**Interview - Ausbruch einer lebensmittel-bedingten Krankheit**

(Quelle: Norwegian Institute of Public Health)

**Stand: Februar 2020**

Anwendung: Es geht nicht darum in allen Situationen alle Fragen dieses Fragebogens zu beantworten. Der Fragebogen stellt vielmehr einen (maximalen) Katalog von Fragen dar, welche situationsbezogen zu kürzen ggf. zu ergänzen ist.

Inhaltsverzeichnis

[1 Patienteninformationen 4](#_Toc31805817)

[1.1 Informationen über den Patienten 4](#_Toc31805818)

[1.2 Fragen zu Ihrer Krankheit 4](#_Toc31805819)

[1.3 Was für Symptome hatten Sie? 4](#_Toc31805820)

[1.4 Seit wann erkrankt? 4](#_Toc31805821)

[1.5 Wie lange dauerte Ihre Krankheit? 5](#_Toc31805822)

[1.6 Kennen Sie andere Personen, die in der Woche vor oder in der Woche nach dem Tag, an dem Ihre Krankheit begann, ähnliche Symptome hatten? 5](#_Toc31805823)

[2 Reisen - Ausland und Inland 6](#_Toc31805824)

[2.1 Waren Sie in der letzten Woche vor Ihrer Erkrankung im Ausland? 6](#_Toc31805825)

[2.2 Waren andere Personen in Ihrem Haushalt im letzten Monat vor Ihrer Erkrankung im Ausland? 6](#_Toc31805826)

[2.3 Sind Sie in der Woche vor Krankheitsbeginn innerhalb Ihres eigenen Landes gereist? 6](#_Toc31805827)

[2.4 Haben Sie an Abendessen, Partys, Meetings, Seminaren, Konferenzen, Sportwettbewerben, Festivals oder anderen Veranstaltungen teilgenommen? 6](#_Toc31805828)

[3 Trinkwasser 7](#_Toc31805829)

[3.1 Welche Art der Wasserversorgung haben Sie in Ihrem Haushalt? 7](#_Toc31805830)

[3.2 Ist Ihr Trinkwasser aufbereitet (mit Chlor oder UV-Licht desinfiziert)? 7](#_Toc31805831)

[3.3 Haben Sie in der Woche vor Ihrer Erkrankung Leitungswasser getrunken, entweder zu Hause oder anderswo? 7](#_Toc31805832)

[3.4 Haben Sie Wasser direkt aus einem See, Teich, Fluss oder Bach getrunken? (z.B. beim Wandern, Campen oder Jagen) 8](#_Toc31805833)

[3.5 Haben Sie Wasser aus einem Brunnen oder einer Zisterne getrunken? (zum Beispiel in einer Ferienhütte oder einem Ferienhaus) 8](#_Toc31805834)

[3.6 Haben Sie Wasser aus der Flasche oder aus einem Behälter getrunken? 8](#_Toc31805835)

[4 Lebensmittel aus einer Großküche 8](#_Toc31805836)

[4.1 Haben Sie in der Woche vor Ihrer Erkrankung Lebensmittel aus einem Catering-Unternehmen oder einer anderen Großküche gegessen? 8](#_Toc31805837)

[5 Geflügel 9](#_Toc31805838)

[5.1 Haben Sie Geflügel gegessen? 9](#_Toc31805839)

[6 Eier und Eiprodukte 9](#_Toc31805840)

[6.1 Haben Sie Eier oder mit Eiern zubereitete Speisen gegessen 9](#_Toc31805841)

[7 Rotes Fleisch und Rotfleischprodukte 10](#_Toc31805842)

[7.1 Haben Sie rotes Fleisch oder Produkte aus rotem Fleisch gegessen? 10](#_Toc31805843)

[8 Fertiggerichte 12](#_Toc31805844)

[8.1 Haben Sie Fertiggerichte oder Gerichte gegessen, die in einem Geschäft gekauft wurden? (bitte sowohl gekühlte, gefrorene als auch warme Speisen einbeziehen) 12](#_Toc31805845)

[9 Hausgemachte Fleisch- und Fischgerichte 13](#_Toc31805846)

[9.1 Haben Sie selbstgemachte Fleisch- oder Fischgerichte gegessen, die in Ihrem eigenen Haushalt oder in einer anderen privaten Küche von Grund auf neu zubereitet wurden? 13](#_Toc31805847)

[10 Rohes, blutiges oder nicht durchgegartes Fleisch 13](#_Toc31805848)

[10.1 Haben Sie rohes, blutiges oder nicht durchgegartes Fleisch gegessen? 13](#_Toc31805849)

[10.2 Haben Sie bei der Zubereitung von Speisen rohes Fleisch, rohes Hackfleisch oder Füllung gekostet oder geknabbert? 14](#_Toc31805850)

[10.3 Haben Sie Würstchen, Hot Dogs, Hamburger oder andere Fleisch- oder Fischprodukte direkt aus der Verpackung gegessen, ohne sie zu erhitzen? 14](#_Toc31805851)

[11 Aufschnitt und Wurstwaren 14](#_Toc31805852)

[11.1 Haben Sie Aufschnitt, Sandwichfleisch, gekochtes Fleisch, Aufschnitt, Wurst oder Delikatessen gegessen? 14](#_Toc31805853)

[11.2 Haben Sie gesalzene oder gepökelte Fleischprodukte gegessen? 15](#_Toc31805854)

[12 Pasteten und Salate 15](#_Toc31805855)

[12.1 Haben Sie Pasteten, Mayonnaisesalate, Kartoffelsalat, andere Salate etc. gegessen? 15](#_Toc31805856)

[13 Fisch, Fischprodukte und andere Meeresfrüchte 16](#_Toc31805857)

[13.1 Haben Sie irgendeine Art von Fisch oder Fischprodukten gegessen? 16](#_Toc31805858)

[13.2 Haben Sie Schalentiere, Muscheln oder Schnecken gegessen? 17](#_Toc31805859)

[14 Milch und Milcherzeugnisse 17](#_Toc31805860)

[14.1 Haben Sie eines der folgenden Milchprodukte gegessen oder getrunken? 17](#_Toc31805861)

[15 Bäckerei, Konditorei und Kuchen 18](#_Toc31805862)

[15.1 Haben Sie eine der folgenden Bäckereien, Konditoreien oder Kuchen gegessen? 18](#_Toc31805863)

[16 Käse 19](#_Toc31805864)

[16.1 Haben Sie Weichkäse gegessen? 19](#_Toc31805865)

[17 Gewürze und Kräuter 20](#_Toc31805866)

[17.1 Haben Sie irgendwelche Lebensmittel mit getrockneten Gewürzen oder getrockneten Kräutern gegessen? 20](#_Toc31805867)

[17.2 Haben Sie irgendwelche Lebensmittel mit frischen (nicht getrockneten) Kräutern gegessen? 20](#_Toc31805868)

[18 Kopfsalat und Sprossen 21](#_Toc31805869)

[18.1 Haben Sie Salate oder Sprossen gegessen? 21](#_Toc31805870)

[19 Gemüse und Pilze 22](#_Toc31805871)

[19.1 Haben Sie Gemüse oder Pilze gegessen? 22](#_Toc31805872)

[20 Früchte und Beeren 23](#_Toc31805873)

[20.1 Haben Sie Früchte / Obst gegessen? 23](#_Toc31805874)

[20.2 Haben Sie Beeren gegessen? 24](#_Toc31805875)

[21 Nüsse, Trockenfrüchte, Süßigkeiten und Snacks 24](#_Toc31805876)

[21.1 Haben Sie Nüsse, Trockenfrüchte, Früchte, Süßigkeiten oder Snacks gegessen? 24](#_Toc31805877)

[22 Desserts und süße Soßen 25](#_Toc31805878)

[22.1 Haben Sie süße Puddings, Soßen, Cremes oder Kompotte gegessen? 25](#_Toc31805879)

[23 Säfte und süße Getränke 26](#_Toc31805880)

[23.1 Haben Sie eines der folgenden Produkte gegessen oder getrunken? 26](#_Toc31805881)

[24 Bio-Lebensmittel 26](#_Toc31805882)

[24.1 Haben Sie Bio-Gemüse, Obst, Milch, Käse, Fleisch, Eier oder andere Bio-Lebensmittel gegessen? 26](#_Toc31805883)

[25 Naturheilmittel und Nahrungsergänzungsmittel 27](#_Toc31805884)

[25.1 Haben Sie natürliche oder biologische Medikamente, Naturheilkunde, Schlankheitsmittel oder Nahrungs-ergänzungsmittel verwendet? 27](#_Toc31805885)

[26 Im Ausland gekaufte Lebensmittel 27](#_Toc31805886)

[26.1 Haben Sie Fleisch oder andere Lebensmittel gegessen, die im Ausland gekauft wurden? (Nicht eingeschlossen sind Konserven) 27](#_Toc31805887)

[27 Lebensmittel mit unangenehmem Geschmack, Geruch oder Farbe 28](#_Toc31805888)

[27.1 Haben Sie irgendwelche Lebensmittel mit unangenehmem Geschmack, Geruch, Farbe oder Aussehen gegessen? 28](#_Toc31805889)

[28 Lebensmittel, die das Verfallsdatum überschritten haben 28](#_Toc31805890)

[28.1 Haben Sie Lebensmittel gegessen, die das Verfallsdatum oder das Mindesthaltbarkeitsdatum überschritten haben? 28](#_Toc31805891)

[29 Lebensmittelgeschäfte 28](#_Toc31805892)

[29.1 Haben Sie Lebensmittel gegessen, die Sie in einem Feinkostladen oder bei einem Traiteur gekauft haben? 28](#_Toc31805893)

[29.2 In welchen Geschäften haben Sie in der Woche vor Ihrer Erkrankung Lebensmittel gekauft, die Sie gegessen haben? 28](#_Toc31805894)

[30 Andere Lebensmittel 28](#_Toc31805895)

[30.1 Haben Sie noch andere Lebensmittel gegessen, die wir bisher nicht erwähnt haben? 28](#_Toc31805896)

[31 Kontakt mit Tieren 29](#_Toc31805897)

[31.1 Hatten Sie Kontakt mit Tieren oder Vögeln, oder mit deren Kot oder Futter? 29](#_Toc31805898)

[32 Baden und Schwimmen 30](#_Toc31805899)

[32.1 Haben Sie in einem See , Fluss oder Pool gebadet? 30](#_Toc31805900)

[33 Abschließende Fragen 30](#_Toc31805901)

[33.1 Haben Sie Lebensmittel gegessen, die nicht von anderen, gesunden Mitgliedern Ihres Haushalts gegessen wurden? 30](#_Toc31805902)

[33.2 Haben Sie noch Reste der Nahrung, die Sie in der letzten Woche vor Ihrer Krankheit gegessen haben? 30](#_Toc31805903)

[33.3 Was ist Ihrer Meinung nach die Ursache Ihrer Krankheit? Haben Sie einen Verdacht auf ein bestimmtes Lebensmittel, eine bestimmte Mahlzeit oder ein bestimmtes Gericht? Wieso? 31](#_Toc31805904)

[34 Fragebogen zu den medizinischen und sozioökonomischen Auswirkungen (bei Bedarf zu verwenden) 32](#_Toc31805905)

Name des Befragers: ...............................................................

Datum, an dem der Fragebogen ausgefüllt wurde: .....................................................

# Patienteninformationen

|  |
| --- |
| Informationen zum Patienten |
| Name: |  |
| Code |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Beruf: |  |
| Arbeitsplatz / Schule / Kindertagesstätte: |  |
| Adresse: |  |
| Telefon / E-Mail: |  |

Wenn der Patient ein Kind ist (oder aus anderen Gründen nicht in der Lage ist, zu antworten): Wer antwortet im Namen des Patienten? …………………………………….…

|  |
| --- |
| Fragen zu Ihrer Krankheit |

## Was für Symptome hatten Sie?

Bitte geben Sie an, wann die Symptome begannen (Datum, Uhrzeit) und wie lange sie anhielten (Anzahl der Tage oder Stunden)

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wann haben die Symptome begonnen? Dauer? |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Übelkeit | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Erbrechen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Bauchschmerzen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Durchfall (wie häufig?) | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Blutige Stühle | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Fieber | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schmerzen in den Gelenken | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Symptome (welche Art?)  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Wenn die Temperatur gemessen wurde: Wie viel Grad? |  |

## Seit wann sind Sie erkrankt?

|  |
| --- |
| Datum und Uhrzeit: (Datum, an dem Sie die ersten Symptome bemerkt haben)Welches waren die vorherrschenden Symptome:  |

## Wie lange dauerte Ihre Krankheit?

|  |
| --- |
| Tage/Stunden: Sind Sie immer noch krank? |

## Kennen Sie andere Personen, die in der Woche vor oder in der Woche nach dem Tag, an dem Ihre Krankheit begann, ähnliche Symptome hatten?

Wenn die Antwort ja ist, wurde(n) die Person(en) vor oder nach Beginn Ihrer Krankheit krank?

| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher | Wenn ja, notieren Sie, wann die Krankheit ungefähr begonnen hat:  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Gehört eine dieser Personen zu Ihrem Haushalt? [ ] Ja [ ] Nein  |
| Haben sie am selben Ort gegessen wie Sie? [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher |
| Wenn ja, wo? |

|  |
| --- |
| **Die meisten Fragen im restlichen Teil des Fragebogens beziehen sich darauf, was Sie in der letzten Woche vor Ihrer Erkrankunggegessen und getan haben.****Bitte beantworten Sie ALLE Fragen: Kreuzen Sie JA an, wenn Sie das Essen höchstwahrscheinlich gegessen haben, kreuzen Sie NEIN an für die Lebensmittel, die Sie höchstwahrscheinlich nicht gegessen haben.** **Kreuzen Sie im Zweifelsfall UNSICHER an****Bitte schreiben Sie so viele Details wie möglich über jedes Lebensmittel auf** |

# Reisen im Ausland und der Schweiz

## Waren Sie in der letzten Woche vor Ihrer Erkrankung imAusland?

(Auch Einkaufstouren eingeschlossen)

|  |
| --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher |
| Welches Land? | Wann? |

## Waren andere Personen in Ihrem Haushalt im letzten Monatvor Ihrer Erkrankung im Ausland?

|  |
| --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher |
| Welches Land? | Wann? |

|  |
| --- |
| Wurde(n) die Person(en) während des Auslandsaufenthaltes oder kurz nach der Rückkehr in die Heimat mit den gleichen Symptomen wie Sie erkrankt? |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher | Wann hat die Krankheit begonnen? |

## Sind Sie in der Woche vor Krankheitsbeginn innerhalb Ihreseigenen Landes gereist?

(Auch Wochenendfahrten eingeschlossen)

|  |
| --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher |
| Wo? | Wann?  |

## Haben Sie an Abendessen, Partys, Meetings, Seminaren,Konferenzen, Sportwettbewerben, Festivals oder anderenVeranstaltungen teilgenommen?

|  |
| --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher |
| Wo? | Wann?  |
| Haben Sie dort gegessen? | [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher |
| Was haben Sie gegessen? (Details dazu später im Fragebogen) |  |

# Trinkwasser

## Welche Art der Wasserversorgung haben Sie in Ihrem Haushalt?

Stammt das Wasser aus einem Wasserwerk oder haben Sie eine private Wasserversorgung nur für Ihren Haushalt?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ja | Nein | Unsicher | Details (z.B. Name des Wasserwerks): |
| Wasserversorger für mindestens 20 Haushalte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Wasserversorger für weniger als 20 Haushalte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Private Wasserversorgung nur für Ihren Haushalt | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

Wenn Sie eine private Wasserversorgung nur für Ihren Haushalt haben, oder wenn Sie Wasser von einem Wasserwerk für weniger als 20 Haushalte erhalten: Aus welcher Quelle kommt das Wasser?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ja | Nein | Unsicher | Details: |
| See, Fluss oder Bach | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Bohrloch, Grundwasserbrunnen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Brunnen gegraben | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

## Ist Ihr Trinkwasser aufbereitet (mit Chlor oder UV-Lichtdesinfiziert)?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] UnsicherWenn ja, welche Art von Behandlung? |  |

## Haben Sie in der Woche vor Ihrer ErkrankungLeitungswasser getrunken, entweder zu Hause oder anderswo?

Auch Wasser zur Herstellung von Saft, Limonade oder Eiswürfeln

|  |
| --- |
| **Zu Hause:** [ ] Ja [ ] Nein [ ] UnsicherWenn ja, wie viele Gläser pro Tag? (1-2, 3-5 mehr als 5): |

|  |
| --- |
| **Anderswo:** [ ] Ja [ ] Nein [ ] UnsicherWenn ja, wie viele Gläser pro Tag? (1-2, 3-5 mehr als 5): |
| Wo? | Welche Art der Wasserversorgung?(siehe Frage 3.1) |
|  |  |
|  |  |

## Haben Sie Wasser direkt aus einem See, Teich, Fluss oder Bach getrunken? (z.B. beim Wandern, Campen oder Jagen)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher  | Wenn ja, wo? |

## Haben Sie Wasser aus einem Brunnen oder einer Zisternegetrunken?(zum Beispiel in einer Ferienhütte oder einem Ferienhaus)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher  | Wenn ja, wo? |

## Haben Sie Wasser aus der Flasche oder aus einem Behälter getrunken?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher  | Wenn ja, welche Art von Wasser? |

# Lebensmittel aus einer Großküche

## Haben Sie in der Woche vor Ihrer Erkrankung Lebensmittelaus einem Catering-Unternehmen oder einer anderenGroßküche gegessen?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo?Wann? |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Restaurant | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hotel | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hamburger / Schnellrestaurant | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Pizza-Restaurant | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Dönerstand, Take-away, Imbissstube | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Street Food  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Straßencafé, Tankstelle | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kiosk, Hotdog-Stand | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Cafeteria, Café, Konditorei, Bar, Kneipe | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Touristische Hütte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kantine - bei der Arbeit oder in der Schule  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Krankenhaus, Pflegeheim | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Seniorenzentrum, Seniorenheim | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kindertagesstätten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Essen an die Tür gebracht | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Flugzeuge, Züge, Fähren | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Geflügel

## Haben Sie Geflügel gegessen?

Wie war das Essen beim Einkauf: (1) roh, aber nicht gefroren, (2) roh und gefroren, (3) gebraten oder gegrillt, (4) aus einem Restaurant oder Catering?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Typ / Laden / Restaurant / Verpflegung |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Poulet, Gourmet-Poulet | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Poulet-Filets | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Pouletflügel, Pouletschenkel | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Mariniertes Poulet | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Pouletprodukte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Ganzes Poulet | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Truthahn, Truthahnstücke | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Ente, Gans | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Wildgeflügel, Taube | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
|  |
| Gehacktes Geflügelfleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Aufschnitt aus Geflügelfleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Würstchen aus Geflügelfleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Eintopf oder Aufläufe mit Geflügelfleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Salate mit Geflügelfleisch  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Lebensmittel mit Geflügelfleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Eier und Eiprodukte

## Haben Sie Eier oder mit Eiern zubereitete Speisen gegessen

(Bäckerei, Konditorei, Desserts etc. mit Eiern kommen später im Fragebogen)

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Typ / Laden / Restaurant / hausgemacht? |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rohe Eier | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Weichgekochte Eier | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hartgekochte Eier | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Spiegeleier | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Omelett, Rührei | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Eierlikör  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Eiercreme | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Mayonnaise, Remoulade | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Sauce Béarnaise | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| roher Teig mit Eiern | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Lebensmittel mit Eiern | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Rotes Fleisch und Rotfleischprodukte

## Haben Sie rotes Fleisch oder Produkte aus rotem Fleisch gegessen?

Wie war das Fleisch beim Kauf: (1) roh, aber nicht gefroren, (2) roh und gefroren, (3) gebraten oder gegrillt, (4) aus einem Restaurant oder Catering?

Nicht inbegriffen sind Konserven. (Aufschnitt und Wurstwaren kommen später im Fragebogen)

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Typ / Laden / Restaurant / hausgemacht |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rind- und Kalbfleisch:** |
| Steaks | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Entrecote, Rib-Eye, Filet,  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Roastbeef | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Leber | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Aufläufe oder Eintöpfe mit Rindfleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Lebensmittel mit Rind-, Kalbfleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| **Schweinefleisch:** |
| Schinken, Schweinebraten, Schweinesteaks | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gesalzene Schinkenbraten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Bayonne-Schinken, geräucherter Schinken | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schinkenstreifen, Schinkenwürfel | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schweinekoteletts | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schweinefilet, Lendenstück | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Rippchen, Grillrippchen, Spareribs | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Zerzupftes Schweinefleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Speck | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schweinezunge, Leber | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schweinshaxe | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Aufläufe oder Eintöpfe mit Schweinefleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Lebensmittel mit Schweinefleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| **Schaf und Lamm:** |
| Gebratenes Lamm, Lamm-Steaks | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Lammkoteletts,  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Lammrippen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Aufläufe oder Eintöpfe mit Lammfleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Ragoût | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Lebensmittel mit Lamm oder Schaffleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| **Wildfleisch:** |
| Wildschwein | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hirsch, Rehwild | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hase, Kaninchen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hackfleisch, Wildfleisch-Frikadellen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Aufläufe oder Eintöpfe mit Wild | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Lebensmittel mit Wild | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| **Lebensmittel aus Hackfleisch oder gefüllt mit Hackfleisch:** |
| Rindfleisch-Tartar | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Fleischklöße, Hackfleischbällchen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hamburger, Rindfleisch-Burger | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Füllung | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hackbraten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Rindfleisch Lindstrom | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kohlrouladen, andere Fleischrollen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gebratenes Hackfleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Aufläufe / Eintöpfe mit Hackfleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Lebensmittel mit Hackfleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| **Würste:** |
| Bratwürste | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hotdogs, Würstchen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Geräucherte Würstchen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Aufläufe oder Eintöpfe mit Wurst | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Wurstwaren / Lebensmittel mit Wurst | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| **Andere Lebensmittel mit oder ohne Fleisch:** |
| Pizza mit Fleisch oder Wurst | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Pizzas ohne Fleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kebab, Wraps | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Torten, Frühlingsrollen, Piroggen, Calzone | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Tapas | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Taco, Fajitas, Burritos etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Soßen: Salsa, Guacamole etc.  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Lasagne, Tortellini, Ravioli etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Spaghetti, Makkaroni - mit Fleisch? | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Nudeln mit Fleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Teigwaren ohne Fleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Nudelsaucen, Pesto etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Nudeln, fertige Gerichte mit Nudeln | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Moussaka etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
|  |
| Risotto, Gerichte mit Reis und Fleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schnitzel, Rindfleisch Stroganoff, Gulasch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Suppen mit Fleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Suppen ohne Fleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Fertiggerichte

## Haben Sie Fertiggerichte oder Gerichte gegessen, die in einem Geschäft gekauft wurden?(bitte sowohl gekühlte, gefrorene als auch warme Speisen einbeziehen)

Wie war das Gericht oder die Mahlzeit beim Kauf: (1) gekühlt, (2) gefroren oder (3) heiß, z.B. an der Feinkosttheke gekauft.

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Typ  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fertiggerichte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Porridges, Pudding | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Fertige Eintöpfe oder Aufläufe | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Fertigsaucen oder Dressings | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Fertigdesserts | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Fertiggerichte oder -mahlzeiten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Hausgemachte Fleisch- und Fischgerichte

## Haben Sie selbstgemachte Fleisch- oder Fischgerichte gegessen, die in Ihrem eigenen Haushalt oder in eineranderen privaten Küche von Grund auf neu zubereitetwurden?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Typ  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Hausgemachte Hamburger, Hackfleischbällchen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hausgemachte Eintöpfe oder Aufläufe | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hausgemachte Fischprodukte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hausgemachte Brötchen, Pasteten, Aufschnitt | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Taco, Pizza, Lasagne, Teigwarengerichte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere hausgemachte Fleisch- und Fischgerichte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

Wurden diesen Gerichten während des Kochens Gewürze oder Würzmittel zugesetzt?

|  |
| --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher |
| Wenn ja, was für ein Gewürz? |  |

# Rohes, blutiges oder nicht durchgegartes Fleisch

## Haben Sie rohes, blutiges oder nicht durchgegartes Fleisch gegessen?

(Rot am Knochen, rot im Inneren des Steaks, rosa Fleischsaft usw.)

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wann / wo / Typ / Laden / Restaurant / hausgemacht |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Schaffleisch, Lamm | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schweinefleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Rindfleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Geflügel | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hamburger | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Fleischbällchen, Frikadellen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hackfleisch oder Fleischerzeugnisse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Mariniertes Fleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Würste oder Hot Dogs, die kalt waren  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

## Haben Sie bei der Zubereitung von Speisen rohes Fleisch, rohes Hackfleisch oder Füllung gekostet oder geknabbert?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Ja [ ] Nein[ ] Unsicher | Wenn ja, was für eine? |

## Haben Sie Würste, Hot Dogs, Hamburger oder andereFleisch- oder Fischprodukte direkt aus der Verpackunggegessen, ohne sie zu erhitzen?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Ja [ ] Nein[ ] Unsicher  | Wenn ja, was für eine? |

# Aufschnitt und Wurstwaren

## Haben Sie Aufschnitt, Sandwichfleisch, gekochtes Fleisch,Aufschnitt, Wurst oder Delikatessen gegessen?

Wenn ja, war das Produkt: (1) im Geschäft (z. B. in der Feinkosttheke) in Scheiben geschnitten, (2) in der Fabrik in Scheiben geschnitten und vorverpackt, (3) in ganzen Stücken gekauft, (4) auf einer Platte serviert, (5) auf verzehrfertigen Sandwiches, Brötchen oder Baguettes oder (6) selbstgemacht?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Marke / Typ / im Laden geschnitten / vorgeschnitten / hausgemacht |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Schinken, geräucherter Schinkenaufschnitt | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Aufschnitt (z.B. Lyoner. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Mortadella, Hackbraten, Olivenhackbraten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Rindfleisch oder Roastbeef-Aufschnitt | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Geflügelaufschnitt | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Aufschnitte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

## Haben Sie gesalzene oder gepökelte Fleischprodukte gegessen?

Wenn ja, war das Produkt: (1) im Geschäft (z. B. in der Feinkosttheke) in Scheiben geschnitten, (2) in der Fabrik in Scheiben geschnitten und vorverpackt, (3) in ganzen Stücken gekauft, (4) auf einer Platte serviert, (5) auf verzehrfertigen Sandwiches, Brötchen oder Baguettes oder (6) selbstgemacht?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Marke / Typ / im Laden geschnitten / vorgeschnitten / hausgemacht |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Salami | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Peperoni, Chorizo  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere gesalzene oder geräucherte Würste | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Räucherschinken, Schinken | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Parmaschinken, Serranoschinken | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere gesalzene oder gepökelte Fleischerzeugnisse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Pasteten und Salate

## Haben Sie Pasteten, Mayonnaisesalate, Kartoffelsalat, andere Salate etc. gegessen?

Wenn ja, war das Produkt: (1) in einem Geschäft (z. B. in einer Feinkosttheke) hergestellt wurde, (2) in einer Fabrik vorgefertigt und vorverpackt wurde, (3) auf einer Platte serviert, (4) auf verzehrfertigen Sandwiches, Brötchen oder Baguettes, oder (6) selbstgemacht war?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Marke / Typ / hergestellt in einem Geschäft / fabrikmäßig hergestellt / Restaurant |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Leberpastete  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Pasteten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Sülze | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
|  |
| Caesar-Salat, Teigwarensalat | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Pouletsalat, Truthahnsalat | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Salate mit Fleisch oder Meeresfrüchten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
|  |
| Kartoffelsalat | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Waldorfsalat | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kabissalat etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Obstsalat, Erdbeersalat | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Salate  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Fisch, Fischprodukte und andere Meeresfrüchte

## Haben Sie irgendeine Art von Fisch oder Fischprodukten gegessen?

(Nicht eingeschlossen sind Konserven)

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Geschäft / Restaurant |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Frischer Fisch (ganz, Filets, Scheiben) | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gefrierfisch (ganz, Filets, Scheiben) | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Fischstäbchen, etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere gefrorene Fischprodukte  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Produkte aus gehacktem Fisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gratinierter Fisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere verarbeitete Fischprodukte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Bacalao, Stockfisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Fischsuppe, Fertigsuppe  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Fischsuppe, hausgemacht | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Suppen oder Aufläufe mit Fisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Räucherlachs | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Geräucherte Makrele, Aal oder Hering | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere geräucherte Fische oder Fischprodukte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gravad Lachs, geräucherter Fisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Halbfermentierter Fisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Sushi oder roher Fisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kaviar | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hering, gesalzen oder eingelegt  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Sardellen (nicht aus der Dose) | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Thunfischsalat, Lachssalat | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Salate mit Fisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
|  |
| Andere Lebensmittel mit Fisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

## Haben Sie Schalentiere, Muscheln oder Schnecken gegessen?

(Nicht eingeschlossen sind Konserven)

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Geschäft / Restaurant |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Garnelen mit Schale  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Geschälte Garnelen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Garnelen auf Sandwich oder Baguette | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Garnelensalat, Flusskrebssalat etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Crabsticks | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Scampi, Garnelen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Krabben, Hummer | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Krebse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Muscheln, Jakobsmuscheln, Austern, Muscheln | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schnecken, Tintenfische | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Paella etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Salate mit Meeresfrüchten oder Muscheln | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Lebensmittel mit Schalentieren oder Muscheln | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Milch und Milcherzeugnisse

## Haben Sie eines der folgenden Milchprodukte gegessen oder getrunken?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Geschäft / Restaurant  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Unpasteurisierte Milch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Lebensmittel aus unpasteurisierter Milch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schokomilch etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Rahm, Schlagrahm | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Milchshake, Bananensplit | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Softice | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Glace, vorverpackt | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Glace, geschöpft | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Glace, selbstgemacht | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
|  |
| Joghurts | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Joghurtdressing, Tzatziki | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Sauermilch, Kefir, Buttermilch etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Sauerrahm, Crème fraîche  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Sauerrahm-Dressing oder Dips | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Bäckerei, Konditorei und Kuchen

## Haben Sie eine der folgenden Bäckereien, Konditoreien oder Kuchen gegessen?

Wenn ja, war das Essen: (1) in einer Konditorei, einem Restaurant oder einem anderen Gaststättengewerbe gekauft wurde, (2) in einem Lebensmittelgeschäft gekauft wurde, (3) oder selbst hergestellt wurde? Bestimmen Sie die Art der Füllung und des Belags auf den Torten.

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Laden / hausgemacht |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Süße Brötchen mit Füllung, Topping oder Rahm | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Plundergebäck | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Rahmtorte, Schichttorte wie Schwarzwäldertorte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Brötchen, Apfelstrudel | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Käsekuchen, Schokoladenkuchen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Kuchen mit Füllung oder Glasur | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Muffins, Schokoladenkekse, Brownies | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kekse mit Füllung | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Kuchen oder Kekse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Waffeln, Pfannkuchen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Im Laden gekaufte Kuchenmasse / Teig | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Im Laden gekaufte Waffelmischung/Teig | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Im Laden gekaufter Pfannkuchenteig | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Verzehrfertige Brötchen, Bagels  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Verzehrfertige Baguettes, Sandwiches  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Käse

## Haben Sie Weichkäse gegessen?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Laden /  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Blaues Castello, Danablue, Stilton etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Roquefort, Gorgonzola etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Blauschimmelkäse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Camembert, Brie etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Weißschimmelkäse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Dessert-Käse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gewürzte Weichkäse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Feta, Fetina | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Mozzarella | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hüttenkäse, Kesam, Quark, Topfen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Weißer Ziegenkäse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Weichkäse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
|  |
| Salate mit Käse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Käsesoufflé, Käsekuchen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

| Wurde einer der Käsesorten aus unpasteurisierter Milch hergestellt? |
| --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher | Was für ein Käse?  |

| Wurde einer der Käse im Ausland hergestellt? |
| --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher | Was für ein Käse? |

| Haben Sie in Scheiben geschnittenen, geriebenen oder geriebenen Käse gegessen, der in einem Geschäft gekauft wurde? |
| --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher | Was für ein Käse? |

# Gewürze und Kräuter

## Haben Sie irgendwelche Lebensmittel mit getrockneten Gewürzen oder getrockneten Kräutern gegessen?

Bitte beachten Sie, ob die Gewürze vor oder während der Wärmebehandlung oder nach der Fertigstellung des Lebensmittels hinzugefügt wurden.

|  | Ja  | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Laden |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Schwarzer Pfeffer, schwarze Pfeffermischungen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Paprika / Pfefferpulver | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Chilipulver, gemahlene getrocknete Chili | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Grillgewürze, Pizzagewürze etc.  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gewürze für Tacos, Fajitas, Burritos etc.  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Curry | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kreuzkümmel, Kurkuma | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere getrocknete Gewürze oder Gewürzmischungen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Zimt, Zimtstangen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Muskatnuss, Ingwer, Nelken, Kümmel | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kardamom, Vanille, Safran | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Getrockneter Schnittlauch, Petersilie, Dill | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Getrocknetes Basilikum, Oregano, Thymian | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Lorbeerblätter, Wacholderbeeren | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere getrocknete Kräuter | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

## Haben Sie irgendwelche Lebensmittel mit frischen (nicht getrockneten) Kräutern gegessen?

Dazu gehören auch frische Kräuter, die in Salaten und als Garnierung für warme Gerichte, Toppings, Sandwiches und Baguettes verwendet werden.

Haben Sie die Kräuter roh (ohne Wärmebehandlung) gegessen oder wurden sie wärmebehandelt (z.B. in einer Kasserolle, einem Eintopf oder einer Suppe)?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Lager / roh gegessen? |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Petersilie  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schnittlauch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Dill, Koriander | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Oregano, Basilikum, Thymian, Minze | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Rosmarin, Salbei | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Zitronengras | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Exotische Kräuter - importiert | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere frische Kräuter | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Kopfsalat und Sprossen

## Haben Sie Salate oder Sprossen gegessen?

Dazu gehören auch Salate und Sprossen, die in Salaten und als Garnierung für warme Gerichte,

Toppings, Sandwiches und Baguettes usw. verwendet werden.

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Geschäft / Restaurant  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kopfsalat | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Eisbergsalat, Chinakohl | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Rucola / Rucola-Salat | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Raddichio rosso  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Herzsalat, Frisee, Lollo | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Frischer Spinat | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Babyspinat, Baby-Blätter | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Geschnittener Kopfsalat | 🗆 | 🗆 | 🗆 | (aus welchem Geschäft) |
| Fertigsalat mit Kopfsalat | 🗆 | 🗆 | 🗆 | (aus welchem Geschäft) |
| Andere Salatarten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Sojasprossen, Alfalfasprossen, Kresse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Sprossen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Salatdressings | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Haben Sie Salate von einer Salatbar konsumiert? | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Gemüse und Pilze

## Haben Sie Gemüse oder Pilze gegessen?

Bitte legen Sie auch rohes Gemüse und Pilze bei, die in Salaten oder als Garnierung für warme Gerichte, Garnierungen, Sandwiches, Baguettes und Brötchen verwendet werden. Haben Sie das Gemüse/Pilze roh gegessen oder wurden sie wärmebehandelt (z.B. gekocht, im Wok gebraten, in einer Kasserolle, einem Eintopf oder einer Suppe)? (Nicht eingeschlossen sind Konserven)

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Laden / Roh gegessen? |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tomate | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gurken | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Paprika | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Brokkoli, Blumenkohl | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Karotten, Radieschen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Krautstiel, Rosenkohl | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Sauerkraut | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Steckrüben,  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Stangensellerie, Sellerie, Petersilienwurzel | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Zuckererbsen (Kefen), Zuckerschoten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Bohnen, grüne Bohnen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Mais, Maiskolben, Mini-Mais | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Zwiebel, Knoblauch, Schalotte, Lauch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kürbisse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Ingwer | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Fenchel, Spargel, Artischocke | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Chili, spanischer Pfeffer, Meerrettich | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Avocado, Kürbis, Aubergine | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gefrorenes Gemüse  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gefrorene Gemüsemischungen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Champignons, Pfifferlinge etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Gemüse oder Pilze | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gemüse aus dem Familiengarten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Eingelegte Zwiebel, eingelegte Gurken etc.  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Eingelegte Rüben | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gebratene Zwiebel, Zwiebelringe | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kapern | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Getrocknete Tomaten  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Getrocknete Tomaten in Olivenöl | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Oliven | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Eingelegte Oliven | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gefüllte Traubenblätter, Dolmades | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kastanien | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Früchte und Beeren

## Haben Sie Früchte / Beeren gegessen?

Bitte fügen Sie auch Früchte hinzu, die in Obst- und Gemüsesalaten, als Garnierung auf warmen oder kalten Speisen oder als Belag auf Kuchen oder Sandwiches verwendet werden? Haben Sie die Früchte roh gegessen, oder wurden sie wärmebehandelt? (Nicht eingeschlossen sind Konserven)

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Laden Roh gegessen?  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Äpfel, Birnen, Pflaumen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Trauben | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Orangen, Mandarinen, Clementinen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Grapefruit, Zitrone, Limette | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Melonen, Wassermelonen, Honigmelonen, Honigmelonen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Pfirsiche, Nektarinen, Aprikosen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kiwi, Mango, Papaya, Ananas | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Passionsfrucht, Granatapfel | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Physalis, Karambole, Litschi | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Früchte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Rhabarber | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Konfitüre mit Früchten, im Laden gekauft | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Konfitüre mit Früchten, hausgemacht | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Marmeladen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Chutney | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Honig | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

## Haben Sie Beeren gegessen?

Bitte schließen Sie auch Beeren ein, die zusammen mit anderen Lebensmitteln gegessen werden, zum Beispiel in Salaten, auf Kuchen oder mit Eiscreme. (Nicht eingeschlossen sind Konserven). Haben Sie die Beeren roh gegessen oder wurden sie wärmebehandelt?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Laden Roh gegessen? |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Erdbeeren | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Himbeeren | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kirschen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Rote oder schwarze Johannisbeeren, Stachelbeeren | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Boysenbeeren, Brombeeren | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Blaubeeren | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Preiselbeeren | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Beeren | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
|  |
| Tiefgefrorene Beeren, im Laden gekauft | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Getrocknete Beeren, im Laden gekauft | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Konfitüre mit Beeren, im Laden gekauft | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Konfitüre mit Beeren, hausgemacht | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Nüsse, Trockenfrüchte, Süßigkeiten und Snacks

## Haben Sie Nüsse, Trockenfrüchte, Früchte, Süßigkeiten oder Snacks gegessen?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wann / wo / Marke / Typ / Laden |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nüsse, Kerne und Samen:** |
| Haselnüsse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Walnüsse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Erdnüsse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Mandeln, Mandelblättchen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Cashewkerne | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Pekannüsse, Pistazien | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Nuss-Mischungen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Pinienkerne | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Sonnenblumenkerne, Melonenkerne | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kokosnüsse, gehackte Kokosnuss | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Sesam, Leinsamen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Nüsse, Kerne oder Samen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Getreide / Müsli mit Nüssen oder Samen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Halva, Tahini, Hummus etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| **Getrocknete Früchte:** |
| Rosinen, Korinther | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Datteln, Feigen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Pflaumen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Getrocknete Aprikose, Schalen von offener Frucht | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Trockenfrüchte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Getreide / Müsli mit Trockenfrüchten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Getreide / Müsli mit getrockneten Beeren | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Anderes Getreide oder Müsli  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| **Süßigkeiten und Bonbons:** |
| Pralinen, Süßwaren | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Marzipan | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Caramels | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Lakritze | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Nougat | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Süßigkeiten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| **Snacks:** |
| Kartoffelchips, Chips | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Popcorn  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Croutons, Grissini, Brotstangen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Snacks | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Dips oder Saucen für Pommes frites und Chips | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Senf, Ketchup etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| **Nussbelag und süßer Belag:** |
| Erdnussbutter | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Haselnussbutter | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schokoladenaufstrich | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Desserts und süße Soßen

## Haben Sie süße Puddings, Soßen, Cremes oder Kompotte gegessen?

Wenn ja, war das Produkt: (1) in einem Restaurant oder einem anderen Gaststättenbetrieb gekauft wurde, (2) in einem Geschäft verzehrfertig gekauft wurde oder (3) selbst hergestellt wurde?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Laden  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Schokoladenpudding, Mandelpudding | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Caramelpudding, andere Puddings | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Tiramisu  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Crème brûlée, Mousse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Sorbets, Gelee | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Caramelsauce, Schokoladensauce | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Pudding, Vanillecreme, Eier-pudding | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schokoladencreme | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Erdbeersauce, Himbeersauce | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere süße Soßen oder Cremes | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Zwetschgenkompott, Fruchtkompott | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Kompotte oder Desserts  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Säfte und süße Getränke

## Haben Sie eines der folgenden Produkte gegessen oder getrunken?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Lager |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Orangensaft | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Apfelsaft, Apfelwein | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Birnensaft | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Traubensaft | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Fruchtsäfte oder Apfelwein | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Karottensaft | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Gemüsesäfte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Säfte oder Limonaden | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Eistee, Eiskaffee (im Laden gekauft) | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
|  |
| Smoothies (Früchte, Gemüse, gemischt) etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Bio-Lebensmittel

## Haben Sie Bio-Gemüse, Obst, Milch, Käse, Fleisch, Eier oder andere Bio-Lebensmittel gegessen?

| [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher |
| --- |
| Wenn ja, welche Art von Produkten? |  |

# Naturheilmittel und Nahrungsergänzungsmittel

## Haben Sie natürliche oder biologische Medikamente, Naturheilkunde, Schlankheitsmittel oder Nahrungs-ergänzungsmittel verwendet?

| [ ] Ja [ ] Nein [ ] UnsicherWenn ja, welche Art von Produkten? |
| --- |
|  |
|  |
|  |

# Im Ausland gekaufte Lebensmittel

## Haben Sie Fleisch oder andere Lebensmittel gegessen, die im Ausland gekauft wurden? (Nicht eingeschlossen sind Konserven)

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo / wann / Marke / Typ / Geschäft / Land |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Geflügel (Huhn, Pute, Hühner) | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schweinefleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Rind- Kalbfleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Lamm, Schaffleisch | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hamburger, Frikadellen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hackfleisch, Fleischfüllungen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hot Dogs, Würstchen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Aufschnitt | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Salami, gesalzene oder geräucherte Würste | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere gesalzene oder geräucherte Fleischsorten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Pasteten, Kuchen etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Weichkäse, andere Käsesorten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schokolade, Süßigkeiten, Snacks etc. | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Früchte | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gemüse, Kräuter, Champignons | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Gewürze | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere im Ausland gekaufte Lebensmittel | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Lebensmittel mit unangenehmem Geschmack, Geruch oder Farbe

## Haben Sie irgendwelche Lebensmittel mit unangenehmem Geschmack, Geruch, Farbe oder Aussehen gegessen?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Ja [ ] Nein[ ] Unsicher  | Wenn ja, was für ein Essen? |

# Lebensmittel, die das Verfallsdatum überschritten haben

## Haben Sie Lebensmittel gegessen, die das Verfallsdatum oder das Mindesthaltbarkeitsdatum überschritten haben?

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Ja [ ] Nein[ ] Unsicher  | Wenn ja, was für ein Essen? |

# Lebensmittelgeschäfte

## Haben Sie Lebensmittel gegessen, die Sie in einem Feinkostladen oder bei einem Traiteur gekauft haben?

|  |
| --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] UnsicherWenn ja, welche Art von Lebensmitteln - und in welchen Geschäften wurden sie gekauft?  |
|  |
|  |
|  |

## In welchen Geschäften haben Sie in der Woche vor Ihrer Erkrankung Lebensmittel gekauft, die Sie gegessen haben?

|  |  |
| --- | --- |
| Einkäufe: |  |
| Fleisch und Fisch: |  |
| Gemüse und Früchte: |  |
| Andere frische Lebensmittel: |  |
| Delikatessenladen: |  |
| Andere Lebensmittel: |  |

# Andere Lebensmittel

## Haben Sie noch andere Lebensmittel gegessen, die wir bisher nicht erwähnt haben?

|  |
| --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] UnsicherWenn ja, welche Art von Lebensmitteln - und in welchen Geschäften wurden sie gekauft?  |
|  |
|  |
|  |
|  |

# Kontakt mit Tieren

## Hatten Sie Kontakt mit Tieren (z.B. Vögel) oder mit deren Kot oder Futter?

|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo?Wann? |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vieh und Haustiere:** |
| Hund | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Katze | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Rinder | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schwein | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schaf, Ziege | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Equide (Pferd, Pony, Esel,..) | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hühner, Truten, Enten, Gänse | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Käfig-Vögel | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kaninchen, Meerschweinchen, Hamster | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Maus oder Ratte  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Aquarienfische | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schildkröten, Schlangen, Reptilien | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Haustiere | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| **Wildtiere:** |
| Möwen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kleinvögel, Vogelfutter, Vogeltische | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Schneehuhn, Fasan |  |  |  |  |
| Andere Wildvögel | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Wilde Mäuse, Mäusekot | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hirsch, Reh | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Fuchs, Wolf, Bär | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hase, Kaninchen, Biber | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Igel | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere wildlebende Tiere oder Vögel | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
|  |
| Gibt es Vögel in Ihrem Garten? | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Haben Sie die Vögel gefüttert? | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Tiere im Garten? | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hast Sie diese gefüttert? | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| **Besuch eines Bauernhofs oder eines Zoos:** |
| Haben Sie einen Zoo besucht? | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Haben Sie einen Bauernhof mit Tieren besucht? | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Haben Sie dort Milch gekauft? | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Haben Sie dort Käse oder andere Lebensmittel gekauft? | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Haben Sie dort Wasser, rohe Milch oder Saft getrunken? | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Baden und Schwimmen

## Haben Sie in einem See, Fluss oder Pool gebadet?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ja | Nein | Unsicher | Wo?Wann? |
| In einem See, Fluss oder Bach | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Außenpool, Aussen-Whirlpool, Außen-Spa | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Hallenbad, Whirlpool | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

# Abschließende Fragen

##  Haben Sie Lebensmittel gegessen, die nicht von anderen, gesunden Mitgliedern Ihres Haushalts gegessen wurden?

|  |
| --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] UnsicherWenn ja, was für ein Essen? |
|  |
|  |
|  |

## Haben Sie noch Reste von Lebensmitteln, die Sie in der letzten Woche vor Ihrer Krankheit gegessen haben?

Entsorgen Sie keine Reste oder die Verpackung - bewahren Sie alles im Kühlschrank auf, auch aus dem Kehrricht.

|  |
| --- |
| [ ] Ja [ ] Nein [ ] UnsicherWenn ja, was für ein Essen? |
|  |
|  |
|  |

## **Was ist Ihrer Meinung nach die Ursache Ihrer Krankheit? Haben Sie einen Verdacht auf ein bestimmtes Lebensmittel, eine bestimmte Mahlzeit oder ein bestimmtes Gericht? Wieso?**

Bitte notieren Sie, wie das verdächtige Lebensmittel zubereitet, gelagert, serviert oder gekauft wurde (falls bekannt):

|  |
| --- |
|  |

**Vielen Dank für Ihre Hilfe!**

# Fragebogen zu den medizinischen und sozioökonomischen Auswirkungen (bei Bedarf zu verwenden)

|  |
| --- |
| **Medizinische und sozioökonomische Auswirkungen und****Grunderkrankungen** |

**Wie viele Tage oder Stunden waren Sie krank?**

|  |  |
| --- | --- |
| Tage oder Stunden der Krankheitsdauer: |  |
| Sind Ihre Symptome jetzt behoben? | [ ] Ja [ ] Nein [ ] Unsicher |

**Wie viele Tage sind Sie wegen Ihrer Krankheit zu Hause geblieben?**

Wenn es sich bei dem Patienten um ein Kind handelt (oder um eine Person, die aus anderen Gründen Betreuung benötigt): Wie viele Tage sind die Eltern oder andere Erziehungsberechtigte von der Arbeit oder Schule zu Hause geblieben, um das kranke Kind zu versorgen?

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der verlorenen Arbeitstage / Schultage: |  |

**Haben Sie einen Arzt wegen dieser Krankheit kontaktiert?**

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl der Arztbesuche: |  |
| Anzahl der Telefonate mit einem Arzt: |  |
| Wurde eine Stuhlprobe entnommen? | [ ] Ja [ ] Nein |
| Wurden noch andere Proben genommen? | [ ] Ja [ ] NeinWelche Art?  |
| Wurden Sie krankgeschrieben?  | [ ] Ja [ ] NeinFür wie viele Tage? |
| Haben Sie Antibiotika erhalten? | [ ] Ja [ ] NeinWelche Art? |
| Haben Sie eine andere Verschreibung / Behandlung bekommen? | [ ] Ja [ ] NeinWelche Art? |

**Wurden Sie wegen dieser Krankheit ins Krankenhaus eingeliefert?**

|  |
| --- |
| [ ] Ja [ ] Nein |
| Wann wurden Sie ins Krankenhaus eingeliefert? | Datum: |
| Für wie viele Tage waren Sie im Krankenhaus? | Anzahl der Tage: |
| Haben Sie dort Antibiotika erhalten? | [ ] Ja [ ] NeinWelche Art? |
| Haben Sie intravenös Flüssigkeit erhalten? | [ ] Ja [ ] NeinFür wie viele Tage?  |
| Haben Sie andere Medikamente / Behandlungen erhalten? | [ ] Ja [ ] NeinWelche Art?  |

**Haben Sie noch andere Medikamente gegen diese Krankheit**

**eingenommen?**

|  |  |
| --- | --- |
| Medikamente gegen Schmerzen oder Fieber | [ ] Ja [ ] NeinWelche Art?  |
| Medikamente gegen Durchfall | [ ] Ja [ ] NeinWelche Art? |
| Natürliche oder biologische Medikamente | [ ] Ja [ ] NeinWelche Art? |
| Alternative Therapie | [ ] Ja [ ] NeinWelche Art? (z.B. Homöopathie) |

**Leiden Sie an einer chronischen Krankheit?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ja | Nein | Unsicher | Kommentare: |
| Magengeschwüre, Gastritis | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Dyspepsie, Magensäure-Reflux-Symptome | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Chronische Diarrhöe | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Colitis ulcerosa, Morbus Crohn | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Zöliakie | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Laktose-Intoleranz | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Lebensmittelallergien oder -unverträglichkeiten  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere gastrointestinale Erkrankungen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Diabetes  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Lebererkrankungen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Rheumatische Erkrankungen | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Immunschwäche | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere chronische Krankheiten | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |

**Haben Sie in dem Monat vor Beginn Ihrer Krankheit Medikamente eingenommen?** (Überprüfen Sie das Glas oder die Verpackung)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ja | Nein | Unsicher | Was für eine? Nehmen Sie dieses Medikament regelmäßig? |
| Antibiotika | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Medikamente gegen Magengeschwüre  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Medikamente gegen Magensäure | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Insulin  | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Kortison, Steroide | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere immunsuppressive Medikamente | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Nahrungsergänzungsmittel, Vitamine | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Organische oder natürliche Medikamente | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Andere Medikamente | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |