

# IDDSI Audit-Tool **4** Extrem Dickflüssig

Produkt oder getestete Speise				Datum:
Wenn erhitzt, Erhitzmethode				
Temperatur zum Testzeitpunkt	°C bei Servierzeitpunkt	°C 15 min. nach Servierzeitpunkt	°C 30 min. nach Servierzeitpunkt	

## Anleitung

- Level 4 Extrem Dickflüssig beinhaltet unbedingt **Beschreibung/Charakteristik + Gabel-Tropftest + Löffel-Kipptest** ODER wenn nicht verfügbar **Finger-Test**. Esstäbchen-Test nicht passend.
- Die getestete Speise muss alle Kriterien mit einem \* erfüllen

Tests	Kriterien treffen zu		
	bei Servierzeitpunkt	15 min. nach Servierzeitpunkt	30 min. nach Servierzeitpunkt
<b>Entscheidend: Beschreibung / Charakteristik</b>			
* Keine Klumpen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Entscheidend: Gabel-Tropftest (mit Metallgabel)</b>			
* Speisekomponente ist in gewölbter Form auf der Gabel (Eine kleine Menge kann zwischen den Zinken einer Gabel herunterfließen und nach unten hängen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
* fließt oder tropf <u>nicht</u> kontinuierlich durch die Zinken einer Gabel	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Entscheidend: Löffel-Kipptest (Teelöffel wird benötigt)</b>			
* behält Form auf dem Teelöffel	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
* rutscht vom Löffel, es bleibt wenig Essen am Löffel zurück (d. h. <u>nicht</u> klebrig)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
kann sich auf einem flachen Teller ausbreiten oder langsam in sich zusammenfallen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Alternativ wenn Gabel oder Löffel nicht verfügbar ist: Finger-Test</b>			
* Die Speisekomponente kann ohne ständiges Tropfen mit den Fingern gehalten werden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
* Die Speisekomponente gleitet problemlos und leicht zwischen Daumen und Fingern	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Die Speisekomponente hinterlässt einen deutlichen Film auf den Fingern	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Bevorzugt aber nicht entscheidend: Gabel-Drucktest</b>			
Die Zinken einer Gabel hinterlassen ein klares Muster auf der Oberfläche ODER die Testkonsistenz behält die Vertiefung der Gabel bei	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>ENDGÜLTIGE ENTSCHEIDUNG: Passt die Speisekomponente zu den Kriterien von</b>			
<b>Stufe 4 Extrem Dickflüssig?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Anmerkungen: \* Breiig / Pürierte Speisen können als Ganzes in den Mund genommen und geschluckt werden. Sie müssen nicht gekaut oder zu einem Bolus geformt werden.  
 \* Siehe auch <http://iddsi.org/framework/drink-testing-methods>