

Betriebserhebungsprotokoll Strauße										Erhebung Nr./Jahr			___/20__																																				
LFBISNr.																																																	
VetNr.										Datum			d	d	m	m	j	j	j	j																													
Tierhalter										Tierarzt																																							
<input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Fleisch <input type="checkbox"/> Eier <input type="checkbox"/>										Anzahl weiblicher Tiere:										Anzahl männlicher Tiere:										Anzahl Jungtiere:										Tierhaltung an BH gemeldet <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
										0 = in Ordnung										1 = gering- bis mittelgradige Mängel/Probleme										2 = erhebliche Mängel/Probleme																			

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/Behandlung	
1.3. Anwendungstechnik	
1.4. Lagerung der Medikamente/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	
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. Parasiten	
3.6. Hautveränderungen, Verletzungen, Abszesse	
3.7. Gelenkerkrankungen, Bewegungsapparat	
3.8. Fruchtbarkeitsstörungen	
3.9. Andere Erkrankungen:	
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. Kadaverlagerung	
4.8. Management Tierzukauf/Quarantäne	
4.9. Zukauf aus dem Ausland Land:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4.10. Zukaufdokumente vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
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. Mineral- und Ballaststoffgabe	
5.5. Magensteine	
5.6. Wasserversorgung, -hygiene	

6. Management	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
6.1. Gruppenhaltung (max. 40 Tiere ab 14 Mon.)			
6.2. Sichtkontakt bei vorübergehender Einzelhaltung			
6.3. Kein direkter Kontakt zwischen Zuchtgehegen			
6.4. Schwanz- und Flügelfedern gekürzt	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
6.5. Überdachter Nistplatz in Zuchtgehegen (mind. 150 cm)			
6.6. Kükenaufzucht bis 6 Wochen in beheizbaren Räumen			
6.7. Küken werden mind. 4x täglich gefüttert			
6.8. Küken wird Futterkalk angeboten			
6.9. Bruterfolg %		
6.10. Aufzuchtverluste %		
6.11. Krankheitsbedingte Abgänge/Jahr %		
6.12. Abgangsursache(n):			
7. Haltung	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
7.1. Mindeststallfläche und -höhe (3m ab 14 Mon.)			
7.2. Tore ausreichend groß, Treibwege ausreichend breit			
7.3. Stallboden geschlossen, rutschfest und trocken			
7.4. Tieren ab 3 Wochen wird Einstreu angeboten			
7.5. Zugang zum Stall jederzeit möglich			
7.6. Mindestgehegefläche und -breite (12 m ab 14 Mon.)			
7.7. Zaunhöhe (1,6m bzw. 2m ab 14 Mon.)			
7.8. Zaun gut erkennbar, keine Verletzungsgefahr			
7.9. kein Stacheldraht/Elektrozaun im Gehege			
7.10. Zugang zum Gehege			
7.11. Vegetation vorhanden			
7.12. Gehegeboden trittsicher und trocken			
7.13. Feuchtstellen drainagiert/Sand/Kies			
7.14. überdachte, windgeschützte, trockene Sandfläche			
7.15. Tier-Fress-/Tränkeplatz Verhältnis			
8. Stallklima	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2		
8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug			
8.2. Luftzufuhr, Schadgase			
9. Gesundheitsprogramme			
9.1. Kotprobenuntersuchungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
9.2. Parasitenbehandlung	<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"/> Andere:
<input type="checkbox"/> Blutproben	<input type="checkbox"/> Hautgeschabsel	<input type="checkbox"/> Futterproben	

Anmerkungen (Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan, etc.)

Vers2023