Fallverwaltung Modellvorhaben Genomsequenzierung (github) (PID: 423) 13.01.2025 15:41

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	gebogen: ID (id)		
1	[record_id]	ID	text
2	[psn]	Pseudonym	text
3	[pat_id]	SAP-ID	text, Required Feldannotierung: # ID des Patienten im Primärsystem (wird automatisch importiert)
4	[fallnummern_desc]	Fallnummern	descriptive Feldannotierung: @INSTANCETABLE=fallnummer @INSTANCETABLE_VARLIST=case_id @INSTANCETABLE_HIDEINSTANCECOL @INSTANCETABLE_ADDBTNLABEL='Net Fallnummer'
5	[kvnr]	Abschnittsüberschrift: Krankenversichertennummer	text, Required
		KVNR unveränderbarer Teil	
6	[id_complete]	Abschnittsüberschrift: Form Status	dropdown
		Complete?	0 Incomplete
			1 Unverified
			2 Complete
Fra	gebogen: Netzwer	k (netzwerk)	
7	[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
			, SKI-2024-AIIS-2974

			Feldannotierung: // Liste der internen Bezeichungen der Netzwerke, bitte anpassen!
8	[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', '')))))))))))
9	[department]	Abteilung	dropdown 1 IM1 2 AH3 3 ZE1 Feldannotierung: // interne
			Bezeichnung der Abteilung, bitte anpassen!
10	<pre>[netzwerk_complet e]</pre>	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Fra	gebogen: Status (status)	
11	[status_study]	Status Studienteilnahme	dropdown, Required 0 Keine Angabe 1 Vorgemerkt 2 Rekrutiert 3 Aktiv 4 Unterbrochen 5 Abgebrochen 6 Abgeschlossen 7 Follow-Up

12	[start_study_date]	Beginn Studienbehandlung	text (date_dmy)
13	[end_study_date]	Ende Studienbehandlung	text (date_dmy)
14	[bc_date]	Abschnittsüberschrift: <i>Broad Consent / Teilnahmeerklärung</i> Broad Consent vorgelegt am:	text (date_dmy), Required Feldannotierung: wird manuell eingetragen
15	[datum_teilnahme]	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahmeerklärung</i> Datum der Teilnahmeerklärung	text (date_dmy), Required
16	[mvconsentpresente ddate]	Datum der Aushändigung	text (date_dmy), Required
17	[version_teilnahm e]	Version der Teilnahmeerklärung	text, Required Feldannotierung:
	Zeige das Feld nur wenn: [datum_teilnahme] <> "		@IF([version_teilnahme] = ",@SETVALUE='BfArM 26.08.2024',"
18	<pre>[particip_4] Zeige das Feld nur wenn: [datum_teilnahme] <> "</pre>	Erklärung zur Teilnahme am Modellvorhaben und Einwilligung zur Genomsequenzierung	radio, Required 1 Ja 0 Nein
19	[particip_4_1] Zeige das Feld nur wenn: [datum_teilnahme] <> "	Einwilligung zur Fallidentifizierung zum fachlichen Austausch unter Behandlern	radio, Required 1 Ja 0 Nein
20	[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
21	[datum_kuendigung_ te]	Datum der Kündigung der Teilnahmeerklärung	text (date_dmy)
22	[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
23	[kuendigung_austausch] Zeige das Feld nurwenn: [datum_kuendigung_te] <> "	Kündigung der Einwilligung zur Fallidentifizierung zum fachlichen Austausch unter Behandlern	radio 1 Ja 0 Nein
24	[kuendigung_kontak t] Zeige das Feld nur	Kündigung der Einwilligung zur Re- Identifizierung der Versichertendaten und zur Kontaktaufnahme bei einem neuen Befund in der Forschung	radio 1 Ja 0 Nein

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

	wenn: [case_state] = '4'		
34	<pre>[pruefberichte_des c]</pre>	Abschnittsüberschrift: Prüfberichte	descriptive Feldannotierung: @INSTANCETABLE=pruefbericht @INSTANCETABLE_HIDEINSTANCECOL @INSTANCETABLE_ADDBTNLABEL='Ne
35	[status_complete]	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Fra	gebogen: Pruefber	icht (pruefbericht)	
36	[case_id_vn]	Fallnummer	text, Required Feldannotierung: @FORMINSTANCE=fallnummer
37	[report_t_vn]	Vorgangsnummer	text, Required Feldannotierung: # Prüfbericht: localCaseID
38	[report_data_type]	Typ der Daten	dropdown, Required G genomisch K klinisch Feldannotierung: Prüfbericht:
			dataCategory
39	[report_type]	Typ der Meldung	dropdown, Required 0 Erstmeldung 1 Nachtrag 2 Korrektur 3 Löschung
			Feldannotierung: Prüfbericht: submissionType
40	[coveragetype]	Krankenversicherungsträger	dropdown, Required 1 GKV 2 PKV 3 PKV/Beihilfe 4 other
41	[report_date]	Datum der Datenübertragung	text (date_dmy), Required Feldannotierung: Prüfbericht: submissionDate
42	[report_dq]	Ergebnis der Qualitätskontrolle	dropdown, Required 0 Nicht bestanden 1 Bestanden

43	[confirm_code]	Abschnittsüberschrift: <i>Meldebestätigung</i> Code der Meldebestätigung	Feldannotierung: Prüfbericht: dataQualityCheckPassed text Feldannotierung: Alphanumerischer Code der Meldebestätigung (10 Zeichen)
44	[confirm_date]	Datum der Meldebestätigung	text (date_dmy)
45	<pre>[pruefbericht_comp lete]</pre>	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Fra	gebogen: Fallnumi	ner (fallnummer)	
46	[case_id]	Fallnummer	text, Required Feldannotierung: Fallnummer des Patienten im Primärsystem: manuell / API
47	<pre>[fallnummer_comple te]</pre>	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete