

## **Merkblatt:**

### Im Falle eines toten Pferdes im Zusammenhang mit einer PLS



Im bedauerlichen Fall eines toten Pferdes im Zusammenhang mit einer PLS ist es sehr wichtig, dass die folgenden Handlungsanweisungen vom Turniertierarzt eingehalten werden. Um die Kommunikation und die Aufklärung in einem solchen Fall zu verbessern und zu beschleunigen, beachten Sie bitte diese Hinweise:

- ➔ Nehmen Sie Blut oder wenn möglich auch Urin für eine Medikationskontrolle. Hierfür muss ein offizielles Medikationskontrollkit auf jeder Veranstaltung zur Verfügung stehen (s. dazu LPO § 42.2.3). Legen Sie den roten Durchschlag des Untersuchungsprotokolls dem Kit bei und senden Sie dies an die folgende Adresse:

Institut für Biochemie  
Prof. Dr. Mario Thevis  
Am Sportpark Müngersdorf 6  
50933 Köln

- ➔ Dokumentieren Sie jede Verabreichung von Substanzen im Zusammenhang mit dem Vorfall.
- ➔ Unterstützen Sie den FN-/LK-Beauftragten dabei, nach Einverständnis des Teilnehmers, eine Obduktion des verstorbenen Pferdes in einem nahegelegenen pathologischen Institut einzuleiten.
- ➔ Informieren Sie umgehend die FN über den Vorfall mit Hilfe des Meldebogens und beschreiben Sie die Vorfälle so genau wie möglich.
- ➔ Senden Sie den gelben und den grünen Durchschlag des Untersuchungsprotokolls der Medikationskontrolle sowie den ausgefüllten Meldebogen an folgende Adresse:

Deutsche Reiterliche Vereinigung e.V.  
Abteilung Veterinärmedizin  
Dr. Henrike Lagershausen  
Freiherr-von-Langen-Str. 13  
48231 Warendorf

Oder per Email an:

hlagershausen@fn-dokr.de

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!



**Meldeformular:**

Tod eines Pferdes im Zusammenhang mit einer Pferdeleistungsschau

Dieses Formular ist vom Turniertierarzt auszufüllen, vom Tierarzt und LK-Beauftragten zu unterschreiben und innerhalb von 72 Stunden nach dem Tod des Pferdes an die FN zu senden.

Disziplin, Klasse (bitte ankreuzen, angeben):

Springen	
Dressur	
Vielseitigkeit	
Voltigieren	

Distanzritt	
Fahren	
Reining	
Para-Dressur / -Springen	

Name, Ort und Datum der PLS: \_\_\_\_\_

Name des Pferdes: \_\_\_\_\_ Lebensnummer: \_\_\_\_\_

Transponder-Nr.: \_\_\_\_\_ vor Ort abgelesen:

Reiter / Fahrer / Longenführer: \_\_\_\_\_

Besitzer: \_\_\_\_\_ LP Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass das oben genannte Pferd am \_\_\_\_\_ im Zusammenhang mit der PLS verstarb / euthanasiert wurde.

Beschreibung des Vorfalles, Ablauf, klinische Details, Medikation, vermutete Todesursache:


Der Besitzer / Teilnehmer erklärt sein Einverständnis zur Obduktion des Pferdes:

Unterschrift des Besitzers / des Teilnehmers: \_\_\_\_\_

Eine Obduktion wurde veranlasst: ja   
nein  Grund: \_\_\_\_\_

Eine Medikationskontrolle wurde entnommen: ja  Kit-Nummer: \_\_\_\_\_  
nein  Grund: \_\_\_\_\_

Name d. Tierarztes / Stempel: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name d. LK-Beauftragten: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_