

<b>Betriebserhebungsprotokoll-Rinder</b>	Erhebung Nr./Jahr:	___/20__
--	--------------------	----------

LFBISNr: | | | | | | | |

Datum der Erhebung .....

Name Tierhalter .....

Name Tierarzt .....

Anzahl: Kälber | | | | | | | | Kalbinnen | | | | | | | | Kühe | | | | | | | | Mutterkühe | | | | | | | | Masttiere | | | | | | | |

Ja Nein

Ja Nein

Pkt. 1 bis 3 sind bei jeder Betriebserhebung nachweislich zu überprüfen

**1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung**

- 1.1. Betriebsregister vorhanden  Ja  Nein
- 1.2. Anwendung lt. Therapieanweisung dokum.  Ja  Nein
- 1.3. Anwendungstechnik i.O.  Ja  Nein
- 1.4. Lagerung der Medikamente/Instrumente i.O.  Ja  Nein
- 1.5. Kennzeichnung behandelter Tiere  Ja  Nein

**2. Tierschutz**

- 2.1. keine schwerwiegenden Verstöße  Ja  Nein
- 2.2. keine augenscheinlichen Mängel  Ja  Nein

**3. Tiergesundheitsstatus**

„x“ steht für Mängel vorhanden				
3.1. Atemwegserkrankungen	Kalb	Aufz	Kuh	Mast
3.2. Fruchtbarkeitsstörungen				
3.3. Eutererkrankungen				
3.4. Stoffwechselerkrankungen				
3.5. Technopathien				
3.6. Bewegungsapparat				
3.7. Durchfallerkrankungen				
3.8. Ektoparasiten				
3.9. Hautveränderungen				
3.10. Ernährungszustand				
3.11. Klauengesundheit				
3.12. Nabelerkrankungen				
3.13. Andere:				
3.14. Anzahl der Abgänge/Jahr*)				

**4. Hygiene**

- 4.1. Schutzkleidung für betriebsfr. Personen  Ja  Nein
- 4.2. Nager/Ungeziefer/Fliegenbekämpfung i.O.  Ja  Nein
- 4.3. keine Hygieneprobleme durch sonstige Tiere  Ja  Nein
- 4.4. Reinigung/Desinf./Kalkung ausreichend  Ja  Nein
- 4.5. Absonderung kranker Tiere möglich  Ja  Nein
- 4.6. kontrollierter Tierzukauf  Ja  Nein
- 4.7. Quarantäne vorhanden  Ja  Nein

**5. Fütterung**

wurde kontrolliert  Ja  Nein

„x“ steht für Mängel vorhanden				
5.1. Futterlagerung	Kalb	Aufz	Kuh	Mast
5.2. Fütterungshygiene				
5.3. Wasserversorgung				
5.4. Fütterungsmanagement				
5.5. Andere:				

**6a. Management allgemein**

wurde kontrolliert  Ja  Nein

„x“ steht für Mängel vorhanden				
6a.1. Rein/Raus/kontinuierlich	Kalb	Aufz	Kuh	Mast
6a.2. Leistungsdaten vorhanden				
6a.3. Beurteilung der Leistungsdaten				
6a.4. Abweichungen vom Normwert				
6a.5. Andere:				

**6b. Management Milchkühe**

wurde kontrolliert  Ja  Nein

- 6b.1. Fruchtbarkeit
  - 6b.1.1. Abkalbung ohne Probleme  Ja  Nein
  - 6b.1.2. Abortus kein Bestandsproblem  Ja  Nein
  - 6b.1.3. Puerperale Erkrankungen kein Bestandsproblem  Ja  Nein
- 6b.2. Eutergesundheit
  - 6b.2.1. Rohmilchqualität (S-Klasse) wird erreicht  
Keimzahl □ < 50.000 > □  
Zellzahl □ < 250.000 > □  Ja  Nein
  - 6b.2.2. Euterhygieneprogramm wird durchgeführt  Ja  Nein
  - 6b.2.3. Melkanlage wird regelmäßig überprüft  Ja  Nein
  - 6b.2.4. Zitzenverletzung kein Bestandsproblem  Ja  Nein
  - 6b.2.5. Anzahl akuter Mastitiden/Jahr \_\_\_\_\_
  - 6b.2.6. Anzahl chronischer Mastitiden/Jahr \_\_\_\_\_

**7. Haltung**

wurde kontrolliert  Ja  Nein

„x“ steht für Mängel vorhanden				
7.1. sichtbare Schäden Aufstallung	Kalb	Aufz	Kuh	Mast
7.2. sichtbare Schäden Boden				
7.3. Belegdichte/Platzangebot				
7.4. Tier/Freßplatzverhältnis				
7.5. Lichtverhältnisse				
7.6. Baumängel				
7.7. Andere:				

**8. Stallklima**

wurde kontrolliert  Ja  Nein

„x“ steht für Mängel vorhanden				
8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug	Kalb	Aufz	Kuh	Mast
8.2. Schadgase				
8.3. Lüftungsanlage				
8.4. Andere:				

**9. Gesundheitsprogramme**

wurde kontrolliert  Ja  Nein

„x“ steht für wird durchgeführt				
9.1. Einstellungsbehandlung	Kalb	Aufz	Kuh	Mast
9.2. Ektoparasitenbekämpfung				
9.3. Entwurmung				
9.4. Impfprogramme: Rota				
Corona				
E. coli				
RSV				
Parainfl.				
Andere:				
9.5. Andere Programme:				

Anmerkungen (z.B. Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan)

\*) Ursachen für Abgänge:

**Empfohlene diagnostische Maßnahmen:**

- Blutproben  Milchproben  Kotproben  Harnproben  Hautgesch.  Sektionen  Futterprobe  Tupferproben

Unterschrift Tierhalter

Unterschrift Tierarzt