

## Variablen-Übersicht

### Fragebogen-Interne Daten

Im Datensatz finden Sie neben Ihren Fragen folgende zusätzliche Variablen, sofern Sie die entsprechende Option beim Herunterladen des Datensatzes nicht deaktivieren.

**CASE** Fortlaufende Nummer der Versuchsperson

**REF** Referenz, falls solch eine im Link zum Fragebogen übergeben wurde

**LASTPAGE** Nummer der Seite im Fragebogens, die zuletzt bearbeitet und abgeschickt wurde

**QUESTNNR** Kennung des Fragebogens, der bearbeitet wurde

**MODE** Information, ob der Fragebogen im Pretest oder durch einen Projektmitarbeiter gestartet wurde

**STARTED** Zeitpunkt, zu dem der Teilnehmer den Fragebogen aufgerufen hat

**FINISHED** Information, ob der Fragebogen bis zur letzten Seite ausgefüllt wurde

**TIME\_001...** Zeit, die ein Teilnehmer auf einer Fragebogen-Seite verbracht hat

Bitte beachten Sie, dass Sie die Fragebogen-internen Variablen nicht mit der Funktion value() auslesen können. Für Interview-Nummer und Referenz stehen aber die PHP-Funktionen [PHP-Funktion caseNumber\(\)](#) und [PHP-Funktion reference\(\)](#) zur Verfügung.

Details über die zusätzlichen Variablen stehen in der Anleitung: [Zusätzliche Variablen in der Datenausgabe](#)

### Rubrik A0: Klinik & Ansprechpartner

[A001]  Texteingabe offen

Klinik

"Bitte geben Sie die Klinik an, für die Sie melden:"

**A001\_01** Krankenhaus

**A001\_02** Klinik / Abteilung

**A001\_03** Postleitzahl der Klinik

**A001\_04**  Kontakt Email

**A001\_05** Kontakt Telefon (Mobiltelefon)

Offene Texteingabe

[A002]  Auswahl

Fragebogen

"Wurden die Angaben über die Patientin / den Patienten korrekt ausgefüllt?"

**A002** Fragebogen

1 = Ja, Datensatz verwenden

2 = Nein, Datensatz NICHT verwenden (Nur testweise ausgefüllt)

-9 = nicht beantwortet

[A003]  Texteingabe offen

Autor

"Bitte geben Sie Ihren Namen an. Dieser wird in der Publikation als Kooperationspartner\*in angegeben."

**A003\_01** Titel

**A003\_02**  Vorname

**A003\_03**  Name

**A003\_04**  Affiliation

Offene Texteingabe

[A004]  Auswahl

Autorenschaft

"Nennung als Kooperationspartner\*in in der Publikation"

**A004** Autorenschaft

1 = gewünscht

2 = nicht gewünscht.

-9 = nicht beantwortet

### Rubrik P0: Patient

[P001]  Texteingabe offen

P\_Alter

"Alter der\*des Patient\*in"

**P001\_01** Alter ... Jahre

Offene Texteingabe

<p><b>[P002]</b> <input type="checkbox"/> Auswahl Geschlecht (Biologisch) "Geschlecht der*des Patient*in"</p>
<p><b>P002</b> Geschlecht (Biologisch) 1 = weiblich 2 = männlich 3 = divers -9 = nicht beantwortet</p>

<p><b>[P003]</b> <input type="checkbox"/> Mehrfachauswahl Diagnosen "Bitte geben Sie die mutmaßlich impfbezogene Diagnose an:"</p>
<p><b>P003</b> Diagnosen: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen Ganze Zahl <b>P003_01</b> Sinusthrombose <b>P003_02</b> Hirnvenenthrombose <b>P003_03</b> Zerebrale Ischämie <b>P003_04</b> Intrakranielle Blutung <b>P003_05</b> Lungenarterienembolie <b>P003_06</b> Tiefe Beinvenenthrombose <b>P003_07</b> Sonstiges Diagnose(n) 1 = nicht gewählt 2 = ausgewählt <b>P003_07a</b> Sonstiges Diagnose(n) (offene Eingabe) Offene Texteingabe</p>

<p><b>[P012]</b> <input type="checkbox"/> Mehrfachauswahl DiffDiagnIKB "Differentialdiagnose der bei Aufnahme bestehenden intrakraniellen Blutung:"</p>
<p><b>P012</b> DiffDiagnIKB: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen Ganze Zahl <b>P012_01</b> parenchymatöse Blutung (ICB) <b>P012_02</b> subdurales Hämatom (SDH) <b>P012_03</b> epidurales Hämatom (EDH) <b>P012_04</b> Subarachnoidalblutung (SAB) <b>P012_05</b> intraventrikuläre Blutung 1 = nicht gewählt 2 = ausgewählt</p>

<p><b>[P004]</b> <input type="checkbox"/> Auswahl Verwendeter Impfstoff "Welcher Impfstoff wurde der*dem Patient*in verabreicht?"</p>
<p><b>P004</b> Verwendeter Impfstoff 1 = AstraZeneca 2 = BioNTech 3 = Moderna 4 = Johnson und Johnson 5 = Sonstiger Impfstoff: -9 = nicht beantwortet <b>P004_05</b> Sonstiger Impfstoff Offene Texteingabe</p>

<p><b>[P005]</b> <input type="checkbox"/> Auswahl Impfung "Impfstatus"</p>
<p><b>P005</b> Impfung 1 = ersten Impfung gegen SARS-CoV2 2 = zweiten Impfung gegen SARS-CoV2 -9 = nicht beantwortet</p>

**[P006]** Texteingabe offen  
 Impfung\_II  
 "Angaben zur Impfung"

**P006\_01**  Chargen-Nr. der ersten Impfung  
**P006\_02**  Chargen-Nr. der zweiten Impfung  
**P006\_04** Weitere Angaben (z.B. unterschiedliche Impfstoffe)  
 Offene Texteingabe  
**P006\_01a**  Chargen-Nr. der ersten Impfung: Nicht bekannt  
**P006\_02a**  Chargen-Nr. der zweiten Impfung: Nicht bekannt  
**P006\_03a**  Die Symptomatik trat ... Tage nach der letzten Impfung auf.: Nicht bekannt  
 1 = nicht gewählt  
 2 = ausgewählt  
**P006\_03**  Die Symptomatik trat ... Tage nach der letzten Impfung auf.  
 Offene Eingabe (Ganze Zahl)

**[P007]**  Texteingabe offen  
 Laobr\_I  
 "Laborparameter"

**P007\_01**  Thrombozyten bei Aufnahme ... /nl  
**P007\_02** Thrombozyten - niedrigster Wert ... /nl  
**P007\_03** D-Dimere bei Aufnahme ... µg/l  
**P007\_04** D-Dimere - höchster Wert ... µg/l  
**P007\_05** Protein C - Aktivität ... %  
**P007\_06** Protein S - Aktivität ... %  
**P007\_07** C-reaktives Protein (CRP) ... mg/l  
 Offene Texteingabe  
**P007\_01a**  Thrombozyten bei Aufnahme ... /nl: Nicht erhoben  
**P007\_02a** Thrombozyten - niedrigster Wert ... /nl: Nicht erhoben  
**P007\_03a** D-Dimere bei Aufnahme ... µg/l: Nicht erhoben  
**P007\_04a** D-Dimere - höchster Wert ... µg/l: Nicht erhoben  
**P007\_05a** Protein C - Aktivität ... %: Nicht erhoben  
**P007\_06a** Protein S - Aktivität ... %: Nicht erhoben  
**P007\_07a** C-reaktives Protein (CRP) ... mg/l: Nicht erhoben  
 1 = nicht gewählt  
 2 = ausgewählt

**[P008]**  Skala (Extrema beschriftet)  
 Labor II - AK  
 "Welche Antikörper wurden bestimmt?"

**P008\_01** Plättchenfaktor 4 Antikörper (PF4AK)  
**P008\_02** Von-Willebrand-spaltende Protease Antikörper (ADAMTS13)  
 1 = negativ  
 2 = positiv  
 -1 = nicht bestimmt  
 -2 = Ergebnisse ausstehend  
 -9 = nicht beantwortet

**[P009]** Texteingabe offen  
 Labor III -

**P009\_01** ADAMTS13 Aktivität ... %  
 Offene Eingabe (Dezimalzahl)  
**P009\_01a** ADAMTS13 Aktivität ... %: Nicht bestimmt / ausstehend  
 1 = nicht gewählt  
 2 = ausgewählt

**[P010]**  Skala (Zwischenwerte beschriftet)  
 Labor IV

**P010\_01** Faktor-V-Leiden-Mutation  
**P010\_02** Prothrombin-Mutation G20210A  
 1 = negativ  
 2 = heterozygot  
 3 = homozygot  
 -1 = nicht bestimmt  
 -2 = Ergebnis ausstehend  
 -9 = nicht beantwortet

**[P011]**  Auswahl  
**Aktuelle Modified Rankin Skala**  
 "Aktueller Zustand der Patientin / des Patienten nach der Modified Rankin Skala"

**P011 Aktuelle Modified Rankin Skala**  
 1 = 0 - Keine Symptome  
 2 = 1 - Keine relevante Beeinträchtigung. Kann trotz geringer neurologischer Defizite uneingeschränkt Alltagsaktivitäten verrichten.  
 3 = 2 - Leichte Beeinträchtigung. Kann sich ohne Hilfe versorgen, ist aber im Alltag eingeschränkt.  
 4 = 3 - Mittelschwere Beeinträchtigung. Benötigt Hilfe im Alltag, kann aber ohne fremde Hilfe bzw. mit Hilfsmitteln (Gehstock, Rollator) gehen.  
 5 = 4 - Höhergradige Beeinträchtigung. Benötigt Hilfe bei der Körperpflege, kann nicht ohne Hilfe gehen.  
 6 = 5 - Schwere Behinderung. Bettlägerig, inkontinent, benötigt ständige pflegerische Hilfe.  
 -1 = Nicht bekannt  
 -9 = nicht beantwortet

**[P013]**  Mehrfachauswahl  
**HämostaseSymptomatik**  
 "Sind bei der\*dem Patient\*in Symptome einer gestörten Hämostase aufgetreten?"

**P013 HämostaseSymptomatik: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen**  
 -1 = Keine Symptome aufgetreten  
 -2 = Nicht bekannt.

**P013\_01** Petechien  
**P013\_02** Hauthämatome  
**P013\_03** Sonstige Hämatome (außer Gehirn und Hauthämatomen)  
**P013\_04** Sonstige Symptome einer gestörten Hämostase  
 1 = nicht gewählt  
 2 = ausgewählt

**P013\_04a** Sonstige Symptome einer gestörten Hämostase (offene Eingabe)  
 Offene Texteingabe

**[P014]**  Auswahl  
**HämostaseSymptomatik\_ Zeitpunkt**  
 "Wann sind die ersten Symptome einer gestörten Hämostase (Petechien, Hauthämatome oder sonstige Hämatome auss..."

**P014 HämostaseSymptomatik\_ Zeitpunkt**  
 1 = vor Beginn der neurologischen Symptomatik. Bitte geben Sie die Zeitspanne an:  
 2 = ungefähr zeitgleich (+/- 2 Stunden)  
 3 = nach Beginn der neurologischen Symptomaik. Bitte geben Sie die Zeitspanne an:  
 -1 = nicht bekannt  
 -9 = nicht beantwortet

**P014\_01** vor Beginn der neurologischen Symptomatik. Bitte geben Sie die Zeitspanne an  
**P014\_03** nach Beginn der neurologischen Symptomaik. Bitte geben Sie die Zeitspanne an  
 Offene Texteingabe

**[P015]**  Auswahl  
**COVID\_1**  
 "Die\*der Patient\*in hat folgenden SARS-CoV2-Status"

**P015 COVID\_1**  
 1 = SARS-CoV2 Infektion vor Impfung bestätigt (PCR)  
 2 = SARS-CoV2 Infektion vor Impfung (eher) ausgeschlossen (negativer Antikörpertest vor Impfung)  
 3 = Keine SARS-CoV2 Infektion bekannt (kein positives Testergebnis (PCR, Antikörpertest vor Impfung))  
 4 = SARS-CoV2-Infektionsstatus unbekannt  
 5 = Komplexer Status (z.B. Infektion nach Impfung):  
 -9 = nicht beantwortet

**P015\_05** Komplexer Status (z.B. Infektion nach Impfung)  
 Offene Texteingabe

**[P016]**  Auswahl  
**COVID\_2 Verlauf**  
 "Wie war der Verlauf der SARS-CoV2-Infektion?"

**P016 COVID\_2 Verlauf**  
 1 = Symptomloser Verlauf  
 2 = Milde Symptome (keine oder ambulante ärztliche Versorgung)  
 3 = Stationäre Behandlung erforderlich  
 4 = Behandlung auf Intensivstation erforderlich  
 5 = Noninvasive Beatmung erforderlich  
 6 = Invasive Beatmung erforderlich  
 7 = ECMO erforderlich  
 -1 = nicht bekannt  
 -9 = nicht beantwortet

<p><b>[P017]</b> <input type="checkbox"/> Auswahl  <b>COVID_3 Zeitpunkt</b>          "Zeitpunkt der SARS-CoV2-Infektion"</p>
<p><b>P017 COVID_3 Zeitpunkt</b>          1 = Mindestens 14 Tage vor der 1. Impfung          2 = Mindestens 1 Monat vor der 1. Impfung          3 = Mindestens 3 Monate vor der 1. Impfung          4 = Mindestens 6 Monate vor der 1. Impfung          5 = Nachweis erfolgte nach der 1. und vor der 2. Impfung:          6 = Nachweis erfolgte nach der 2. Impfung:          -9 = nicht beantwortet</p> <p><b>P017_05</b> Nachweis erfolgte nach der 1. und vor der 2. Impfung  <b>P017_06</b> Nachweis erfolgte nach der 2. Impfung          Offene Texteingabe</p>

## Rubrik T0: Therapie

<p><b>[T001]</b> <input type="checkbox"/> Mehrfachauswahl  <b>Immunotherapie</b>          "Welche immunologische Therapie wurde aufgrund des akuten Krankheitsbildes eingeleitet?"</p>
<p><b>T001 Immunotherapie: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen</b>          -1 = Keine</p> <p><b>T001_01</b> Plasmapherese  <b>T001_02</b> IVIG  <b>T001_03</b> Kortikoide  <b>T001_04</b> Sonstige          1 = nicht gewählt          2 = ausgewählt</p> <p><b>T001_04a</b> Sonstige (offene Eingabe)          Offene Texteingabe</p>

<p><b>[T002]</b> <input type="checkbox"/> Mehrfachauswahl  <b>Antikoagulation</b>          "Welche Form der therapeutischen Antikoagulation wurde aufgrund des akuten Krankheitsbildes eingeleitet?"</p>
<p><b>T002 Antikoagulation: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen</b>          -1 = Keine Antikoagulation durchgeführt</p> <p><b>T002_01</b> Heparin s.c.  <b>T002_02</b> Heparin i.v.  <b>T002_03</b> Fraxiparin s.c.  <b>T002_04</b> Argatroban (Argatra®)  <b>T002_05</b> Vitamin-K-Antagonist (z.B. Marcumar)  <b>T002_06</b> Direkte orale Antikoagulanzen (DOAK)  <b>T002_07</b> Sonstiges          1 = nicht gewählt          2 = ausgewählt</p> <p><b>T002_07a</b> Sonstiges (offene Eingabe)          Offene Texteingabe</p>

<p><b>[T003]</b> <input type="checkbox"/> Mehrfachauswahl  <b>Intervention</b>          "Welche Intervention wurde aufgrund des akuten Krankheitsbildes eingeleitet?"</p>
<p><b>T003 Intervention: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen</b>          -1 = Keine erforderlich</p> <p><b>T003_01</b> Thrombektomie  <b>T003_02</b> Hemikraniektomie  <b>T003_03</b> mechanische Rekanalisation  <b>T003_04</b> lokale Lyse  <b>T003_05</b> Sonstige          1 = nicht gewählt          2 = ausgewählt</p> <p><b>T003_05a</b> Sonstige (offene Eingabe)          Offene Texteingabe</p>

## Rubrik O0: Outcome

<p><b>[O001]</b> <input type="checkbox"/> Auswahl  <b>Outcome</b>          "Bitte geben Sie das Ergebnis der Behandlung an:"</p>
<p><b>O001 Outcome</b>          1 = Entlassen          2 = In eine nachsorgende Klinik / Rehasentrum          3 = In eine andere Akutklinik / Schwerpunktzentrum          4 = Verstorben          5 = Aktuell noch in unserer Klinik in Behandlung          -9 = nicht beantwortet</p>

<p><b>[O002]</b> <input type="checkbox"/> Auswahl  <b>Aktuelle Behandlung</b>          "Wo wird die / der Patient*in aktuell behandelt?"</p>
<p><b>O002 Aktuelle Behandlung</b>          1 = Normalstation          2 = Intermediate Care Station / Stroke Unit          3 = Intensivstation (nicht beatmet)          4 = Intensivstation (beatmet)          -9 = nicht beantwortet</p>

<p><b>[O003]</b> <input type="checkbox"/> Auswahl  <b>Modified Rankin Skala</b>          "Zustand der Patietin / des Patienten nach der Modified Rankin Skala zum Zeitpunkt der Entlassung / Verlegung"</p>
<p><b>O003 Modified Rankin Skala</b>          1 = 0 - Keine Symptome          2 = 1 - Keine relevante Beeinträchtigung. Kann trotz geringer neurologischer Defizite uneingeschränkt Alltagsaktivitäten verrichten.          3 = 2 - Leichte Beeinträchtigung. Kann sich ohne Hilfe versorgen, ist aber im Alltag eingeschränkt.          4 = 3 - Mittelschwere Beeinträchtigung. Benötigt Hilfe im Alltag, kann aber ohne fremde Hilfe bzw. mit Hilfsmitteln (Gehstock, Rollator) gehen.          5 = 4 - Höhergradige Beeinträchtigung. Benötigt Hilfe bei der Körperpflege, kann nicht ohne Hilfe gehen.          6 = 5 - Schwere Behinderung. Bettlägerig, inkontinent, benötigt ständige pflegerische Hilfe.          -1 = Nicht bekannt          -9 = nicht beantwortet</p>

<p><b>[O004]</b> <input type="checkbox"/> Auswahl  <b>Obduktion</b>          "Wurde die/der Patient*in obduziert?"</p>
<p><b>O004 Obduktion</b>          1 = ja          2 = nein          -1 = Entscheidung noch ausstehend          -9 = nicht beantwortet</p>

## Rubrik V0: Behandlungsverlauf

<p><b>[V001]</b> <input type="checkbox"/> Mehrfachauswahl  <b>Ereignisse</b>          "Unverwünschte Ereignisse und Komplikationen im Behandlungsverlauf:"</p>
<p><b>V001 Ereignisse: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen</b>          -1 = Keine besonderen Ereignisse          -2 = Nicht bekannt</p> <p><b>V001_01</b> Zerebrale Ischämie  <b>V001_02</b> Intrakranielle Blutung  <b>V001_04</b> Sonstiges unerwünschtes Ereignis 1  <b>V001_05</b> Sonstiges unerwünschtes Ereignis 2  <b>V001_06</b> Sonstiges unerwünschtes Ereignis 3          1 = nicht gewählt          2 = ausgewählt</p> <p><b>V001_04a</b> Sonstiges unerwünschtes Ereignis 1 (offene Eingabe)  <b>V001_05a</b> Sonstiges unerwünschtes Ereignis 2 (offene Eingabe)  <b>V001_06a</b> Sonstiges unerwünschtes Ereignis 3 (offene Eingabe)          Offene Texteingabe</p>

<p><b>[V002]</b> <input type="checkbox"/> Mehrfachauswahl  DiffDiagnIKB_Verlauf  "Differentialdiagnose der im Behandlungsverlauf aufgetretenen intrakraniellen Blutung"</p>
<p><b>V002</b> DiffDiagnIKB_Verlauf: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen  Ganze Zahl  <b>V002_01</b> parenchymatöse Blutung (ICB)  <b>V002_02</b> subdurales Hämatom (SDH)  <b>V002_03</b> epidurales Hämatom (EDH)  <b>V002_04</b> Subarachnoidalblutung (SAB)  <b>V002_05</b> intraventrikuläre Blutung  1 = nicht gewählt  2 = ausgewählt</p>

## Rubrik R0: Risikofaktoren

<p><b>[R001]</b> <input type="checkbox"/> Mehrfachauswahl  Vorerkrankungen  "Welche Vorerkrankungen hat die / der Patient*in?"</p>
<p><b>R001</b> Vorerkrankungen: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen  -1 = Keine bekannten Vorerkrankungen  <b>R001_01</b> KHK  <b>R001_02</b> Adipositas (BMI &gt; 30)  <b>R001_03</b> Diabetes mellitus  <b>R001_04</b> Bekannte Gerinnungstörung  <b>R001_05</b> Vorhergehende Thrombose(n)  <b>R001_06</b> Polycythaemia vera  <b>R001_07</b> Sichelzellanaemie  <b>R001_08</b> Malignom  <b>R001_09</b> Vaskulitis  <b>R001_10</b> Infektionen im Gesichtsbereich  <b>R001_11</b> Sonstige Vorerkrankung 1  <b>R001_12</b> Sonstige Vorerkrankung 2  1 = nicht gewählt  2 = ausgewählt  <b>R001_04a</b> Bekannte Gerinnungstörung (offene Eingabe)  <b>R001_09a</b> Vaskulitis (offene Eingabe)  <b>R001_11a</b> Sonstige Vorerkrankung 1 (offene Eingabe)  <b>R001_12a</b> Sonstige Vorerkrankung 2 (offene Eingabe)  Offene Texteingabe</p>

<p><b>[R002]</b> <input type="checkbox"/> Auswahl  Medikation  "Welche Vormedikation nahm die*der Patient*in ein?"</p>
<p><b>R002</b> Medikation  1 = Ovulationshemmer  2 = Thrombozytenaggregationshemmer  3 = Antikoagulans  4 = Östrogene  5 = Chemotherapeutika  6 = Kortikoide  7 = Erythropoetin  8 = Vitamin A  9 = Asparaginase  10 = Sonstige:  -1 = Keine Vormedikation  -2 = Vormedikation nicht bekannt  -9 = nicht beantwortet  <b>R002_10</b> Sonstige  Offene Texteingabe</p>

<p><b>[R003]</b> <input type="checkbox"/> Auswahl  Nikotin  "Nikotinkonsum"</p>
<p><b>R003</b> Nikotin  1 = Raucher*in  2 = Nichtraucher*in  -1 = nicht bekannt  -9 = nicht beantwortet</p>

**Rubrik S0: Sonstiges****[S001]** Texteingabe offen

Sonstiges

"Weitere relevante Informationen"

**S001\_01** Weitere Informationen

Offene Texteingabe

**[S002]**  Mehrfachauswahl

Consent

**S002** Consent: Ausweichoption (negativ) oder Anzahl ausgewählter Optionen

Ganze Zahl

**S002\_01** Ich habe die Datenschutzbestimmungen zur Kenntnis genommen und stimme einer

Verarbeitung meiner Emailadresse und meines Namens für die oben genannten Zwecke zu.

1 = nicht gewählt

2 = ausgewählt

**[S005]**  Auswahl

PEI-Meldung

"Ist eine Meldung über das zuständige Gesundheitsamt an das Paul Ehrlich Institut (PEI) erfolgt?"

**S005** PEI-Meldung

1 = ja

2 = nein

-1 = Nicht bekannt

-9 = nicht beantwortet

**[S008]**  Auswahl

Freimeldung

"Sie melden ..."

**S008** Freimeldung

1 = ... einen in Ihrer Klinik stationär behandelten Fall einer unerwünschten Impfreaktion.

2 = ... , dass in Ihrer Klinik KEIN Verdachtsfall einer unerwünschten Impfreaktion bekannt geworden ist.

-9 = nicht beantwortet