**Gehäufte Fälle von Infektionen oder Krankheitsausbrüchen aufgrund des Konsums von Lebensmitteln oder Wasser**

1. **Ausbruch gemeldet durch:**

|  |
| --- |
| Name des Dienstes und Adresse:       |
| Kontaktperson:       |
| Telefon:       | E-Mail:       |

1. **Anzahl betroffene Personen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Gesamtzahl Erkrankte:       | Gesamtzahl hospitalisierte Personen:       | Gesamtzahl Todesfälle:       |
| Bemerkungen:      |

1. **Ausbruchsort und Betriebskategorie**

|  |
| --- |
| PLZ / Ausbruchsort       Code Betriebskategorie       *(Referenz:* [*NKPV 817.032*](https://www.admin.ch/opc/de/classified-compilation/20143390/index.html) *für die Kategorie und den entsprechenden Code, Anhang 1)*Nähere Bezeichnung      (z.B: *Privathaushalt,* *Restaurant, Schul- oder Betriebskantine, Take-away, Hochzeit usw.*  |

1. **Festgestellte Symptome**

|  |
| --- |
| *Durchfall, Übelkeit, Erbrechen, Fieber, Bauchschmerzen, Kopfschmerzen usw. (Beschreibung der Symptome vom stärksten zum schwächsten)*      |

1. **Verlauf der Epidemie**

|  |
| --- |
| *Dauer von / bis (Datum und Zeit); epidemiologische Kurve, falls vorhanden usw.*      |

1. **Beschreibung des beanstandeten oder verdächtigten Lebensmittels**

|  |
| --- |
| *Name, Marke, Hersteller, Zusammensetzung, Fertigprodukt, Haltbarkeitsdatum, Lot.Nr (event. Foto) usw.*      |

1. **Ergebnisse der Laboranalysen**

|  |
| --- |
| *Identifizierter Krankheitserreger, Herkunft des Krankheitserregers (Lebensmittel, Patientin, Patient, Ausscheider, Umwelt usw.) .*      |
| *Identifiziertes Toxin, Herkunft des Toxins (Lebensmittel, Patientin, Patient, ) usw.*      |
| *Weitergehende Analysen (Typisierung wie: Serotypisierung, WGS, etc.)*       |

1. **Ermittelte oder wahrscheinliche Ursache des Ausbruchs**

|  |
| --- |
| *Ausscheider, Probleme in der Kühlkette, Kreuzkontamination, ungenügendes Kochen usw.*      |

1. **Bemerkungen**

|  |
| --- |
|       |

**Beilage**

□ Abschlussbericht