Verein Steirischer Tiergesundheitsdienst

Das Land Steiermark

Betriebserhebungsprotokoll-*Schweinemastbetrieb*	Erhebung Nr./Jahr:	____/20__

LFBISNr: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Anzahl der Mastplätze: _____ Datum der Erhebung .....

Name Tierhalter ..... Name Tierarzt .....

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

	Ja	Nein
1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung		
1.1. Betriebsregister vorhanden	O	O
1.2. Anwendung lt. Therapieanweisung dokum.	O	O
1.3. Anwendungstechnik i.O.	O	O
1.4. Lagerung der Medikamente/Instrumente i.O.	O	O
1.5. Kennzeichnung behandelter Tiere	O	O
2. Tierschutz		
2.1. keine schwerwiegenden Verstöße	O	O
2.2. keine augenscheinlichen Mängel	O	O
3. Tiergesundheitsstatus		
3.1. Klinisch frei von Ektoparasiten	O	O
3.2. Klinisch frei von PAR	O	O
3.3. Atemwegserkr. kein Bestandsproblem	O	O
3.4. Durchfall kein Bestandsproblem	O	O
3.5. Ödemerkrankung kein Bestandsproblem	O	O
3.6. Kümmerer kein Bestandsproblem	O	O
3.7. Gelenkserkrankungen kein Bestandsproblem	O	O
3.8. Kannibalismus kein Bestandsproblem	O	O
3.9. Technopathien kein Bestandsproblem	O	O
3.10. Abszesse kein Bestandsproblem	O	O
3.11. Andere Erkrankungen kein Bestandsproblem	O	O
Wenn nein, welche:		
4. Hygiene		
4.1. Umkleideraum vorhanden	O	O
4.2. Betriebseigene Kleidung vorhanden	O	O
4.3. Nager/Ungeziefer/Fliegenbekämpfung i.O.	O	O
4.4. keine Hygieneprobleme durch sonstige Tiere	O	O
4.5. Reinigung/Desinf. nach jedem Ausstallen	O	O
4.6. Absonderung kranker Tiere möglich.	O	O
4.7. Kadaverlagerung i.O	O	O

	Ja	Nein
5. Fütterung		
5.1. Futterlagerung i.O.	O	O
5.2. Fütterungshygiene i.O.	O	O
5.3. Wasserversorgung i.O.	O	O
6. Management		
6.1. Rein/Raus	O	O
6.2. kontinuierlich	O	O
6.3. Leistungsdaten vorhanden	O	O
6.4. Ausfälle kein Bestandsproblem	O	O
7. Haltung		
7.1. keine sichtbaren Schäden bei der Aufstallung	O	O
7.2. keine sichtbaren Schäden beim Boden	O	O
7.3. Belegdichte i.O	O	O
7.4. Tier/Fressplatzverhältnis i.O.	O	O
7.5. Tier/Tränkerverhältnis i.O.	O	O
8. Stallklima		
8.1. Komforttemperatur gegeben	O	O
8.2. Lüftungssystem i. O.	O	O
8.3. Alarmanlage bei Zwangslüftung vorhanden	O	O
8.4. Notlüftungssystem bei Zwangsl. vorhanden	O	O
9. Gesundheitsprogramme		
9.1. Impfprogramme		
☐ Mykoplasmen ☐ Influenza		
☐ Andere Gesundheitsprogramme		
Welche:		
9.2. Einstallungsbehandlung	O	O
9.3. Ektoparasitenbehandlung	O	O
9.4. Entwurmung	O	O
9.5. Andere Programme; wenn ja, welche:		

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

Empfohlene diagnostische Maßnahmen:

☐ Blutproben ☐ Kotproben ☐ Harnproben ☐ Hautgesch ☐ Sektionen ☐ Futterprobe ☐ Tupferproben

Unterschrift Landwirt

Unterschrift Tierarzt