

| Programm zur Bekämpfung der Paratuberkulose in Rinderbeständen in M-V | | | | | X = Federführung (X) = unterstützend/Zuarbeit | | | | Y = erforderlich (Y) = sinnvoll | | |
|---|---------------------------------|---|--|--|--|------------------------|--------------------|-----------|------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| Modellhafte Bekämpfung | | Maßnahmen | | | Aufgaben / Beteiligte | | | | LALLF-Diagnostik | | |
| Map.Betriebsstatus | Jahr | Maßnahme | Bezug im L-progr. | ATA Amtstierarzt | RGD Rd.Ges.Dienst | LALLF ED/Diagnostik | HTA Hoftierarzt | Serologie | Einzel-PCR | Socken-tupfer | |
| Infiziert | Vorbereitung | 1 | RGD berät den Betrieb grundsätzlich zur Infektion und zum Verfahren. Dabei sind Informationen zu den Kriterien gemäß Prüfliste, zum Bekämpfungsplan und zu den Kontrollstufen zu vermitteln. In Mutterkuhbetrieben sind Möglichkeiten der Teilherdenbildung + ggf. einer Bestandsreduzierung zu prüfen. | | (X) | X | (X) | (X) | (Y) | (Y) | (Y) |
| Kontrolle Stufe 1 | Teilnahme am Map-Landesprogramm | 1 | Tierhalter ist informiert und wünscht den Einstieg in das Verfahren: Betriebsbegehung mit ATA, RGD + Hof-TA. VLA nimmt Verpflichtungserklärung des Tierhalters entgegen. RGD erarbeitet den betrieblichen Bekämpfungsplan . Die Prüfliste ist in Kontrollstufe 1 empfehlend . | siehe 2 i.V. mit Anl. 1, Anl. 2a+b, Anl. 4 | | | | | (Y) | (Y) | Y |
| | | 2 | Fortlaufend Unterstützung für das VLA. Seitens RGD: Beratung und Fortschreibung des betrieblichen Verfahrens inkl. erforderlicher Untersuchungen und Beihilfen. Seitens LALLF: Befundübermittlung über LISA bzw. BALVI iP. Stand-by für spezielle epidemiologische Fragestellungen bzw. Probleme bei der betrieblichen Umsetzung. | | X | X) | (X) | (X) | serologische Stichprobe sinnvoll | insbes. klinisch verdä.Rd. | halbjährlich Sockentupfer |
| | | 3 | | | | | | | | | |
| Kontrolle Stufe 2 | | 4 | Zuarbeit/Unterstützung für das VLA : wie Stufe 1 Die Prüfliste ist in Kontrollstufe 2 verpflichtend . | | X | (X) | (X) | (X) | Y | Y | (Y) |
| | | 5 | Ein Wechsel von Stufe 2 in Stufe 3 soll bei einer serologischen Map-Einzeltierprävalenz von unter 5% in Betracht gezogen werden. | | | | | | sämtliche Rd.>24 Mon. | insbesondere klinisch verdä. Rd. | |
| Kontrolle Stufe 3 | | 6 | Zuarbeit/Unterstützung für das VLA : wie oben Übergang in die Stufe 3 mit Einzelkotuntersuchungen. | siehe 2.2 | X | (X) | (X) | (X) | | Y | (Y) |
| Anerkennung | | 7 | Untersuchung aller über 24 Monate alten Rinder einmal jährlich mittels direktem Erregernachweis. | siehe 2.3 | X | (X) | (X) | (X) | | Y | (Y) |
| | | 8 | | | | | | | | | |
| Unverdächtigkeit | | 9 | Kotuntersuchung sind in der Anerkennungsphase über einen zusammenhängenden Zeitraum von drei Jahren mittels direktem Erregernachweis negativ. | siehe 2.4 | X | (X) | (X) | (X) | | Y | (Y) |
| Überwachungsphase | X | Untersuchung aller über 30 Monate alten Rinder einmal jährlich mittels direktem Erregernachweis im Abstand von 2 Jahren | siehe 2.5 | X | (X) | (X) | (X) | | Y | (Y) | |