

# BIS+C - Bayern Influenza/Corona Sentinel

Probenbegleitschein 2020/21 – inkl. SARS-CoV-2

Bayerisches Landesamt für Gesundheit  
und Lebensmittelsicherheit



in Zusammenarbeit mit dem  
ROBERT KOCH INSTITUT



Veterinärstraße 2, 85764 Oberschleißheim  
Tel.: 09131/6808-5386 Fax: -5183  
[bis@lgl.bayern.de](mailto:bis@lgl.bayern.de)

Einsender/Kenn-Nummer:

## Patientenangaben

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Pseudonym (bei ärztl. Personal): P \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nasenabstrich  Rachenabstrich   
Vollblut (Serum)   
Sonstige: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  männlich  weiblich

## AKTUELLE ERKRANKUNGSDATEN

Datum der Probenentnahme	____.____.____		
Beginn der Erkrankung	____.____.____		
Akuter Beginn	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht
Fieber ( $\geq 38,0^{\circ}\text{C}$ )	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht
Höchste in der Praxis/zuhause gemessene Temperatur			____ $^{\circ}\text{C}$
Husten	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht
Pneumonie	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> weiß nicht
Sonstige Symptome (Muskel- oder Kopfschmerzen, Schnupfen, Halsschmerzen ...)			

## FRÜHER GESICHERTE COVID-19 ERKRANKUNG (nur PCR positive Fälle)

Beginn der Covid-19 Erkrankung (Bei asymptomatischen Personen bitte das Datum des ersten positiven Erregernachweises angeben.)	____.____.____
Verlauf der Covid-19 Erkrankung *Erklärung s. Rückseite	<input type="checkbox"/> mild <input type="checkbox"/> mittelschwer <input type="checkbox"/> schwer <input type="checkbox"/> ohne Beschwerden

## PATIENTEN-EIGENSCHAFTEN

Liegt eine chronische Grunderkrankung vor?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> weiß nicht
wenn ja: welcher Art?	<input type="checkbox"/> Atemwege/COPD <input type="checkbox"/> Herz-Kreislauf /Blutdruck <input type="checkbox"/> Diabetes/andere Stoffwechselerkrankungen <input type="checkbox"/> Lebererkrankungen <input type="checkbox"/> Krebs <input type="checkbox"/> Sonstiges
Schwangerschaft?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> weiß nicht

## IMPfung & ANTIVIRALE ARZNEIMITTEL

Influenza-Impfung in dieser Saison (2020/21)?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> weiß nicht <input type="checkbox"/> Ja → Datum: _____
Influenza-Impfung in der Saison 2019/20?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> weiß nicht <input type="checkbox"/> Ja → Datum: _____
Influenza-Impfung in der Saison 2018/19?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> weiß nicht <input type="checkbox"/> Ja → Datum: _____
Wurde <b>aktuell</b> eine antivirale Therapie eingeleitet?	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Tamiflu® <input type="checkbox"/> Relenza™

## EINWILLIGUNG DES PATIENTEN IN STUDIENTEILNAHME UND DATENVERARBEITUNG

Durch meine Unterschrift willige ich ein, dass

ich das Informationsblatt für Patienten BIS+C\_202021\_v02 erhalten habe und mich mit der Teilnahme / der Teilnahme meines Kindes am Influenza/Coronavirus-Sentinel (BIS+C) und zur längerfristigen Lagerung und wissenschaftlichen Nutzung meiner Probe einverstanden erkläre. Es erfolgt eine Untersuchung auf das neuartige Coronavirus (SARS-CoV-2), auf Influenza und ggf. RSV. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme freiwillig ist und jederzeit durch schriftliche Mitteilung an das LGL mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann. **Die in diesem Bogen aufgeführten Daten dürfen an das LGL, das zuständige Gesundheitsamt und pseudonymisiert an das RKI übermittelt und dort verarbeitet werden. Die Informationen gemäß Art. 13 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und bin einverstanden.**

Datum / Unterschrift des Patienten bzw. des Erziehungsberechtigten (gesetzlicher Vertreter)

\*Hinweise zum Verlauf der Covid-19 Erkrankung:

Definition eines milden Verlaufs

Unkomplizierte Infektion der oberen Atemwege mit Symptomen wie Fieber, Müdigkeit, Husten, Gliederschmerzen, oder auch Bauchmerzen oder Durchfall

Definition eines mittelschweren Verlaufs

Lungenentzündung ohne Zeichen einer schweren Lungenentzündung

Definition eines schweren Verlaufs

Schwere Lungenentzündung mit erhöhter Atemfrequenz, Sauerstoffbedarf bis hin zu beatmungspflichtigen Pneumonie und Sepsis