

<b>Protokoll Schweinemastbetrieb</b>										Erhebung Nr./Jahr ____ /20__																			
LFBIS										VetNr						Datum	d	d	m	m	j	j	j	j					
Tierhalter										Tierarzt																			
Mastplätze										A Anfangsmast M Mitte Mast E Endmast																			
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

<b>1. Arzneimitteldokumentation/-anwendung</b> <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			
<b>2. Tierschutz</b> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
2.1. Tierschutzverstöße			
2.2. Tierbetreuung			
2.3. Nottötung			
2.4. Haltung von kupierten Schweinen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Wenn Ja: Risikoanalyse und Tierhaltererklärung			
Wenn Nein: Tierhaltererklärung			
<b>3. Tiergesundheitsstatus</b> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
	A	M	E
3.1. Atemwegserkrankungen			
3.2. Durchfallerkrankungen			
3.3. Ödemkrankheit			
3.4. Technopathien/Verletzungen			
3.5. Gelenkserkrankungen/Bewegungsapparat			
3.6. Hautveränderungen			
3.7. Parasiten			
3.8. Ernährungszustand			
3.9. Kümmern			
3.10. Abszesse			
3.11. Rhinitis atrophicans			
3.12. Kannibalismus			
3.13. Ausfälle			
3.14. Tierhalter wurde über klinische Erscheinungsbilder von Rotlauf, APP, TBC, TGE, Rhinitis und PRRS informiert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
<b>4. Hygiene/Biosicherheit</b> <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. Kadaverlagerung			
4.9. <input type="checkbox"/> reine Stallhaltung <input type="checkbox"/> Offenstall <input type="checkbox"/> Auslauf <input type="checkbox"/> Freiland			
<b>Empfohlene diagnostische Maßnahmen</b>			
<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"/> _____

<b>5. Fütterung</b> <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			
<b>6. Management</b> <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			
<b>7. Haltung</b> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
	A	M	E
7.1. Schäden Aufstallung			
7.2. Boden/Liegefläche			
7.3. Belegdichte/Platzangebot			
7.4. Tier-Fressplatz/Tränkeplatz Verhältnis			
7.5. Lichtverhältnisse			
<b>8. Stallklima</b> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
	A	M	E
8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug			
8.2. Schadgase			
8.3. Lüftungsanlage			
8.4. Alarmanlage bei Zwangslüftung			
8.5. Notlüftungssystem bei Zwangslüftung			
<b>9. Gesundheitsprogramme</b> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
9.1. Metaphylaxe beim Einstallen <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			
<input type="checkbox"/> M.hyo <input type="checkbox"/> PCV2 <input type="checkbox"/> PRRSV <input type="checkbox"/> APP <input type="checkbox"/> IAV (SIV) <input type="checkbox"/> GPS (HPS)			
Andere:			
<b>SchwG-VO: Verantwortung Tierarzt</b>			
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	
<b>SchwG-VO: Verantwortung Tierhalter</b> <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
Bauliche Voraussetzungen			
Betriebsablauf			
Reinigung und Desinfektion			
Isolierung und Transport			

Vers2023

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan etc.)