

TIERGESUNDHEIT ÖSTERREICH

Protokoll Geschlossener Schweinezucht und -mastbetrieb										Erhebung Nr./Jahr ____ /20__											
LFBIS								VetNr				Datum		d	d	m	m	j	j	j	j
Tierhalter						Tierarzt															
Tierzahlen		Zuchtsauen/Eber				Mastplätze				SF Saugferkel AF Aufzuchtferkel				ZS Zuchtsau MS Mastschwein							
0 = in Ordnung						1 = gering- bis mittelgradige Mängel/Probleme						2 = erhebliche/hochgradige Mängel/Probleme									
Mängel/Probleme müssen mit 1 oder 2 in den Unterkategorien dokumentiert werden																					

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

1. Arzneimitteldokumentation/-anwendung <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2				
1.1. Betriebsregister				
1.2. Dokumentation Tierarzneimittelanwendung				
1.3. Anwendungstechnik				
1.4. Lagerung der Arzneimittel/Instrumente				
1.5. Identifizierbarkeit behandelter Tiere				
2. Tierschutz <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2				
	SF	AF	ZS	MS
2.1. Tierschutzverstöße				
2.2. Tierbetreuung				
2.3. Nottötung				
2.4. Zootechnische Eingriffe				
Kastration, Schwanzkupieren, Zähne kürzen				
2.4.1. Schwanzkupieren wird durchgeführt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Wenn JA: Betrieb führt Aufzeichnungen über Art und Menge des Beschäftigungsmaterials, Platzangebot, Art und Umfang Tierwohl relevanter Ereignisse (Nein = erheblicher Mangel)				
3. Tiergesundheitsstatus <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2				
	SF	AF	ZS	MS
3.1. Atemwegserkrankungen				
3.2. Durchfallerkrankungen				
3.3. Ödemkrankheit				
3.4. Technopathien/Verletzungen				
3.5. Gelenkerkrankungen/Bewegungsapparat				
3.6. Stallklauen				
3.7. Hautveränderungen				
3.8. Parasiten				
3.9. Ernährungszustand				
3.10. Kümern				
3.11. Abszesse				
3.12. Rhinitis atrophicans				
3.13. Kannibalismus				
3.14. Scheidenausfluss				
3.15. PPDS (Mastitis-Metritis-Agalaktie)				
3.16. Fruchtbarkeitsprobleme/Aborte				
3.17. Ausfälle				
3.18. Mast: Tierhalter wurde über klinische Erscheinungsbilder von Rotlauf, APP, TBC, TGE, Rhinitis und PRRS informiert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
4. Hygiene/Biosicherheit <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2				
4.1. Umkleideraum und Stallkleidung				
4.2. Schutzkleidung für betriebsfremde Personen				
4.3. Nager-/Ungeziefer-/Fliegenbekämpfung				
4.4. Hygieneprobleme durch sonstige Tiere				
4.5. Reinigung/Desinfektion nach jedem Ausstallen				
4.6. Krankenbucht				
4.7. Management Tierzukauf				
4.8. Isolierstall/Quarantäne				
4.9. Kadaverlagerung				
4.10. <input type="checkbox"/> reine Stallhaltung <input type="checkbox"/> Offenstall <input type="checkbox"/> Auslauf <input type="checkbox"/> Freiland				

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan etc.)

5. Fütterung <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2											
5.1. Futterlagerung,-hygiene											
5.2. Futterqualität											
5.3. Fütterungsmanagement											
5.4. Wasserversorgung, -hygiene											
6. Management <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2											
6.1. Einstallung: <input type="checkbox"/> Rein/Raus <input type="checkbox"/> Kontinuierlich											
6.2. Leistungsdaten vorhanden											
6.3. Leistungsdaten beurteilt											
6.4. Abweichungen vom Normwert											
7. Haltung <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2											
	SF	AF	ZS	MS		SF	AF	ZS	MS		
7.1. Schäden Aufstallung											
7.2. Boden/Liegeflächen											
7.3. Belegdichte/Platzangebot											
7.4. Tier-Fressplatz/Tränkeplatz Verhältnis											
7.5. Lichtverhältnisse											
8. Stallklima <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2											
	SF	AF	ZS	MS		SF	AF	ZS	MS		
8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug											
8.2. Schadgase											
8.3. Lüftungsanlage											
8.4. Alarmanlage bei Zwangslüftung											
8.5. Notlüftungssystem bei Zwangslüftung											
9. Gesundheitsprogramme <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2											
9.1. Metaphylaxe beim Absetzen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
9.2. Ektoparasiten Behandlung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
9.3. Endoparasiten Behandlung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
9.4. Impfprogramme <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
Impfung	SF/AF	ZS	MS	Impfung	SF/AF	ZS	MS	Impfung	SF/AF	ZS	MS
M.hyo				Parvo/RL				IAV (siv)			
PCV2				APP				E.coli			
PRRSV				GPS (HPS)				Rhinitis			
Andere:											
SchwG-VO: Verantwortung Tierarzt											
Tierärztliche Beratung durchgeführt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
Keine Anzeichen anzeigepflichtiger Seuchen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
Dokumentation Tierhalter gem. SchwG-VO wurde in Beratung und Untersuchung einbezogen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
Keine Benachrichtigung des Tierhalters an den Betreuungstierarzt gem.§ 8 Abs. 3 SchwG-VO <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
SchwG-VO: Verantwortung Tierhalter <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2											
Bauliche Voraussetzungen											
Betriebsablauf											
Reinigung und Desinfektion											
Isolierung und Transport											
Empfohlene diagnostische Maßnahmen											
<input type="checkbox"/> Blutproben			<input type="checkbox"/> Kotproben			<input type="checkbox"/> Harnproben			<input type="checkbox"/> Futterproben		
<input type="checkbox"/> Tupferproben			<input type="checkbox"/> Sektionen			<input type="checkbox"/> Hautgesch.			<input type="checkbox"/> _____		