**Bleibt beim Tierhalter**

Tiroler Tiergesundheitsdienst
Wilhelm-Greil-Str. 17, 6020 Innsbruck

**T-TGD**
Version Nov. 2016

| **Betriebserhebungsprotokoll – Mastvieh, Kalbinnenaufzucht** | **Erhebung Nr./Jahr:** | **……. / 20 . .** |
|---|---|---|

LFBIS Nr.: | | | | | | | | Anzahl der Masttiere ……..… Datum der Erhebung …….

Tierhalter ..... (Name)

Tierarzt ..... (Name)

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

| | Ja | Nein |
|---|---|---|
| **1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung** | | |
| 1.1. Betriebsregister vorhanden | ○ | ○ |
| 1.2. Anwendung lt. Therapieanweisung dokum. | ○ | ○ |
| 1.3. Anwendungstechnik i.O. | ○ | ○ |
| 1.4. Lagerung der Medikamente/Instrumente i.O. | ○ | ○ |
| 1.5. Kennzeichnung behandelter Tiere i.O. | ○ | ○ |
| **2. Tierschutz** | | |
| 2.1. keine schwerwiegenden Verstöße | ○ | ○ |
| 2.2. keine augenscheinlichen Mängel | ○ | ○ |
| **3. Tiergesundheitsstatus** | | |
| 3.1. Nabelerkrankungen kein Bestandsproblem | ○ | ○ |
| 3.2. Atemwegserkr. kein Bestandsproblem | ○ | ○ |
| 3.3. Stoffwechselerkr. kein Bestandsproblem | ○ | ○ |
| 3.4. Technopathien kein Bestandsproblem | ○ | ○ |
| 3.5. Bewegungsapparat, kein Bestandsproblem | ○ | ○ |
| 3.6. Durchfallerkr. kein Bestandsproblem | ○ | ○ |
| 3.7. Ektoparasiten kein Bestandsproblem | ○ | ○ |
| 3.8. Hautveränderungen (Trich.) kein Bestprobl | ○ | ○ |
| 3.9. Ernährungszustand kein Bestandsproblem | ○ | ○ |
| 3.10. Andere Erkrankungen kein Bestandsproblem | ○ | ○ |
| 3.11. BVD-frei | ○ | ○ |

Wenn nein welche:

.....

| | Ja | Nein |
|---|---|---|
| **4. Hygiene** | | |
| 4.1. Schutzkleidung für betriebsfr. Personen | ○ | ○ |
| 4.2. Nager/Ungeziefer/Fliegenbekämpfung i.O. | ○ | ○ |
| 4.3. keine Hygieneprobleme durch sonstige Tiere | ○ | ○ |
| 4.4. Reinigung/Desinf./Kalkung ausreichend | ○ | ○ |
| 4.5. Absonderung kranker Tiere möglich | ○ | ○ |
| 4.6. kontrollierter Tierzukauf | ○ | ○ |
| **5. Fütterung** | | |
| 5.1. Futterlagerung i.O. | ○ | ○ |
| 5.2. Fütterungshygiene i.O. | ○ | ○ |
| 5.3. Wasserversorgung i.O. | ○ | ○ |
| 5.4. Fütterungsmanagement i.O. | ○ | ○ |
| 5.5. Fütterung Kälber i.O. | ○ | ○ |
| **6. Management** | | |
| 6.1. Rein/Raus | ○ | ○ |
| 6.2. kontinuierlich | ○ | ○ |
| 6.3. Leistungsdaten vorhanden | ○ | ○ |
| 6.3.1. Mastdauer | _____ | |
| 6.3.2. Tgl LM Zunahmen | | _____ |
| 6.3.3. Klassifizierungsergebnisse | _____ | |
| 6.3.4. Todesfälle absolut | | _____ |
| 6.3.5. Mastanfangsgewicht | _____ | |
| 6.3.6. Mastendgewicht | | _____ |
| **7. Haltung** wurde kontrolliert | ○ | ○ |

| „x“ steht für Mängel vorhanden | Kälber | Mast |
|---|---|---|
| 7.1. sichtbare Schäden Aufstallung | | |
| 7.2. sichtbare Schäden Boden | | |
| 7.3. Belegdichte/Platzangebot | | |
| 7.4. Tier/Freßplatzverhältnis | | |
| 7.5. Lichtverhältnisse | | |
| 7.6. Baumängel | | |
| 7.7. Andere: | | |
| | | |

| | Ja | Nein |
|---|---|---|
| **8. Stallklima** wurde kontrolliert | ○ | ○ |

| „x“ steht für Mängel vorhanden | Kälber | Mast |
|---|---|---|
| 8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug | | |
| 8.2. Schadgase | | |
| 8.3. Lüftungsanlage | | |
| 8.4. Andere: | | |
| | | |

**9. Gesundheitsprogramme**

9.1. Impfprogramme

❏ Rota ❏ Corona ❏ E. coli
❏ RSV ❏ Parainfl ❏ andere:

| | Ja | Nein |
|---|---|---|
| 9.2. Einstallungsbehandlung | ○ | ○ |
| 9.3. Entwurmung | ○ | ○ |
| 9.4. Ektoparasitenbehandlung | ○ | ○ |
| 9.5. Klauenbäder | ○ | ○ |

9.6. Andere Programme; wenn ja, welche:

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

**Empfohlene diagnostische Maßnahmen:**

☐ Blutproben ☐ Kotproben ☐ Harnproben ☐ Hautgesch ☐ Sektionen ☐ Futterprobe ☐ Tupferproben