

Betriebserhebungsprotokoll - Schweinezuchtbetrieb

Erhebung Nr./Jahr:

..... / 20 ..

LFBISNr:

--	--	--	--	--	--	--	--

Anzahl der Zuchtsauen

Datum der Erhebung

Tierhalter
 (Name)

Tierarzt
 (Name)

Ja Nein

Ja Nein

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

3. Tiergesundheitsstatus

Saugferkel (SF), Absetzferkel (AF) und Zuchtsauen (ZS)

„x“ steht für ja	SF	AF	ZS
3.1. Atemwegsprobleme			
3.2. Technopathien			
3.3. Durchfall			
3.4. Gelenkserkrankungen			
3.5. Abszesse			
3.6. Ektoparasiten			
3.7. Ernährungszustand			

- 3.8. Klinisch frei von PAR (Rhinitis atrophicans) Ja Nein
- 3.9. MMA kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.10. Scheidenausfluss kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.11. Stallklauen kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.12. Ödemerkrankung kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.13. Kümmerer kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.14. Kannibalismus kein Bestandsproblem Ja Nein
- 3.15. Andere Erkrankungen: _____

4. Hygiene

wurde kontrolliert

Ja Nein

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

5. Fütterung

wurde kontrolliert

Ja Nein

Saugferkel (SF), Absetzferkel (AF) und Zuchtsauen (ZS)

„x“ steht für ja	SF	AF	ZS
5.1. Futterlagerung			
5.2. Fütterungshygiene			
5.3. Wasserversorgung			

Diagnostische Maßnahmen:

- | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Blutproben | <input type="checkbox"/> Harnproben | <input type="checkbox"/> Resistenztest |
| <input type="checkbox"/> Kotproben | <input type="checkbox"/> RÜMS | <input type="checkbox"/> Sektion |
| <input type="checkbox"/> Tupferproben | <input type="checkbox"/> Hautgesch. | <input type="checkbox"/> Futterprobe |
| <input type="checkbox"/> Andere | | |

6. Management

wurde kontrolliert

Ja Nein

- 6.1. Abferkelstall Rein/Raus Ja Nein
- 6.2. Ferkelaufzucht Rein Raus Ja Nein
- 6.3. Leistungsdaten vorhanden Ja Nein

7. Haltung

wurde kontrolliert

Ja Nein

Saugferkel (SF), Absetzferkel (AF), und Zuchtsauen (ZS)

„x“ steht für ja	SF	AF	ZS
7.1. sichtbare Schäden Aufstallung			
7.2. sichtbare Schäden Boden			
7.3. Belegdichte/Platzangebot			
7.4. Tier/Fressplatzverhältnis			
7.5. Tier/Tränkeverhältnis			
7.6. Lichtverhältnisse			

8. Stallklima

wurde kontrolliert

Ja Nein

Saugferkel (SF), Absetzferkel (AF) und Zuchtsauen (ZS)

„x“ steht für ja	SF	AF	ZS
8.1. Komforttemperatur			
8.2. Lüftungssystem			

- 8.3. Alarmanlage bei Zwangslüftung vorhanden Ja Nein
- 8.4. Notlüftungssystem bei Zwangsl. Vorhanden Ja Nein
- 8.5. Ferkelkiste vorhanden Ja Nein

9. Gesundheitsprogramme

wurde kontrolliert

Ja Nein

9.1. Impfprogramme

- Rotlauf Parvo Mykoplasmen
- PAR PRRS E. coli
- Influenza andere _____
- 9.2. Ektoparasitenbehandlung Ja Nein
- 9.3. Entwurmung Ja Nein
- 9.4. Andere _____ Ja Nein

Anmerkungen

(z.B. Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan)

Die schattierten Punkte bei jedem zu dokumentierenden Betriebsbesuch ausfüllen. Die anderen zumindest 1 x jährlich.