

Fragebögen	
Fragebogen	Fragebogenname
ID	id
Netzwerk	netzwerk
Status	status
Pruefbericht ↺	pruefbericht

#	Variable / Feldname	Label <i>Hinweistext</i>	Feld Attribute (Feld-Typ, Prüfung, Auswahlen, Verzweigungslogik, Berechnungen, usw.)																				
Fragebogen: 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	[case_id]	Fallnummer	text, Required Feldannotierung: Fallnummer des Patienten im Primärsystem: manuell / API																				
5	[kvnr]	Abschnittsüberschrift: <i>Krankenversichertennummer</i> KVNR unveränderbarer Teil	text, Required																				
6	[coveragetype]	Krankenversicherungsträger	dropdown, Required <table><tr><td>GKV</td><td>gesetzliche Krankenversicherung</td></tr><tr><td>PKV</td><td>private Krankenversicherung</td></tr><tr><td>BG</td><td>Berufsgenossenschaft</td></tr><tr><td>SEL</td><td>Selbstzahler</td></tr><tr><td>SOZ</td><td>Sozialamt</td></tr><tr><td>GPV</td><td>gesetzliche Pflegeversicherung</td></tr><tr><td>PPV</td><td>private Pflegeversicherung</td></tr><tr><td>BEI</td><td>Beihilfe</td></tr><tr><td>SKT</td><td>sonstiger Kostenträger</td></tr><tr><td>UNK</td><td>unknown</td></tr></table>	GKV	gesetzliche Krankenversicherung	PKV	private Krankenversicherung	BG	Berufsgenossenschaft	SEL	Selbstzahler	SOZ	Sozialamt	GPV	gesetzliche Pflegeversicherung	PPV	private Pflegeversicherung	BEI	Beihilfe	SKT	sonstiger Kostenträger	UNK	unknown
GKV	gesetzliche Krankenversicherung																						
PKV	private Krankenversicherung																						
BG	Berufsgenossenschaft																						
SEL	Selbstzahler																						
SOZ	Sozialamt																						
GPV	gesetzliche Pflegeversicherung																						
PPV	private Pflegeversicherung																						
BEI	Beihilfe																						
SKT	sonstiger Kostenträger																						
UNK	unknown																						
7	[ik]	Institutionskennzeichen der KV	text (integer)																				
8	[id_complete]	Abschnittsüberschrift: <i>Form Status</i> Complete?	dropdown <table><tr><td>0</td><td>Incomplete</td></tr></table>	0	Incomplete																		
0	Incomplete																						

			<table><tr><td>1</td><td>Unverified</td></tr><tr><td>2</td><td>Complete</td></tr></table>	1	Unverified	2	Complete										
1	Unverified																
2	Complete																
Fragebogen: Netzwerk (netzwerk)																	
9	[network]	Netzwerk	<div>dropdown</div> <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> <div>Feldannotierung: // Liste der internen Bezeichnungen der Netzwerke, bitte anpassen!</div>	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																
10	[network_title]	Netzwerk Titel	<div>text</div> <div>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', '))))))))</div>														
11	[department]	Abteilung	<div>dropdown</div> <table><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> <div>Feldannotierung: // interne Bezeichnung der Abteilung, bitte anpassen!</div>	1	IM1	2	AH3	3	ZE1								
1	IM1																
2	AH3																
3	ZE1																

12	[netzwerk_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: Status (status)																			
13	[status_study]	Status Studienteilnahme	dropdown, Required <table><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><tr><td>6</td><td>Abgeschlossen</td></tr><tr><td>7</td><td>Follow-Up</td></tr></table>	0	Keine Angabe	1	Vorgemerkt	2	Rekrutiert	3	Aktiv	4	Unterbrochen	5	Abgebrochen	6	Abgeschlossen	7	Follow-Up
0	Keine Angabe																		
1	Vorgemerkt																		
2	Rekrutiert																		
3	Aktiv																		
4	Unterbrochen																		
5	Abgebrochen																		
6	Abgeschlossen																		
7	Follow-Up																		
14	[start_study_date]	Beginn Studienbehandlung	text (date_dmy)																
15	[end_study_date]	Ende Studienbehandlung	text (date_dmy)																
16	[bc_date]	Abschnittsüberschrift: Broad Consent / Teilnahmeerklärung Broad Consent vorgelegt am:	text (date_dmy), Required Feldannotierung: wird manuell eingetragen																
17	[bc_signed]	Broad Consent unterzeichnet:	radio, Required <table><tr><td>1</td><td>Ja</td></tr><tr><td>0</td><td>Nein</td></tr></table>	1	Ja	0	Nein												
1	Ja																		
0	Nein																		
18	[datum_teilnahme]	Abschnittsüberschrift: Teilnahmeerklärung Datum der Teilnahmeerklärung	text (date_dmy), Required																
19	[mvconsentpresenteddate]	Datum der Aushändigung	text (date_dmy), Required																
20	[version_teilnahme] Zeige das Feld nur wenn: [datum_teilnahme] <> "	Version der Teilnahmeerklärung	text, Required Feldannotierung: @IF([version_teilnahme] = ",@SETVALUE='BfArM 26.08.2024',")																
21	[particip_4] Zeige das Feld nur wenn: [datum_teilnahme] <> "	Erklärung zur Teilnahme am Modellvorhaben und Einwilligung zur Genomsequenzierung	radio, Required <table><tr><td>1</td><td>Ja</td></tr><tr><td>0</td><td>Nein</td></tr></table>	1	Ja	0	Nein												
1	Ja																		
0	Nein																		
22	[particip_4_1] Zeige das Feld nur wenn: [datum_teilnahme] <> "	Einwilligung zur Fallidentifizierung zum fachlichen Austausch unter Behandlern	radio, Required <table><tr><td>1</td><td>Ja</td></tr><tr><td>0</td><td>Nein</td></tr></table>	1	Ja	0	Nein												
1	Ja																		
0	Nein																		

23	[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 <table><tr><td>1</td><td>Ja</td></tr><tr><td>0</td><td>Nein</td></tr></table>	1	Ja	0	Nein				
1	Ja										
0	Nein										
24	[datum_kuendigung_te]	Datum der Kündigung der Teilnahmeerklärung	text (date_dmy)								
25	[kuendigung_seq] Zeige das Feld nur wenn: [datum_kuendigung_te] <> "	Kündigung der Erklärung zur Teilnahme am Modellvorhaben und Einwilligung zur Genomsequenzierung	radio <table><tr><td>1</td><td>Ja</td></tr><tr><td>0</td><td>Nein</td></tr></table>	1	Ja	0	Nein				
1	Ja										
0	Nein										
26	[kuendigung_austausch] Zeige das Feld nur wenn: [datum_kuendigung_te] <> "	Kündigung der Einwilligung zur Fallidentifizierung zum fachlichen Austausch unter Behandlern	radio <table><tr><td>1</td><td>Ja</td></tr><tr><td>0</td><td>Nein</td></tr></table>	1	Ja	0	Nein				
1	Ja										
0	Nein										
27	[kuendigung_kontakt] Zeige das Feld nur wenn: [datum_kuendigung_te] <> "	Kündigung der Einwilligung zur Re-Identifizierung der Versichertendaten und zur Kontaktaufnahme bei einem neuen Befund in der Forschung	radio <table><tr><td>1</td><td>Ja</td></tr><tr><td>0</td><td>Nein</td></tr></table>	1	Ja	0	Nein				
1	Ja										
0	Nein										
28	[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										
29	[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										
30	[sample_dispatch_date] Zeige das Feld nur wenn: [seq_state] > 0	Datum Versand Anforderung und Blutprobe	text (date_dmy)								
31	[sample_arrival_date] Zeige das Feld nur wenn: [seq_state] > 1	Datum Probeneingang	text (date_dmy)								

32	[gen_finding_date] Zeige das Feld nur wenn: [seq_state] > 2	Datum Genetischer Befund	text (date_dmy)								
33	[cancelled_date] Zeige das Feld nur wenn: [seq_state] > 3	Datum Abgebrochen	text (date_dmy)								
34	[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										
35	[billing_date] Zeige das Feld nur wenn: [case_state] = '2'	Abrechnungsdatum	text (date_dmy), Required								
36	[case_lost_fu_date] Zeige das Feld nur wenn: [case_state] = '4'	Datum Lost-to-followup	text (date_dmy), Required								
37	[pruefberichte_des_c]	Abschnittsüberschrift: Prüfberichte	descriptive Feldannotierung: @INSTANCETABLE=pruefbericht @INSTANCETABLE_HIDEINSTANCECOL @INSTANCETABLE_ADDBTNLABEL='Neu Prüfbericht'								
38	[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)											
39	[report_t_vn]	Vorgangsnummer	text, Required Feldannotierung: # Prüfbericht: localCaseID								
40	[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: dataCategory	G	genomisch	K	klinisch				
G	genomisch										
K	klinisch										
41	[report_type]	Typ der Meldung	dropdown, Required <table><tr><td>0</td><td>Erstmeldung</td></tr></table>	0	Erstmeldung						
0	Erstmeldung										

			<table><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> <p>Feldannotierung: Prüfbericht: submissionType</p>	1	Nachtrag	2	Korrektur	3	Löschung
1	Nachtrag								
2	Korrektur								
3	Löschung								
42	[report_date]	Datum der Datenübertragung	text (date_dmy), Required Feldannotierung: Prüfbericht: submissionDate						
43	[report_dq]	Ergebnis der Qualitätskontrolle	dropdown, Required <table><tr><td>0</td><td>Nicht bestanden</td></tr><tr><td>1</td><td>Bestanden</td></tr></table> <p>Feldannotierung: Prüfbericht: dataQualityCheckPassed</p>	0	Nicht bestanden	1	Bestanden		
0	Nicht bestanden								
1	Bestanden								
44	[confirm_code]	Abschnittsüberschrift: <i>Meldebestätigung</i> Code der Meldebestätigung	text Feldannotierung: Alphanumerischer Code der Meldebestätigung (10 Zeichen)						
45	[confirm_date]	Datum der Meldebestätigung	text (date_dmy)						
46	[pruefbericht_comple te]	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								