

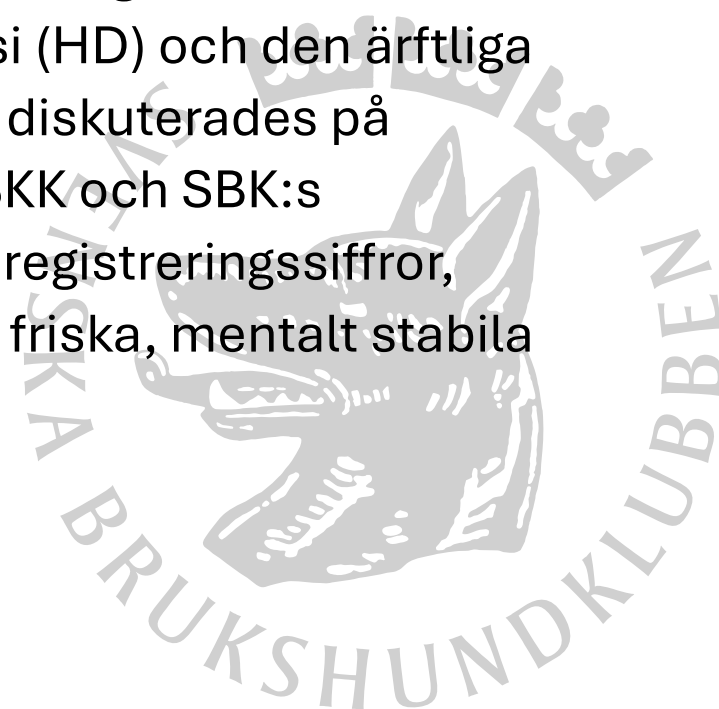
# Svenska Dobermannklubben

– erfarenhet av uppdatering av Hälsoprogram



# Bakgrund

- Sedan 2014 har Svenska Dobermannklubben (SDK) aktivt arbetat för att uppdatera hälsoprogrammet för dobermannrasen. Behovet väcktes av medlemmar, uppfödare och data från tidigare hälsoprogram. Frågor om ögon, höftledsdysplasi (HD) och den ärftliga hjärtsjukdomen DCM (Dilaterad kardiomyopati) diskuterades på medlems- och uppfödarmöten, med stöd från SKK och SBK:s sakkunniga. Målet var att ta itu med minskande registreringssiffror, och avelsinriktningen handlade om att använda friska, mentalt stabila och brukbara hundar.



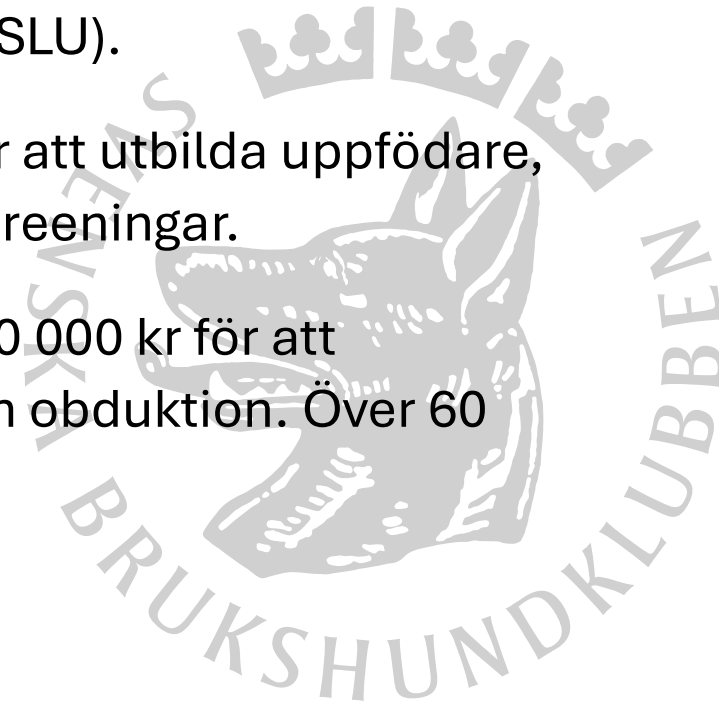
# Mål med Uppdateringen

1. **Ögon:** Sänka hälsoprogrammet från Nivå 2 till Nivå 1 eller exkludera det.
2. **HD (Höftledsdysplasi):** Införa HD-index utan krav  $>100$  som avelsrekommendation, inkludera HD A, B och C.
3. **DCM (Hjärtsjukdom):** Införa ett hälsoprogram på Nivå 1.



# Tillvägagångssätt

- Ett samarbete med kardiologer startade 2010, och en internationell standard för DCM-screening publicerades 2011. SDK startade då en registrering av screeningsresultat tillsammans med avelsrekommendationer från Prof. Jens Häggström (SLU).
- Informationsaktiviteter och seminarier hölls för att utbilda uppfödare, vilket ökade deltagandet i rekommenderade screeningar.
- En "hjärtfond" inrättades med startkapital på 10 000 kr för att ekonomiskt stödja uppfödare vid screening och obduktion. Över 60 medlemmar bidrog till fonden.



# Ansökan

- Förändringar i hälsoprogrammet krävde omfattande underlag och samstämmighet i rasklubben.
- År 2018 färdigställdes underlaget för att ansöka om:
  - Central registrering (Nivå 1) för DCM.
  - Förändringar i ögon- och HD-programmen.



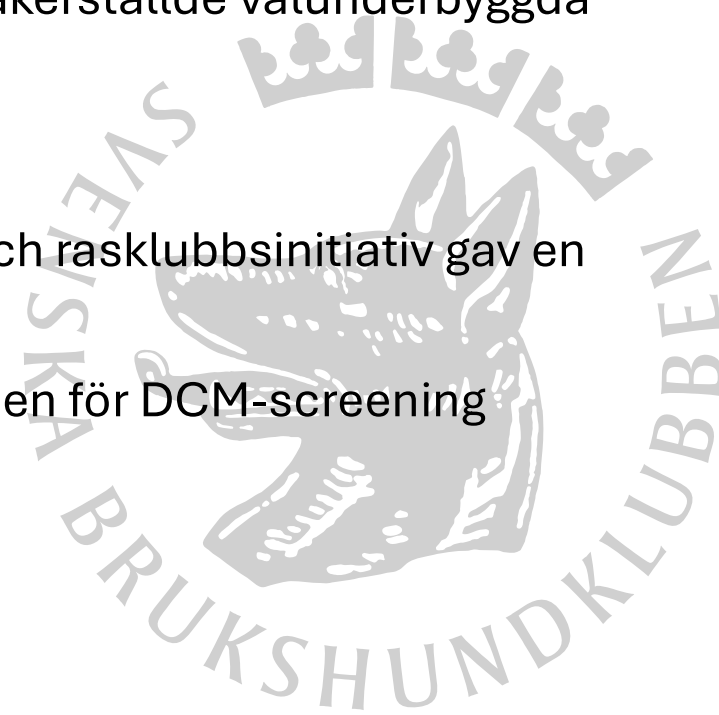
# Framgångsfaktorer

## 1. Långsiktigt och strategiskt arbetssätt

- SDK började arbeta med uppdateringen redan 2011, vilket gav tid att samla in omfattande data och skapa en stabil grund för förändringarna.
- Samarbetet med sakkunniga (SKK, SBK och kardiologer) säkerställde välunderbyggda beslut.

## 2. Datadriven ansats

- Mångårig insamling av data från befintliga hälsoprogram och rasklubbsinitiativ gav en tydlig bild av avelsbasens och rasens hälsotillstånd.
- Vetenskapliga studier, såsom den internationella standarden för DCM-screening (etablerad 2011), stödde relevansen av förändringarna.



## 1. Medlems engagemang och kommunikation

- Frågorna om hälsoprogram diskuterades öppet på medlems- och uppfödarmöten, vilket inkluderade aktiva medlemmars synpunkter.
- Informations insatser, såsom seminarier och träffar, ökade kunskapen hos uppfödare och medlemmar, vilket bidrog till förståelse och stöd för förändringarna.

## 2. Samarbete med experter

- SDK samarbetade med veterinärer och kardiologer, såsom Prof. Jens Häggström (SLU) för att skapa evidensbaserade rekommendationer.
- Stödet från både SKK och SBK legitimerade förslagen och ökade chanserna för godkännande.

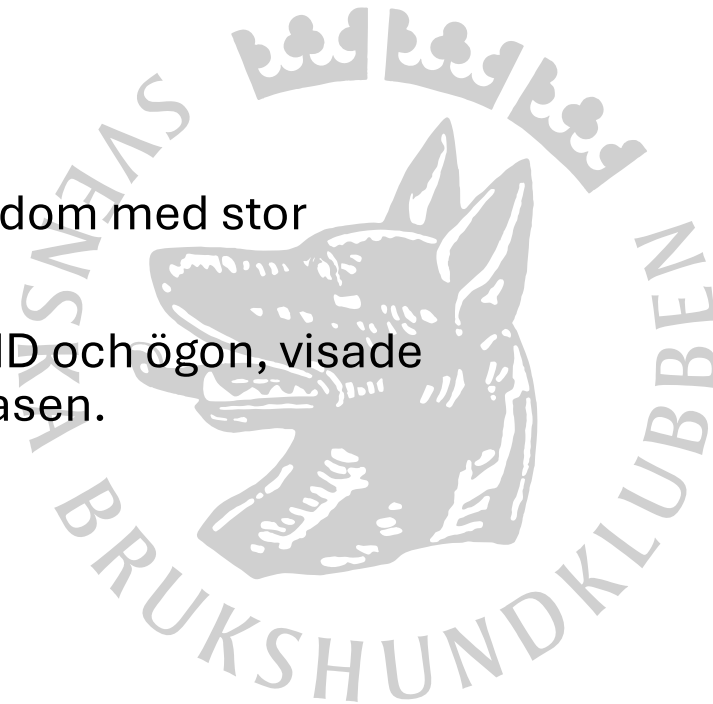


## 1. Finansiellt stöd via Hjärt-Fonden

- Inrättandet av en hjärtfond, med både startkapital och donationer från medlemmar, gav ekonomiskt stöd till uppfödare för dyra undersökningar (screening och obduktion).
- Detta bidrog inte bara till framtagningen av data utan också till ökat deltagande i programmet.

## 2. Fokus på kritiska hälsofrågor

- Ett tydligt mål att adressera DCM, en ärftlig hjärtsjukdom med stor påverkan på rasen, prioriterades.
- Flexiblare avelsrekommendationer, exempelvis för HD och ögon, visade en vilja att balansera hälsa och breddning av avelsbasen.





## 1. Tydligt underlag och gedigen dokumentation

- SDK sammanställde noggrant all data, inklusive resultat från screeningar och avelsrekommendationer, och upprättade detaljerade ansökningar med stöd av protokoll och register.
- Genom att uppvisa en stor samstämmighet inom rasklubben etablerades trovärdighet inför SKK.

## 2. Positiv Medlemssamverkan

- Medlemmarnas vilja att bidra aktivt, ekonomiskt och genom att följa avelsrekommendationer förstärkte klubbens förmåga att driva förändringarna framåt.
- Omröstningen 2014 och 2018 visade stöd för att arbeta med frågan om DCM-central registrering var en stark signal för SKK.



# Sammanfattning

- SDK:s framgångar låg i ett kombinerat arbetssätt av **vetenskapligt underbyggda insatser, bred medlemsförankring, tydligt fokus på hälsoproblem och samarbete med experter**. Finansieringen via hjärtfonden och långsiktigheten i arbetet bidrog till att både samla in nödvändiga data och skapa enighet kring förändringarna, vilket resulterade i att hälsoprogrammet godkändes 2019.
- Kontaktperson; Johanna Alm/Camilla Rönnqvist SDK

