

Betriebserhebungsprotokoll-Schweinemastbetrieb

Erhebung Nr./Jahr:

 /20

LFBISNr: Anzahl der Mastplätze: Datum der Erhebung

Name Tierhalter Name Tierarzt

Ja **Nein**

Ja **Nein**

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

1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung

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

2. Tierschutz

- 2.1. keine schwerwiegenden Verstöße Ja Nein
- 2.2. keine augenscheinlichen Mängel Ja Nein
- 2.3. Mastschweine mit kupierten Schwänzen Ja Nein
- 2.3.1. Wenn JA: Betrieb hat Aufzeichnungen über Art und Menge des Beschäftigungsmaterials, Platzangebot, Art und Umfang Tierwohl relevanter Ereignisse Ja Nein
- 2.3.2. Betrieb >200 Mastplätze, Kontrolle 2mal/Jahr Ja Nein
Haltungsbedingungen (Pkt. 3 bis 8) überprüft
Beschäftigungsmaterial überprüft

3. Tiergesundheitsstatus

- 3.1. Klinisch frei von Ektoparasiten Ja Nein
- 3.2. Klinisch frei von PAR Ja Nein
- 3.3. Atemwegserkr. kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.4. Durchfall kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.5. Ödemerkrankung kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.6. Kümmerer kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.7. Gelenkserkrankungen kein Bestandspr. Ja Nein
- 3.8. Kannibalismus kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.9. Technopathien kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.10. Abszesse kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.11. Andere Erkrankungen kein Bestandspr. Ja Nein
Wenn nein, welche:

4. Hygiene

- 4.1. Umkleideraum vorhanden Ja Nein
- 4.2. Betriebseigene Kleidung vorhanden Ja Nein
- 4.3. Nager/Ungeziefer/Fliegenbekämpfung i.O. Ja Nein
- 4.4. keine Hygieneprobleme durch sonstige Tiere Ja Nein
- 4.5. Reinigung/Desinf. nach jedem Ausstallen Ja Nein
- 4.6. Absonderung kranker Tiere möglich. Ja Nein
- 4.7. Kadaverlagerung i.O. Ja Nein

5. Fütterung

- 5.1. Futterlagerung i.O. Ja Nein
- 5.2. Fütterungshygiene i.O. Ja Nein
- 5.3. Wasserversorgung i.O. Ja Nein

6. Management

- 6.1. Rein/Raus Ja Nein
- 6.2. kontinuierlich Ja Nein
- 6.3. Leistungsdaten vorhanden Ja Nein
- 6.4. Ausfälle kein Bestandsproblem Ja Nein

7. Haltung

- 7.1. keine sichtbaren Schäden bei der Aufstallung Ja Nein
- 7.2. keine sichtbaren Schäden beim Boden Ja Nein
- 7.3. Belegdichte i.O. Ja Nein
- 7.4. Tier/Fressplatzverhältnis i.O. Ja Nein
- 7.5. Tier/Tränkerverhältnis i.O. Ja Nein

8. Stallklima

- 8.1. Komforttemperatur gegeben Ja Nein
- 8.2. Lüftungssystem i. O. Ja Nein
- 8.3. Alarmanlage bei Zwangslüftung vorhanden Ja Nein
- 8.4. Notlüftungssystem bei Zwangsl. vorhanden Ja Nein

9. Gesundheitsprogramme

- 9.1. Impfprogramme Ja Nein
o Mykoplasmen o Influenza
o Andere Gesundheitsprogramme
Welche:
- 9.2. Einstallungsbehandlung Ja Nein
- 9.3. Ektoparasitenbehandlung Ja Nein
- 9.4. Entwurmung Ja Nein
- 9.5. Andere Programme; wenn ja, welche:

10. Schweinegesundheits-Verordnung

- 10.1. Tierärztliche Beratung durchgeführt Ja Nein
- 10.2. Keine Anzeichen einer anzeigepflichtigen Tierseuche vorhanden (Stallrundgang) Ja Nein
- 10.3. Keine Benachrichtigungen des Tierhalters an den Betreuungstierarzt (§ 8 Abs. 3 SchwG-VO) Ja Nein
- Nicht verpflichtend auszufüllen
- 10.5. Bauliche Voraussetzungen / besprochen Ja Nein
- 10.6. Betriebsablauf / besprochen Ja Nein
- 10.7. Reinigung und Desinfektion / besprochen Ja Nein
- 10.8. Isolierung und Transport / besprochen Ja Nein

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

Empfohlene diagnostische Maßnahmen:

- Blutproben Milchproben Kotproben Hamproben Hautgesch Sektionen Futterprobe Tupferproben

Unterschrift TGD Tierhalter

Unterschrift TGD Tierarzt