

Fallverwaltung Modellvorhaben Genomsequenzierung Extern (PID: 423)

10.10.2024 17:09

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

	#	Variable / Feldname	Label <i>Hinweistext</i>	Feld Attribute (Feld-Typ, Prüfung, Auswahlen, Verzweigungslogik, Berechnungen, usw.)														
Fragebogen: 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 Fallnummer'														
	4	[kvnr]	Abschnittsüberschrift: <i>Krankenversichertennummer</i> KVNR unveränderbarer Teil	text, Required														
	5	[id_complete]	Abschnittsüberschrift: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown <table><tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr><tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr><tr><td>2</td><td>Complete</td></tr></table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete								
0	Incomplete																	
1	Unverified																	
2	Complete																	
Fragebogen: Netzwerk (netzwerk)																		
	6	[network]	Netzwerk	dropdown <table><tr><td>1</td><td>UKT-2024-ZE1-2973</td></tr><tr><td>2</td><td>UKT-2024-IM1-2975</td></tr><tr><td>3</td><td>UKT-2024-IM1-2976</td></tr><tr><td>4</td><td>UKT-2024-IM1-2977</td></tr><tr><td>5</td><td>UKT-2024-AH3-2971</td></tr><tr><td>6</td><td>UKT-2024-AH3-2972</td></tr><tr><td>7</td><td>UKT-2024-AH3-2974</td></tr></table>	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	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																	

				<table border="1"> <tr> <td>8</td><td>ohne Zuordnung</td></tr> <tr> <td>9</td><td>UKT-2023-IM1-2739</td></tr> <tr> <td>10</td><td>UKT-2017-NE6-2572</td></tr> </table> <p>Feldannotierung: // Liste der internen Bezeichnungen der Netzwerke, bitte anpassen!</p>	8	ohne Zuordnung	9	UKT-2023-IM1-2739	10	UKT-2017-NE6-2572						
8	ohne Zuordnung															
9	UKT-2023-IM1-2739															
10	UKT-2017-NE6-2572															
	7	[network_title]	Netzwerk Titel	<p>text</p> <p>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', '))))))))))</p>												
	8	[department]	Abteilung	<p>dropdown</p> <table border="1"> <tr> <td>1</td><td>IM1</td></tr> <tr> <td>2</td><td>AH3</td></tr> <tr> <td>3</td><td>ZE1</td></tr> </table> <p>Feldannotierung: // interne Bezeichnung der Abteilung, bitte anpassen!</p>	1	IM1	2	AH3	3	ZE1						
1	IM1															
2	AH3															
3	ZE1															
	9	[netzwerk_complet e]	Abschnittsüberschrift: <i>Form Status</i> Complete?	<p>dropdown</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td><td>Incomplete</td></tr> <tr> <td>1</td><td>Unverified</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Complete</td></tr> </table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete						
0	Incomplete															
1	Unverified															
2	Complete															
Fragebogen: Status (status)																
	10	[status_study]	Status Studienteilnahme	<p>dropdown, Required</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td><td>Keine Angabe</td></tr> <tr> <td>1</td><td>Vorgemerkt</td></tr> <tr> <td>2</td><td>Rekrutiert</td></tr> <tr> <td>3</td><td>Aktiv</td></tr> <tr> <td>4</td><td>Unterbrochen</td></tr> <tr> <td>5</td><td>Abgebrochen</td></tr> </table>	0	Keine Angabe	1	Vorgemerkt	2	Rekrutiert	3	Aktiv	4	Unterbrochen	5	Abgebrochen
0	Keine Angabe															
1	Vorgemerkt															
2	Rekrutiert															
3	Aktiv															
4	Unterbrochen															
5	Abgebrochen															

				<table><tr><td>6</td><td>Abgeschlossen</td></tr><tr><td>7</td><td>Follow-Up</td></tr></table>	6	Abgeschlossen	7	Follow-Up				
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	[particip_4]	4. Erklärung zur Teilnahme am Modellvorhaben und Zustimmung zur Genomsequenzierung	dropdown, Required <table><tr><td>1</td><td>ja</td></tr><tr><td>0</td><td>nein</td></tr></table> Feldannotierung: # Infos aus Teilnahmeerklärung Frage 4 (Import aus PMD UKBGENOM) @READONLY	1	ja	0	nein				
1	ja											
0	nein											
	15	[particip_4_1]	4.1 Einwilligung zur Fallidentifizierung zum fachlichen Austausch unter Behandlern	dropdown, Required <table><tr><td>1</td><td>ja</td></tr><tr><td>0</td><td>nein</td></tr></table> Feldannotierung: # Infos aus Teilnahmeerklärung Frage 4.1 (Import aus PMD UKBGENOM) @READONLY	1	ja	0	nein				
1	ja											
0	nein											
	16	[particip_4_2]	4.2 Einwilligung zur Re-Identifizierung Ihrer Daten und zur Kontaktaufnahme bei einem Befund in der Forschung	dropdown, Required <table><tr><td>1</td><td>ja</td></tr><tr><td>0</td><td>nein</td></tr></table> Feldannotierung: # Infos aus Teilnahmeerklärung Frage 4.2 (Import aus PMD UKBGENOM) @READONLY	1	ja	0	nein				
1	ja											
0	nein											
	17	[seq_mode]	Abschnittsüberschrift: <i>Sequenzierung</i> Sequenzierungsart	dropdown <table><tr><td>0</td><td>Keine</td></tr><tr><td>1</td><td>WGS</td></tr><tr><td>2</td><td>WES</td></tr><tr><td>3</td><td>Panel</td></tr></table>	0	Keine	1	WGS	2	WES	3	Panel
0	Keine											
1	WGS											
2	WES											
3	Panel											
	18	[seq_state]	Status der Sequenzierung	dropdown <table><tr><td>1</td><td>angemeldet</td></tr><tr><td>2</td><td>gestartet</td></tr><tr><td>3</td><td>abgeschlossen</td></tr><tr><td>4</td><td>abgebrochen</td></tr></table>	1	angemeldet	2	gestartet	3	abgeschlossen	4	abgebrochen
1	angemeldet											
2	gestartet											
3	abgeschlossen											
4	abgebrochen											
	19	[sample_dispatch_date] Zeige das Feld nur wenn:	Datum Versand Anforderung und Blutprobe	text (date_dmy)								

		[seq_state] > 0										
	20	[sample_arrival_date] Zeige das Feld nur wenn: [seq_state] > 1	Datum Probeneingang	text (date_dmy)								
	21	[gen_finding_date] Zeige das Feld nur wenn: [seq_state] > 2	Datum Genetischer Befund	text (date_dmy)								
	22	[cancelled_date] Zeige das Feld nur wenn: [seq_state] > 3	Datum Abgebrochen	text (date_dmy)								
	23	[case_state]	Abschnittsüberschrift: Status Fallstatus	dropdown, Required <table><tr><td>1</td><td>offen</td></tr><tr><td>2</td><td>abgerechnet</td></tr><tr><td>3</td><td>follow-up</td></tr><tr><td>4</td><td>lost-to-followup</td></tr></table>	1	offen	2	abgerechnet	3	follow-up	4	lost-to-followup
1	offen											
2	abgerechnet											
3	follow-up											
4	lost-to-followup											
	24	[billing_date] Zeige das Feld nur wenn: [case_state] = '2'	Abrechnungsdatum	text (date_dmy), Required								
	25	[case_lost_fu_date] Zeige das Feld nur wenn: [case_state] = '4'	Datum Lost-to-followup	text (date_dmy), Required								
	26	[status_complete]	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown <table><tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr><tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr><tr><td>2</td><td>Complete</td></tr></table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete		
0	Incomplete											
1	Unverified											
2	Complete											
Fragebogen: Pruefbericht (pruefbericht)												
	27	[case_id_vn]	Fallnummer	text, Required Feldannotierung: @FORMINSTANCE=fallnummer								
	28	[report_t_vn]	Vorgangsnummer	text, Required Feldannotierung: # Prüfbericht: localCaseID								
	29	[report_data_type]	Typ der Daten	dropdown, Required <table><tr><td>G</td><td>genomisch</td></tr><tr><td>K</td><td>klinisch</td></tr></table> Feldannotierung: Prüfbericht:	G	genomisch	K	klinisch				
G	genomisch											
K	klinisch											

				dataCategory								
	30	[report_type]	Typ der Meldung	<div>dropdown, Required</div> <table><tr><td>0</td><td>Erstmeldung</td></tr><tr><td>1</td><td>Nachtrag</td></tr><tr><td>2</td><td>Korrektur</td></tr><tr><td>3</td><td>Löschung</td></tr></table> <div>Feldannotierung: Prüfbericht: submissionType</div>	0	Erstmeldung	1	Nachtrag	2	Korrektur	3	Löschung
0	Erstmeldung											
1	Nachtrag											
2	Korrektur											
3	Löschung											
	31	[report_date]	Datum der Datenübertragung	<div>text (date_dmy), Required</div> <div>Feldannotierung: Prüfbericht: submissionDate</div>								
	32	[report_dq]	Ergebnis der Qualitätskontrolle	<div>dropdown, Required</div> <table><tr><td>0</td><td>Nicht bestanden</td></tr><tr><td>1</td><td>Bestanden</td></tr></table> <div>Feldannotierung: Prüfbericht: dataQualityCheckPassed</div>	0	Nicht bestanden	1	Bestanden				
0	Nicht bestanden											
1	Bestanden											
	33	[confirm_code]	Abschnittsüberschrift: <i>Meldebestätigung</i> Code der Meldebestätigung	<div>text</div> <div>Feldannotierung: Alphanumerischer Code der Meldebestätigung (10 Zeichen)</div>								
	34	[confirm_date]	Datum der Meldebestätigung	<div>text (date_dmy)</div>								
	35	[pruefbericht_comple te]	Abschnittsüberschrift: <i>Form Status</i> Complete?	<div>dropdown</div> <table><tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr><tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr><tr><td>2</td><td>Complete</td></tr></table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete		
0	Incomplete											
1	Unverified											
2	Complete											
Fragebogen: Fallnummer (fallnummer)												
	36	[case_id]	Fallnummer	<div>text, Required</div> <div>Feldannotierung: Fallnummer des Patienten im Primärsystem: manuell / API</div>								
	37	[fallnummer_comple te]	Abschnittsüberschrift: <i>Form Status</i> Complete?	<div>dropdown</div> <table><tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr><tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr><tr><td>2</td><td>Complete</td></tr></table>	0	Incomplete	1	Unverified	2	Complete		
0	Incomplete											
1	Unverified											
2	Complete											