

Betriebserhebungsprotokoll Schweinemastbetrieb						Erhebung Nr./Jahr	___/20__
LFBISNr.						VetNr.	Datum der Erhebung
Anzahl Mastplätze			Erläuterungen: J=JA, N=NEIN				

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. Mastschweine mit kupierten Schwänzen vorhanden							
2.3.1. Wenn JA: Betrieb hat Aufzeichnungen über Art und Menge des Beschäftigungsmaterials, Platzangebot, Art und Umfang Tierwohl relevanter Ereignisse							
2.3.2. Betrieb >200 Mastplätze, Kontrolle 2mal/Jahr Haltungsbedingungen (Pkt. 3 bis 8) überprüft Beschäftigungsmaterial überprüft							
3. Tiergesundheitsstatus	J	N					
3.1. Klinisch frei von Ektoparasiten							
3.3. Klinisch frei von Rhinitis							
3.2. Atemwegserkrankungen kein Bestandsproblem							
3.4. Durchfallerkrankungen kein Bestandsproblem							
3.5. Ödemerkrankung kein Bestandsproblem							
3.6. Kümmerer kein Bestandsproblem							
3.7. Gelenkerkrankungen kein Bestandsproblem							
3.8. Kannibalismus kein Bestandsproblem							
3.9. Technopathien kein Bestandsproblem							
3.10. Abszesse kein Bestandsproblem							
3.11. Andere Erkrankungen kein Bestandsproblem Wenn nein, welche							
3.12. Tierhalter informiert über klinische Erscheinungsbilder von Rotlauf, APP, TGE, Rhinitis, TBC, PRRS							
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	J	N					
5.1. Futterlagerung i.O.							
5.2. Futterhygiene i.O.							
5.3. Wasserversorgung i.O.							
6. Management	J	N					
6.1. Rein/Raus							
6.2. kontinuierlich							
6.3. Leistungsdaten vorhanden							
6.4. Ausfälle kein Bestandsproblem							
7. Haltung	J	N					
7.1. keine sichtbare Schäden bei der Aufstallung							
7.2. keine sichtbare Schäden beim Boden							
7.3. Belegdichte/Platzangebot i.O.							
7.4. Tier/Freßplatz Verhältnis i.O.							
7.5. Tier/Tränkeplatz Verhältnis i.O.							
7.6. Lichtverhältnisse i.O.							
8. Stallklima	J	N					
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							
<input type="checkbox"/> M. hyo <input type="checkbox"/> SIV <input type="checkbox"/> PCV2							
<input type="checkbox"/> APP <input type="checkbox"/> E.coli <input type="checkbox"/> Andere							
9.2. Ektoparasiten Behandlung							
9.3. Endoparasiten Behandlung (Entwurmung)							
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							
<input type="checkbox"/> Blutproben <input type="checkbox"/> Milchproben <input type="checkbox"/> Kotproben <input type="checkbox"/> Hamproben							
<input type="checkbox"/> Hautgesch. <input type="checkbox"/> Sektionen <input type="checkbox"/> Futter <input type="checkbox"/> Tupferproben							

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan, etc.)