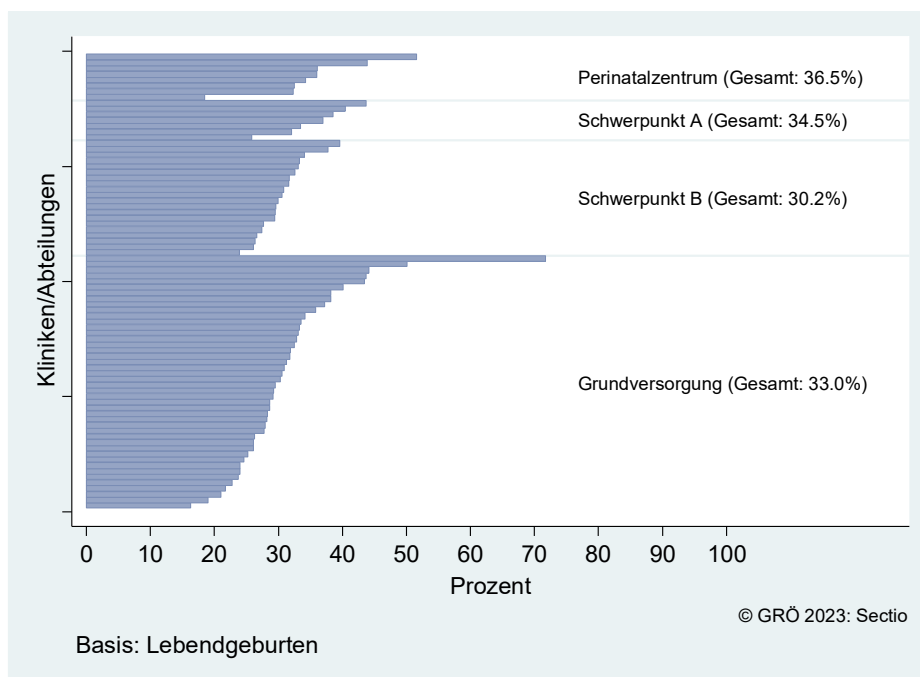
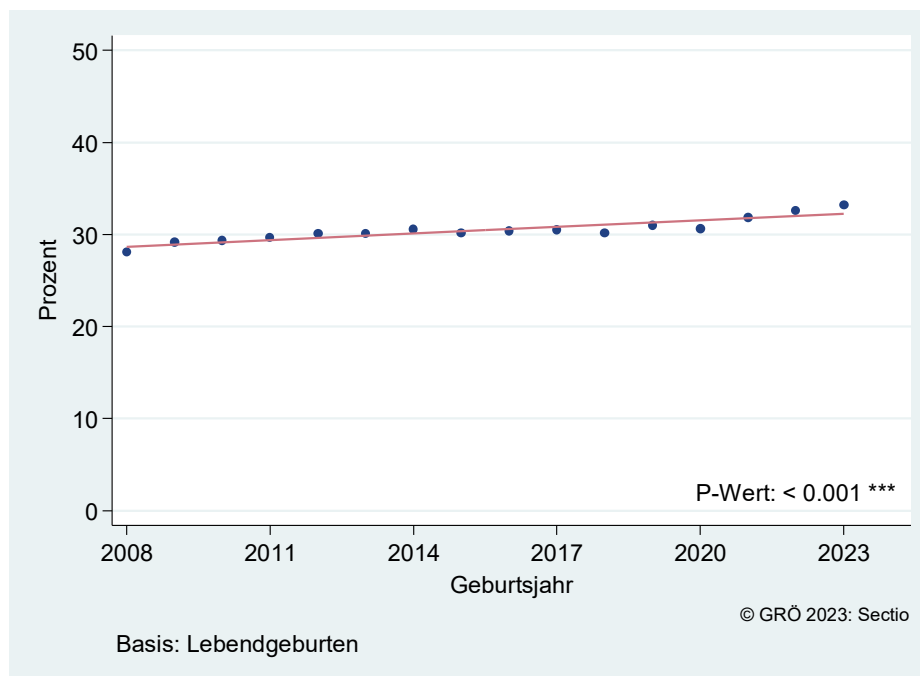


Tabelle 38: Sectio – 2008-2023

Geburtsjahr	Sectio			
	nein		ja	
2008	53203	71.9%	20757	28.1%
2009	52673	70.8%	21692	29.2%
2010	54785	70.7%	22750	29.3%
2011	54659	70.3%	23060	29.7%
2012	54967	69.9%	23637	30.1%
2013	55305	69.9%	23821	30.1%
2014	56695	69.4%	24979	30.6%
2015	58309	69.8%	25192	30.2%
2016	60844	69.6%	26569	30.4%
2017	60677	69.5%	26628	30.5%
2018	59610	69.8%	25736	30.2%
2019	58014	69.0%	26043	31.0%
2020	56607	69.4%	25017	30.6%
2021	57923	68.2%	27058	31.8%
2022	55108	67.4%	26599	32.6%
2023	51266	66.8%	25466	33.2%
Gesamt	900645	69.5%	395004	30.5%

Basis: Lebendgeburten

Abbildung 40: Sectio – 2008-2023



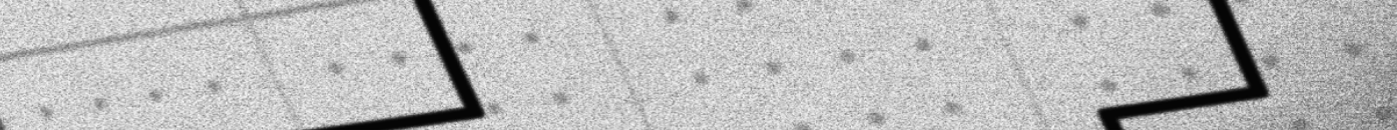
**Tabelle 39: Robson Einteilung für Sectioentbindungen – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	Robson									
<b>1</b>	691	9.7%	385	12.7%	1209	16.5%	1409	17.8%	3694	14.6%
<b>2</b>	1364	19.2%	631	20.8%	1893	25.9%	2286	28.8%	6174	24.3%
<b>3</b>	228	3.2%	124	4.1%	248	3.4%	256	3.2%	856	3.4%
<b>4</b>	935	13.2%	401	13.2%	701	9.6%	703	8.9%	2740	10.8%
<b>5</b>	1226	17.3%	564	18.6%	1417	19.4%	1878	23.7%	5085	20.0%
<b>6</b>	544	7.7%	217	7.1%	713	9.8%	697	8.8%	2171	8.6%
<b>7</b>	304	4.3%	135	4.4%	239	3.3%	326	4.1%	1004	4.0%
<b>8</b>	1000	14.1%	251	8.3%	403	5.5%	109	1.4%	1763	6.9%
<b>9</b>	90	1.3%	39	1.3%	66	0.9%	90	1.1%	285	1.1%
<b>10</b>	715	10.1%	290	9.5%	420	5.7%	179	2.3%	1604	6.3%
<b>Summe</b>	7097	100.0%	3037	100.0%	7309	100.0%	7933	100.0%	25376	100.0%
<b>o.A</b>	7	0.1%	12	0.4%	44	0.6%	27	0.3%	90	0.4%

Basis: Lebendgeburten, Sectio

Die Beschreibung der Robson Kategorien sowie die Anweisungen für deren Berechnung sind im Implementierungshandbuch der WHO zu finden:

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/259512/9789241513197-eng.pdf?sequence=1>



## 5.19 PRIMÄRE SECTIO

Perinatalzentren haben unter den Lebendgeburten mit 18.8 % den höchsten Anteil an primären Sectiones, Schwerpunkt B-Abteilungen mit 13.3 % den geringsten.

Im Jahresvergleich ist der Anteil von primären Sectiones bei Lebendgeburten von 14.4 % im Jahr 2008 auf 15.9 % im Jahr 2023 statistisch signifikant angestiegen.

Die Dokumentationsrate ist sehr hoch. In nur einem Fall liegt keine Angabe zur Entbindungsart vor.

**Tabelle 40: Primäre Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Primäre Sectio</b>										
nein	15795	81.3%	7470	84.6%	21088	86.7%	20149	83.4%	64502	84.1%
ja	3645	18.8%	1356	15.4%	3229	13.3%	4000	16.6%	12230	15.9%
Summe	19440	100.0%	8826	100.0%	24317	100.0%	24149	100.0%	76732	100.0%
o.A					1	0.0%			1	0.0%

Basis: Lebendgeburten

**Abbildung 41: Primäre Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

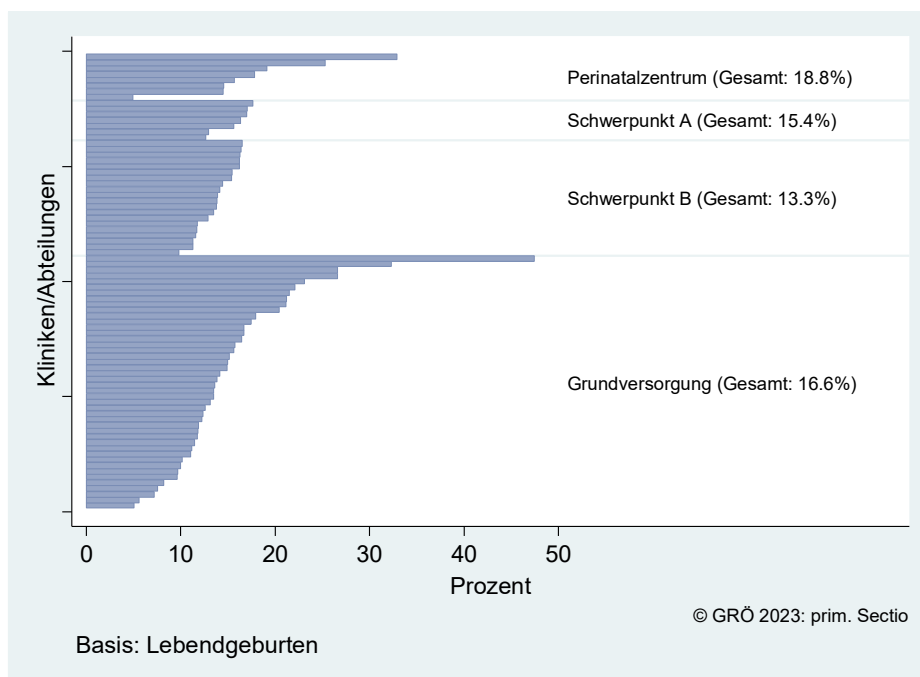
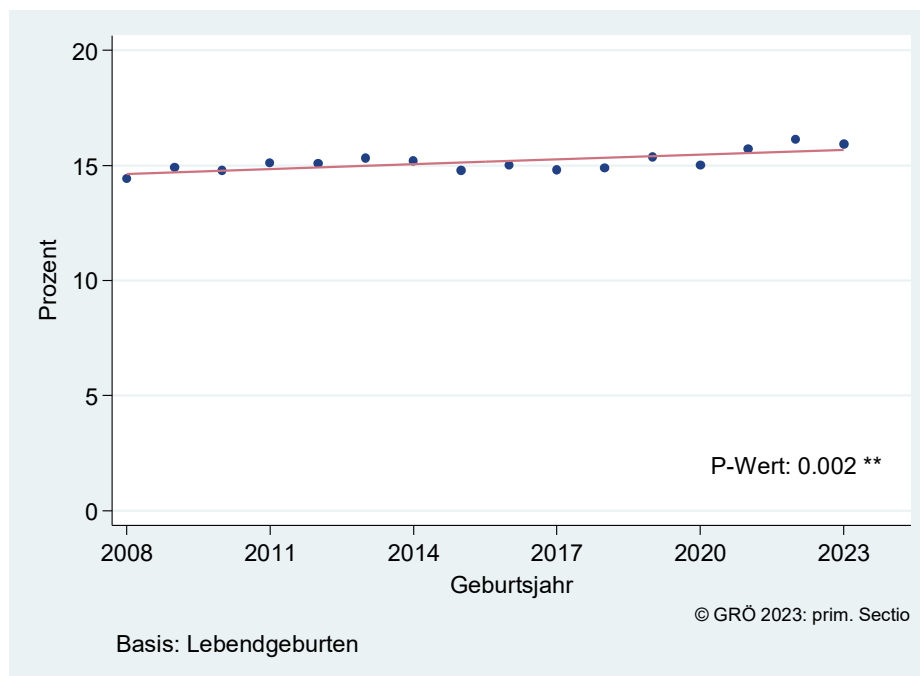


Tabelle 41: Primäre Sectio – 2008-2023

Geburtsjahr	Primäre Sectio	
	nein	ja
2008	63296 85.6%	10664 14.4%
2009	63281 85.1%	11084 14.9%
2010	66063 85.2%	11472 14.8%
2011	65978 84.9%	11741 15.1%
2012	66752 84.9%	11852 15.1%
2013	66996 84.7%	12130 15.3%
2014	69266 84.8%	12408 15.2%
2015	71164 85.2%	12337 14.8%
2016	74308 85.0%	13105 15.0%
2017	74376 85.2%	12929 14.8%
2018	72650 85.1%	12696 14.9%
2019	71130 84.6%	12927 15.4%
2020	69368 85.0%	12256 15.0%
2021	71627 84.3%	13354 15.7%
2022	68540 83.9%	13167 16.1%
2023	64502 84.1%	12230 15.9%
<b>Gesamt</b>	<b>1099297 84.8%</b>	<b>196352 15.2%</b>

Basis: Lebendgeburten

Abbildung 42: Primäre Sectio – 2008-2023



## 5.20 SEKUNDÄRE SECTIO

Abteilungen der Versorgungsstufe Schwerpunkt A haben unter den Lebendgeburten mit 17.4 % den höchsten Anteil an sekundären Sectiones, Schwerpunkt B-Abteilungen mit 15.5 % den geringsten.

Der Anteil an sekundären Sectiones bei Lebendgeburten ist im Verlauf der Jahre von 12.3 % im Jahr 2008 auf 16.0 % im Jahr 2023 signifikant angestiegen.

Die Dokumentationsrate ist sehr hoch. In nur einem Fall liegt keine Angabe zur Entbindungsart vor.

**Tabelle 42: Sekundäre Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>Sekundäre Sectio</b>									
nein	16280	83.7%	7294	82.6%	20537	84.5%	20378	84.4%	64489	84.0%
ja	3160	16.3%	1532	17.4%	3780	15.5%	3771	15.6%	12243	16.0%
Summe	19440	100.0%	8826	100.0%	24317	100.0%	24149	100.0%	76732	100.0%
o.A					1	0.0%			1	0.0%

Basis: Lebendgeburten

**Abbildung 43: Sekundäre Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

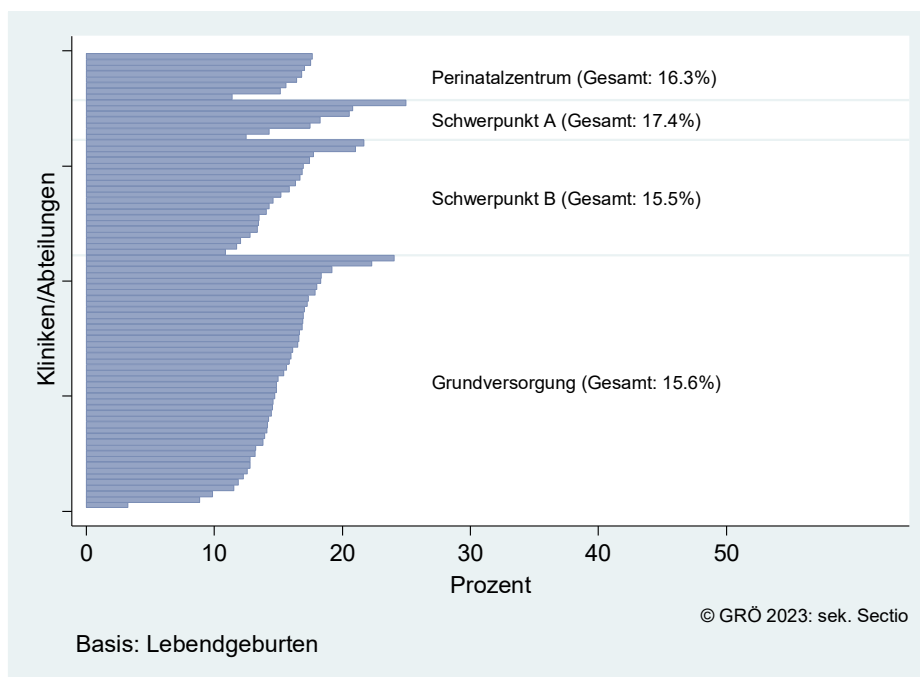
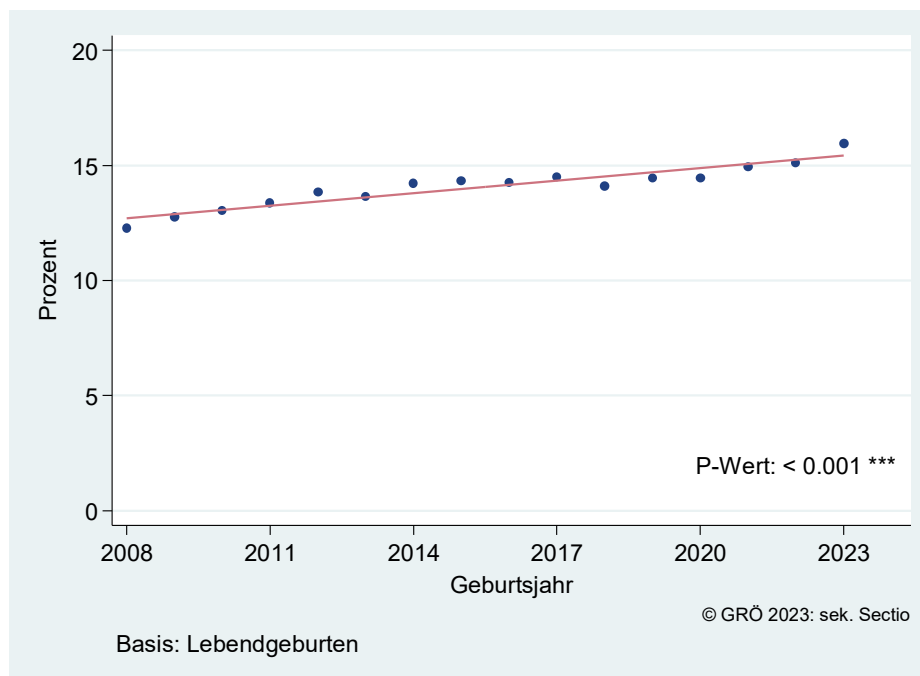


Tabelle 43: Sekundäre Sectio – 2008-2023

Geburtsjahr	Sekundäre Sectio	
	nein	ja
2008	64888 87.7%	9072 12.3%
2009	64868 87.2%	9497 12.8%
2010	67424 87.0%	10111 13.0%
2011	67327 86.6%	10392 13.4%
2012	67729 86.2%	10875 13.8%
2013	68341 86.4%	10785 13.6%
2014	70066 85.8%	11608 14.2%
2015	71547 85.7%	11954 14.3%
2016	74956 85.7%	12457 14.3%
2017	74662 85.5%	12643 14.5%
2018	73303 85.9%	12043 14.1%
2019	71920 85.6%	12137 14.4%
2020	69842 85.6%	11782 14.4%
2021	72302 85.1%	12679 14.9%
2022	69371 84.9%	12336 15.1%
2023	64489 84.0%	12243 16.0%
<b>Gesamt</b>	<b>1113035 85.9%</b>	<b>182614 14.1%</b>

Basis: Lebendgeburten

Abbildung 44: Sekundäre Sectio – 2008-2023



## 5.21 NOTSECTIO

Schwerpunkt-A-Abteilungen haben unter Lebendgeburten mit 1.8 % den höchsten Anteil an Notsectiones, während Abteilungen der Grundversorgung mit 0.8 % den niedrigsten Anteil aufweisen.

Der Anteil hat im Verlauf der Jahre von 1.4 % im Jahr 2008 auf 1.3 % im Jahr 2023 nur gering abgenommen.

Die Dokumentationsrate ist sehr hoch. In nur einem Fall liegt keine Angabe zur Entbindungsart vor.

**Tabelle 44: Notsectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>Notsectio</b>									
nein	19141	98.5%	8665	98.2%	23973	98.6%	23960	99.2%	75739	98.7%
ja	299	1.5%	161	1.8%	344	1.4%	189	0.8%	993	1.3%
Summe	19440	100.0%	8826	100.0%	24317	100.0%	24149	100.0%	76732	100.0%
o.A					1	0.0%			1	0.0%

Basis: Lebendgeburten

**Abbildung 45: Notsectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

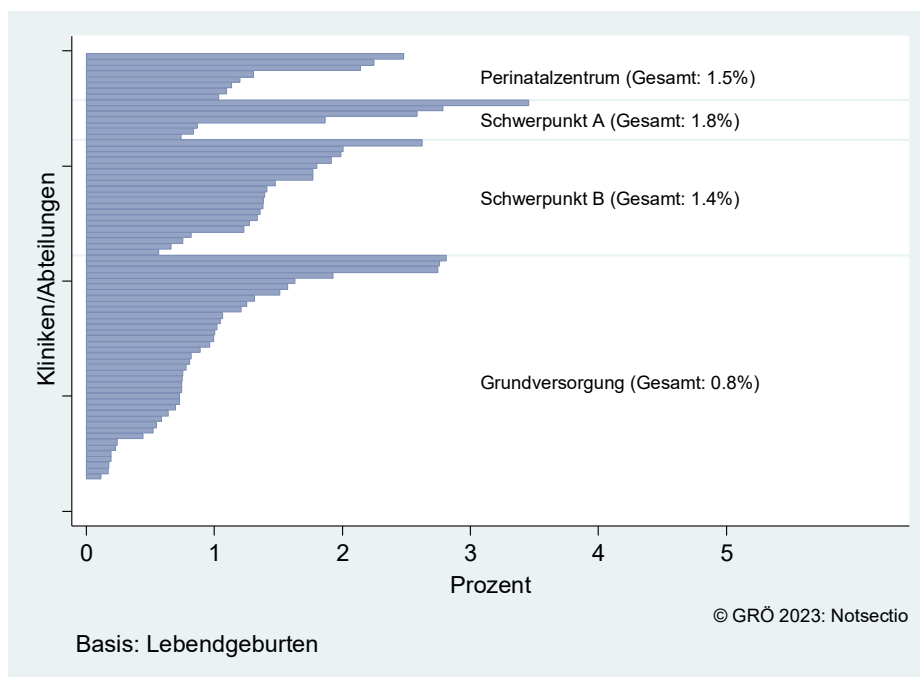
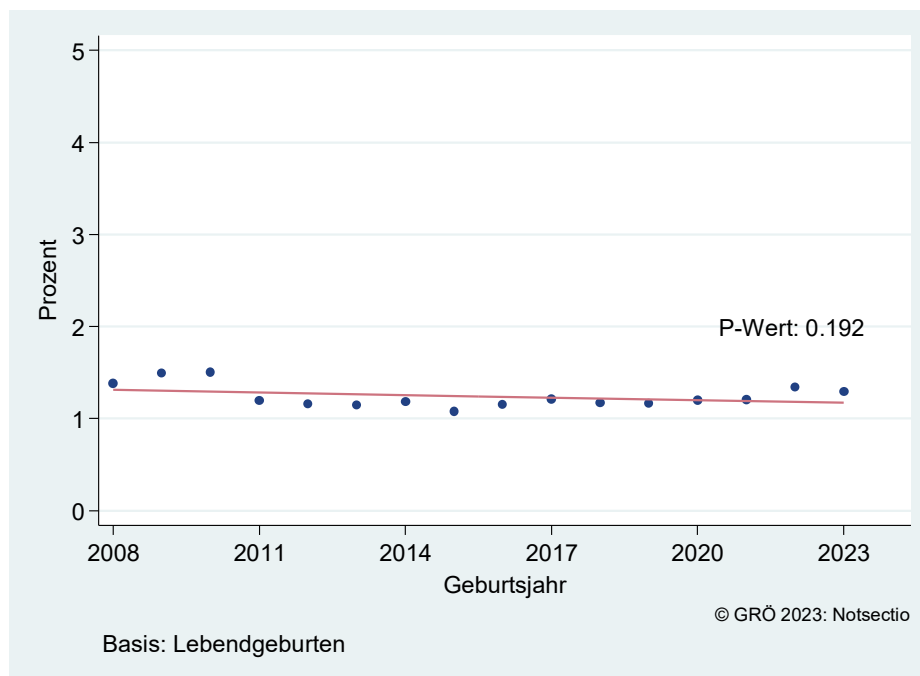


Tabelle 45: Notsectio – 2008-2023

Geburtsjahr	Notsectio			
	nein		ja	
2008	72939	98.6%	1021	1.4%
2009	73254	98.5%	1111	1.5%
2010	76368	98.5%	1167	1.5%
2011	76792	98.8%	927	1.2%
2012	77694	98.8%	910	1.2%
2013	78220	98.9%	906	1.1%
2014	80711	98.8%	963	1.2%
2015	82600	98.9%	901	1.1%
2016	86406	98.8%	1007	1.2%
2017	86249	98.8%	1056	1.2%
2018	84349	98.8%	997	1.2%
2019	83078	98.8%	979	1.2%
2020	80645	98.8%	979	1.2%
2021	83956	98.8%	1025	1.2%
2022	80611	98.7%	1096	1.3%
2023	75739	98.7%	993	1.3%
<b>Gesamt</b>	<b>1279611</b>	<b>98.8%</b>	<b>16038</b>	<b>1.2%</b>

Basis: Lebendgeburten

Abbildung 46: Notsectio – 2008-2023



## 5.22 PDA/SPINALANÄSTHESIE BEI VAGINALGEBURTEN

Perinatalzentren haben unter Müttern mit vaginaler Entbindung mit 25.2 % den höchsten Anteil an Peridural-/Spinalanästhesien (PDA/Spinal), Schwerpunkt A-Abteilungen mit 17.1 % den geringsten.

Der Anteil ist von 12.0 % im Jahr 2008 auf 21.9 % im Jahr 2023 signifikant angestiegen.

**Tabelle 46: PDA/Spinal bei Vaginalgeburten – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>PDA/Spinal</b>									
<b>nein</b>	9243	74.8%	4776	82.9%	13280	78.3%	12757	78.7%	40056	78.1%
<b>ja</b>	3107	25.2%	983	17.1%	3673	21.7%	3453	21.3%	11216	21.9%
<b>Summe</b>	12350	100.0%	5759	100.0%	16953	100.0%	16210	100.0%	51272	100.0%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

**Abbildung 47: PDA/Spinal bei Vaginalgeburten – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

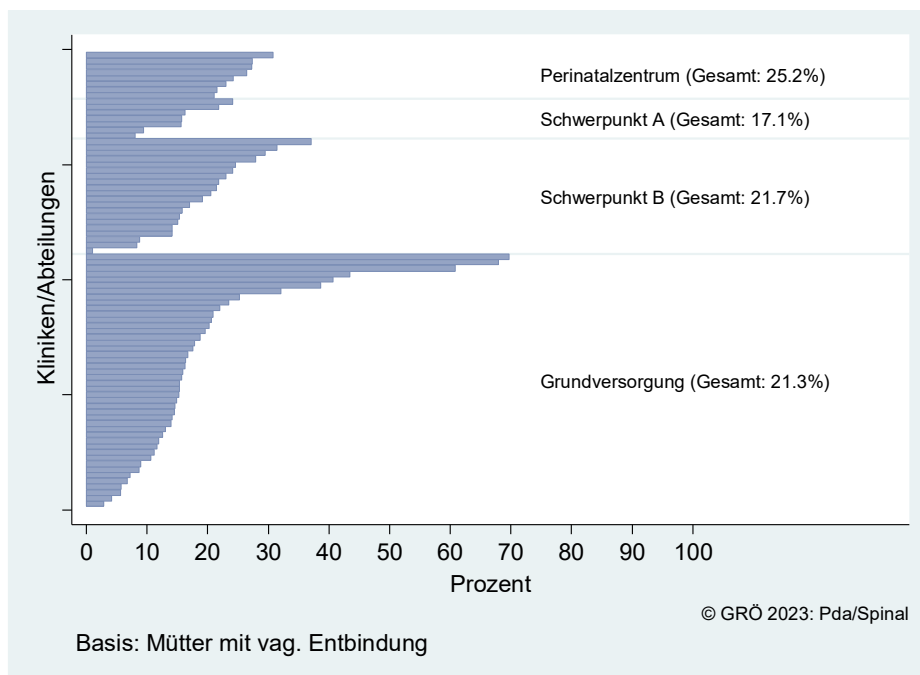
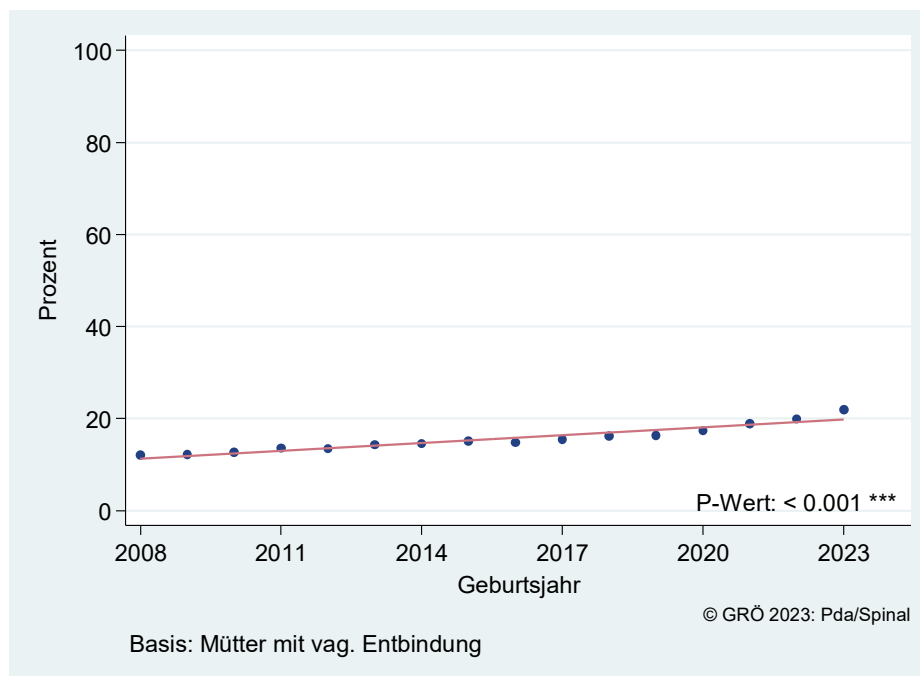


Tabelle 47: PDA/Spinal bei Vaginalgeburten – 2008-2023

Geburtsjahr	PDA/Spinal			
	nein		ja	
2008	46781	88.0%	6390	12.0%
2009	46264	87.8%	6414	12.2%
2010	47867	87.3%	6945	12.7%
2011	47261	86.4%	7411	13.6%
2012	47622	86.6%	7367	13.4%
2013	47382	85.7%	7905	14.3%
2014	48468	85.5%	8220	14.5%
2015	49448	84.9%	8826	15.1%
2016	51812	85.2%	9005	14.8%
2017	51276	84.5%	9383	15.5%
2018	49892	83.7%	9687	16.3%
2019	48527	83.7%	9447	16.3%
2020	46812	82.7%	9803	17.3%
2021	47006	81.1%	10956	18.9%
2022	44147	80.1%	10966	19.9%
2023	40056	78.1%	11216	21.9%
Gesamt	760621	84.5%	139941	15.5%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

Abbildung 48: PDA/Spinal bei Vaginalgeburten – 2008-2023



### 5.23 PDA/SPINALANÄSTHESIE BEI SECTIO

Abteilungen der Grundversorgung haben unter Müttern mit Sectio mit 92.3 % den höchsten Anteil an PDA/Spinalanästhesien, Schwerpunkt A-Abteilungen mit 87.1 % den geringsten.

Der Anteil von PDA/Spinalanästhesie bei Sectiones ist von 77.3 % im Jahr 2008 auf 90.3 % im Jahr 2023 signifikant angestiegen.

**Tabelle 48: PDA/Spinal bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>PDA/Spinal</b>									
<b>nein</b>	673	10.2%	377	12.9%	734	10.3%	605	7.7%	2389	9.7%
<b>ja</b>	5932	89.8%	2552	87.1%	6424	89.7%	7303	92.3%	22211	90.3%
<b>Summe</b>	6605	100.0%	2929	100.0%	7158	100.0%	7908	100.0%	24600	100.0%

Basis: Mütter mit Sectio

**Abbildung 49: PDA/Spinal bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

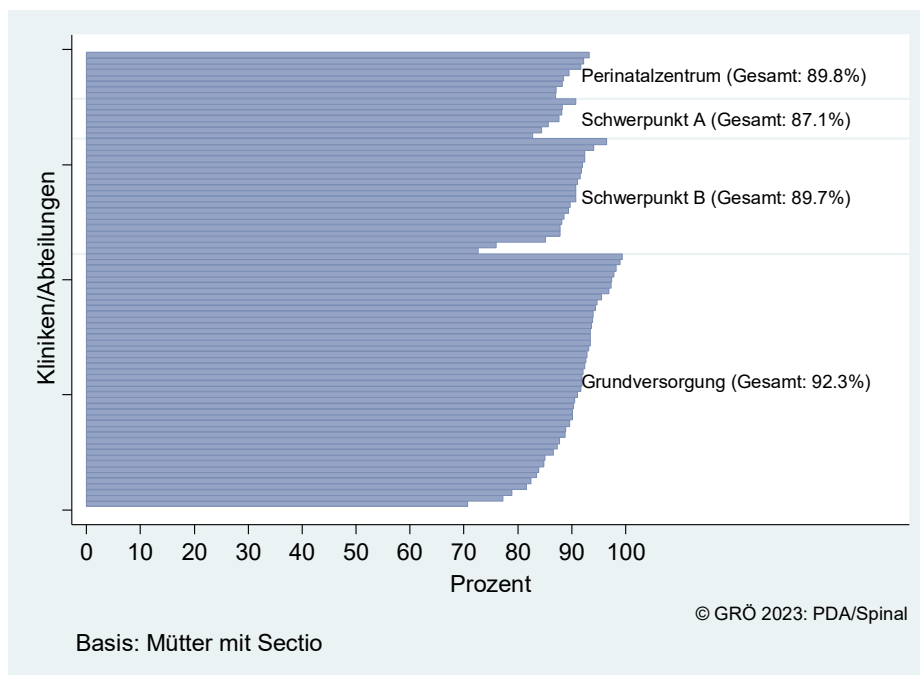
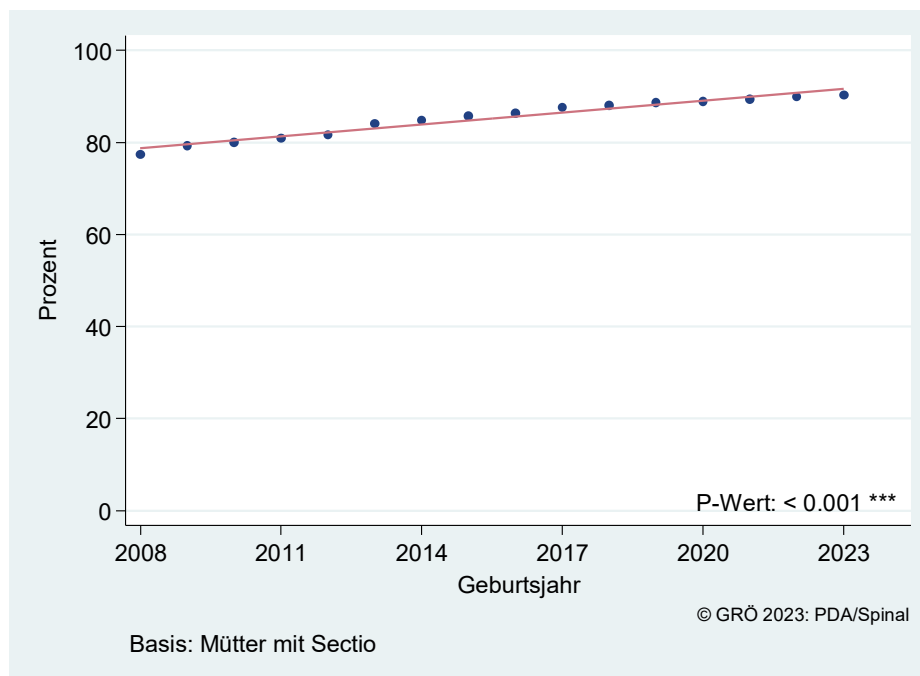


Tabelle 49: PDA/Spinal bei Sectio – 2008-2023

Geburtsjahr	PDA/Spinal			
	nein		ja	
2008	4470	22.7%	15234	77.3%
2009	4270	20.7%	16368	79.3%
2010	4318	20.0%	17287	80.0%
2011	4182	19.1%	17704	80.9%
2012	4162	18.4%	18431	81.6%
2013	3624	16.0%	19091	84.0%
2014	3646	15.2%	20268	84.8%
2015	3440	14.2%	20715	85.8%
2016	3469	13.6%	22019	86.4%
2017	3168	12.4%	22385	87.6%
2018	2951	11.9%	21761	88.1%
2019	2847	11.4%	22212	88.6%
2020	2670	11.1%	21462	88.9%
2021	2749	10.6%	23299	89.4%
2022	2594	10.1%	23063	89.9%
2023	2389	9.7%	22211	90.3%
Gesamt	54949	14.5%	323510	85.5%

Basis: Mütter mit Sectio

Abbildung 50: PDA/Spinal bei Sectio – 2008-2023



## 5.24 ANWESEND BEI GEBURT: PÄDIATER/PÄDIATERIN

In den Schwerpunkt A-Abteilungen ist der Anteil einer/eines anwesenden Pädia-terin/Pädiaters bei Frühgeburten bei SSW zwischen 24+0 und 34+6 und einer Aufenthaltsdauer von mindestens 2 Kalendertagen mit 100 % am höchsten. Anwesenheit einer/eines Pädia-terin/Pädiaters bei Frühgeburten bei SSW zwischen 24+0 und 34+6 und einer Aufenthaltsdauer von mindestens 2 Kalendertagen ist von 91 % im Jahr 2008 auf 99.4 % im Jahr 2023 gestiegen. Die Unterschiede in den einzelnen Jahren sind auf unterschiedlich intensive Nachdokumentationen zurückzuführen.

**Tabelle 50: Pädiater/Pädiaterin anwesend 24+0 ≤ SSW ≤ 34+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung	Gesamt	
	<b>Pädiater/Pädiaterin anwesend</b>								
nein	4	0.6%			2	1.3%	-	6	0.6%
ja	616	99.4%	169	100.0%	153	98.7%	-	938	99.4%
<b>Summe</b>	<b>620</b>	<b>100.0%</b>	<b>169</b>	<b>100.0%</b>	<b>155</b>	<b>100.0%</b>	<b>-</b>	<b>944</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Lebendgeburt bei 24+0 ≤ SSW ≤ 34+6 und Aufenthalt vor Geburt ≥ 2 Tage

**Abbildung 51: Pädiater/Pädiaterin anwesend 24+0 ≤ SSW ≤ 34+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

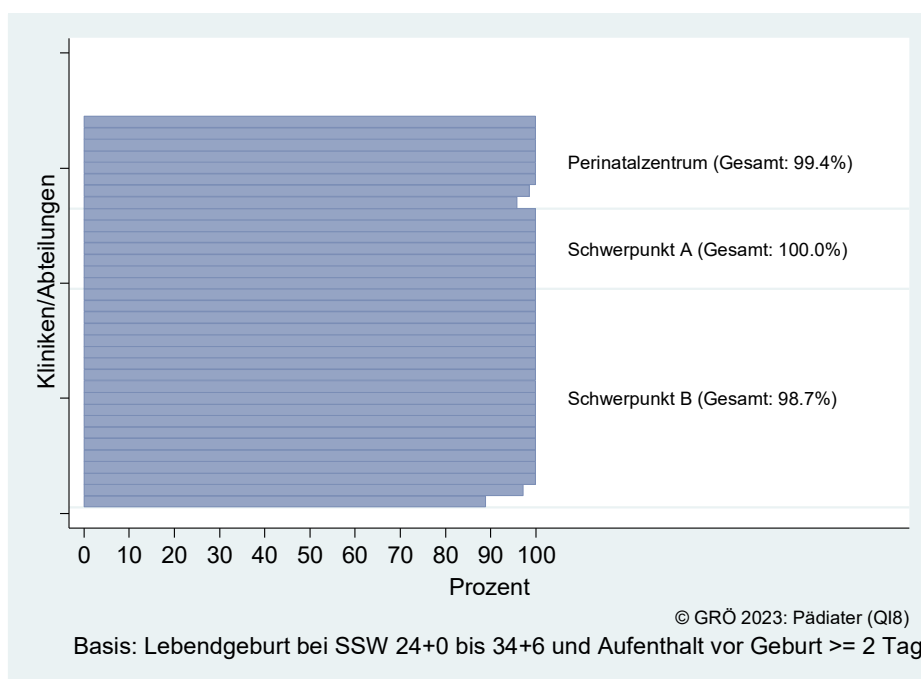
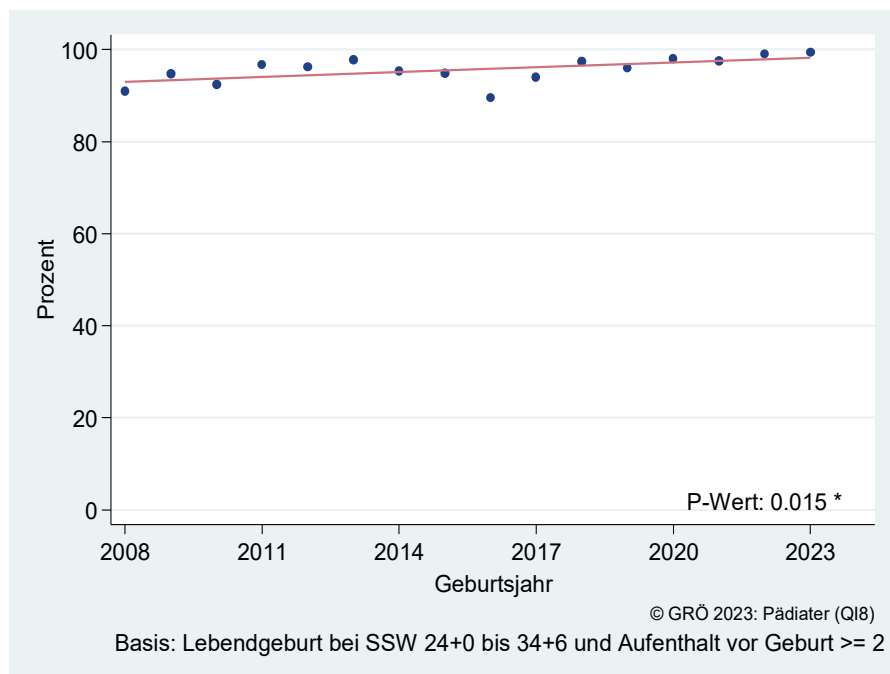


Tabelle 51: Pädiater/Pädiaterin anwesend 24+0 ≤ SSW ≤ 34+6 – 2008-2023

Geburtsjahr	Pädiater/Pädiaterin anwesend	
	nein	ja
2008	93 9.0%	940 91.0%
2009	60 5.3%	1072 94.7%
2010	86 7.6%	1050 92.4%
2011	37 3.3%	1078 96.7%
2012	38 3.8%	972 96.2%
2013	24 2.2%	1056 97.8%
2014	52 4.7%	1059 95.3%
2015	59 5.2%	1080 94.8%
2016	125 10.4%	1072 89.6%
2017	70 6.0%	1094 94.0%
2018	28 2.6%	1045 97.4%
2019	46 4.0%	1091 96.0%
2020	19 2.0%	953 98.0%
2021	25 2.4%	996 97.6%
2022	9 0.9%	957 99.1%
2023	6 0.6%	938 99.4%
Gesamt	777 4.5%	16453 95.5%

Basis: Lebendgeburt bei 24+0 ≤ SSW ≤ 34+6 und Aufenthalt vor Geburt ≥ 2 Tage

Abbildung 52: Pädiater/Pädiaterin anwesend 24+0 ≤ SSW ≤ 34+6 – Pädiater – 2008-2023



## 5.25 GEBURTSDAUER $\geq$ 12 STUNDEN

Schwerpunkt B-Abteilungen haben unter Mütter mit vaginaler Entbindung mit 14.4 % den höchsten Anteil an einer mindestens 12-stündigen Geburtsdauer, Abteilungen der Versorgungsstufe Schwerpunkt A mit 8.7 % den geringsten.

Aus dem Jahresvergleich von 2008 (11.3 %) bis 2023 (12.1 %) ist kein eindeutiger Trend ablesbar.

Mit 4.0 % fehlenden Angaben ist die Dokumentationsrate der Geburtsdauer nicht optimal.

**Tabelle 52: Geburtsdauer  $\geq$  12h – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Geburtsdauer <math>\geq</math> 12h</b>										
<12	10982	88.9%	5260	91.3%	14067	85.6%	12944	88.2%	43253	87.9%
$\geq$ 12h	1366	11.1%	499	8.7%	2370	14.4%	1736	11.8%	5971	12.1%
<b>Summe</b>	<b>12348</b>	<b>100.0%</b>	<b>5759</b>	<b>100.0%</b>	<b>16437</b>	<b>100.0%</b>	<b>14680</b>	<b>100.0%</b>	<b>49224</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	<b>2</b>	<b>0.0%</b>			<b>516</b>	<b>3.0%</b>	<b>1530</b>	<b>9.4%</b>	<b>2048</b>	<b>4.0%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

**Abbildung 53: Geburtsdauer  $\geq$  12h – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

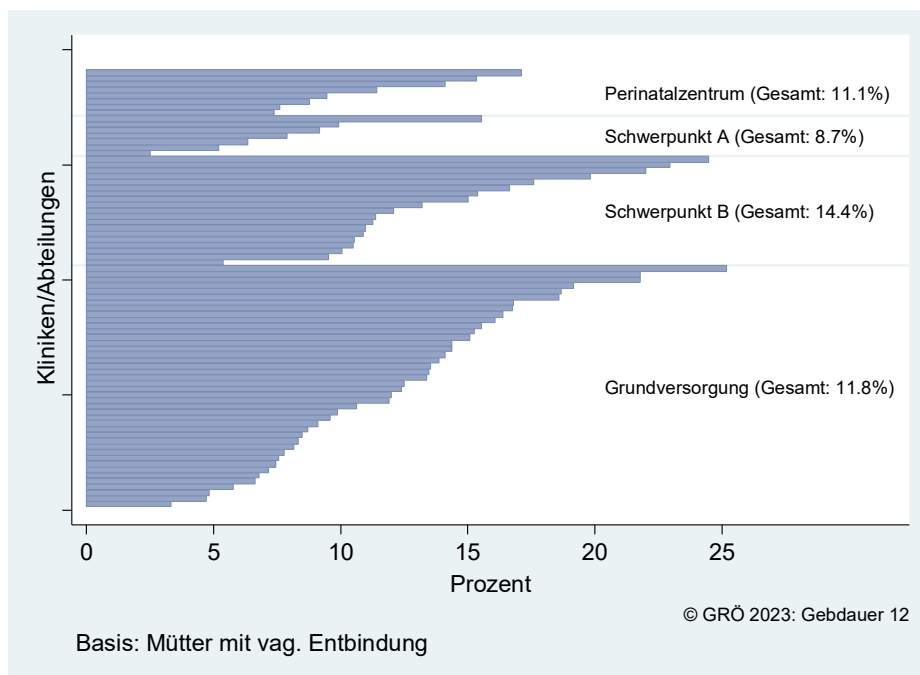
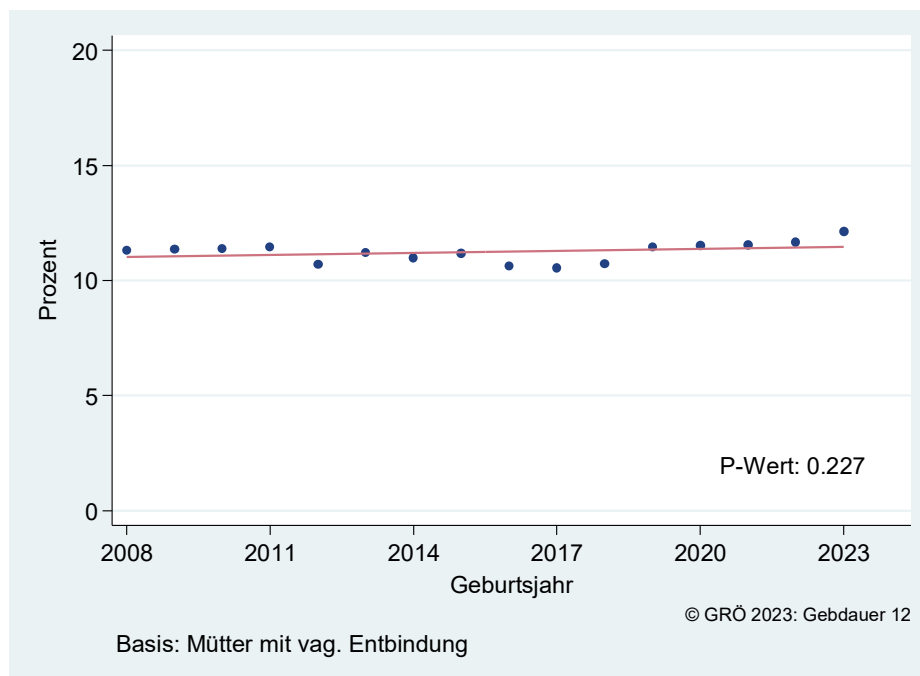


Tabelle 53: Geburtsdauer  $\geq 12$ h – 2008-2023

Geburtsjahr	Geburtsdauer $\geq 12$ h			
	nein		ja	
2008	44583	88.7%	5685	11.3%
2009	44490	88.6%	5702	11.4%
2010	46003	88.6%	5906	11.4%
2011	46028	88.5%	5957	11.5%
2012	46844	89.3%	5609	10.7%
2013	46844	88.8%	5914	11.2%
2014	48222	89.0%	5950	11.0%
2015	49467	88.8%	6232	11.2%
2016	51312	89.4%	6102	10.6%
2017	51122	89.5%	6022	10.5%
2018	51292	89.3%	6164	10.7%
2019	48231	88.6%	6229	11.4%
2020	46970	88.5%	6120	11.5%
2021	47816	88.5%	6238	11.5%
2022	46596	88.3%	6155	11.7%
2023	43253	87.9%	5971	12.1%
Gesamt	759073	88.8%	95956	11.2%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

Abbildung 54: Geburtsdauer  $\geq 12$ h – 2008-2023

## 5.26 GEBURTSDAUER $\geq$ 24 STUNDEN

Schwerpunkt B-Abteilungen haben unter vaginal entbundenen Kindern mit 1.1 % den höchsten Anteil an einer mindestens 24-stündigen Geburtsdauer, Abteilungen der Versorgungsstufe Schwerpunkt A mit 0.4 % den geringsten.

Aus dem Jahresvergleich von 2008 (0.9 %) bis 2023 (0.9 %) ist kein eindeutiger Trend ablesbar.

Mit 4.0 % fehlenden Angaben ist die Dokumentationsrate der Geburtsdauer nicht optimal.

**Tabelle 54: Geburtsdauer  $\geq$  24h – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Geburtsdauer <math>\geq</math>24h</b>										
<24	12247	99.2%	5734	99.6%	16256	98.9%	14553	99.1%	48790	99.1%
$\geq$ 24h	101	0.8%	25	0.4%	181	1.1%	127	0.9%	434	0.9%
<b>Summe</b>	<b>12348</b>	<b>100.0%</b>	<b>5759</b>	<b>100.0%</b>	<b>16437</b>	<b>100.0%</b>	<b>14680</b>	<b>100.0%</b>	<b>49224</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	<b>2</b>	<b>0.0%</b>			<b>516</b>	<b>3.0%</b>	<b>1530</b>	<b>9.4%</b>	<b>2048</b>	<b>4.0%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

**Abbildung 55: Geburtsdauer  $\geq$  24h – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

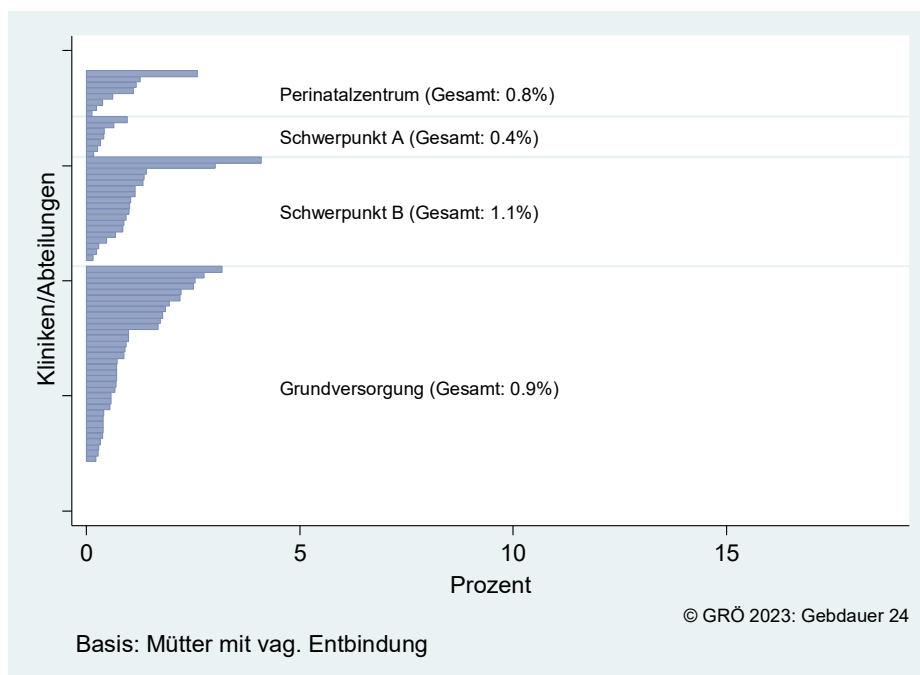
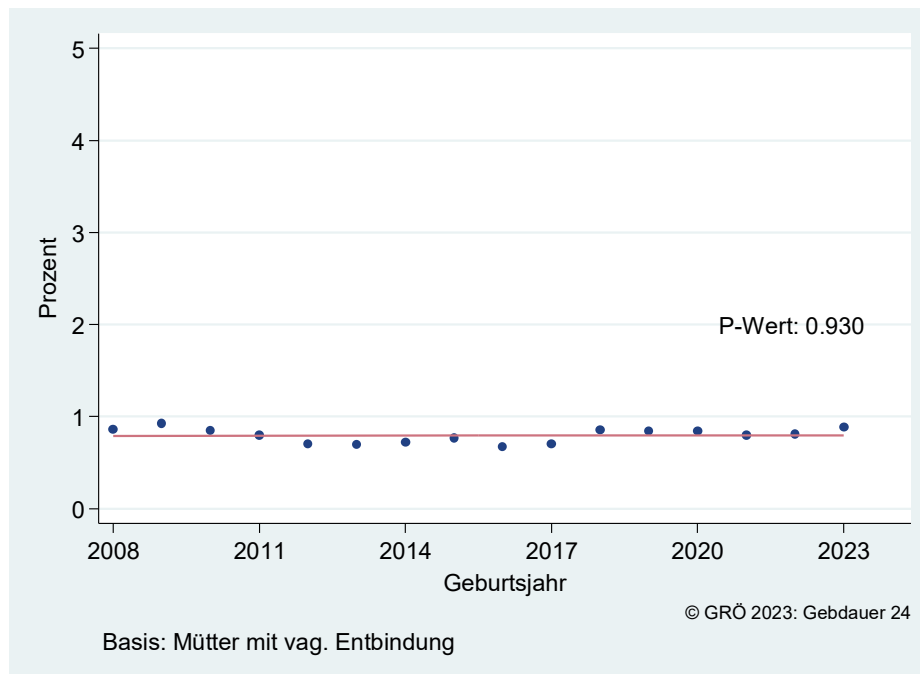


Tabelle 55: Geburtsdauer  $\geq 24$ h – 2008-2023

Geburtsjahr	Geburtsdauer $\geq 24$ h			
	nein		ja	
2008	49836	99.1%	432	0.9%
2009	49728	99.1%	464	0.9%
2010	51469	99.2%	440	0.8%
2011	51569	99.2%	416	0.8%
2012	52085	99.3%	368	0.7%
2013	52390	99.3%	368	0.7%
2014	53784	99.3%	388	0.7%
2015	55272	99.2%	427	0.8%
2016	57028	99.3%	386	0.7%
2017	56743	99.3%	401	0.7%
2018	56967	99.1%	489	0.9%
2019	54001	99.2%	459	0.8%
2020	52644	99.2%	446	0.8%
2021	53622	99.2%	432	0.8%
2022	52325	99.2%	426	0.8%
2023	48790	99.1%	434	0.9%
Gesamt	848253	99.2%	6776	0.8%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

Abbildung 56: Geburtsdauer  $\geq 24$ h – 2008-2023

## 5.27 EPISIOTOMIE

Schwerpunkt A-Abteilungen haben unter Müttern mit vaginaler Entbindung mit 11.8 % den höchsten Anteil an Episiotomien, Abteilungen der Versorgungsstufe Schwerpunkt B mit 10.5 % den geringsten.

Im Jahresvergleich ist der Anteil an Episiotomien von 2008 mit 21.3 % bis 2023 mit 11.3 % signifikant gesunken.

Die Dokumentationsrate beträgt 100 %.

**Tabelle 56: Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Episiotomie</b>										
nein	10910	88.3%	5081	88.2%	15175	89.5%	14314	88.3%	45480	88.7%
ja	1440	11.7%	678	11.8%	1778	10.5%	1896	11.7%	5792	11.3%
<b>Summe</b>	<b>12350</b>	<b>100.0%</b>	<b>5759</b>	<b>100.0%</b>	<b>16953</b>	<b>100.0%</b>	<b>16210</b>	<b>100.0%</b>	<b>51272</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

**Abbildung 57: Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

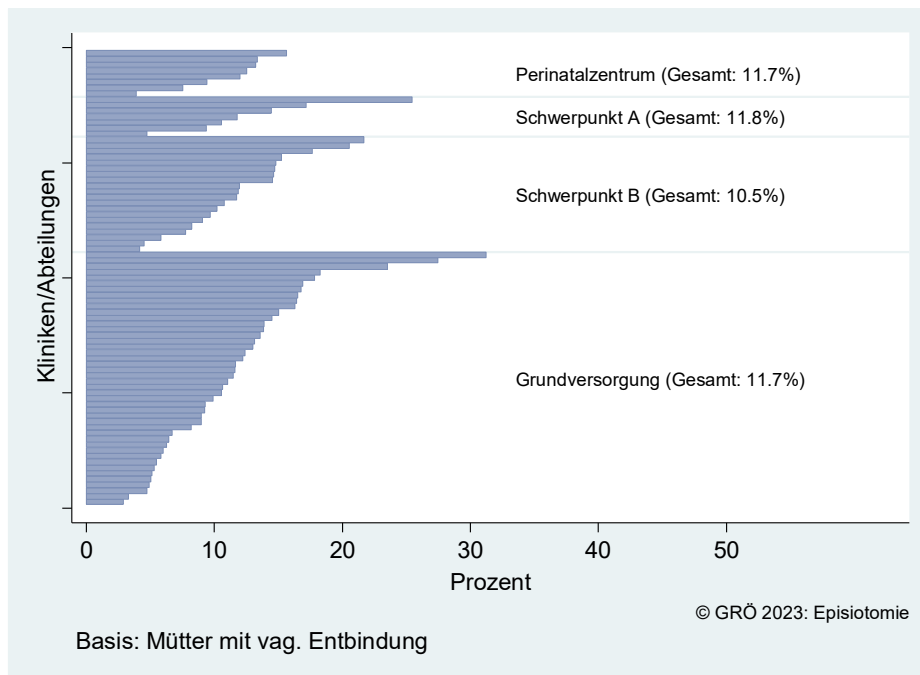
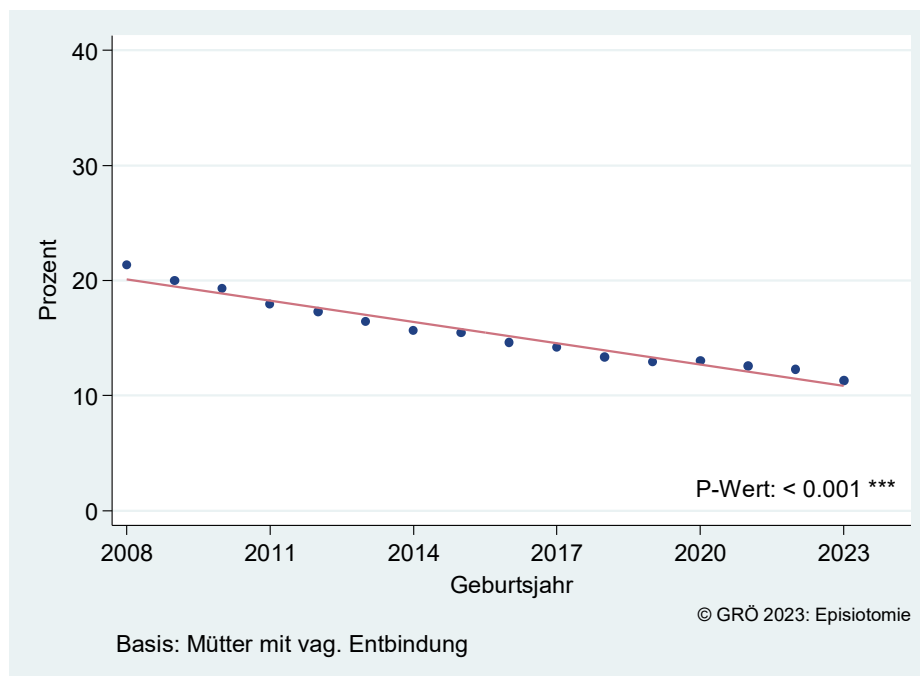


Tabelle 57: Episiotomie – 2008-2023

Geburtsjahr	Episiotomie			
	nein		ja	
2008	41820	78.7%	11351	21.3%
2009	42155	80.0%	10523	20.0%
2010	44248	80.7%	10564	19.3%
2011	44871	82.1%	9801	17.9%
2012	45468	82.7%	9521	17.3%
2013	46222	83.6%	9065	16.4%
2014	47827	84.4%	8861	15.6%
2015	49280	84.6%	8994	15.4%
2016	51931	85.4%	8886	14.6%
2017	52067	85.8%	8592	14.2%
2018	51635	86.7%	7944	13.3%
2019	50485	87.1%	7489	12.9%
2020	49240	87.0%	7375	13.0%
2021	50670	87.4%	7292	12.6%
2022	48356	87.7%	6757	12.3%
2023	45480	88.7%	5792	11.3%
<b>Gesamt</b>	<b>761755</b>	<b>84.6%</b>	<b>138807</b>	<b>15.4%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

Abbildung 58: Episiotomie – 2008-2023



## 5.28 EPISIOTOMIE BEI ERSTPARA

Schwerpunkt A-Abteilungen haben unter erstgebärenden Müttern mit vaginaler Entbindung mit 22.1 % den höchsten Anteil an Episiotomien, Abteilungen der Versorgungsstufe Schwerpunkt B mit 15.8 % den geringsten.

Im Jahresvergleich ist der Anteil an Episiotomien bei erstgebärenden von 2008 mit 35.0 % bis 2023 mit 18.4 % signifikant gesunken.

Die Dokumentationsrate beträgt 100 %.

**Tabelle 58: Episiotomie bei Erstpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Episiotomie bei Erstpara</b>										
nein	4550	79.7%	1975	77.9%	8076	84.2%	6760	80.9%	21361	81.6%
ja	1160	20.3%	560	22.1%	1511	15.8%	1600	19.1%	4831	18.4%
<b>Summe</b>	<b>5710</b>	<b>100.0%</b>	<b>2535</b>	<b>100.0%</b>	<b>9587</b>	<b>100.0%</b>	<b>8360</b>	<b>100.0%</b>	<b>26192</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Erstpara mit vag. Entbindung

**Abbildung 59: Episiotomie bei Erstpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

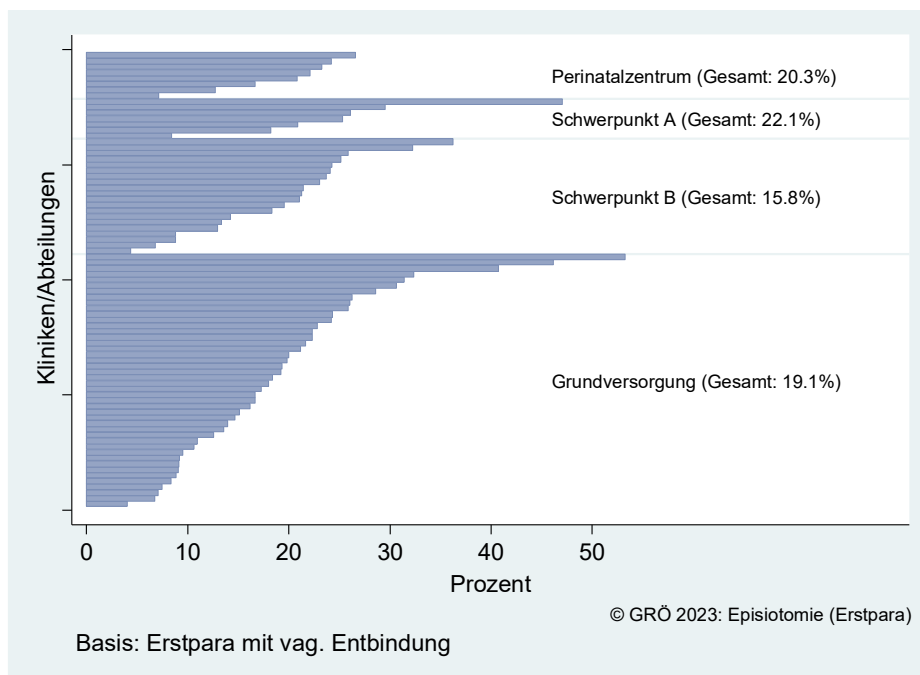
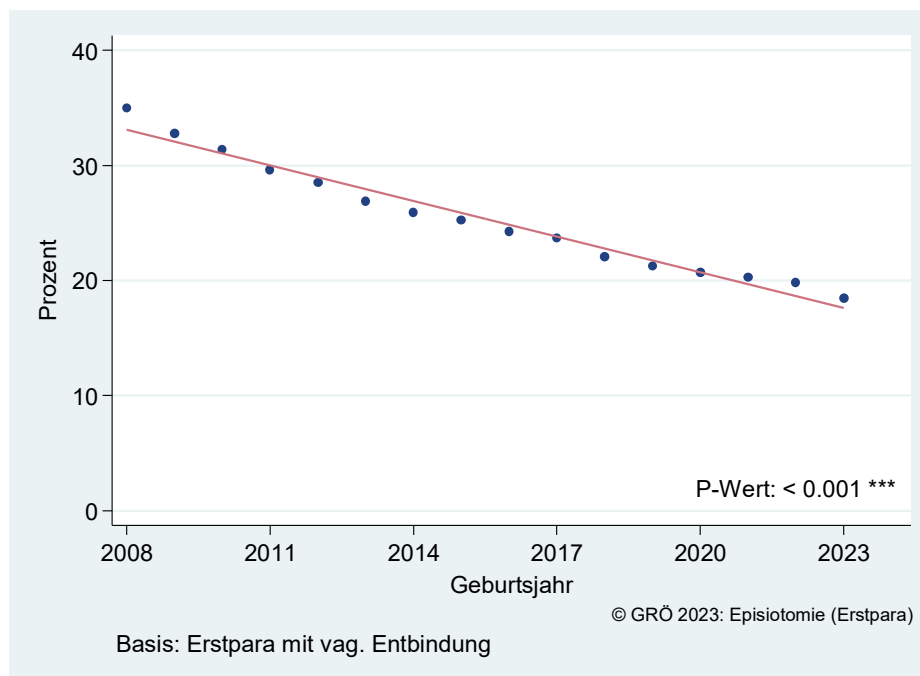


Tabelle 59: Episiotomie bei Erstpara – 2008-2023

Geburtsjahr	Episiotomie bei Erstpara			
	nein		ja	
2008	16073	65.0%	8647	35.0%
2009	16628	67.2%	8110	32.8%
2010	17785	68.6%	8136	31.4%
2011	18461	70.4%	7762	29.6%
2012	18878	71.5%	7523	28.5%
2013	19656	73.1%	7233	26.9%
2014	20197	74.1%	7065	25.9%
2015	21167	74.7%	7153	25.3%
2016	22077	75.7%	7073	24.3%
2017	22151	76.3%	6863	23.7%
2018	22433	77.9%	6355	22.1%
2019	22755	78.8%	6134	21.2%
2020	23197	79.3%	6061	20.7%
2021	23446	79.8%	5952	20.2%
2022	22817	80.2%	5641	19.8%
2023	21361	81.6%	4831	18.4%
Gesamt	329082	74.9%	110539	25.1%

Basis: Erstpara mit vag. Entbindung

Abbildung 60: Episiotomie bei Erstpara – 2008-2023



## 5.29 EPISIOTOMIE BEI MEHRPARA

Perinatalzentren haben unter Mehrpara-Müttern mit vaginaler Entbindung mit 4.2 % den höchsten Anteil an Episiotomien, Schwerpunkt B-Abteilungen mit 3.6 % den geringsten.

Im Jahresvergleich ist der Anteil an Episiotomien bei Mehrpara von 2008 mit 9.5 % bis 2023 mit 3.8 % signifikant gesunken.

Die Dokumentationsrate beträgt 100 %.

**Tabelle 60: Episiotomie bei Mehrpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>Episiotomie bei Mehrpara</b>									
nein	6360	95.8%	3106	96.3%	7099	96.4%	7554	96.2%	24119	96.2%
ja	280	4.2%	118	3.7%	267	3.6%	296	3.8%	961	3.8%
Summe	6640	100.0%	3224	100.0%	7366	100.0%	7850	100.0%	25080	100.0%

Basis: Mehrpara mit vag. Entbindung

**Abbildung 61: Episiotomie bei Mehrpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

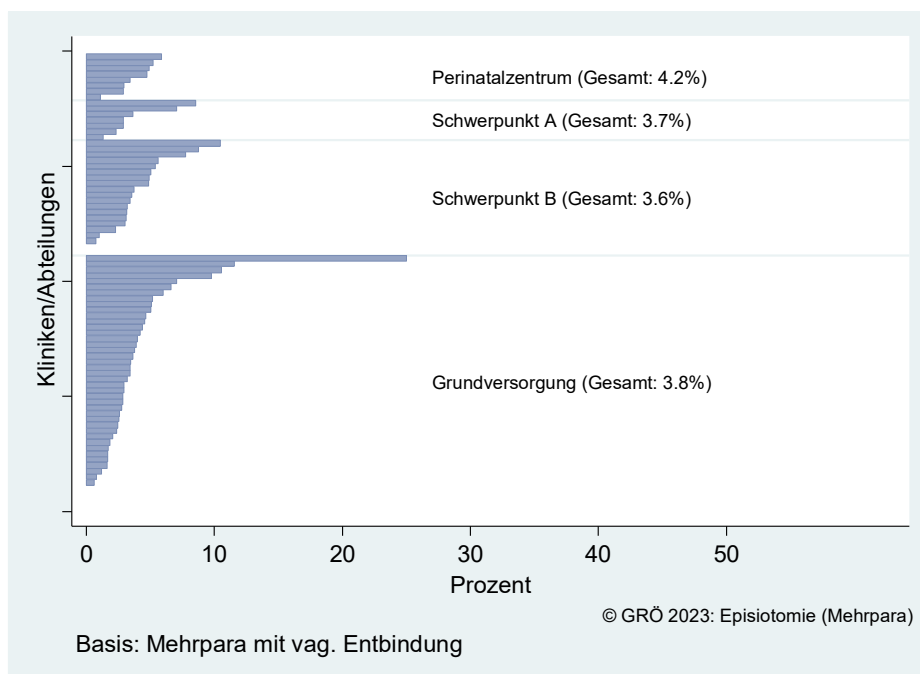
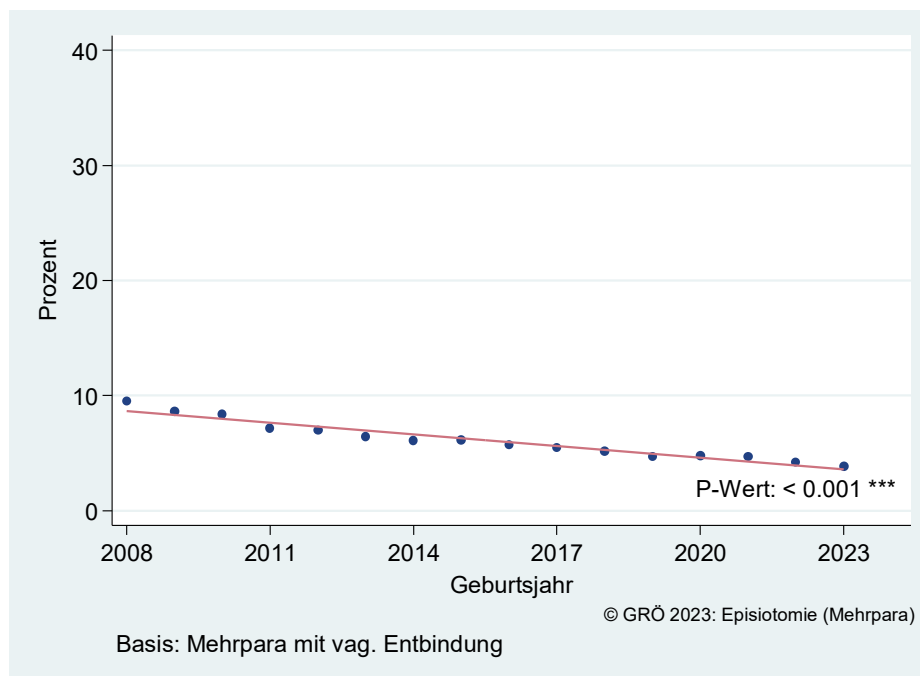


Tabelle 61 Episiotomie bei Mehrpara – 2008-2023

Geburtsjahr	Episiotomie bei Mehrpara			
	nein		ja	
2008	25747	90.5%	2704	9.5%
2009	25527	91.4%	2413	8.6%
2010	26463	91.6%	2428	8.4%
2011	26410	92.8%	2039	7.2%
2012	26589	93.0%	1998	7.0%
2013	26566	93.5%	1832	6.5%
2014	27629	93.9%	1796	6.1%
2015	28113	93.9%	1841	6.1%
2016	29847	94.3%	1813	5.7%
2017	29913	94.5%	1729	5.5%
2018	29193	94.8%	1588	5.2%
2019	27729	95.3%	1355	4.7%
2020	26043	95.2%	1314	4.8%
2021	27224	95.3%	1340	4.7%
2022	25539	95.8%	1116	4.2%
2023	24119	96.2%	961	3.8%
Gesamt	432651	93.9%	28267	6.1%

Basis: Mehrpara mit vag. Entbindung

Abbildung 62: Episiotomie bei Mehrpara – 2008-2023



### 5.30 AMBULANTE GEBURT

Schwerpunkt B-Abteilungen haben unter Müttern mit vaginaler Entbindung mit 10.5 % den höchsten Anteil an ambulanten Geburten, Abteilungen der Versorgungsstufe Schwerpunkt A mit 5.6 % den geringsten. Seit der COVID-19-Pandemie ist der Anteil der ambulanten Geburten zum ersten Mal wieder unter 10% gesunken.

In 1.7 % der Fälle wurde das Entlassungsdatum der Mutter nicht an das Geburtenregister gemeldet. Ein Perinatalzentrum meldete keine Entlassungsdaten an das GRÖ und wurde daher nicht in diese Berechnungen einbezogen.

**Tabelle 62: Ambulante Geburt – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>Ambulante Geburt</b>									
nein	9907	92.8%	5062	94.4%	14929	89.5%	14536	90.4%	44434	91.1%
ja	767	7.2%	303	5.6%	1748	10.5%	1546	9.6%	4364	8.9%
<b>Summe</b>	<b>10674</b>	<b>100.0%</b>	<b>5365</b>	<b>100.0%</b>	<b>16677</b>	<b>100.0%</b>	<b>16082</b>	<b>100.0%</b>	<b>48798</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	<b>21</b>	<b>0.2%</b>	<b>394</b>	<b>6.8%</b>	<b>276</b>	<b>1.6%</b>	<b>128</b>	<b>0.8%</b>	<b>819</b>	<b>1.7%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

**Abbildung 63: Ambulante Geburt – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

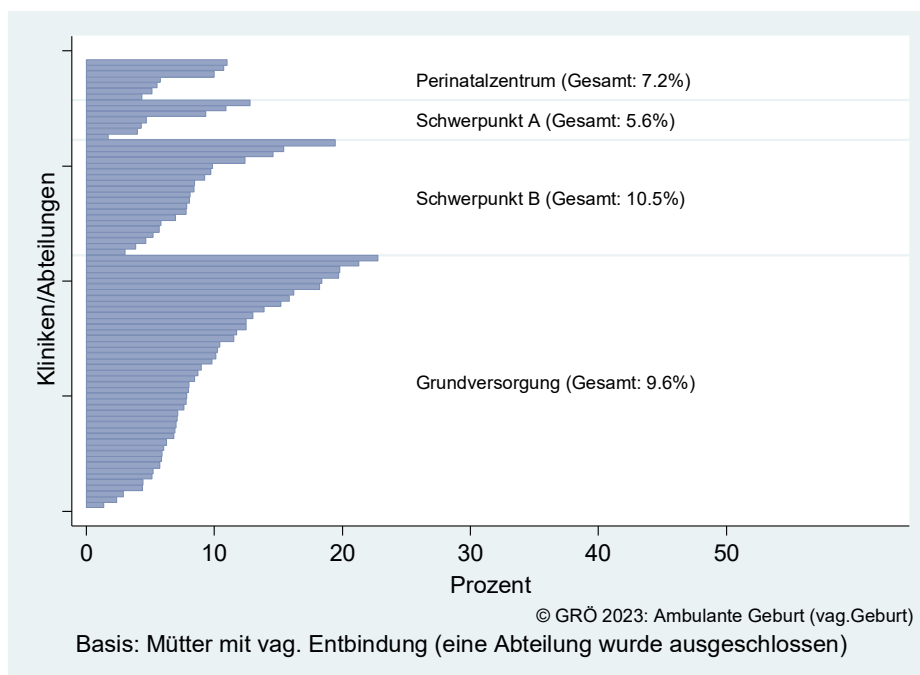
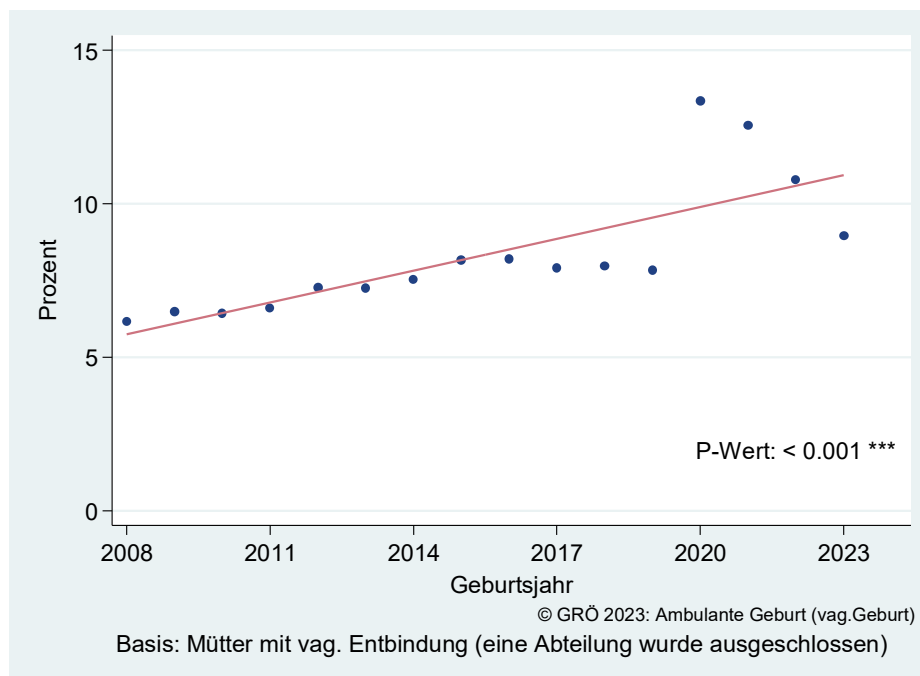


Tabelle 63: Ambulante Geburt – 2008-2023

Geburtsjahr	Ambulante Geburt			
	nein		ja	
2008	45101	93.8%	2960	6.2%
2009	45050	93.5%	3122	6.5%
2010	47504	93.6%	3269	6.4%
2011	47158	93.4%	3327	6.6%
2012	47629	92.7%	3734	7.3%
2013	48006	92.8%	3750	7.2%
2014	49596	92.5%	4041	7.5%
2015	50713	91.8%	4508	8.2%
2016	53320	91.8%	4766	8.2%
2017	52727	92.1%	4531	7.9%
2018	51907	92.0%	4489	8.0%
2019	50440	92.2%	4290	7.8%
2020	46890	86.7%	7222	13.3%
2021	48444	87.4%	6958	12.6%
2022	47011	89.2%	5680	10.8%
2023	44434	91.1%	4364	8.9%
Gesamt	775930	91.6%	71011	8.4%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

Abbildung 64: Ambulante Geburt – 2008-2023



### 5.31 EINLING/SL/AM TERMIN – ENTBINDUNGSART

Mütter mit am Termin geborenen Einlingen in Schädellage (ohne Z.n. Sectio) haben zu 77.7 % Vaginalgeburten. Der größte Anteil an Vaginalgeburten findet sich mit 79.5 % in Schwerpunkt B-Abteilungen, der geringste mit 76.5 % in Abteilungen der Grundversorgung. Der Anteil an Sectiones liegt für Mütter mit am Termin geborenen Einlingen in Schädellage (ohne Z.n. Sectio) bei 22.3 %. Der größte Anteil an Sectiones findet sich mit 23.5 % in Abteilungen der Grundversorgung, der geringste in Schwerpunkt B-Abteilungen.

Im Jahresvergleich ist der Anteil von Vaginalgeburten von 82.0 % im Jahr 2008 auf 77.7 % im Jahr 2023 signifikant gesunken und jener der Sectiones von 18.0 % auf 22.3 % signifikant gestiegen.

In nur einem Fall liegt keine Angabe zur Entbindungsart vor.

**Tabelle 64: Einling/SL/am Termin –2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Einling/SL/am Termin</b>										
<b>Sectio</b>	3206	22.9%	1541	22.8%	4048	20.5%	4647	23.5%	13442	22.3%
<b>Vaginal</b>	10795	77.1%	5208	77.2%	15682	79.5%	15147	76.5%	46832	77.7%
<b>Summe</b>	14001	100.0%	6749	100.0%	19730	100.0%	19794	100.0%	60274	100.0%
<b>o.A</b>					1	0.0%			1	0.0%

Basis: Mütter mit Einling/SL/am Termin (ohne Z.n. Sectio)

**Abbildung 65: Einling/SL/am Termin – vaginal – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

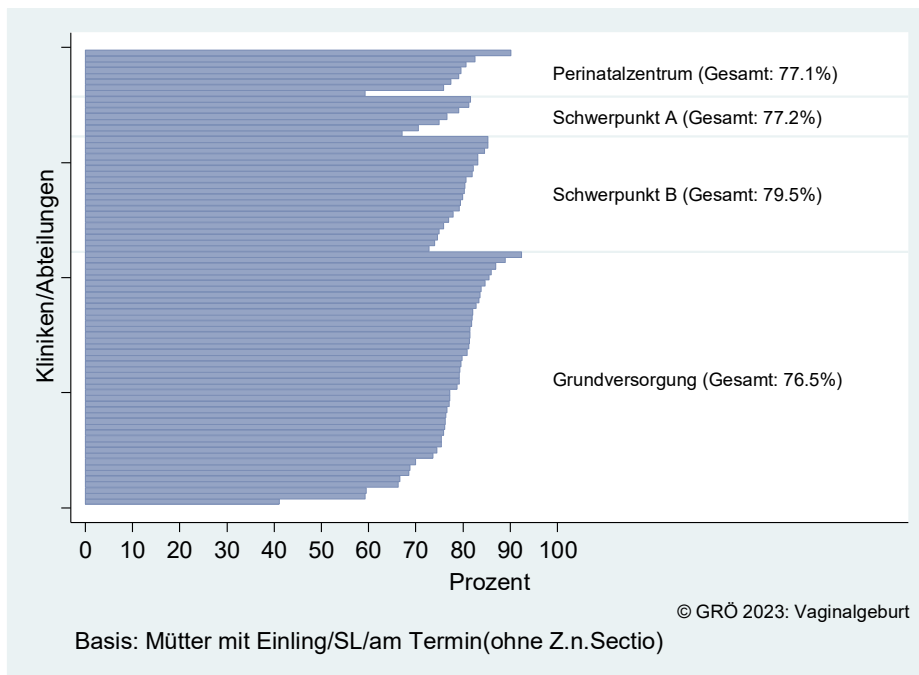


Abbildung 66: Einling/SL/am Termin – Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

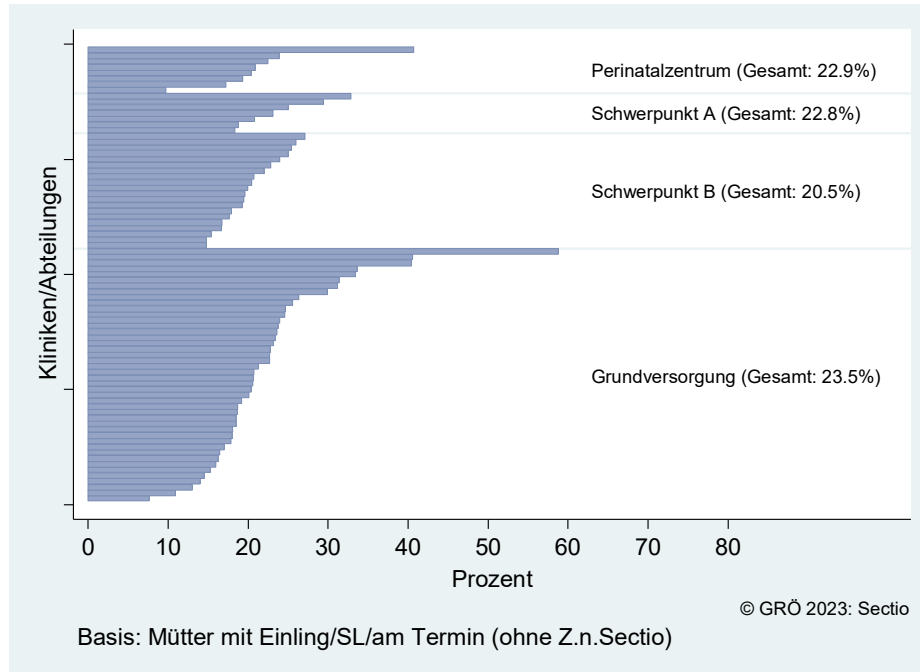
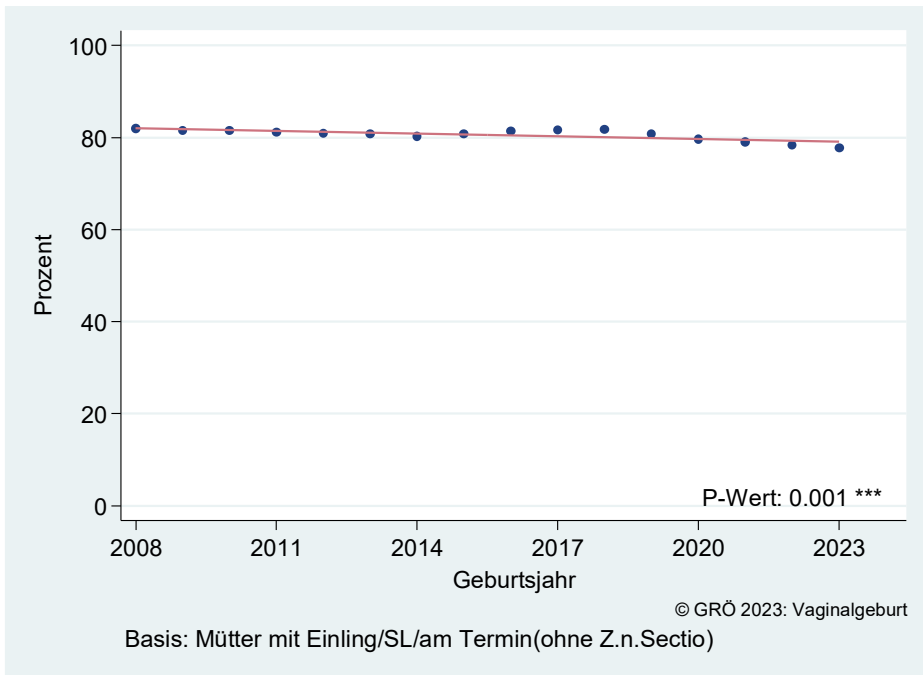
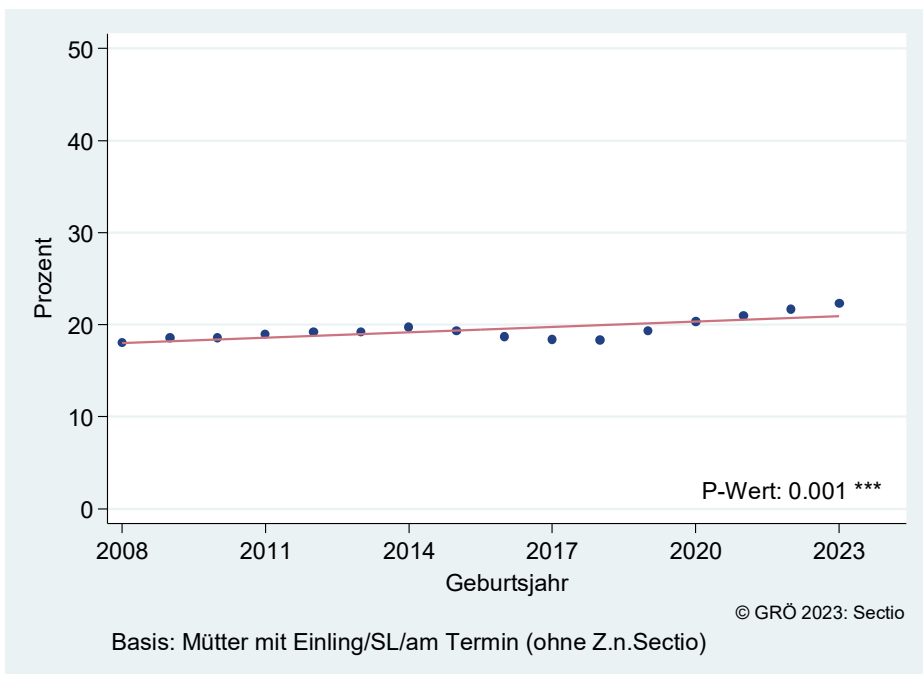
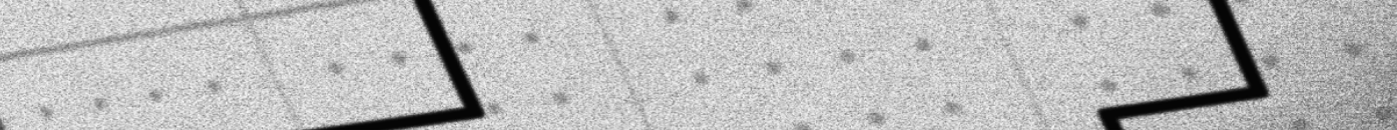


Tabelle 65: Einling/SL/am Termin – 2008-2023

Geburtsjahr	Einling/SL/am Termin			
	Sectio		Vaginal	
2008	10571	18.0%	48116	82.0%
2009	10871	18.6%	47693	81.4%
2010	11341	18.6%	49709	81.4%
2011	11568	18.9%	49526	81.1%
2012	11806	19.2%	49828	80.8%
2013	11910	19.2%	50139	80.8%
2014	12688	19.8%	51554	80.2%
2015	12661	19.3%	53000	80.7%
2016	12765	18.7%	55537	81.3%
2017	12518	18.4%	55643	81.6%
2018	12230	18.3%	54567	81.7%
2019	12639	19.3%	52833	80.7%
2020	13179	20.3%	51676	79.7%
2021	13985	20.9%	52824	79.1%
2022	13919	21.7%	50317	78.3%
2023	13442	22.3%	46832	77.7%
<b>Gesamt</b>	<b>198093</b>	<b>19.5%</b>	<b>819794</b>	<b>80.5%</b>

Basis: Mütter mit Einling/SL/am Termin (ohne Z.n. Sectio)

**Abbildung 67: Einling/SL/am Termin – vaginal – 2008-2023****Abbildung 68: Einling/SL/am Termin – Sectio – 2008-2023**



### 5.32 LIEGEDAUER $\geq$ 5 TAGE BEI VAGINALER ENTBINDUNG

Grundversorgung-Abteilungen haben unter Müttern mit vaginaler Entbindung mit 9.6 % den höchsten Anteil an mindestens fünftägigen Liegedauern, Schwerpunkt B-Abteilungen mit 5.4 % den geringsten.

Der Anteil von mindestens fünftägigen Liegedauern hat von 21.7 % im Jahr 2008 auf 7.6 % im Jahr 2023 signifikant abgenommen. Im Jahr 2020 sank die Liegedauer besonders stark, was durch die COVID-19-Pandemie beeinflusst sein dürfte.

In 1.7 % der Fälle wurde das Entlassungsdatum der Mutter nicht an das Geburtenregister gemeldet. Ein Perinatalzentrum meldete keine Entlassungsdaten an das GRÖ und wurde daher nicht in diese Berechnungen einbezogen.

**Tabelle 66: Liegedauer  $\geq$  5 Tage bei vag. Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Liegedauer <math>\geq</math> 5 Tage bei vag. Entbindung</b>										
< 5 Tage	9830	92.1%	4935	92.0%	15769	94.6%	14540	90.4%	45074	92.4%
$\geq$ 5 Tage	844	7.9%	430	8.0%	908	5.4%	1542	9.6%	3724	7.6%
<b>Summe</b>	<b>10674</b>	<b>100.0%</b>	<b>5365</b>	<b>100.0%</b>	<b>16677</b>	<b>100.0%</b>	<b>16082</b>	<b>100.0%</b>	<b>48798</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	<b>21</b>	<b>0.2%</b>	<b>394</b>	<b>6.8%</b>	<b>276</b>	<b>1.6%</b>	<b>128</b>	<b>0.8%</b>	<b>819</b>	<b>1.7%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

**Abbildung 69: Liegedauer  $\geq$  5 Tage bei vag. Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

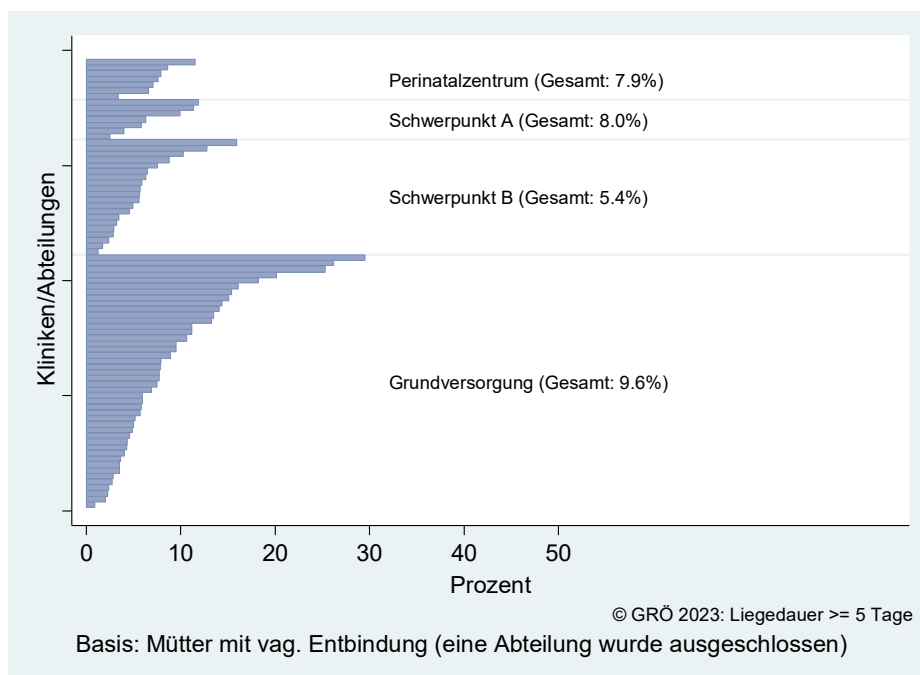
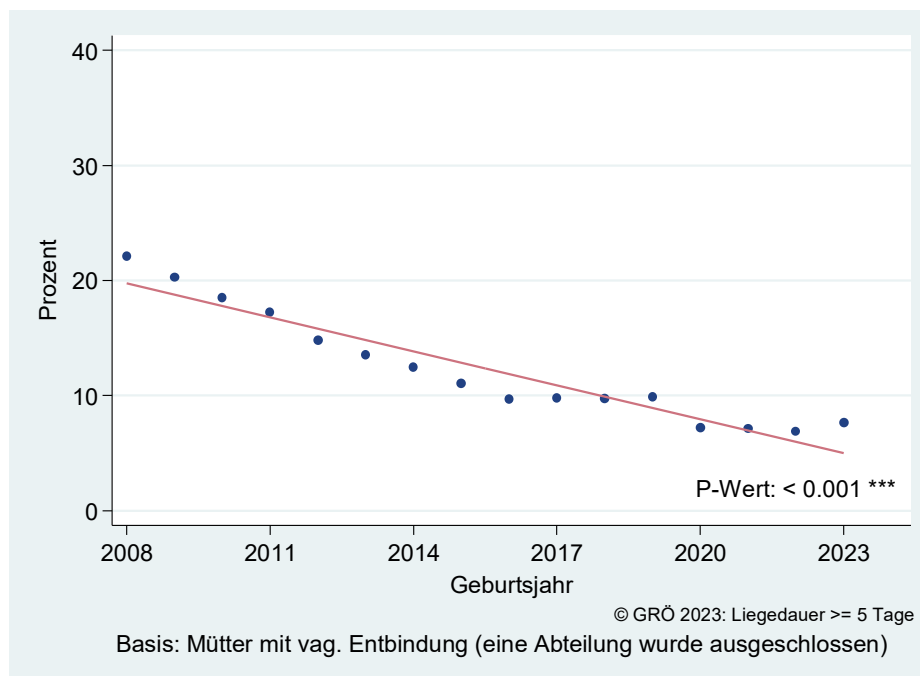


Tabelle 67: Liegedauer  $\geq 5$  Tage bei vag. Entbindung – 2008-2023

Geburtsjahr	Liegedauer $\geq 5$ Tage bei vag. Entbindung			
	< 5 Tage		$\geq 5$ Tage	
2008	37440	77.9%	10621	22.1%
2009	38402	79.7%	9770	20.3%
2010	41381	81.5%	9392	18.5%
2011	41783	82.8%	8702	17.2%
2012	43748	85.2%	7615	14.8%
2013	44743	86.4%	7013	13.6%
2014	46946	87.5%	6691	12.5%
2015	49101	88.9%	6120	11.1%
2016	52455	90.3%	5631	9.7%
2017	51636	90.2%	5622	9.8%
2018	50899	90.3%	5497	9.7%
2019	49327	90.1%	5403	9.9%
2020	50201	92.8%	3911	7.2%
2021	51452	92.9%	3950	7.1%
2022	49080	93.1%	3611	6.9%
2023	45074	92.4%	3724	7.6%
Gesamt	743668	87.8%	103273	12.2%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

Abbildung 70: Liegedauer  $\geq 5$  Tage bei vag. Entbindung – 2008-2023

### 5.33 LIEGEDAUER $\geq$ 5 TAGE BEI SECTIO

Abteilungen der Grundversorgung haben unter Müttern mit Sectio mit 33.5 % den höchsten Anteil an mindestens fünftägigen Liegedauern, Schwerpunkt B-Abteilungen mit 19.3 % den geringsten. Der Anteil an über fünftägigen Liegedauern hat von 86.5 % im Jahr 2008 auf 25.9 % im Jahr 2023 signifikant abgenommen. Im Jahr 2020 sank die Liegedauer sprunghaft, was durch die COVID-19-Pandemie beeinflusst sein dürfte.

In 1.9 % der Fälle wurde das Entlassungsdatum der Mutter nicht an das Geburtenregister gemeldet. Ein Perinatalzentrum meldete keine Entlassungsdaten an das GRÖ und wurde daher nicht in diese Berechnungen einbezogen.

**Tabelle 68: Liegedauer  $\geq$  5 Tage bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Liegedauer <math>\geq</math> 5 Tage bei Sectio</b>										
< 5 Tage	4437	75.9%	1969	74.2%	5688	80.7%	5217	66.5%	17311	74.0%
$\geq$ 5 Tage	1408	24.1%	685	25.8%	1363	19.3%	2629	33.5%	6085	26.0%
<b>Summe</b>	<b>5845</b>	<b>100.0%</b>	<b>2654</b>	<b>100.0%</b>	<b>7051</b>	<b>100.0%</b>	<b>7846</b>	<b>100.0%</b>	<b>23396</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	<b>5</b>	<b>0.1%</b>	<b>275</b>	<b>9.4%</b>	<b>107</b>	<b>1.5%</b>	<b>62</b>	<b>0.8%</b>	<b>449</b>	<b>1.9%</b>

Basis: Mütter mit Sectio (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

**Abbildung 71: Liegedauer  $\geq$  5 Tage bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

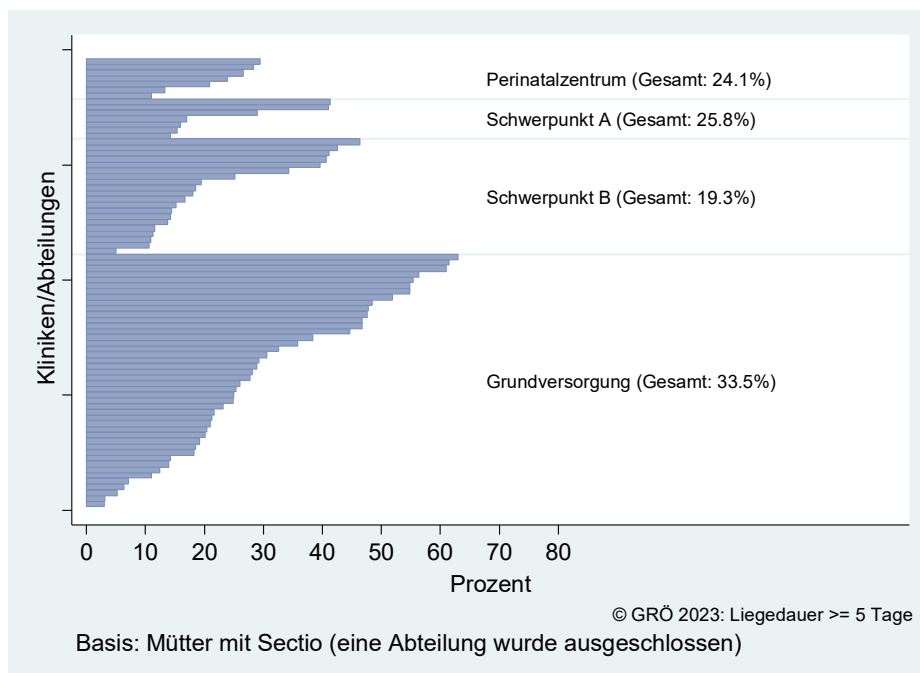
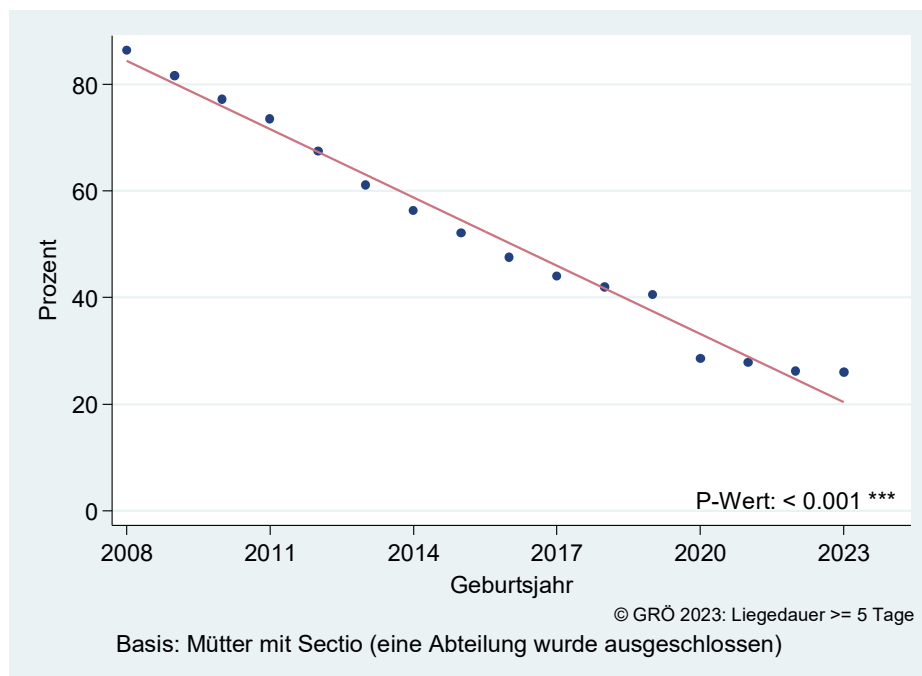


Tabelle 69: Liegedauer  $\geq 5$  Tage bei Sectio – 2008-2023

Geburtsjahr	Liegedauer $\geq 5$ Tage bei Sectio			
	< 5 Tage		$\geq 5$ Tage	
2008	2413	13.6%	15366	86.4%
2009	3467	18.3%	15473	81.7%
2010	4562	22.7%	15536	77.3%
2011	5377	26.4%	14984	73.6%
2012	6916	32.6%	14314	67.4%
2013	8314	38.9%	13062	61.1%
2014	9978	43.7%	12881	56.3%
2015	11044	47.9%	12012	52.1%
2016	12882	52.5%	11668	47.5%
2017	13583	56.0%	10667	44.0%
2018	13529	57.9%	9818	42.1%
2019	14048	59.4%	9591	40.6%
2020	16551	71.5%	6593	28.5%
2021	18013	72.2%	6944	27.8%
2022	18090	73.7%	6445	26.3%
2023	17311	74.0%	6085	26.0%
Gesamt	176078	49.3%	181439	50.7%

Basis: Mütter mit Sectio (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

Abbildung 72: Liegedauer  $\geq 5$  Tage bei Sectio – 2008-2023

### 5.34 LIEGEDAUER $\geq$ 7 TAGE BEI VAGINALER ENTBINDUNG

Schwerpunkt A-Abteilungen haben unter Müttern mit vaginaler Entbindung mit 2.3 % den höchsten Anteil an mindestens siebentägigen Liegedauern, Schwerpunkt B-Abteilungen mit 0.7 % den geringsten.

Der Anteil an mindestens siebentägigen Liegedauern ist von 3.5 % im Jahr 2008 auf 1.3 % im Jahr 2023 signifikant gesunken.

In 1.7 % der Fälle wurde das Entlassungsdatum der Mutter nicht an das Geburtenregister gemeldet. Ein Perinatalzentrum meldete keine Entlassungsdaten an das GRÖ und wurde daher nicht in diese Berechnungen einbezogen.

**Tabelle 70: Liegedauer  $\geq$  7 Tage bei vag. Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Liegedauer <math>\geq</math> 7 Tage bei vag. Entbindung</b>										
< 7 Tage	10496	98.3%	5242	97.7%	16557	99.3%	15892	98.8%	48187	98.7%
$\geq$ 7 Tage	178	1.7%	123	2.3%	120	0.7%	190	1.2%	611	1.3%
<b>Summe</b>	<b>10674</b>	<b>100.0%</b>	<b>5365</b>	<b>100.0%</b>	<b>16677</b>	<b>100.0%</b>	<b>16082</b>	<b>100.0%</b>	<b>48798</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	<b>21</b>	<b>0.2%</b>	<b>394</b>	<b>6.8%</b>	<b>276</b>	<b>1.6%</b>	<b>128</b>	<b>0.8%</b>	<b>819</b>	<b>1.7%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

**Abbildung 73: Liegedauer  $\geq$  7 Tage bei vag. Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

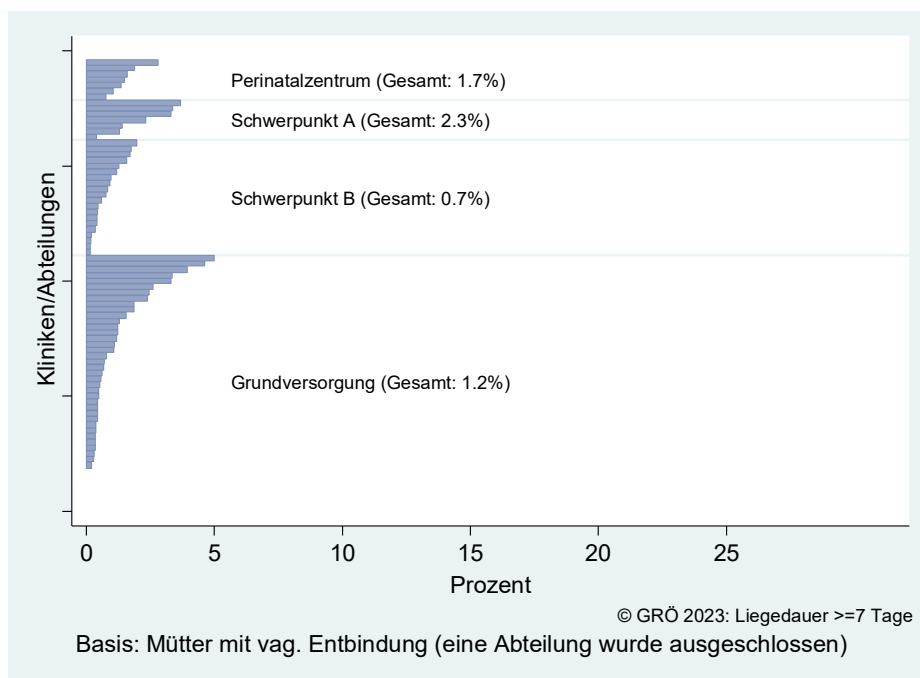
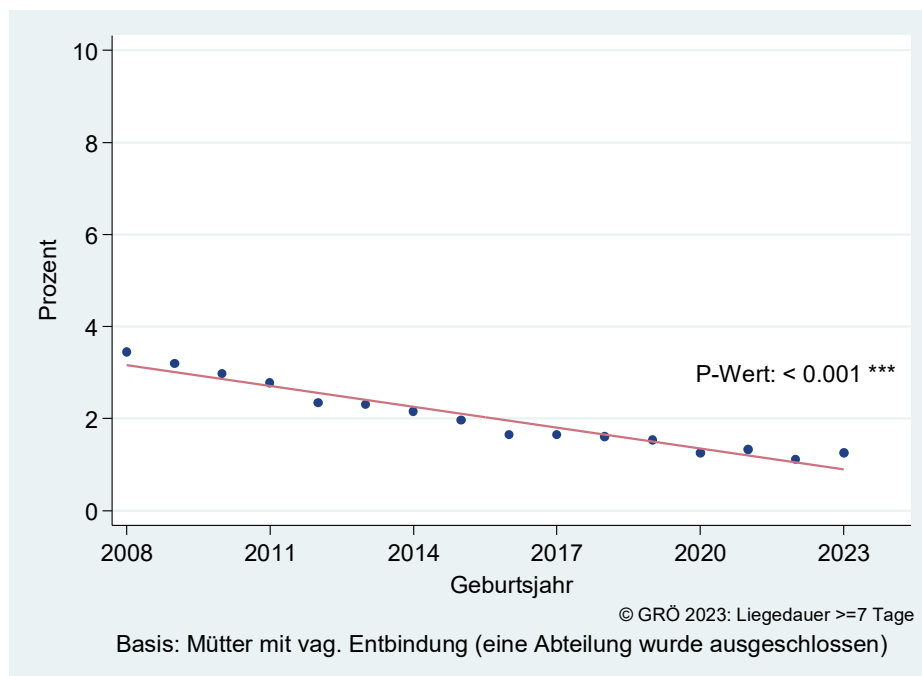


Tabelle 71: Liegedauer  $\geq 7$  Tage bei vag. Entbindung – 2008-2023

Geburtsjahr	Liegedauer $\geq 7$ Tage bei vag. Entbindung			
	< 7 Tage		$\geq 7$ Tage	
2008	46404	96.6%	1657	3.4%
2009	46636	96.8%	1536	3.2%
2010	49264	97.0%	1509	3.0%
2011	49083	97.2%	1402	2.8%
2012	50162	97.7%	1201	2.3%
2013	50565	97.7%	1191	2.3%
2014	52481	97.8%	1156	2.2%
2015	54136	98.0%	1085	2.0%
2016	57130	98.4%	956	1.6%
2017	56316	98.4%	942	1.6%
2018	55491	98.4%	905	1.6%
2019	53891	98.5%	839	1.5%
2020	53435	98.7%	677	1.3%
2021	54667	98.7%	735	1.3%
2022	52107	98.9%	584	1.1%
2023	48187	98.7%	611	1.3%
Gesamt	829955	98.0%	16986	2.0%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

Abbildung 74: Liegedauer  $\geq 7$  Tage bei vag. Entbindung – 2008-2023

### 5.35 LIEGEDAUER $\geq$ 7 TAGE BEI SECTIO

Schwerpunkt A-Abteilungen haben unter Müttern mit Sectio mit 7.6 % den höchsten Anteil an mindestens siebentägigen Liegedauern, Abteilungen der Grundversorgung mit 3.0 % den geringsten.

Der Anteil an mindestens siebentägigen Liegedauern hat von 32.7 % im Jahr 2008 auf 4.8 % im Jahr 2023 signifikant abgenommen. Im Jahr 2020 sank die Liegedauer besonders stark, was durch die COVID-19-Pandemie beeinflusst sein dürfte.

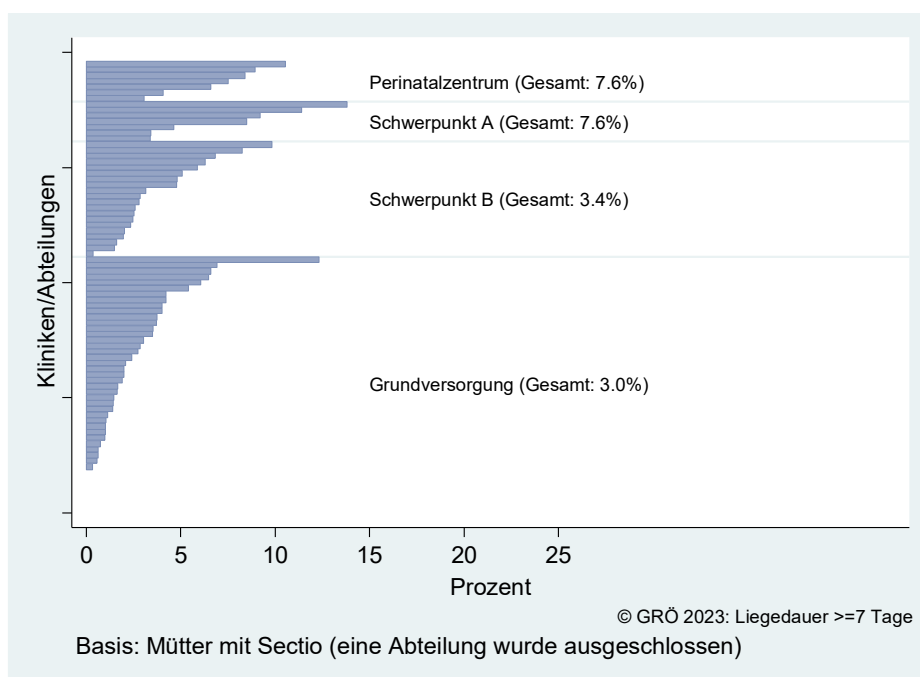
In 1.9 % der Fälle wurde das Entlassungsdatum der Mutter nicht an das Geburtenregister gemeldet. Ein Perinatalzentrum meldete keine Entlassungsdaten an das GRÖ und wurde daher nicht in diese Berechnungen einbezogen.

**Tabelle 72: Liegedauer  $\geq$  7 Tage bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Liegedauer <math>\geq</math> 7 Tage bei Sectio</b>										
< 7 Tage	5402	92.4%	2451	92.4%	6810	96.6%	7614	97.0%	22277	95.2%
$\geq$ 7 Tage	443	7.6%	203	7.6%	241	3.4%	232	3.0%	1119	4.8%
<b>Summe</b>	<b>5845</b>	<b>100.0%</b>	<b>2654</b>	<b>100.0%</b>	<b>7051</b>	<b>100.0%</b>	<b>7846</b>	<b>100.0%</b>	<b>23396</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	<b>5</b>	<b>0.1%</b>	<b>275</b>	<b>9.4%</b>	<b>107</b>	<b>1.5%</b>	<b>62</b>	<b>0.8%</b>	<b>449</b>	<b>1.9%</b>

Basis: Mütter mit Sectio (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

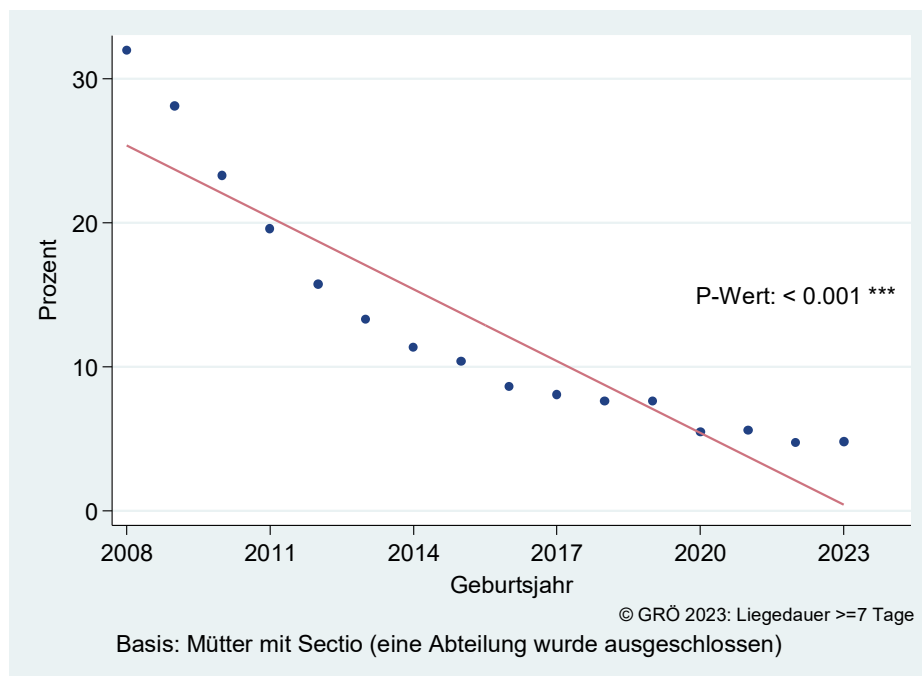
**Abbildung 75: Liegedauer  $\geq$  7 Tage bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**



**Tabelle 73: Liegedauer  $\geq 7$  Tage bei Sectio – 2008-2023**

Geburtsjahr	Liegedauer $\geq 7$ Tage bei Sectio			
	< 7 Tage		$\geq 7$ Tage	
2008	12097	68.0%	5682	32.0%
2009	13615	71.9%	5325	28.1%
2010	15422	76.7%	4676	23.3%
2011	16377	80.4%	3984	19.6%
2012	17889	84.3%	3341	15.7%
2013	18539	86.7%	2837	13.3%
2014	20265	88.7%	2594	11.3%
2015	20669	89.6%	2387	10.4%
2016	22441	91.4%	2109	8.6%
2017	22296	91.9%	1954	8.1%
2018	21570	92.4%	1777	7.6%
2019	21845	92.4%	1794	7.6%
2020	21880	94.5%	1264	5.5%
2021	23569	94.4%	1388	5.6%
2022	23376	95.3%	1159	4.7%
2023	22277	95.2%	1119	4.8%
Gesamt	314127	87.9%	43390	12.1%

Basis: Mütter mit Sectio (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

**Abbildung 76: Liegedauer  $\geq 7$  Tage bei Sectio – 2008-2023**

### 5.36 SECTIO BEI BEL

Abteilungen der Grundversorgung haben unter Müttern mit BEL mit 98.0 % den höchsten Anteil an Sectiones, Perinatalzentren mit 87.8 % den geringsten.

Der Anteil ist von 2008 bis 2023 annähernd gleichgeblieben.

**Tabelle 74: Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Sectio bei BEL</b>										
<b>nein</b>	139	12.2%	17	4.2%	53	5.0%	21	2.0%	230	6.3%
<b>ja</b>	1003	87.8%	387	95.8%	1013	95.0%	1041	98.0%	3444	93.7%
<b>Summe</b>	1142	100.0%	404	100.0%	1066	100.0%	1062	100.0%	3674	100.0%

Basis: Mütter: BEL

**Abbildung 77: Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

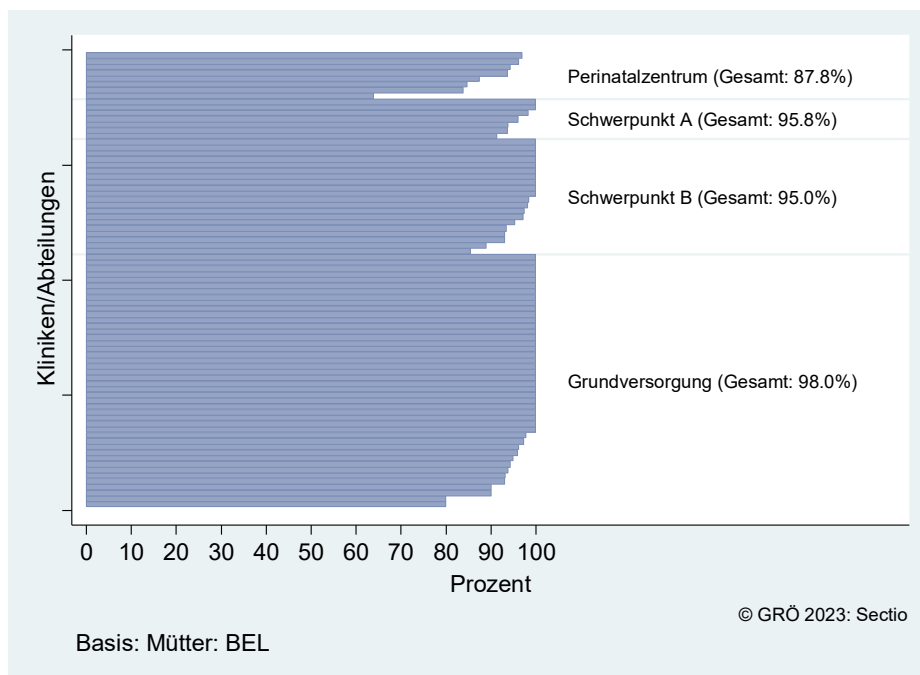
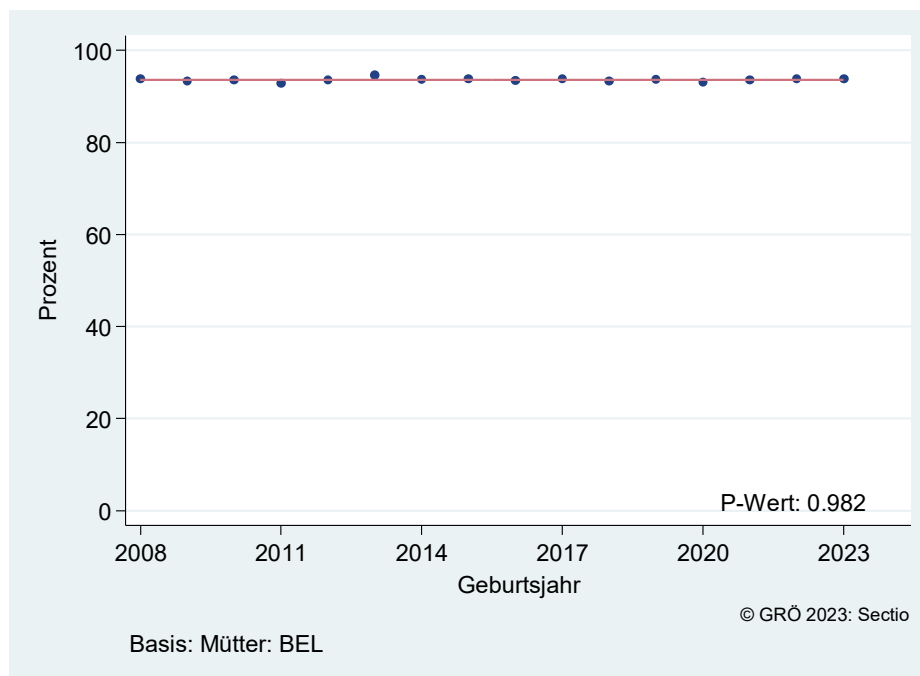


Tabelle 75: Sectio bei BEL – 2008-2023

Geburtsjahr	Sectio bei BEL			
	nein		ja	
2008	223	6.2%	3386	93.8%
2009	248	6.8%	3415	93.2%
2010	246	6.4%	3580	93.6%
2011	275	7.2%	3531	92.8%
2012	253	6.4%	3693	93.6%
2013	214	5.4%	3762	94.6%
2014	262	6.3%	3888	93.7%
2015	255	6.2%	3833	93.8%
2016	283	6.5%	4046	93.5%
2017	270	6.3%	4048	93.7%
2018	276	6.7%	3820	93.3%
2019	264	6.4%	3872	93.6%
2020	267	7.0%	3547	93.0%
2021	270	6.5%	3894	93.5%
2022	242	6.2%	3634	93.8%
2023	230	6.3%	3444	93.7%
Gesamt	4078	6.4%	59393	93.6%

Basis: Mütter: BEL

Abbildung 78: Sectio bei BEL – 2008-2023



### 5.37 PRIMÄRE SECTIO BEI BEL

Abteilungen der Grundversorgung haben unter Müttern mit BEL mit 73.7 % den höchsten Anteil an primären Sectiones, Perinatalzentren mit 53.2 % den geringsten.

Der Anteil ist von 69.7 % im Jahr 2008 auf 62.7 % im Jahr 2023 signifikant gesunken.

**Tabelle 76: Primäre Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Primäre Sectio bei BEL</b>										
<b>nein</b>	534	46.8%	164	40.6%	394	37.0%	279	26.3%	1371	37.3%
<b>ja</b>	608	53.2%	240	59.4%	672	63.0%	783	73.7%	2303	62.7%
<b>Summe</b>	1142	100.0%	404	100.0%	1066	100.0%	1062	100.0%	3674	100.0%

Basis: Mütter: BEL

**Abbildung 79: Primäre Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

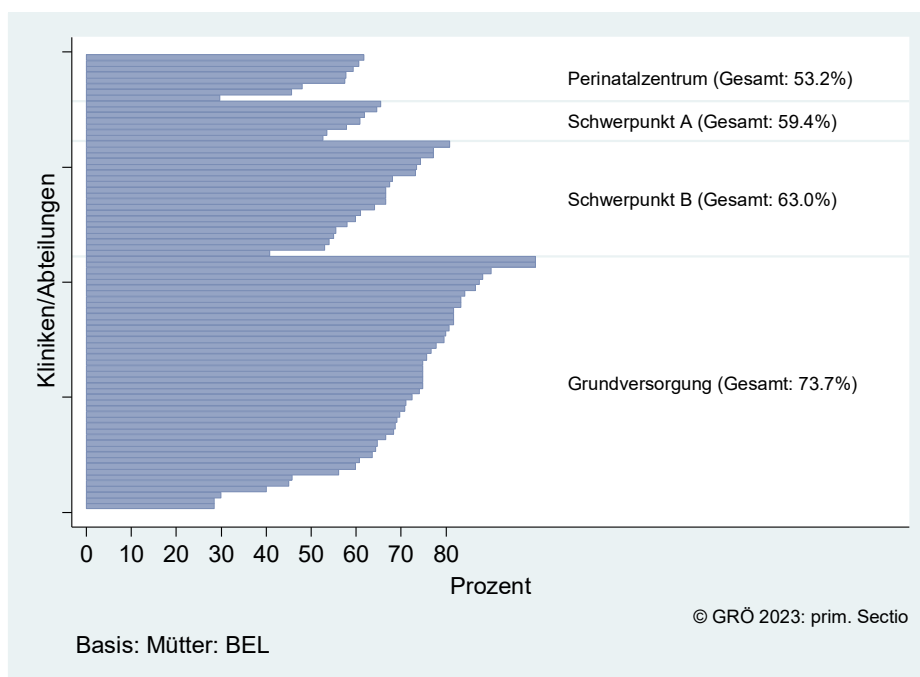
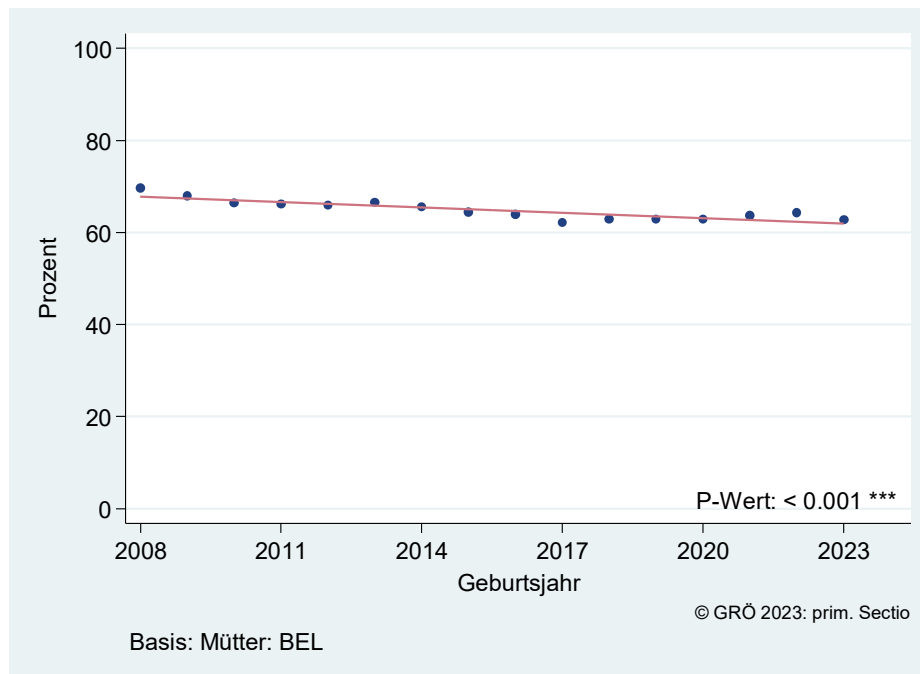


Tabelle 77: Primäre Sectio bei BEL – 2008-2023

Geburtsjahr	Primäre Sectio bei BEL			
	nein		ja	
2008	1093	30.3%	2516	69.7%
2009	1174	32.1%	2489	67.9%
2010	1285	33.6%	2541	66.4%
2011	1287	33.8%	2519	66.2%
2012	1347	34.1%	2599	65.9%
2013	1332	33.5%	2644	66.5%
2014	1433	34.5%	2717	65.5%
2015	1453	35.5%	2635	64.5%
2016	1559	36.0%	2770	64.0%
2017	1638	37.9%	2680	62.1%
2018	1523	37.2%	2573	62.8%
2019	1536	37.1%	2600	62.9%
2020	1419	37.2%	2395	62.8%
2021	1513	36.3%	2651	63.7%
2022	1383	35.7%	2493	64.3%
2023	1371	37.3%	2303	62.7%
Gesamt	22346	35.2%	41125	64.8%

Basis: Mütter: BEL

Abbildung 80: Primäre Sectio bei BEL – 2008-2023



### 5.38 SEKUNDÄRE SECTIO BEI BEL

Schwerpunkt A-Abteilungen haben unter Müttern mit BEL mit 33.2 % den höchsten Anteil an sekundären Sectiones, Abteilungen der Grundversorgung mit 23.9 % den geringsten.

Der Anteil ist von 21.6 % im Jahr 2008 auf 29.5 % im Jahr 2023 signifikant angestiegen.

**Tabelle 78: Sekundäre Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Sekundäre Sectio bei BEL</b>										
<b>nein</b>	774	67.8%	270	66.8%	737	69.1%	808	76.1%	2589	70.5%
<b>ja</b>	368	32.2%	134	33.2%	329	30.9%	254	23.9%	1085	29.5%
<b>Summe</b>	1142	100.0%	404	100.0%	1066	100.0%	1062	100.0%	3674	100.0%

Basis: Mütter: BEL

**Abbildung 81: Sekundäre Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

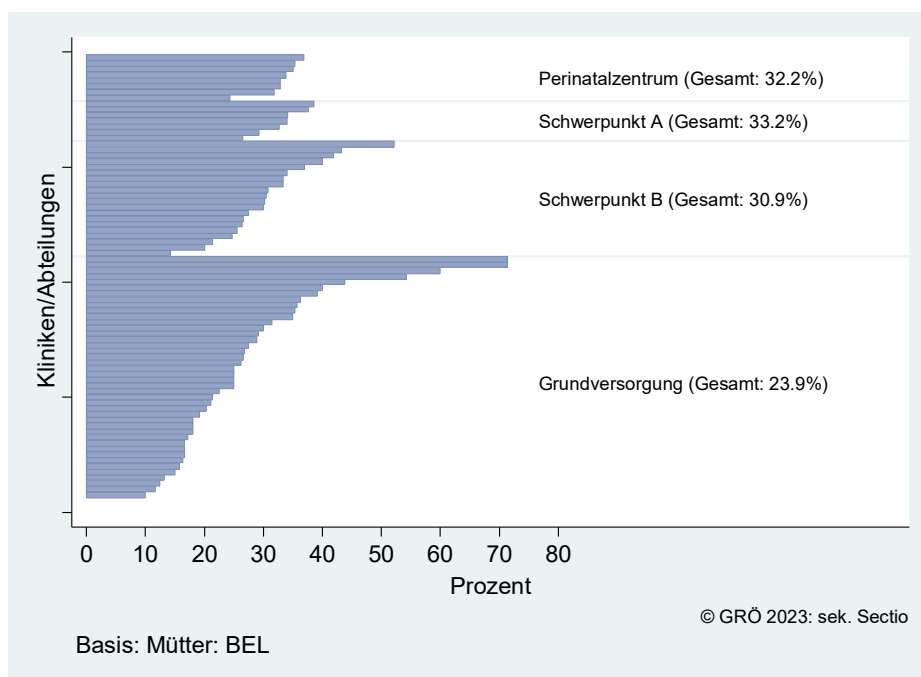
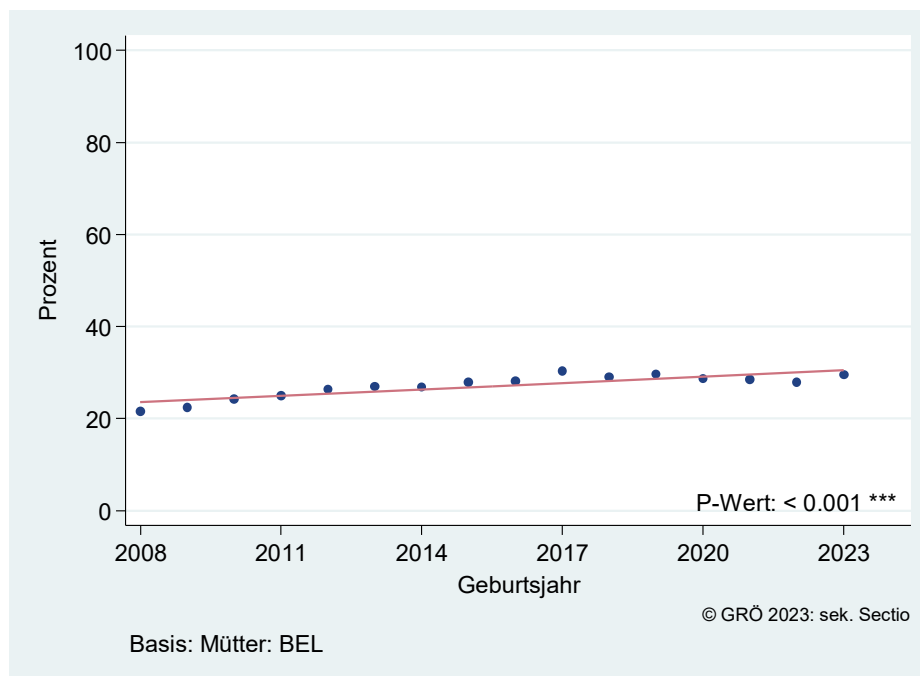


Tabelle 79: Sekundäre Sectio bei BEL – 2008-2023

Geburtsjahr	Sekundäre Sectio bei BEL	
	nein	ja
2008	2830 78.4%	779 21.6%
2009	2842 77.6%	821 22.4%
2010	2899 75.8%	927 24.2%
2011	2855 75.0%	951 25.0%
2012	2908 73.7%	1038 26.3%
2013	2906 73.1%	1070 26.9%
2014	3040 73.3%	1110 26.7%
2015	2948 72.1%	1140 27.9%
2016	3109 71.8%	1220 28.2%
2017	3007 69.6%	1311 30.4%
2018	2907 71.0%	1189 29.0%
2019	2913 70.4%	1223 29.6%
2020	2724 71.4%	1090 28.6%
2021	2979 71.5%	1185 28.5%
2022	2794 72.1%	1082 27.9%
2023	2589 70.5%	1085 29.5%
Gesamt	46250 72.9%	17221 27.1%

Basis: Mütter: BEL

Abbildung 82: Sekundäre Sectio bei BEL – 2008-2023



### 5.39 APGAR NACH 5 MIN < 7

Perinatalzentren haben unter Lebendgeburten mit 1.7 % den höchsten Anteil an APGAR nach 5 Minuten unter 7, Abteilungen der Grundversorgung mit 0.5 % den geringsten.

Die Anteile der Lebendgeburten mit APGAR nach 5 Minuten unter 7 haben sich in den Jahren zwischen 2008 und 2023 leicht geändert.

Die Dokumentationsrate ist sehr hoch. In nur 0.2 % der Fälle liegen keine Angaben zu APGAR 5 vor.

**Tabelle 80: APGAR 5 min < 7 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>APGAR 5 min &lt; 7</b>										
nein	19071	98.3%	8721	99.0%	24042	99.0%	23988	99.5%	75822	99.0%
ja	332	1.7%	87	1.0%	245	1.0%	126	0.5%	790	1.0%
Summe	19403	100.0%	8808	100.0%	24287	100.0%	24114	100.0%	76612	100.0%
o.A	37	0.2%	18	0.2%	31	0.1%	35	0.1%	121	0.2%

Basis: Lebendgeburt

**Abbildung 83: APGAR 5 min < 7 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

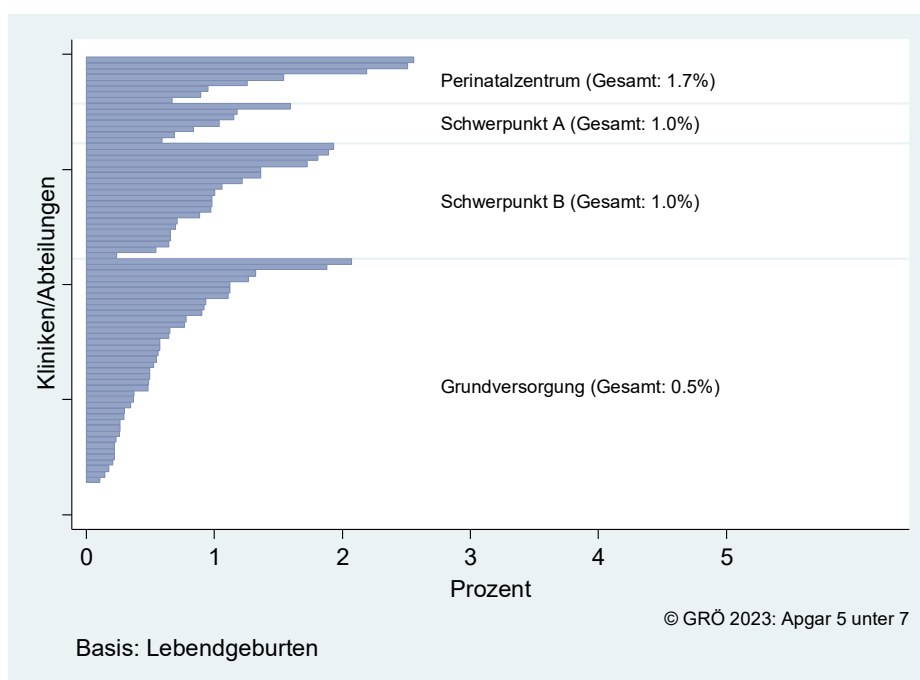
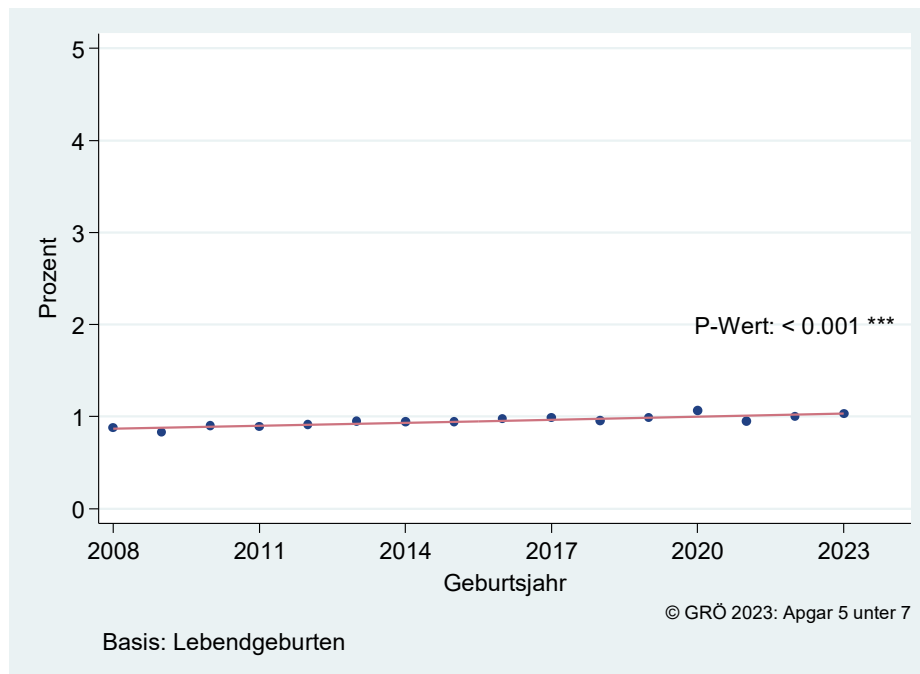


Tabelle 81: APGAR 5 min &lt; 7 – 2008-2023

Geburtsjahr	APGAR 5 min < 7			
	nein		ja	
2008	72912	99.1%	644	0.9%
2009	73532	99.2%	613	0.8%
2010	76736	99.1%	698	0.9%
2011	76771	99.1%	687	0.9%
2012	77628	99.1%	715	0.9%
2013	78099	99.1%	747	0.9%
2014	80596	99.1%	769	0.9%
2015	82371	99.1%	783	0.9%
2016	86257	99.0%	847	1.0%
2017	86272	99.0%	858	1.0%
2018	84316	99.0%	816	1.0%
2019	83225	99.0%	831	1.0%
2020	80651	98.9%	871	1.1%
2021	83988	99.1%	805	0.9%
2022	80764	99.0%	816	1.0%
2023	75822	99.0%	790	1.0%
<b>Gesamt</b>	<b>1279940</b>	<b>99.0%</b>	<b>12290</b>	<b>1.0%</b>

Basis: Lebendgeburt

Abbildung 84: APGAR 5 min &lt; 7 – 2008-2023



## 5.40 NA-PH-WERT < 7.1

Perinatalzentren haben unter Lebendgeburten den höchsten Anteil an pH-Werten des Nabelschnurblutes von unter 7.1 (3.3 %), Grundversorgung- und Schwerpunkt A-Abteilungen mit 2.9 % den geringsten.

Der Anteil ist von 2.2 % im Jahr 2008 auf 3.1 % im Jahr 2023 statistisch signifikant angestiegen.

Die Dokumentationsrate ist nicht optimal. In 3.3 % der Fälle liegen keine Angaben zu pH-Werten des Nabelschnurblutes vor.

**Tabelle 82: Na-pH < 7.1 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Na-pH &lt; 7.1</b>										
nein	18119	96.7%	8434	97.1%	22908	96.8%	22485	97.1%	71946	96.9%
ja	623	3.3%	248	2.9%	753	3.2%	669	2.9%	2293	3.1%
Summe	18742	100.0%	8682	100.0%	23661	100.0%	23154	100.0%	74239	100.0%
o.A	698	3.6%	144	1.6%	657	2.7%	995	4.1%	2494	3.3%

Basis: Lebendgeburten

**Abbildung 85: Na-pH < 7.1 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

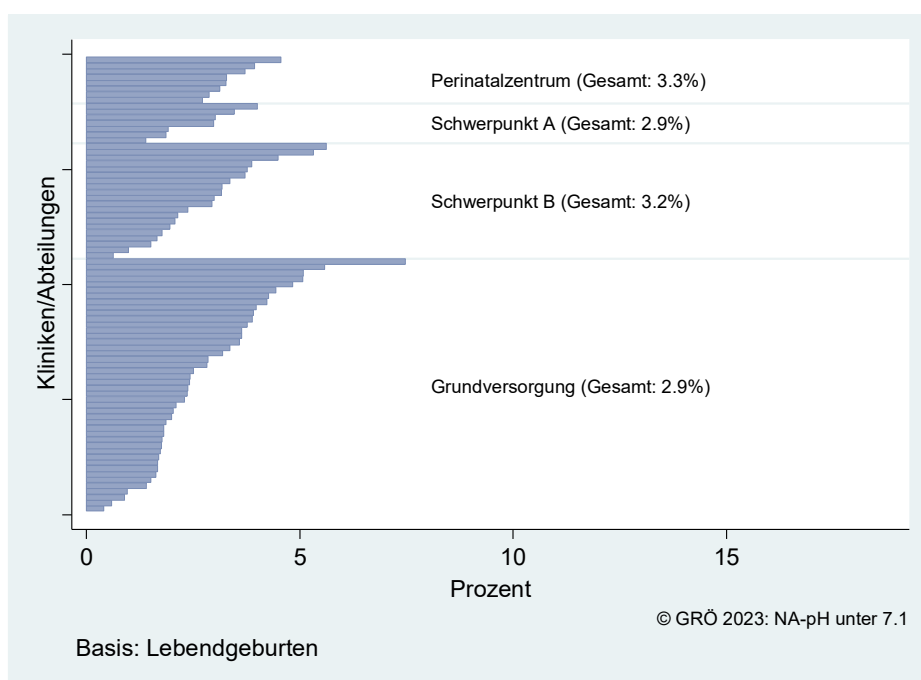
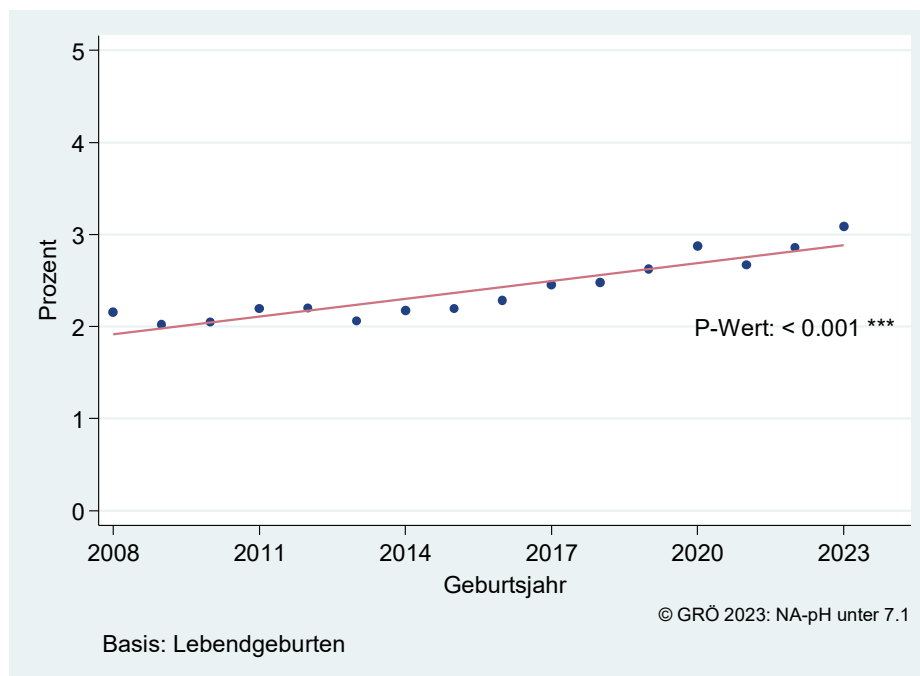


Tabelle 83: Na-pH &lt; 7.1 – 2008-2023

Geburtsjahr	Na-pH < 7.1	
	nein	ja
2008	68318 97.8%	1504 2.2%
2009	69246 98.0%	1429 2.0%
2010	72408 98.0%	1511 2.0%
2011	72517 97.8%	1627 2.2%
2012	73675 97.8%	1654 2.2%
2013	74173 97.9%	1559 2.1%
2014	76613 97.8%	1701 2.2%
2015	78930 97.8%	1769 2.2%
2016	81568 97.7%	1908 2.3%
2017	81993 97.5%	2061 2.5%
2018	80387 97.5%	2041 2.5%
2019	79364 97.4%	2138 2.6%
2020	76811 97.1%	2275 2.9%
2021	79953 97.3%	2191 2.7%
2022	76795 97.1%	2257 2.9%
2023	71946 96.9%	2293 3.1%
Gesamt	1214697 97.6%	29918 2.4%

Basis: Lebendgeburten

Abbildung 86: Na-pH &lt; 7.1 – 2008-2023



#### 5.41 NA-PH-WERT < 7.0 UND APGAR NACH 10 MIN < 7

Abteilungen aller Versorgungsstufen weisen einen Anteil von maximal 0.1 % an PH-Werten des Nabelschnurblutes unter 7.0 sowie einen APGAR nach 10 Minuten von unter 7 auf.

Dieser Anteil ist zwischen 2008 und 2023 nahezu unverändert.

Die Dokumentationsrate ist nicht optimal. In 3.3 % der Fälle liegen keine Angaben vor.

**Tabelle 84: Na-pH-Wert < 7.0 und APGAR 10 min < 7 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Na-pH-Wert &lt;7.0 und APGAR 10 min &lt; 7</b>										
<b>nein</b>	18713	99.9%	8665	99.9%	23623	99.9%	23122	100.0%	74123	99.9%
<b>ja</b>	18	0.1%	5	0.1%	13	0.1%	8	0.0%	44	0.1%
<b>Summe</b>	18731	100.0%	8670	100.0%	23636	100.0%	23130	100.0%	74167	100.0%
<b>o.A</b>	709	3.6%	156	1.8%	682	2.8%	1019	4.2%	2566	3.3%

Basis: Lebendgeburten

**Abbildung 87: Na-pH-Wert < 7.0 und APGAR 10 min < 7 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

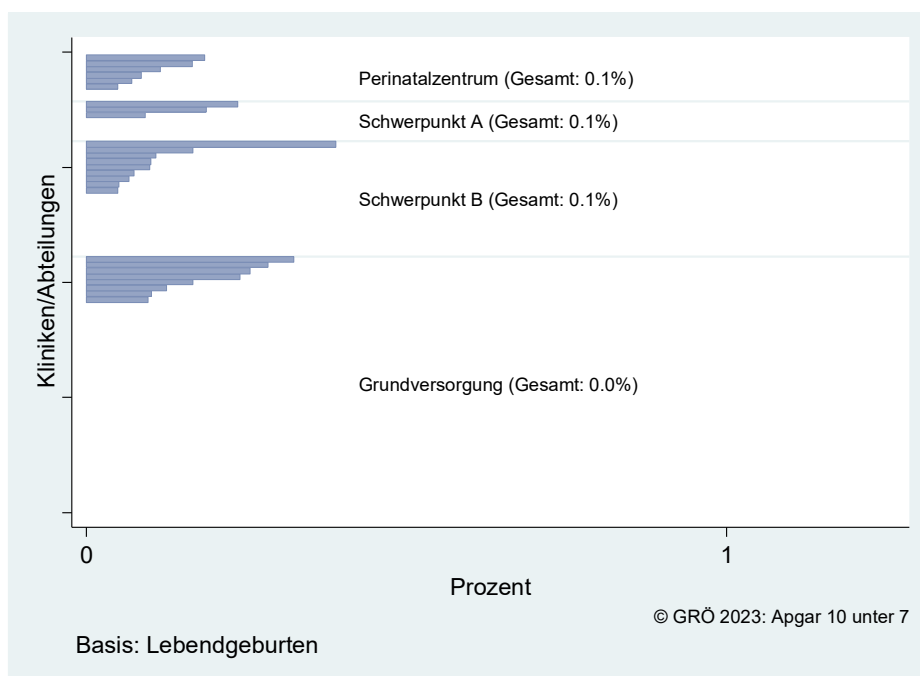
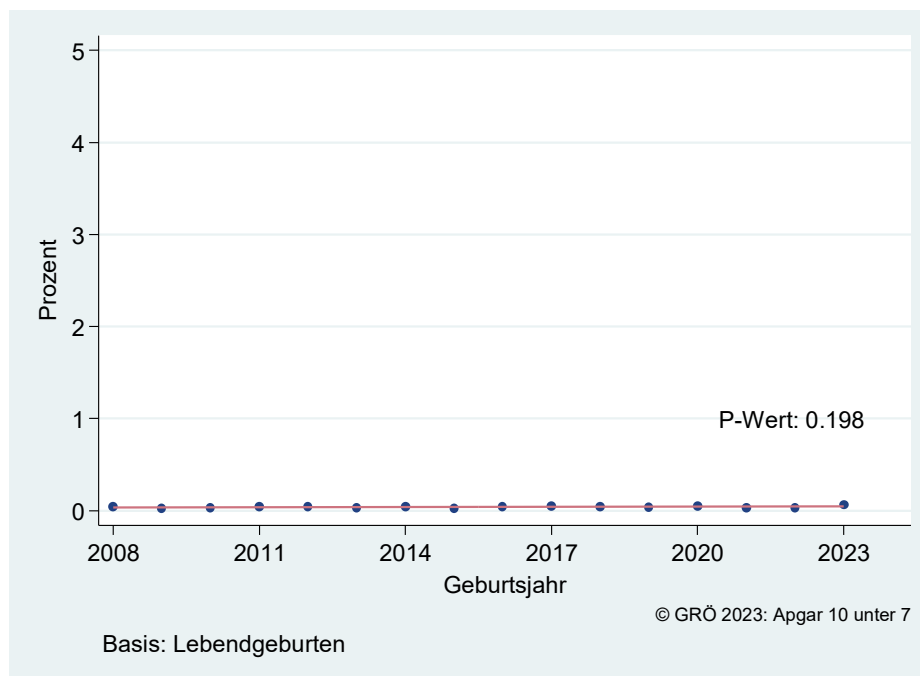


Tabelle 85: Na-pH-Wert &lt; 7.0 und APGAR 10 min &lt; 7 – 2008-2023

Geburtsjahr	Na-pH-Wert <7.0 und APGAR 10 min < 7			
	nein		ja	
2008	69473	100.0%	30	0.0%
2009	70431	100.0%	18	0.0%
2010	73645	100.0%	24	0.0%
2011	73862	100.0%	32	0.0%
2012	75042	100.0%	32	0.0%
2013	75475	100.0%	22	0.0%
2014	78029	100.0%	36	0.0%
2015	80404	100.0%	21	0.0%
2016	83154	100.0%	35	0.0%
2017	83804	99.9%	43	0.1%
2018	82228	100.0%	35	0.0%
2019	81331	100.0%	28	0.0%
2020	78941	99.9%	40	0.1%
2021	81978	100.0%	27	0.0%
2022	78946	100.0%	27	0.0%
2023	74123	99.9%	44	0.1%
<b>Gesamt</b>	<b>1240866</b>	<b>100.0%</b>	<b>494</b>	<b>0.0%</b>

Basis: Lebendgeburten

Abbildung 88: Na-pH-Wert &lt; 7.0 und APGAR 10 min &lt; 7 – 2008-2023



## 5.42 VERLEGUNG AUF NEONATOLOGIE

Perinatalzentren haben unter Lebendgeburten mit 11.2 % den höchsten Anteil an Verlegungen auf die Neonatologie bzw. Kinderabteilung, Abteilungen der Grundversorgung mit 2.9 % den geringsten.

Der Anteil ist von 6.3 % im Jahr 2008 auf 7.2% im Jahr 2023 signifikant angestiegen.

Die Dokumentationsrate ist sehr hoch. Die Daten liegen vollständig vor.

**Tabelle 86: Verlegung auf Neonatologie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>Verlegung auf Neonatologie</b>									
nein	17271	88.8%	8192	92.8%	22326	91.8%	23454	97.1%	71243	92.8%
ja	2169	11.2%	634	7.2%	1992	8.2%	695	2.9%	5490	7.2%
Summe	19440	100.0%	8826	100.0%	24318	100.0%	24149	100.0%	76733	100.0%

Basis: Lebendgeburten

**Abbildung 89: Verlegung auf Neonatologie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

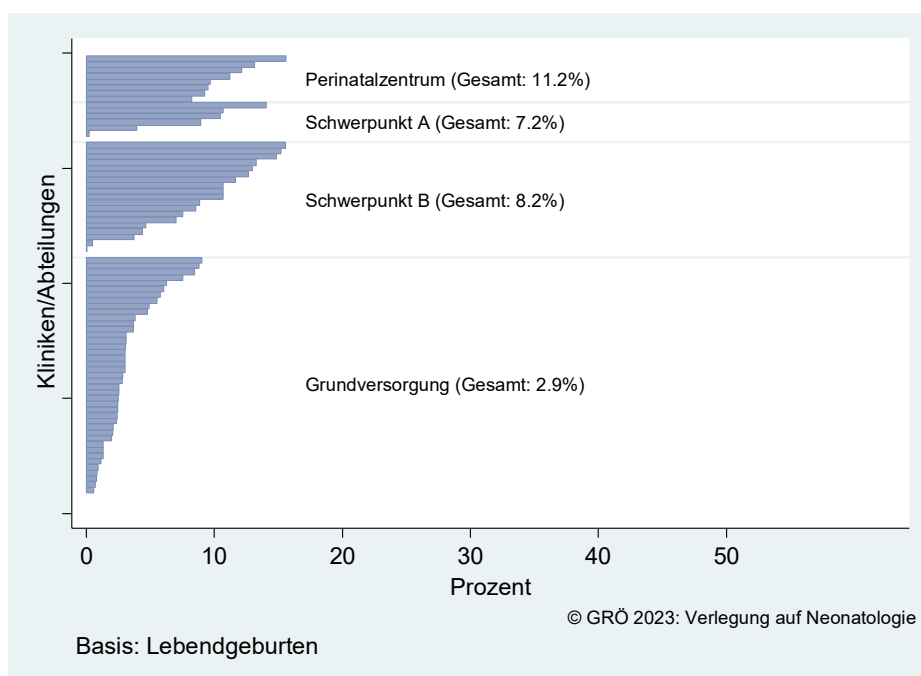
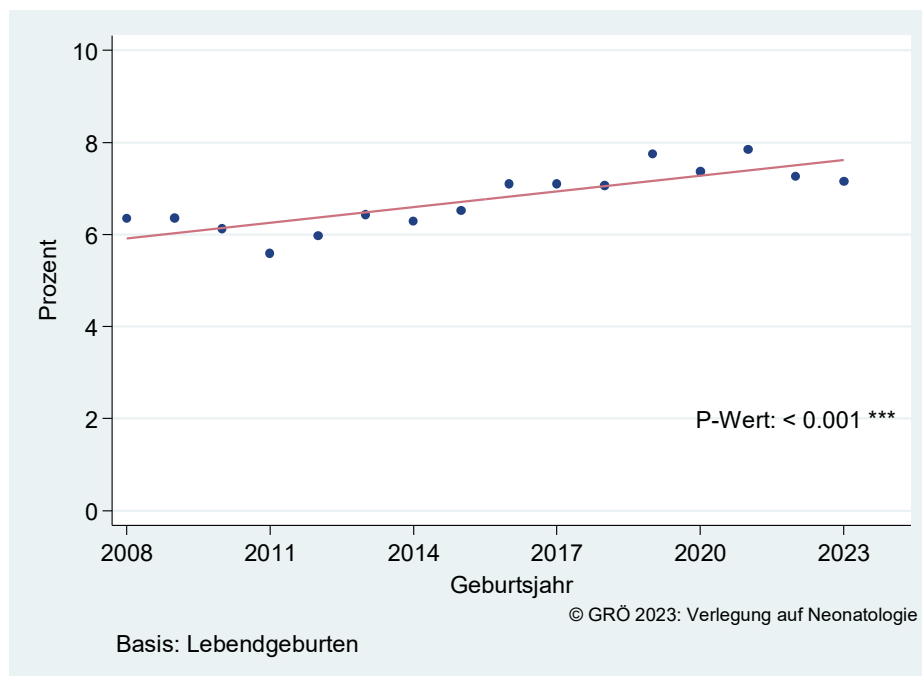


Tabelle 87: Verlegung auf Neonatologie – 2008-2023

Geburtsjahr	Verlegung auf Neonatologie	
	nein	ja
2008	69339 93.7%	4701 6.3%
2009	69730 93.6%	4734 6.4%
2010	73014 93.9%	4770 6.1%
2011	73473 94.4%	4346 5.6%
2012	73976 94.0%	4692 6.0%
2013	74075 93.6%	5096 6.4%
2014	76544 93.7%	5136 6.3%
2015	78066 93.5%	5436 6.5%
2016	81266 92.9%	6209 7.1%
2017	81185 92.9%	6208 7.1%
2018	79323 92.9%	6024 7.1%
2019	77723 92.3%	6525 7.7%
2020	75662 92.6%	6020 7.4%
2021	78324 92.2%	6666 7.8%
2022	75785 92.7%	5935 7.3%
2023	71243 92.8%	5490 7.2%
<b>Gesamt</b>	<b>1208728 93.2%</b>	<b>87988 6.8%</b>

Basis: Lebendgeburten

Abbildung 90: Verlegung auf Neonatologie – 2008-2023



## 6 TABELLEN

### 6.1 CHARAKTERISTIKA DER MÜTTER

**Tabelle 88: Median: Alter der Mütter – 2023**

	Perinatalzentrum	Schwerpunkt A	Schwerpunkt B	Grundversorgung	Gesamt
<b>Alter der Mütter</b>					
<b>Median (IQR)</b>	31 (27-35)	30 (27-34)	31 (28-34)	31 (28-35)	31 (27-35)

Basis: Mütter

**Tabelle 89: Mütter ab 35 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Mütter ab 35</b>										
<35	13860	73.1%	6765	77.9%	18118	75.2%	17986	74.6%	56729	74.8%
≥35	5093	26.9%	1923	22.1%	5991	24.8%	6132	25.4%	19139	25.2%
<b>Summe</b>	<b>18953</b>	<b>100.0%</b>	<b>8688</b>	<b>100.0%</b>	<b>24109</b>	<b>100.0%</b>	<b>24118</b>	<b>100.0%</b>	<b>75868</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A.</b>	<b>2</b>	<b>0.0%</b>			<b>3</b>	<b>0.0%</b>			<b>5</b>	<b>0.0%</b>

Basis: Mütter

**Tabelle 90: Mütter ab 40 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Mütter ab 40</b>										
< 40	17844	94.1%	8316	95.7%	23062	95.7%	22963	95.2%	72185	95.1%
≥ 40	1109	5.9%	372	4.3%	1047	4.3%	1155	4.8%	3683	4.9%
<b>Summe</b>	<b>18953</b>	<b>100.0%</b>	<b>8688</b>	<b>100.0%</b>	<b>24109</b>	<b>100.0%</b>	<b>24118</b>	<b>100.0%</b>	<b>75868</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A.</b>	<b>2</b>	<b>0.0%</b>			<b>3</b>	<b>0.0%</b>			<b>5</b>	<b>0.0%</b>

Basis: Mütter

**Tabelle 91: Parität – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Parität in Gruppen</b>										
<b>0</b>	8989	47.4%	4003	46.1%	13859	57.5%	12946	53.7%	39797	52.5%
<b>1</b>	6237	32.9%	2884	33.2%	7301	30.3%	8213	34.1%	24635	32.5%
<b>2</b>	2347	12.4%	1136	13.1%	2099	8.7%	2169	9.0%	7751	10.2%
<b>≥ 3</b>	1382	7.3%	665	7.7%	853	3.5%	790	3.3%	3690	4.9%
<b>Summe</b>	<b>18955</b>	<b>100.0%</b>	<b>8688</b>	<b>100.0%</b>	<b>24112</b>	<b>100.0%</b>	<b>24118</b>	<b>100.0%</b>	<b>75873</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Mütter

Tabelle 92: Median: BMI der Mutter am Beginn der Schwangerschaft – 2023

	Perinatalzentrum	Schwerpunkt A	Schwerpunkt B	Grundversorgung	Gesamt
<b>BMI der Mutter am Beginn der Schwangerschaft</b>					
<b>Median (IQR)</b>	23.4 (20.9-27.1)	23.8 (21.1-27.5)	23.2 (20.8-26.6)	23.1 (20.8-26.4)	23.3 (20.8-26.8)

Basis: Mütter (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

Tabelle 93: BMI – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>BMI</b>										
<b>Untergewicht: &lt;18.5</b>	991	5.5%	387	4.6%	1124	4.9%	1104	5.1%	3606	5.1%
<b>Normalgewicht: 18.5-24.9</b>	10213	57.1%	4683	56.0%	13758	60.4%	13242	61.4%	41896	59.3%
<b>Übergewicht: 25-29.9</b>	4113	23.0%	2000	23.9%	4937	21.7%	4630	21.5%	15680	22.2%
<b>Adipositas Grad I: 30-34.9</b>	1703	9.5%	829	9.9%	1943	8.5%	1780	8.2%	6255	8.9%
<b>Adipositas Grad II: 35-39.9</b>	615	3.4%	332	4.0%	651	2.9%	610	2.8%	2208	3.1%
<b>Adipositas Grad III: &gt;=40</b>	248	1.4%	130	1.6%	368	1.6%	213	1.0%	959	1.4%
<b>Summe</b>	17883	100.0%	8361	100.0%	22781	100.0%	21579	100.0%	70604	100.0%
<b>o.A</b>	1072	5.7%	327	3.8%	1331	5.5%	1529	6.6%	4259	5.7%

Basis: Mütter (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

## 6.2 GEBURT: EINLEITUNG, MEHRLINGE, ENTBINDUNGSPPOSITION

Tabelle 94: Einleitung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Einleitung</b>										
<b>nein</b>	10733	68.8%	5059	68.6%	15115	72.0%	14819	73.5%	45726	71.3%
<b>ja</b>	4859	31.2%	2320	31.4%	5882	28.0%	5337	26.5%	18398	28.7%
<b>Summe</b>	15592	100.0%	7379	100.0%	20997	100.0%	20156	100.0%	64124	100.0%

Basis: Mütter ohne primäre Sectio

Tabelle 95: Mehrlingsgeburten – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

Basis: Mütter

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Mehrlingsgeburten</b>										
<b>Einlings-SS</b>	18340	96.8%	8523	98.1%	23856	98.9%	24053	99.7%	74772	98.5%
<b>Zwillings-SS</b>	599	3.2%	164	1.9%	256	1.1%	65	0.3%	1084	1.4%
<b>Drillings-SS</b>	16	0.1%	1	0.0%					17	0.0%
<b>Summe</b>	18955	100.0%	8688	100.0%	24112	100.0%	24118	100.0%	75873	100.0%

Basis: Mütter

Tabelle 96: Entbindungsposition bei vaginaler Geburt – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
Entbindungsposition										
vertikal	1437	11.7%	992	17.3%	3053	18.2%	2930	18.3%	8412	16.5%
waagrecht	9575	77.9%	4066	70.8%	11215	66.7%	10280	64.1%	35136	69.1%
Wassergeburt	354	2.9%	149	2.6%	676	4.0%	933	5.8%	2112	4.2%
Vierfüßerstand	637	5.2%	454	7.9%	1266	7.5%	1316	8.2%	3673	7.2%
Andere	283	2.3%	80	1.4%	594	3.5%	587	3.7%	1544	3.0%
Summe	12286	100.0%	5741	100.0%	16804	100.0%	16046	100.0%	50877	100.0%
o.A	64	0.5%	18	0.3%	149	0.9%	164	1.0%	395	0.8%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

### 6.3 GEBURT: MBU, LAGE DES KINDES

Tabelle 97: MBU – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
MBU										
nein	18284	94.1%	8442	95.6%	23761	97.7%	23791	98.5%	74278	96.8%
ja	1156	5.9%	384	4.4%	557	2.3%	358	1.5%	2455	3.2%
Summe	19440	100.0%	8826	100.0%	24318	100.0%	24149	100.0%	76733	100.0%

Basis: Lebendgeburten

Tabelle 98: Lage – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
Lage										
regelrechte SL	16992	87.6%	7874	89.4%	21784	89.7%	21238	88.1%	67888	88.6%
regelwidrige SL	946	4.9%	428	4.9%	1285	5.3%	1699	7.0%	4358	5.7%
BEL	1300	6.7%	440	5.0%	1128	4.6%	1071	4.4%	3939	5.1%
Querlage	169	0.9%	68	0.8%	95	0.4%	103	0.4%	435	0.6%
Summe	19407	100.0%	8810	100.0%	24292	100.0%	24111	100.0%	76620	100.0%
o.A	33	0.2%	16	0.2%	26	0.1%	38	0.2%	113	0.1%

Basis: Lebendgeburten

### 6.4 GEBURT: SSW, ENTBINDUNGSART

Tabelle 99: Lebendgeburten bis SSW 33+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
Lebendgeburten bis SSW 33+6										
ab 34+0	18482	95.1%	8524	96.6%	24067	99.0%	24130	100.0%	75203	98.0%
bis 33+6	952	4.9%	299	3.4%	245	1.0%	12	0.0%	1508	2.0%
Summe	19434	100.0%	8823	100.0%	24312	100.0%	24142	100.0%	76711	100.0%
o.A	6	0.0%	3	0.0%	6	0.0%	7	0.0%	22	0.0%

Basis: Lebendgeburten

Tabelle 100: Lebendgeburten bis SSW 36+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Lebendgeburten bis SSW 36+6</b>										
<b>ab 37+0</b>	16922	87.1%	7940	90.0%	22921	94.3%	23511	97.4%	71294	92.9%
<b>bis 36+6</b>	2512	12.9%	883	10.0%	1391	5.7%	631	2.6%	5417	7.1%
<b>Summe</b>	19434	100.0%	8823	100.0%	24312	100.0%	24142	100.0%	76711	100.0%
<b>o.A</b>	6	0.0%	3	0.0%	6	0.0%	7	0.0%	22	0.0%

Basis: Lebendgeburten

Tabelle 101: SSW – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>SSW</b>										
<b>14+0 - 21+6</b>	39	0.2%	6	0.1%	5	0.0%	1	0.0%	51	0.1%
<b>22+0 - 27+6</b>	226	1.2%	33	0.4%	4	0.0%	1	0.0%	264	0.3%
<b>28+0 - 33+6</b>	687	3.5%	260	2.9%	236	1.0%	10	0.0%	1193	1.6%
<b>34+0 - 36+6</b>	1560	8.0%	584	6.6%	1146	4.7%	619	2.6%	3909	5.1%
<b>37+0 - 41+6</b>	16889	86.9%	7927	89.8%	22836	93.9%	23469	97.2%	71121	92.7%
<b>≥ 42+0</b>	33	0.2%	13	0.1%	85	0.3%	42	0.2%	173	0.2%
<b>Summe</b>	19434	100.0%	8823	100.0%	24312	100.0%	24142	100.0%	76711	100.0%
<b>o.A</b>	6	0.0%	3	0.0%	6	0.0%	7	0.0%	22	0.0%

Basis: Lebendgeburten

Tabelle 102: Entbindungsart Sectio Überblick – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Sectio</b>										
<b>nein</b>	12336	63.5%	5777	65.5%	16964	69.8%	16189	67.0%	51266	66.8%
<b>ja</b>	7104	36.5%	3049	34.5%	7353	30.2%	7960	33.0%	25466	33.2%
<b>Summe</b>	19440	100.0%	8826	100.0%	24317	100.0%	24149	100.0%	76732	100.0%
<b>o.A</b>					1	0.0%			1	0.0%

Basis: Lebendgeburten

Tabelle 103: Entbindungsart Detail – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Entbindungsart Detail</b>										
<b>Spontan</b>	10849	55.8%	5243	59.4%	14949	61.5%	14373	59.5%	45414	59.2%
<b>Vakuum</b>	1404	7.2%	522	5.9%	1983	8.2%	1805	7.5%	5714	7.4%
<b>Forzeps</b>	6	0.0%	4	0.0%	3	0.0%	4	0.0%	17	0.0%
<b>BEL/Manualhilfe</b>	77	0.4%	8	0.1%	29	0.1%	7	0.0%	121	0.2%
<b>primäre Sectio</b>	3645	18.8%	1356	15.4%	3229	13.3%	4000	16.6%	12230	15.9%
<b>sekundäre Sectio</b>	3160	16.3%	1532	17.4%	3780	15.5%	3771	15.6%	12243	16.0%
<b>Notsectio</b>	299	1.5%	161	1.8%	344	1.4%	189	0.8%	993	1.3%
<b>Summe</b>	19440	100.0%	8826	100.0%	24317	100.0%	24149	100.0%	76732	100.0%
<b>o.A.</b>					1	0.0%			1	0.0%

Basis: Lebendgeburten

**Tabelle 104: Entbindungsart (vaginale Entbindung) Detail – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
Entbindungsart Detail										
<b>Spontan</b>	10849	87.9%	5243	90.8%	14949	88.1%	14373	88.8%	45414	88.6%
<b>Vakuum</b>	1404	11.4%	522	9.0%	1983	11.7%	1805	11.1%	5714	11.1%
<b>Forzeps</b>	6	0.0%	4	0.1%	3	0.0%	4	0.0%	17	0.0%
<b>BEL/Manualhilfe</b>	77	0.6%	8	0.1%	29	0.2%	7	0.0%	121	0.2%
<b>Summe</b>	12336	100.0%	5777	100.0%	16964	100.0%	16189	100.0%	51266	100.0%

Basis: Lebendgeburten/vag. Entbindung

**Tabelle 105: Notsectio – EE-Zeit – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
Notsectio – EE Zeit										
<b>&lt;20 min</b>	291	98.6%	154	98.1%	329	98.8%	177	97.3%	951	98.3%
<b>&gt;=20 min</b>	4	1.4%	3	1.9%	4	1.2%	5	2.7%	16	1.7%
<b>Summe</b>	295	100.0%	157	100.0%	333	100.0%	182	100.0%	967	100.0%
<b>o.A</b>	4	1.3%	4	2.5%	11	3.2%	7	3.7%	26	2.6%

Basis: Lebendgeburten mit Notsectiones

**Tabelle 106: Einling/SL/am Termin – Entbindungsart – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
Einling/SL/am Termin										
<b>Sectio</b>	3206	22.9%	1541	22.8%	4048	20.5%	4647	23.5%	13442	22.3%
<b>Vaginal</b>	10795	77.1%	5208	77.2%	15682	79.5%	15147	76.5%	46832	77.7%
<b>Summe</b>	14001	100.0%	6749	100.0%	19730	100.0%	19794	100.0%	60274	100.0%
<b>o.A</b>					1	0.0%			1	0.0%

Basis: Mütter mit Einling/SL/am Termin (ohne Z.n. Sectio)

## 6.5 DETAILDATEN VAGINALGEBURTEN

**Tabelle 107: PDA/Spinalanästhesie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
PDA/Spinal										
<b>nein</b>	9243	74.8%	4776	82.9%	13280	78.3%	12757	78.7%	40056	78.1%
<b>ja</b>	3107	25.2%	983	17.1%	3673	21.7%	3453	21.3%	11216	21.9%
<b>Summe</b>	12350	100.0%	5759	100.0%	16953	100.0%	16210	100.0%	51272	100.0%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

**Tabelle 108: Median: Geburtsdauer in Stunden bei Vaginalgeburt – 2023**

	Perinatalzentrum	Schwerpunkt A	Schwerpunkt B	Grundversorgung	Gesamt
<b>Geburtsdauer bei Vaginalgeburt</b>					
<b>Median (IQR)</b>	5 (3-8)	5 (3-8)	5 (3-9)	5 (3-8)	5 (3-8)

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

**Tabelle 109: Geburtsdauer bei Vaginalgeburt (12h) – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Geburtsdauer bei Vaginalgeburt (12h)</b>										
< 12h	10982	88.9%	5260	91.3%	14067	85.6%	12944	88.2%	43253	87.9%
≥ 12h	1366	11.1%	499	8.7%	2370	14.4%	1736	11.8%	5971	12.1%
<b>Summe</b>	<b>12348</b>	<b>100.0%</b>	<b>5759</b>	<b>100.0%</b>	<b>16437</b>	<b>100.0%</b>	<b>14680</b>	<b>100.0%</b>	<b>49224</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	<b>2</b>	<b>0.0%</b>			<b>516</b>	<b>3.0%</b>	<b>1530</b>	<b>9.4%</b>	<b>2048</b>	<b>4.0%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

**Tabelle 110: Geburtsdauer bei Vaginalgeburt (24h) – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Geburtsdauer bei Vaginalgeburt (24h)</b>										
< 24h	12247	99.2%	5734	99.6%	16256	98.9%	14553	99.1%	48790	99.1%
≥ 24h	101	0.8%	25	0.4%	181	1.1%	127	0.9%	434	0.9%
<b>Summe</b>	<b>12348</b>	<b>100.0%</b>	<b>5759</b>	<b>100.0%</b>	<b>16437</b>	<b>100.0%</b>	<b>14680</b>	<b>100.0%</b>	<b>49224</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	<b>2</b>	<b>0.0%</b>			<b>516</b>	<b>3.0%</b>	<b>1530</b>	<b>9.4%</b>	<b>2048</b>	<b>4.0%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

**Tabelle 111: Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Episiotomie</b>										
nein	10910	88.3%	5081	88.2%	15175	89.5%	14314	88.3%	45480	88.7%
ja	1440	11.7%	678	11.8%	1778	10.5%	1896	11.7%	5792	11.3%
<b>Summe</b>	<b>12350</b>	<b>100.0%</b>	<b>5759</b>	<b>100.0%</b>	<b>16953</b>	<b>100.0%</b>	<b>16210</b>	<b>100.0%</b>	<b>51272</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

**Tabelle 112: Episiotomie bei Erstpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Episiotomie bei Erstpara</b>										
nein	4550	79.7%	1975	77.9%	8076	84.2%	6760	80.9%	21361	81.6%
ja	1160	20.3%	560	22.1%	1511	15.8%	1600	19.1%	4831	18.4%
<b>Summe</b>	<b>5710</b>	<b>100.0%</b>	<b>2535</b>	<b>100.0%</b>	<b>9587</b>	<b>100.0%</b>	<b>8360</b>	<b>100.0%</b>	<b>26192</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Erstpara mit vag. Entbindung

**Tabelle 113: Episiotomie bei Mehrpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Episiotomie bei Mehrpara</b>										
<b>nein</b>	6360	95.8%	3106	96.3%	7099	96.4%	7554	96.2%	24119	96.2%
<b>ja</b>	280	4.2%	118	3.7%	267	3.6%	296	3.8%	961	3.8%
<b>Summe</b>	6640	100.0%	3224	100.0%	7366	100.0%	7850	100.0%	25080	100.0%

Basis: Mehrpara mit vag. Entbindung

**Tabelle 114: Dammriss III/IV – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Dammriss III/IV</b>										
<b>nein</b>	11980	97.0%	5628	97.7%	16445	97.0%	15929	98.3%	49982	97.5%
<b>ja</b>	370	3.0%	131	2.3%	508	3.0%	281	1.7%	1290	2.5%
<b>Summe</b>	12350	100.0%	5759	100.0%	16953	100.0%	16210	100.0%	51272	100.0%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung

**Tabelle 115: Dammriss III/IV bei Erstpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Dammriss III/IV bei Erstpara</b>										
<b>nein</b>	5431	95.1%	2433	96.0%	9154	95.5%	8137	97.3%	25155	96.0%
<b>ja</b>	279	4.9%	102	4.0%	433	4.5%	223	2.7%	1037	4.0%
<b>Summe</b>	5710	100.0%	2535	100.0%	9587	100.0%	8360	100.0%	26192	100.0%

Basis: Erstpara mit vag. Entbindung

**Tabelle 116: Dammriss III/IV bei Mehrpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Dammriss III/IV bei Mehrpara</b>										
<b>nein</b>	6549	98.6%	3195	99.1%	7291	99.0%	7792	99.3%	24827	99.0%
<b>ja</b>	91	1.4%	29	0.9%	75	1.0%	58	0.7%	253	1.0%
<b>Summe</b>	6640	100.0%	3224	100.0%	7366	100.0%	7850	100.0%	25080	100.0%

Basis: Mehrpara mit vag. Entbindung

**Tabelle 117: Dammriss III/IV mit Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Dammriss III/IV mit Episiotomie</b>										
<b>nein</b>	1384	96.1%	655	96.6%	1694	95.3%	1835	96.8%	5568	96.1%
<b>ja</b>	56	3.9%	23	3.4%	84	4.7%	61	3.2%	224	3.9%
<b>Summe</b>	1440	100.0%	678	100.0%	1778	100.0%	1896	100.0%	5792	100.0%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung und Episiotomie

**Tabelle 118: Dammriss III/IV ohne Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Dammriss III/IV ohne Episiotomie</b>										
nein	10596	97.1%	4973	97.9%	14751	97.2%	14094	98.5%	44414	97.7%
ja	314	2.9%	108	2.1%	424	2.8%	220	1.5%	1066	2.3%
<b>Summe</b>	<b>10910</b>	<b>100.0%</b>	<b>5081</b>	<b>100.0%</b>	<b>15175</b>	<b>100.0%</b>	<b>14314</b>	<b>100.0%</b>	<b>45480</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung ohne Episiotomie

**Tabelle 119: Vaginal-operative Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Vaginal-operative Entbindung</b>										
nein	10926	88.6%	5251	90.9%	14978	88.3%	14380	88.8%	45535	88.8%
ja	1410	11.4%	526	9.1%	1986	11.7%	1809	11.2%	5731	11.2%
<b>Summe</b>	<b>12336</b>	<b>100.0%</b>	<b>5777</b>	<b>100.0%</b>	<b>16964</b>	<b>100.0%</b>	<b>16189</b>	<b>100.0%</b>	<b>51266</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Lebendgeburten/vag. Entbindung

**Tabelle 120: Ambulante Geburt – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Ambulante Geburt</b>										
nein	9907	92.8%	5062	94.4%	14929	89.5%	14536	90.4%	44434	91.1%
ja	767	7.2%	303	5.6%	1748	10.5%	1546	9.6%	4364	8.9%
<b>Summe</b>	<b>10674</b>	<b>100.0%</b>	<b>5365</b>	<b>100.0%</b>	<b>16677</b>	<b>100.0%</b>	<b>16082</b>	<b>100.0%</b>	<b>48798</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	<b>21</b>	<b>0.2%</b>	<b>394</b>	<b>6.8%</b>	<b>276</b>	<b>1.6%</b>	<b>128</b>	<b>0.8%</b>	<b>819</b>	<b>1.7%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

**Tabelle 121: Median: Liegedauer in Tagen – 2023**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Liegedauer in Tagen</b>										
<b>Median (IQR)</b>	3 (2-3)		3 (2-3)		3 (2-3)		3 (2-4)		3 (2-3)	

Basis: Mütter mit vag. Entbindung (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

**Tabelle 122: Liegedauer ≥ 5 Tage bei vag. Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Liegedauer ≥ 5 Tage</b>										
< 5 Tage	9830	92.1%	4935	92.0%	15769	94.6%	14540	90.4%	45074	92.4%
≥ 5 Tage	844	7.9%	430	8.0%	908	5.4%	1542	9.6%	3724	7.6%
<b>Summe</b>	<b>10674</b>	<b>100.0%</b>	<b>5365</b>	<b>100.0%</b>	<b>16677</b>	<b>100.0%</b>	<b>16082</b>	<b>100.0%</b>	<b>48798</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	<b>21</b>	<b>0.2%</b>	<b>394</b>	<b>6.8%</b>	<b>276</b>	<b>1.6%</b>	<b>128</b>	<b>0.8%</b>	<b>819</b>	<b>1.7%</b>

Basis: Mütter mit vag. Entbindung (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

**Tabelle 123: Liegedauer  $\geq$  7 Tage bei vag. Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>Liegedauer <math>\geq</math> 7 Tage</b>									
< 7 Tage	10496	98.3%	5242	97.7%	16557	99.3%	15892	98.8%	48187	98.7%
$\geq$ 7 Tage	178	1.7%	123	2.3%	120	0.7%	190	1.2%	611	1.3%
<b>Summe</b>	10674	100.0%	5365	100.0%	16677	100.0%	16082	100.0%	48798	100.0%
<b>o.A</b>	21	0.2%	394	6.8%	276	1.6%	128	0.8%	819	1.7%

Basis: Mütter mit vag. Entbindung (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

## 6.6 DETAILDATEN SECTIONES

**Tabelle 124: Robson Einteilung für Sectioentbindungen – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>Robson</b>									
<b>1</b>	691	9.7%	385	12.7%	1209	16.5%	1409	17.8%	3694	14.6%
<b>2</b>	1364	19.2%	631	20.8%	1893	25.9%	2286	28.8%	6174	24.3%
<b>3</b>	228	3.2%	124	4.1%	248	3.4%	256	3.2%	856	3.4%
<b>4</b>	935	13.2%	401	13.2%	701	9.6%	703	8.9%	2740	10.8%
<b>5</b>	1226	17.3%	564	18.6%	1417	19.4%	1878	23.7%	5085	20.0%
<b>6</b>	544	7.7%	217	7.1%	713	9.8%	697	8.8%	2171	8.6%
<b>7</b>	304	4.3%	135	4.4%	239	3.3%	326	4.1%	1004	4.0%
<b>8</b>	1000	14.1%	251	8.3%	403	5.5%	109	1.4%	1763	6.9%
<b>9</b>	90	1.3%	39	1.3%	66	0.9%	90	1.1%	285	1.1%
<b>10</b>	715	10.1%	290	9.5%	420	5.7%	179	2.3%	1604	6.3%
<b>Summe</b>	7097	100.0%	3037	100.0%	7309	100.0%	7933	100.0%	25376	100.0%
<b>o.A</b>	7	0.1%	12	0.4%	44	0.6%	27	0.3%	90	0.4%

Basis: Lebendgeburten, Sectio

**Tabelle 125: PDA/Spinalanästhesie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>PDA/Spinalanästhesie</b>									
<b>nein</b>	673	10.2%	377	12.9%	734	10.3%	605	7.7%	2389	9.7%
<b>ja</b>	5932	89.8%	2552	87.1%	6424	89.7%	7303	92.3%	22211	90.3%
<b>Summe</b>	6605	100.0%	2929	100.0%	7158	100.0%	7908	100.0%	24600	100.0%

Basis: Mütter mit Sectio

**Tabelle 126: Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
	<b>Sectio bei BEL</b>									
<b>nein</b>	139	12.2%	17	4.2%	53	5.0%	21	2.0%	230	6.3%
<b>ja</b>	1003	87.8%	387	95.8%	1013	95.0%	1041	98.0%	3444	93.7%
<b>Summe</b>	1142	100.0%	404	100.0%	1066	100.0%	1062	100.0%	3674	100.0%

Basis: Mütter: BEL

**Tabelle 127: Primäre Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Primäre Sectio bei BEL</b>										
nein	534	46.8%	164	40.6%	394	37.0%	279	26.3%	1371	37.3%
ja	608	53.2%	240	59.4%	672	63.0%	783	73.7%	2303	62.7%
<b>Summe</b>	<b>1142</b>	<b>100.0%</b>	<b>404</b>	<b>100.0%</b>	<b>1066</b>	<b>100.0%</b>	<b>1062</b>	<b>100.0%</b>	<b>3674</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Mütter: BEL

**Tabelle 128: Sekundäre Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Sekundäre Sectio bei BEL</b>										
nein	774	67.8%	270	66.8%	737	69.1%	808	76.1%	2589	70.5%
ja	368	32.2%	134	33.2%	329	30.9%	254	23.9%	1085	29.5%
<b>Summe</b>	<b>1142</b>	<b>100.0%</b>	<b>404</b>	<b>100.0%</b>	<b>1066</b>	<b>100.0%</b>	<b>1062</b>	<b>100.0%</b>	<b>3674</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Mütter: BEL

**Tabelle 129: Notsectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Notsectio bei BEL</b>										
nein	1115	97.6%	391	96.8%	1054	98.9%	1058	99.6%	3618	98.5%
ja	27	2.4%	13	3.2%	12	1.1%	4	0.4%	56	1.5%
<b>Summe</b>	<b>1142</b>	<b>100.0%</b>	<b>404</b>	<b>100.0%</b>	<b>1066</b>	<b>100.0%</b>	<b>1062</b>	<b>100.0%</b>	<b>3674</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Mütter: BEL

**Tabelle 130: Median: Liegedauer in Tagen – 2023**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Liegedauer in Tagen</b>										
<b>Median (IQR)</b>	4 (3-4)		4 (3-5)		4 (3-4)		4 (3-5)		4 (3-5)	

Basis: Mütter mit Sectio

**Tabelle 131: Liegedauer ≥ 5 Tage bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Liegedauer &gt;=5 Tage</b>										
< 5 Tage	4437	75.9%	1969	74.2%	5688	80.7%	5217	66.5%	17311	74.0%
≥ 5 Tage	1408	24.1%	685	25.8%	1363	19.3%	2629	33.5%	6085	26.0%
<b>Summe</b>	<b>5845</b>	<b>100.0%</b>	<b>2654</b>	<b>100.0%</b>	<b>7051</b>	<b>100.0%</b>	<b>7846</b>	<b>100.0%</b>	<b>23396</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	5	0.1%	275	9.4%	107	1.5%	62	0.8%	449	1.9%

Basis: Mütter mit Sectio (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

**Tabelle 132: Liegedauer ≥ 7 Tage bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Liegedauer &gt;=7 Tage</b>										
< 7 Tage	5402	92.4%	2451	92.4%	6810	96.6%	7614	97.0%	22277	95.2%
≥ 7 Tage	443	7.6%	203	7.6%	241	3.4%	232	3.0%	1119	4.8%
<b>Summe</b>	<b>5845</b>	<b>100.0%</b>	<b>2654</b>	<b>100.0%</b>	<b>7051</b>	<b>100.0%</b>	<b>7846</b>	<b>100.0%</b>	<b>23396</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	<b>5</b>	<b>0.1%</b>	<b>275</b>	<b>9.4%</b>	<b>107</b>	<b>1.5%</b>	<b>62</b>	<b>0.8%</b>	<b>449</b>	<b>1.9%</b>

Basis: Mütter mit Sectio (eine Abteilung wurde ausgeschlossen)

## 6.7 CHARAKTERISTIKA DES KINDES

**Tabelle 133: Geschlecht – 2023**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Geburt bis Entlassung &gt;=7 Tage</b>										
männlich	10006	51.5%	4624	52.4%	12511	51.4%	12388	51.3%	39529	51.5%
weiblich	9425	48.5%	4198	47.6%	11798	48.5%	11733	48.6%	37154	48.4%
<b>o.A/ unbestimmt</b>	<b>9</b>	<b>0.0%</b>	<b>4</b>	<b>0.0%</b>	<b>9</b>	<b>0.0%</b>	<b>28</b>	<b>0.1%</b>	<b>50</b>	<b>0.1%</b>
<b>Summe</b>	<b>19440</b>	<b>100.0%</b>	<b>8826</b>	<b>100.0%</b>	<b>24318</b>	<b>100.0%</b>	<b>24149</b>	<b>100.0%</b>	<b>76733</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Lebendgeburten

**Tabelle 134: Median: Geburtsgewicht in g – 2023**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Geburtsgewicht in g</b>										
<b>Median (IQR)</b>	<b>3290 (2920-3630)</b>		<b>3345 (3000-3674)</b>		<b>3380 (3060-3695)</b>		<b>3380 (3100-3680)</b>		<b>3358 (3034-3670)</b>	

Basis: Lebendgeburten

**Tabelle 135: Geburtsgewicht in g – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>RECODE of kgew (KG)</b>										
<500g	68	0.4%	8	0.1%	5	0.0%	1	0.0%	82	0.1%
500-749	95	0.5%	12	0.1%	1	0.0%			108	0.1%
750-999	106	0.5%	16	0.2%	2	0.0%			124	0.2%
1000-1499	280	1.4%	80	0.9%	42	0.2%	2	0.0%	404	0.5%
1500-2499	1722	8.9%	633	7.2%	1124	4.6%	434	1.8%	3913	5.1%
2500-3999	15653	80.6%	7298	82.7%	20866	85.9%	21601	89.6%	65418	85.4%
≥ 4000	1497	7.7%	776	8.8%	2248	9.3%	2066	8.6%	6587	8.6%
<b>Summe</b>	<b>19421</b>	<b>100.0%</b>	<b>8823</b>	<b>100.0%</b>	<b>24288</b>	<b>100.0%</b>	<b>24104</b>	<b>100.0%</b>	<b>76636</b>	<b>100.0%</b>
<b>o.A</b>	<b>19</b>	<b>0.1%</b>	<b>3</b>	<b>0.0%</b>	<b>30</b>	<b>0.1%</b>	<b>45</b>	<b>0.2%</b>	<b>97</b>	<b>0.1%</b>

Basis: Lebendgeburten

Tabelle 136: Gewichtspersistile Voigt/Schneider – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Gewichtspersistile Voigt/Schneider</b>										
<b>3</b>	535	2.8%	204	2.3%	590	2.4%	383	1.6%	1712	2.2%
<b>10</b>	1666	8.6%	637	7.2%	1722	7.1%	1643	6.8%	5668	7.4%
<b>50</b>	8381	43.2%	3752	42.6%	10200	42.0%	10482	43.5%	32815	42.9%
<b>90</b>	7264	37.5%	3443	39.1%	9679	39.9%	9638	40.0%	30024	39.2%
<b>97</b>	1059	5.5%	558	6.3%	1528	6.3%	1409	5.9%	4554	5.9%
<b>100</b>	484	2.5%	218	2.5%	553	2.3%	515	2.1%	1770	2.3%
<b>Summe</b>	19389	100.0%	8812	100.0%	24272	100.0%	24070	100.0%	76543	100.0%
<b>o.A</b>	51	0.3%	14	0.2%	46	0.2%	79	0.3%	190	0.2%

Basis: Lebendgeburten

## 6.8 PÄDIATER/PÄDIATERIN ANWESEND 24+0 ≤ SSW ≤ 34+6

Tabelle 137: Pädiater/Pädiaterin anwesend – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Anwesend bei Geburt: Pädiater</b>										
<b>nein</b>	4	0.6%			2	1.3%	-		6	0.6%
<b>ja</b>	616	99.4%	169	100.0%	153	98.7%	-		938	99.4%
<b>Summe</b>	620	100.0%	169	100.0%	155	100.0%	-		944	100.0%

Basis: Lebendgeburten bei 24+0 ≤ SSW ≤ 34+6 und Aufenthalt vor Geburt ≥ 2 Tage

## 6.9 ZUSTAND DES KINDES

Tabelle 138: Verlegung auf Neonatologie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Verlegung auf Neonatologie</b>										
<b>nein</b>	17271	88.8%	8192	92.8%	22326	91.8%	23454	97.1%	71243	92.8%
<b>ja</b>	2169	11.2%	634	7.2%	1992	8.2%	695	2.9%	5490	7.2%
<b>Summe</b>	19440	100.0%	8826	100.0%	24318	100.0%	24149	100.0%	76733	100.0%

Basis: Lebendgeburten

Tabelle 139: APGAR 5 Min – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>APGAR 5 min</b>										
<b>0</b>	22	0.1%	5	0.1%	19	0.1%	13	0.1%	59	0.1%
<b>1</b>	34	0.2%	9	0.1%	6	0.0%	2	0.0%	51	0.1%
<b>2</b>	14	0.1%	3	0.0%	13	0.1%	4	0.0%	34	0.0%
<b>3</b>	19	0.1%	1	0.0%	13	0.1%	5	0.0%	38	0.0%
<b>4</b>	26	0.1%	8	0.1%	20	0.1%	12	0.0%	66	0.1%
<b>5</b>	61	0.3%	15	0.2%	50	0.2%	29	0.1%	155	0.2%
<b>6</b>	156	0.8%	46	0.5%	124	0.5%	61	0.3%	387	0.5%
<b>7</b>	326	1.7%	136	1.5%	314	1.3%	192	0.8%	968	1.3%
<b>8</b>	1092	5.6%	425	4.8%	921	3.8%	557	2.3%	2995	3.9%
<b>9</b>	2877	14.8%	1153	13.1%	3051	12.6%	2200	9.1%	9281	12.1%
<b>10</b>	14776	76.2%	7007	79.6%	19756	81.3%	21039	87.2%	62578	81.7%
<b>Summe</b>	19403	100.0%	8808	100.0%	24287	100.0%	24114	100.0%	76612	100.0%
<b>o.A</b>	37	0.2%	18	0.2%	31	0.1%	35	0.1%	121	0.2%

Basis: Lebendgeburten

Tabelle 140: APGAR 5 min &lt; 7 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>APGAR 5 min &lt; 7</b>										
<b>nein</b>	19071	98.3%	8721	99.0%	24042	99.0%	23988	99.5%	75822	99.0%
<b>ja</b>	332	1.7%	87	1.0%	245	1.0%	126	0.5%	790	1.0%
<b>Summe</b>	19403	100.0%	8808	100.0%	24287	100.0%	24114	100.0%	76612	100.0%
<b>o.A</b>	37	0.2%	18	0.2%	31	0.1%	35	0.1%	121	0.2%

Basis: Lebendgeburten

Tabelle 141: Na-pH-Wert &lt; 7.0 und APGAR 10 min &lt; 7 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Na-pH-Wert &lt; 7.0 und APGAR 10 min &lt; 7</b>										
<b>nein</b>	18713	99.9%	8665	99.9%	23623	99.9%	23122	100.0%	74123	99.9%
<b>ja</b>	18	0.1%	5	0.1%	13	0.1%	8	0.0%	44	0.1%
<b>Summe</b>	18731	100.0%	8670	100.0%	23636	100.0%	23130	100.0%	74167	100.0%
<b>o.A</b>	709	3.6%	156	1.8%	682	2.8%	1019	4.2%	2566	3.3%

Basis: Lebendgeburten

Tabelle 142: Median: Na-pH – 2023

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Na-pH</b>										
<b>Median (IQR)</b>	7.25 (7.20-7.31)		7.28 (7.21-7.33)		7.27 (7.21-7.32)		7.27 (7.21-7.33)		7.27 (7.21-7.32)	

Basis: Lebendgeburten

**Tabelle 143: Na-pH < 7.1 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Na-pH &lt; 7.1</b>										
<b>nein</b>	18119	96.7%	8434	97.1%	22908	96.8%	22485	97.1%	71946	96.9%
<b>ja</b>	623	3.3%	248	2.9%	753	3.2%	669	2.9%	2293	3.1%
<b>Summe</b>	18742	100.0%	8682	100.0%	23661	100.0%	23154	100.0%	74239	100.0%
<b>o.A</b>	698	3.6%	144	1.6%	657	2.7%	995	4.1%	2494	3.3%

Basis: Lebendgeburten

**Tabelle 144: Median: Base-Excess – 2023**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Base-Excess</b>										
<b>Median (IQR)</b>	-3.8 ((-6.5) - (-1.2))		-3.8 ((-6.2)-(-1.4))		-4.4 ((-7)-(-2))		-4.1 ((-6.9)-(-1.7))		-4.1 ((-6.8)-(-1.7))	

Basis: Lebendgeburten

**Tabelle 145: Base-Excess – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Base-Excess</b>										
<b>&lt; -16</b>	55	0.3%	17	0.2%	72	0.3%	68	0.3%	212	0.3%
<b>0 bis -16</b>	16089	85.5%	7660	88.5%	21637	91.0%	20601	88.9%	65987	88.7%
<b>0.1 bis 10</b>	2679	14.2%	974	11.3%	2064	8.7%	2501	10.8%	8218	11.0%
<b>Summe</b>	18823	100.0%	8651	100.0%	23773	100.0%	23170	100.0%	74417	100.0%
<b>o.A</b>	617	3.2%	175	2.0%	545	2.2%	979	4.1%	2316	3.0%

Basis: Lebendgeburten

## 6.10 PERINATALE TODESFÄLLE NACH GEWICHT, SSW, ENTBINDUNGSART, GESCHLECHT

**Tabelle 146: Perinatale Mortalität – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Perinatale Mortalität</b>										
nein	19337	987.4‰	8815	995.6‰	24307	997.5‰	24144	998.4‰	76603	995.0‰
ja	246	12.6‰	39	4.4‰	62	2.5‰	39	1.6‰	386	5.0‰
<b>Summe</b>	<b>19583</b>	<b>1000.0‰</b>	<b>8854</b>	<b>1000.0‰</b>	<b>24369</b>	<b>1000.0‰</b>	<b>24183</b>	<b>1000.0‰</b>	<b>76989</b>	<b>1000.0‰</b>

Basis: Kinder

**Tabelle 147: Lebend- und Totgeburten – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Lebend- und Totgeburten</b>										
anteipartal	140	7.1‰	27	3.0‰	46	1.9‰	34	1.4‰	247	3.2‰
subipartal	3	0.2‰	1	0.1‰	5	0.2‰			9	0.1‰
postipartal (Tag 1-7)	103	5.3‰	11	1.2‰	11	0.5‰	5	0.2‰	130	1.7‰
lebend	19337	987.4‰	8815	995.6‰	24307	997.5‰	24144	998.4‰	76603	995.0‰
<b>Summe</b>	<b>19583</b>	<b>1000.0‰</b>	<b>8854</b>	<b>1000.0‰</b>	<b>24369</b>	<b>1000.0‰</b>	<b>24183</b>	<b>1000.0‰</b>	<b>76989</b>	<b>1000.0‰</b>

Basis: Kinder

**Tabelle 148: Mortalität nach Gewicht – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe**

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
<b>Mortalität nach Gewicht</b>										
<500g	52	21.1%	6	16.2%	4	6.6%			62	16.2%
500-749	69	28.2%	5	13.5%	11	18.0%	3	7.7%	88	23.0%
750-999	18	7.3%	3	8.1%	3	4.9%	4	10.3%	28	7.3%
1000-1499	31	12.7%	2	5.4%	6	9.8%	4	10.3%	43	11.3%
1500-2499	44	18.0%	9	24.3%	9	14.8%	7	17.9%	69	18.1%
2500-3999	31	12.7%	10	27.0%	25	41.0%	21	53.8%	87	22.8%
≥ 4000			2	5.4%	3	4.9%			5	1.3%
<b>Summe</b>	<b>245</b>	<b>100.0%</b>	<b>37</b>	<b>100.0%</b>	<b>61</b>	<b>100.0%</b>	<b>39</b>	<b>100.0%</b>	<b>382</b>	<b>100.0%</b>
o.A	1	0.4%	2	5.1%	1	1.6%			4	1.0%

Basis: Perinatale Todesfälle

Tabelle 149: Mortalität nach SSW – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
Mortalität nach SSW										
14+0 - 21+6	42	17.1%	6	15.4%	4	6.5%			52	13.5%
22+0 - 27+6	102	41.5%	7	17.9%	14	22.6%	7	17.9%	130	33.7%
28+0 - 33+6	48	19.5%	12	30.8%	7	11.3%	7	17.9%	74	19.2%
34+0 - 36+6	26	10.6%	4	10.3%	10	16.1%	6	15.4%	46	11.9%
37+0 - 41+6	28	11.4%	10	25.6%	27	43.5%	19	48.7%	84	21.8%
<b>Summe</b>	<b>246</b>	<b>100.0%</b>	<b>39</b>	<b>100.0%</b>	<b>62</b>	<b>100.0%</b>	<b>39</b>	<b>100.0%</b>	<b>386</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Perinatale Todesfälle

Tabelle 150: Mortalität nach Entbindungsart – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
Mortalität nach Entbindungsart										
Spontan	176	71.5%	26	66.7%	42	67.7%	31	79.5%	275	71.2%
Vakuum	2	0.8%			2	3.2%	2	5.1%	6	1.6%
Forzeps	1	0.4%							1	0.3%
Vaginale BEL	13	5.3%	1	2.6%	2	3.2%	1	2.6%	17	4.4%
Prim. Sectio	23	9.3%	5	12.8%	3	4.8%	1	2.6%	32	8.3%
Sek. Sectio	21	8.5%	6	15.4%	8	12.9%	1	2.6%	36	9.3%
Notsectio	10	4.1%	1	2.6%	5	8.1%	3	7.7%	19	4.9%
<b>Summe</b>	<b>246</b>	<b>100.0%</b>	<b>39</b>	<b>100.0%</b>	<b>62</b>	<b>100.0%</b>	<b>39</b>	<b>100.0%</b>	<b>386</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Perinatale Todesfälle

Tabelle 151: Mortalität nach Geschlecht – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe

	Perinatalzentrum		Schwerpunkt A		Schwerpunkt B		Grundversorgung		Gesamt	
Mortalität nach Geschlecht										
männlich	127	51.6%	21	53.8%	32	51.6%	21	53.8%	201	52.1%
weiblich	116	47.2%	18	46.2%	29	46.8%	18	46.2%	181	46.9%
o.A./unbestimmt	3	1.2%			1	1.6%			4	1.0%
<b>Summe</b>	<b>246</b>	<b>100.0%</b>	<b>39</b>	<b>100.0%</b>	<b>62</b>	<b>100.0%</b>	<b>39</b>	<b>100.0%</b>	<b>386</b>	<b>100.0%</b>

Basis: Perinatale Todesfälle

## 7 GLOSSAR

<b>Notsectio</b>	Kaiserschnitt der höchsten Dringlichkeit aufgrund Lebensgefahr für Mutter und/oder Kind
<b>Notsectio EE-Zeit</b>	der Zeitbedarf für die Notsectio ist definiert als das Intervall zwischen Indikationsstellung und Geburt des Kindes (Entschluss-Entwicklungs-Zeit = EE-Zeit)
<b>Antepartale (AP) Mortalität</b>	Mortalität vor Geburtsbeginn
<b>APGAR</b>	Beurteilungsschema des klinischen Zustandes Neugeborener. Kategorisierung von Hautfarbe, Atmung, Reflexen, Herzschlag und Muskeltonus mit 0, 1 oder 2 Punkten nach 1, 5 und 10 Minuten; die Summenwerte (eine Zahl zwischen 0 und 10) zu diesen Zeitpunkten werden international zur Zustandsbeschreibung des/der Neugeborenen verwendet
<b>Beckenendlage (BEL)</b>	Längslage, wobei der vorangehende Kindsteil nicht der Kopf, sondern das Becken ist
<b>Dammriss III/IV</b>	Verletzung des analen Schließmuskels ohne/mit Verletzung der Enddarmschleimhaut
<b>Einleitung</b>	jede medikamentöse Maßnahme und/oder Blasensprengung (artifizielle Eröffnung der Fruchtblase) mit dem Ziel, vor Eintritt der Wehentätigkeit die Geburt zu erreichen
<b>Episiotomie</b>	Scheidendammschnitt
<b>Forzeps</b>	Zangenentbindung
<b>Frühgeburt</b>	Geburt bis SSW 36+6
<b>Gesamtfertilitätsrate</b>	durchschnittliche Kinderzahl pro Frau
<b>Gewichtszentile</b>	Die Perzentile ist eine statistische Größe, die als Vergleichsmaßstab verwendet wird, um einen bestimmten Wert einordnen zu können. Häufig werden als Grenzen der Norm die sogenannte 10- und 90%-Perzentile festgelegt, manchmal auch die 3- und 97%-Perzentile. Bei Kindern und Jugendlichen wird sie vor allem benutzt, um die Entwicklung von Körpergröße und Körpergewicht einzuschätzen. Ein 10%-Perzentil des Körpergewichts bei Kindern besagt, dass 90% der Kinder schwerer und 10% leichter sind, ein 90%-Perzentil, dass 90% leichter und 10% schwerer sind.
<b>Lebendgeboren</b>	Unabhängig von der Schwangerschaftsdauer gilt eine Leibesfrucht dann als lebend geboren, wenn nach dem vollständigen Austritt aus dem Mutterleib entweder die Atmung einsetzt oder irgendein anderes Lebenszeichen erkennbar ist, wie Herzschlag, Pulsation der Nabelschnur oder deutliche Bewegung willkürlicher Muskeln, gleichgültig, ob die Nabelschnur durchgeschnitten ist oder nicht bzw. ob die Plazenta ausgestoßen ist oder nicht.
<b>Liegedauer</b>	Geburt bis Entlassung in Tagen

<b>Lungenreifebehandlung</b>	vorzeitige medikamentöse Induktion der Ausreifung der kindlichen Lunge (meist mit einem Kortikoidpräparat) in der Regel zwischen 23. und der vollendeten 34. SSW)
<b>Median</b>	der Median einer Auflistung von Zahlenwerten ist der Wert, welcher an der mittleren Stelle steht, wenn man die Werte der Größe nach sortiert; zum Beispiel für die Werte 4, 1, 37, 2, 1 ist die Zahl 2 der Median, nämlich die mittlere Zahl in 1, 1, 2, 4, 37
<b>Mikroblutuntersuchung (MBU)</b>	Entnahme einer geringen Menge Blutes an der kindlichen Kopfhaut während der Geburt zum Zwecke der Untersuchung des aktuellen Säure-Basen-Haushaltes beim Kind mit Rückschlussmöglichkeiten auf die Sauerstoffversorgung; nur bei Schädellagen möglich
<b>Mortalität</b>	Sterblichkeit
<b>Na-pH</b>	Nabelarterien-pH: im Rahmen einer Blutgasanalyse von einer Blutabnahme aus der abgeklemmten Nabelschnurarterie nach der Geburt des Kindes
<b>Parität</b>	Zahl der Geburten bis zur aktuellen Geburt (z.B. Nullipara entspricht Erstgebärenden)
<b>Periduralanästhesie (PDA)</b>	rückenmarksnahe Regionalanästhesie in den Raum zwischen Innenfläche des knöchernen Wirbelkanals und Rückenmarkshaut mit verbleibendem Katheter
<b>Perinatale Mortalität</b>	Sterblichkeit vor, während und bis zum 7. Tag nach der Geburt
<b>Perzentile</b>	durch Perzentile (lateinisch "Hundertstelwerte"), auch Prozentränge genannt, wird die Verteilung in 100 umfangsgleiche Teile zerlegt; Beispiel: 97%-Perzentile: darunter liegen 97%, darüber 3% aller Fälle der Verteilung
<b>Plazentalösungsstörung</b>	Störung der Plazentalösung, welche operativ behandelt wird (d.h. manuelle Lösung, Nachtastung und/oder Kürettage), jedoch nicht bei Sectiones
<b>Postpartale (PP) Mortalität</b>	Mortalität im Zeitraum von der Geburt bis zum 7. Tag
<b>Querlage/Schräglage</b>	alle Lagen außer Schädel- und Beckenendlagen
<b>Regelrechte Schädellage</b>	vordere Hinterhauptshaltung
<b>Regelwidrige Schädellage, Hal- tungs- und Einstellungsanomalien</b>	hintere Hinterhauptshaltung, Streck- oder Deflexions- haltung (Vorderhaupts-, Stirn- oder Gesichtslage), Querstand
<b>Sectio</b>	Kaiserschnittentbindung
<b>Spinalanästhesie</b>	rückenmarksnahe Regionalanästhesie in den Hirnwasserraum auf Höhe der Lendenwirbelsäule durch einen einmaligen Einstich
<b>Subpartale (SP) Mortalität</b>	Sterblichkeit während der Geburt
<b>Termingeburt</b>	Geburt zwischen SSW 37+0 und 41+6
<b>Übertragung</b>	Geburt ab SSW 42+0
<b>Vaginal-operative Geburt</b>	Vakuum oder Forzeps (ohne Beckenendlagegeburt)
<b>Vakuum</b>	Saugglockenentbindung

## ABKÜRZUNGSVERZEICHNIS

<b>BEL</b>	Beckenendlage
<b>BMI</b>	Body Mass Index
<b>EE-Zeit</b>	Entschluss-Entwicklungs-Zeit
<b>GRÖ</b>	Geburtenregister Österreich
<b>IET</b>	Institut für klinische Epidemiologie Teil des Instituts für Integrierte Versorgung der Tirol Kliniken GmbH
<b>MBU</b>	Mikroblutuntersuchung
<b>o.A.</b>	ohne Angabe
<b>OEGGG</b>	Österreichische Gesellschaft für Gynäkologie und Geburtshilfe
<b>ÖSG</b>	Österreichischer Strukturplan Gesundheit
<b>PDA</b>	Periduralanästhesie (=Epiduralanästhesie)
<b>PRT</b>	Prothesenregister Tirol
<b>SL</b>	Schädellage
<b>SS</b>	Schwangerschaft
<b>SSW</b>	Schwangerschaftswoche
<b>Z.n.</b>	Zustand nach

# TABELLEN- UND ABBILDUNGSVERZEICHNIS

## TABELLENVERZEICHNIS

Tabelle 1: Qualitätsindikatoren Strukturierte Qualitätsverbesserung ab 2015 .....	18
Tabelle 2: Geburtenzahlen .....	25
Tabelle 3: Mütter ab 35 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	26
Tabelle 4: Mütter ab 35 – 2008-2023 .....	27
Tabelle 5: Mütter ab 40 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	28
Tabelle 6: Mütter ab 40 – 2008-2023 .....	29
Tabelle 7: BMI/Adipositas – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	30
Tabelle 8: BMI/Adipositas – 2008-2023 .....	31
Tabelle 9: Zwillingsschwangerschaften – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	32
Tabelle 10: Zwillingsschwangerschaften – 2008-2023.....	33
Tabelle 11: MBU – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	34
Tabelle 12: MBU – 2008-2023 .....	35
Tabelle 13: BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	36
Tabelle 14: BEL, Entbindungsart – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	36
Tabelle 15: BEL – 2008-2023.....	38
Tabelle 16: Entbindungsart, BEL – 2008-2023 .....	38
Tabelle 17: Dammriss III/IV – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	40
Tabelle 18: Dammriss III/IV – 2008-2023 .....	41
Tabelle 19: Dammriss III/IV bei Erstpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	42
Tabelle 20: Dammriss III/IV bei Erstpara – 2008-2023.....	43
Tabelle 21: Dammriss III/IV bei Mehrpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	44
Tabelle 22: Dammriss III/IV bei Mehrpara – 2008-2023 .....	45
Tabelle 23: Dammriss III/IV mit Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	46
Tabelle 24: Dammriss III/IV mit Episiotomie – 2008-2023 .....	47
Tabelle 25: Dammriss III/IV ohne Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	48
Tabelle 26: Dammriss III/IV ohne Episiotomie – 2008-2023 .....	49
Tabelle 27: Einleitung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	50
Tabelle 28: Einleitung – 2008-2023 .....	51
Tabelle 29: Lebendgeburten bis SSW 33+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	52
Tabelle 30: Lebendgeburten bis SSW 33+6 – 2008-2023.....	53
Tabelle 31: Lebendgeburten bis SSW 36+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	54
Tabelle 32: Lebendgeburten bis SSW 36+6 – 2008-2023.....	55
Tabelle 33: Lebendgeburten ab SSW 42+0 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	56
Tabelle 34: Lebendgeburten ab SSW 42+0 – 2008-2023 .....	57
Tabelle 35: Vaginal-operative Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	58
Tabelle 36: Vaginal-operative Entbindung – 2008-2023.....	59
Tabelle 37: Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	60
Tabelle 38: Sectio – 2008-2023.....	61
Tabelle 39: Robson Einteilung für Sectioentbindungen – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	62
Tabelle 40: Primäre Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	64
Tabelle 41: Primäre Sectio – 2008-2023 .....	65
Tabelle 42: Sekundäre Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	66
Tabelle 43: Sekundäre Sectio – 2008-2023.....	67
Tabelle 44: Notsectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	68
Tabelle 45: Notsectio – 2008-2023 .....	69

Tabelle 46: PDA/Spinal bei Vaginalgeburten – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	70
Tabelle 47: PDA/Spinal bei Vaginalgeburten – 2008-2023 .....	71
Tabelle 48: PDA/Spinal bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	72
Tabelle 49: PDA/Spinal bei Sectio – 2008-2023 .....	73
Tabelle 50: Pädiater/Pädiaterin anwesend $24+0 \leq \text{SSW} \leq 34+6$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	74
Tabelle 51: Pädiater/Pädiaterin anwesend $24+0 \leq \text{SSW} \leq 34+6$ – 2008-2023 .....	75
Tabelle 52: Geburtsdauer $\geq 12\text{h}$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	76
Tabelle 53: Geburtsdauer $\geq 12\text{h}$ – 2008-2023 .....	77
Tabelle 54: Geburtsdauer $\geq 24\text{h}$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	78
Tabelle 55: Geburtsdauer $\geq 24\text{h}$ – 2008-2023 .....	79
Tabelle 56: Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	80
Tabelle 57: Episiotomie – 2008-2023 .....	81
Tabelle 58: Episiotomie bei Erstpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	82
Tabelle 59: Episiotomie bei Erstpara – 2008-2023 .....	83
Tabelle 60: Episiotomie bei Mehrpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	84
Tabelle 61 Episiotomie bei Mehrpara – 2008-2023.....	85
Tabelle 62: Ambulante Geburt – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	86
Tabelle 63: Ambulante Geburt – 2008-2023 .....	87
Tabelle 64: Einling/SL/am Termin –2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	88
Tabelle 65: Einling/SL/am Termin – 2008-2023.....	89
Tabelle 66: Liegedauer $\geq 5$ Tage bei vag. Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	92
Tabelle 67: Liegedauer $\geq 5$ Tage bei vag. Entbindung – 2008-2023.....	93
Tabelle 68: Liegedauer $\geq 5$ Tage bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	94
Tabelle 69: Liegedauer $\geq 5$ Tage bei Sectio – 2008-2023.....	95
Tabelle 70: Liegedauer $\geq 7$ Tage bei vag. Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	96
Tabelle 71: Liegedauer $\geq 7$ Tage bei vag. Entbindung – 2008-2023.....	97
Tabelle 72: Liegedauer $\geq 7$ Tage bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	98
Tabelle 73: Liegedauer $\geq 7$ Tage bei Sectio – 2008-2023.....	99
Tabelle 74: Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	100
Tabelle 75: Sectio bei BEL – 2008-2023 .....	101
Tabelle 76: Primäre Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	102
Tabelle 77: Primäre Sectio bei BEL – 2008-2023 .....	103
Tabelle 78: Sekundäre Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	104
Tabelle 79: Sekundäre Sectio bei BEL – 2008-2023 .....	105
Tabelle 80: APGAR 5 min $< 7$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	106
Tabelle 81: APGAR 5 min $< 7$ – 2008-2023 .....	107
Tabelle 82: Na-pH $< 7.1$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	108
Tabelle 83: Na-pH $< 7.1$ – 2008-2023 .....	109
Tabelle 84: Na-pH-Wert $< 7.0$ und APGAR 10 min $< 7$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	110
Tabelle 85: Na-pH-Wert $< 7.0$ und APGAR 10 min $< 7$ – 2008-2023 .....	111
Tabelle 86: Verlegung auf Neonatologie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	112
Tabelle 87: Verlegung auf Neonatologie – 2008-2023 .....	113
Tabelle 88: Median: Alter der Mütter – 2023.....	114
Tabelle 89: Mütter ab 35 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	114
Tabelle 90: Mütter ab 40 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	114
Tabelle 91: Parität – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	114
Tabelle 92: Median: BMI der Mutter am Beginn der Schwangerschaft – 2023 .....	115
Tabelle 93: BMI – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	115
Tabelle 94: Einleitung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	115
Tabelle 95: Mehrlingsgeburten – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	115
Tabelle 96: Entbindungsposition bei vaginaler Geburt – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	116
Tabelle 97: MBU – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	116

Tabelle 98: Lage – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	116
Tabelle 99: Lebendgeburten bis SSW 33+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	116
Tabelle 100: Lebendgeburten bis SSW 36+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	117
Tabelle 101: SSW – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	117
Tabelle 102: Entbindungsart Sectio Überblick – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	117
Tabelle 103: Entbindungsart Detail – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	117
Tabelle 104: Entbindungsart (vaginale Entbindung) Detail – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	118
Tabelle 105: Notsectio – EE-Zeit – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	118
Tabelle 106: Einling/SL/am Termin – Entbindungsart – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	118
Tabelle 107: PDA/Spinalanästhesie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	118
Tabelle 108: Median: Geburtsdauer in Stunden bei Vaginalgeburt – 2023 .....	119
Tabelle 109: Geburtsdauer bei Vaginalgeburt (12h) – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	119
Tabelle 110: Geburtsdauer bei Vaginalgeburt (24h) – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	119
Tabelle 111: Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	119
Tabelle 112: Episiotomie bei Erstpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	119
Tabelle 113: Episiotomie bei Mehrpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	120
Tabelle 114: Dammriss III/IV – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	120
Tabelle 115: Dammriss III/IV bei Erstpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	120
Tabelle 116: Dammriss III/IV bei Mehrpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	120
Tabelle 117: Dammriss III/IV mit Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	120
Tabelle 118: Dammriss III/IV ohne Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	121
Tabelle 119: Vaginal-operative Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	121
Tabelle 120: Ambulante Geburt – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	121
Tabelle 121: Median: Liegedauer in Tagen – 2023 .....	121
Tabelle 122: Liegedauer $\geq 5$ Tage bei vag. Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	121
Tabelle 123: Liegedauer $\geq 7$ Tage bei vag. Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	122
Tabelle 124: Robson Einteilung für Sectioentbindungen – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	122
Tabelle 125: PDA/Spinalanästhesie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	122
Tabelle 126: Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	122
Tabelle 127: Primäre Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	123
Tabelle 128: Sekundäre Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	123
Tabelle 129: Notsectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	123
Tabelle 130: Median: Liegedauer in Tagen – 2023 .....	123
Tabelle 131: Liegedauer $\geq 5$ Tage bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	123
Tabelle 132: Liegedauer $\geq 7$ Tage bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	124
Tabelle 133: Geschlecht – 2023 .....	124
Tabelle 134: Median: Geburtsgewicht in g – 2023 .....	124
Tabelle 135: Geburtsgewicht in g – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	124
Tabelle 136: Gewichtsperzentile Voigt/Schneider – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	125
Tabelle 137: Pädiater/Pädiaterin anwesend – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	125
Tabelle 138: Verlegung auf Neonatologie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	125
Tabelle 139: APGAR 5 Min – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	126
Tabelle 140: APGAR 5 min $< 7$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	126
Tabelle 141: Na-pH-Wert $< 7.0$ und APGAR 10 min $< 7$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	126
Tabelle 142: Median: Na-pH – 2023 .....	126
Tabelle 143: Na-pH $< 7.1$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	127
Tabelle 144: Median: Base-Excess – 2023 .....	127
Tabelle 145: Base-Excess – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	127
Tabelle 146: Perinatale Mortalität – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	128
Tabelle 147: Lebend- und Totgeburten – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	128
Tabelle 148: Mortalität nach Gewicht – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	128
Tabelle 149: Mortalität nach SSW – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	129

Tabelle 150: Mortalität nach Entbindungsart – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	129
Tabelle 151: Mortalität nach Geschlecht – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	129

## ABBILDUNGSVERZEICHNIS

Abbildung 1: Landkarte der am Geburtenregister Österreich teilnehmenden Kliniken/Abteilungen.....	12
Abbildung 2: Daten- und Informationsfluss des Geburtenregisters Österreich.....	13
Abbildung 3: Ablaufschema Strukturierte Qualitätsverbesserung .....	19
Abbildung 4: Beispiel Indikator 5 Base-Excess > 75 % dokumentiert.....	20
Abbildung 5: Anzahl Lebend- und Totgeborene nach Daten der Statistik Austria 1991-2023 .....	23
Abbildung 6: Mütter ab 35 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	26
Abbildung 7: Mütter ab 35 – 2008-2023 .....	27
Abbildung 8: Mütter ab 40 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	28
Abbildung 9: Mütter ab 40 – 2008-2023 .....	29
Abbildung 10: BMI/Adipositas – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	30
Abbildung 11: BMI/Adipositas – 2008-2023.....	31
Abbildung 12: Zwillingsschwangerschaften – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	32
Abbildung 13: Zwillingsschwangerschaften – 2008-2023 .....	33
Abbildung 14: MBU – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	34
Abbildung 15: MBU – 2008-2023 .....	35
Abbildung 16: BEL (Alle) – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	37
Abbildung 17: BEL (Vaginal) – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	37
Abbildung 18: BEL – 2008-2023.....	38
Abbildung 19: Dammriss III/IV – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	40
Abbildung 20: Dammriss III/IV – 2008-2023.....	41
Abbildung 21: Dammriss III/IV bei Erstpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	42
Abbildung 22: Dammriss III/IV bei Erstpara – 2008-2022.....	43
Abbildung 23: Dammriss III/IV bei Mehrpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	44
Abbildung 24: Dammriss III/IV bei Mehrpara– 2008-2023 .....	45
Abbildung 25: Dammriss III/IV mit Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	46
Abbildung 26: Dammriss III/IV mit Episiotomie – 2008-2023 .....	47
Abbildung 27: Dammriss III/IV ohne Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	48
Abbildung 28: Dammriss III/IV ohne Episiotomie – 2008-2023 .....	49
Abbildung 29: Einleitung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	50
Abbildung 30: Einleitung – 2008-2023 .....	51
Abbildung 31: Lebendgeburten bis SSW 33+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	52
Abbildung 32: Lebendgeburten bis SSW 33+6 – 2008-2023.....	53
Abbildung 33: Lebendgeburten bis SSW 36+6 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	54
Abbildung 34: Lebendgeburten bis SSW 36+6 – 2008-2023.....	55
Abbildung 35: Lebendgeburten ab SSW 42+0 – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	56
Abbildung 36: Lebendgeburten ab SSW 42+0 – 2008-2023 .....	57
Abbildung 37: Vaginal-operative Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	58
Abbildung 38: Vaginal-operative Entbindung – 2008-2023 .....	59
Abbildung 39: Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	60
Abbildung 40: Sectio – 2008-2023.....	61
Abbildung 41: Primäre Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	64
Abbildung 42: Primäre Sectio – 2008-2023 .....	65
Abbildung 43: Sekundäre Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	66
Abbildung 44: Sekundäre Sectio – 2008-2023.....	67
Abbildung 45: Notsectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	68

Abbildung 46: Notsectio – 2008-2023 .....	69
Abbildung 47: PDA/Spinal bei Vaginalgeburten – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	70
Abbildung 48: PDA/Spinal bei Vaginalgeburten – 2008-2023.....	71
Abbildung 49: PDA/Spinal bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	72
Abbildung 50: PDA/Spinal bei Sectio – 2008-2023 .....	73
Abbildung 51: Pädiater/Pädiaterin anwesend $24+0 \leq \text{SSW} \leq 34+6$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	74
Abbildung 52: Pädiater/Pädiaterin anwesend $24+0 \leq \text{SSW} \leq 34+6$ – Pädiater – 2008-2023 .....	75
Abbildung 53: Geburtsdauer $\geq 12\text{h}$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	76
Abbildung 54: Geburtsdauer $\geq 12\text{h}$ – 2008-2023.....	77
Abbildung 55: Geburtsdauer $\geq 24\text{h}$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	78
Abbildung 56: Geburtsdauer $\geq 24\text{h}$ – 2008-2023.....	79
Abbildung 57: Episiotomie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	80
Abbildung 58: Episiotomie – 2008-2023.....	81
Abbildung 59: Episiotomie bei Erstpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	82
Abbildung 60: Episiotomie bei Erstpara – 2008-2023 .....	83
Abbildung 61: Episiotomie bei Mehrpara – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	84
Abbildung 62: Episiotomie bei Mehrpara – 2008-2023 .....	85
Abbildung 63: Ambulante Geburt – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	86
Abbildung 64: Ambulante Geburt – 2008-2023 .....	87
Abbildung 65: Einling/SL/am Termin – vaginal – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	88
Abbildung 66: Einling/SL/am Termin – Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	89
Abbildung 67: Einling/SL/am Termin – vaginal – 2008-2023 .....	90
Abbildung 68: Einling/SL/am Termin – Sectio – 2008-2023 .....	90
Abbildung 69: Liegedauer $\geq 5$ Tage bei vag. Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	92
Abbildung 70: Liegedauer $\geq 5$ Tage bei vag. Entbindung – 2008-2023 .....	93
Abbildung 71: Liegedauer $\geq 5$ Tage bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	94
Abbildung 72: Liegedauer $\geq 5$ Tage bei Sectio – 2008-2023 .....	95
Abbildung 73: Liegedauer $\geq 7$ Tage bei vag. Entbindung – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	96
Abbildung 74: Liegedauer $\geq 7$ Tage bei vag. Entbindung – 2008-2023 .....	97
Abbildung 75: Liegedauer $\geq 7$ Tage bei Sectio – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	98
Abbildung 76: Liegedauer $\geq 7$ Tage bei Sectio – 2008-2023 .....	99
Abbildung 77: Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	100
Abbildung 78: Sectio bei BEL – 2008-2023.....	101
Abbildung 79: Primäre Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe .....	102
Abbildung 80: Primäre Sectio bei BEL – 2008-2023 .....	103
Abbildung 81: Sekundäre Sectio bei BEL – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	104
Abbildung 82: Sekundäre Sectio bei BEL – 2008-2023.....	105
Abbildung 83: APGAR 5 min $< 7$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	106
Abbildung 84: APGAR 5 min $< 7$ – 2008-2023 .....	107
Abbildung 85: Na-pH $< 7.1$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	108
Abbildung 86: Na-pH $< 7.1$ – 2008-2023.....	109
Abbildung 87: Na-pH-Wert $< 7.0$ und APGAR 10 min $< 7$ – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	110
Abbildung 88: Na-pH-Wert $< 7.0$ und APGAR 10 min $< 7$ – 2008-2023 .....	111
Abbildung 89: Verlegung auf Neonatologie – 2023 – Anteil pro Versorgungsstufe.....	112
Abbildung 90: Verlegung auf Neonatologie – 2008-2023 .....	113