NARSE Datensatz

Stand 12.01.2024

Medizinische Daten

11100	Datenelement	Format	Pflicht	Kommentar
	Einwilligungsdatum	Datum (YYYY-MM-DD)	Χ	
	Einwilligung Datennutzung	Ja / Nein	Χ	
gung	Einwilligung Datennutzung international (EU)	Ja / Nein		Wenn Einwilligung Datennutzung = Ja
Einwilligung	Einwilligung Rekontaktierung für Forschungszwecke oder Vernetzung	Ja / Nein		Wenn Einwilligung Datennutzung = Ja
	Einwilligung Erfassung genetischer Informationen	Ja / Nein		Wenn Einwilligung Datennutzung = Ja
	Einwilligung Fallbesprechung	Ja / Nein		Wenn Einwilligung Datennutzung = Ja
	Einschlussdatum	Datum (YYYY-MM-DD)	Х	
en	Gesicherte Diagnose(n): ORPHAcode	ORPHAcode		Mehrfacheingabe
iteri	Gesicherte Diagnose(n): ICD Code	ICD Code (ICD-10-GM-2020 hinterlegt)		Mehrfacheingabe
Formale Kriterien	Gesicherte Diagnose(n): ICD Version	Freitext		Mehrfacheingabe
mal	Verdachtsdiagnose(n): ORPHAcode	ORPHAcode		Mehrfacheingabe
<u>P</u>	Verdachtsdiagnose(n): ICD Code	ICD Code (ICD-10-GM-2020 hinterlegt)		Mehrfacheingabe
	Verdachtsdiagnose(n): ICD Version	Freitext		Mehrfacheingabe
	Alterskategorie Geschlecht	Unbekannt / Säugling (<1 Jahr) / Kleinkind (>1 bis <6 Jahre) / Schulkind (>6 bis <12 Jahre) / Jugendliche*r (>12 bis <18 Jahre) / Erwachsene*r (≥18 bis <50 Jahre) / Erwachsene*r (≥50 Jahre) / Ungeboren / Verstorben Weiblich / Männlich / Unbestimmt / Divers / Unbekannt	x x	
Б	Aktueller Status: Datum	Datum (YYYY-MM-DD)	Λ	Mehrfacheingabe
gru	Aktueller Status: Status	Lebend / Tot / Nicht weiterverfolgt		Mehrfacheingabe
nte	Sterbealter	Zahl (0<=x<=100) in Jahren		Wenn Status = Tot
und Familiärer Hintergrund	An SE verstorben	Ja / Nein / Unbekannt		Wenn Status = Tot
iliär	Andere Todesursache	Freitext		Wenn An SE verstorben = Nein
-am	Mutter von dieser SE betroffen	Ja / Nein / Unbekannt	Х	Wellit All 3E Verstor Bell - Nelli
l pur	Mutter verstorben	Ja / Nein / Unbekannt	,	
er u	Sterbealter der Mutter	Zahl (0<=x<=100) in Jahren		
nlic	Vater von dieser SE betroffen	Ja / Nein / Unbekannt	Х	
Persönlicher	Vater verstorben	Ja / Nein / Unbekannt	,	
ď	Sterbealter des Vaters	Zahl (0<=x<=100) in Jahren		
	Geschwister von dieser SE betroffen	Ja / Nein / Unbekannt	Х	
	Betroffene Geschwister: Alter	Zahl (0<=x<=100) in Jahren	^	
	235 Gesonwister / ater	25 (5 - 7 - 250) 75 (6		

	Betroffene Geschwister: Geschlecht	Weiblich / Männlich / Unbestimmt / Divers / Unbekannt		
	Kinder von dieser SE betroffen	Ja / Nein / Unbekannt / Nicht zutreffend	Χ	
	Betroffene Kinder: Alter	Zahl (0<=x<=100) in Jahren		
	Betroffene Kinder: Geschlecht	Weiblich / Männlich / Unbestimmt / Divers / Unbekannt		
	Alter bei ersten Symptomen: Auswahl der Altersangabe	Unbekannt / Alter / Bei Geburt / Pränatal	X	
	Alter bei ersten Symptomen: Alter	Zahl (0<=x<=100) in Jahren + Monaten		Wenn Auswahl = Alter
	Alter bei Diagnose: Auswahl der Altersangabe	Unbekannt / Alter / Bei Geburt / Pränatal	Χ	
	Alter bei Diagnose: Alter	Zahl (0<=x<=100) in Jahren + Monaten		Wenn Auswahl = Alter
	Absicherung der Diagnose	Durch molekulargenetische Untersuchung gesicherte Diagnose / Klinische Verdachtsdiagnose wahrscheinlich durch Phänotyp (HPO), aber keine genetische Diagnose / Genetische Diagnose, aber Phänotyp (HPO) nicht passend / Sonstiges / Unbekannt	X	
¥	Sonstige Absicherung der Diagnose	Freitext		Wenn Absicherung der Diagnose = Sonstiges
Diagnostik	Genetisch gesicherte Diagnose	Ja / Nein / Unbekannt	Χ	
& Diag	Genetische Diagnose: Betroffenes Gen	Freitext		Wenn Genetisch gesicherte Diagnose = Ja Mehrfacheingabe
Anamnese	Genetische Diagnose: Genvariante	Freitext		Wenn Genetisch gesicherte Diagnose = Ja Mehrfacheingabe
ınan	Gesicherte Diagnose anhand spezifischer Biomarker	Ja / Nein / Unbekannt	Χ	
∢	Biomarker Befund	Freitext		Wenn Diagnose anhand Biomarker = Ja Mehrfacheingabe
	Klinisch gesicherte Diagnose	Ja / Nein / Unbekannt	Χ	
	Phänotyp: HPO Term	HPO Code		Wenn Klinisch gesicherte Diagnose = Ja Mehrfacheingabe
	Spezifische Therapie	Keine / Pharmakotherapie / Gentherapie / mRNA Therapie / Antikörpertherapie / CAR-T-Zelltherapie / Stammzelltransplantation / Stoffwechseltherapie / Sonstiges / Unbelant	X	Mehrfachauswahl
	Sonstige spezifische Therapie	kannt Freitext		Wenn spezifische Therapie = Sonstiges
	• • •			, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,

Identifizierende Daten

Datenelement	Format
Vorname(n)	
Nachname(n)	
Geburtsname	optional
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)	optional
E-Mail-Adresse	optional