

Protokoll Geschlossener Schweinezucht- und Mastbetrieb						Erhebung Nr./Jahr	___/20__				
LFBISNr.						VetNr.				Datum der Erhebung	
Anzahl Zuchtsauen		Anzahl Mastplätze		Erläuterungen: J=JA, N=NEIN SF=Saugferkel, AF=Aufzuchtferkel, ZS=Zuchtsauen, Ma=Mastschweine							

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. Atemwegsprobleme						SF	AF	ZS	Ma		
3.3. Technopathien											
3.2. Durchfall											
3.4. Gelenkerkrankungen											
3.5. Abszesse											
3.6. Ektoparasiten											
3.7. Ernährungszustand											
3.8. Klinisch frei von Rhinitis atrophicans											
3.9. MMA bei ZS kein Bestandsproblem											
3.10. Scheidenausfluss bei ZS kein Bestandsproblem											
3.11. Stallklauen kein Bestandsproblem											
3.12. Ödemerkrankung kein Bestandsproblem											
3.13. Kümmerer kein Bestandsproblem											
3.14. Kannibalismus kein Bestandsproblem											
3.15. 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. Näger/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.						SF	AF	ZS	Ma		
5.2. Futterhygiene i.O.											
5.3. Wasserversorgung i.O.											
6. Management						J	N				
6.1. Abferkelstall Rein/Raus											
6.2. Ferkelaufzucht Rein/Raus											
6.3. Maststall Rein/Raus											
6.4. Leistungsdaten vorhanden											
7. Haltung						J	N				
7.1. Sichtbare Schäden Aufstallung						SF	AF	ZS	Ma		
7.2. Sichtbare Schäden Boden											
7.3. Belegdichte/Platzangebot											
7.4. Tier/Freißplatz Verhältnis											
7.5. Tier/Tränkeplatz Verhältnis											
7.6. Lichtverhältnisse											
8. Stallklima						J	N				
8.1. Komforttemperatur i.O.						SF	AF	ZS	Ma		
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"/> Rotlauf <input type="checkbox"/> Rhinitis <input type="checkbox"/> PCV2 <input type="checkbox"/> M. hyo <input type="checkbox"/> Parvo <input type="checkbox"/> E. coli <input type="checkbox"/> APP <input type="checkbox"/>											
9.2. Ektoparasiten Behandlung											
9.3. Endoparasiten Behandlung (Entwurmung)											
9.4. Andere Programme											
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											
<input type="checkbox"/> Blutproben <input type="checkbox"/> Milchproben <input type="checkbox"/> Kotproben <input type="checkbox"/> Harnproben <input type="checkbox"/> Hautgesch. <input type="checkbox"/> Sektionen <input type="checkbox"/> Futter <input type="checkbox"/> Tupferproben											

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan, etc.)