



# Interne TGD Tierarzt Kontrolle Deckblatt



Tierarzt Name:	Vet Nr:
Tierarzt Anschrift:	
Datum der Kontrolle:	Uhrzeit:
Anlass der TGD Kontrolle:	
Hausapothekenführender Tierarzt:	
Tierärztliche Mitarbeiter mit TGD TV:	
Tierärztliche Mitarbeiter ohne TGD TV:	
Kontrollorgan:	Anzahl TGD BV:
Anwesende Personen:	

## Zusammenfassung der Kontrolle

Fr.Nr.	Festgestellte Abweichungen (A) → Maßnahmen zur Behebung (M)	Frist
	A:	
	M:	
	A:	
	M:	
	A:	
	M:	
	A:	
	M:	
	A:	
	M:	
	A:	
	M:	
	A:	
	M:	
	A:	
	M:	

Summe Abweichungspunkte:	Anzahl K-Abweichungen:	Sanktionsstufe:
--------------------------	------------------------	-----------------

Unterschrift Tierarzt	Unterschrift Kontrollorgan
-----------------------	----------------------------

## 1. Teilnahmevertrag und Betreuungsvertrag

1.01	Liegen Teilnahmeverträge bzw. alternativ TGD Nachweise von der TGD GST für alle in TGD-Betrieben tätigen Tierärzte in der Praxis auf? (Kontrolle aller Teilnahmeverträge)	<input type="checkbox"/> A vorhanden <input type="checkbox"/> 1 nicht aufliegend <input type="checkbox"/> 3 Tierarzt ohne TGD-TV tätig
------	--	--

Detail:	
---------	--

1.02	Liegen alle Betreuungsverträge bzw. alternativ TGD Nachweise von der TGD GST übersichtlich und vollständig in der Praxis auf? (Anzahl kontrollieren, einige Betreuungsverträge dokumentieren)	<input type="checkbox"/> A vorhanden <input type="checkbox"/> 1 nicht vollständig <input type="checkbox"/> 3 nicht vorhanden
------	--	--

→	→
→	→
→	→
→	→

Detail:	
---------	--

1.03	Werden im Bedarfsfall dem TGD-Tierhalter und der TGD-Geschäftsstelle Vertreter schriftlich bekannt gegeben? (Gemeldete TGD-Vertretungstierärzte und Anzahl der Betriebe anführen)	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 2 nein
------	--	--

	Name	Anz.		Name	Anz.
→			→		
→			→		
→			→		
→			→		
→			→		

Detail:	
---------	--

## 2. Betriebserhebungen

2.01	Werden die vorgegebenen Betriebserhebungen (BE) fristgerecht durchgeführt sowie die erste BE bei Neubetritten innerhalb von 8 Wochen nach Teilnahmebeginn durchgeführt? (Fristen überprüfen, Überprüfung der Neubetritte der letzten 12 Monate)	<input type="checkbox"/> A erfüllt <input type="checkbox"/> 2 teilweise erfüllt <input type="checkbox"/> K weniger als 50% der BE fristgerecht
------	--	--

Detail:	
---------	--

2.02	Wurde die Betriebserhebungsfrequenz eingehalten? (Kontrolle der Betriebserhebungen des Vorjahres, zentrale und nichtzentrale BE)	<input type="checkbox"/> A erfüllt <input type="checkbox"/> 3 teilweise erfüllt <input type="checkbox"/> K weniger als 50% der BE erfüllt
------	---	---

Detail:	
---------	--

2.03	Liegen die Betriebserhebungsdeckblätter (BED) in der Praxis auf und werden diese mind. 5 Jahre über das Ende des Betreuungsverhältnisses aufbewahrt?  (Anzahl kontrollieren, einige Betriebserhebungen dokumentieren, LFBIS/Name)	<input type="checkbox"/> A liegen auf <input type="checkbox"/> 2 liegen nur teilweise auf <input type="checkbox"/> K liegen nicht auf
→	→	
→	→	
→	→	
Detail:		
2.04	Werden die Dokumente der Betriebserhebungen gemäß den gesetzlichen Vorschriften ausgefüllt? • einmal pro Jahr mind. alle Evaluierungsbereiche • Bereiche Arzneimittel, Tierschutz und Tiergesundheit bei jeder BE	<input type="checkbox"/> A ja zu 100% <input type="checkbox"/> 2 mehr als 80% <input type="checkbox"/> 3 mehr als 50% <input type="checkbox"/> K gleich oder weniger 50%
Detail:		
2.05	Werden dokumentierte Verstöße gegen die gem. § 7 Abs. 2 TAKG erlassenen Vorschriften, welche eine Gefährdung der Gesundheit des Verbrauchers darstellen können oder Tatbestände, die den Verdacht auf Tierquälerei gemäß § 222 des Strafgesetzbuches begründen, unverzüglich der Geschäftsstelle mitgeteilt? (Anlassfälle überprüfen, Befragung Tierarzt)	<input type="checkbox"/> A ja / trifft nicht zu <input type="checkbox"/> K nein
Detail:		
2.06	Werden am Betrieb vorliegende Mängel im Rahmen der BE dokumentiert und entsprechende Maßnahmen dokumentiert? (Dokumentation von BE, bei welchen Mängel dokumentiert wurden, LFBIS/Name. Beachtung der erhobenen Mängel in den Cross Check Betrieben)	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 3 nein
→	→	
→	→	
→	→	
Detail:		
2.07	Wird eine Evaluierung gesetzter Maßnahmen bei der nächsten Visite/BE durchgeführt und dokumentiert?	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 2 nein
Detail:		
2.08	Erfolgt bei jeder Betriebserhebung ein Betriebsrundgang? (Ergebnisse der Cross Check Kontrollen Tierhalter und Befragung Tierarzt)	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> K nein
Detail:		

### 3. Anwendung, Dokumentation und Lagerung von Tierarzneimitteln

<p><b>3.01</b> Wird die Abgabe von TAM durch den TGD-Tierarzt gemäß den gesetzlichen Vorschriften (TAKG, TGD VO 2009 – Anhang 5) vollständig dokumentiert?</p> <p>(Kontrolle der Abgabebelege der letzten 12 Monate in der Praxis, Überprüfung der Abgabebelege der Cross Check Betriebe, Überprüfung der Belege auf Vollständigkeit gemäß TGD VO 2009 - Anhang 5-Tabelle)</p>	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 2 mehr als 80% vollständig <input type="checkbox"/> 3 mehr als 50% vollständig <input type="checkbox"/> K weniger als 50% vollständig (Identität, TAM-Bez., Wartezeit) oder falsche Wartezeit
--	---

Detail:


<p><b>3.02</b> Wird die Anwendung von TAM durch den TGD-Tierarzt gemäß den gesetzlichen Vorschriften (TAKG, TGD VO 2009 – Anhang 5) vollständig dokumentiert?</p> <p>(Kontrolle der Anwendungsbelege der letzten 12 Monate in der Praxis, TAM-Belege der Cross Check Betriebe, Überprüfung der Dokumentation der unten angeführten TAM, Überprüfung der TAM-Belege auf Vollständigkeit gemäß TGD VO 2009 - Anhang 5-Tabelle)</p>	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 2 mehr als 80% vollständig <input type="checkbox"/> 3 mehr als 50% vollständig <input type="checkbox"/> K weniger als 50% vollständig (Identität, TAM-Bez., Wartezeit) oder falsche Wartezeit
--	---

Infusionen:


Impfungen:


Hormone:


Narkosen:


Kortison:


Sonstige Anwendungen:


3.03	Liegen die Dokumentationen über TAM-Abgaben und TAM-Anwendungen vollständig in der Praxis auf und wird die Aufbewahrungsfrist bei AAA Belegen von 5 Jahren eingehalten?	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 2 teilweise <input type="checkbox"/> K nein
Detail:		
3.04	Werden an den Tierhalter nur TAM gemäß der VAAVO abgegeben: TAM in Freigabeliste angeführt oder TAM in ÖTGD Programmen gelistet oder bei nicht in Österreich zugelassenen TAM (Verbringen von TAM gemäß ArznwEG) nur zu oralen oder äußerlichen Anwendung bestimmt?	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> K nein
Detail:		
3.05	Erfolgt das Verbringen, die Anwendung sowie die allfällige Abgabe von in Österreich nicht zugelassenen TAM gemäß TAKG, VAAVO und Arzneiwareneinfuhrgesetz und ist die Dokumentation nachvollziehbar? (Verbringungsmeldungen der letzten 12 Monate dokumentieren, Überprüfung der Dokumentation auf den AAA Belege)	<input type="checkbox"/> A ja / trifft nicht zu <input type="checkbox"/> K nein
→	→	
→	→	
→	→	
Detail:		
3.06	Werden an den Tierhalter TAM abgegeben, die nur im Rahmen von ÖTGD Programmen abgegeben werden dürfen, und ist im Falle der Abgabe solcher TAM die Programmteilnahme beim TGD-Tierhalter, TGD-Betreuungstierarzt und bei der TGD-Geschäftsstelle dokumentiert? (Überprüfung TAM-Belege mit Abgabe von TGD programmpflichtigen TAM)	<input type="checkbox"/> A ja/keine Abgabe solcher TAM <input type="checkbox"/> K Abgabe Programm-TAM, ohne Meldung einer Programmteilnahme
Detail:		
3.07	Werden nur für die im Betreuungsvertrag genannten Tierarten, sowie Tierarten die unter mitbetreute Tiere fallen, TAM gemäß der VAAVO abgegeben?	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> K nein
Detail:		
3.08	Wurde vor dem Einsatz von TAM der Betrieb besucht, eine Diagnose gestellt und die Therapie sowie erforderlichenfalls Maßnahmen der Prophylaxe oder Metaphylaxe festgelegt? Werden im Bedarfsfall Handlungspläne im Rahmen der Metaphylaxe erstellt? (Kontrollierte Handlungspläne der Cross Check Betriebe beachten)	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 2 teilweise <input type="checkbox"/> K nein
Detail:		
3.09	Werden auf den Betrieben nur die dem Monatsbedarf entsprechenden TAM-Mengen abgegeben? Managementpräparate: 2 Monate, Pour-On TAM zur Parasitenbekämpfung: 1 Behandlungszyklus, Regelung bei Abgabe von kleinsten Gebinden beachten. (Ergebnisse der Cross Check Kontrollen beachten)	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 2 nein
Detail:		

<p>3.10 Werden abgegebene TAM mit einer Signatur gemäß den gesetzlichen Vorschriften versehen? Werden TAM nur in der Originalverpackung des Herstellers abgegeben bzw. im Bedarfsfall bei Abgabe in anderen Behältnissen ausreichend gekennzeichnet? (Kontrolle Signaturpickerl in der Praxis, kontrollierte TAM-Behältnisse der Cross Check Kontrollen beachten)</p>	<input type="checkbox"/> A Ja <input type="checkbox"/> 1 Signaturen auf Überverpackung <input type="checkbox"/> 3 teilweise <input type="checkbox"/> K keine Signaturen od. fehlende Kennzeichnung
---	---

Detail:	
---------	--

<p>3.11 Wird innerhalb von 6 Monaten nach erfolgter Abgabe von TAM eine Rücknahme von TAM (nicht mehr benötigte TAM, abgelaufene TAM, TAM-Reste) und von TAM-Leergebinden (bei zur Instillation u. Injektion bestimmten TAM) vorgenommen und schriftlich durch den Betreuungstierarzt bestätigt? (Ergebnisse der Cross Check Kontrollen in Bezug auf TAM-Gebahrung beachten)</p>	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 2 nein
--	--

Detail:	
---------	--

<p>3.12 Wird der Therapieerfolg nach Abschluss jeder Behandlung bzw. spätestens nach 4 Wochen kontrolliert?</p>	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 2 nein
---	--

Detail:	
---------	--

<p>3.13 Werden TGD-pflichtige TAM nur an TGD-Arzneimittelanwender abgegeben, welche nachweislich die Ausbildung zur TAM-Anwendung absolviert haben? (Kontrolle von Abgabebelegen jener Betriebe, welche laut Daten der TGD-Geschäftsstelle keine Ausbildung absolviert haben)</p>	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> K nein
---	--

Detail:	
---------	--

<p>3.14 Erfolgt der Einsatz von TAM ausschließlich gemäß Fachinformation der TAM sowie bei Anwendung von TAM im Rahmen eines Therapienotstandes nur gemäß den gesetzlichen Bestimmungen? (Überprüfung einzelner TAM-Belege in Bezug auf Einhaltung der Fachinformation, insbesondere Überprüfung der Tierart und Dosierung in der Zulassung)</p>	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 3 teilweise <input type="checkbox"/> K nein, falsche Wartezeiten
--	---

Detail:	
---------	--

Notizen zur TAM-Kontrolle

### 4. Datenübermittlung an die TGD-Geschäftsstelle

<b>4.01</b> Wird die TGD-Geschäftsstelle über Vertragsänderungen (Neuaufnahme, Kündigung, etc.) fristgerecht und schriftlich informiert?	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 2 teilweise <input type="checkbox"/> 3 nein
--	--

Detail:	
---------	--

<b>4.02</b> Werden Daten über durchgeführte Betriebserhebungen (Betriebserhebungsdeckblätter) fristgerecht (BE Jän. – Jun. bis 31. Juli des Jahres / BE Jul. – Dez. bis 31. Jänner des Folgejahres) an die TGD - Geschäftsstelle übermittelt?	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 2 teilweise <input type="checkbox"/> 3 nein
---	--

Detail:	
---------	--

### 5. Weiterbildung

<b>5.01</b> Wurde die Weiterbildung im erforderlichen Ausmaß absolviert? • alle 4 Jahre mind. 30 Stunden (Weiterbildungen aller Tierärzte der Praxis in jeweiliger lfd. Periode überprüfen)	<input type="checkbox"/> A ja / Mängel bei Mitarbeiter <input type="checkbox"/> 3 nein / Mängel bei kontrolliertem Tierarzt
---	--

Name	Std.	WB-Periode (von-bis)

Detail:	
---------	--

### 6. Dokumentation über Durchführung von Gesundheitsprogrammen

<b>6.01</b> Wird die Teilnahme an ÖTGD Programmen dokumentiert und an die TGD Geschäftsstelle gemeldet? (Dokumentation der gemeldeten Programme und Anzahl Betriebe)	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 3 nein
---	--

TGD-Programm	Anz. Betr.	TGD-Programm	Anz. Betr.

Detail:	
---------	--

<b>6.02</b> Werden die Programmvorgaben der ÖTGD Programme eingehalten?	<input type="checkbox"/> A ja <input type="checkbox"/> 3 nein
---	--

Detail:	
---------	--

