

Fyll i/skriv ut och lämna en kopia till: 1) Anläggningen 2) Den kommunala veterinären, 3) Länsveterinären, 4) Evira

UPPGIFTER OM ANLÄGGNINGEN

Anläggningens namn	Vattenbruksregisternummer:	Hälsotillståndets nummer:
Fisk/kräftarter som skall odlas:		
Produktionsinriktning: moderfiskar eller -kräftor / kläckeri / yngelodling / matfisk eller -kräftor / naturdammar / annan, vad?		
Säljs fisk levande vidare till andra anläggningar, för utplantering eller till metdammar?		
Hur uppdaterad är beskrivningen av egenkontrollen		

UPPGIFTER OM VERKSAMHETEN

Kräftor, fiskar och/eller rom som införts till anläggningen efter den föregående inspektionen. Vid behov kan en separat bilaga bifogas.

Art	Ålder	Antal	Tidpunkt, mån / år	Ursprungsanläggning eller naturligt vattendrag (så exakt som möjligt)

Kräftor, fiskar och/eller rom som utförts till anläggningen efter den föregående inspektionen. Vid behov kan en separat bilaga bifogas.

Art	Ålder	Antal	Tidpunkt, mån / år	Ursprungsanläggning eller naturligt vattendrag (så exakt som möjligt)

Rensas det fisk i anläggningen Ja Nej

Om ja, så endast egen produktion även andras produktion endast andras produktion

Huvudsakliga leverantörer:

Den övervakande veterinärens bedömning av risknivån i anläggningen (se anvisning i inspektionshandboken)

a) Risken att en fisk- eller kräftsjukdom sprider sig till anläggningen via vattnet låg medelhög hög

b) Risken att en fisk- eller kräftsjukdom sprider sig till anläggningen via fiskar/könsceller låg medelhög hög

c) Risken att en fisk- eller kräftsjukdom sprider sig till anläggningen via vattnet låg medelhög hög

d) Risken att en fisk- eller kräftsjukdom sprider sig till anläggningen via fiskar/könsceller låg medelhög hög

Obs: vilda och odlade fiskar i ovan- och underliggande vattendrag, fiskstamtätheten i naturliga vattendrag, anläggningstätheten i området i fråga, närheten till en rensningsanläggning i havsområdet, vattenförbindelsen till en annan stats område (övre loppet av Vuoksen och Kymmene älv), införs/utförs fiskar från/till andra anläggningar, tas rom från vild fisk emot i anläggningen, har fiskar införts/utförts från/till utlandet, utförs fisk/rom för utplanteringar etc.

Helhetsbedömning av risknivån i anläggningen: låg medelhög hög

Förslag till ändring i den riskbaserade övervakningen:

INSPEKTIONSRAPPORT

Vattnets temperatur:	°C
Finns det onormalt simmande fiskar i bassängerna eller kassarna?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, så ~ - st.
Finns det döda fiskar i bassängerna eller kassarna?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, så ~ - st.
Har det förekommit större dödlighet än normalt efter det senaste besöket? (Se bokföring)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har fiskar behandlats med antibiotika efter det senaste besöket?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har prover sänts in för laboratorieanalys?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Laboratoriets diagnos:	
Annan utredning av orsaken till dödligheten:	
Har myndighetsproverna som tagits/överenskommit under den senaste inspektionen eller som senare förordnats levererats till Evira som förutsatts	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om nej, vad saknas:	
Hur hanteras döda fiskar/slaktavfall?	
Jag har granskat anläggningens bokföring (dödlighet, införda och utförda djur och könsceller) och konstaterat att den är	
<input type="checkbox"/> korrekt <input type="checkbox"/> delvis korrekt <input type="checkbox"/> bristfällig	
Anstalten hör till den frivilliga BKD hälsoövervakningen	<input type="checkbox"/> Ja (Fyll i den här rutan) <input type="checkbox"/> Nej (Fortsätta till nästa steg)
Fisk/rom har vidtagits endast i enlighet med villkoren	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Anstaltens hälsoklass i BKD programmet:	
Förslag för att ändra hälsoklass och argumenteringar:	
Prover som tagits i samband med inspektionen (obs. separat remiss):	
Tilläggsuppgifter:	

Tid och ort	Den övervakande veterinärens underskrift, namnförtydligande och telefonnummer
-------------	---

Tid och ort	Den i inspektionen deltagande representantens för anläggningen underskrift, namnförtydligande och telefonnummer
-------------	---

Inspektionen och uppgifterna som samlats in i samband med den bygger på följande lagstiftning om bekämpning av djursjukdomar:

- Lagen om djursjukdomar 441/2013
- Jord- och skogsbruksministeriets förordning om bekämpning av djursjukdomar hos fisk, kräddjur och blötdjur 1009/2013
- Statsrådets förordning om hälsoövervakning av djur och om bekämpning av djursjukdomar vid artificiell reproduktion av djur 838/2013
- Jord- och skogsbruksministeriets förordning om frivillig hälsoövervakning av djur 1005/2013