**Erfassungsformular Erstkontakt**

Diese Checkliste dient zur ersten Bestandesaufnahme und Lagebeurteilung.

**Stand: Februar 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aktennotiz:** | |
| **Datum:** | **Uhrzeit:** |

## 1. Eingang der Meldung

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname der meldenden Person:** | |
| **Adresse:** | **PLZ / Ort:** |
| **Erreichbarkeit / Zeit:** | |
| **Tel. Privat:** | **Tel. Geschäft:** |
| **Natel:** | **E-Mail:** |

Verdächtigte auslösende Ursache: Was ist wann und wo passiert?

Wie viele Personen waren beteiligt?

Wie viele davon sind erkrankt?

Wann erkrankten die ersten Personen?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Hauptsymptome | Erbrechen | Durchfall | Fieber | Weitere ........................................................................................................... |
| ca. Anzahl Personen |  |  |  |  |

Wie lange dauerten die Erkrankungen?

Wie viele Personen sind immer noch krank?

Wurden Ärzte konsultiert?  Nein  Ja,

Gab es Spitaleinweisungen?  Nein  Ja,

Stuhlproben / Erbrochenes untersucht?  Nein  Ja

Gibt es ärztliche Befunde / Diagnosen?  Nein  Ja

Kontakt zu Arzt / Spital:

Welche Lebensmittel wurden konsumiert, kann für die Lebensmittelkontrollbehörde eine detaillierte Aufstellung gemacht werden? Wenn nicht von der Kontaktperson, von wem?

Werden gewisse Speisen besonders verdächtigt, welche, warum?

→ Checkliste umgehend an die zuständige Person …………………………………….weiterleiten!

## 2. Erste Lagebeurteilung (durch wen: Datum, Kürzel .......................................................)

Eindeutige Hinweise auf Lebensmittel als Ursache?  Ja  Nein

Wenn ja, welche?

Wie viele Betriebe sind involviert?

Besteht oder droht eine akute Gesundheitsgefährdung für weitere Personen (warum)?

Nein

Ja

|  |  |
| --- | --- |
| Weitere Massnahmen (wer?) | Keine  Inspektion  Fragebogen  Info KVet  Info KazD  Info BAG  öffentliche Warnung  Info BLV  andere (s.u.) |

Welche weiteren Informationen sind zu beschaffen?