



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
M.hyo			
PCV2			
PRRSV			
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"/> _____