

Betriebsspezifischer MAP-Verminderungsplan

Initial-Plan bei Einstieg in das Verfahren Evaluation Nr.

Reg.-Nr. (ViehVerkV): _____

Datum _____

1. Angaben zum Betrieb

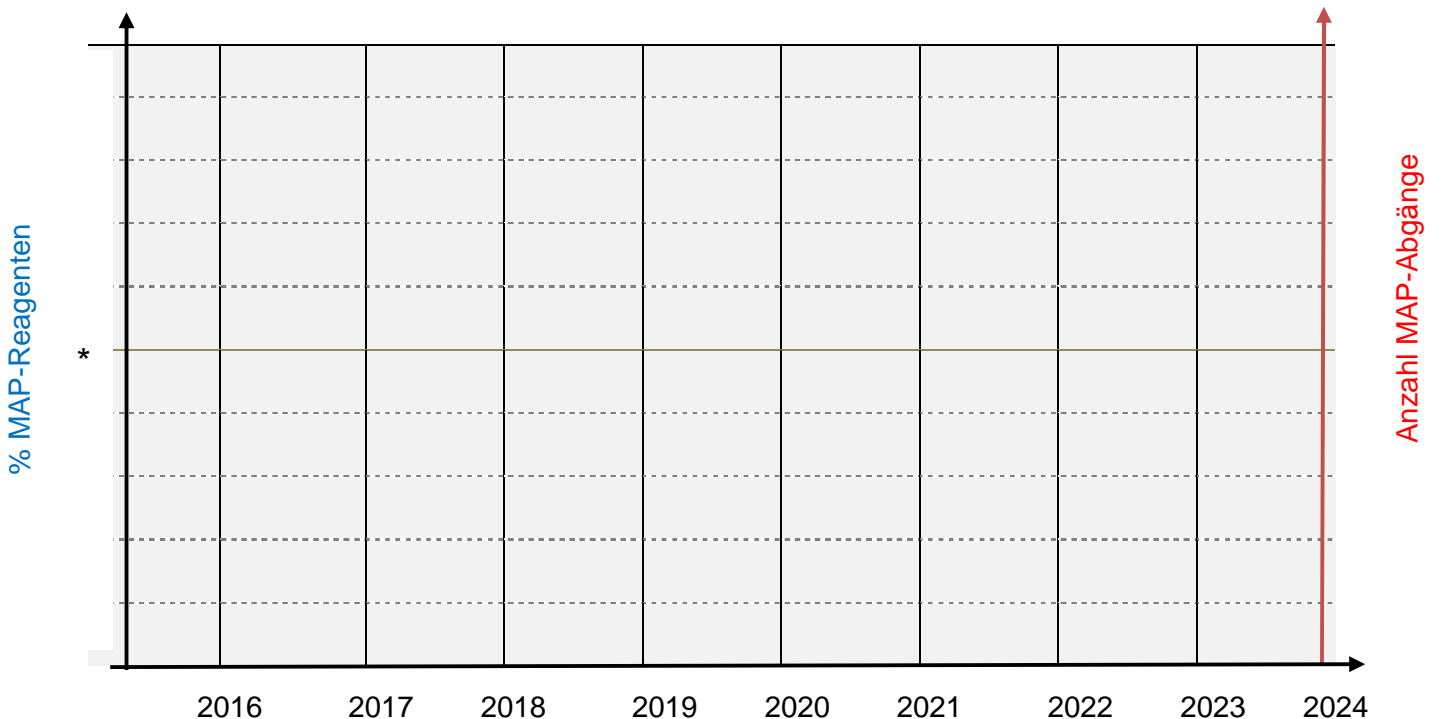
Tierhalter, Name(n), Vorname(n)			Firmenstempel
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			
Telefon	Telefax	E-Mail	

2. Angaben zur tierärztlichen Betreuung

Die tierärztliche Betreuung & Beratung für das MAP-Verminderungsprogramm erfolgt durch folgende Praxis:

Reg.-Nr. (ViehVerkV): _____ <input type="checkbox"/> wie im Vorjahr			Firmenstempel
Praxis:			
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort			
Telefon	Telefax	E-Mail	Betreuungs-Vertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Verlaufs-Dokumentation zur MAP-Bekämpfung



* Ausgangs-Häufigkeit = Mitte der Grafik; Skalierung anpassen

Betriebsspezifischer MAP-Verminderungsplan

4. Angaben zur Tierhaltung¹

4.1. aktuell gehaltene Tiere		
Gesamtbestand Rinder Zuchttiere Mast-Tiere >8 Wo
 davon Zuchttiere > 24 Mon. Kälber (♀+♂) <8 Wo
..... Schafe Ziegen	
..... sonstige Wiederkäuer:	
4.2. Betriebs-Typ (Rinderhaltung)		
<input type="checkbox"/> Milcherzeugung	<input type="checkbox"/> mit Verkauf von Zuchttieren	<input type="checkbox"/> mit Zukauf von Zuchttieren
<input type="checkbox"/> Mutterkuhhaltung	<input type="checkbox"/> mit Verkauf von Masttieren	<input type="checkbox"/> mit Zukauf von Masttieren
	<input type="checkbox"/> mit eigener Mast-Abteilung	
4.3. Haltungssystem Kühe & tragende Färsen		
<input type="checkbox"/> Anbindung <input type="checkbox"/> Liegeboxen-Laufstall <input type="checkbox"/> Tiefstreu/Tretmiststall		
<input type="checkbox"/> Krankenstall Abkalbe-Bereich(e)/-Box(en)		
Weidegang:	<input type="checkbox"/> keiner <input type="checkbox"/> Trockensteher	<input type="checkbox"/> tragende Färsen <input type="checkbox"/> Laktierende
<input type="checkbox"/> Sonstiges		
4.4. Haltungssystem Kälber (< 8 Wochen) :		
<u>Mutterkuh-Haltung</u>		<u>L.-Mon. 1 2 3 4 5 6 7 8</u>
Saugen an der Kuh		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<hr/>		
<u>Milchkuh-Haltung</u>		
<u>LWo 1 2 3 4 5 6 7 8</u>		<u>LWo 1 2 3 4 5 6 7 8</u>
Kälberhaltung im Milchviehstall	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Einzeltränke
Kälberhaltung in separatem Stall	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Milchbar
Weidegang	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tränkeautomat
		Vollmilch-Tränke
		MAT-Tränke
<u>LTg 1 2 3 4 5 6 7 8</u>		Herkunft der ...
Saugen an der Kuh	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Einzeltier Tank/Gemisch
<u>LWo 1 2 3 4 5 6 7 8</u>		- Biestmilch-Tränke
Saugen an der Kuh	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		- Vollmilch-Tränke
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonstiges		
4.5. Haltungssystem Jungtiere (3-12 Monate)		
<input type="checkbox"/> Auslagerung in Aufzuchtbetrieb: Reg.-Nr. (ViehVerkV)		
<input type="checkbox"/> Separates Stallgebäude am selben Standort		
<input type="checkbox"/> Vollspalten	<input type="checkbox"/> Liegeboxen-Laufstall	<input type="checkbox"/> Tiefstreu/Tretmiststall
<input type="checkbox"/> feste Gruppe	<input type="checkbox"/> mit Umgruppierung	<input type="checkbox"/> Haltung zusammen mit Rindern >24 Mon.
Weidegang:	<input type="checkbox"/> keiner	<input type="checkbox"/> < 6 Monate <input type="checkbox"/> > 6 Monate
<input type="checkbox"/> Sonstiges		

¹ ab 4.2. nur sofern gegenüber letztem Protokoll verändert oder Erst-Erfassung

Betriebsspezifischer MAP-Vermindeungsplan

5. Angaben zum aktuellen Paratuberkulose Status (MAP-Vorkommen)

5.1 klinische Erscheinungen im vorhergehende Jahr, die mit ParaTB verbunden sein könnten, bei erwachsenen Rindern :

1. Leistungsminderung (ohne erkennbar Ursache)	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> vereinzelt	<input type="checkbox"/> keine
2. Durchfälle (dünnbreiig/wässrig)	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> vereinzelt	<input type="checkbox"/> keine
3. Abgänge/Todesfälle (wg. Abmagerung / Durchfall)	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> vereinzelt	<input type="checkbox"/> keine
4. sonstige Erscheinungen (bitte unten beschreiben)	<input type="checkbox"/> häufig	<input type="checkbox"/> vereinzelt	<input type="checkbox"/> keine

5.2 Erkennung der Bestandsinfektion:

5.2.1 Pflichtuntersuchung

	Datum		Ergebnis								
<u>Serologie / Antikörper:</u> <input type="checkbox"/> Sammelmilchprobe(n)											
<input type="checkbox"/> Einzeltierprobe(n)	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
bekannte MAP-Reagenten (N) <small>(seit letzter Erhebung; Übertrag)</small>											
- entfernte MAP-Reagenten (N) <small>(seit letzter Erhebung)</small>											
= verbliebene MAP-Reagenten (N)											
Datum Statuskontrolle											
NEG (N)											
POS (N)											
MAP-Reagenten (N) <small>(verbliebene + neu erkannte)</small>											
Anteil MAP-Reagenten [%] = Anzahl Tiere [MAP POS] : Anzahl Zucht-Tiere > 24 Mon <small>(s. 4.1.)</small>											

5.2.2 sonstige Feststellungen:

	Datum		Ergebnis								

Betriebsspezifischer MAP-Verminderungsplan

6. Angaben zum aktuellen Biosicherheits-Konzeptes des Betriebes

Inhaltliche Beschreibung: s. Anlage 1

Bewertungs-Überblick:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(Punkte ankreuzen; 1 = sehr gut; 10 = sehr schlecht)

Personen, Geräte, Fahrzeuge

- a. Geburtshygiene x 10 = _____
- b. Arbeitsmaterial x 2 = _____
- c. Schutzkleidung x 5 = _____
- d. Reihenfolge der Betreuung x 5 = _____

2. Tierverkehr

- a. Tier-Kontakte x 10 = _____
- b. Weidemanagement x 5 = _____
- c. Zucht-Remontierung x 2 = _____
- d. Tier-Zukauf x 10 = _____

3. Tiergesundheits-Management

- a. Geburtshygiene x 10 = _____
- b. Kolostrum-Management x 5 = _____
- c. Tränke-Hygiene x 5 = _____
- d. Futter-Hygiene x 5 = _____
- e. Stall-Hygiene x 5 = _____

4. bauliche u. apparative Ausstattung

- a. Kalbe-Bereich x 5 = _____
- b. Bereichs-Trennungen x 5 = _____
- c. Stallabteile x 5 = _____
- d. Kolostrum-Bank x 5 = _____
- e. Desinfektionsmittel x 2 = _____

Gesamtpunktzahl :

Hoch

641-1010

- Hohes MAP Übertragungsrisiko

Mittel

321-640

- Mittleres MAP Übertragungsrisiko

Niedrig

101-320

- Niedriges MAP Übertragungsrisiko

Betriebsspezifischer MAP-Verminderungsplan

7. Identifizierung der Stärken und der Schwächen der betrieblichen Biosicherheit

Stärken

Schwächen

Betriebsspezifischer MAP-Verminderungsplan

8. Ziel bestimmen

Für das kommende Jahr

Für die nächsten 5 Jahre

Betriebsspezifischer MAP-Verminderungsplan

9. Festlegung der nächsten Schritte

9.1. Entfernung der MAP-positiven Reagenten
<input type="checkbox"/> Entfernungsplan über alle bekannten MAP-Reagenten als Anlage 2 erstellt/fortgeschrieben
9.2. nächste Überprüfung der MAP-Befallsrate in der Herde
Terminierung: <input type="checkbox"/> Einzelmilchprobe(n) <input type="checkbox"/> Einzelblutproben
9.3. nächste Überprüfung des Bekämpfungserfolges (Evaluation)
Terminierung:
9.4. Sonstiges

Ort, Datum

Verantwortlicher des Betriebes

betreuender Tierarzt

Der MAP-Verminderungsplan ist postalisch oder via Email zu übersenden
an die **zuständige kommunale Veterinärbehörde**.