**UITGEBREIDE CHECKLIST**

**blank / rosé start**

**Ten behoeve van bedrijfsanalyse**

UBN: ….

DATUM: ….

NAAM KALVERHOUDER: HANDTEKENING:

NAAM DIERENARTS: HANDTEKENING:

NAAM VERTEGENWOORDIGER KALVEREIGENAAR: HANDTEKENING:

**HANDLEIDING**

Om de checklist te kunnen doorlopen moeten de volgende gegevens paraat zijn:

* Duidelijke registratie van de uitval en het medicijnverbruik;
* Verslagen van de bedrijfsbezoeken;
* Voor zover beschikbaar, de slachtgegevens van het koppel en van de individuele kalveren;
* Voor zover van toepassing, uitslagen van uitgevoerde laboratorium analyses of secties;
* Productiekengetallen.

De checklist is opgebouwd uit de volgende onderdelen:

* Algemene checklist bedrijfsvoering gedurende de ronde;
* Checklist diergezondheid algemeen;
* Specifieke checklisten diergezondheid:
	+ Luchtweg aandoeningen;
	+ Maagdarm aandoeningen;
	+ Overige aandoeningen.

# Uitgebreide checklist – Bedrijfsvoering gedurende de ronde

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Datum: |  |  |  |
|  |  | Voor bedrijf: |  |  |  |
|  |  | Aantal kalveren: |  |  |  |
|  |  |  | **Check** | **Actiepunt** |  |
|  |  | **Voor de start** |  |  |  |
| **Beperk ziekte insleep** |  | Schone bedrijfskleding en laarzen, handenwasbak, schone handdoek en zeep |  |  | **VÓÓR DE START** |
|  |  | Bedrijf afsluiten voor vreemden / onbevoegden |  |  |
|  |  | Bezoekersregister aanwezig |  |  |
|  |  | Schone voerkeuken |  |  |
|  |  | Ontsmettingsbakken etc. geplaatst volgens bestaande richtlijnen |  |  |
|  |  | Bestrijdingsplan ongedierte is aanwezig en wordt uitgevoerd |  |  |
|  |  | Persoonlijke hygiëne, eigen bedrijfskleding, handen wassen, omkleden |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Voerbereiding** |  | Schone mengers en voerkeuken, medicijnmenger niet vergeten |  |  |
|  |  | Watervaten leeg en ontkalkt (koude vat: alg!) vóór aankomst kalveren |  |  |
|  |  | Melkschalen schoon, niet in elkaar gestapeld! Laten beluchten |  |  |
|  |  | Tappistool gereinigd en gecontroleerd |  |  |
|  |  | Voerschema van te voren doorgesproken en vastgelegd met voorlichter |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Huisvesting** |  | Schoongemaakt, droog en behaaglijk, zonodig tot 15 °C verwarmd vóór binnenkomst |  |  |
|  |  | Ventilatie gecontroleerd, schema aanwezig |  |  |
|  |  | Voldoet aan Besluit Houders van Dieren (oppervlakte, licht) |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Materiaal**  |  | Spenen en speenemmers: voldoende aanwezig, schoon en droog |  |  |
|  |  | Aansturings- en bijsturingsmiddelen: aanwezig |  |  |
|  |  | Voldoende stro voor ligbed aanwezig, rubber matten aanwezig, schoon en droog |  |  |
|  |  | Leeglaat sondes aanwezig, schoon en veilig  |  |  |
|  |  | Injectiemateriaal schoon, droog, nieuwenaalden op voorraad |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Medicamenten** |  | Opslag in afgesloten ruimte, donker, correcte bewaartemperatuur |  |  |
|  |  | Verloopdata gecontroleerd, verlopen producten verwijderd |  |  |
|  |  | Aangebroken flacons en verpakkingen van vorige ronde verwijderd |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Behandelplan** |  | Vorige ronde geanalyseerd en geëvalueerd en indien nodig plan aangepast |  |  |
|  |  | Up-to-date en besproken met dierenarts en voorlichter |  |  |
|  |  | **Nuka** |  |  |  |
| **Opvang nuka’s** |  | Stal is behaaglijk, warm (>15 graden) en wordt licht geventileerd |  |  | **NUKA** |
|  |  | Voerleidingen gespoeld en gereinigd vóór ze gebruikt gaan worden |  |  |
|  |  | Eerste voeding water met electrolytenmix, overleg voorlichter |  |  |
|  |  | Beslis op tijd tot 3x daags voeren bij lichte kalveren |  |  |
|  |  | Slappe kalveren direct op stro, speen(fles), behandelen volgens *behandelplan* |  |  |
|  |  | Alle standaard behandelingen volgens behandelplan!! |  |  |
|  |  | Controle navels op dag 1 en 5, zonodig behandelen (zie *behandelplan*) |  |  |
|  |  | Kalf krijgt op tijd een speen |  |  |
|  |  | Alle dieren behandeld tegen luis, schurft, wormen (zie *behandelplan*) |  |  |
|  |  | Op tijd bijgeven van ruwvoer, overleg voorlichter |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Tijdens de ronde** |  |  |  |
| **Patiënten**  |  | Behandeld volgens *behandelplan*, behandelde dieren duidelijk gemerkt & genoteerd |  |  | **TIJDENS DE RONDE** |
|  |  | Iedere ingezette behandeling geëvalueerd op resultaat, overlegd met dierenarts |  |  |
|  |  | Kreupele kalveren zo snel mogelijk op stro of rubberen mat |  |  |
|  |  | Na kuur antibiotica altijd vitaminen geven, zowel individueel (injectie) als koppel (melk) |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Toepassen medicijnen** |  | Indicatie, dosering, toepassing volgens laatste behandelplan |  |  |
|  |  | Therapietrouw: reeds ingezette behandelingen altijd geheel afgemaakt, tenzij wisseling van antibioticum geïndiceerd is |  |  |
|  |  | Aanprikdatum op flacon / verpakking genoteerd, verwijderd indien te lang aangebroken  |  |  |
|  |  | Iedere behandeling genoteerd!! De wachttermijn voor slacht in acht genomen |  |  |
|  |  | Medicijnen kort voor voeren in schone medicijnmenger, deze dagelijks reinigen |  |  |
|  |  | Bedrijfsapotheek op orde en schoon gehouden,verlopen medicijnen afgevoerd |  |  |
|  |  | Injectiemateriaal schoon en scherpen zonodig vernieuwen |  |  |
|  |  | Mondmasker en/of handschoenen gebruikt bij omgang medicijnen, persoonlijke hygiëne |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Voerbereiding** |  | Na iedere voerbeurt leidingen gespoeld met heet, gevolgd door koud water |  |  |
|  |  | 1x per week leidingen gereinigd met reinigingsmiddel, 2x per ronde spons erdoor |  |  |
|  |  | Tappistool en bijbehorende slang mee gereinigd |  |  |
|  |  | Dagelijks menger(s) en buffer(s) gereinigd, medicijnmenger niet vergeten! |  |  |
|  |  | Melkresten in de trog voorkomen, trog gereinigd als toch bezoedeld |  |  |
|  |  | Geen vermenging van melk(resten) met ruwvoer in de trog of schaal |  |  |
|  |  | Schema gevolgd, geen abrupte wisselingen in hoeveelheid, temperatuur en tijdstip |  |  |
|  |  | Regelmatige controle temperatuurtraject en mengtijden, vastgelegd |  |  |
|  |  | Aanwezige waterbakjes schoon en dagelijks ontdaan van eventuele vervuiling |  |  |
|  |  | 1x per jaar een kwaliteitscontrole van het (bron)water uitgevoerd en vastgelegd |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Welzijn** |  | Sorteren op vaste dag in de week, de lichte kalveren injectie vitaminen toegediend |  |  |
|  |  | Ondereind bij elkaar gezet, extra vitaminen (injectie), vers water en prima ruwvoer |  |  |
|  |  | Isolatie in overleg met dierenarts van urinedrinkers, pootkalveren etc.(Besluit Houders van Dieren) |  |  |
|  |  | IJzerbeleid correct en op tijd uitgevoerd, 2 voedingen acetylsalicylzuur vóór Fe spuiten |  |  |
|  |  | Kalveren op tijd geschoren, overleg met voorlichter |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Ventilatie** |  | Mechanisch: pas ventilatiestanden wekelijks aan op basis van toename gewicht |  |  |
|  |  | Natuurlijk: dagelijks aanpassen aan bestaande of te verwachte weersituatie |  |  |
|  |  | Ventilatieschema geëvalueerd aan de feitelijke omstandigheden |  |  |

Opmerkingen en aanvullingen:

# Uitgebreide checklist – Diergezondheid algemeen

**Indien van toepassing: Evaluatie/conclusie voorgaand doorlopen bedrijfsgezondheidsplan**

Uitvoerdatum: …. - …. - 20….

Conclusie: ………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………...

Aanbevolen maatregelen: ………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uitgevoerd: JA / NEE

Vastgestelde streefdoel(en): ……………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………

Streefdoel behaald: JA / NEE

**Mening kalverhouder**  datum: ………………….

Hebt u gezondheidsproblemen op uw stal?

* Nee ……………….
* Ja, welke periode:
* Fase 1: Startfase (1 - 3 weken)
* Fase 2: Longfase (3 - 8 weken)
* Fase 3:Tussenfase (8 - 20 weken)
* Fase 4: Afmestfase (20 weken - eind)
* Gehele periode

Omschrijving probleem: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opmerkingen:………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Mening vertegenwoordiger kalvereigenaar** datum: ………………….

Is er sprake van gezondheidsproblemen?

* Nee ……………….
* Ja, welke periode:
* Fase 1: Startfase (1 - 3 weken)
* Fase 2: Longfase (3 - 8 weken)
* Fase 3:Tussenfase (8 - 20 weken)
* Fase 4: Afmestfase (20 weken - eind)
* Gehele periode

Omschrijving probleem: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opmerkingen:………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Mening dierenarts**  datum: ………………….

Is er sprake van gezondheidsproblemen?

* Nee ……………….
* Ja, welke periode:
* Fase 1: Startfase (1 - 3 weken)
* Fase 2: Longfase (3 - 8 weken)
* Fase 3:Tussenfase (8 - 20 weken)
* Fase 4: Afmestfase (20 weken - eind)
* Gehele periode

Omschrijving probleem:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opmerkingen:……………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Algemeen

Aantal kalveren: …………………………………………………………………….

Aantal leeftijden: …………………………………………………………………….

Type kalf: BB / ZB / RB / overige namelijk:……………………………..

Opzetdatum/periode: datum start opzet …. - …. - 20….

datum eind opzet …. - …. - 20….

Opzetgewicht: …………………………………………………………………….

Schema: Melkpoeder fabrikant: ………………………………………………………...

schemanummer: ………….…………………………………….

 Ruwvoer fabrikant: ………………………………………………………...

schemanummer: ………….…………………………………….

Leeftijd bij afleveren: aantal weken: …………………………………………………...

Leverdatum/periode: …………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Probleem** | **Symptomen / waarnemingen** | **fase 1** | **fase 2** | **fase 3** | **fase 4** |
|  |  | % | % | % | % |
| **Vertering** | Diarree |   |   |   |   |
|  | Dysbacteriose |   |   |   |   |
|  | Oplopers |   |   |   |   |
|  | Coccidiose |   |   |   |   |
|  | Overig: |   |   |   |   |
| **Luchtwegen** | Snot |   |   |   |   |
|  | Hoest |   |   |   |   |
|  | Oor / kop |   |   |   |   |
|  | Pompers |   |   |   |   |
|  | Pasteurella longen |   |   |   |   |
|  | Pasteurella sepsis |   |   |   |   |
|  | Overig: |   |   |   |   |
| **Achterblijvers** | Luchtwegen |   |   |   |   |
|  | Vertering |   |   |   |   |
|  | Selectie |   |   |   |   |
|  | Onbekend |   |   |   |   |
|  | Overig: |   |   |   |   |
| **Uitval** | Acuut |   |   |   |   |
|  | Chronisch |   |   |   |   |
| **Groei** |   |   |   |   |   |
| **Kleur** | Gemiddelde kleur |   |   |   |   |
|  | % te rood |   |   |   |   |
|  | % te wit |   |   |   |   |
| **Medicijnverbruik** | Teveel / te weinig koppel antibiotica |   |   |   |   |
|  | Teveel / te weinig individueel antibiotica |   |   |   |   |
|  | Teveel / te weinig ondersteuners |   |   |   |   |
|  | Overig: |   |   |   |   |
| **Overige:** |   |   |   |   |   |

# \*Alleen invullen wat van toepassing is

Opmerkingen/aanvullingen:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kengetallen** | **bedrijf** | **gemiddeld** | **25% beste** |  | **bedrijf** | **gemiddeld** | **25% beste**  |
| Uitval % totaal |   |   |   | *uitval % fase 1* |  |  |  |
|   |   |   |   |   | *uitval % fase 2* |  |  |  |
|   |   |   |   |   | *uitval % fase 3* |  |  |  |
|   |   |   |   |   | *uitval % fase 4* |  |  |  |
| Achterblijvers % totaal |   |   |   | *achterblijvers % fase 1* |  |  |  |
|   |   |   |   |   | *achterblijvers % fase 2* |  |  |  |
|   |   |   |   |   | *achterblijvers % fase 3* |  |  |  |
|   |   |   |   |   | *achterblijvers % fase 4* |  |  |  |
| Voederconversie |   |   |   |  |  |  |  |
| Daggroei |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Groeidagen |  |  |  |  |  |  |  |
| Dagdoseringen  |   |   |   |  |  |  |  |
| Eindkleur |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Kleur % te rood |   |   |   |  |  |  |  |
| Kleur % te blank |   |   |   |  |  |  |  |
| % P kalveren |   |   |   |  |  |  |  |
| Soort |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Vet % |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Huidbeschadigingen |   |   |   |  |  |  |  |
| Afgekeurde levers |   |   |   |  |  |  |  |
| Afgekeurde nieren |   |   |   |  |  |  |  |
| Afgekeurde longen |   |   |   |  |  |  |  |
| Spuitplekken |   |   |   |   |  |  |  |  |

Aanvullend diagnostisch onderzoek:

(*sectie / bloeduitslagen)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum: ………. Referentie: …………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gezondheidszorg** |  |  | **per kalf** | **referentie** |
| Totaal |   |   |   |   |
| Bijsturingsmiddelen |   |   |   |
| Vitaminen |   |   |   |   |
| Pro-(pre-)biotica / gisten en oliën |   |   |
| Homeopathie |   |   |   |
| Vaccinaties |   |   |   |   |
| Middelen preventief (o.a. luis) |   |   |
| Behandeling trichophytie / mijten |   |   |
| Antibiotica individueel |   |   |   |
| Antibiotica koppel |   |   |   |
| Ondersteuners individueel |   |   |
| Ondersteuners koppel |   |   |   |
| Visites dierenarts |   |   |   |
| Overige |   |   |   |   |

Aanvullende opmerkingen:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Uitgebreide checklist – diergezondheid specifiek

# Luchtwegaandoeningen

**Specifieke gezondheidsregistratie**

Aandoening / verschijnselen:

1: ………………………………………………………………………………………………………………

2: ………………………………………………………………………………………………………………

3: ………………………………………………………………………………………………………………

Fase: 1 / 2 / 3 / 4

Ingestelde behandeling:

1: ………………………………………………………………………………………………………………

2: ………………………………………………………………………………………………………………

3: ………………………………………………………………………………………………………………

Reactie op behandeling:

1: ………………………………………………………………………………………………………………

2: ………………………………………………………………………………………………………………

3: ………………………………………………………………………………………………………………

Overige genomen maatregelen bij aandoening:

1: ………………………………………………………………………………………………………………

2: ………………………………………………………………………………………………………………

3: ………………………………………………………………………………………………………………

Juiste dosering: JA / NEE

Juiste behandelduur: JA / NEE

**Resultaten diagnostisch onderzoek**

Uitgevoerde secties en bevindingen:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bloedonderzoek:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Specifieke bedrijfsrisicofactoren stalklimaat

Mechanisch ventilatie: JA / NEE

Natuurlijke ventilatie: JA / NEE deur / zijwand

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Risicofactor** |  | **norm/aanbeveling** | **waarde** | **opmerking** |
| Inhoud stal (m3/kalf) | blankvlees | > 8 |  |   |
|  |  | rose-opfok | > 8 |  |   |
|  |  | rose-afmest | > 10 |  |   |
| Ventilatie capaciteit | blankvlees | 200 m3 |  |   |
|  |  | rose-opfok | > 120 m3 |  |   |
|  |  | rose-afmest | 250 m3 |  |   |
| Benodigde inlaat | m3 \* 2cm2 |  |   |
| Benodigde uitlaat (natuurlijk) | 1,5 \* inlaat |  |  |
| Regelbare uitlaat (natuurlijk) | JA |  |  |
| Type regelkast |  | Standen / curve |  |   |
| Temperatuur startfase (verwarmen) | 15 oC |  |  |
| Tochtplanken |  | JA |  |   |
| Lamellen / windbreekgaas | JA |  |   |
| Putventilatie |  |  | NEE |  |   |
| Isolatie |  |  | JA |  |   |

Managementmaatregelen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Maatregel** |  |  | **Norm / aanbeveling** | **opmerking** |
| All in-All out toegepast |  | JA |   |
| Vaccinatie |  |  |   |   |
| Voerregime melkpoeder / ruwvoer |   |   |
| Scheren |  |  | JA |   |
| IJzerbeleid |  |  |   |   |

Instelling klimaat gecontroleerd en besproken (bij verschillende leeftijden): JA / NEE

**Aanvullende opmerkingen:**

………………………………………………………………………………………….……………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Uitgebreide checklist – diergezondheid specifiek

# Maagdarm aandoeningen

**Specifieke gezondheidsregistratie**

Aandoening / verschijnselen:

1: ………………………………………………………………………………………………………………

2: ………………………………………………………………………………………………………………

3: ………………………………………………………………………………………………………………

Fase: 1 / 2 / 3 / 4

Ingestelde behandeling:

1: ………………………………………………………………………………………………………………

2: ………………………………………………………………………………………………………………

3: ………………………………………………………………………………………………………………

Reactie op behandeling:

1: ………………………………………………………………………………………………………………

2: ………………………………………………………………………………………………………………

3: ………………………………………………………………………………………………………………

Overige genomen maatregelen bij aandoening:

1: ………………………………………………………………………………………………………………

2: ………………………………………………………………………………………………………………

3: ………………………………………………………………………………………………………………

Juiste dosering: JA / NEE

Juiste behandelduur: JA / NEE

**Resultaten diagnostisch onderzoek**

Uitgevoerde secties en bevindingen:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bloedonderzoek:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Mestonderzoek:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Specifieke bedrijfsrisicofactoren**

*Hygiëne*

Conclusie checklist gedurende de ronde betreffende de hygiëne:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Gebruikte reinigingsmiddelen (werkzame stof):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………..…………………………………………………………………………………………………….…………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Gebruikte desinfectiemiddelen (werkzame stof):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Aanvullende gegevens:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..……………………………………………………………………………………………………….………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Protocollen hygiëne gecontroleerd en doorlopen: JA / NEE

*Voeding*

|  |
| --- |
| **FASE 1** |
|  |  |  |
| **RISICOFACTOR** |  **aanbeveling** | **opmerking** |
| Verstrekking water en electrolyten bij binnenkomst |  Afh. van soort  kalveren |   |
| Aantal extra voedingen water met electrolyten | 1 |   |
| Verstrekking melk | Voerschema aanwezig en besproken | JA |   |
|  | Concentratie melk |   |   |
|  | Aantal liter / voeding / kalf start |   |   |
|  | Hoeveelheid startpoeder / kalf |   |   |
|  | Scheppen / tappen |   |   |
|  | Aantal keren voeren / dag | 2 - 3 x daags |   |
| Controle bereiding melk | Voormeng-temperatuur |   |   |
|  | Afmeng-temperatuur |   |   |
|  | Mengtijd |   |   |
|  | Temperatuur melk bij het kalf |   |   |
| Verstrekking ruwvoer | Type |   |   |
|  | Hoeveelheid |   |   |
|  | Start leeftijd |   |   |
| Periode individuele huisvesting |   |   |
| Gebruik spenen |   |   |
| Waterverstrekking |   |   |
| Gebruik aanvullende preparaten |   |   |
|  |
| **FASE 2** |
| Verstrekking melk | Voerschema aanwezig en besproken |   |   |
|  | Concentratie melk |   |   |
|  | Aantal liter / voeding / kalf start |   |   |
|  | Hoeveelheid startpoeder / kalf |   |   |
|  | Overschakeling start / afmestpoeder |   |   |
|  | Overschakeling melk / ruwvoer (R) |   |   |
|  | Periode 1 x daags (R) |   |   |
| Controle bereiding melk | Voormeng-temperatuur |   |   |
|  | Afmeng-temperatuur |   |   |
|  | Mengtijd |   |   |
|  | Temperatuur melk bij het kalf |   |   |
| Verstrekking ruwvoer | Type |   |   |
|  | Hoeveelheid |   |   |
|  | Aantal x daags voeren |   |   |
|  | Overschakeling (R) |   |   |
| Periode individuele huisvesting |   |   |
| Gebruik spenen |   |   |
| Waterverstrekking (manier van geven) |   |   |
| Gebruik aanvullende preparaten |   |   |
|  |
| **FASE 3 EN 4** |
| Verstrekking melk | Voerschema aanwezig en besproken |   |   |
|  | Hoeveelheid melkpoeder / kalf |   |   |
|  | Concentratie melk |   |   |
| Controle bereiding melk | Voormeng-temperatuur |   |   |
|  | Afmeng-temperatuur |   |   |
|  | Mengtijd |   |   |
|  | Temperatuur melk bij het kalf |   |   |
| Verstrekking ruwvoer | Type |   |   |
|  | Hoeveelheid |   |   |
|  | Aantal x daags voeren |   |   |
|  | Overschakeling (R) |   |   |
| Gebruik spenen |   |   |
| Waterverstrekking (manier van geven) |   |   |
| Gebruik aanvullende preparaten |   |   |

Aanvullingen / opmerkingen extra ruimte rubriek voeding:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# *Stalinrichting / vloeren*

Vloeren schoon / niet overmatig bevuild: JA / NEE
Vloeren voldoende stroef: JA / NEE

Managementmaatregelen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Maatregel** | **Norm / aanbeveling** | **opmerking** |
| All in-All out toegepast | JA |   |
| Vaccinatie |   |   |
| Sorteren | 1x / week |   |
| Scheren | JA |   |
| IJzerbeleid |   |   |

**Aanvullende opmerkingen**:

…………………………………………………………..…………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Uitgebreide checklist – diergezondheid specifiek

# Overige aandoeningen

**Specifieke gezondheidsregistratie**

Aandoening / verschijnselen:

1: ………………………………………………………………………………………………………………

2: ………………………………………………………………………………………………………………

3: ………………………………………………………………………………………………………………

Fase: 1 / 2 / 3 / 4

Ingestelde behandeling:

1: ………………………………………………………………………………………………………………

2: ………………………………………………………………………………………………………………

3: ………………………………………………………………………………………………………………

Reactie op behandeling:

1: ………………………………………………………………………………………………………………

2: ………………………………………………………………………………………………………………

3: ………………………………………………………………………………………………………………

Overige genomen maatregelen bij aandoening:

1: ………………………………………………………………………………………………………………

2: ………………………………………………………………………………………………………………

3: ………………………………………………………………………………………………………………

Juiste dosering: JA / NEE

Juiste behandelduur: JA / NEE

**Resultaten diagnostisch onderzoek**

Uitgevoerde secties en bevindingen:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bloedonderzoek:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Specifieke bedrijfsrisicofactoren

Klimaat

Voeding

Huisvesting

Management

Welzijn

Hygiëne

**Aanvullende opmerkingen**:

…………………………………………………………..…………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………