**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