



Bundesamt für Verbraucherschutz  
und Lebensmittelsicherheit  
Dienststelle Berlin  
Postfach 11 02 60

10832 Berlin

Bundesweites System zur Erfassung von Daten zu Lebensmitteln, die an lebensmittelbedingten Krankheitsausbrüchen beteiligt sind (BELA)

## Proben-Dokumentationsbogen

Fragebogen **nur** für Proben ausfüllen, in denen der ursächliche Erreger (Bakterien, Viren, Parasiten) oder das ursächliche Agens (Toxin, Amin) nachgewiesen wurde.

Bitte jeweils einen eigenen Proben-Dokumentationsbogen ausfüllen für

- jede Lebensmittelprobe,
- jedes gemeinsam entnommene Set von Umgebungsproben (Tupfer- oder Abklatschproben),
- jedes gemeinsam entnommene Set von Proben aus der Primärproduktion (z.B. Kot- oder Staubproben).

Bitte alle zum Ausbruch ausgefüllten Proben-Dokumentationsbögen gemeinsam mit dem BELA-Meldebogen per **E-Mail** an das BVL oder an die in Ihrem Bundesland benannten Koordinatoren für BELA senden.

**Vielen Dank!**

Tel. +49 - (0) 30 - 18444 - 10800

[bela@bvl.bund.de](mailto:bela@bvl.bund.de)

Gültig für Ausbrüche im Jahr 2015



### Identifikator bzw. Ersatzkennung des Ausbruchs

(Der Eintrag ist nur auf dieser Seite notwendig.)

Bitte tragen Sie die Bezeichnung hier so ein wie im entsprechenden Feld der im Gesundheitsamt verwendeten Meldesoftware - Survnet, Unisoft: „Identifikator“, Gumax: „Herd-Aktenzeichen (Bezeichnung)“, Mikropro: „AktENZEICHEN/KENNUNG“, Octoware: „Name der Häufigkeit“ unter dem Blatt „Merkmale zur Häufung“ bei örtlicher Häufung.)

BSP-WBK-01-2013ax

### Proben-Eingangsnummer des Untersuchungsamtes

(Der Eintrag ist nur auf dieser Seite notwendig.)

123456789

## P 1 Informationen zur Probenahme

	Datum der Probenahme 12.03.2013
P 1.1	<b>Probenbezeichnung (Welches Lebensmittel/welche Art von Umgebungsproben oder Proben aus der Primärproduktion wurden untersucht?)</b> (Bitte ausfüllen) gekochter Reis
P 1.2	<b>Probenart</b> (Bitte Eintrag aus der Liste auswählen; nur <b>eine</b> Antwort möglich) Probe aus derselben Charge bzw. Rückstellprobe
P 1.3	<b>Probenahmegrund</b> (Bitte Eintrag aus der Liste auswählen; nur <b>eine</b> Antwort möglich) Verdachtsprobe
P 1.4	<b>Beprobte Ebene</b> (Bitte Eintrag aus der Liste auswählen; nur <b>eine</b> Antwort möglich) Seniorenheim
	Falls „anderer Ort“ ausgewählt wurde, bitte erläutern
	Bemerkungen

## P 2 Datum und Ort der Untersuchung

	Datum der Untersuchung 13.03.2013
	<b>Untersuchungsamt (Name und Anschrift)</b> Landeslabor Modellstadt Am Beispiel 4 12345 Modelstadt



Identifikator bzw. Ersatzkennung des Ausbruchs: BSP-WBK-01-2013ax  
 Proben-Eingangsnummer des Untersuchungsamtes: 123456789

Bei Umgebungsproben und Proben aus der Primärproduktion bitte mit P 4 fortfahren

**P 3 Informationen zu untersuchten Lebensmittelproben**

<b>P 3.1</b>	ADV-Warencode 500142				
<b>P 3.2</b>	pH-Wert				
<b>P 3.3</b>	Untersuchung auf Krankheitserreger (Bakterien, Viren, Parasiten) (Falls durchgeführt, bitte ausfüllen und ankreuzen)				
Nr.	Erreger	Untersucht? (Falls ja, bitte ankreuzen)	Qualitative Ergebnisse		Quantitative Ergebnisse (Keimzahl in KbE bzw. MPN/g oder ml)
			untersuchte Menge (in g oder ml)	nachgewiesen ja   nein	
1	<i>Bacillus cereus</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	10 g	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	6.80E+05 KbE/g
2	<i>Clostridium perfringens</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	1 g	<input type="checkbox"/>   <input checked="" type="checkbox"/>	
3	Koag.-pos. Staphylokokken/ <i>Staphylococcus aureus</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	10 g	<input type="checkbox"/>   <input checked="" type="checkbox"/>	<200 KbE/g
4	<i>Listeria monocytogenes</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	
5	Salmonellen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	
6	<i>Campylobacter</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	
7	VTEC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	
8	<i>Norovirus</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	
9	<i>Trichinella</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	
<b>Falls weitere, bitte angeben</b>					
10		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	
11		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	

<b>P 3.4</b>	<b>Ergebnisse der Feindifferenzierung nachgewiesener Krankheitserreger aus Lebensmittelproben</b> (Falls durchgeführt, bitte ausfüllen)	
Nr. (aus P 3.3)	durchführendes Labor	Methode/Ergebnis
1	Labor Musterland	real-time-PCR. Toxinbildungsvermögen <i>B. cereus</i> emetischer Typ ( <i>ces</i> -Gen)



**Identifikator bzw. Ersatzkennung des Ausbruchs:** BSP-WBK-01-2013ax  
**Proben-Eingangsnummer des Untersuchungsamtes:** 123456789

<b>P 3.5</b>	<b>Untersuchung auf Toxine/Amine</b> (Falls durchgeführt, bitte ausfüllen)
<b>Toxin/Amin</b>	<b>Ergebnis</b>
Staphylokokken Enterotoxin	
Histamin	
<b>Falls weitere, bitte angeben</b>	

<b>P 3.6</b>	<b>Mikrobiologischer Status</b> (Falls durchgeführt, bitte ausfüllen)
<b>Keimart/Keimgruppe</b>	<b>Keimzahl</b> (in KbE bzw. MPN/g oder ml)
Aerobe mesophile Gesamtkeimzahl	
<i>Enterobacteriaceae</i>	
Coliforme Keime	
<i>E. coli</i>	
Pseudomonaden	
Milchsäurebildner	
Lactobazillen	
Aerobe Sporenbildner	
Anaerobe Sporenbildner	
Hefen/Schimmelpilze	
<b>Falls weitere, bitte angeben</b>	



**Identifikator bzw. Ersatzkennung des Ausbruchs:** BSP-WBK-01-2013ax  
**Proben-Eingangsnummer des Untersuchungsamtes:** 123456789

<b>P 3.7</b> Untersuchung auf weitere Parameter (Falls durchgeführt, bitte ausfüllen)		
<b>Untersuchter Parameter</b>	<b>Ergebnis</b>	<b>Beurteilung</b>

Bei Lebensmittelproben bitte mit P 5 fortfahren

**P 4 Informationen zu untersuchten Umgebungsproben und Proben aus der Primärproduktion**

<b>P 4.1</b> Untersuchung auf Krankheitserreger (Bakterien, Viren, Parasiten)		
<b>Nr.</b>	<b>Entnahmestelle</b> (z. B. Spüle, Rührschüssel, Schneidebrett, Legehennen-Stall)	<b>Nachgewiesener Krankheitserreger</b> (Bitte Bezeichnung angeben)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		



**Identifikator bzw. Ersatzkennung des Ausbruchs:** BSP-WBK-01-2013ax  
**Proben-Eingangsnummer des Untersuchungsamtes:** 123456789

<b>P 4.2 Ergebnisse der Feindifferenzierung nachgewiesener Krankheitserreger aus Umgebungsproben und Proben der Primärproduktion</b> (Falls durchgeführt, bitte ausfüllen)		
<b>Nr. (aus P 4.1)</b>	<b>durchführendes Labor</b>	<b>Methode/Ergebnis</b>

**P 5 Beurteilung**

**P 5.1 Beurteilung der Untersuchungsbefunde im Hinblick auf die Erkrankungen bei den Menschen**  
(Bitte erläutern)

Der Untersuchungsbefund (Nachweis von *Bacillus cereus*, emetischer Typ) in der genannten Keimzahl kann die Erkrankungen der Bewohner relativ kurz nach Verzehr des Mittagessens erklären.

**Ausgefüllt von**

**Name** Frau Dr. Mustermann

**Telefon** 0123456789

**Vielen Dank für die Bearbeitung des Dokumentationsbogens.**