

Tiergesundheit Österreich

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Protokoll Geschlossener Schweinezucht und -mastbetrieb | | | | | | | | | | Erhebung Nr./Jahr ____ /20__ | | | | | | | | | | | | | | | |
| LFBIS | | | | | VetNr. | | | | | Datum | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | d | d | m | m | j | j | j | j | | | | | | | | |
| Tierhalter | | | | | Tierarzt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tierzahlen | | Zuchtsauen/Eber | | | Mastplätze | | | SF Saugferkel AF Aufzuchtferkel | | | | ZS Zuchtsau MS Mastschwein | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | MS |
| 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 | MS |
| 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. Kümmern | | | | |
| 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 | | | | |
| 3.18. Mast: Tierhalter wurde über klinische Erscheinungsbilder von Rotlauf, APP, TBC, TGE, Rhinitis und PRRS informiert <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | | |
| 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 | MS | | | | | | | |
| 7.1. Schäden Aufstallung | | | | | | | | | | | |
| 7.2. Boden/Liegeflächen | | | | | | | | | | | |
| 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 | MS | | | | | | | |
| 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 | MS | Impfung | SF/AF | ZS | MS | Impfung | SF/AF | ZS | MS |
| M.hyo | | | | Parvo/RL | | | | IAV (StV) | | | |
| 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 Untersuchung 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"/> _____ | | |

Ve
rs2
02
2