

Betriebserhebungsprotokoll-<u>Schweinezuchtbetrieb</u>	Erhebung Nr./Jahr: _____	____/20__
---	---------------------------------	-----------

LFBISNr:

--	--	--	--	--	--	--	--

 Anzahl der Zuchtsauen: _____ Datum der Erhebung

Name Tierhalter Name Tierarzt

Ja Nein

Ja Nein

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

1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung

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

2. Tierschutz

- | | | |
|-------------------------------------|---|---|
| 2.1. keine schwerwiegenden Verstöße | i | i |
| 2.2. keine augenscheinlichen Mängel | i | i |

3. Tiergesundheitsstatus

Saugferkel (SF), Aufzuchtferkel (AF) und Zuchtsauen (ZS)

„x“ steht für Mängel vorhanden

	SF	AF	ZS
3.1. Atemwegsprobleme			
3.2. Technopathien			
3.3. Durchfall			
3.4. Gelenkserkrankungen			
3.5. Abszesse			
3.6. Ektoparasiten			
3.7. Ernährungszustand			

- | | | |
|---|---|---|
| 3.8. Klinisch frei von PAR (Rhinitis atrophicans) | i | i |
| 3.9. MMA kein Bestandsproblem | i | i |
| 3.10. Scheidenausfluss kein Bestandsproblem | i | i |
| 3.11. Stallklauen kein Bestandsproblem | i | i |
| 3.12. Ödemerkrankung kein Bestandsproblem | i | i |
| 3.13. Kümmerer kein Bestandsproblem | i | i |
| 3.14. Kannibalismus kein Bestandsproblem | i | i |
| 3.15. Andere Erkrankungen kein Bestandsproblem | i | i |
| Wenn nein, welche: | | |

4. Hygiene

- | | | |
|---|---|---|
| 4.1. Umkleideraum vorhanden | i | i |
| 4.2. Betriebseigene Kleidung vorhanden | i | i |
| 4.3. Nager/Ungeziefer/Fliegenbekämpfung i.O. | i | i |
| 4.4. keine Hygieneprobleme durch sonstige Tiere | i | i |
| 4.5. Reinigung/Desinf. nach jedem Ausstallen | i | i |
| 4.6. Absonderung kranker Tiere möglich | i | i |
| 4.7. Quarantänestall vorhanden | i | i |
| 4.8. Kadaverlagerung i.O.. | i | i |

5. Fütterung

wurde kontrolliert

Saugferkel (SF), Aufzuchtferkel (AF) und Zuchtsauen (ZS)

„x“ steht für Mängel vorhanden

	SF	AF	ZS
5.1. Futterlagerung			
5.2. Fütterungshygiene			
5.3. Wasserversorgung			

6. Management

- | | | |
|-------------------------------|---|---|
| 6.1. Abferkelstall Rein/Raus | i | i |
| 6.2. Ferkelaufzucht Rein/Raus | i | i |
| 6.3. Leistungsdaten vorhanden | i | i |

7. Haltung

wurde kontrolliert

Saugferkel (SF), Aufzuchtferkel (AF) und Zuchtsauen (ZS)

„x“ steht für Mängel vorhanden

	SF	AF	ZS
7.1. sichtbare Schäden Aufstallung			
7.2. sichtbare Schäden Boden			
7.3. Belegdichte/Platzangebot			
7.4. Tier/Freßplatzverhältnis			
7.5. Tier/Tränkeverhältnis			
7.6. Lichtverhältnisse			

8. Stallklima

wurde kontrolliert

Saugferkel (SF), Aufzuchtferkel (AF) und Zuchtsauen (ZS)

„x“ steht für Mängel vorhanden

	SF	AF	ZS
8.1. Komforttemperatur			
8.2. Lüftungssystem			

- | | | |
|---|---|---|
| 8.3. Alarmanlage bei Zwangslüftung vorhanden | i | i |
| 8.4. Notlüftungssystem bei Zwangsl. vorhanden | i | i |

9. Gesundheitsprogramme

9.1. Impfprogramme

- | | | |
|-------------|----------|---------------|
| i Rotlauf | i Parvo | i Mykoplasmen |
| i PAR | i PRRS | i E. coli |
| i Influenza | i andere | |

- | | | |
|---|---|---|
| 9.2. Ektoparasitenbehandlung | i | i |
| 9.3. Entwurmung | i | i |
| 9.4. Andere Programme; wenn ja, welche: | | |

10. Schweinegesundheits-Verordnung

- | | | |
|---|---|---|
| 10.1. Tierärztliche Beratung durchgeführt | i | i |
| 10.2. Keine Anzeichen einer anzeigepflichtigen Tierseuche vorhanden (Stallrundgang) | i | i |
| 10.3. Dokumentation bei Zuchtbetrieben wurde in Beratung und Untersuchung einbezogen | i | i |
| 10.4. Keine Benachrichtigungen des Tierhalters an den Betreuungstierarzt gem. § 8 Abs. 3 SchwG-VO | i | i |
| Nicht verpflichtend auszufüllen | | |
| 10.5. Bauliche Voraussetzungen / besprochen | i | i |
| 10.6. Betriebsablauf / besprochen | i | i |
| 10.7. Reinigung und Desinfektion / besprochen | i | i |
| 10.8. Isolierung und Transport / besprochen | i | i |

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

Empfohlene diagnostische Maßnahmen:

- Blutproben Milchproben Kotproben Harnproben Hautgesch Sektionen Futterprobe Tupferproben

Unterschrift TGD Tierhalter

Unterschrift TGD Tierarzt