



Land Burgenland

Abteilung 10 – Gesundheit
Veterinärdirektion und Tierschutz

Kontrollorgan:	BH/MAG.:	Lfd. Nr.:
Kontrolle angekündigt: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Datum/Uhrzeit d. Kontrolle (Beginn und Ende):	
Anwesende Person(en):		
ANGABEN ZUM BETRIEB		
Name des Betriebes:	LFBIS:	GVE:
Straße:	PLZ:	Ort:
Telefon (optional):		
TGD Betreuungstierarzt: _____		
TGD AM-Anwender: _____		
TGD-Teilnahme für Tierart:	<input type="checkbox"/> RINDER <input type="checkbox"/> SCHWEINE <input type="checkbox"/> SCHAFE/ZIEGEN <input type="checkbox"/> BIENEN <input type="checkbox"/> FISCHE <input type="checkbox"/> GEFLÜGEL (QGV) <input type="checkbox"/> FARMWILD <input type="checkbox"/> PFERDE <input type="checkbox"/> sonstige: _____	
TGD-Dokumente:	<input type="checkbox"/> TGD Teilnahmevertrag* <input type="checkbox"/> Betreuungsvertrag* <input type="checkbox"/> Programmteilnahmen <input type="checkbox"/> Ausbildung* <input type="checkbox"/> Weiterbildung* <input type="checkbox"/> Betriebserhebungsdeckblätter* <input type="checkbox"/> Protokolle d. Betriebserhebungen* <input type="checkbox"/> Registrierung BVB (FAM) <input type="checkbox"/> Mischkurs (Modul 2) *Dokumente, die jedenfalls aufliegen müssen	
FESTGESTELLTE ABWEICHUNGEN		
MASSNAHMEN		
<input type="checkbox"/> Anzeige bei Strafreferat der BVB <input type="checkbox"/> Information des Betreuungstierarztes <input type="checkbox"/> Beschlagnahme / Sicherstellung <input type="checkbox"/> Verbesserungsmaßnahmen wurden schriftlich festgelegt <input type="checkbox"/> Frist zur Mängelbehebung: _____ <input type="checkbox"/> Meldung an AMA, da Abweichungen in den CC Kontrollbereichen <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
Ort, Datum	Unterschrift ATA	Unterschrift Betriebsverantwortliche(r)

Kontrollkategorie 1) KONTROLLE DES TIERBESTANDES	Rechtstext	Ja	Nein	CC
1.1. Liegt ein aktuelles (elektronisches) Bestandsregister vor?	§12 RKVO §9 TGD VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
1.2. Zu- und Abgänge von Tieren sind belegbar (Lieferschein bzw. EDV-Lieferschein)?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
1.3. Tiere sind ordnungsgemäß gekennzeichnet.	TKZVO RinderkennzVO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
1.4. Für jede Tierart, für die ein gemeldetes Betreuungsverhältnis besteht, werden getrennte Bestandsregister geführt.	§9 TGD VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
1.5. Können in Wartezeit befindliche Tiere auf Grund der gesetzlichen Bestimmungen eindeutig identifiziert werden?	§ 12 Abs. 1 und 2 RKVO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2.2.
1.6. Es sind keine auffälligen Tiere im Bestand, bei denen der Verdacht besteht, dass diesen verbotene Stoffe verabreicht wurden.	§ 10 RKVO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	3.1. 3.2.
KONTROLLKATEGORIE 1) ERFÜLLT		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Anmerkungen:				

Kontrollkategorie 2) TIERARZNEIMITTEL AM BETRIEB	Rechtstext	Ja	Nein	n.z.	CC
Eintragung der am Betrieb vorgefundenen Tierarzneimittel gemäß Liste (Anhang).					
2.1. Die am Betrieb vorgefundenen TAM dürfen sich im Besitz des Tierhalters befinden.	§ 13 (1) 1 und 2 RKVO § 5 TAKG Vet.Arz.Anw-V	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2. Wurden die am Betrieb befindlichen TAM rechtskonform bezogen?	§ 5 TAKG	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3. Sind die vorgefundenen TAM in Österreich zugelassen?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3.1. Wenn die TAM in AT nicht zugelassen sind, wird die Anwendung/Abgabe am AAA Beleg als Therapienotstand ausgewiesen?	§ 7 (2) Z. 1-3 Vet-Arzn-Anw-V	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.4. Die Abgabe von TGD-pflichtigen TAM erfolgt nur vom TGD-Betreuungstierarzt oder TGD Vertretungstierarzt oder Tierarzt im Auftrag.	§ 5 TAKG § 12 TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.5. Sind für alle vorgefundenen Tierarzneimittel Abgabebelege vorhanden, und entsprechen diese den gesetzlichen Vorgaben?	§§ 8, 9, 12 TGD-VO Anhang 5 TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.6. Die Menge der gelagerten und / oder abgegebenen TAM entspricht dem maximalen Monatsbedarf der zu behandelnden Tiere (ausgenommen Managementpräparate).	§ 12 TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.7. Erfolgt die Rückgabe von Tierarzneimittel bzw. Vorlage von Leergebinden rechtskonform?	§ 9 (3) 9 TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KONTROLLKATEGORIE 2) ERFÜLLT		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anmerkungen:					

Kontrollkategorie 3) TIERARZNEIMITTELANWENDUNG	Rechtstext	Ja	Nein	n.z.	CC
3.1. Der Tierhalter kommt der gesetzlichen Aufzeichnungsverpflichtung bezüglich Tierarzneimittel nach.	§ 12 RKVO § 9 TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.1
3.2. Die geprüften Aufzeichnungen sind korrekt und vollständig (Datum der Behandlung, Identität der behandelten Tiere, TAM Bezeichnung, Anwendungsart, Dosis, Wartezeit, Unterschrift Tierhalter).	§ 12 RKVO § 9 TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.2
3.3. Entspricht die TAM-Anwendung durch den Tierhalter den Vorgaben des Tierarztes?	§ 9 (3) Z. 7 TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4. Wird die Aufbewahrungspflicht der Dokumente von 5 Jahren eingehalten?	§ 12 RKVO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.5. Wird die Wartezeit der behandelten Tiere nachweislich eingehalten?	§ 12 RKVO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.6. Die Menge der TAM zur Prophylaxe entspricht dem Behandlungsbedarf von 2 Monaten (ausgenommen Pour-on Präparate zur Parasitenbekämpfung).	§ 13(1) TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.7. Die Menge der Impfstoffe zur Prophylaxe entspricht dem Bedarf der zu behandelnden Tiere innerhalb eines Monats.	§ 13 (2) TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.8. Der Einsatz von TAM im Rahmen der Metaphylaxe erfolgt auf Grund eines Handlungsplanes unter nachweislicher Einbindung des Tierarztes.	§ 14 TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.9. Die Anwendung von TAM im Rahmen von TGD Programmen entspricht den Programmvorgaben, und etwaige Unterlagen liegen auf. ¹	§ 15 TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KONTROLLKATEGORIE 3) ERFÜLLT		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Anmerkungen:					

¹ Entspricht die Anwendung von TAM nicht den Programmvorgaben, so ist dies in den Anmerkungen und auch im VIS anzugeben.

Kontrollkategorie 4) TIERARZNEIMITTELGEBARUNG	Rechtstext	Ja	Nein	n.z.	CC
4.1 Erfolgt die Lagerung von TAM gemäß Gebrauchsinformation (getrennt von Lebensmitteln und Futtermitteln, ausreichend gekühlt und unter Verschluss)?	§ 9 (3) 6 TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.1.
4.2 Sind alle am Betrieb befindlichen TAM mit der Signatur auf dem Behältnis versehen (Name und Anschrift des Tierarztes, Abgabedatum)?	§ 4a (2) TAKG	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.2.
4.3 Kann davon ausgegangen werden, dass die TAM Anwendung unter hygienischen Gesichtspunkten erfolgt (Desinfektion, sauberes Besteck, Einmalspritzen, ...)?		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KONTROLLKATEGORIE 4) ERFÜLLT		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Anmerkungen:					

Kontrollkategorie 5) ÜBERPRÜFUNGSMASSNAHMEN IN BEZUG AUF DEN BETREUUNGSTIERARZT	Rechtstext	Ja	Nein	n.z.	CC
5.1. Wurden Arzneimittelanwendungs- und Abgabebelege vom Tierarzt gemäß den gesetzlichen Vorgaben ausgestellt?	§ 4a (2) TAKG Anhang 5 TGD-V	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
5.2. Ist der abgebende/behandelnde Tierarzt auf den Arzneimittelanwendungs- und Abgabebelegen identifizierbar?	§ 4a (2) TAKG Anhang 5 TGD-V	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
5.3. Werden vom Tierarzt im Rahmen der Betriebserhebung Mängel dokumentiert und deren Beseitigung evaluiert?	§ 8 (5) TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
KONTROLLKATEGORIE 5) ERFÜLLT		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Anmerkungen:					

Kontrollkategorie 6) FÜTTERUNGSSARZNEIMITTEL	Rechtstext	Ja	Nein	n.z.	CC
6.1. Der Einsatz von direkt vom Hersteller bezogenen FAM wird ordnungsgemäß dokumentiert (Liegt Durchschrift des Formblattes gemäß Anhang A der RL 90/167/EWG im Betrieb auf?).	§ 6 (4) TAKG	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2. Werden die am Betrieb hergestellten FAM entsprechend der tierärztlichen Verschreibung angewendet?	§ 6 (7, 12) TAKG	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3. Die Menge der vorhandenen FAM bzw. FAM-Vormischungen entspricht dem Behandlungsbedarf von einem Monat.	§ 16 TGD-VO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4. Über die ordnungsgemäße Herstellung von FAM wird Buch geführt (Mischbuch).	§ 6 (12) TAKG	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.5. Werden FAM / FAM-Vormischungen verschlossen (in Räumen oder Behältnissen) sowie getrennt von Futter- und Lebensmitteln gelagert?	§ 6 (13) TAKG	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.6. Werden regelmäßig Eigenkontrollen durchgeführt?	§ 6 (11) TAKG	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KONTROLLKATEGORIE 6) ERFÜLLT		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Anmerkungen:					