



Protokoll Schweinezuchtbetrieb										Erhebung Nr./Jahr ___/20__									
LFBIS										VetNr					Datum				
Tierhalter							Tierarzt												
Tierzahlen		Zuchtsauen			Eber			SF Saugferkel		AF Aufzuchtferkel		ZS Zuchtsau							
0 = in Ordnung										1 = gering- bis mittelgradige Mängel/Probleme					2 = erhebliche/hochgradige Mängel/Probleme				
Mängel/Probleme müssen mit 1 oder 2 in den Unterkategorien dokumentiert werden																			

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

1. Arzneimitteldokumentation/-anwendung <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
1.1. Betriebsregister			
1.2. Dokumentation Tierarzneimittelanwendung			
1.3. Anwendungstechnik			
1.4. Lagerung der Arzneimittel/Instrumente			
1.5. Identifizierbarkeit behandelter Tiere			
2. Tierschutz <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
	SF	AF	ZS
2.1. Tierschutzverstöße			
2.2. Tierbetreuung			
2.3. Nottötung			
2.4. Zootechnische Eingriffe			
Kastration, Schwanzkupieren, Zähne kürzen			
2.4.1. Schwanzkupieren wird durchgeführt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Wenn JA: Betrieb führt Aufzeichnungen			
über Art und Menge des Beschäftigungsmaterials, Platzangebot, Art und Umfang Tierwohl relevanter Ereignisse (Nein = erheblicher Mangel)			
3. Tiergesundheitsstatus <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
	SF	AF	ZS
3.1. Atemwegserkrankungen			
3.2. Durchfallerkrankungen			
3.3. Ödemkrankheit			
3.4. Technopathien/Verletzungen			
3.5. Gelenkerkrankungen/Bewegungsapparat			
3.6. Stallklauen			
3.7. Hautveränderungen			
3.8. Parasiten			
3.9. Ernährungszustand			
3.10. Kümern			
3.11. Abszesse			
3.12. Rhinitis atrophicans			
3.13. Kannibalismus			
3.14. Scheidenausfluss			
3.15. PPDS (Mastitis-Metritis-Agalaktie)			
3.16. Fruchtbarkeitsprobleme/ Aborte			
3.17. Ausfälle			
4. Hygiene/Biosicherheit <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2			
4.1. Umkleideraum und Stallkleidung			
4.2. Schutzkleidung für betriebsfremde Personen			
4.3. Nager-/Ungeziefer-/Fliegenbekämpfung			
4.4. Hygieneprobleme durch sonstige Tiere			
4.5. Reinigung/Desinfektion nach jedem Ausstallen			
4.6. Krankenbucht			
4.7. Management Tierzukauf			
4.8. Isolierstall/Quarantäne			
4.9. Kadaverlagerung			
4.10. <input type="checkbox"/> reine Stallhaltung <input type="checkbox"/> Offenstall <input type="checkbox"/> Auslauf <input type="checkbox"/> Freiland			

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan etc.)

5. Fütterung <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2											
5.1. Futterlagerung, -hygiene											
5.2. Futterqualität											
5.3. Fütterungsmanagement											
5.4. Wasserversorgung, -hygiene											
6. Management <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2											
6.1. Einstallung: <input type="checkbox"/> Rein/Raus <input type="checkbox"/> Kontinuierlich											
6.2. Leistungsdaten vorhanden											
6.3. Leistungsdaten beurteilt											
6.4. Abweichungen vom Normwert											
7. Haltung <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2											
	SF	AF	ZS								
7.1. Schäden Aufstallung/Gebäude											
7.2. Boden/Liegefläche											
7.3. Belegdichte/Platzangebot											
7.4. Tier-Fressplatz/Tränkeplatz Verhältnis											
7.5. Lichtverhältnisse											
8. Stallklima <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2											
	SF	AF	ZS								
8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug											
8.2. Schadgase											
8.3. Lüftungsanlage											
8.4. Alarmanlage bei Zwangslüftung											
8.5. Notlüftungssystem bei Zwangslüftung											
9. Gesundheitsprogramme <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2											
9.1. Metaphylaxe beim Absetzen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
9.2. Ektoparasiten Behandlung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
9.3. Endoparasiten Behandlung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
9.4. Impfprogramme <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
Impfung	SF	AF	ZS	Impfung	SF	AF	ZS	Impfung	SF	AF	ZS
M.hyo				Parvo/RL				IAV (SIV)			
PCV2				APP				E.coli			
PRRSV				GPS (HPS)				Rhinitis			
Andere:											
SchwG-VO: Verantwortung Tierarzt											
Tierärztliche Beratung durchgeführt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
Keine Anzeichen anzeigepflichtiger Seuchen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
Dokumentation Tierhalter gem. SchwG-VO wurde in Beratung und Untersuchungen einbezogen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
Keine Benachrichtigung des Tierhalters an den Betreuungstierarzt gem.§ 8 Abs. 3 SchwG-VO <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein											
SchwG-VO: Verantwortung Tierhalter <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2											
Bauliche Voraussetzungen											
Betriebsablauf											
Reinigung und Desinfektion											
Isolierung und Transport											
Empfohlene diagnostische Maßnahmen											
<input type="checkbox"/> Blutproben			<input type="checkbox"/> Kotproben			<input type="checkbox"/> Harnproben			<input type="checkbox"/> Futterproben		
<input type="checkbox"/> Tupferproben			<input type="checkbox"/> Sektionen			<input type="checkbox"/> Hautgesch.			<input type="checkbox"/> _____		