

Betriebserhebungsprotokoll Rinderbetrieb						Erhebung Nr./Jahr ___/20__											
LFBIS						VetNr.				Datum							
										d	d	m	m	j	j	j	j
Tierhalter						Tierarzt						Ka Kälber (≤6 Mo) Kü Kühe Kb Kalbinnen Ma Masttiere					
Tierzahlen		Kälber		Kalbinnen		Milchkühe		Mutterkühe		Masttiere							
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. Betriebsregister				
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				
Bei Mängeln in jeweiliger Kategorie 1 oder 2 angeben				
	Ka	Kb	Kü	Ma
2.1. Tierschutzverstöße				
2.2. Tierbetreuung				
2.3. Nottötung				
2.4. Zootechnische Eingriffe				
3. Tiergesundheitsstatus <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2				
Bei Problemen in jeweiliger Kategorie 1 oder 2 angeben				
	Ka	Kb	Kü	Ma
3.1. Atemwegserkrankungen				
3.2. Durchfallerkrankungen				
3.3. Ernährungszustand oder Kümmerer				
3.4. Parasiten				
3.5. Hautveränderung/Verletzung/Abszesse				
3.6. Gelenkerkrankungen/Bewegungsapp.				
3.7. Klauengesundheit				
3.8. Stoffwechselerkrankungen				
3.9. Fruchtbarkeitsstörungen/Aborte	X			X
3.10. Eutererkrankungen	X			X
3.11. Nabelerkrankungen	X			X
3.12. Todesfälle/Jahr %				
3.13. Krankheitsbed. Abgänge/Jahr %				
4. Hygiene/Biosicherheit <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2				
4.1. Betriebseigene Kleidung				
4.2. Schutzkleidung für betriebsfremde Personen				
4.3. Nager-/Ungeziefer-/Fliegenbekämpfung				
4.4. Hygieneprobleme durch sonstige Tiere				
4.5. Reinigung/Desinfektion				
4.6. Absonderung kranker Tiere				
4.7. Management Tierzukauf				
4.8. Isolierstall/Quarantäne				
4.9. 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				
5.4. Wasserversorgung, -hygiene				
Empfohlene Diagnostische Maßnahmen				
<input type="checkbox"/> Blutproben	<input type="checkbox"/> Kotproben	<input type="checkbox"/> Harnproben	<input type="checkbox"/> Hautgeschab.	
<input type="checkbox"/> Milchproben	<input type="checkbox"/> Sektionen	<input type="checkbox"/> Tupferproben	<input type="checkbox"/> Futterproben	

6.1. Management Allgemein <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
6.1.1 Mast: Einstallung <input type="checkbox"/> Rein/Raus <input type="checkbox"/> Kontinuierlich								
6.1.2 Leistungsdaten vorhanden								
6.1.3 Leistungsdaten beurteilt								
6.1.4 Abweichungen vom Normwert								
6.2. Management Fruchtbarkeit <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
6.2.1 Geburtsmanagement								
6.2.2 Puerperale Erkrankungen								
6.2.3 Aborte/Totgeburten/Verluste bis 48h p.p.%								
6.3. Management Eutergesundheit <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
6.3.1 Rohmilchqualität Keimzahl <input type="checkbox"/> ≤50.000 <input type="checkbox"/> >50.000								
Zellzahl <input type="checkbox"/> ≤250.000 <input type="checkbox"/> >250.000								
6.3.2 Euterhygieneprogramm <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein								
6.3.3 Melkanlage regelmäßig überprüft <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein								
6.3.4 Zitzenverletzungen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein								
6.3.5 Akute Mastitiden/Jahr: Chronische Mastitiden/Jahr:								
7.1. Haltung								
Haltungsform der jeweiligen Tierkategorie angeben								
	Ka	Kb	Kü	Ma				
7.1.1. Reine Stallhaltung								
7.1.2. Stallhaltung mit Auslauf								
7.1.3. Ganzjährige Haltung im Freien								
7.1.4. Alm- oder Weidehaltung Sommer								
7.2. Beurteilung der Haltung <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
Bei Mängeln in jeweiliger Tierkategorie 1 oder 2 angeben								
	Ka	Kb	Kü	Ma				
7.2.1. Schäden Aufstallung/Gebäude								
7.2.2. Einstreu, Liegefläche, Boden								
7.2.3. Belegdichte/Platzangebot								
7.2.4. Tier-Fress-/Tränkeplatz Verhältnis								
7.2.5. Lichtverhältnisse								
8. Stallklima <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
Bei Mängeln in jeweiliger Tierkategorie 1 oder 2 angeben								
	Ka	Kb	Kü	Ma				
8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug								
8.2. Luftzufuhr, Schadgase								
9. Gesundheitsprogramme <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2								
9.1. Antibiotika beim Einstallen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein								
9.2. Ektoparasiten Behandlung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein								
9.3. Endoparasiten Behandlung <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein								
9.4. Impfprogramme <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein								
Impfung	Ka	Kb	Kü	Impfung	Ka	Kb	Kü	Ma
Rota				Rinderrippe				
Corona				E. coli				X
Andere:								

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan, etc.)