



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"/> Futter-/Wasserprobe | <input type="checkbox"/> Milchprobe  |
| <input type="checkbox"/> Kotprobe        | <input type="checkbox"/> Blutprobe           | <input type="checkbox"/> Tupferprobe |
| <input type="checkbox"/> Resistenztest   | <input type="checkbox"/> Hautgeschabsel      |                                      |
| <input type="checkbox"/> 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:**

- |  |  |                                    |  |
|--|--|------------------------------------|--|
| <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: \_\_\_\_\_



Qualitätssicherung. Vom Landwirt bis zur Ladentheke.



**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 Einzelaktivitäten (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