

TIERGESUNDHEIT ÖSTERREICH

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|--|--|--|--|-------------------|---|---|---|---|--------------------------------|---|---|---|
| Betriebserhebungsprotokoll Farmwildbetrieb | | | | | | | | | | Erhebung Nr./Jahr _____ /20__ | | | | | | | |
| LFBIS | | | | | VetNr. | | | | | Datum | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | d | d | m | m | j | j | j | j |
| Tierhalter | | | | | Tierarzt | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Farmwild <input type="checkbox"/> Schaugatter/Tierpark/Zoo <input type="checkbox"/> Jagdgatter | | | <input type="checkbox"/> Eigenbedarf <input type="checkbox"/> Inverkehrbringen <input type="checkbox"/> Lebendtierverkauf | | Tierart(en): Anzahl männlicher Tiere ≥ 1 Jahr: Anzahl weiblicher Tiere ≥ 1 Jahr: | | | | Gehegegröße (ha): | | | | | | | | |
| 0 = in Ordnung | | | | | | | | | | 1 = gering- bis mittelgradige Mängel/Probleme | | | | 2 = erhebliche 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. Gehegebuch | |
| 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 | |
| 2.1. Tierschutzverstöße | |
| 2.2. Tierbetreuung | |
| 2.3. Betäubung/Nottötung | |
| 2.4. Zaunqualität (kein Stacheldraht) | |
| 2.5. Verbiss-, Fegemöglichkeit | |
| 2.6. Witterungs- und Sichtschutz | |
| 2.7. Gruppentrennung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 2.8. Gemeinsame Haltung mit männl. Tieren >18 Mo <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 2.9. Fangeinrichtung vorhanden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 3. Tiergesundheitsstatus <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 3.1. Atemwegserkrankungen | |
| 3.2. Durchfallerkrankungen | |
| 3.3. Ernährungszustand | |
| 3.4. Kümmerer | |
| 3.5. Endoparasiten | |
| 3.6. Hautveränderungen/Verletzungen/Abszesse | |
| 3.7. Ektoparasiten (Räude, Dasseln) | |
| 3.8. Klauen-, Gelenkerkrankungen, Bewegungsapparat | |
| 3.9. Pseudotuberkulose (Wildwiederkäuer) | |
| 3.10. Lippengrind (Wildwiederkäuer) | |
| 3.11. Andere Erkrankungen: | |
| 4. Hygiene/Biosicherheit <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 4.1. Betriebseigene Kleidung (Wildschweine) | |
| 4.2. Nager/Ungezieferbekämpfung im Futterlager | |
| 4.3. Hygieneprobleme durch sonstige Tiere | |
| 4.4. Reinigung/Desinfektion | |
| 4.5. Absonderung kranker Tiere | |
| 4.6. Management Tierzukauf/bei Bedarf Quarantäne | |
| 4.7. Kadaverlagerung | |
| 5. Fütterung <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | |
| 5.1. Futterlagerung, -hygiene | |
| 5.2. Futterqualität | |
| 5.3. Fütterungsmanagement freier Zugang, Vorlage, Tröge | |
| 5.4. Wasserversorgung, -hygiene | |

| | | |
|--|---|---------------------------------------|
| 6. Management <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | |
| 6.1. Geburtsrate | % | |
| 6.2. Setzplätze, Deckung | | |
| 6.3. Jungtierschlupf | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 6.4. Aborte/Totgeburten/Verluste bis 48h p.p. | % | |
| 6.5. Aufzuchtverluste (ab 48h p.p.) | % | |
| 6.6. Krankheitsbedingte Abgänge/Jahr | % | |
| 6.7. Abgangsursache(n): | | |
| 7. Haltung <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | |
| Bei Mängeln in jeweiliger Kategorie 1 oder 2 angeben | | |
| 7.1. Mindestfläche Gehege, Besatzdichte/Platzangebot | Jung | Alt |
| 7.2. Koppelhaltung | | |
| 7.3. Natürlicher Aufwuchs | | |
| 7.4. Tier-Fress-/Tränkeplatz Verhältnis | | |
| 7.5. Einstand, Schatten | | |
| 7.6. Suhlen | | |
| 7.7. Feuchtstellen | | |
| 7.8. Erosionsschäden | | |
| 9. Gesundheitsprogramme <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | |
| 9.1. Ektoparasiten Behandlung | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 9.2. Endoparasiten Behandlung | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 9.3. Andere: | | |
| Schlachtungen <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | | |
| 10.1. Lebenduntersuchung d. Tierhalter | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 10.2. Dokument. Lebenduntersuchung | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 10.3. Schlachteinrichtung am Betrieb | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 10.4. Fleischuntersuchung am Betrieb | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| Information gesetzliche Vorschriften | | |
| 11.1. Registrierung Farmwildhaltung | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 11.2. Bescheid für Schießen im Gehege | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| Name: | | |
| Geb.dat.: | | |
| 11.3. Bescheid für Schlachtung im Gehege | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 11.4. Bescheid vorgezogene Schlachtuntersuchung | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 11.5. Hygienekontrollen bei Schlachtung am Betrieb | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 11.6. Wassergutachten bei Schlachtung am Betrieb | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 11.7. Forstrechtliche Bewilligung (bei Rodung) | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 11.8. Meldung von Waffen der Kat. D an ZWR | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| 11.9. Schweinegesundheits-VO (nur Schwarzwild) | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | |
| Empfohlene diagnostische Maßnahmen | | |
| <input type="checkbox"/> Kotproben | <input type="checkbox"/> Tupferproben | <input type="checkbox"/> Sektionen |
| <input type="checkbox"/> Blutproben | <input type="checkbox"/> Hautgeschab. | <input type="checkbox"/> Futterproben |
| <input type="checkbox"/> Andere: | | |

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan, etc.)