Betriebserhebungsprotokoll-<u>Schweinezuchtbetrieb</u>						Erhebung Nr./Jahr	___/20__			
LFBISNr.						VetNr.				Datum der Erhebung
Anzahl Zuchtschweine			Erläuterungen: J=JA, N=NEIN SF=Saugferkel, AF=Aufzuchtferkel, ZS=Zuchtsauen							

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

1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung						J	N			
1.1. Betriebsregister vorhanden										
1.2. Anwendung lt. Therapieanweisung dokumentiert										
1.3. Anwendungstechnik in Ordnung										
1.4. Lagerung der Medikamente/Instrumente i.O.										
1.5. Kennzeichnung behandelter Tiere i.O.										
2. Tierschutz						J	N			
2.1. Keine schwerwiegenden Verstöße										
2.2. Keine augenscheinlichen Mängel										
2.3. Routinemäßiges Schwanzkupieren wird durchgef.										
2.4. <u>Wenn JA:</u> Betrieb hat Aufzeichnungen über Art und Menge des Beschäftigungsmaterials, Platzangebot, Art und Umfang Tierwohl relevanter Ereignisse										
3. Tiergesundheitsstatus						„x“ für Mängel				
	SF	AF	ZS	J	N					
3.1. Atemwegsprobleme										
3.2. Technopathien										
3.3. Durchfall										
3.4. Gelenkerkrankungen										
3.5. Abszesse										
3.6. Ektoparasiten										
3.7. Ernährungszustand										
3.8. Klinisch frei von Rhinitis atrophicans										
3.9. MMA bei ZS kein Bestandsproblem										
3.10. Scheidenausfluss bei ZS kein Bestandsproblem										
3.11. Stallklauen kein Bestandsproblem										
3.12. Ödemerkrankung kein Bestandsproblem										
3.13. Kümmerer kein Bestandsproblem										
3.14. Kannibalismus kein Bestandsproblem										
3.15. Andere Erkrankungen kein Bestandsproblem										
Wenn nein, welche										
4. Hygiene						J	N			
4.1. Umkleideraum vorhanden										
4.2. Betriebseigene Kleidung vorhanden										
4.3. Nager/Ungezieferbekämpfung i.O.										
4.4. keine Hygieneprobleme durch sonstige Tiere										
4.5. Reinigung/Desinfektion nach jedem Ausstallen										
4.6. Absonderung kranker Tiere möglich										
4.7. Quarantänestall vorhanden										
4.8. Kadaverlagerung i.O.										
5. Fütterung						„x“ für Mängel				
	SF	AF	ZS	J	N					
5.1. Futterlagerung i.O.										
5.2. Futterhygiene i.O.										
5.3. Wasserversorgung i.O.										
6. Management						J	N			
6.1. Abferkelstall Rein/Raus										
6.2. Ferkelaufzucht Rein/Raus										
6.3. Leistungsdaten vorhanden										
7. Haltung						„x“ für Mängel			J	N
	SF	AF	ZS							
7.1. Sichtbare Schäden Aufstallung										
7.2. Sichtbare Schäden Boden										
7.3. Belegdichte/Platzangebot										
7.4. Tier/Freßplatz Verhältnis										
7.5. Tier/Tränkeplatz Verhältnis										
7.6. Lichtverhältnisse										
8. Stallklima						„x“ für Mängel			J	N
	SF	AF	ZS							
8.1. Komforttemperatur i.O.										
8.2. Lüftungssystem i.O.										
8.3. Alarmanlage bei Zwangslüftung vorhanden										
8.4. Notlüftungssystem bei Zwangslüftung vorhanden										
9. Gesundheitsprogramme						J	N			
9.1. Impfprogramme										
☐ Rotlauf	☐ Rhinitis	☐ PCV2	☐ M. hyo.							
☐ Parvo	☐ E.coli	☐ APP	☐ SIV							
☐ Andere										
9.2. Ektoparasiten Behandlung										
9.3. Endoparasiten Behandlung (Entwormung)										
9.4. Andere Programme (siehe Anmerkungen)										
10. Tierärztl. Bestandsbetreuung und besondere Untersuchungen gem. SchwG-VO						J	N			
10.1. Tierärztliche Beratung durchgeführt										
10.2. Keine Anzeichen einer anzeigepflichtigen Tierseuche vorhanden (Stallrundgang)										
10.3. Dokumentation bei Zuchtbetrieben wurde in Beratung und Untersuchung einbezogen										
10.4. Keine Benachrichtigungen des Tierhalters an den Betreuungstierarzt gem. § 8 Abs. 3 SchwG-VO										
Nicht verpflichtend auszufüllen										
10.5. Bauliche Voraussetzungen besprochen										
10.6. Betriebsablauf besprochen										
10.7. Reinigung und Desinfektion besprochen										
10.8. Isolierung und Transport besprochen										
Empfohlene diagnostische Maßnahmen										
☐ Blutproben	☐ Milchproben	☐ Kotproben	☐ Harnproben							
☐ Hautgesch.	☐ Sektionen	☐ Futter	☐ Tupferproben							

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan, etc.)

Unterschrift TGD Tierhalter

Unterschrift TGD Tierarzt

Zurücksetzen

Drucken