Netzwerk Seltene Erkankungen (mit Daten aus Fallmanagement) (PID: 527)

21.07.2025 19:14

Fragebögen	
Fragebogen	Fragebogenname
Pseudonym	pseudonym
l Technische Daten Der Meldungen	i_technische_daten_der_meldungen
III. Daten der Einwilligung und Teilnahmeerklaerung	iii_daten_der_einwilligung_und_teilnahmeerklaerung
IV. Allgemeine Daten zum Modellvorhaben	iv_allgemeine_daten_zum_modellvorhaben
V. Klinische Daten mit Bezug zur Teilnahme am Modellvorhaben	v_klinische_daten_mit_bezug_zur_teilnahme_am_model
VI. Klinische Daten zu Vorbefunden	vi_klinische_daten_zu_vorbefunden
VII. Klinische Daten zur Nachverfolgung	vii_klinische_daten_zur_nachverfolgung
Meldungen	meldungen
Forschungseinwilligungen 😅	forschungseinwilligungen
HPO	hpo
Studien 🕏	studien
Therapieempfehlungen 😅	therapieempfehlungen
Varianten ♂	varianten
Klinisches Management 😅	klinisches_management
Genetische Vorbefunde 🕏	genetische_vorbefunde
Wiedervorstellungen	wiedervorstellungen

#	Variable / Feldname	Label Hinweistext	Aus	l Attribute (Feld-Typ, Prüfung, wahlen, Verzweigungslogik, echnungen, usw.)
Fra	gebogen: Pseudon	ym (pseudonym)		
1	[psn]	Pseudonym	text	
2	[fallfuehrendes_ze	Fallführendes Zentrum	dro	odown, Required
	ntrum]	Zuordnung Patientenpseudonym zu Fachzentrum	1	A-Zentrum
			2	arcT
			13	CCFC
			8	ZCDIR
			6	ZLKGKF/Neo
			7	ZSA
			14	ZSHör
			9	ZSL
			3	ZSNE pädiatrisch
			4	ZSNE adult
			15	ZSNeph
			5	ZSPT

			10 Intensiv, Kardio
			16 MZEB
			11 IMGAG
			12 Sonstige
3	[pseudonym_complet	Abschnittsüberschrift: Form Status	dropdown
	e]	Complete?	0 Incomplete
			1 Unverified
			2 Complete
 Fra	l gebogen: I Technis	iche Daten Der Meldungen (i_technis	sche daten der meldungen)
4	[meldungen_desc]	<u> </u>	descriptive
			Feldannotierung: //
			CASE_MANAGEMENT
			@INSTANCETABLE=meldungen @INSTANCETABLE_HIDEINSTANCECOL
			@INSTANCETABLE_ADDBTNLABEL='Ne
			Meldung'
5	<pre>[i_technische_date n_der_meldungen_co</pre>	Abschnittsüberschrift: Form Status	dropdown
	mplete]	Complete?	0 Incomplete
			1 Unverified
		n der Einwilligung und ng (iii_daten_der_einwilligung_und_teilnal	2 Complete hmeerklaerung)
		ng (iii_daten_der_einwilligung_und_teilnal Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i>	
Tei	ilnahmeerklaerur T	ng (iii_daten_der_einwilligung_und_teilnal	hmeerklaerung)
Tei	<pre>[pat_id] [leistungserbringe</pre>	Abschnittsüberschrift: Teilnahme Modellvorhaben Versicherter (Patienten-	hmeerklaerung)
Te i	ilnahmeerklaerun	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i> Versicherter (Patienten-Identifikationsnummer bzw. Pseudonym	hmeerklaerung) text, Required
Te i	<pre>[pat_id] [leistungserbringe</pre>	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i> Versicherter (Patienten-Identifikationsnummer bzw. Pseudonym	hmeerklaerung) text, Required dropdown, Required
Te i	<pre>[pat_id] [leistungserbringe</pre>	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i> Versicherter (Patienten-Identifikationsnummer bzw. Pseudonym	hmeerklaerung) text, Required dropdown, Required 1 A-Zentrum
Te i	<pre>[pat_id] [leistungserbringe</pre>	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i> Versicherter (Patienten-Identifikationsnummer bzw. Pseudonym	hmeerklaerung) text, Required dropdown, Required 1 A-Zentrum 2 arcT
Te i	<pre>[pat_id] [leistungserbringe</pre>	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i> Versicherter (Patienten-Identifikationsnummer bzw. Pseudonym	hmeerklaerung) text, Required dropdown, Required 1 A-Zentrum 2 arcT 12 CCFC
Te i	<pre>[pat_id] [leistungserbringe</pre>	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i> Versicherter (Patienten-Identifikationsnummer bzw. Pseudonym	hmeerklaerung) text, Required dropdown, Required 1 A-Zentrum 2 arcT 12 CCFC 9 ZCDIR
Te i	<pre>[pat_id] [leistungserbringe</pre>	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i> Versicherter (Patienten-Identifikationsnummer bzw. Pseudonym	hmeerklaerung) text, Required dropdown, Required 1 A-Zentrum 2 arcT 12 CCFC 9 ZCDIR 6 ZLKGKF/Neo
Te i	<pre>[pat_id] [leistungserbringe</pre>	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i> Versicherter (Patienten-Identifikationsnummer bzw. Pseudonym	hmeerklaerung) text, Required dropdown, Required 1 A-Zentrum 2 arcT 12 CCFC 9 ZCDIR 6 ZLKGKF/Neo 7 ZSA
Te i	<pre>[pat_id] [leistungserbringe</pre>	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i> Versicherter (Patienten-Identifikationsnummer bzw. Pseudonym	hmeerklaerung) text, Required dropdown, Required A-Zentrum arcT ccfc gzcDIR LKGKF/Neo ZSA 13 ZSHör
Te i	<pre>[pat_id] [leistungserbringe</pre>	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i> Versicherter (Patienten-Identifikationsnummer bzw. Pseudonym	hmeerklaerung) text, Required dropdown, Required 1 A-Zentrum 2 arcT 12 CCFC 9 ZCDIR 6 ZLKGKF/Neo 7 ZSA 13 ZSHör 10 ZSL
Te i	<pre>[pat_id] [leistungserbringe</pre>	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i> Versicherter (Patienten-Identifikationsnummer bzw. Pseudonym	hmeerklaerung) text, Required dropdown, Required 1 A-Zentrum 2 arcT 12 CCFC 9 ZCDIR 6 ZLKGKF/Neo 7 ZSA 13 ZSHÖr 10 ZSL 3 ZSNE pädiatrisch
Te i	<pre>[pat_id] [leistungserbringe</pre>	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i> Versicherter (Patienten-Identifikationsnummer bzw. Pseudonym	hmeerklaerung) text, Required dropdown, Required 1 A-Zentrum 2 arcT 12 CCFC 9 ZCDIR 6 ZLKGKF/Neo 7 ZSA 13 ZSHÖr 10 ZSL 3 ZSNE pädiatrisch 4 ZSNE adult
Te i	<pre>[pat_id] [leistungserbringe</pre>	Abschnittsüberschrift: <i>Teilnahme Modellvorhaben</i> Versicherter (Patienten-Identifikationsnummer bzw. Pseudonym	hmeerklaerung) text, Required dropdown, Required 1 A-Zentrum 2 arcT 12 CCFC 9 ZCDIR 6 ZLKGKF/Neo 7 ZSA 13 ZSHÖr 10 ZSL 3 ZSNE pädiatrisch 4 ZSNE adult 14 ZSNeph

			8 IMGAG
8	[datum_teilnahme]	Abschnittsüberschrift: Teilnahmeerklärung	text (date_dmy), Required
		Datum der Teilnahmeerklärung	Feldannotierung: // CASE_MANAGEMENT
9	[mvconsentpresente ddate]	Datum der Aushändigung	text (date_dmy), Required Feldannotierung: // CASE_MANAGEMENT
10	<pre>[version_teilnahm e] Zeige das Feld nur wenn: [datum_teilnahme] <> "</pre>	Version der Teilnahmeerklärung	text, Required Feldannotierung: // CASE_MANAGEMENT @DEFAULT='BfArM 26.08.2024'
11	[particip_4]	Erklärung zur Teilnahme am	radio, Required
	Zeige das Feld nur wenn: [datum_teilnahme]	Modellvorhaben und Einwilligung zur Genomsequenzierung	1 Ja 0 Nein
	<> "		Feldannotierung: // CASE_MANAGEMENT
12	[particip_4_1]	Einwilligung zur Fallidentifizierung zum	radio, Required
	Zeige das Feld nur	fachlichen Austausch unter Behandlern	1 Ja
	wenn: [datum_teilnahme] <> "		0 Nein
			Feldannotierung: // CASE_MANAGEMENT
13	[particip_4_2]	Einwilligung zur Re-Identifizierung der	radio, Required
	Zeige das Feld nur wenn: [datum_teilnahme]	Versichertendaten und zur Kontaktaufnahme bei einem neuen Befund in der Forschung	1 Ja 0 Nein
	<> "		Feldannotierung: // CASE_MANAGEMENT
14	[datum_kuendigung_ te]	Datum der Kündigung der Teilnahmeerklärung	text (date_dmy) Feldannotierung: // CASE_MANAGEMENT
15	[kuendigung_seq]	Kündigung der Erklärung zur Teilnahme am	radio
	Zeige das Feld nur wenn: [datum_kuendigung	Modellvorhaben und Einwilligung zur Genomsequenzierung	1 Ja 0 Nein
	_te] <> "		Feldannotierung: // CASE_MANAGEMENT
16	[kuendigung_austausch]	Kündigung der Einwilligung zur Fallidentifizierung zum fachlichen Austausch unter Behandlern	radio 1 Ja
	Zeige das Feld nur wenn:	Austaustri unter Benandiern	0 Nein
	[datum_kuendigung _te] <> "		Feldannotierung: // CASE_MANAGEMENT

17	<pre>[kuendigung_kontak t] Zeige das Feld nur wenn: [datum_kuendigung _te] <> "</pre>	Kündigung der Einwilligung zur Re- Identifizierung der Versichertendaten und zur Kontaktaufnahme bei einem neuen Befund in der Forschung	radio 1 Ja 0 Nein Feldannotierung: // CASE_MANAGEMENT
18	[forschung_einwill _desc]	Abschnittsüberschrift: Forschungseinwilligung	descriptive Feldannotierung: @INSTANCETABLE=forschungseinwillig @INSTANCETABLE_HIDEINSTANCECOL @INSTANCETABLE_ADDBTNLABEL='Ne Einwilligung'
19	[fallart]	Fallart	radio, Required ambulant ambulant stationaer stationaer kritisch krank
	[iii_daten_der_ein willigung_und_teil nahmeerklaerung_complete] gebogen: IV. Allgen	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete? neine Daten zum _allgemeine_daten_zum_modellvorhaben)	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
21	[gender]	Geschlecht	dropdown, Required male Männlich female Weiblich other Divers unknown Unbekannt
22	[birthdate]	Geburtsdatum 01-MM-YYYY	text (date_dmy), Required
23	[ags]	Amtlicher Gemeindeschlüssel (5-stellig)	text, Required SIMPLE:AGS_5 SIMPLE:AGS_5
24	[aufnahme_mvh]	Abschnittsüberschrift: Vorstellung des Versicherten zur Teilnahme am Modellvorhaben Entscheidung der multidisziplinären Fallkonferenz im Bereich der Diagnostik zur Aufnahme des Versicherten in das Modellvorhaben FK prüft, ob Indikation für Genomseq. gegeben ist oder nicht	yesno, Required 1 Ja 0 Nein
25	<pre>[datum_fallkonfere nz] Zeige das Feld nur wenn: [aufnahme_mvh] <> "</pre>	Datum der Fallkonferenz 1 Fallkonferenz 1	text (date_dmy), Required

26	<pre>[fallkonferenz_gru nd] Zeige das Feld nur wenn: [aufnahme_mvh] = ' 0' and [datum_fallko nferenz] <> "</pre>	Begründung der negativen Entscheidung (keine Genomsequenzierung)	dropdown, Required 1 Zieldiagnostik empfohlen 2 wahrscheinlich psychosomatische Erkrankung 3 wahrscheinlich häufige Erkrankung 4 wahrscheinlich nicht genetische Ursache 5 anderer Grund
27	[iv_allgemeine_dat en_zum_modellvorha ben_complete]	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
		he Daten mit Bezug zur Teilnahme a klinische_daten_mit_bezug_zur_teilnahme	
28	[hpo_desc]	Abschnittsüberschrift: Phänotypisierung	descriptive Feldannotierung: @INSTANCETABLE=hpo @INSTANCETABLE_HIDEINSTANCECO @INSTANCETABLE_ADDBTNLABEL='N
29	[klin_datum_fallko nferenz]	Abschnittsüberschrift: Entscheidung der multidisziplinären Fallkonferenz 2 Datum Fallkonferenz 2 Fallkonferenz (genetischer Befund liegt vor)	text (date_dmy), Required
30	[diagnostik_empfeh lung] Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> "	der Empfehlung zugrundeliegende Genomdiagnostik	dropdown, Required 1 Einzelgenom 2 Duogenom 3 Triogenom
31	[bewertung_gen_dia gnostik] Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> "	Bewertung der genetischen Diagnostik	dropdown unsolved keine genetische Diagnosestellung unclear Genetische Verdachtsdiagnose 3 weiterführende genetische Diagnostik empfohlen solved Genetische Diagnose gesichert partially- klinischer Phänotyp

32	[icd10_no_code]	Abschnittsüberschrift: <i>Diagnose</i>	checkbox
	Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> "	ICD-10: Code für Erkrankung noch nicht definiert	1 icd10_no_code1 Code für Erkrankung noch nicht definiert
33	[diag_icd10] Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> " and [icd 10_no_code(1)] = '0'	Diagnose ICD-10	text, Required SIMPLE:ICD-10- GM GM
34	[diag_icd10_ver] Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> " and [icd 10_no_code(1)] = '0'	ICD10 Version	text, Required Feldannotierung: @IF([diag_icd10_ver] = ",@SETVALUE='2025',")
35	[orphacode_no_cod e] Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> "	ORPHAcode: Code für Erkrankung noch nicht definiert	checkbox 1 orphacode_no_code1 Code für Erkranku noch nich definiert
36	[orphacode_undiagn ostiziert] Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> " and [orp hacode_no_code(1)] = '0'	ORPHAcode: undiagnostiziert	checkbox 1 orphacode_undiagnostiziert1 u
37	[diag_orphacode] Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> " and [orp hacode_no_code(1)] = '0' and [orphacod e_undiagnostiziert (1)] = '0'	Diagnose Orphanet (ORPHAcode)	text, Required BIOPORTAL:ORDO BIOPORTAL:ORDO

38	[diag_orphacode_ver] Zeige das Feld nurwenn: [klin_datum_fallkonferenz] <> " and [orphacode_no_code(1)] = '0' and [orphacode_undiagnostiziert(1)] = '0'	ORPHAcode Version	text, Required Feldannotierung: @IF([diag_orphacode_ver] = ",@SETVALUE='4.6',")
39	[se_no_code] Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> "	[Alpha]-ID-SE: Code für Erkrankung noch nicht definiert	checkbox 1 se_no_code1 Code für Erkrankung noch nicht definiert
40	[diag_se_code] Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> " and [se_ no_code(1)] = '0'	[Alpha]-ID-SE-Code	text, Required SIMPLE:Alpha- ID-SE ID-SE
41	[diag_gmfcs] Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> "	Diagnose GMFCS	dropdown 1
42	<pre>[empfehlung_studi e] Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> "</pre>	Abschnittsüberschrift: Empfehlung zu der Teilnahme an einer klinischen Studie Empfehlung zu der Teilnahme an einer klinischen Studie	yesno, Required 1 Ja 0 Nein
43	[studie_desc] Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> " and [em pfehlung_studie] = ' 1'	Studien	descriptive Feldannotierung: @INSTANCETABLE=studien @INSTANCETABLE_HIDEINSTANCECOL @INSTANCETABLE_ADDBTNLABEL='Ne Studie'
44	[empf_hg_beratung] Zeige das Feld nur wenn: [klin_datum_fallkonf erenz] <> "	Abschnittsüberschrift: Empfehlung zur humangenetischen Beratung Empfehlung humangenetische Beratung	yesno, Required 1 Ja 0 Nein

erapieempfehlung DEINSTANCECOL DBTNLABEL='Neu
nisches_manager DEINSTANCECOL DBTNLABEL='Net
nden)
netische_vorbeful DEINSTANCECOL
DBTNLABEL='Neเ d'
d'
d'

			upToTen	bis zu 10
			upToFifteen	bis zu 15
			moreThanFifteen	>15
			unknown	unbekannt
54	[dauer_stat_vorthe rapie]	Geschätzte Dauer der stationären fallrelevanten Vortherapie in Tagen	text (integer) Feldannotierung:	@READONLY
55	[dauer_stat_vorthe	Geschätzte Dauer der stationären	dropdown, Requir	ed
	rapie_en]	fallrelevanten Vortherapie in Tagen (Auswahl)	none k	eine
		(Auswaili)	upToFive k	ois zu 5
			upToFifteen k	ois zu 15
			upToFifty k	ois zu 50
			moreThanFifty >	·50
			unknown u	ınbekannt
56	<pre>[datum_kontakt_zs e]</pre>	Monat und Jahr des ersten Kontakts mit einem spezialisierten Zentrum für Seltene Erkrankungen 01-MM-YYYY	text (date_dmy), R	equired
57	[vi_klinische_date	Abschnittsüberschrift: Form Status	dropdown	
	n_zu_vorbefunden_c	Complete?	0 Incomplete	
	n_zu_vorbefunden_c omplete]	Complete?	0 Incomplete 1 Unverified	
	omplete]			
	omplete] gebogen: VII. Klinis		1 Unverified 2 Complete descriptive Feldannotierung: @INSTANCETABLE @INSTANCETABLE	=wiedervorstellunge _ADDBTNLABEL='Ne
Na	omplete] gebogen: VII. Klinis nchverfolgung (vii	sche Daten zur _klinische_daten_zur_nachverfolgung) Abschnittsüberschrift: Dokumentation	1 Unverified 2 Complete descriptive Feldannotierung: @INSTANCETABLE @INSTANCETABLE Wiedervorstellung	_ADDBTNLABEL='Ne ;'
Na	omplete] gebogen: VII. Klinis nchverfolgung (vii	sche Daten zur _klinische_daten_zur_nachverfolgung) Abschnittsüberschrift: Dokumentation	1 Unverified 2 Complete descriptive Feldannotierung: @INSTANCETABLE @INSTANCETABLE Wiedervorstellung	_ADDBTNLABEL='Ne ;' _HIDEINSTANCECOL
N <i>a</i>	omplete] gebogen: VII. Klinis nchverfolgung (vii [wiedervorst_desc]	Abschnittsüberschrift: Allgemeiner Status zur klinischen Nachverfolgung	1 Unverified 2 Complete descriptive Feldannotierung: @INSTANCETABLE @INSTANCETABLE Wiedervorstellung @INSTANCETABLE dropdown, Requir 1 alive 2 dead	_ADDBTNLABEL='Ne ;' _HIDEINSTANCECOL ed
N <i>a</i> 58	omplete] gebogen: VII. Klinis nchverfolgung (vii [wiedervorst_desc] [vitalstatus]	Abschnittsüberschrift: Allgemeiner Status zur klinischen Nachverfolgung Vitalstatus beim letzten Kontakt	1 Unverified 2 Complete descriptive Feldannotierung: @INSTANCETABLE @INSTANCETABLE Wiedervorstellung @INSTANCETABLE dropdown, Requir 1 alive 2 dead 3 unknown	_ADDBTNLABEL='Ne ;' _HIDEINSTANCECOL ed

62	<pre>[vii_klinische_dat en_zur_nachverfolg ung_complete]</pre>	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
	gebogen: Meldung		
63	[datum_meldung]	Datum der Meldung	text (date_dmy), Required Feldannotierung: // CASE_MANAGEMENT
64	[typ_meldung]	Typ der Meldung	dropdown, Required 1 Erstmeldungen 2 Verlaufsmeldung 3 Nachmeldung 4 Korrekturen Feldannotierung: // CASE_MANAGEMENT
65	[coveragetype]	Krankenversicherungsträger	dropdown, Required 1 GKV 2 PKV 3 PKV/Beihilfe 4 other Feldannotierung: //
66	<pre>[meldungen_complet e]</pre>	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	CASE_MANAGEMENT dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Fra	gebogen: Forschur	ngseinwilligungen (forschungseinw	illigungen)
67	<pre>[datum_einwillig_f orsch]</pre>	Datum der Forschung-Einwilligung	text (date_dmy)
68	[researchconsentpr esentationdate]	Datum der Aushändigung	text (date_dmy) Feldannotierung: // CASE_MANAGEMENT
69	<pre>[vers_einwillig_fo rsch] Zeige das Feld nur wenn: [datum_einwillig_for sch] <> "</pre>	Version der Forschung-Einwilligung	dropdown, Required 1 Kinder v.1.7.2 2 Erwachsene v1.6d
70	<pre>[datum_einwillig_f _wid]</pre>	Abschnittsüberschrift: <i>Widerruf</i> Datum des Widerrufs der Forschung- Einwilligung	text (date_dmy)

71	<pre>[umfang_einwillig_ f_wid] Zeige das Feld nur wenn: [datum_einwillig_f_ wid] <> "</pre>	Umfang des Widerrufs der Forschung- Einwilligung <i>JSON</i>	notes, Required
72	[forschungseinwill igungen_complete]	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Fra	gebogen: HPO (hp	0)	
73	[hpo]	Phänotypisierung auf der Grundlage der HPO	text, Required BIOPORTAL:HP BIOPORTAL:HP
74	[version_hpo]	Version HP Ontology	text, Required Feldannotierung: @DEFAULT='2025-03-03'
75	[beginn_symptome]	Beginn Symptome {beginn_symptome_nb} 01-MM-YYYY	text (date_dmy), Required
76	<pre>[beginn_symptome_n b] Zeige das Feld nur wenn: [beginn_symptome] = "</pre>	Nicht bekannt	checkbox 000-01 beginn_symptome_nb000
77	[hpo_complete]	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Fra	gebogen: Studien	(studien)	
78	[studien_register]	Studien-Register	dropdown 1 NCT 2 DRKS 3 Eudra-CT 4 other Feldannotierung: // mehr Studien?
79	[studienname]	Studienname	text
80	[studien_id]	Studien-ID	text
81	[studie_variante1]	Abschnittsüberschrift: zugrundeliegende genetische Variante(n)	text Feldannotierung: @FORMINSTANCE=varianten

82	[studie_variante2]	Variante 2	text Feldannotierung: @FORMINSTANCE=varianten
83	[studie_variante3]	Variante 3	text Feldannotierung: @FORMINSTANCE=varianten
84	[studie_variante4]	Variante 4	text Feldannotierung: @FORMINSTANCE=varianten
85	[studie_variante5]	Variante 5	text Feldannotierung: @FORMINSTANCE=varianten
86	[studien_complete]	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Fra	 gebogen: Therapie	empfehlungen (therapieempfehlungei	n)
87	[therapie_art]	Art der empfohlenen Therapie	dropdown, Required
			symptomatic- therapy Symptomatische nicht- medikamentöse Therapie (Fördermaßnahmen
			symptomatic- medication- administration Therapie (bspw. antispastische Medikation)
			symptomatic- intervention Symptomatische interventionelle Therapie (Operationen, Injektionen)
			causal- medication- administration Kausale Therapie (medikamentös)
			causal- Kausale Therapie intervention (interventionell)
88	[therapie_beschrei bung]	Beschreibung der empfohlenen Therapie	dropdown 1 medikamentös_systemisch 2 medikamentös_zielgerichtet 3 medikamentös_Prävention 4 Gentherapie 5 Prophylaxe 6 Früherkennung

			7 Kombinationstherapie
			8 Ernährung
			9 andere
89	[strategyother] Zeige das Feld nur wenn: [therapie_beschreib ung] = '9'	Beschreibung der empfohlenen Therapie (andere)	text
90	[variante1]	Abschnittsüberschrift: zugrundeliegende genetische Variante(n) Variante 1	text Feldannotierung: @FORMINSTANCE=varianten
91	[variante2]	Variante 2	text Feldannotierung: @FORMINSTANCE=varianten
92	[variante3]	Variante 3	text Feldannotierung: @FORMINSTANCE=varianten
93	[variante4]	Variante 4	text Feldannotierung: @FORMINSTANCE=varianten
94	[variante5]	Variante 5	text Feldannotierung: @FORMINSTANCE=varianten
95	<pre>[therapieempfehlun gen_complete]</pre>	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Fra	gebogen: Variante	n (varianten)	
96	[variante]	Variante	text, Required
97	[lok_variante]	Lokalisation der Variante	dropdown, Required
			coding-region Coding Region
			splicing-region Splicing Region
			regulatory- region Region
			intronic Intronic
			intergenic Intergenic
98	[typ_variante]	Тур	dropdown, Required 1 Kausale Variante 2 Zusatzbefunde 3 Verdachtsvariante
99	<pre>[varianten_complet e]</pre>	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete

			1 Unverified			
			2 Complete			
Fragebogen: Klinisches Management (klinisches_management)						
100	<pre>[klinisches_manage ment]</pre>	Beschreibung klinisches Management	text Feldannotierung: @READONLY			
101	[klinisches_manage	Beschreibung klinisches Management	dropdown			
	ment_dr]	(Auswahl)	diseaseSpecificAmbulatoryCare Indik			
			universityAmbulatoryCare Ande			
			localCrd Eiger			
			otherCrd Ande			
			otherAmbulatoryCare Ande			
			gp Haus			
			specialist Nied			
102	[klinisches_manage	Abschnittsüberschrift: Form Status	dropdown			
	ment_complete]	Complete?	0 Incomplete			
			1 Unverified			
			2 Complete			
Fra	gebogen: Genetisc	he Vorbefunde (genetische_vorbefunde	e)			
103	[art_diagnostik]	Art der Diagnostik	dropdown, Required			
			1 Array			
			2 Einzelgentestung			
			3 Panel			
			4 Chromosomenanalyse			
			5 Exomanalyse			
			6 andere			
			7 genome-short-read			
			8 genome-long-read			
			9 keine			
104	[genomicstudytype]	Frühere Diagnostik	dropdown, Required			
			single Single			
			duo Duo			
			trio Trio			
			keine keine			
105	[datum_diagnostik]	Datum der Diagnostik	text (date_dmy), Required			
106	[ergebnis_diagnost	Ergebnis der Diagnostik	dropdown			
	ik]		1 Phänotyp nicht komplett geklärt			
			2 Strukturvariante mit unklarem Bruchpunkt			

			3 heterozygote Variante bei genetischer Erkrankung
			4 keine pathogene Variante detektiert
			5 sonstige
			6 keine
107	[genetische_vorbef unde_complete]	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete
Fra	gebogen: Wiedervo	orstellungen (wiedervorstellungen)	
108	[datum_wiedervors t]	Datum	text (date_dmy), Required
109	[hpo_wiedervorst]	Phänotypisierung auf der Grundlage der HPO	text Feldannotierung: @FORMINSTANCE=hpo
110	[hpo_wiedervorst_a end]	Änderung des HPO	dropdown, Required 1 neu hinzugekommen 2 verbessert 3 verschlechtert 4 weggefallen 5 unverändert
111	[gmfcs_wiedervorst _aend]	GMFCS	dropdown 1
112	[diagnose_wiedervorst]	Diagnosestellung erfolgt	yesno, Required 1 Ja 0 Nein
113	<pre>[ergaenz_wiedervor st]</pre>	Ergänzende Daten zum Verlauf der Erkrankung	text, Required
114	<pre>[wiedervorstellung en_complete]</pre>	Abschnittsüberschrift: Form Status Complete?	dropdown 0 Incomplete 1 Unverified 2 Complete