

# Geburten außerhalb von Kliniken (Hausgeburten, Geburten im Geburtshaus) in Sachsen-Anhalt für das Jahr 2023

## Übersicht über mehrere Jahre in der gesamten Bundesrepublik

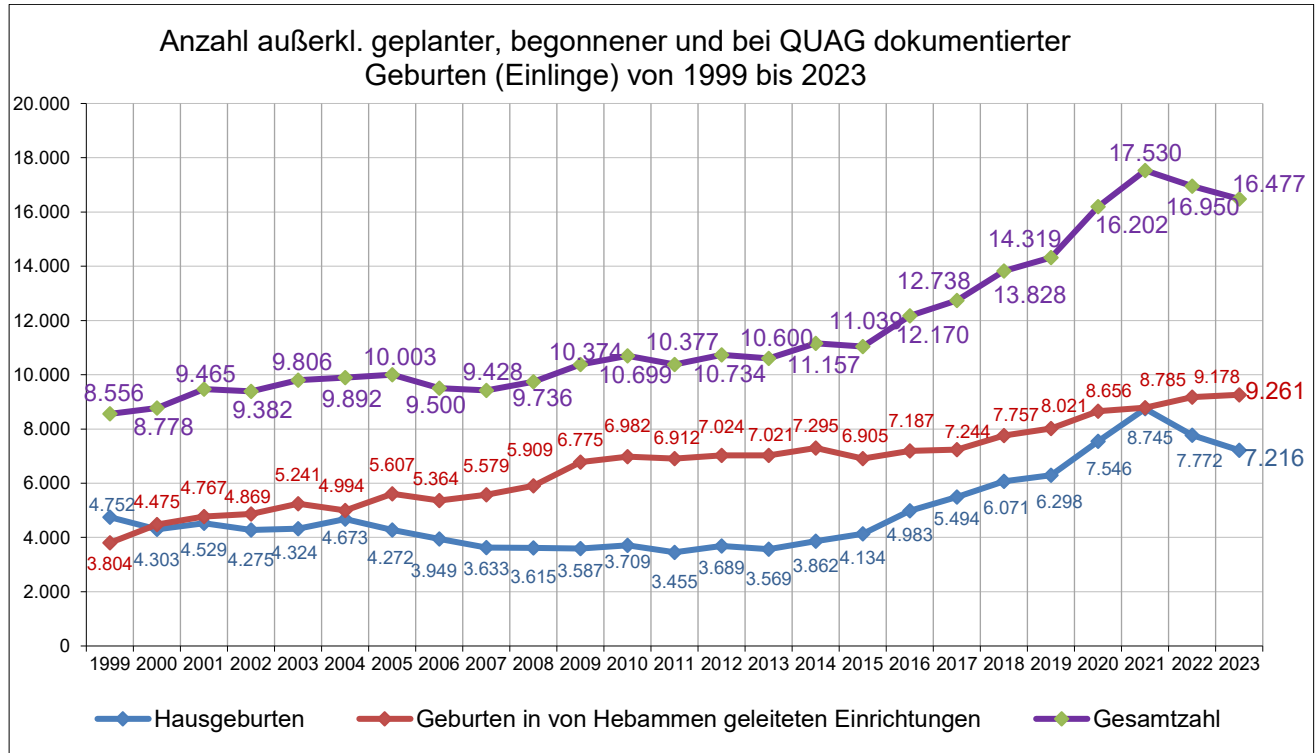


Abbildung 1 Bundesdaten geplant außerklinisch begonnener und bei QUAG dokumentierter Geburten im ambulanten Bereich

Die Anteile von Geburten im häuslichen Umfeld (Hausgeburt) zu Geburten in von Hebammen geleiteten Einrichtungen (HgE = Geburtshaus/GH-Geburten) variieren in den einzelnen Bundesländern sehr stark. In einigen Bundesländern überwiegt inzwischen eher die Zahl von Geburten in Geburtshäusern, wie die folgende Tabelle zeigt.

Tabelle 1 Erfasste Daten bei QUAG e.V. für 2023 und 2022<sup>1</sup>

Anzahl der Geburten nach Geburtsort	Hausgeburten (Anzahl)	HgE (Anzahl)	Gesamt 2023		Gesamt 2022	
			Anzahl	Prozent	Anzahl	Prozent
Baden-Württemberg	1.297	1.108	2.405	14,6	2.394	14,1
Bayern	1.523	2.135	3.658	22,2	3.713	21,9
Berlin	321	864	1.185	7,2	1.171	6,9
Brandenburg	228	166	394	2,4	388	2,3
Bremen	57	221	278	1,7	310	1,8
Hamburg	162	352	514	3,1	459	2,7
Hessen	377	836	1.213	7,4	1.389	8,2
Mecklenburg-Vorpommern	175	15	190	1,2	219	1,3
Niedersachsen	769	469	1.238	7,5	1.165	6,9
Nordrhein-Westfalen	1.146	1.724	2.870	17,4	3.090	18,2
Rheinland-Pfalz	294	229	523	3,2	547	3,2
Saarland	73	42	115	0,7	87	0,5
Sachsen-Anhalt	110	49	159	1,0	160	0,9
Sachsen	320	734	1.054	6,4	1.197	7,1
Schleswig-Holstein	259	80	339	2,1	322	1,9
Thüringen	105	237	342	2,1	339	2,0
<b>Gesamt</b>	<b>7.216</b>	<b>9.261</b>	<b>16.477</b>	<b>100,0</b>	<b>16.950</b>	<b>100,0</b>

Geburtenanzahl nach Einr.-Nr. der Hebammen oder HgE im BL oder im Bund für geplant außerklinisch begonnene Einlings-Geburten

<sup>1</sup> Aussagen zu den Jahren vor 2022 finden Sie hier: [www.quag.de/quag/geburtenregional.htm](http://www.quag.de/quag/geburtenregional.htm)

Der Anteil an allen geplant betreuten Geburten zu Hause oder in einem Geburtshaus in Deutschland liegt im Jahr 2023 für Sachsen-Anhalt bei 1,0%. Die 159 im ambulanten Setting geplant betreuten außerklinischen Geburten setzen sich aus 110 Hausgeburten und 49 Geburten in HgE's zusammen (Tabelle 1 und 2).

**Tabelle 2** Ergebnisse aus QUAG-Daten seit 2014, geplant außerklinisch begonnene Einlings-Geburten in NRW und im Bund

geplante begonnene Einlings-Geburten zu Hause oder im Geburtshaus (im ambulanten Bereich) im Bundesland / Jahr	Hausgeburten	HgE-Geburten	Sachsen-Anhalt Gesamt	geplante ambulant begonnene Einlings-Geburten im Bund (Anzahl)	Anteil aller ambulant begonnener Geburten für Sachsen-Anhalt (Prozent)
Sachsen-Anhalt 2014	37	48	85	11.157	0,8
Sachsen-Anhalt 2015	26	13	39	11.039	0,4
Sachsen-Anhalt 2016	36	90	126	12.170	1,0
Sachsen-Anhalt 2017	42	66	108	12.738	0,8
Sachsen-Anhalt 2018	40	40	80	13.828	0,6
Sachsen-Anhalt 2019	90	54	144	14.319	1,0
Sachsen-Anhalt 2020	68	63	131	16.202	0,8
Sachsen-Anhalt 2021	111	74	185	17.530	1,1
Sachsen-Anhalt 2022	112	48	160	16.950	0,9
<b>Sachsen-Anhalt 2023</b>	<b>110</b>	<b>49</b>	<b>159</b>	<b>16.477</b>	<b>1,0</b>
<i>zusätzlich von Hebammen betreute ungeplante Geburten außerhalb einer Klinik und bei QUAG gemeldet - im Jahr</i>					
2014			11	127	
2015			0	132	
2016			2	170	
2017			0	146	
2018			1	195	
2019			0	151	
2020			2	225	
2021			2	213	
2022			1	188	
2023			1	167	

*ungeplante Geburten im ambulanten Sektor werden auf Bundesebene separat ausgewertet.*

Für Sachsen-Anhalt zeigt folgende Tabelle 3, dass die 110 Geburten im häuslichen Umfeld /zu Hause von 6 Hausgeburtshebammen (Vorjahr 7) und die 49 HgE-Geburten in 2 Geburtshäusern (Vorjahr 2) begleitet wurden.

**Tabelle 3** Erfasste Daten bei QUAG e.V. zur Anzahl der Hausgeburtshebammen und Geburtshäuser für 2023 und 2022

Bundesland	2023		2022	
	Hausgeburtshebammen	HgE	Hausgeburtshebammen	HgE
	Anzahl	Anzahl	Anzahl	Anzahl
Baden-Württemberg	101	12	103	10
Bayern	121	24	120	23
Berlin	45	5	52	5
Brandenburg	24	6	19	7
Bremen	15	2	16	2
Hamburg	22	3	19	3
Hessen	37	8	34	10
Mecklenburg-Vorpommern	10	1	10	1
Niedersachsen	46	9	49	7
Nordrhein-Westfalen	142	21	126	20
Rheinland-Pfalz	27	4	25	4
Saarland	9	1	7	1
Sachsen-Anhalt	6	2	7	2
Sachsen	45	11	51	11
Schleswig-Holstein	25	2	24	2
Thüringen	17	4	16	4
<b>Gesamt</b>	<b>692</b>	<b>115</b>	<b>678</b>	<b>112</b>

Tabelle 4 weist für die Bundesländer aus, welchen Anteil die geplant außerklinisch begonnenen und zu Hause oder in einem Geburtshaus beendeten Geburten an allen Lebendgeburten in dem jeweiligen Bundesland haben. Trotz rückläufiger Geburtenzahlen in den Bundesländern bleiben die prozentualen Anteile von Geburten im ambulanten Setting stabil. In einigen Bundesländern ist der Anteil etwas gestiegen und in einigen etwas gefallen.

Dabei gibt es sechs Bundesländer deren Anteil von ambulanten Geburten an allen Lebendgeburten im entsprechenden Bundesland über dem Bundesdurchschnitt von 2,16% liegt (rund 2 von hundert Frauen gebären ihr Kind im ambulanten Setting). In zwei Bundesländern liegt der Anteil bei etwas über einem Prozent und das Angebot für Geburten zu Hause oder im Geburtshaus wird dort entweder deutlich weniger von Schwangeren nachgefragt oder seltener von Hebammen angeboten.

Bei den Stadtstaaten ist der Anteil außerklinischer Geburten im Bundesland Bremen mit 3,36% am höchsten (im vergangenen Jahr war es ebenfalls Bremen mit 3,65%). In den Flächenstaaten hat seit 2016 Sachsen den höchsten Anteil an geplant betreuten und beendete Geburten im außerklinisch-ambulanten Bereich mit 3,41% (bis 2015 traf das auf Bayern zu).

**Tabelle 4** Ergebnisse aus destatis-Daten 2023, lebendgeborene Kinder je Bundesland und BRD gesamt und Ergebnisse QUAG-Daten: Anzahl geplant begonnene Geburten je Bundesland und BRD gesamt sowie Anteil zu Hause / im Geburtshaus beendeter Geburten im Vergleich zu lebendgeborenen Kindern je Bundesland und BRD gesamt

Bundesland - 2023	destatis <sup>2</sup> alle Lebend- geburten	alle bei <b>QUAG</b> erfassten außerk. geplant <u>begonnenen</u> Geburten	<u>davon</u> zu Hause, im Geburtshaus <u>beendete</u> Geburten <sup>3</sup>	und das entspr. einem <b>Anteil</b> von allen Lebendgeburten (destatis, Spalte2) im entspr. Bundesland	Werte aus dem Vorjahr 2022
	Anzahl	Anzahl	Anzahl	Prozent	Prozent
Baden-Württemberg	98 419	2.405	2.025	2,06	1,96
Bayern	116 505	3.658	3.028	2,60	2,48
Berlin	34 120	1.185	919	2,69	2,59
Brandenburg	15 885	394	351	2,21	2,00
Bremen	6 615	278	222	3,36	3,65
Hamburg	18 264	514	374	2,05	1,91
Hessen	53 685	1.213	988	1,84	1,89
Mecklenburg-Vorpommern	9 671	190	175	1,81	1,83
Niedersachsen	67 162	1.238	1.031	1,54	1,43
Nordrhein-Westfalen	155 515	2.870	2.344	1,51	1,55
Rheinland-Pfalz	34 493	523	451	1,31	1,33
Saarland	7 769	115	97	1,25	0,97
Sachsen	26 194	1.054	893	3,41	3,53
Sachsen-Anhalt	13 550	159	144	1,06	0,98
Schleswig-Holstein	22 190	339	292	1,32	1,15
Thüringen	12 952	342	294	2,27	2,14
<b>Gesamt in Deutschland</b>	<b>629.989</b>	<b>16.477</b>	<b>13.628</b>	<b>2,16</b>	<b>1,92</b>

Sachsen-Anhalt kann im Jahr 2023 für die im außerklinischen, ambulanten Bereich geplant betreuten und auch dort beendeten 144 Geburten einen Anteil von 1,06% (Vorjahr 0,98%) von allen 13.550 im Bundesland lebend geborenen Kindern verzeichnen. Etwa eine von einhundert schwangeren Frauen können ihr Kind somit in Sachsen-Anhalt außerhalb einer Klinik - zu Hause oder in einem Geburtshaus - gebären.

**Für Sachsen-Anhalt liegt der Anteil der zu Hause oder in einem Geburtshaus geplant beendeten Geburten zu allen lebend geborenen Kindern mit 1,06% deutlich unter dem Bundesniveau mit 2,16%.**

<sup>2</sup> über diesen Link filtern: <https://www-genesis.destatis.de/genesis//online?operation=statistic&code=12612> Stand des Datenabrufs 12.08.2024

<sup>3</sup> Hier sind auch einige wenige Totgeburten enthalten, in D gesamt n=20 (2023), siehe auch unten in Tabelle 13

## Daten geplanter und begonnener Geburten zu Hause oder in von Hebammen geleiteten Einrichtungen (Geburtshaus, Hebammenpraxis mit Geburtshilfe) in Sachsen-Anhalt für das Jahr 2023

**Tabelle 5** Ergebnisse aus QUAG-Daten 2023, PLZ-Kreise<sup>4</sup>

Ort der <b>begonnenen akl. Geburt</b> nach PLZ-Kreisen	Anzahl	bezogen auf Summe der Häufigkeit: (in %)
06... Sachsen-Anhalt und Thüringen	106	31,3
39... Sachsen-Anhalt	43	12,7
29... Nieders. und Sachsen-Anhalt	103	30,4
38... Nieders. und Sachsen-Anhalt	87	25,7
<b>Gesamt</b>	<b>339</b>	<b>100,0</b>

Die Frage zur Postleitzahl (PLZ) richtet sich bei einer Hausgeburt nach dem Wohnort der Mutter oder bei einer Geburt im Geburtshaus nach dessen Standort. Die Abweichung zur akl. Geburtenzahl zwischen Tabelle 4 und Tabelle 5 kommt so zu Stande:

Leider stimmen die PLZ-Kreise nicht mit den Landkreisen überein bzw. sind PLZ Landesgrenzen überschreitend gültig. QUAG fragt die PLZ für den Wohnort der Frau ab. Aus Datenschutzgründen (regional zum Teil sehr kleine Fallzahlen) kann QUAG nur die ersten zwei Stellen der PLZ erfassen und somit keine detailliertere Zuordnung treffen. Deshalb wurde zusätzlich die Frage nach dem **tatsächlichen Geburtsort des Kindes im jeweiligen Bundesland** eingerichtet, welcher die Zuordnung zum Bundesland korrekt ermöglicht (Ergebnisse in Tabelle 4).

Aber so kommt es zu diesen „schiefen“ Angaben für ein Bundesland. Im Jahr 2023 stehen daher für das Land Sachsen-Anhalt n=159 betreute Frauen (Tab.4) versus n=339 bei den PLZ-Kreisen (Tab.5).

**Tabelle 6** Ergebnisse aus QUAG-Daten 2023, Paritäten der geplant begonnenen Geburten zu Hause, im Geburtshaus

Parität der <b>betreuten Frauen</b>	Erst-gebärende (Anzahl)	Erst-gebärende %	Zweit-gebärende (Anzahl)	Zweit-gebärende %	Drittgebärende und mehr (Anzahl)	Drittgebärende und mehr %	Gesamt (Anzahl)	Gesamt %
S.-A. 2023	51	32,1	63	39,6	45	28,3	159	100,0
Bund 2023 <sup>5</sup>	6.189	37,6	6.467	39,2	3.821	23,2	16.477	100,0

Der Anteil Erstgebärender ist in Sachsen-Anhalt etwas niedriger als im Bundesdurchschnitt. Erstgebärende werden unter der Geburt häufiger als Zweit- und Mehrgebärende vom außerklinischen, ambulanten in den stationären Bereich übergeleitet. Für Sachsen-Anhalt sollte daher vs. der Angaben im Bund gelten: weniger Erstgebärende = weniger Überleitungen unter der Geburt vom ambulanten zum stationären Sektor, was in der folgenden Tabelle 7 mit der Überleitungsrate von 15,3% statt 17,3% im Bund auch bestätigt wird.

**Tabelle 7** Ergebnisse aus QUAG-Daten 2023, Geburt am geplanten Ort beendet oder in Klinik übergeleitet

die Geburt wurde...	geplant außerklin. beendet JA (Anzahl)	geplant außerklin. beendet JA (Bezug: Spaltensumme) %	sub partu übergeleitet JA und Geburt in Klinik (Anzahl)	sub partu übergeleitet JA und Geburt in Klinik (Bezug: Spaltensumme) %	Gesamt (Anzahl)	Gesamt %	<i>zuzüglich ungeplant außerklin. beendet JA (Anzahl)</i>
S.-A. 2023	144	90,6	15	9,4	159	100,0	<i>1</i>
Bund 2023	13.628	82,7	2.849	17,3	16.477	100,0	<i>167</i>

**Tabelle 8** Ergebnisse aus QUAG-Daten 2023, tatsächlicher Geburtsort einer geplant außerklinisch begonnenen Geburt

Tatsächlicher Geburtsort	Hausgeburt (Anzahl)	Hausgeburt %	Geburtshaus (Anzahl)	Geburtshaus %	Entbindungshaus (Anzahl)	Entbindungshaus %	Hebammenpraxis (Anzahl)	Hebammenpraxis %	Klinik nach Überleitung (Anzahl)	Klinik %	Sonstiger Ort (z.B. noch im NAW) (Anzahl)	Sonstiger Ort %	Gesamt (Anzahl)	Gesamt %
S.-A. 2023	100	62,9	44	27,7	0	0,0	0	0,0	15	9,4	0	0,0	159	100,0
Bund 2023	6.366	38,6	7.081	43,0	52	0,3	108	0,7	2844	17,3	26	0,2	16.477	100,0

Geburtenanzahl nach tatsächlichem Geburtsort des Kindes im BL oder im Bund

<sup>4</sup> Aussagen zu den Jahren vor dem aktuellen Jahrgang finden Sie hier: [www.quag.de/quag/geburtenregional.htm](http://www.quag.de/quag/geburtenregional.htm)

<sup>5</sup> Eventuelle minimale Abweichungen von 100% bei allen Angaben zur Gesamtmenge in diesem Bericht ergeben sich durch Auf- beziehungsweise Abrunden der Nachkommastellen.

**Tabelle 9** Ergebnisse aus QUAG-Daten 2023, Geburtsmodi nach Geburtsort (stationär/Klinik bzw. ambulant/Außerklinik)

für Bundesland	Geburtsmodus (klinisch) Überleitung von akl. zu stationär spontan (Anzahl)	Geburtsmodus (klinisch) spontan %	Geburtsmodus (klinisch) nach Überleitung von akl. zu stationär sec. Sectio (Anzahl)	Geburtsmodus (klinisch) sec. Sectio %	Geburtsmodus (klinisch) nach Überleitung von akl. zu stationär vaginal-operativ (Anzahl)	Geburtsmodus (klinisch) vaginal-operativ %	Geburtsmodus (außer-klinisch) ambulant spontan (Anzahl)	Geburtsmodus (außer-klinisch) spontan %	Geburtsmodus (außer-klinisch) vaginal-operativ (Anzahl)	Geburtsmodus (außer-klinisch) vaginal-operativ %	Gesamt (Anzahl)	Gesamt %
S.-A. 2023	7	4,4	7	4,4	1	0,6	144	90,6	0	0,0	159	100,0
Bund 2023	1.394	8,5	931	5,7	461	2,7	13.607	82,6	0	0,0	16.477*	100,0

\* im Bund fehlt bei 21 Fällen die Angabe zum Geb.-modus am außerkl. Ort, davon entfallen keine auf S.-A.

**Tabelle 10** Ergebnisse aus QUAG-Daten 2023, Verlegung der Mutter nach der Geburt, **unabhängig vom letztendlichen Geburtsort**

für Bundesland	Mutter nach der Geburt im ambulanten Sektor noch in Klinik übergeleitet =JA (Anzahl)	Mutter pp. übergeleitet JA %	Mutter nach der Geburt im ambulanten Sektor noch in Klinik übergeleitet =NEIN (Anzahl)	Mutter pp. übergeleitet NEIN %	Gesamt (Anzahl)	Gesamt %
S.-A. 2023	11	6,9	148	93,1	159	100,0
Bund 2023	721	4,4	15.756	95,6	16.477	100,0

Tabelle 11 zeigt, dass nach einer außerklinischen Geburt in Sachsen-Anhalt im Jahr 2023 noch rund 66% der Familien auch durch die Hebamme oder das Hebammen-Team, die die Geburt begleitet haben, im Wochenbett betreut werden.

Mitunter kommen die Frauen von weiterer Entfernung für ihre Geburt in ein Geburtshaus bzw. die Hausgeburtshebamme von weiterer Entfernung zur Frau für eine Hausgeburt, so dass die Wochenbettbetreuung (WBB) in Sachsen-Anhalt bei etwa 40 von hundert Frauen an eine wohnortnahe Hebamme übergeben wurde. Dieser Wert liegt im Bund bei ca. 39 von 100 Wöchnerinnen.

**Tabelle 11** Ergebnisse aus QUAG-Daten 2023, Wochenbettbetreuung (WBB) durch Geburtshebamme oder andere

für Bundesland	WBB. gleiche Hebamme oder aus Team (Anzahl)	WBB gleiche Hebamme oder aus Team %	WBB von Hebamme in Wohnort-nähe der Frau (Anzahl)	WBB von Hebamme in Wohnort-nähe der Frau %	keine WBB wg. Hebammen-mangel am Wohnort der Frau (Anzahl)	keine WBB wg. Hebammen-mangel am Wohnort der Frau %	WBB nicht erwünscht (Anzahl)	WBB nicht erwünscht %	Gesamt (Anzahl)	Gesamt %
S.-A. 2023	94	59,1	63	39,6	0	0,0	2	1,3	159	100,0
Bund 2023	9.921	60,2	6.404	38,9	63	0,4	89	0,5	16.477	100,0

**Seit etwa 7 Jahren zeigt sich ein stetiger Rückgang der Betreuung im Wochenbett durch die vertraute bzw. schon bekannte Geburts-Hebamme (2015 84,1% im Bund, 2020 noch 61,0% und aktuell in 2023 60,2%).**

Zum einen werden die Entfernungen der Geburtshäuser vom Wohnort der Frau oder der Wohnort der Hausgeburtshebamme zur Frau weiter. Zum anderen legen Hebammen mit Geburtshilfe im ambulanten Sektor ihren Schwerpunkt auf dieses Betreuungsangebot, da die Nachfrage dafür sehr groß ist und nicht immer gedeckt werden kann und sie dafür andere Angebote wie z.B. die Wochenbettbetreuung reduzieren.

Dadurch müssen sich die Frauen zunehmend eine Betreuung von mehr als einer Hebamme organisieren. In seltenen Fällen wünscht die Frau keine WBB oder sie konnte keine Wochenbett-Hebamme in Wohnortnähe zur Begleitung in dieser Zeit finden.

Zudem werden die Kosten über zu weite Entfernungen (über 25 km) bei regelmäßigen Besuchen meist nicht von den Kassen übernommen oder nur auf Antrag und mittels Einzelfallentscheidung.

**Tabelle 12** Ergebnisse aus QUAG-Daten 2023, Überleitung des Kindes nach der Geburt in eine Kinderklinik, **unabhängig vom letztendlichen Geburtsort**

für Bundesland	Kind pp verlegt JA (Anzahl)	Kind pp verlegt JA %	Kind pp verlegt NEIN (Anzahl)	Kind pp verlegt NEIN %	Gesamt (Anzahl)	Gesamt %
S.-A. 2023	2	1,3	157	98,7	159	100,0
Bund 2023	477	2,9	16.000	97,1	16.477	100,0

**Tabelle 13** Ergebnisse aus QUAG-Daten 2023, perinatale Mortalität der Kinder (vor, unter oder bis 7.Tag nach Geburt verstorben), **unabhängig vom letztendlichen Geburtsort**

für Bundesland	Perinatale Mortalität =JA (Anzahl)	Perinatale Mortalität =JA %	Perinatale Mortalität trifft nicht zu (Anzahl)	Perinatale Mortalität trifft nicht zu %	Gesamt (Anzahl)	Gesamt %
S.-A. 2023	1	0,63	158	99,37	159	100,0
Bund 2023	20	0,12	16.457	99,85	16.477	100,0

Da die Zahlen zur perinatalen Mortalität (p.M.<sup>6</sup>) immer sehr emotional diskutiert werden, hier zwei Hinweise.

Aufgrund der sehr kleinen Fallzahlen können prozentuale Aussagen für ein Bundesland nur unter Vorbehalt seriös sein, von Jahr zu Jahr unterliegen die Zahlen/Werte großen Schwankungen.

Von den 20 Kindern mit perinataler Mortalität auf Bundesebene im Jahr 2023 gab es 10 Kinder, die vor der Geburt verstorben sind, bei denen sich die Mutter trotzdem für eine Geburt zu Hause oder in einem Geburtshaus entschieden hat (Tab.14). Auch bei Diagnose für das Kind: infauste Prognose, kommt es in Einzelfällen zum Wunsch für eine Geburt zu Hause oder im Geburtshaus.

In 2023 wurden bei 5 der 20 Kinder mit perinataler Mortalität letale Fehlbildungen diagnostiziert (davon zwei pränatal, drei erst nach der Geburt; nachzulesen im QUAG-Bericht 2023, <https://www.quag.de/quag/publikationen.htm>).

**Tabelle 14** Ergebnisse aus QUAG-Daten 2023 (Bund), perinatale Mortalität der Kinder (vor, unter oder bis 7.Tag nach Geburt verstorben) bei geplant betreuten Geburten im außerklinischen Bereich und **unabhängig vom letztendlichen Geburtsort**

Kindliche Mortalität	2023		2022		2021	
	Anzahl	Promille	Anzahl	Promille	Anzahl	Promille
Alle Kinder	16.477	1.000	16.950	1.000	17.530	1.000
<b>Kinder mit perinataler Mortalität</b>	<b>20</b>	<b>1,21</b>	<b>25</b>	<b>1,5</b>	<b>30</b>	<b>1,7</b>
<i>davon: Totgeborene</i>	10	0,61	15	0,9	23	1,3
<i>mit Todeszeitpunkt: antepartal</i>	7	0,42	8	0,5	12	0,7
<i>subpartal</i>	3	0,18	7	0,4	11	0,6
<i>davon: postpartal innerhalb der ersten 7 Lebenstage</i>	10	0,61	10	0,6	7	0,4
Tod nach dem 7. Tag pp bis einschließlich 28. Tag	1	0,06	2	0,1	1	0,1
Tod nach dem 28. Tag pp bis einschließlich 12. Lebensmonat	1	0,06	1	0,1	2	0,1
Gesamt Todesfälle	22	1,34	28	1,7	33	1,9

Promilleangaben beziehen sich auf alle außerklinisch begonnenen Geburten des jeweiligen Jahrgangs

Alle Fälle der im Zusammenhang mit einer außerklinisch betreuten Geburt in Deutschland verstorbenen Kinder, werden als „sentinel event“ auf der jährlichen QUAG-Beiratssitzung von der Arbeitsgruppe Fallkonferenz präsentiert. Die AG Fallkonferenz wertet die einzelnen Fälle aus, da die Gründe für perinatal verstorbenen Kinder vielfältig sind und nicht per se der Geburtshilfe im ambulanten Setting zuzuschreiben sind.

<sup>6</sup> Definition perinatale Mortalität (p.M.): Kind vor, während oder innerhalb von 7 Tagen nach der Geburt verstorben.



Auf Bundesebene mit ausreichend hohen Fallzahlen liegt der Anteil mit 1-2 verstorbenen Kindern auf 1.000 zu Hause oder in einem Geburtshaus geplante Geburten (inklusive der verlegten Geburten und in Klinik geborener Kinder) sehr niedrig.

Im Folgenden deshalb noch einige Informationen zu den Bundeszahlen der p.M.

### **Perinatale Mortalität (p.M.) in der BRD<sup>7</sup> und in Sachsen-Anhalt in 2023**

Siehe Abbildung auf der letzten Seite für den folgenden Text.

Für die gesamte Bundesrepublik wurden 4.577 perinatale Sterbefälle (entsprechend der p.M.) erfasst (errechnet aus totgeborene Kinder n=3.007 zuzüglich der Kinder, die in den ersten 7 LT verstorben sind n=1.292). Das ergibt im Bezug zu allen 692.989 lebend geborenen Kindern im Bund eine p.M.-Rate von 0,62% oder 6,2‰ für 2023 (Vorjahr 2022: 0,62 Prozent bzw. 6,2 Promille).

Für alle im Jahr 2023 in Sachsen-Anhalt lebend geborenen Kinder (n=13.550) mussten zugleich 71 Kinder registriert werden, die in der Perinatalzeit verstorben sind (49 Totgeborene + 22 in den ersten 7 LT verstorbene Kinder). **Von diesen 71 Kindern wurde bei einem Kind die Geburt zu Hause oder in einer HgE geplant begonnen.**

Die Rate der perinatalen Mortalität/Sterbefälle für ganz Sachsen-Anhalt lag mit 0,52% oder 5,2‰ (im Vorjahr 6,2‰) in 2023 deutlich unter dem Bundeswert von 6,2‰.

### **Man kann also zusammenfassend für die BRD sagen:**

- von allen 4.299 perinatal verstorbenen Kindern (100%) im Jahr 2023 in der BRD waren 99,53% der perinatal verstorbenen Kinder von Beginn an in stationärer Geburtsbetreuung in einer Klinik. Nur bei 20 Kindern (0,47%) wurde geplant eine ambulante Geburt außerhalb einer Klinik begonnen.
- die perinatale Mortalität (p.M.) in der BRD hatte sich bis 2018 auf einem Niveau von 0,56 Prozent oder 5,6 Promille eingepegelt – von diesem Wert weichen die Ergebnisse seit 2019 nach oben ab (2020 mit 5,8 Promille, 2021 mit 6,0 Promille und in 2022 wurden 6,2 Promille von destatis veröffentlicht). Das liegt vor allem an der Änderung des Personenstandsgesetzes<sup>8</sup> Ende 2018 und an einer Zunahme totgeborener Kinder<sup>9</sup>. Der Anteil von (viel) zu früh geborenen Kindern oder auch von Kindern mit Fehlbildungen ist dabei nicht unerheblich. Inwieweit die Covid-19-Virus-Welle 2020-2022 eine Auswirkung auf die Rate von Totgeburten gehabt haben könnte, kann nur durch gezielte Studien beantwortet werden.

Erstmals stagniert der Wert nun wieder für 2023 bei 0,62 Prozent oder 6,2 Promille.

---

<sup>7</sup> Quellen destatis:

[www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Bevoelkerung/Geburten/Tabellen/lebendgeborene-gestorbene.html](http://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Bevoelkerung/Geburten/Tabellen/lebendgeborene-gestorbene.html)

<https://www.destatis.de/DE/Themen/Gesellschaft-Umwelt/Bevoelkerung/Sterbefaelle-Lebenserwartung/Tabellen/saeglingssterblichkeit.html>

<https://www-genesis.destatis.de/genesis//online?operation=statistic&code=12612>

[https://www-genesis.destatis.de/genesis/online/data?operation=find&suchanweisung\\_language=de&query=totgeborene](https://www-genesis.destatis.de/genesis/online/data?operation=find&suchanweisung_language=de&query=totgeborene)

**und folgende Abbildung wurde direkt bei destatis angefordert**

<sup>8</sup> 1.11.2018 mindestens 500 Gramm oder 24. Schwangerschaftswoche war erreicht. Davor ohne Eingrenzung mit einer SSW ab 1.4.1994 Geburtsgewicht mindestens 500 Gramm und vor 1994 Geburtsgewicht mindestens 1000 Gramm.

<sup>9</sup> [https://www.destatis.de/DE/Presse/Pressemitteilungen/2022/07/PD22\\_303\\_12.html](https://www.destatis.de/DE/Presse/Pressemitteilungen/2022/07/PD22_303_12.html)

Pressemitteilung Nr. 303 vom 15. Juli 2022

- Zahl der Totgeburten je 1.000 Geborenen von Tiefstand 3,5 im Jahr 2007 auf 4,4 im Jahr 2022 gestiegen
- In Ostdeutschland höhere Totgeborenenquote als in Westdeutschland
- Leichte Zunahme der Totgeburten in allen Altersgruppen (in allen SSW)
- Im Jahr 2022 wurden in Deutschland 3.247 Kinder tot geboren.

4.1 Säuglingssterblichkeit 2023 nach Ländern

Land	Lebendgeborene	Totgeborene <sup>1</sup>	Perinatale Sterbefälle	Gestorbene					Im 1. Lebensjahr <sup>2</sup>	In den ersten		Nach dem 7. bis einschließlich 28. Lebensstag	Nach dem 28. Lebensstag bis einschließlich 12. Lebensmonat	Totgeborene <sup>1</sup>	Perinatale Sterblichkeit		
				im 1. Lebensjahr	in den ersten		nach dem 7. bis einschl. 28. Lebensstag	nach dem 28. Lebensstag bis einschl. 12. Lebensm.		7	28					7	28
					Lebens- tagen												
					Anzahl											Gestorbene je 1000 Lebendgeborene	
Baden-Württemberg .....	98 419	362	539	296	177	218	41	78	3,0	1,8	2,2	0,4	0,8	3,7	5,5		
Bayern .....	116 505	484	691	342	207	261	54	81	2,9	1,8	2,2	0,5	0,7	4,1	5,9		
Berlin .....	34 120	173	234	99	61	74	13	25	2,9	1,8	2,2	0,4	0,7	5,0	6,8		
Brandenburg .....	15 885	90	122	52	32	40	8	12	3,2	2,0	2,5	0,5	0,8	5,6	7,6		
Bremen .....	6 615	23	39	31	16	20	4	11	4,7	2,4	3,0	0,6	1,7	3,5	5,9		
Hamburg .....	18 264	75	119	68	44	54	10	14	3,7	2,4	3,0	0,5	0,8	4,1	6,5		
Hessen .....	53 685	274	369	164	95	116	21	48	3,0	1,8	2,2	0,4	0,9	5,1	6,8		
Mecklenburg-Vorpommern ..	9 671	50	69	28	19	22	3	6	2,8	2,0	2,3	0,3	0,6	5,1	7,1		
Niedersachsen .....	67 162	286	442	246	156	190	34	56	3,7	2,3	2,8	0,5	0,8	4,2	6,6		
Nordrhein-Westfalen .....	155 515	718	1 028	538	310	386	76	152	3,4	2,0	2,5	0,5	1,0	4,6	6,6		
Rheinland-Pfalz .....	34 493	146	199	98	53	72	19	26	2,8	1,5	2,1	0,6	0,8	4,2	5,7		
Saarland .....	7 769	36	49	30	13	20	7	10	3,9	1,7	2,6	0,9	1,3	4,6	6,3		
Sachsen .....	26 194	109	140	60	31	40	9	20	2,2	1,2	1,5	0,3	0,8	4,1	5,3		
Sachsen-Anhalt .....	13 550	49	71	37	22	27	5	10	2,7	1,6	2,0	0,4	0,7	3,6	5,2		
Schleswig-Holstein .....	22 190	65	97	52	32	39	7	13	2,3	1,4	1,8	0,3	0,6	2,9	4,4		
Thüringen .....	12 952	67	91	48	24	30	6	18	3,7	1,9	2,3	0,5	1,4	5,1	7,0		
Deutschland .....	692 989	3 007	4 299	2 189	1 292	1 609	317	580	3,1	1,9	2,3	0,5	0,8	4,3	6,2		

<sup>1</sup> Seit 1.4.1994 geringere Gewichtsgrenze (Geburtsgewicht mindestens 500 Gramm), ab 1.11.2018 mindestens 500 Gramm oder 24. Schwangerschaftswoche war erreicht.

<sup>2</sup> Ergebnisse für die Bundesländer unter näherungsweise Berücksichtigung der Geburtenentwicklung in den vorangegangenen 12 Monaten. Ergebnis für Deutschland nach der Rahtsschen Sterbejahrmethode.

© Statistisches Bundesamt (Destatis), 2024  
Vervielfältigung und Verbreitung, auch auszugsweise, mit Quellenangabe gestattet.