Protokoll

für tierärztliche Bestandsuntersuchung Rind am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Betrieb:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Standort-Nr. (z. B. VVVO):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tierarztpraxis:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anzahl Tierplätze:**

\_\_\_\_\_ Milchkühe \_\_\_\_\_ Färsen \_\_\_\_\_ Kälber \_\_\_\_\_ Mastrinder

\_\_\_\_\_ Mastkälber

**Verluste** (z. B. seit letzter Bestandsuntersuchung im Kalenderjahr/Betriebsjahr)

\_\_\_\_\_ Kälber \_\_\_\_\_ adulte Tiere \_\_\_\_\_ Abortrate \_\_\_\_\_ Totgeburten

**Biologische Daten:**

\_\_\_\_\_ Tageszunahmen (Masttiere) \_\_\_\_\_ Ø Nutzungsdauer (Milchvieh)

**Gesundheitsstatus** **BHV1** □ positiv □ negativ **BVD**  □ positiv □ negativ

**Bestand klinisch ohne besonderen Befund** □ Ja □ Nein

**Hinweise auf Tierseuchen** □ Ja □ Nein

Folgende Bereiche wurden zur Erhebung von **Managementfaktoren** berücksichtigt (Auffälligkeiten bitte dokumentieren; weitere Informationen vgl. bpt-Leitlinien für die Durchführung einer „Tierärztlichen Bestandsbetreuung“ in Rinder-beständen)

|  |  |
| --- | --- |
| □ Haltungssystem  | □ Hygienemanagement |
| □ Fütterung und Wasserversorgung  | □ Zuchtmanagement (Reproduktion/Genetik) |
| □ Betriebsmanagement | □ Sonstiges |

**Erhebung des Gesundheitsstatus:**

|  |  |
| --- | --- |
| □ Atmungsorgane  | □ Haut, Kondition |
| □ Verdauungsapparat | □ Eutergesundheit |
| □ Bewegungsapparat | □ Sonstiges |

**Verdachtsdiagnosen:**

**Diagnostische Maßnahmen:**

□ Sektion □ Futter-/Wasserprobe □ Milchprobe

□ Kotprobe □ Blutprobe □ Tupferprobe

□ Resistenztest □ Hautgeschabsel

□ Sonstiges \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Antibiotikamonitoring (bei Masttieren)** eingesehen: □ Ja □ Nein Therapieindex \_\_\_\_\_

**Betriebliche Eigenkontrolle** eingesehen: □ Ja □ Nein

Kommentar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tierschutzindikatoren** eingesehen: □ Ja □ Nein

Kommentar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ergebnisse der Milchleistungsprüfung** eingesehen: □ Ja □ Nein

Kommentar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rationsberechnung/en** eingesehen: □ Ja □ Nein

Kommentar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Grundfutteranalyse/n** beurteilt: □ Ja □ Nein

Kommentar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tränkwasserqualität** beurteilt: □ Ja □ Nein

Kommentar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stallklima** kontrolliert:

**Impfprogramm:**

□ BVD □ BHV1 □ Blauzunge □ BRSV + Pasteurellen

□ Mutterschutz (Rota-Viren) □ Sonstiges \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parasitologische Maßnahmen:**

Prophylaxe gegen □ Endoparasiten, zuletzt: \_\_\_\_\_\_ □ Ektoparasiten, zuletzt: \_\_\_\_\_\_

**Aktuelle Einschätzung/Auffälligkeiten/Bestandsproblem:**

***Hinweis:*** *Bei gemeinsam festgestelltem Handlungsbedarf ist individuell für den Betrieb ein Plan für Tiergesundheits- und Hygienemanagement zu erstellen. Ggf. ist außerdem ein Maßnahmenplan aufzustellen, der die Einzel-aktivitäten (von Tierarzt und Tierhalter) festlegt.*

|  |
| --- |
| Empfehlungen/Maßnahmen: |
| **Weitere Bemerkungen:** |
| Plan für Tiergesundheits- und Hygienemanagement: □ Ja □ Nein Maßnahmenplan mit Einzelaktivitäten: □ Ja □ Nein  |
| Durchführung vereinbart bis: | Nächster Bestandsbesuch bis: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Tierarzt |
|  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Tierhalter |

/ Diesen Absatz bitte nicht löschen. Inhalt bitte vor diesem Absatz /

QS Qualität und Sicherheit GmbH

Schwertberger Straße 14, 53177 Bonn

Tel +49 228 35068-0, info@q-s.de

Geschäftsführer: Dr. A. Hinrichs