

LFBISNr: _____ Zuchtsauen _____ Mastplätze _____ Datum der Erhebung

Name Tierhalter Name Tierarzt

Ja Nein

Ja Nein

1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung

- 1.1. Betriebsregister vorhanden Ja Nein
- 1.2. Anwendung lt. Therapieanweisung dokum. Ja Nein
- 1.3. Anwendungstechnik i.O. Ja Nein
- 1.4. Lagerung der Medikamente/Instrumente i.O. Ja Nein
- 1.5. Kennzeichnung behandelter Tiere i.O. Ja Nein

2. Tierschutz

- 2.1. keine schwerwiegenden Verstöße Ja Nein
- 2.2. keine augenscheinlichen Mängel Ja Nein
- 2.3. Mastschweine mit kupierten Schwänzen vorhanden Ja Nein
- 2.3.1. Wenn JA: Betrieb hat Aufzeichnungen über Art und Menge des Beschäftigungsmaterials, Platzangebot, Art und Umfang Tierwohl relevanter Ereignisse Ja Nein
- 2.3.2. Betrieb >200 Mastplätze, Kontrolle 2mal/Jahr Haltungsbedingungen (Pkt. 3 bis 8) überprüft Ja Nein
Beschäftigungsmaterial überprüft Ja Nein

3. Tiergesundheitsstatus

„x“ steht für Mängel vorhanden

	SF	AF	ZS	Ma
3.1. Atemwegsprobleme				
3.2. Technopathien				
3.3. Durchfall				
3.4. Gelenkserkrankungen				
3.5. Abszesse				
3.6. Ektoparasiten				
3.7. Ernährungszustand				

- 3.8. Klinisch frei von PAR (Rhinitis atrophicans) Ja Nein
- 3.9. MMA bei ZS kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.10. Scheidenausfluss bei ZS kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.11. Stallklauen kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.12. Ödemerkrankung kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.13. Kümmerer kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.14. Kannibalismus kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.15. Andere Erkrankungen kein Bestandsproblem Ja Nein
Wenn nein, welche:

4. Hygiene

- 4.1. Umkleideraum vorhanden Ja Nein
- 4.2. Betriebseigene Kleidung vorhanden Ja Nein
- 4.3. Nager/Ungeziefer/Fliegenbekämpfung i.O. Ja Nein
- 4.4. keine Hygieneprobleme durch sonstige Tiere Ja Nein
- 4.5. Reinigung/Desinf. nach jedem Ausstellen Ja Nein
- 4.6. Absonderung kranker Tiere möglich Ja Nein
- 4.7. Quarantänestall vorhanden Ja Nein
- 4.8. Kadaverlagerung i.O.. Ja Nein

5. Fütterung

wurde kontrolliert Ja Nein

Saugferkel (SF), Aufzuchtferkel (AF), Zuchtsauen (ZS), Mastschweine (Ma)

„x“ steht für Mängel vorhanden

	SF	AF	ZS	Ma
5.1. Futterlagerung				
5.2. Fütterungshygiene				
5.3. Wasserversorgung				

6. Management

- 6.1. Abferkelstall Rein/Raus Ja Nein
- 6.2. Ferkelaufzucht Rein/Raus Ja Nein
- 6.3. Maststall Rein/Raus Ja Nein
- 6.4. Leistungsdaten vorhanden Ja Nein

7. Haltung

wurde kontrolliert Ja Nein

Saugferkel (SF), Aufzuchtferkel (AF), Zuchtsauen (ZS), Mastschweine (Ma)

„x“ steht für Mängel vorhanden

	SF	AF	ZS	Ma
7.1. sichtbare Schäden Aufstallung				
7.2. sichtbare Schäden Boden				
7.3. Belegdichte/Platzangebot				
7.4. Tier/Freißplatzverhältnis				
7.5. Tier/Tränkeverhältnis				
7.6. Lichtverhältnisse				

8. Stallklima

wurde kontrolliert Ja Nein

Saugferkel (SF), Aufzuchtferkel (AF), Zuchtsauen (ZS), Mastschweine (Ma)

„x“ steht für Mängel vorhanden

	SF	AF	ZS	Ma
8.1. Komforttemperatur				
8.2. Lüftungssystem				
8.3. Alarmanlage bei Zwangslüftung vorhanden			<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
8.4. Notlüftungssystem bei Zwangsl. vorhanden			<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

9. Gesundheitsprogramme

- 9.1. Impfprogramme
 - Rotlauf Parvo Mykoplasmen
 - PAR PRRS E. coli
 - Influenza andere
- 9.2. Ektoparasitenbehandlung Ja Nein
- 9.3. Entwurmung Ja Nein
- 9.4. Andere Programme; wenn ja, welche:

10. Schweinegesundheits-Verordnung

- 10.1. Tierärztliche Beratung durchgeführt Ja Nein
 - 10.2. Keine Anzeichen einer anzeigepflichtigen Tierseuche vorhanden (Stallrundgang) Ja Nein
 - 10.3. Dokumentation bei Zuchtbetrieben wurde in Beratung und Untersuchung einbezogen Ja Nein
 - 10.4. Keine Benachrichtigungen des Tierhalters an den Betreuungstierarzt gem. § 8 Abs. 3 SchwG-VO Ja Nein
- Nicht verpflichtend auszufüllen
- 10.5. Bauliche Voraussetzungen / besprochen Ja Nein
 - 10.6. Betriebsablauf / besprochen Ja Nein
 - 10.7. Reinigung und Desinfektion / besprochen Ja Nein
 - 10.8. Isolierung und Transport / besprochen Ja Nein

Anmerkungen (z.B. Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan)

Empfohlene diagnostische Maßnahmen:

- Blutproben Milchproben Kotproben Harnproben Hautgesch Sektionen Futterprobe Tupferproben

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