



# HÄSTÄGARFÖRSÄKRAN

## för tillgång till pensionssystem för travhäst

För att få ta del av travhästens pension så är det obligatoriskt att en besiktning av hästen genomförs enligt nedanstående protokoll. Ta gärna del av hästens tidigare behandlingsjournal samt skadehistorik. I slutet av protokollet ska en rekommendation göras angående vad hästen i dagsläget är lämplig att användas till enligt veterinärens bedömning.

### OM HÄSTEN (Fylls i av tränare, ägare, skötare)

Hästens namn \_\_\_\_\_ Född \_\_\_\_\_

Ras \_\_\_\_\_  Hingt  Valack  Sto

Registreringsnummer \_\_\_\_\_

Nuvarande användningsområde, utbildningsnivå och tävlingsnivå \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### Anledning till att hästen slutar som travhäst

Hävdar sig inte i tävling

Lämpar sig inte längre som tävlingshäst

Skada

Överårig

Annat \_\_\_\_\_

Ägare/säljare \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

Beskriv eventuella tidigare problem med hälta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Beskriv eventuella tidigare problem med annan sjukdom och skada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Har hästen opererats (för vilket problem)? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Har hästen ovanor såsom vävning, krubbitning eller annat? \_\_\_\_\_

Hur har hästen uppstallats (stall, utestall, lösdrift eller annat)? \_\_\_\_\_

Vilket strömmaterial har använts? \_\_\_\_\_

Vilka fodermedel har använts? \_\_\_\_\_

När är hästen senast skodd? \_\_\_\_\_

När är den senast avmaskad och med vilket preparat? \_\_\_\_\_

Är hästen vaccinerad enligt gällande tävlingsreglemente?  Ja  Nej Senaste vaccinationsdatum \_\_\_\_\_

När och mot vilka sjukdomar är hästen vaccinerad? \_\_\_\_\_

*Vid tidigare kända skador rekommenderas att man ber ägaren om hästens behandlingsjournal,  
tillika om det finns journal från terapeut.*

Hästen är riden  Enstaka gånger  Regelbundet riden  Dressyrtränad

Beteende vid körning  Snäll och okomplicerad  Het vid körning  Het vid körning på travbana ...

Har den några olater?

Vid hantering  Ja  Nej Om ja, vilka? \_\_\_\_\_

Skoning  Ja  Nej Om ja, vilka? \_\_\_\_\_

Lastning  Ja  Nej Om ja, vilka? \_\_\_\_\_

Hästen i relation med andra hästar

Kan gå med andra hästar  Kan bara gå med ston  Kan bara gå med valacker  Kan bara gå själv

Övrigt att notera: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Uppgiftslämnarens underskrift

Ort och datum



# VETERINÄRBESIKTNING

NOT: Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats, redovisas detta med U.A (utan anmärkning).

1. Allmäntillstånd \_\_\_\_\_

2. Hull \_\_\_\_\_

3. Exteriöra avvikelser (Värt att notera är benställningar som avviker från det normala, ”hängar i knäna”?)

\_\_\_\_\_

4. Rörelseorgan inklusive rygg (Inspektion och palpation av skelett, leder, senor och muskulatur, asymmetrier)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Rörelser i skritt och trav på rakt spår

\_\_\_\_\_

6. Rörelsemönster under longering i skritt och trav

\_\_\_\_\_

7. Provokationstester (Böjprov hela benet, böjprov fraktionerat)

\_\_\_\_\_

8. Hovar, ange beslag

\_\_\_\_\_

9. Nervsystem kroppshållning och rörelser

\_\_\_\_\_

10. Hud och hårrem

\_\_\_\_\_

11. Öron

\_\_\_\_\_

12. Hjärta och cirkulationsorgan (Hjärtauskultation i vila, perifer puls, kontroll av jugularvener)

\_\_\_\_\_

13. Respirationsorgan och bröstorg (Auskultation, Hostprovokation, kontroll av andningsljud i arbete)

\_\_\_\_\_

**14. Ögon**

---

**15. Synliga slemhinnor och palperbara lymfknutor**

---

**16. Munhåla och tänder** (Enkel inspektion med fokalt ljus)

---

**17. Övriga digestionsorgan och bukväggar**

---

**18. Yttre urogenitalia**

---

**19. Gynekologisk undersökning (ston)**

---

**20. Uppförande och hanterbarhet vid undersökningen**

---

**UTÖKADE UNDERSÖKNINGAR VID BEHOV**

Prissätts separat av respektive veterinär:

1. Röntgen (Rekommenderas vid misstanke om kliniska fynd som gallor i framknä?)  Ja  Nej

---

2. Ultraljud  Ja  Nej

---

3. Endoskopi av luftvägar  Ja  Nej

---

4. Munhåla och tänder (Inspektion med fokalt ljus, undersökning med munstege)  Ja  Nej

---

Om "JA" redovisas resultatet separat.

## BEDÖMNING

Med ledning av ovanstående undersökningar och uppgifter kan följande bedömning göras.

Hästen rekommenderas i dagsläget användas till:

SÄLLSKAPSHÄST

FÖLSTO

*(Ej oprovocerat halt, men skador som gör att den inte kan rekommenderas som rid/körhäst tex kraftiga gaffelbandsskador, gallor framknän, artros i framknän / kotor, ryggproblem)*

HOBBYHÄST

PROMENADHÄST

*(Ej halt, måttliga skador som bedöms läka efter max en behandling och fungera för lättare ridning/körning)*

TÄVLINGSHÄST HOPP

DRESSYR

DISTANS/TRAVSKOLA

*(Häst i gott skick utan eller enbart lindriga skador som bedöms kunna läka så att hästen kan fungera fullt ut som tävlingshäst)*

Kommentar: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
Veterinär underskrift

.....  
Ort och datum



# LIFE AFTER RACING

Hästen får inte fortsätta tävla inom travsporten och har avregistrerats hos ST.

## Plan för hästen

Akuthem       Utbildning       Försäljning

Hästen lämpar sig för: Här hämtas info från bedömningen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PRIS: lägst 5 000 kr.

## Uppgifterna bekräftas

Jag som ägare har tagit del av SVSs Djurägarinformation. Jag medger med min namnteckning nedan att besiktigande veterinär får låta köparen ta del av väsentlig information från hästens tidigare journaler och övrig sjukdomshistoria som denne har kännedom om. Jag medger också att hästen efter samråd undersöks med rimliga kompletterande metoder, samt vid behov sederas.

\_\_\_\_\_  
Säljarens/ägarens namnteckning

\_\_\_\_\_  
Ort och datum