**Freiwilliges Früherkennungsprogramm ASP-Statusbetrieb**

**Checkliste Betriebsinspektion und klinische Untersuchung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name Tierhalter/in nach § 26 (1) ViehVerkV:** |  |
|  |  |
| Straße: |  |  PLZ/Ort: |  |
| Tel. geschäftlich: |  |  privat: |  |
| Mobil: |  |  Fax: |  |
| E-Mail: |  |
| **Registrier-Nr. nach § 26 (2) ViehVerkV:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name der Tierärztin/** **des Tierarztes** |  |
|  |  |
| Straße: |  |  PLZ/Ort: |  |
| Tel. geschäftlich: |  |  privat: |  |
| Mobil: |  |  Fax: |  |
| E-Mail: |  |
| **HIT Registrier-Nr.:**  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Betriebsart | Zucht | Systemferkelaufzucht  |
|  | Mast | Zuchtferkelaufzucht Auslaufhaltung |
|  | Kombi | Sonstiges: (Organisation, Erzeugerring) |

Betriebsgröße: Sauenplätze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mast/Aufzuchtplätze \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zucht 3-150 Sauen, Kombi 3 -100 Sauen, Mast 20-700

Mastschweine = **Anlage 2**

Zucht > 150 Sauen, Kombi > 100 Sauen, Mast > 700

Mastschweine = **Anlage 3**

Dokumentation und Identifikation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Bestandsregister nach ViehVerkV vorhanden?
 | Ja | Nein |
| 1. Dokumentation nach ANTHV\* vorhanden?(\* Tierhalter-Arzneimittel-Nachweisverordnung)
 | Ja | Nein |
| 1. Kennzeichnung nach ViehVerkV?

  | Ja | Nein |
| 1. Ausschlussuntersuchungen nach §8 SchhaltHygV durchgeführt ?
 | Ja | Nein |

**Anzahl der Schweine im Bestand**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Anzahl Stallgebäude**  |  |
| **Nutzungsgruppe** | **Anzahl Tiere zum Zeitpunkt der Erhebung** |
| Zucht | Sauen ab 1. Belegung |  |
| Eber >100 kg LM |  |
| Ferkel | Saugferkel bis 4. LW |  |
| Ferkel 4.-12. LW |  |
| Aufzucht | Läufer bis 30 kg |  |
| Jungschweine 30-50 kg |  |
| Unbelegte | Jungsauen |  |
| Jungeber 50-100 kg |  |
| Mast | Jungschweine 30-50 kg |  |
| Mastschweine ab 50 kg |  |

|  |
| --- |
| **Klinische Untersuchung** |
| 1. **Risikoorientierte Klinische Untersuchung**

[ ]  Es wurden \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ systemisch erkrankte oder anorexische Tiere im Betrieb (Stall \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) aufgefunden. Bei diesen Tieren/Tiergruppen wurde eine Einzeltieruntersuchung inkl. Messung der Körpertemperatur durchgeführt (siehe Tabelle mit Einzelergebnissen).1. **Klinische Untersuchung nach Stichprobenschlüssel**

[ ]  Es wurden **keine** systemisch erkrankten oder anorektischen Tiere im Betrieb aufgefunden. Bei den Schweinen des Betriebes wurde nach Stichprobenschlüssel (Nachweissicherheit von 95 %, Fieberprävalenz von 10%) eine Einzeltieruntersuchung inkl. Messung der Körpertemperatur durchgeführt (siehe Tabelle mit Einzelergebnissen).Die klinische Untersuchung dieser Tiere oder Tiergruppen zeigte folgende Ergebnisse: |
| 1. |  Anzahl |  Nutzungsgruppe |  Standortbezeichnung/Kennzeichnung |
|  |  |  |  |
|  |  Symptomatik: |  |
|  |  Temperatur |  Anzahl Tier: |   | Anzahl Tier: |  |
| > 40 °C: |  | < 40 °C: |  |
| 2. |  Anzahl |  Nutzungsgruppe |  Standortbezeichnung/Kennzeichnung |
|  |  |  |  |
|  |  Symptomatik: |  |
|  |  Temperatur |  Anzahl Tier: |   | Anzahl Tier: |  |
| > 40 °C: |  | < 40 °C: |  |

Zur Aufzeichnung der Einzelergebnisse zu 1 und 2 siehe Seite 4

Die klinische Untersuchung der Schweine in dem Betrieb erfüllt die Bedingungen des DB 2014/709/EU.

**Es lagen Hinweise auf ASP vor:**

[ ]  **Nein** [ ]  **Es wurden Proben zum** [ ]  **Ja, Veterinäramt**

 **Ausschluss von ASP wurde informiert.**

 **entnommen.**

## Datum, Unterschrift Betriebsinhaber/in Datum, Unterschrift amtliche Tierärztin/

##  amtlicher Tierarzt

Stichprobenschlüssel für die klinische Untersuchung:

**Notwendiger Stichprobenumfang zum Nachweis einer Krankheit**

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl Tiere pro Untereinheit | Zufällige Stichprobe pro Untereinheit |
| 50 | 22 |
| 60 | 23 |
| 70-80 | 24 |
| 90-100 | 25 |
| 120-140 | 26 |
| 160-250 | 27 |
| 300-800 | 28 |
| 900 oder mehr | 29 |

**Ergebnisse der Einzeluntersuchung zu 1 oder 2**

1. [ ]  **Risikoorientierte Klinische Untersuchung**
2. [ ]  **Klinische Untersuchung nach Stichprobenschlüssel**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lfd. Nr. | Nutzungsgruppe | Standort/Kennzeichnung | Symptomatik | Temperatur in °C | BlutprobeJa/Nein |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |