Codebuch Fragebogendefinition

## Fallverwaltung Modellvorhaben Genomsequenzierung Extern (PID: 423)

17.10.2024 10:58

Fragebögen			
Fragebogen	Fragebogenname		
ID	id		
Netzwerk	netzwerk		
Status	status		
Pruefbericht	pruefbericht		
Fallnummer	fallnummer		

	#	Variable / Feldname	Label Hinweistext	Feld Attribute (Feld-Typ, Prüfung, Auswahlen, Verzweigungslogik, Berechnungen, usw.)
Fra	gebo	ogen: ID (id)		
	1	[record_id]	ID	text
	2	[pat_id]	SAP-ID	text, Required Feldannotierung: # ID des Patienten im Primärsystem (wird automatisch importiert) @READONLY
	3	[fallnummern_desc]	Fallnummern	descriptive Feldannotierung: @INSTANCETABLE=fallnummer @INSTANCETABLE_VARLIST=case_id @INSTANCETABLE_HIDEINSTANCECOL @INSTANCETABLE_ADDBTNLABEL='Ne
	4	[kvnr]	Abschnittsüberschrift: Krankenversichertennummer	text, Required
			KVNR unveränderbarer Teil	
	5	[id_complete]	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown  0 Incomplete  1 Unverified  2 Complete
Fra	gebo	ogen: <b>Netzwerk</b> (r	T .	
	6	[network]	Netzwerk	dropdown  1  UKT-2024-ZE1-2973  2  UKT-2024-IM1-2975  3  UKT-2024-IM1-2976  4  UKT-2024-IM1-2977  5  UKT-2024-AH3-2971  6  UKT-2024-AH3-2972  7  UKT-2024-AH3-2974

1 von 6 17.10.2024, 10:58

				8 ohne Zuordnung 9 UKT-2023-IM1-2739	
				10 UKT-2017-NE6-2572	
				Feldannotierung: // Liste der internen Bezeichungen der Netzwerke, bitte anpassen!	
	7	[network_title]	Netzwerk Titel	text Feldannotierung: // Anzeige der Bezeichnungen der Netzwerke auf Grundlage des Codes des Netzwerks @CALCTEXT(if([network]='1', 'Netzwerk Seltene Erkrankungen', if([network]='2', 'Deutsches Netzwerk für Personalisierte Medizin', if([network]='3', 'Nationales Centrum für Tumorerkrankungen / Deutsches Krebskonsortium', if([network]='4', 'Nationales Netzwerk für genomische Medizin', if([network]='5', 'Deutsches Konsortium Familiärer Brust- und Eierstockkrebs', if([network]='6', 'Deutsches Konsortium für Familiären Darmkrebs', if([network]='7', 'Netzwerk Erbliche Tumorerkrankungen', ''))))))))))	
	8	[department]	Abteilung	dropdown  1 IM1 2 AH3 3 ZE1  Feldannotierung: // interne Bezeichnung der Abteilung, bitte anpassen!	
	9	<pre>[netzwerk_complet e]</pre>	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown  0 Incomplete  1 Unverified  2 Complete	
Fra	Fragebogen: Status (status)				
	10	[status_study]	Status Studienteilnahme	dropdown, Required  0 Keine Angabe  1 Vorgemerkt  2 Rekrutiert  3 Aktiv  4 Unterbrochen  5 Abgebrochen	
L	1		1		

2 von 6 17.10.2024, 10:58

	T		
			6 Abgeschlossen
			7 Follow-Up
11	[start_study_date]	Beginn Studienbehandlung	text (date_dmy)
12	[end_study_date]	Ende Studienbehandlung	text (date_dmy)
13	[bc_date]	Abschnittsüberschrift: <i>Broad Consent / Teilnahmeerklärung</i> Broad Consent vorgelegt am:	text (date_dmy) Feldannotierung: wird manuell eingetragen
14	[datum_teilnahme]	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahmeerklärung</i> Datum der Teilnahmeerklärung	text (date_dmy), Required
15	<pre>[version_teilnahm e] Zeige das Feld nur wenn: [datum_teilnahme] &lt;&gt; "</pre>	Version der Teilnahmeerklärung	text, Required Feldannotierung: @DEFAULT='BfArM 26.08.2024'
16	[particip_4] Zeige das Feld nur wenn: [datum_teilnahme] <> "	Erklärung zur Teilnahme am Modellvorhaben und Einwilligung zur Genomsequenzierung	radio, Required  1 Ja 0 Nein
17	[particip_4_1]  Zeige das Feld nur wenn: [datum_teilnahme] <> "	Einwilligung zur Fallidentifizierung zum fachlichen Austausch unter Behandlern	radio, Required  1 Ja 0 Nein
18	[particip_4_2] Zeige das Feld nur wenn: [datum_teilnahme] <> "	Einwilligung zur Re-Identifizierung der Versichertendaten und zur Kontaktaufnahme bei einem neuen Befund in der Forschung	radio, Required  1 Ja 0 Nein
19	<pre>[datum_kuendigung_ te]</pre>	Datum der Kündigung der Teilnahmeerklärung	text (date_dmy)
20	[kuendigung_seq] Zeige das Feld nur wenn: [datum_kuendigung _te] <> "	Kündigung der Erklärung zur Teilnahme am Modellvorhaben und Einwilligung zur Genomsequenzierung	radio 1 Ja 0 Nein
21	[kuendigung_austau sch] Zeige das Feld nur wenn: [datum_kuendigung _te] <> "	Kündigung der Einwilligung zur Fallidentifizierung zum fachlichen Austausch unter Behandlern	radio 1 Ja 0 Nein
22	<pre>[kuendigung_kontak t] Zeige das Feld nur</pre>	Kündigung der Einwilligung zur Re- Identifizierung der Versichertendaten und zur Kontaktaufnahme bei einem	radio 1 Ja

17.10.2024, 10:58 3 von 6

	wenn: [datum_kuendigung _te] <> "	neuen Befund in der Forschung	0 Nein
23	[seq_mode]	Abschnittsüberschrift: Sequenzierung Sequenzierungsart	dropdown 0 Keine 1 WGS 2 WES 3 Panel
24	[seq_state]	Status der Sequenzierung	dropdown  1 angemeldet  2 gestartet  3 abgeschlossen  4 abgebrochen
25	<pre>[sample_dispatch_d ate] Zeige das Feld nur wenn: [seq_state] &gt; 0</pre>	Datum Versand Anforderung und Blutprobe	text (date_dmy)
26	<pre>[sample_arrival_da te] Zeige das Feld nur wenn: [seq_state] &gt; 1</pre>	Datum Probeneingang	text (date_dmy)
27	[gen_finding_date] Zeige das Feld nur wenn: [seq_state] > 2	Datum Genetischer Befund	text (date_dmy)
28	[cancelled_date] Zeige das Feld nur wenn: [seq_state] > 3	Datum Abgebrochen	text (date_dmy)
29	[case_state]	Abschnittsüberschrift: <i>Status</i> Fallstatus	dropdown, Required  1 offen  2 abgerechnet  3 follow-up  4 lost-to-followup
30	<pre>[billing_date] Zeige das Feld nur wenn: [case_state] = '2'</pre>	Abrechnungsdatum	text (date_dmy), Required
31	[case_lost_fu_dat e] Zeige das Feld nur	Datum Lost-to-followup	text (date_dmy), Required

4 von 6 17.10.2024, 10:58

	wenn: [case_state] = '4'		
32	[status_complete]	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown  0 Incomplete  1 Unverified  2 Complete
gebo	gen: Pruefbericht	(pruefbericht)	
33	[case_id_vn]	Fallnummer	text, Required Feldannotierung: @FORMINSTANCE=fallnummer
34	[report_t_vn]	Vorgangsnummer	text, Required Feldannotierung: # Prüfbericht: localCaseID
35	[report_data_type]	Typ der Daten	dropdown, Required  G genomisch  K klinisch  Feldannotierung: Prüfbericht: dataCategory
36	[report_type]	Typ der Meldung	dropdown, Required  0 Erstmeldung  1 Nachtrag  2 Korrektur  3 Löschung  Feldannotierung: Prüfbericht: submissionType
37	[report_date]	Datum der Datenübertragung	text (date_dmy), Required Feldannotierung: Prüfbericht: submissionDate
38	[report_dq]	Ergebnis der Qualitätskontrolle	dropdown, Required  0 Nicht bestanden  1 Bestanden  Feldannotierung: Prüfbericht: dataQualityCheckPassed
39	[confirm_code]	Abschnittsüberschrift: <i>Meldebestätigung</i> Code der Meldebestätigung	text Feldannotierung: Alphanumerisch Code der Meldebestätigung (10 Zeichen)
40	[confirm_date]	Datum der Meldebestätigung	text (date_dmy)
41	<pre>[pruefbericht_comp lete]</pre>	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown  0 Incomplete  1 Unverified

5 von 6 17.10.2024, 10:58

				2 Complete
Fra	Fragebogen: Fallnummer (fallnummer)			
	42	[case_id]	Fallnummer	text, Required Feldannotierung: Fallnummer des Patienten im Primärsystem: manuell / API
	43	<pre>[fallnummer_comple te]</pre>	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown  0 Incomplete  1 Unverified  2 Complete

6 von 6 17.10.2024, 10:58