

Externe Biosicherheit

Verhinderung des Erregereintrages

Zutreffendes ankreuzen!

| Tierzukauf | | | | |
|-------------------------------|--|----|------|--|
| PRRS-Status d. Zukaufstiere | PRRS frei (Zertifikat/VerkaufsUS) | | | |
| | Tiere v. PRRS-pos. Betrieb | | | |
| | PRRS-Status der Zukaufstiere unbekannt | | | |
| Eingliederungszeit | 3 Wochen | | | |
| | 6 Wochen | | | |
| | Anderer Zeitraum: _____ | | | |
| Eingliederungsstall vorhanden | Ja | | Nein | |
| Eingliederungsstall | Eigene Kleidung | Ja | Nein | |
| | Eigenes Schuhwerk | Ja | Nein | |
| | Eigene Geräte | Ja | Nein | |
| | Eigener Gülle- u. Luftraum | Ja | Nein | |

| Spermabezug | | | | |
|--------------------|--|--|--|--|
| Besamungsstation | | | | |
| Eigene Eber | | | | |
| Andere: _____ | | | | |

| Tierrücknahme | | | | |
|-----------------------------------|-----|--|-----------|--|
| Von Verladestation / nach Verkauf | nie | | kommt vor | |

| Tierabholung | | | | |
|--|----|--|------|--|
| über Verladerrampe | Ja | | Nein | |
| -> <u>Wenn JA:</u> auch Altsauen | Ja | | Nein | |
| Reinigung u. Desinfektion d. Rampe nach Abholung | Ja | | Nein | |
| R/D des eigenen Fahrzeugs nach Transport | Ja | | Nein | |

| Personenverkehr | | | | |
|--|--------------------|----|------|--|
| Bekleidungs- u. Schuhwechsel vor Betreten des Stalls | Betriebsangehörige | Ja | Nein | |
| | Besucher | Ja | Nein | |

| Nutzung von Geräte/Fahrzeuge | | | | |
|---|----|--|------|--|
| Überbetriebliche Nutzung v. Geräten/ Fahrzeugen | Ja | | Nein | |
| Reinigung u. Desinfekt. v. Verbringung | Ja | | Nein | |

| Trennung zw. Schwarz- und Weißbereich am Betriebsgelände | | | | |
|--|-------------------|----|------|--|
| Fahrten werden so gelenkt, dass das Hofzentrum nicht befahren wird | TKV | Ja | Nein | |
| | Viehhändler | Ja | Nein | |
| | Gülleabtransport | Ja | Nein | |
| | Futterlieferungen | Ja | Nein | |
| | Tierarzt | Ja | Nein | |

| Waschplatz für eigene Fahrzeuge | | | | |
|--|----|--|------|--|
| Außerhalb des Weißbereichs | Ja | | Nein | |

Interne Biosicherheit

Verhinderung der Erregerverschleppung innerhalb des Betriebs

Zutreffendes ankreuzen!

| Trennung der Tiergruppen | | | | |
|--|----|--|------|--|
| Getrennte Aufstallung n. Altersgruppen in der Aufzucht | Ja | | Nein | |
| Getrennte Aufstallung n. Altersgruppen in der Mast | Ja | | Nein | |
| Kein Zurücksetzen von Tieren | Ja | | Nein | |
| Eigene Geräte f. jeden Bereich | Ja | | Nein | |
| Schuhwechsel zwischen den Abteilen | Ja | | Nein | |

| Produktionsrhythmus | | | | |
|--|----|--|------|--|
| Produktionsrhythmus für Aufzucht- oder Masttiere vorhanden <small>(Probleme mit Produktionsrhythmus, Kümmerer, verspätete Ferkelabholung,...)</small> | Ja | | Nein | |

| Rein/Raus Belegung | | | | |
|--------------------------------|----|--|------|--|
| Konsequente Rein/Raus Belegung | Ja | | Nein | |

| Reinigung/Desinfektion | | | | |
|--|----|--|------|--|
| Reinigung/Desinfektion des Stalles vor jeder Neubelegung | Ja | | Nein | |

| Nadelwechsel | | | | |
|---------------------------------------|----|--|------|--|
| Wurf- bzw. buchtenweiser Nadelwechsel | Ja | | Nein | |

| Schädlingsbekämpfung | | | | |
|----------------------------------|----|--|------|--|
| Konsequente Schädlingsbekämpfung | Ja | | Nein | |