**Fachkundigkeit zum Betäuben und Entbluten erlangen:** Praktische Fähigkeiten und weitere Kenntnisse

Name Tierhalter/-in: …………………………………………………………………………………………………… *(Name, Adresse, Grund der Ausbildung)*

## Tierart/-kategorie: ………………………………………………….. // Methode: Bolzenschuss // Entblutung: …………….………………………………….

Lehrperson (Lehrmetzger/-in): ………………………………………………………………………………………………….. (Name, Vorname, Adresse)

Kleinschlachtbetrieb: ………………………………………………………………………………………………………………….. *(Name, Adresse, Bew. Nr.)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tier Nr. und Identifikation** | | **Datum Schlachtung** | **Betäubung und Entblutung, Tod sicherstellen etc.** | | | | | | |
|  | **Visum Lehrperson** | **durch «Lernende Person» wurde korrekt ausgeführt oder benötigte weitere Instruktion** | | | | | |
|  |  | **Fixation und Betäubung** | **Entblutung (Hals- o. Bruststich oder Kehlschnitt** | | **Überprüfen Betäubungs- u. Entblutungserfolg u. Todeseintritt** | **Korrektur-massnahmen** | **Kommentar** |
| *Diese Dokumentation ist von dem/-r Lehrmetzger/-in ausfüllen*  *Die nächste Zeile beschreibt beispielhaft, wie die Dokumentation durch den/ die Lehrmetzger/-in geführt werden soll* | | | | | | | | | |
| Tier-Nr. | *OM-Nr.* | *30.7.2020* | *Bei jedem Eintrag* | *iO (vgl. Rückseite)*  *wenn Mangel, was angeben:*   * *nicht korrekt angesetzt, falsche Richtung* * *mangelnde Fixation* * *ungeeigneter Bolzenschussapparat oder Munition* * *etc.* | *iO (vgl. Rückseite)*  *wenn Mangel, was*   * *zu spät oder zu wenig Blutfluss* * *Technik ungenügend* * *Messer ungeeignet* * *etc.* | | *durchgeführt und iO  (vgl. Rückseite)*  *nicht durchgeführt oder*  *durchgeführt und nicht io*   * *Reflexe vorhanden (Cornea, Pupille, Nasenscheidewand)* * *Bewegungen, Atmung,* * *Lautäusserungen* * *etc.* | *Nicht nötig*  *oder*   * *ausgeführt und iO* * *ausgeführt nicht iO, was angeben* | *Beispiele von Kommentaren:*  *Mangelnde Betäubung, weil….*  *oder*  *Zu geringer Blutfluss, weil….*  *oder*  *Nachbetäubung, weil….*  *Munition nicht tiergewichtsgerecht* |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  |

## **Beurteilung der Bolzenschussapparate**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum der Schlachtung** | **Gerät 1**  **(Marke, Munition, Bemerkung, Reinigung)** | **Gerät 2**  **(Marke, Munition, Bemerkung, Reinigung)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Antrag an den Kantonalen Veterinärdienst**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………....... (Name, Vorname, Adresse)

habe ich die praktischen Fähigkeiten und Kenntnisse gemäss Merkblatt der VSKT «Fachkundigkeit für die Hof- und Weidetötung zur Fleischgewinnung» vermittelt und er / sie hat die Lernziele erreicht.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum: |  | Für die Richtigkeit  (Name, Unterschrift) |

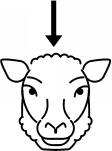
**Zusatzblatt**Anforderungen an eine korrekte Fixierung, Bolzenschussbetäubung und Entblutung

**Fixierung**

* schonend
* sicher, der Tierart angepasst
* kurz

**Bolzenschussbetäubung**

* Bolzenschussapparat der Tierkategorie und Grösse angepasst
* Treibladung der Tierkategorie und Grösse angepasst
* Bolzenschussapparat funktionstüchtig (sauber, Bolzen gerade, scharfe Ränder, usw.)
* Ersatzgerät in Griffnähe
* Korrekte Ansatzstelle am Tier
* Bolzenschussapparat aufgesetzt
* Bolzen geht in die korrekte Richtung

**Die wichtigsten Anzeichen für ein korrekt betäubtes Tier:**

1. Sofortiges Niederstürzen
2. anhaltende Muskelkontraktionen von starker Intensität (tonischer Krampf) mit nachfolgenden rasch aufeinanderfolgenden kurzdauernden Zuckungen (klonische Phase)
3. Ausfall der Atmung
4. kein spontaner Lidschluss, keine Rotation oder kein Zittern des Augapfels beziehungsweise keine gerichteten Augapfelbewegungen, Augapfel ist zentriert, Pupille bleibt geweitet
5. Ausbleiben des Lid- und des Cornealreflexes
6. keine Laufäusserungen
7. keine gerichteten Bewegungen, keine Aufrichtversuche
8. Zunge hängt schlaff, gerade aus dem Maul, Schwanz und Ohren schlaff

**Entblutung**

* Dauer zwischen Betäubung und Entblutungsschnitt eingehalten (60 Sek. bei Rindern und unbehornten Kleinen Wiederkäuern, Pferden; unverzüglich bei behornten kleinen Wiederkäuern)
* Zweimessertechnik korrekt
* Grösse des Hautschnitts angepasst
* Blut im Schwall
* Blut wird aufgefangen
* (3-min-Regel eingehalten)