



Qualitätssicherung. Vom Landwirt bis zur Ladentheke.



## Protokoll

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

<b>Betrieb:</b>	_____		
<b>Standort-Nr. (z. B. VVVO):</b>	_____		
<b>Ort:</b>	_____		
<b>Tierarztpraxis:</b>	_____		
<b>Anzahl Tierplätze:</b>			
_____ Milchkühe	_____ Färsen	_____ Kälber	_____ Mastrinder
_____ Mastkälber			
<b>Verluste</b> (z. B. seit letzter Bestandsuntersuchung im Kalenderjahr/Betriebsjahr)			
_____ Kälber	_____ adulte Tiere	_____ Abortrate	_____ Totgeburten
<b>Biologische Daten:</b>			
_____ Tageszunahmen (Masttiere)	_____ $\emptyset$ Nutzungsdauer (Milchvieh)		

<b>Gesundheitsstatus</b> <b>BHV1</b> <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ <b>BVD</b> <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ
<b>Bestand klinisch ohne besonderen Befund</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Hinweise auf Tierseuchen</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

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

<input type="checkbox"/> Haltungssystem	<input type="checkbox"/> Hygienemanagement
<input type="checkbox"/> Fütterung und Wasserversorgung	<input type="checkbox"/> Zuchtmanagement (Reproduktion/Genetik)
<input type="checkbox"/> Betriebsmanagement	<input type="checkbox"/> Sonstiges

### Erhebung des Gesundheitsstatus:

<input type="checkbox"/> Atmungsorgane	<input type="checkbox"/> Haut, Kondition
<input type="checkbox"/> Verdauungsapparat	<input type="checkbox"/> Eutergesundheit
<input type="checkbox"/> Bewegungsapparat	<input type="checkbox"/> Sonstiges



**Verdachtsdiagnosen:**

**Diagnostische Maßnahmen:**

- |                                          |                                              |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sektion         | <input type="checkbox"/> Stallklimakontrolle | <input type="checkbox"/> Futter-/Wasserprobe |
| <input type="checkbox"/> Kotprobe        | <input type="checkbox"/> Blutprobe           | <input type="checkbox"/> Tupferprobe         |
| <input type="checkbox"/> Resistenztest   | <input type="checkbox"/> Hautgeschabsel      | <input type="checkbox"/> Milch               |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |                                              |                                              |

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

**Betriebliche Eigenkontrolle** eingesehen:  Ja  Nein

Kommentar (z. B. Veränderung seit) \_\_\_\_\_

**Tierschutzindikatoren** eingesehen:  Ja  Nein

Kommentar (z. B. Veränderung seit) \_\_\_\_\_

**Ergebnisse der Milchleistungsprüfung** eingesehen:  Ja  Nein

Kommentar (z. B. Veränderung seit) \_\_\_\_\_

**Impfprogramm:**

- |                                                    |                                          |                                    |                                              |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BVD                       | <input type="checkbox"/> BHV1            | <input type="checkbox"/> Blauzunge | <input type="checkbox"/> BRSV + Pasteurellen |
| <input type="checkbox"/> Mutterschutz (Rota-Viren) | <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ |                                    |                                              |

**Parasitologische Maßnahmen:**

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

**Aktuelle Einschätzung/Auffälligkeiten/Bestandsproblem:**

**Empfehlungen/Maßnahmen:**



Qualitätssicherung. **Vom Landwirt bis zur Ladentheke.**



<b>Weitere Bemerkungen:</b>	
Plan für Tiergesundheits- und Hygienemanagement: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Maßnahmenplan mit Einzelaktivitäten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Durchführung vereinbart bis:	Nächster Bestandsbesuch bis:

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Tierarzt

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Tierhalter