

Betriebserhebungsprotokoll-<u>Schweinemastbetrieb</u>	Erhebung Nr./Jahr:	___/20__
--	---------------------------	----------

LFBISNr: | | | | | | | | | | Anzahl der Mastplätze: _____ Datum der Erhebung

Name Tierhalter Name Tierarzt

Ja Nein

Ja Nein

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

	Ja	Nein		Ja	Nein
1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung			5. Fütterung		
1.1. Betriebsregister vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.1. Futterlagerung i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.2. Anwendung lt. Therapieanweisung dokum.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.2. Fütterungshygiene i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.3. Anwendungstechnik i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5.3. Wasserversorgung i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.4. Lagerung der Medikamente/Instrumente i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6. Management		
1.5. Kennzeichnung behandelter Tiere	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.1. Rein/Raus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Tierschutz			6.2. kontinuierlich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.1. keine schwerwiegenden Verstöße	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.3. Leistungsdaten vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.2. keine augenscheinlichen Mängel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6.4. Ausfälle kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Tiergesundheitsstatus			7. Haltung		
3.1. Klinisch frei von Ektoparasiten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.1. keine sichtbaren Schäden bei der Aufstallung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.2. Klinisch frei von PAR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.2. keine sichtbaren Schäden beim Boden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.3. Atemwegserkr. kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.3. Belegdichte i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.4. Durchfall kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.4. Tier/Fressplatzverhältnis i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.5. Ödemerkrankung kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7.5. Tier/Tränkerverhältnis i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.6. Kümmerer kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8. Stallklima		
3.7. Gelenkerkrankungen kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8.1. Komforttemperatur gegeben	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.8. Kannibalismus kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8.2. Lüftungssystem i. O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.9. Technopathien kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8.3. Alarmanlage bei Zwangslüftung vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.10. Abszesse kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8.4. Notlüftungssystem bei Zwangsl. vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.11. Andere Erkrankungen kein Bestandsproblem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9. Gesundheitsprogramme		
Wenn nein, welche:			9.1. Impfprogramme		
4. Hygiene			<input type="checkbox"/> Mykoplasmen <input type="checkbox"/> Influenza		
4.1. Umkleieraum vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Andere Gesundheitsprogramme		
4.2. Betriebseigene Kleidung vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Welche:		
4.3. Nager/Ungeziefer/Fliegenbekämpfung i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9.2. Einstallungsbehandlung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.4. keine Hygieneprobleme durch sonstige Tiere	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9.3. Ektoparasitenbehandlung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.5. Reinigung/Desinf. nach jedem Ausstallern	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9.4. Entwurmung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.6. Absonderung kranker Tiere möglich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9.5. Andere Programme; wenn ja, welche:		
4.7. Kadaverlagerung i.O.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			

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

Empfohlene diagnostische Maßnahmen:

- Blutproben Kotproben Harnproben Hautgesch Sektionen Futterprobe Tupferproben