

| | |
|--|----------------------|
| Betriebserhebungsprotokoll – Legehennenbetrieb (Konsumeier) | Erhebung Nr.: |
|--|----------------------|

Betrieb: _____ QGV-Code: LFBIS-Nr:

Letzte BE am: _____ Tieranzahl: _____ Stall-Nr.: _____

Checkliste (bei Mängeln in den einzelnen Punkten ist dies bei den Anmerkungen zu erläutern)

| Bewertungskriterien | ja | nein | Anmerkungen bzw. Auflagen | | Fristen |
|--|--------------------------|-----------------------|--|--|---|
| 1. Arzneimitteldokumentation und -anwendung | | | | | |
| 1.1 Anwendung dokumentiert | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 1.2 Anwendung laut Therapieanweisung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 1.3 Lagerung i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 1.4 Anwendungstechnik i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| Bewertung des Kontrollbereiches Arzneimitteldokumentation und -anwendung | | | Keine Mängel <input type="checkbox"/> | Geringgradige Mängel <input type="checkbox"/> | Erhebliche Mängel <input type="checkbox"/> |
| 2. Hygiene | | | | | |
| 2.1 Vorraum vorhanden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 2.2 Desinfektionswanne oder Sperre i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 2.3 Betriebseigenes Schuhwerk u. Kleidung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 2.4 Zutrittsschutz vor betriebsfremden Personen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 2.5 Insekten-/Nager-/Ungezieferbekämpfung | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 2.6 Fernhalten v. Vögeln/Hunden/Katzen u.a. Tiere | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 2.7 Reinigung/Desinfektion. nach jedem Ausstall | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 2.8 Kadaverlagerung i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 2.9 Hygienevorschriften für Betriebspersonal i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| <u>Bei Bodenhaltung mit Auslauf:</u> | | | | | |
| 2.10 Hygienesituation im Auslauf i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| <u>Eiersammlung, -sortierung, -lagerung</u> | | | | | |
| 2.11 Eiersammeleinrichtung (Bänder etc) i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 2.12 Sortieranlage i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 2.13 Eierlagerung i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 2.14 Verpackungsmaterial i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| Bewertung des Kontrollbereiches Hygiene | | | Keine Mängel <input type="checkbox"/> | Geringgradige Mängel <input type="checkbox"/> | Erhebliche Mängel <input type="checkbox"/> |
| 3. Tiergesundheitsstatus | | | | | |
| 3.1 Klinisch frei von Ekto-/Endoparasiten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 3.2 Ernährungszustand i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 3.3 Atemwegserkrankungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 3.4 Durchfall Bestandsproblem | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 3.5 Frei von Federpicken und Kannibalismus | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 3.6 Salmonellenbekämpfungsprogramm | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 3.7 Andere Erkrankungen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| welche: _____ | | | | | |
| 3.8 Befunde in GDV dokumentiert | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| Bewertung des Kontrollbereiches Tiergesundheitsstatus | | | Keine Mängel <input type="checkbox"/> | Geringgradige Mängel <input type="checkbox"/> | Erhebliche Mängel <input type="checkbox"/> |
| Empfohlene diagnostische Maßnahmen: | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Blutproben | | | <input type="checkbox"/> Antibiogramm | | |
| <input type="checkbox"/> Kotproben | | | <input type="checkbox"/> Sektionen | | |
| <input type="checkbox"/> Tupferproben | | | <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung | | |
| <input type="checkbox"/> Wasserprobe | | | <input type="checkbox"/> Futterproben | | |
| <input type="checkbox"/> Stallklimakontrolle | | | <input type="checkbox"/> _____ | | |
| Empfohlene prophylaktische Maßnahmen: | | | | | |
| Impfprogramme | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| <input type="radio"/> IB | <input type="radio"/> ND | | | | |
| Andere _____ | | | <input type="radio"/> | | |

| Bewertungskriterien | ja | nein | Anmerkungen bzw. Auflagen | | Fristen |
|--|-----------------------|-----------------------|--|--|---|
| 4. Tierschutz | | | | | |
| 4.1 Augenscheinliche Mängel | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| Bewertung des Kontrollbereiches Tierschutz | | | Keine Mängel <input type="checkbox"/> | Geringgradige Mängel <input type="checkbox"/> | Erhebliche Mängel <input type="checkbox"/> |
| 5. Fütterung | | | | | |
| 5.1 Futter und Wasserversorgung i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| Bewertung des Kontrollbereiches Fütterung | | | Keine Mängel <input type="checkbox"/> | Geringgradige Mängel <input type="checkbox"/> | Erhebliche Mängel <input type="checkbox"/> |
| 6. Management/Haltung | | | | | |
| 6.1 Herdenbestandsblatt i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 6.2 Leistungsdaten vorhanden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 6.3 Legeleistung _____ % | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 6.4 Stalleinrichtung hat sichtbare Schäden | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 6.5 Einstreuqualität i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 6.6 Ausfälle werden täglich entfernt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| Bewertung des Kontrollbereiches Management | | | Keine Mängel <input type="checkbox"/> | Geringgradige Mängel <input type="checkbox"/> | Erhebliche Mängel <input type="checkbox"/> |
| 7. Stallklima | | | | | |
| 7.1 Komforttemperatur gegeben | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 7.2 Allgemeines Stallklima i. O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| 7.3 Alarmanlage i.O. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| Bewertung des Kontrollbereiches Stallklima | | | Keine Mängel <input type="checkbox"/> | Geringgradige Mängel <input type="checkbox"/> | Erhebliche Mängel <input type="checkbox"/> |

Bei vorangegangenen Betriebserhebungen festgesetzte Mängel

wurden fristgerecht behoben:

ja nein

| | | | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Anwendung von Arzneimitteln | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Mitglied bei AMA (Gütesiegel) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Anwendung von Impfstoffen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Mitglied einer Bioorganisation | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Herstellung / Anwendung von Fütterungsarzneimitteln | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Anmerkungen : | ja | nein | wenn nein, Frist bis: | | |
| Modul 3 (Hygiene) absolviert | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ | | |
| Modul 1 (Impfen) absolviert | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ | | |
| [Modul 2 (Mischtechnik) absolviert | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____] | | |
| | | | Anzahl der Stunden | | |
| Weiterbildung Modul 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ | | |
| Weiterbildung Modul 1+3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____ | | |
| [Weiterbildung Modul 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | _____] | | |

Nächste Betriebserhebung bis spätestens / (Monat/Jahr)

Datum:200...

.....
Unterschrift Tierarzt

.....
Unterschrift Tierhalter