Protokoll

für tierärztliche Bestandsuntersuchung Schwein am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Betrieb:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Standort-Nr. (z. B. VVVO):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tierarztpraxis:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anzahl Tierplätze:**

\_\_\_\_\_ Sauen \_\_\_\_\_ Eber \_\_\_\_\_ Ferkel \_\_\_\_\_ Mastschweine

**Verluste** (z. B. seit letzter Bestandsuntersuchung im Kalenderjahr/Betriebsjahr)

\_\_\_\_\_ Saugferkel \_\_\_\_\_ Aufzuchtferkel \_\_\_\_\_ adulte Tiere \_\_\_\_\_ Abortrate

\_\_\_\_\_ Totgeburtenrate

**Biologische Daten:**

\_\_\_\_\_ Umrauscherrate \_\_\_\_\_ Ø Wurfzahl der abgegangenen Sauen

\_\_\_\_\_ Ø lebendgeborene Ferkel je Wurf \_\_\_\_\_ Ø aufgezogene Ferkel je Wurf

\_\_\_\_\_ Ø Tageszunahmen (Mastschweine)

**Gesundheitsstatus** **PRRS** □ positiv □ negativ **APP**  □ positiv □ negativ

**Bestand klinisch ohne besonderen Befund** □ Ja □ Nein

**Hinweise auf Tierseuchen** □ Ja □ Nein

Folgende Bereiche wurden zur Erhebung von **Managementfaktoren** berücksichtigt (Auffälligkeiten bitte dokumentieren; weitere Informationen vgl. bpt-Leitlinien für die Durchführung einer „Tierärztlichen Bestandsbetreuung“ in Schweinebeständen)

|  |  |
| --- | --- |
| □ Haltungssystem | □ Hygienemanagement |
| □ Fütterung und Wasserversorgung | □ Zuchtmanagement (Reproduktion/Genetik) |
| □ Betriebsmanagement | □ Sonstiges |

**Erhebung des Gesundheitsstatus:**

|  |  |
| --- | --- |
| □ Atmungsorgane | □ Haut, Kondition |
| □ Verdauungsapparat | □ Sonstiges |
| □ Bewegungsapparat |  |

**Verdachtsdiagnosen:**

**Diagnostische Maßnahmen:**

□ Sektion □ Hautgeschabsel □ Futter-/Wasserprobe

□ Kotprobe □ Blutprobe □ Tupferprobe

□ Resistenztest

□ Sonstiges \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Salmonellenmonitoring** eingesehen: □ Ja □ Nein Kategorie \_\_\_\_\_\_

Kommentar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Antibiotikamonitoring** eingesehen: □ Ja □ Nein Therapieindex \_\_\_\_\_\_

Kommentar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schlachtbefunddaten** eingesehen: □ Ja □ Nein

Kommentar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Betriebliche Eigenkontrolle** eingesehen: □ Ja □ Nein

Kommentar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tierschutzindikatoren** eingesehen: □ Ja □ Nein

Kommentar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stallklima** kontrolliert:

**Impfprogramm:**

□ Influenza □ Rotlauf □ Rhinitis atr. □ Haemophilus □ APP □ Parvo

□ PRRS □ Circo □ Ileitis □ Mycoplasmen

□ Sonstiges \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parasitologische Maßnahmen:**

Prophylaxe gegen □ Endoparasiten, zuletzt: \_\_\_\_\_\_ □ Ektoparasiten, zuletzt: \_\_\_\_\_\_

**Aktuelle Einschätzung/Auffälligkeiten/Bestandsproblem:**

***Hinweis:*** *Bei gemeinsam festgestelltem Handlungsbedarf ist individuell für den Betrieb ein Plan für Tiergesundheits- und Hygienemanagement zu erstellen. Ggf. ist außerdem ein Maßnahmenplan aufzustellen, der die Einzelaktivitäten (von Tierarzt und Tierhalter) festlegt.*

|  |  |
| --- | --- |
| Empfehlungen/Maßnahmen: | |
| **Weitere Bemerkungen:** | |
| Plan für Tiergesundheits- und Hygienemanagement: □ Ja □ Nein  Maßnahmenplan mit Einzelaktivitäten: □ Ja □ Nein | |
| Durchführung vereinbart bis: | Nächster Bestandsbesuch bis: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Tierarzt |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Tierhalter |

/ Diesen Absatz bitte nicht löschen. Inhalt bitte vor diesem Absatz /

QS Qualität und Sicherheit GmbH

Schwertberger Straße 14, 53177 Bonn

Tel +49 228 35068-0, info@q-s.de

Geschäftsführer: Dr. A. Hinrichs