

<b>Betriebserhebungsprotokoll-<u>Schafbetrieb</u></b>	<b>Erhebung Nr./Jahr:</b>	___/20__
---	---------------------------	----------

LFBIS-Nr.: | | | | | | | | Datum der Erhebung .....

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

Anzahl Lämmer |\_\_\_| Anzahl Jungschafe |\_\_\_| Anzahl Mutterschafe |\_\_\_| Anzahl Widder |\_\_\_| Rasse |\_\_\_\_\_|

„0“ kein Mangel/Problem; „1“ Mängel vorhanden (Einzeltiere); „2“ erhebliche Mängel (Bestandsproblem)

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

**1. Arzneimitteldokumentation u. -anwendung**

1.1. Betriebsregister vorhanden	
1.2. Anwendung lt. Therapieanweisung dokum.	
1.3. Anwendungstechnik	
1.4. Lagerung der Medikamente/Instrumente	
1.5. Kennzeichnung behandelter Tiere	

**2. Tierschutz** (siehe auch Deckblatt)

2.1. Betreuung	
2.2. Betäubungs-/Tötungsmethode	

**3. Tiergesundheitsstatus (klinische Fälle)**

3.1. Atemwegserkrankungen	
3.2. Fruchtbarkeitsstörungen	
3.3. Eutererkrankungen	
3.4. Trächtigkeitstoxikose	
3.5. Pseudotuberkulose	
3.6. Moderhinke	
3.7. Durchfallerkrankungen	
3.8. Ektoparasiten, Räude	
3.9. Lippengrind	
3.10. Andere Erkrankungen. Wenn ja welche:	

**4. Hygiene/Biosicherheit**

4.1. Schutzbekleidung für betriebsfremde Personen	
4.2. Nager/Ungeziefer/Fliegenbekämpfung	
4.3. Hygieneprobleme durch sonstige Tiere	
4.4. Reinigung/Desinfektion/Kalkung ausreichend	
4.5. Absonderung kranker Tiere möglich	
4.6. kontrollierter Tierzukauf/Quarantäne	
4.7. Trennung Rinder und Schafe (BKF) ausreichend	

**5. Fütterung**

Lämmer (Lä), Jungschaaf (JS), Mutterschaf (MS), Widder (Wi)

	Lä	JS	MS	Wi
5.1. Futterlagerung				
5.2. Fütterungshygiene				
5.3. Wasserversorgung				
5.4. Fütterungsmanagement				
5.5. Ernährungszustand				

**6. Management**

**6.1. Fruchtbarkeit**

6.1.1. Ablammrate	%
6.1.2. Geburtsmanagement	
6.1.3. Abortus & Totgeburten (bis 48h p.p.) gesamt	%
6.1.4. Puerperale Erkrankungen	

**6.2. Eutergesundheit**

6.2.1. Rohmilchqualität Keimzahl	
6.2.2. Zellzahl/Schalmtest	
6.2.3. Euterhygieneprogramm wird durchgeführt	ja / nein
6.2.4. Melkanlage wird regelmäßig überprüft	ja / nein
6.2.5. Anteil akuter Mastitiden/Jahr	%
6.2.6. Anteil chronischer Mastitiden/Jahr	%

**6.3. Klauen & Schur**

6.3.1. Regelmäßige Klauenpflege	ja / nein
6.3.2. Klauengesundheit	
6.3.3. Anteil lahmer Tiere	%
6.3.4. Schur (mind. 1x jährl.) (rassespezifisch)	

**6.4. Abgänge**

6.4.1. Aufzuchtverluste (ab 48h p.p.)	%
Davon männlich	%
6.4.2. Anteil krankheitsbedingter Abgänge pro Jahr	%
6.4.3. Abgangsursachen bekannt	ja / nein

**7. Haltung**

7.1. Beurteilung der Haltungsform von Schafen über 1 Jahr:

	MS	Wi
7.1.1. Alm-/Weidehaltung im Sommer		
7.1.2. Stallhaltung mit Auslauf		
7.1.3. Ganzjährige Stallhaltung		
7.1.4. Ganzjährige Haltung im Freien		

**7.2. Aufzuchtform (zutreffendes bitte ankreuzen)**

7.2.1. Muttergebundene Aufzucht	
7.2.2. Mutterlose Aufzucht	

**7.3. Haltungsumwelt**

	Lä	JS	MS	Wi
7.3.1. Aufstallung (Technopathie-Gefahr)				
7.3.2. Gebäude				
7.3.3. Belegdichte/Platzangebot				
7.3.4. Tier/Fressplatzverhältnis				
7.3.5. Sozialkontakt bei Einzelhaltung				
7.3.6. Einstreu und Liegefläche				
7.3.7. Andere (Verletzungsgefahr)				

**8. Stallklima**

	Lä	JS	MS	Wi
8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug				
8.2. Schadgase				
8.3. Licht				
8.4. Lärm				

**9. Gesundheitsprogramme** (siehe auch Deckblatt)

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

**Empfohlene diagnostische Maßnahmen:**

- Blutproben  Milchproben  Kotproben  Harnproben  Hautgeschabsel  Sektionen  Futterprobe  Tupferproben

Unterschrift TGD Tierhalter

Unterschrift TGD Tierarzt