

# Risikoanalyse Kupierverzicht

- 1 Erhebung von Schwanz-/Ohrverletzungen**
- 2 Beurteilung der Risikofaktoren im Betrieb**
  - 2.1 Beschäftigung**
  - 2.2 Stallklima**
  - 2.3 Gesundheit und Fitness**
  - 2.4 Wettbewerb um Ressourcen**
  - 2.5 Ernährung**
  - 2.6 Struktur und Sauberkeit der Bucht**
- 3 Zusätzliche Erläuterungen** (zu Angaben, die mit einem \* gekennzeichnet sind)
- 4 Beispiele für Optimierungsmaßnahmen**

## Hintergrund:

Tierhalter, die weiterhin die Schwänze ihrer Schweine kupieren bzw. kupierte Schweine einstellen, müssen über die Einhaltung des gesetzlichen Mindeststandards hinaus die „Unerlässlichkeit“ für ihren Betrieb nachweisen. Hierzu ist es notwendig das Auftreten von Schwanz-/Ohrverletzungen zu dokumentieren (siehe Kapitel 1) und gleichzeitig die Haltungsbedingungen und das Betriebsmanagement so zu optimieren, dass Schwanzbeißen möglichst vermieden wird. Sie müssen nachweislich durch einen fortwährenden Prozess von Optimierungsmaßnahmen darauf hinarbeiten, Schwanzbeißen und andere Verhaltensstörungen zu verhindern. Um geeignete Optimierungsmaßnahmen einzuleiten, dient die Risikoanalyse in Kapitel 2 der Beurteilung der betriebsindividuellen Risikofaktoren in Bezug auf das Auftreten von Schwanzbeißen und entspricht den Anforderungen der Empfehlung der EU KOM 2016/336. Alternativ kann die Risikoanalyse auch durch das Schwanzbeißen-Interventions-Programm (SchwIP) durchgeführt werden. Diese Umsetzung kann dem Tierhalter zusätzlich als Nachweis zur Erfüllung der Anforderungen nach § 11 Absatz 8 TierSchG (betriebliche Eigenkontrollen; Erhebung von Tierschutzindikatoren) gegenüber der zuständigen Behörde dienen.

**Erhebung von Schwanz-/Ohrverletzungen und Beurteilung der Risikofaktoren für den**

**Betrieb:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**VVVO-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Saugferkel**                       **Aufzuchtferkel**                       **Mastschweine**

**Bemessungszeitraum: 12 Monate rückwirkend ab dem** \_\_\_\_\_

**Risikoanalyse erstellt durch (Mehrfachnennung möglich):**

**Tierhalter/-betreuer** \_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Berater** \_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Tierarzt** \_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

# 1 Erhebung von Schwanz-/Ohrverletzungen \*

## Bemessungsgrundlage der Erhebung/en (zur Einstufung in der Tierhalter-Erklärung) \*:

im Bestand durch

Hoftierarzt  Berater  Tierhalter ermittelt (min. 1x /6 Monate) über folgende Tabelle \*:

min. 1x pro 6 Monate Erhebung und Dokumentation			Mittelwert Anteil der Schweine mit Schwanz-/Ohrverletzungen in den vergangenen 12 Monaten
	Datum:	Datum:	
	Anteil der Schweine mit Schwanz-/Ohrverletzung (%)	Anteil der Schweine mit Schwanz-/Ohrverletzung (%)	
ein Abteil Saugferkel (i.d.R. in der Woche vor dem Absetzen)			
ein Abteil Aufzuchtferkel (i.d.R. am Anfang der Aufzucht)			
ein Abteil Aufzuchtferkel (i.d.R. am Ende der Aufzucht)			
ein Abteil Mastschweine (i.d.R. am Anfang der Mast)			
ein Abteil Mastschweine (i.d.R. am Ende der Mast)			

von Hoftierarzt/Berater durch SchwIP ermittelt (1x /12 Monate) Anteil der Schweine: \_\_\_\_\_%

Schlachtbefunde (1x /12 Monate, falls ermittelt) \* Anteil der Schweine: \_\_\_\_\_%

### Zusatzinformationen:

#### **Anzahl der relevanten Schwanz-/Ohrbeißausbrüche \* in den vergangenen 12 Monaten:**

Aufzuchtferkel: \_\_\_\_\_ Mastschweine: \_\_\_\_\_

**Konnten mögliche Ursachen ermittelt werden?**  Nein

Ja Welche? \_\_\_\_\_

Kommentar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* siehe zusätzliche Erläuterungen in Kapitel 3

## 2 Beurteilung der Risikofaktoren im Betrieb

1x pro 12 Monate

Kapitel 2 jeweils getrennt pro Produktionsstufe und VVVO- Nr. ausdrucken und erfassen:

### ☐ Saugferkel

ein Abteil (alle Buchten), Altersgruppe: i.d.R. in der Woche vor dem Absetzen → A1

### ☐ Aufzuchtferkel

ein Abteil (alle Buchten), Altersgruppe: i.d.R. am Anfang der Aufzucht → A1

ein Abteil (alle Buchten), Altersgruppe: i.d.R. am Ende der Aufzucht → A2

### ☐ Mastschweine

ein Abteil (alle Buchten), Altersgruppe: i.d.R. am Anfang der Mast → A1

ein Abteil (alle Buchten), Altersgruppe: i.d.R. am Ende der Mast → A2

#### Hinweis:

Bei den vorzunehmenden Bewertungen handelt es sich um eine betriebliche Eigeneinschätzung auf der Grundlage einer eigenverantwortlichen Risikoanalyse für das Auftreten von Schwanzbeißen. Sie sind der zuständigen Behörde auf Verlangen vorzulegen.

## 2.1 Beschäftigung

Welche Beschäftigungsmaterialien/-objekte werden (parallel) eingesetzt?

- 1) \_\_\_\_\_  A1  A2  organisch  permanent\*  regelm. Einzelgabe\*
- 2) \_\_\_\_\_  A1  A2  organisch  permanent\*  regelm. Einzelgabe\*
- 3) \_\_\_\_\_  A1  A2  organisch  permanent\*  regelm. Einzelgabe\*
- 4) \_\_\_\_\_  A1  A2  organisch  permanent\*  regelm. Einzelgabe\*
- 5) \_\_\_\_\_  A1  A2  organisch  permanent\*  regelm. Einzelgabe\*

Summe der Eigenschaften der eingesetzten Materialien je Abteil \*

(essbar / kaubar / untersuchbar / beweg- und bearbeitbar)

4		3		2	
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2

Wie viel % der Tiere nutzen das Beschäftigungsmaterial je Abteil (Momentaufnahme)?

bis 100		bis 80		bis 60		bis 40		bis 20	
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2

Einschätzung zum Beschäftigungsmaterial insgesamt je Abteil \*

sehr gut		gut		befriedigend		ausreichend		mangelhaft	
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2

Kommentar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Optimierungsmaßnahmen geplant?

derzeit nicht

ja, welche und bis wann: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 2.2 Stallklima

In den vergangenen 12 Monaten wurde durchgeführt:

einmalig externer dokumentierter Klimacheck \*  wann: \_\_\_\_\_ durch wen: \_\_\_\_\_

und/oder:

zweimalig interner dokumentierter Klimacheck \*  wann: \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten festgestellt?  Nein

Ja Welche? \_\_\_\_\_

Korrekturmaßnahmen: \_\_\_\_\_

noch nicht erledigt  erledigt am: \_\_\_\_\_

Gibt es je Abteil Anzeichen für Atemwegsprobleme (z.B. Husten, Niesen)?

keine		vereinzelt		gehäuft	
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2

Bei wie vielen Tieren je Abteil sind Tränenspuren sichtbar? \*

keine		vereinzelt		gehäuft	
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2

Subjektive Einschätzung zur Temperatur je Abteil \*

deutlich zu kalt		zu kalt		optimal		zu warm		deutlich zu warm	
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2

Subjektive Einschätzung zur Luftqualität je Abteil \*

sehr gut		gut		befriedigend		ausreichend		mangelhaft	
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2

Kommentar: \_\_\_\_\_

Weitere Optimierungsmaßnahmen geplant?

derzeit nicht

ja, welche und bis wann: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* siehe zusätzliche Erläuterungen in Kapitel 3

## 2.3 Gesundheit und Fitness

### Teilnahme von tierbetreuenden Personen an Fortbildungen im Bereich Tierschutz/-gesundheit in den vergangenen 12 Monaten \*

Fortbildung: \_\_\_\_\_

Fortbildung: \_\_\_\_\_

### Befunde und Maßnahmen in den vergangenen 12 Monaten aus folgenden Bereichen:

#### 1. die drei häufigsten zurückgemeldeten Befunddaten vom Schlachthof (nur für die Mast)

Befund: \_\_\_\_\_ betroffene Tiere: \_\_\_\_\_ %

Befund: \_\_\_\_\_ betroffene Tiere: \_\_\_\_\_ %

Befund: \_\_\_\_\_ betroffene Tiere: \_\_\_\_\_ %

#### 2. Tierverluste (z.B. produktionstechnische Auswertung)

Saugferkel: \_\_\_\_\_ %      Aufzuchtferkel: \_\_\_\_\_ %      Mastschweine: \_\_\_\_\_ %

#### 3. tierärztliche Bestandsbetreuung

Besuchsprotokolle

Labor- und Sektionsbefunde

relevante Befunde: \_\_\_\_\_

#### 4. weitere vorhandene Gesundheitschecks

keine

systematischer Gesundheitscheck / Zertifikat \*

anlassbezogener Check z.B. durch SGD

relevante Befunde: \_\_\_\_\_

Korrekturmaßnahmen: \_\_\_\_\_

noch nicht erledigt.       erledigt am: \_\_\_\_\_

### Subjektive Einschätzung zur Tiergesundheit insgesamt je Abteil \*

sehr gut		gut		befriedigend		ausreichend		mangelhaft	
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2

Kommentar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Weitere Optimierungsmaßnahmen geplant?

derzeit nicht

ja, welche und bis wann: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* siehe zusätzliche Erläuterungen in Kapitel 3

## 2.4 Wettbewerb um Ressourcen

Wie viel Nettobuchtenfläche steht den Tieren je Abteil zur Verfügung? \*

gesetzl. Standard  A1  A2 oder \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>/Tier in A1 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>/Tier in A2 (im Mittel)

### Art der Futter- und Wasservorlage je Abteil

trocken  A1  A2 flüssig  A1  A2 breiförmig  A1  A2

ad libitum\*  A1  A2 tagesrationiert\*  A1  A2 rationiert\*  A1  A2

Tränkenippel  A1  A2 offene Wasserstellen  A1  A2

### Zugang zur Futter- und Wasservorlage je Abteil

Tier : Fressplatz – Verhältnis\* \_\_\_\_\_ : 1 in A1 \_\_\_\_\_ : 1 in A2

Tier : Tränkeplatz – Verhältnis\* \_\_\_\_\_ : 1 in A1 \_\_\_\_\_ : 1 in A2

### Subjektive Einschätzung der Konkurrenzsituation an den Futtereinrichtungen je Abteil \*

alle gleichzeitig		meist frei		Rangkämpfe	
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2

### Subjektive Einschätzung der Konkurrenzsituation an den Tränkeeinrichtungen je Abteil

frei zugänglich		teilw. d. Einzeltiere blockiert		oft d. Einzeltiere blockiert	
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2

### Subjektive Einschätzung des Größenverhältnisses der Tiere in den Buchten je Abteil \*

alle gleich		kaum Unterschiede		einzelne kleiner		ungleichmäßig		große Streuung	
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2

Kommentar: \_\_\_\_\_

### Optimierungsmaßnahmen geplant?

derzeit nicht

ja, welche und bis wann: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* siehe zusätzliche Erläuterungen in Kapitel 3



## 2.5 Ernährung

In den vergangenen 12 Monaten wurde/n durchgeführt:

1. externe/r dokumentierte/r Futterberatung/-check \*  Ja  Nein

Auffälligkeiten festgestellt?  Nein

Ja, Welche? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Futtermitteluntersuchung \*  Ja  Nein

Auffälligkeiten festgestellt?  Nein

Ja, Welche? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Tränkwasseruntersuchung  Nein

mikrobiologisch  chemisch-physikalisch

Auffälligkeiten festgestellt?  Nein

Ja, Welche? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Überprüfung der Dosierung und Futtermengen \*  Ja  Nein

Auffälligkeiten festgestellt?  Nein

Ja, Welche? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. regelmäßige Überprüfung der Durchflussraten (Tränken)  Ja  Nein

Auffälligkeiten festgestellt?  Nein

Ja, Welche? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Korrekturmaßnahmen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

noch nicht erledigt  erledigt am: \_\_\_\_\_

Kommentar: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Weitere Optimierungsmaßnahmen geplant?

derzeit nicht

ja, welche und bis wann: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* siehe zusätzliche Erläuterungen in Kapitel 3

## 2.6 Struktur und Sauberkeit der Bucht

Werden je Abteil die geplanten Funktionsbereiche in den Buchten von den Tieren entsprechend angenommen? \*

ja  A1  A2

nein  A1  A2 Abweichungen: \_\_\_\_\_

---

Sind je Abteil besondere Strukturelemente (z.B. Trennwand, erhöhte Ebene) vorhanden?

nein  A1  A2

ja  A1  A2 welche: \_\_\_\_\_

---

Subjektive Bewertung der Sauberkeit der Buchten und Tiere je Abteil

sauber		teilweise verschmutzt		verschmutzt	
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2

Tiere nehmen je Abteil komfortable Liegeposition ein (unter Berücksichtigung der Stalltemperatur) \*

überwiegend		teilweise		die wenigsten	
<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2	<input type="checkbox"/> A1	<input type="checkbox"/> A2

Kommentar:

---



---

Optimierungsmaßnahmen geplant?

derzeit nicht

ja, welche und bis wann: \_\_\_\_\_

---



---