

Sehr geehrte Landwirtinnen und Landwirte,

im Rahmen meiner Doktorarbeit führe ich an der Klinik für Wiederkäuer der Ludwig-Maximilians-Universität München eine Studie zu den Beweggründen von Landwirten durch, ihre Rinder gegen das BVD-Virus impfen oder auch nicht impfen zu lassen.

Das Projekt ist eine fachübergreifende Arbeit zwischen Tiermedizin und Sozialwissenschaft. Die Ergebnisse dieser Studie soll zu einer Verbesserung des Verständnisses zwischen Wissenschaft, Tierarzt und Landwirt führen.

Bitte unterstützen Sie uns dabei, indem Sie sich einen Moment Zeit nehmen, um den Fragebogen auszufüllen. Jeder Fragebogen, der von Ihnen zurückgesendet wird, trägt dazu bei, die Qualität der Beratung in Impffragen durch Tierärzte zu verbessern.

Die Teilnahme an der Studie erfolgt anonym und Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Das Ausfüllen des Fragebogens dauert ca. 25 Minuten. Es gibt keine „richtigen“ oder „falschen“ Antworten, füllen Sie die einzelnen Punkte bitte einfach so aus wie es Ihrer Meinung entspricht. Bitte füllen Sie den Fragebogen bis zum nächsten Besuch Ihres Milchleistungsprüfers aus.

Natürlich können Sie den Fragebogen auch online anonym unter <http://t1p.de/bvd> ausfüllen. Ihre Antworten werden dazu beitragen die Probleme bei der Gesundheitsvorsorge bei Rindern zu erkennen und damit zu verbessern. Als Dankeschön verlost die Klinik für Wiederkäuer unter allen Teilnehmern sechs Kälberdecken. Zur Teilnahme an der Verlosung notieren Sie bitte Ihren Namen und Adresse ausschließlich auf der Rückseite des Rücksendekuverts. Wir versichern Ihnen, dass die Fragebögen im Sekretariat der Klinik geöffnet werden und unabhängig vom Kuvert zu uns gelangen. Die Namen und Adressen werden lediglich zur Durchführung der Verlosung verwendet und anschließend vernichtet.

Haben Sie Fragen zum Ausfüllen des Fragebogens? Dann senden sie mir gerne eine E-Mail an bvd-studie@web.de oder rufen Sie mich an unter: 0176/83303910.

Sind Sie am Ergebnis dieser Studie interessiert? Schreiben Sie mir einfach eine E-Mail oder machen Sie einen kurzen Vermerk auf dem Umschlag mit Angabe Ihrer Postadresse. Sobald die Auswertung vorliegt werde ich Sie gerne über das Ergebnis informieren.

Vielen Dank schon jetzt für Ihre Teilnahme an unserer Studie.

Mit freundlichen Grüßen,

Gabriele Zehrer

Dr. Carola Sauter-Louis

Prof. Dr. Gabriela Knubben-Schweizer

1. Teil Personen- und Betriebsinformationen

Personendaten beziehen sich auf die Person, die den Fragebogen ausfüllt.

Betriebsdaten beziehen sich auf den Betrieb, der z.B. auch im Besitz einer anderen Person sein kann.

Datum: _____

1. Familienstand?	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet
2. Geschlecht?	<input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich
3. Alter?	<input type="radio"/> < 25 Jahre <input type="radio"/> 25-30 Jahre <input type="radio"/> 31-40 Jahre <input type="radio"/> 41-50 Jahre <input type="radio"/> 51-60 Jahre <input type="radio"/> > 60 Jahre
4. Haben Sie eine landwirtschaftliche Berufsausbildung?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Wenn ja: Welche _____	
5. Ist Ihr Betrieb ein:	<input type="radio"/> Vollerwerbsbetrieb <input type="radio"/> Nebenerwerbsbetrieb
6. Um welche Betriebsform handelt es sich (Mehrfachantworten möglich)	<input type="radio"/> Milchviehbetrieb <input type="radio"/> Mutterkuhhaltung <input type="radio"/> Kalbinnenaufzucht <input type="radio"/> Biobetrieb <input type="radio"/> Mastbetrieb
7. Um welche Haltungsform handelt es sich (Mehrfachantworten möglich)	<input type="radio"/> Anbindestall <input type="radio"/> mit Weidegang <input type="radio"/> Laufstall
8. Wie viele Milchkühe halten Sie:	_____
9. Wie viele Kalbinnen (>18Monate) halten Sie:	_____
10. Haben Sie schon am freiwilligen BVD-Bekämpfungsprogramm teilgenommen (vor dem 01.01.2011)?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
11. Wenn ja, gab es BVD-bedingte Tötungen in Ihrem Betrieb (vor dem 01.01.2011)?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
12. Sind bei Ihnen seit dem Inkrafttreten der BVD-Bekämpfungsverordnung am 01.01.2011 BVD-Fälle im Bestand aufgetreten	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
13. Wenn ja, wie viele BVD-bedingte Tötungen gab es seit dem 01.01.2011 in Ihrem Betrieb? _____	

Allgemeiner Teil, bitte in jedem Fall ausfüllen

14. Welche Impfungen werden momentan auf Ihrem Betrieb durchgeführt?	
<p><input type="radio"/> Keine</p> <p><input type="radio"/> Bovine Virusdiarrhoe/Mucosal Disease (BVD)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> regelmäßig (mind.1xjährlich) seit: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> unregelmäßig</p> <p><input type="radio"/> Rota- und Coronavirus (Muttertierimpfung)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> regelmäßig (mind.1xjährlich) seit: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nur nach gehäuftem Auftreten</p> <p><input type="radio"/> Enzootische Bronchopneumonie</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> regelmäßig (mind.1xjährlich) seit: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nur nach gehäuftem Auftreten</p> <p><input type="radio"/> Bovines Respiratorische Synzytial Virus (BRSV)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> regelmäßig (mind.1xjährlich) seit: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nur nach gehäuftem Auftreten</p> <p><input type="radio"/> E.coli- Infektionen</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> regelmäßig (mind.1xjährlich) seit: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nur nach gehäuftem Auftreten</p> <p><input type="radio"/> Blauzungenerkrankheit</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> regelmäßig (mind.1xjährlich) seit: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nur nach gehäuftem Auftreten</p> <p><input type="radio"/> Leptospirose</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> regelmäßig (mind.1xjährlich) seit: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nur nach gehäuftem Auftreten</p>	<p><input type="radio"/> Trichophytie</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> alle Tiere geimpft</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> einzelne Tiere geimpft</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> kein Tier geimpft</p> <p><input type="radio"/> Salmonellose</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> regelmäßig (mind.1xjährlich) seit: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nur nach gehäuftem Auftreten</p> <p><input type="radio"/> Clostridiose</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> regelmäßig (mind.1xjährlich) seit: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nur nach gehäuftem Auftreten</p> <p><input type="radio"/> Pasteurellose</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> regelmäßig (mind.1xjährlich) seit: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nur nach gehäuftem Auftreten</p> <p><input type="radio"/> Tetanus</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> regelmäßig (mind.1xjährlich) seit: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nur nach gehäuftem Auftreten</p> <p><input type="radio"/> Q- Fieber</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> regelmäßig (mind.1xjährlich) seit: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nur nach gehäuftem Auftreten</p> <p><input type="radio"/> Tollwut</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> regelmäßig (mind.1xjährlich) seit: _____</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nur nach gehäuftem Auftreten</p>
15. Sind bei Ihnen Bluterkälber aufgetreten?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
16. Wenn <u>ja</u> :	Haben Sie die Bluterkälber gemeldet? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein Wenn ja, haben Sie: <input type="radio"/> tote Kälber gemeldet <input type="radio"/> lebende Kälber gemeldet
17. Haben Sie <u>vor</u> dem Auftreten von Bluterkälbern gegen BVD geimpft?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
18. Haben Sie <u>nach</u> dem Auftreten von Bluterkälbern weiter gegen BVD geimpft?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Wenn Sie momentan gegen BVD impfen oder früher geimpft haben, beantworten Sie bitte die folgenden Fragen. Sonst gehen Sie bitte weiter zu Seite 9 (4. Teil: Ihre momentane Meinung zu Impfungen generell).

1. Wenn Sie gegen BVD impfen, nach welchem Schema:	<input type="radio"/> Bestandsorientiert Nach der Grundimmunisierung (2x im Abstand von 4 Wochen) bei allen Rindern ab dem 8. Lebensmonat wird die Impfung alle 6 Monate wiederholt <input type="radio"/> Besamungsorientiert Nach der Grundimmunisierung (2x im Abstand von 4 Wochen) wird jeweils 4 Wochen vor dem nächsten Belegen/der nächsten Deckung geimpft.
2. Welchen BVD- Impfstoff nutzen Sie momentan:	<input type="radio"/> Bovidec® <input type="radio"/> Mucobovin® <input type="radio"/> Bovilis BVD/MD® <input type="radio"/> Vacoviron® <input type="radio"/> unbekannt
3. Wenn Sie momentan nicht gegen das BVD-Virus impfen, haben Sie früher schon einmal geimpft?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

2. Ihre momentane Meinung zur BVD- Impfung

Wenn Sie momentan gegen BVD impfen oder früher geimpft haben, beantworten Sie bitte folgende Fragen.

Dieser Teil besteht aus einer Aussage mit einer Skala zum Ankreuzen von 1-7, bzw. von -3 bis +3. In dieser Skala tragen Sie bitte ein, in welchem Maße die Aussage auf Sie zutrifft.

Eine Impfung gegen das BVD-Virus finde ich...

Nutzlos	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	Nützlich
Gut	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	Schlecht
Unwichtig	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	Wichtig
Vernünftig	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	Unvernünftig

Wie stark ist Ihre Absicht...

	Stimme gar nicht zu						Stimme völlig zu
Ich habe vor, innerhalb der nächsten 6 Monate Kühe und Jungtiere gegen BVD impfen zu lassen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
Ich werde versuchen, innerhalb der nächsten 6 Monate Kühe und Jungtiere gegen BVD impfen zu lassen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
Ich plane, innerhalb der nächsten 6 Monate Kühe und Jungtiere gegen BVD impfen zu lassen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦

Wenn ich meine Kühe und Jungtiere gegen das BVD-Virus impfe...

	Stimme gar nicht zu							Stimme völlig zu							Unbekannt
...schütze ich damit meinen Bestand vor Einschleppung des BVD-Virus	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	○
...geben meine Kühe mehr Milch	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	○
...greife ich in den Organismus meiner Tiere ein	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	○
...kann es zu Nebenwirkungen kommen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	○
...kann das Bluterkälber verursachen oder andere Probleme verursachen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	○
...kann das zu Umrindern oder Abort führen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	○

Welche Bedeutung haben folgende Aspekte bei der BVD-Impfung für Sie?

	Sehr unerwünscht							Sehr erwünscht						
Schutz des Bestandes vor Einschleppung des BVD-Virus	③	②	①	①	①	①	①	①	②	③	③	③	③	③
Meine Kühe geben mehr Milch	③	②	①	①	①	①	①	①	②	③	③	③	③	③
In den Organismus der Tiere einzugreifen	③	②	①	①	①	①	①	①	②	③	③	③	③	③
Nebenwirkungen bei der BVD-Impfung	③	②	①	①	①	①	①	①	②	③	③	③	③	③
Bluterkälber	③	②	①	①	①	①	①	①	②	③	③	③	③	③
Umrindern oder Abort	③	②	①	①	①	①	①	①	②	③	③	③	③	③

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:

Die meisten Menschen, die mir wichtig sind, denken, dass ich...		
...gegen BVD impfen lassen sollte	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	...nicht gegen BVD impfen lassen sollte
Es wird von mir erwartet, dass ich meine Kühe und Jungtiere gegen BVD impfen lasse		
Sehr wahrscheinlich	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	Sehr unwahrscheinlich
Die meisten Landwirte, deren Meinung mir wichtig ist...		
...lassen gegen BVD impfen	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	...lassen nicht gegen BVD impfen

Wie stehen die folgenden Personen einer BVD-Impfung gegenüber?

	Volle Ablehnung				Volle Zustimmung				Unbekannt
	(-3)	(-2)	(-1)	0	1	2	3		
Familie	(-3)	(-2)	(-1)	0	1	2	3	○	
Tierarzt	(-3)	(-2)	(-1)	0	1	2	3	○	
Zuchtverband	(-3)	(-2)	(-1)	0	1	2	3	○	
Veterinäramt	(-3)	(-2)	(-1)	0	1	2	3	○	
Tierheilpraktiker	(-3)	(-2)	(-1)	0	1	2	3	○	
Befreundete Landwirte	(-3)	(-2)	(-1)	0	1	2	3	○	
Landwirte aus der näheren Umgebung	(-3)	(-2)	(-1)	0	1	2	3	○	
Landwirte, von denen Sie persönlich sehr viel halten	(-3)	(-2)	(-1)	0	1	2	3	○	
Nachbarn	(-3)	(-2)	(-1)	0	1	2	3	○	

Bitte bewerten Sie die nachfolgenden Aussagen nach Ihrer Wichtigkeit für Sie:

	Stimme gar nicht zu							Stimme völlig zu
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es der Meinung meiner Familie entspricht	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es mein Tierarzt empfiehlt	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es der Zuchtverband empfiehlt	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es das Veterinäramt empfiehlt	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es der Tierheilpraktiker empfiehlt	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es befreundete Landwirte empfehlen	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es Landwirte aus der näheren Umgebung empfehlen	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es für mich vorbildliche Landwirte machen	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es der Meinung von Nachbarn entspricht	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	

Für Betriebe, die gegen BVD impfen

Für Betriebe, die gegen BVD impfen

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:

Ich bin mir sicher, dass ich jederzeit gegen BVD impfen lassen könnte, wenn ich wollte.		
Stimme nicht zu	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	Stimme voll zu
Eine BVD-Impfung in meinem Bestand durchführen zu lassen, ist für mich...		
Sehr leicht	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	Sehr schwierig
Eine BVD-Impfung in meinem Bestand durchführen zu lassen, unterliegt meiner Kontrolle.		
Stimme nicht zu	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	Stimme voll zu
Es ist meine alleinige Entscheidung ob ich gegen das BVD-Virus impfen lasse oder nicht.		
Stimme nicht zu	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	Stimme voll zu

Inwiefern treffen die unten genannten Punkte aus Ihrer Sicht zu?

	Stimme gar nicht zu	Stimme völlig zu	Unbekannt
Die Kosten für eine BVD-Impfung werden nicht übernommen	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦		○
Mir sind BVD-Fälle im näheren Umkreis persönlich bekannt	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦		○
Eine BVD-Impfung kostet Geld	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦		○
Es gibt keinen BVD-Impfstoff, der es erlaubt, ein geimpftes Tier von einem erkrankten Tier zu unterscheiden	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦		○
Ich muss für die BVD-Impfung warten, bis mehrere Tiere aus meinem Bestand gleichzeitig geimpft werden können (Packungsgröße der Impfflasche)	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦		○
Ich bin gut informiert über BVD und die BVD-Impfstoffe	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦		○
Ich erhalte regelmäßig aktuelle Informationen über aufgetretene BVD-Fälle	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦		○

Inwiefern erleichtern bzw. erschweren Ihnen folgende Aspekte eine BVD-Impfung?

	Erschwert es mir sehr	Erleichtert es mir sehr
Dass die Kosten der BVD-Impfung nicht durch die Tierseuchenkasse übernommen werden	③ ② ① ④ ⑤ ⑥ ⑦	
Positive BVD-Fälle im näheren Umkreis	③ ② ① ④ ⑤ ⑥ ⑦	
Dass die BVD-Impfung Geld kostet.	③ ② ① ④ ⑤ ⑥ ⑦	

Dass es keinen BVD-Impfstoff gibt, dessen Antikörper markiert sind, so dass erkrankte Tiere von geimpften Tieren unterschieden werden können	⊖3	⊖2	⊖1	0	1	2	3
Dass ich immer mehrere Tiere gleichzeitig impfen lassen muss.	⊖3	⊖2	⊖1	0	1	2	3
Die gute Aufklärung über BVD und den zur Verfügung stehenden Impfstoffen.	⊖3	⊖2	⊖1	0	1	2	3
Das ich regelmäßig aktuelle Informationen über aufgetretene BVD-Fälle erhalte.	⊖3	⊖2	⊖1	0	1	2	3

3. Interventionen/Maßnahmen zu BVD-Impfungen

Bitte füllen Sie diesen Teil aus, wenn Sie gegen BVD impfen/geimpft haben

1. Wie haben Sie sich bezüglich der BVD-Impfung informiert?	<input type="radio"/> über den Tierarzt <input type="radio"/> über andere Landwirte <input type="radio"/> durch Fachzeitschriften <input type="radio"/> durch Mitarbeiter <input type="radio"/> über das Internet <input type="radio"/> über den Tiergesundheitsdienst
2. Finden Sie, dass die Aufklärung über aktuell aufgetretene BVD-Fälle ausreichend ist?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
3. Falls nicht, von wem würden Sie sich mehr Aufklärung wünschen?	<input type="radio"/> von dem Tierarzt <input type="radio"/> durch Fachzeitschriften <input type="radio"/> über das Internet <input type="radio"/> über den Tiergesundheitsdienst <input type="radio"/> von anderen: _____
Gibt es vielleicht noch etwas, das Sie uns noch bezüglich Impfungen mitteilen möchten, was wir aber noch nicht gefragt haben? Hier ist genügend Platz um uns Ihre Meinung zur (BVD)-Impfung oder auch zum Fragebogen mitzuteilen: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	

Falls Sie gegen BVD impfen oder geimpft haben, haben Sie es jetzt geschafft und Ihren Teil fertig ausgefüllt. Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

4. Ihre momentane Meinung zu Impfungen allgemein

Bitte füllen Sie diesen Teil aus, wenn Sie nicht gegen BVD impfen und auch noch nicht dagegen geimpft haben

Impfungen allgemein finde ich...

Nutzlos	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	Nützlich
Gut	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	Schlecht
Unwichtig	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	Wichtig
Vernünftig	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	Unvernünftig

Wie stark ist Ihre Absicht...

	Stimme gar nicht zu				Stimme völlig zu		
Ich habe vor, innerhalb der nächsten 6 Monate Kühe und Jungtiere impfen zu lassen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
Ich werde versuchen, innerhalb der nächsten 6 Monate Kühe und Jungtiere impfen zu lassen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
Ich plane, innerhalb der nächsten 6 Monate Kühe und Jungtiere impfen zu lassen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦

Wenn ich meine Kühe und Jungtiere impfe...

	Stimme gar nicht zu				Stimme völlig zu		
...schütze ich damit meinen Bestand vor Einschleppung von Krankheiten	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
...geben meine Kühe mehr Milch	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
...greife ich in den Organismus meiner Tiere ein	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
...kann es zu Nebenwirkungen kommen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
...kann das Probleme verursachen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
...kann das zu Umrindern oder Abort führen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦

Welche Bedeutung haben folgende Aspekte bei Impfungen generell für Sie?

	Sehr unerwünscht				Sehr erwünscht		
Schutz des Bestandes vor Einschleppung von Krankheiten	③	②	①	①	②	③	③
Meine Kühe geben mehr Milch	③	②	①	①	②	③	③
In den Organismus der Tiere einzugreifen	③	②	①	①	②	③	③
Nebenwirkungen bei Impfungen	③	②	①	①	②	③	③

Für Betriebe, die nicht gegen BVD impfen

Für Betriebe, die nicht gegen BVD impfen

Umrindern oder Abort	(-3)	(-2)	(-1)	(0)	(1)	(2)	(3)
----------------------	------	------	------	-----	-----	-----	-----

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:

Die meisten Menschen, die mir wichtig sind, denken, dass ich...		
...gegen bestimmte Rinderkrankheiten impfen lassen sollte	(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	...nicht gegen bestimmte Rinderkrankheiten impfen lassen sollte
Es wird von mir erwartet, dass ich meine Kühe und Jungtiere gegen bestimmte Rinderkrankheiten impfen lasse		
Sehr wahrscheinlich	(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	Sehr unwahrscheinlich
Die meisten Landwirte, deren Meinung mir wichtig ist...		
...lassen gegen bestimmte Rinderkrankheiten impfen	(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)	...lassen nicht gegen bestimmte Rinderkrankheiten impfen

Wie stehen die folgenden Personen einer Impfung gegenüber?

	Volle Ablehnung				Volle Zustimmung			Unbekannt
Familie	(-3)	(-2)	(-1)	(0)	(1)	(2)	(3)	<input type="radio"/>
Tierarzt	(-3)	(-2)	(-1)	(0)	(1)	(2)	(3)	<input type="radio"/>
Zuchtverband	(-3)	(-2)	(-1)	(0)	(1)	(2)	(3)	<input type="radio"/>
Veterinäramt	(-3)	(-2)	(-1)	(0)	(1)	(2)	(3)	<input type="radio"/>
Tierheilpraktiker	(-3)	(-2)	(-1)	(0)	(1)	(2)	(3)	<input type="radio"/>
Befreundete Landwirte	(-3)	(-2)	(-1)	(0)	(1)	(2)	(3)	<input type="radio"/>
Landwirte aus der näheren Umgebung	(-3)	(-2)	(-1)	(0)	(1)	(2)	(3)	<input type="radio"/>
Landwirte, von denen Sie persönlich sehr viel halten	(-3)	(-2)	(-1)	(0)	(1)	(2)	(3)	<input type="radio"/>
Nachbarn	(-3)	(-2)	(-1)	(0)	(1)	(2)	(3)	<input type="radio"/>

Bitte bewerten Sie die nachfolgenden Aussagen nach Ihrer Wichtigkeit für Sie:

	Stimme gar nicht zu				Stimme völlig zu		
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es der Meinung meiner Familie entspricht	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es mein Tierarzt empfiehlt	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es der Zuchtverband empfiehlt	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es das Veterinäramt empfiehlt	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es der Tierheilpraktiker empfiehlt	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)

Für Betriebe, die nicht gegen BVD impfen

Für Betriebe, die nicht gegen BVD impfen

Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es befreundete Landwirte empfehlen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es Landwirte aus der näheren Umgebung empfehlen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es für mich vorbildliche Landwirte machen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦
Es ist mir wichtig, so zu impfen, wie es der Meinung von Nachbarn entspricht	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦

Bitte kreuzen Sie zutreffendes an:

Ich bin mir sicher, dass ich jederzeit gegen bestimmte Krankheiten impfen lassen könnte, wenn ich wollte.		
Stimme nicht zu	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	Stimme voll zu
Eine Impfung in meinem Bestand durchführen zu lassen ist für mich...		
Sehr leicht	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	Sehr schwierig
Eine Impfung in meinem Bestand durchführen zu lassen unterliegt meiner Kontrolle.		
Stimme nicht zu	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	Stimme voll zu
Es ist meine alleinige Entscheidung ob ich gegen bestimmte Krankheiten impfen lasse oder nicht.		
Stimme nicht zu	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦	Stimme voll zu

Inwiefern treffen die unten genannten Punkte aus Ihrer Sicht zu?

	Stimme gar nicht zu							Stimme völlig zu
Die Kosten für Impfungen werden nicht übernommen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	
Mir sind Viruserkrankungen bei Rindern im näheren Umkreis persönlich bekannt	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	
Eine Impfung kostet Geld	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	
Ich muss für manche Impfungen warten, bis mehrere Tiere aus meinem Bestand gleichzeitig geimpft werden können (Packungsgröße der Impfflasche)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	
Ich bin gut informiert über Rinderkrankheiten und deren zur Verfügung stehenden Impfstoffe	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	
Ich erhalte regelmäßig aktuelle Informationen über sich häufende Krankheiten in Rinderbeständen	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	

