

FÖRBINDELSE

frivillig anslutning till organiserad hälsokontroll avseende Maedi-Visna hos får

Djurägaren förbinder sig:

- att* följa de föreskrifter, plan och riktlinjer som gäller för MV-kontrollen, samt ta del av och följa Svenska Djurhälsovårdens bestämmelser och anvisningar för MV-programmet, samt MV-ledningens beslut.
- att* förse Svenska Djurhälsovården med uppgifter om antal får i besättningen, fårens ras och ålder och i förekommande fall getter, samt kontakter med andra får/getter från och med tre år innan anslutningen, vilka djur som då berörts, typ och tidpunkt för kontakten samt namn och adress till kontaktdjurens ägare/transportör.
- att* föra verksamhetsjournal som vid varje tidpunkt innehåller aktuella uppgifter om ovanstående samt om fårens härstamning, födelsetidpunkt, kön och identitetsmärkning, datum för maedi-visna provtagning och gällande M-status.
- att* före provtagning och på anmodan av Svenska Djurhälsovården betala kostnader för deltagande i MV-programmet enligt taxa som Statens Jordbruksverk (SJV) har godkänt.
- att* till Svenska Djurhälsovården utan dröjsmål anmäla misstanke om maedi-visna i besättningen.
- att* anmäla till Svenska Djurhälsovården om kontakt skett med får från smittad besättning, besättning med okänt eller lägre maedi-visna status eller med getter.
- att* se till att alla får och lamm hålls identitetsmärkta på det sätt som Svenska Djurhälsovården bestämmer.
- att* se till att besättningen ställs till förfogande för blodprovning enligt MV-reglerna.
- att* följa Svenska Djurhälsovårdens riktlinjer om sanering då maedi-visna konstaterats i besättningen, eller om det i besättningen förekommer får från maedi-visna infekterad besättning eller besättning med okänt maedi-visna status.
- att* på begäran lämna Svenska Djurhälsovården, länsveterinären eller Jordbruksverket tillträde till samtliga arealer och lokaler samt låta dessa ta del av samtliga handlingar och uppgifter som kan vara av betydelse för kontrollverksamheten.
- att* låta Svenska Djurhälsovården använda uppgifter om besättningens maedi-visna status på det sätt som Svenska Djurhälsovården anser lämpligt för att förhindra smittspridning.

Svenska Djurhälsovården förbinder sig:

- att* bedriva kontrollprogrammet mot maedi-visna enligt SJV:s föreskrifter (SJVFS 1999:25) samt av SJV fastställda plan och riktlinjer för kontrollen.
- att* svara för rådgivning, information, administration och registerhållning, som följer av anslutning till kontrollen.
- att* bekräfta anslutning samt pröva och fatta beslut i frågor om MV-status.
- att* pröva och fatta beslut i frågor om friförklaring så snart förutsättningar härför föreligger samt utfärda friförklaringsintyg.
- att* meddela råd och anvisningar för att hindra smittspridning.
- att* i samråd med djurägaren upprätta slaktplan för utslaktning av MV-smittade djur.

Om djurägare inte följer föreskrifterna för MV-programmet, kan Svenska Djurhälsovården utesluta Djurägaren ur MV-kontrollen. Svenska Djurhälsovården har rätt att debitera djurägaren för extra kostnader som uppkommit för Svenska Djurhälsovården på grund av djurägarens oaktsamhet, underlåtenhet att följa MV-programmets regler mm.

Undertecknad ansluter sig härmed till Maedi-Visna programmet och förbinder sig från dagens datum att följa vad som anges ovan.

Ort, datum

Ort, datum

Djurägarens underskrift

För Svenska Djurhälsovården

Namnförtydligande

Namnförtydligande

SE-nummer: _____

DJURÄGARFÖRSÄKRAN

för ny anslutning till kontrollprogrammet mot maedi-visna



Besättningsnr:
SE-nummer:

Ankomstdatum:

Granskat, datum, veterinärs signatur

För anslutning till MV-programmet måste alla uppgifter nedan vara ifyllda samt förbindelsen daterad och signerad av djurägaren.

Djurägaruppgifter

Namn			
Adress		Postadress	
Tel.nr /	Tel.nr dagtid		Fax
E-Postadress		Län	

Besättningsuppgifter

Ras (endast 1 ras anges här)	Produktionsplatsnummer SE-
Ev. övrig ren ras i besättningen	Ev. övrig ren ras i besättningen

Ifylls alltid!

Totala antalet får (tackor och baggar) över 1 års ålder Minst 5 får äldre än 36 mån och som har vistats tillsammans minst 36 månader i samma besättning. JA NEJ

12-23 mån Antal 24-35 mån Antal Över 36 mån Antal **Vid nyanslutning:** Datum för etablering av besättning, om detta skett inom 3 år. År Mån

Har maedi-visna påvisats eller misstänks i besättningen? JA År Mån NEJ Finns djur i besättningen som ej förekommer bland angivna kontakter Ja Nej

Finns getter i besättningen ? JA Antal getter över 1 års ålder

(Särskilda regler gäller getter, se nya Bestämmelser och Anvisningar 9905.)

Besättningens får (eller ev. getter) har inte haft några kontakter (inköp mm) med andra besättningar.

Jag intygar härmed att samtliga uppgifter är riktiga.

Ort, datum

Djurägarens underskrift

Vid frågor kontakta:

Åsa Petersson, SvDhv, Kalmar, 0480-573 42, asa.petersson@svdhv.org
Ulrika Andersson, SvDhv, Linköping, 013-27 06 90, ulrika.andersson@svdhv.org

Glöm inte fylla i dina kontakter!

KONTAKTER

Besättningskontakter:

Ange alla inköp/kontakter som ägt rum inom 3 år före anslutning

Typ av kontakter

- | | | |
|--------------|-----------------------|---|
| 1 = Köp | 4 = Baggring | 7 = Getter |
| 2 = Inlåning | 5 = Sambete | 8 = Övrigt (auktion, transport, semin mm) |
| 3 = Tackring | 6 = Uthyrning/-låning | 9 = Sålt till |

Kontaktbesättning

Namn		Adress	
Postadress		Länsbokstav	Bes.nr i MV-kontrollen eller produktionsplatsnummer
Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ	Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ
-		-	

Kontaktbesättning

Namn		Adress	
Postadress		Länsbokstav	Bes.nr i MV-kontrollen eller produktionsplatsnummer
Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ	Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ
-		-	

Kontaktbesättning

Namn		Adress	
Postadress		Länsbokstav	Bes.nr i MV-kontrollen eller produktionsplatsnummer
Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ	Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ
-		-	

Kontaktbesättning

Namn		Adress	
Postadress		Länsbokstav	Bes.nr i MV-kontrollen eller produktionsplatsnummer
Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ	Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ
-		-	

Kontaktbesättning

Namn		Adress	
Postadress		Länsbokstav	Bes.nr i MV-kontrollen eller produktionsplatsnummer
Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ	Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ
-		-	

Kontaktbesättning

Namn		Adress	
Postadress		Länsbokstav	Bes.nr i MV-kontrollen eller produktionsplatsnummer
Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ	Tidpunkt: År, månad, dag (ev. - År, månad, dag)	Typ
-		-	