

Betrieb: _____ Datum: _____

Kritischer Punkt Risiko Handhabung/Lagerung	Maßnahme	Kontrollmöglichkeit
<input type="checkbox"/> Arzneimittel staubt <input type="checkbox"/> Einatmen <input type="checkbox"/> Hautkontakt <input type="checkbox"/> Arzneimittel in wässriger Lösung nicht stabil <input type="checkbox"/> fällt aus <input type="checkbox"/> AM nicht aktiv <input type="checkbox"/> Arzneimittel setzt sich ab <input type="checkbox"/> Tiere werden nicht gleichmäßig mit Wirkstoff versorgt <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Atemmaske <input type="checkbox"/> Handschuhe <input type="checkbox"/> pH Wert einstellen <input type="checkbox"/> Wasser überprüfen <input type="checkbox"/> Lösung tägl. 2 x ansetzen <input type="checkbox"/> Anmischbottich mit Rührwerk verwenden <input type="checkbox"/> höhere Verdünnung Stammlösung <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Geschmack <input type="checkbox"/> visuell frei von Rückständen <input type="checkbox"/> pH-Wert überprüfen <input type="checkbox"/> Wasseranalyse <input type="checkbox"/> visuell <input type="checkbox"/> visuell <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

Fördereinrichtung

<input type="checkbox"/> Medikamentenleitung <input type="checkbox"/> Medikament setzt sich in der Leitung ab <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Rundlauf einrichten <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> visuell <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
--	--	--

Misch- Dosiereinrichtung

<input type="checkbox"/> Futterzuteilung <input type="checkbox"/> Tieren bei gleichem Gewicht unterschiedlich viel Futter zugeteilt <input type="checkbox"/> Absperrhahn <input type="checkbox"/> Futterleitung wird mit AM kontaminiert <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Futter mit Tagesdosis verabreichen <input type="checkbox"/> manuellen Absperrhahn bei nicht medikierten Stichen schließen <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Einstellung kontrollieren/korrigieren <input type="checkbox"/> Visuell <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
---	---	--

Fördereinrichtung

<input type="checkbox"/> Futterleitung <input type="checkbox"/> Futterreste verbleiben in den Leitungen <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Reinigung der Leitungen durch vollständige Entfernung medikiertes Futter/ WZ beginnt danach <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> korrekte Durchführung <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
--	---	--

Futternvorlageeinrichtung

<input type="checkbox"/> Futtertröge <input type="checkbox"/> Reste in Trögen <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Restfutter aus Trögen raus <input type="checkbox"/> Reinigung der Futtertröge WZ beginnt danach <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> visuell <input type="checkbox"/> frei von sichtbaren Rückständen <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
--	--	--

Bewertung:

Anlage für OAF-Applikation geeignet

Ja

Nein