

Checkliste zur Erfassung von Betriebsdaten für Schweinemastbetriebe mit Salmonellenstatus Kategorie II und III

Betrieb:		VVVO.-Nr.	Datum:	
			Zeit:	
Straße:		PLZ/Ort:	Telefon:	Fax/e-Mail:
Betriebsteil/Stall:				
Bestandsbetreuender Tierarzt:			Telefon:	Fax/e-Mail:
Berater:			Telefon:	Fax/e-Mail:
Jungsauen (Anzahl):	Sauen u. Eber (Anzahl):	Saugferkel (Anzahl):	abgesetzte Ferkel (Anzahl):	Mast (Anzahl):
Tierzukäufe von (Rasse):		Zukaufsintervall, Altersgruppe, Anzahl:	Remontierung:	Absetzintervall:

Ergebnisse der Schwachstellenanalyse

Parameter	Einstufung			Bemerkung
	i. Ordn.	nicht i. Ordn.	nicht erfolgt	
Herkunft				
Unterbringung				
Ernährung				
Reinigung/Desinfektion				
Schädlinge				
Kontakte				
Umgebung				
Tiergesundheit				
Dokumentation				
Management				

Maßnahmen zur Verminderung der Salmonellenbelastung

--

 Ort, Datum

 Unterschrift des Tierhalters

 Unterschrift des Tierarztes

Entnommene Proben

Probenort	Art:	Anzahl	Bemerkung
Beprobung der ankommenden Ferkel (direkt bei Ankunft)	Kot/Rektalkot		
	Blut		
Beprobung der ankommenden Jungsauen (direkt bei Ankunft)	Kot/Rektalkot		
	Blut		
Mastschweine	Kot/Rektalkot		
	Blut		
Beprobung des gereinigten und desinfizierten Stalles (vor der Wiederbelegung)			
Umgebungsproben (die zu nehmenden Proben richten sich nach der Einstufung der möglichen Relevanz)	Futter		
	Wasser		
	sonstige		

Schwachstellenanalyse

Herkunft		S	F	M					
gleiche Herkunft	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transport a) Fahrzeuge b) Reinigung u. Desinfektion	eigene = 1, Fremdfahrzeuge = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nach jeder Fahrt = 1, regelmäßig = 2, unregelmäßig = 3, nie = 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Unterbringung

Belegdichte	in Ordnung ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Belegung	strenges Rein-Raus = 1 Rein-Raus (2-4 Wochen) = 2, kontinuierlich = 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Boden: a) Material b) Art c) Auslauf	Beton = 1, Kunststoff = 2, Stroh = 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vollspalten = 1, Teilspalten = 2, ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Güllelagerung	fließt direkt ab = 1, im Abteil = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	wenn 2, dann Tiefe des Güllekellers: > 1 m = 1, 1,0 m = 2, 80 cm = 3, 60 cm = 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Entleerung nach jedem Durchgang = 1 Entleerung nach Bedarf = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ernährung

Wasserherkunft	Stadtwater = 1, Brunnen = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Futter: a) Art: b) Lagerung	gekauft = 1, eigenes = 2, gemischt = 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Silo = 1, offen = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fütterung a) trocken b) flüssig	Pellets/Krümel = 1, Mehl = 2, CCM = 3, Speisereste = 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Reinigung/Desinfektion

Reinigung u. Desinfektion der Wasserleitung	nach jedem Durchgang = 1 regelmäßig = 2, nie = 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reinigung u. Desinfektion der Fütterungsanlage	nach jedem Durchgang = 1, regelmäßig = 2, unregelmäßig = 3, nie = 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reinigung d. Abteils/Stalls	a) Häufigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) einweichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c) Temperatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d) Reinigungsmittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desinfektion d. Abteils/Stalls	a) Häufigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b) Anwendung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c) Menge, Dosierung, Temperatur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	d) Mittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	e) DVG-Mittel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Schädlinge

Fliegen: a) Befall b) Bekämpfung	kein Problem = 1, Problem. = 2 n. j. Durchgang = 1, nach Bedarf = 2, nie = 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schadnagerbefall	kein Problem = 1, Problem = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schadnagerkot	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bekämpfung a) Generell b) Außen c) Innen	nie = 0, nach Befall = 1, nach Plan = 2 selber = 1, Unternehmen = 2 selber = 1, Unternehmen = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kontakte

Bemerkung

zu anderen Haustieren a. d. Betrieb	Hund = 1, Katze = 2, Ziervögel = 3, Tauben = 4, andere = 5	<input type="checkbox"/>	
zu anderen Nutztieren a.d. Betrieb	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	
Wildtieren	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	
Personenschleuse	vorhanden nein = 0, ja = 1, genutzt = 2	<input type="checkbox"/>	
Verladerampe a) Vorhanden b) Reinigung c) Desinfektion	ja = 1, nein = 2 nach jedem Verladen = 1, unregelmäßig = 2, nie = 3 nach jedem Verladen = 1, unregelmäßig = 2, nie = 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoffläche befestigt in Stallnähe bzw. Zuwegung	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	
Kadaverlagerung a) Lagerung b) Lage	im Behälter = 1, sonstige = 2 in Stallnähe = 1, hoffern = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maschinengemeinschaft/Lohnunternehmer	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	

Umgebung

Tierbestände, 500 m vom Hof	keine = 0 Schwein = 1, Geflügel = 2, Rind = 3	<input type="checkbox"/>	
Kläranlage, 2 km vom Hof	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	
Mülldeponie, 2 km vom Hof	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	
Kompost	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	

Tiergesundheit

Tiergesundheitsprogramm	Vorhanden: nein = 0, ja = 1	<input type="checkbox"/>	
Pro- und Metaphylaxe	ja = 1, nein = 2 über: Futter = 1, Wasser = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impfprogramme	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	
Sonstige Zusatzstoffe	Probiotika = 1, Säure = 2	<input type="checkbox"/>	

Dokumentation

Tierärztliche Bestandsbetreuung	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	
Betriebliche Dokumentation	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	
Salmonellenstatus	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	
Maßnahmeneinleitung	ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	

Management

Aufstallung a) Quarantäne b) Krankenstall c) Zurückstallung	ja = 1, nein = 2 ja = 1, nein = 2 ja = 1, nein = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Möglichkeit der Keimverschleppung über a) Betriebswege b) Arbeitsabläufe c) Geräte d) Futterzuteilung	groß = 1, klein = 2 groß = 1, klein = 2 groß = 1, klein = 2 groß = 1, klein = 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>