

TIERGESUNDHEIT ÖSTERREICH

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|------------|--|--------------|--|--------------------------------|--|---------------|--|-----|---|--|---|---|---|---|---|--|--|
| Betriebserhebungsprotokoll Ziegenbetrieb | | | | | | Erhebung Nr./Jahr ____/20__ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LFBIS | | | | | | VetNr. | | | | | | Datum | | | | d | d | m | m | j | j | j | j | | |
| Tierhalter | | | | | | Tierarzt | | | | | | Ki | | Kitze (≤6 Mo) | | MuZ | | Mutterziegen | | | | | | | |
| Tierzahlen | | | | | | Kitze | | Jungziegen | | Mutterziegen | | Böcke | | Rasse | | | | | | | | | | | |
| 0 = in Ordnung | | | | | | 1 = gering- bis mittelgradige Mängel/Probleme | | | | | | 2 = erhebliche 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 | | | | | |
| Bei Mängeln in jeweiliger Kategorie 1 oder 2 angeben | | | | | |
| 2.1. Tierschutzverstöße | | Ki | JuZ | MuZ | Bö |
| 2.2. Tierbetreuung | | | | | |
| 2.3. Nottötung | | | | | |
| 2.4. Zootecnische Eingriffe | | | | | |
| 3. Tiergesundheitsstatus <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | | | | |
| Bei Problemen in jeweiliger Kategorie 1 oder 2 angeben | | | | | |
| 3.1. Atemwegserkrankungen | | Ki | JuZ | MuZ | Bö |
| 3.2. Durchfallerkrankungen | | | | | |
| 3.3. Ernährungszustand oder Kümmerer | | | | | |
| 3.4. Parasiten | | | | | |
| 3.5. Hautveränderung/Verletzung/Abszesse | | | | | |
| 3.6. Gelenkerkrankungen/Bewegungsapp. | | | | | |
| 3.7. Fruchtbarkeitsstörungen | | X | X | | |
| 3.8. Trächtigkeitstoxikose | | X | X | X | |
| 3.9. Eutererkrankungen | | X | X | X | |
| 3.10. Pseudotuberkulose | | | | | |
| 3.11. Lippengrind | | | | | |
| 3.12. Andere: | | | | | |
| 4. Hygiene/Biosicherheit <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | | | | |
| 4.1. Betriebseigene Kleidung | | | | | |
| 4.2. Schutzkleidung für betriebsfremde Personen | | | | | |
| 4.3. Nager-/Ungeziefer-/Fliegenbekämpfung | | | | | |
| 4.4. Hygieneprobleme durch sonstige Tiere | | | | | |
| 4.5. Reinigung/Desinfektion | | | | | |
| 4.6. Absonderung kranker Tiere | | | | | |
| 4.7. Management Tierzukauf | | | | | |
| 4.8. Isolierstall/Quarantäne | | | | | |
| 4.9. Kadaverlagerung | | | | | |
| 4.10. Trennung Rinder u. Ziegen (BKF) | | | | | |
| 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 | | | | | |
| 6.1. Management Fruchtbarkeit <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | | | | |
| 6.1.1. Geburtsmanagement | | | | | |
| 6.1.2. Puerperale Erkrankungen | | | | | |
| 6.1.3. Abkitzrate | |% | | | |
| 6.1.4. Aborte/Totgeburten/Verluste bis 48h p.p. | |% | | | |
| Empfohlene Diagnostische Maßnahmen | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Kotproben | <input type="checkbox"/> Milchproben | <input type="checkbox"/> Tupferproben | <input type="checkbox"/> Futterproben | | |
| <input type="checkbox"/> Blutproben | <input type="checkbox"/> Sektionen | <input type="checkbox"/> Hautgeschab. | <input type="checkbox"/> | | |

| | | | | | |
|---|--|---|-------------------------------|-----|----|
| 6.2. Management Eutergesundheit <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | | | | |
| 6.2.1. Keimzahl | | | | | |
| 6.2.2. Zellzahl/Schalmtest | | | | | |
| 6.2.3. Euterhygieneprogramm | | | | | |
| 6.2.4. Melkanlage | | | | | |
| 6.2.5. Anteil akuter Mastitiden/Jahr | |% | | | |
| 6.2.6. Anteil chronischer Mastitiden/Jahr | |% | | | |
| 6.3. Management Klauen <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | | | | |
| 6.3.1. Regelmäßige Klauenpflege | | | | | |
| 6.3.2. Klauengesundheit | | | | | |
| 6.3.3. Anteil lahmer Tiere | |% | | | |
| 6.4. Management Hornstatus der Herde/Enthornung | | | | | |
| 6.4.1. Haltung genetisch hornloser Tiere | | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | |
| 6.4.2. Haltung enthornter Tiere | | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | |
| 6.4.3. Haltung behornter Tiere | | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | |
| 6.4.4. Gemeinsame Haltung behornt/unbehornt | | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | |
| 6.4.5. Ausfälle bei Enthornung | | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein | | |
| 6.4.6. Verletzungen durch Hornstoß | |% | | | |
| 6.5. Management Abgänge <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | | | | |
| 6.5.1. Aufzuchtverluste (ab 48h p.p.) | |% | | | |
| 6.5.2. Davon männlich | |% | | | |
| 6.5.3. Krankheitsbedingte Abgänge/Jahr | |% | | | |
| 6.5.4. Abgangsursache(n): | | | | | |
| 7.1. Haltung | | | | | |
| Haltungsform der jeweiligen Tierkategorie angeben | | | | | |
| 7.1.1. Reine Stallhaltung | | Ki | JuZ | MuZ | Bö |
| 7.1.2. Stallhaltung mit Auslauf | | | | | |
| 7.1.3. Ganzjährige Haltung im Freien | | | | | |
| 7.1.4. Alm oder Weidehaltung Sommer | | | | | |
| 7.2. Beurteilung der Haltung <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | | | | |
| Bei Mängeln in jeweiliger Kategorie 1 oder 2 angeben | | | | | |
| 7.2.1. Schäden Aufstallung/Gebäude | | Ki | JuZ | MuZ | Bö |
| 7.2.2. Einstreu, Liegefläche, Boden | | | | | |
| 7.2.3. Belegdichte/Platzangebot | | | | | |
| 7.2.4. Tier-Fress-/Tränkeplatz Verhältnis | | | | | |
| 7.2.5. Lichtverhältnisse | | | | | |
| 7.2.6. Laufstall und Strukturierung | | | | | |
| 7.2.7. Sozialkontakt bei Einzelhaltung | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | |
| 7.2.8. Muttergebundene Aufzucht | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | |
| 8. Stallklima <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | | | | |
| Bei Mängeln in jeweiliger Kategorie 1 oder 2 angeben | | | | | |
| 8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug | | Ki | JuZ | MuZ | Bö |
| 8.2. Luftzufuhr, Schadgase | | | | | |
| 9. Gesundheitsprogramme* <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | | | | |
| 9.1. Parasitenbehandlung | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | |
| 9.2. Pseudotuberkulose Programm | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | |
| 9.3. Impfmaßnahmen: | | | | | |

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan etc.)