

LFBIS-Nr.: | | | | | | | | Datum der Erhebung .....

Name Tierhalter ..... Name Tierarzt .....

Anzahl Lämmer | | | | Anzahl Jungschafe | | | | Anzahl Mutterschafe | | | | Anzahl Widder | | | | Rasse | | | |

„0“ kein Mangel/Problem; „1“ Mängel vorhanden (Einzeltiere); „2“ erhebliche Mängel (Bestandsproblem)

Pkt. 1 bis 3 sind bei jeder Betriebserhebung nachweislich zu überprüfen

**1. Arzneimitteldokumentation u. -anwendung**

|   |  |
|---|--|
| 1.1. Betriebsregister vorhanden             |  |
| 1.2. Anwendung lt. Therapieanweisung dokum. |  |
| 1.3. Anwendungstechnik                      |  |
| 1.4. Lagerung der Medikamente/Instrumente   |  |
| 1.5. Kennzeichnung behandelter Tiere        |  |

**2. Tierschutz** (siehe auch Deckblatt)

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| 2.1. Betreuung                  |  |
| 2.2. Betäubungs-/Tötungsmethode |  |

**3. Tiergesundheitsstatus (klinische Fälle)**

|  |  |
|--|--|
| 3.1. Atemwegserkrankungen                  |  |
| 3.2. Fruchtbarkeitsstörungen               |  |
| 3.3. Eutererkrankungen                     |  |
| 3.4. Trächtigkeitstoxikose                 |  |
| 3.5. Pseudotuberkulose                     |  |
| 3.6. Moderhinke                            |  |
| 3.7. Durchfallerkrankungen                 |  |
| 3.8. Ektoparasiten, Räude                  |  |
| 3.9. Lippengrind                           |  |
| 3.10. Andere Erkrankungen. Wenn ja welche: |  |

**4. Hygiene/Biosicherheit**

|   |  |
|---|--|
| 4.1. Schutzbekleidung für betriebsfremde Personen |  |
| 4.2. Nager/Ungeziefer/Fliegenbekämpfung           |  |
| 4.3. Hygieneprobleme durch sonstige Tiere         |  |
| 4.4. Reinigung/Desinfektion/Kalkung ausreichend   |  |
| 4.5. Absonderung kranker Tiere möglich            |  |
| 4.6. kontrollierter Tierzukauf/Quarantäne         |  |
| 4.7. Trennung Rinder und Schafe (BKF) ausreichend |  |

**5. Fütterung**

Lämmer (Lä), Jungschaaf (JS), Mutterschaf (MS), Widder (Wi)

|                           | Lä | JS | MS | Wi |
|---------------------------|----|----|----|----|
| 5.1. Futterlagerung       |    |    |    |    |
| 5.2. Fütterungshygiene    |    |    |    |    |
| 5.3. Wasserversorgung     |    |    |    |    |
| 5.4. Fütterungsmanagement |    |    |    |    |
| 5.5. Ernährungszustand    |    |    |    |    |

**6. Management**

**6.1. Fruchtbarkeit**

|  |   |
|--|---|
| 6.1.1. Ablammrate                                  | % |
| 6.1.2. Geburtsmanagement                           |   |
| 6.1.3. Abortus & Totgeburten (bis 48h p.p.) gesamt | % |
| 6.1.4. Puerperale Erkrankungen                     |   |

**6.2. Eutergesundheit**

|   |           |
|---|-----------|
| 6.2.1. Rohmilchqualität Keimzahl              |           |
| 6.2.2. Zellzahl/Schalmtest                    |           |
| 6.2.3. Euterhygieneprogramm wird durchgeführt | ja / nein |
| 6.2.4. Melkanlage wird regelmäßig überprüft   | ja / nein |
| 6.2.5. Anteil akuter Mastitiden/Jahr          | %         |
| 6.2.6. Anteil chronischer Mastitiden/Jahr     | %         |

**6.3. Klauen & Schur**

|  |           |
|--|-----------|
| 6.3.1. Regelmäßige Klauenpflege                  | ja / nein |
| 6.3.2. Klauengesundheit                          |           |
| 6.3.3. Anteil lahmer Tiere                       | %         |
| 6.3.4. Schur (mind. 1x jährl.) (rassespezifisch) |           |

**6.4. Abgänge**

|  |           |
|--|-----------|
| 6.4.1. Aufzuchtverluste (ab 48h p.p.)              | %         |
| Davon männlich                                     | %         |
| 6.4.2. Anteil krankheitsbedingter Abgänge pro Jahr | %         |
| 6.4.3. Abgangsursachen bekannt                     | ja / nein |

**7. Haltung**

7.1. Beurteilung der Haltungsfom von Schafen über 1 Jahr:

|                                      | MS | Wi |
|--------------------------------------|----|----|
| 7.1.1. Alm-/Weidehaltung im Sommer   |    |    |
| 7.1.2. Stallhaltung mit Auslauf      |    |    |
| 7.1.3. Ganzjährige Stallhaltung      |    |    |
| 7.1.4. Ganzjährige Haltung im Freien |    |    |

**7.2. Aufzuchtform (zutreffendes bitte ankreuzen)**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| 7.2.1. Muttergebundene Aufzucht |  |
| 7.2.2. Mutterlose Aufzucht      |  |

**7.3. Haltungsumwelt**

|  | Lä | JS | MS | Wi |
|--|----|----|----|----|
| 7.3.1. Aufstallung (Technopathie-Gefahr) |    |    |    |    |
| 7.3.2. Gebäude                           |    |    |    |    |
| 7.3.3. Belegdichte/Platzangebot          |    |    |    |    |
| 7.3.4. Tier/Fressplatzverhältnis         |    |    |    |    |
| 7.3.5. Sozialkontakt bei Einzelhaltung   |    |    |    |    |
| 7.3.6. Einstreu und Liegefläche          |    |    |    |    |
| 7.3.7. Andere (Verletzungsgefahr)        |    |    |    |    |

**8. Stallklima**

|                                      | Lä | JS | MS | Wi |
|--------------------------------------|----|----|----|----|
| 8.1. Temperatur/Luftfeuchtigkeit/Zug |    |    |    |    |
| 8.2. Schadgase                       |    |    |    |    |
| 8.3. Licht                           |    |    |    |    |
| 8.4. Lärm                            |    |    |    |    |

**9. Gesundheitsprogramme** (siehe auch Deckblatt)

**Anmerkungen** (z.B. Mängel, Beratungsbedarf, Handlungsplan)

**Empfohlene diagnostische Maßnahmen:**

- Blutproben  Milchproben  Kotproben  Harnproben  Hautgeschabsel  Sektionen  Futterprobe  Tupferproben