**Tiergesundheitsberatungsprotokoll**

**Standort**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Standortname** | **Standortnummer** | **Adresse Standort** | **angemeldete Produktionsart** |
|  |  |  |  |

**Beratung**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beratungstermin (von): |  | Beratungstermin (bis): |  | Beratungsdauer (hh:mm): |  |
| Berater: |  | | | | |
| Zusätzliche Standortinformationen,  z. B. Bündler, Kennnummern o.ä.: |  | | | | |

**Protokoll**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Analyse des Tiergesundheitsmanagements** | | |
| **1.1** | **Produktionsdaten des Betriebs:** | | |
| 1.1.1 | Tageszunahmen in Gramm |  | |
| 1.1.2 | Mortalitätsrate der letzten drei Durchgänge | 1. Durchgang |  |
| 2. Durchgang |  |
| 3. Durchgang |  |
| 1.1.3 | Ferkelherkünfte | Eigene Ferkel |  |
| Zugekaufte Ferkel |  |
| Feste Lieferbeziehungen |  |
| Wechselnde Lieferbeziehungen |  |
| Anzahl Ferkelherkünfte |  |
| 1.1.4 | Salmonellenkategorie | l |  |
| ll |  |
| lll |  |
| Keine |  |
| Anmerkungen |  |
| 1.1.5 | Schlussfolgerung und Handlungsempfehlung zur Verbesserung |  | |
| **2** | **Tierbetreuung, Tierpflege, Tierbeobachtung** | | |
| **2.1** | **Informationen zu Tierbetreuung, Tierpflege, Tierbeobachtung** | | |
| 2.1.1 | Wie häufig wird die Tierkontrolle durchgeführt? | 1 x täglich |  |
| 2 x täglich |  |
| Anderer Rhythmus |  |
| 2.1.2 | Wer führt die Tierkontrolle durch? |  | |
| 2.1.3 | Wie/Was wird dokumentiert? |  | |
| 2.1.4 | Werden verletzte und kranke Tiere abgesondert? | Ja |  |
| Nein |  |
| Teilweise |  |
| Anmerkungen |  |
| 2.1.5 | Wird im Bedarfsfall der Tierarzt hinzugezogen? | Ja |  |
| Nein |  |
| Anmerkungen |  |
| 2.1.6 | Schlussfolgerung und Handlungsempfehlung zur Verbesserung |  | |
| **3** | **Analyse des Haltungssystems und der Stalleinrichtungen** | | |
| **3.1** | **Biosicherheit** | | |
| 3.1.1 | Schädlingsmonitoring und -bekämpfung | In Eigenleistung |  |
| Externer Dienstleister |  |
| Häufigkeit |  |
| Anmerkungen |  |
| 3.1.2 | Wie wird die Reinigung und Desinfektion durchgeführt? |  | |
| 3.1.3 | Weitere Maßnahmen zur Betriebshygiene |  | |
| 3.1.4 | Gibt es Probleme bzgl. der Biosicherheit? | Ja |  |
| Welche? |  |
| Nein |  |
| 3.1.5 | Schlussfolgerung und Handlungsempfehlung zur Verbesserung |  | |
| **3.2** | **Bauliche Besonderheiten/Stalleinrichtung** | | |
| 3.2.1 | Wie groß sind die Tiergruppen? |  | |
| 3.2.2 | Stallböden | Vollspalten |  |
| Teilspalten |  |
| Einstreu |  |
| Anmerkungen |  |
| 3.2.3 | Gibt es Buchtenstrukturierungselemente oder Rückzugsmöglichkeiten? | Ja |  |
| Welche? |  |
| Nein |  |
| 3.2.4 | Welche Beschäftigungsmaterialien werden eingesetzt? |  | |
| 3.2.5 | Wird Raufutter eingesetzt? | Ja |  |
| Welches? |  |
| Nein |  |
| 3.2.6 | Gibt es Probleme bzgl. der baulichen Besonderheiten/Stalleinrichtung? | Ja |  |
| Welche? |  |
| Nein |  |
| 3.2.7 | Schlussfolgerung und Handlungsempfehlung zur Verbesserung |  | |
| **3.3** | **Analysen von Futter- und Wasserqualität, Fütterung und Fütterungsanlagen, Wasserversorgung und Tränkemanagement** | | |
| 3.3.1 | Was wird gefüttert? |  | |
| 3.3.2 | Herkunft des Futters? |  | |
| 3.3.3 | Fütterungstechnik | Flüssig |  |
| Trocken |  |
| Brei |  |
| Anmerkungen |  |
| 3.3.4 | Tränkesystem | Nippeltränken |  |
| Offene Tränken |  |
| Anmerkungen |  |
| 3.3.5 | Herkunft des Tränkwassers | Eigener Brunnen |  |
| Öffentliche Versorgung |  |
| 3.3.6 | Tränkwassercheck ITW | Nicht vorhanden |  |
| In Ordnung |  |
| Nicht in Ordnung |  |
| Welche Maßnahmen wurden vereinbart? |  |
| 3.3.7 | Weitere Analysen | Ja |  |
| Welche? |  |
| Nein |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.3.8 | Gibt es Probleme bei der Fütterung/Tränke? | Keine ausreichende Futterversorgung/Mängel in der Ration |  |
| Keine ausreichende Wasserversorgung |  |
| Hygienische Mängel |  |
| Sonstige |  |
| Nein |  |
| 3.3.9 | Schlussfolgerung und Handlungsempfehlung zur Verbesserung |  | |
| **3.4** | **Analyse der Stallklimaführung** | | |
| 3.4.1 | Lüftungstechnik |  | |
| 3.4.2 | Wie oft wird die Lüftungstechnik überprüft/neu eingestellt? | 1 x pro Jahr |  |
| 2 x pro Jahr |  |
| 1 x pro Durchgang |  |
| Anderer Rhythmus |  |
| Anmerkungen |  |
| 3.4.3 | Sensorischer Eindruck der Luftqualität | In Ordnung |  |
| Nicht in Ordnung |  |
| Anmerkungen |  |
| 3.4.4 | Stallklimacheck ITW | Nicht vorhanden |  |
| In Ordnung |  |
| Nicht in Ordnung |  |
| Welche Maßnahmen wurden vereinbart? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.4.5 | Gibt es Probleme beim Stallklima? | Luftfeuchtigkeit zu hoch |  |
| Luftfeuchtigkeit zu niedrig |  |
| Zugluft |  |
| Schadgaskonzentration zu hoch |  |
| Frischluftverteilung ungleichmäßig |  |
| Temperatur zu hoch |  |
| Temperatur zu niedrig |  |
| Sonstiges |  |
| Nein |  |
| 3.4.6 | Schlussfolgerung und Handlungsempfehlung zur Verbesserung |  | |
| **4** | **Analyse der Befunddaten: Zeigen sich im Stallrundgang Auffälligkeiten, die mit den Befunddaten zusammenhängen?** | | |
| 4.1.1 | Atemwegsgesundheit (Lunge, Brustfell, Herz) | Ja |  |
| Nein |  |
| Anmerkungen |  |
| 4.1.2 | Sonstige Organe (Leber, Darm) | Ja |  |
| Nein |  |
| Anmerkungen |  |
| 4.1.3 | Gliedmaßengesundheit | Ja |  |
| Nein |  |
| Anmerkungen |  |
| 4.1.4 | Unversehrtheit | Ja |  |
| Nein |  |
| Anmerkungen |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4.1.5 | Bei Auffälligkeiten: Sind dem Tierhalter die Ursachen bekannt und wurden bereits Maßnahmen ergriffen? | Keine Auffälligkeiten |  |
| Auffälligkeiten festgestellt |  |
| Ursachen bekannt |  |
| Ursachen nicht bekannt |  |
| Maßnahmen ergriffen |  |
| Keine Maßnahmen ergriffen |  |
| Anmerkungen/ergriffene Maßnahmen |  |
| 4.1.6 | Schlussfolgerung und Handlungsempfehlung zur Verbesserung |  | |
| **5** | **Gesundheitszustand der Tiere** | | |
| 5.1.1 | Wie ist der Gesundheitszustand der Tiere im Bestand? | Keine Auffälligkeiten/Tiere gesund |  |
| Atemwege: Husten, Nasenfluss, Augenfluss |  |
| Magen-Darm-Erkrankungen, Durchfall |  |
| Lahmheit |  |
| Schwellungen an Gliedmaßen |  |
| Hautveränderungen |  |
| Schwanzbeißen/Kannibalismus |  |
| Ohrverletzungen |  |
| Sonstige Erkrankungen |  |
| 5.1.2 | Aktuelle Behandlungen | Keine Behandlungen |  |
| Behandlungen |  |
| 5.1.3 | QS-Antibiotikamonitoring: Aktueller Therapieindex |  | |
| 5.1.4 | Schlussfolgerung und Handlungsempfehlung zur Verbesserung |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6** | **Präventives Tiergesundheitsmanagement** | | |
| **6.1** | **Parasitologische Maßnahmen** | | |
| 6.1.1 | Entwurmung | Nein |  |
| Ja |  |
| Häufigkeit |  |
| Anmerkungen |  |
| 6.1.2 | Sonstige Maßnahmen |  | |
| 6.1.3 | Schlussfolgerung und Handlungsempfehlung zur Verbesserung |  | |
| **6.2** | **Impfungen** | | |
| 6.2.1 | Welche Impfungen werden im Betrieb eingesetzt? | Keine Impfung |  |
| Enzootische Pneumonie (Mesomycoplasma hyopneumoniae) |  |
| PCV2 (Circovirose) |  |
| PRRS (Porcines Reproduktives und Respiratorisches Syndrom) |  |
| Ileitis (Lawsonia intracellularis) |  |
| APP (Actinobacillus pleuropneumoniae) |  |
| Sonstige |  |
| Anmerkungen |  |
| 6.2.2 | Schlussfolgerung und Handlungsempfehlung zur Verbesserung |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7** | **Sonstige Beratungsthemen** | | |
| 7.1 |  | | |
| 7.2 |  | | |
| 7.3 |  | | |
| 7.4 |  | | |
| 7.5 |  | | |
| 7.6 |  | | |
| **8** | **Weitere Notizen/Bemerkungen** | | |
| 8.1 |  | | |
| 8.2 |  | | |
| 8.3 |  | | |
| 8.4 |  | | |
| 8.5 |  | | |
| 8.6 |  | | |
| **9** | **Fazit/Maßnahmen: In den folgenden Schwerpunktthemen wurde im Betrieb Verbesserungsbedarf festgestellt:** | | |
| 9.1 | Tierbetreuung, Tierpflege, Tierbeobachtung | Nein |  |
| Ja |  |
| Bemerkung/Maßnahmen |  |
| 9.2 | Haltungssystem allgemein | Nein |  |
| Ja |  |
| Bemerkung/Maßnahmen |  |
| 9.2.1 | Stallböden | Nein |  |
| Ja |  |
| Bemerkung/Maßnahmen |  |
| 9.2.2 | Lüftungssystem/Stallklima | Nein |  |
| Ja |  |
| Bemerkung/Maßnahmen |  |
| 9.2.3 | Wasserversorgung | Nein |  |
| Ja |  |
| Bemerkung/Maßnahmen |  |
| 9.2.4 | Futterversorgung | Nein |  |
| Ja |  |
| Bemerkung/Maßnahmen |  |
| 9.3 | Präventives Tiergesundheitsmanagement (Impfungen, Parasitenmanagement etc.) | Nein |  |
| Ja |  |
| Bemerkung/Maßnahmen |  |
| 9.4 | Biosicherheit/Hygiene | Nein |  |
| Ja |  |
| Bemerkung/Maßnahmen |  |
| 9.5 | Sonstiges | Nein |  |
| Ja |  |
| Bemerkung/Maßnahmen |  |