

Maßnahmenplan – Milchrind

Betriebsnummer:

Für Halbjahr:

Therapiehäufigkeit (TH)

vorangegangenes Halbjahr:

TH < K1 TH > K1 < K2

TH > K2

Name und Anschrift der Tierhalterin oder des Tierhalters:

Anschrift des Betriebs (falls abweichend):

Herkunft der Tiere:

- Zukauf (Einzeltier) Zukauf (gruppenweise) eigene Nachzucht
 ein Betrieb
 mehrere Betriebe
→ Anzahl d. Betriebe: _____

Haltungssystem:

- Anbindehaltung Weidehaltung ganzjährig Abkalbebucht vorhanden
 Liegeboxenlaufstall Weidehaltung saisonal Einzelbucht
 Hochbox Laufhof Gruppenbucht
 Tiefbox Krankenstand vorhanden
 Kompoststall Einzelbucht
 Tiefstreustall Gruppenbucht
 Tretmiststall
 Sonstige:

Durchschnittliche Dauer des Verbleibs der Tiere im Betrieb:

Durchschnittlich gehaltene Tierzahl im Erfassungshalbjahr:

Maximale Besatzdichte im Erfassungshalbjahr:

Beschreibung der Ausstattung/Einrichtung des Stalls/der Stallabteile (inkl. Lüftungstechnik):

Angaben zum Betrieb

Maßnahmenplan – Milchrind

Angaben zum Betrieb

Fütterungssystem und verwendetes Futtermittel (z. B. hofeigenes Futter, Zukauf/Herkunft, Art der verwendeten Futtermischung, Fütterungstechnik, Ergänzungsfuttermittel):

Wasserversorgung (Tränksystem, Herkunft des verwendeten Tränkwassers, Wasserqualität, Art der Tränken):

Tränke-/Futterplätze:

Anzahl Tiere pro Tränke: _____

Anzahl Tiere pro Futterplatz: _____

Beschreibung der Hygienemaßnahmen (z. B. Hygieneschleusen, Reinigungsprogramme, Krankenbuchten, Desinfektion, Schädlingsbekämpfung von Stall, Stalleinrichtungen, Abkalbebuchten, Fütterungs- und Tränkeinrichtungen):

Stallspezifische Schutzkleidung:

ja

nein

Tierbetreuung:

grundsätzlich die gleichen Personen

wechselnde Personen/Hilfskräfte

Bei Urlaub/Krankheit:

Tierbeobachtung:

Anzahl Personenstunden pro Tag zur direkten Tierbeobachtung: _____

Maßnahmenplan – Milchrind

Betriebsnummer:

Für Halbjahr:

Angaben zum Betrieb

Angaben zum Verkauf der Tiere (z. B. Alter und Gewicht der Tiere):

Name/Anschrift der betreuenden Tierärztin/des betreuenden Tierarztes, ggf. weiterer Tierärztinnen oder Tierärzte:

Anzahl der Bestandsbesuche der Tierärztin/des Tierarztes im Erfassungshalbjahr:

Welche Antibiotika werden im Sinne einer Metaphylaxe regelmäßig zu bestimmten Zeitpunkten im Produktionsprozess angewendet? (Angabe des Antibiotikums und Grund der Anwendung)

Art und Weise der Verabreichung von Antibiotika:

Verabreichung mittels: Injektion Intrauterin Intramammär lokale Anwendung

Maßnahmenplan – Milchrind

Betriebsnummer:

Für Halbjahr:

Mögliche Gründe für die Überschreitung der Kennzahl 2/Angaben zur Tiergesundheit

Gründe für Überschreitung der Kennzahl 2:

Angaben zum Krankheitsgeschehen – Anzahl und Alter betroffener Tiere:

Tierverluste (Anzahl):

Im Erfassungshalbjahr: _____

In vorhergehenden Halbjahren, falls
abweichend: _____

Angaben zum Krankheitsgeschehen – Beschreibung des Krankheitsbildes:

Atemwege

Verdauungsapparat

Bewegungsapparat

Mastitiden

Fortpflanzungsapparat

Sonstiges:

Diagnostikmaßnahmen und Labor-/Sektionsbefunde/Resistenztests:

Therapeutische Maßnahmen und deren Erfolg:

**Bestehende Prophylaxeprogramme (z. B. Impfungen,
Endo/Ektoparasitenprophylaxe):**

Tierärztliche Beratung nach § 58 TAMG

Datum und Ergebnis der tierärztlichen Beratung/en nach § 58 TAMG:

Datum, Unterschrift Tierärztin/Tierarzt

Maßnahmen

**Beabsichtigte Maßnahmen zur Verringerung des Antibiotikaeinsatzes/
Verbesserung der Tiergesundheit (einschließlich Zeitraum der Umsetzung):**

- Impfung (Art, Zeitpunkt):

- Klima/Lüftungscheck (durch wen, wann?):

- Fütterung überprüfen (durch wen, wann?):

- Tränkewasserversorgung überprüfen (durch wen, wann?):

Maßnahmenplan – Milchrind

Maßnahmen

- Melkanlage/-vorgang überprüfen (durch wen, wann?):

- Hygienekonzept, z. B. Schadnagerbekämpfung, Reinigung, Desinfektion etc. (durch wen, wann?):

- Sonstige Maßnahmen (was, wann?):

Zeitplan

Zeitplan zur Umsetzung der Maßnahmen, wenn dafür mehr als 6 Monate erforderlich sind:

Datum, Unterschrift Betriebsleiterin/Betriebsleiter

Hinweis: Die Verwendung des vorliegenden Formulars erfolgt freiwillig. Der Maßnahmenplan muss die Inhalte gemäß § 4 Antibiotika-Arzneimittel-Verwendungsverordnung enthalten. Er ist dem zuständigen Veterinäramt schriftlich oder elektronisch für ein erstes Erfassungshalbjahr bis zum 1. Oktober und für ein zweites Erfassungshalbjahr bis zum 1. April des Folgejahres zu übermitteln.