

VVO-Nr: \_\_\_\_\_  
 Betrieb: \_\_\_\_\_  
 Anschrift: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



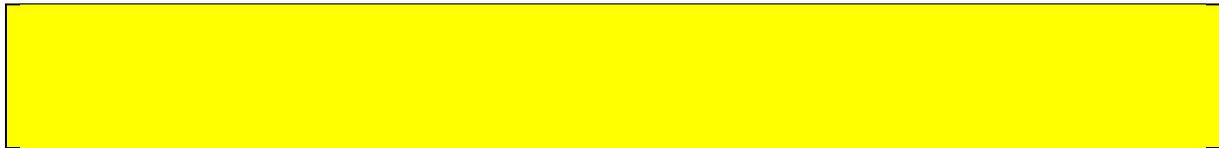
Nutzungsgruppe<sup>1</sup>

- Saugferkel       Aufzuchtferkel       Mast- / Aufzuchtschweine

## I. Angaben Tierhaltererklärungen 2019 bis 2021

Angabe Tierhaltererklärung <b>2019</b>	<input type="checkbox"/> 2a (Eingriff unerlässlich aufgrund Schwanz- und Ohrbeißgeschehen im eigenen Betrieb) <input type="checkbox"/> 2b (Unerlässlichkeit dargelegt durch Fremdbetrieb - THE liegt vor) <input type="checkbox"/> 3 (unkupierte Kontrollgruppe)
Angabe Tierhaltererklärung <b>2020</b>	<input type="checkbox"/> 2a (Eingriff unerlässlich aufgrund Schwanz- und Ohrbeißgeschehen im eigenen Betrieb) <input type="checkbox"/> 2b (Unerlässlichkeit dargelegt durch Fremdbetrieb – THE liegt vor) <input type="checkbox"/> 3 (unkupierte Kontrollgruppe)
Angabe Tierhaltererklärung <b>2021</b>	<input type="checkbox"/> 2a (Eingriff unerlässlich aufgrund Schwanz- und Ohrbeißgeschehen im eigenen Betrieb) <input type="checkbox"/> 2b (Unerlässlichkeit dargelegt durch Fremdbetrieb – THE liegt vor) <input type="checkbox"/> 3 (unkupierte Kontrollgruppe)
Wenn im Zeitraum der letzten beiden Jahre (Juli 2019 bis Juli 2021) immer wieder Schwanz- und Ohrbeißen (>2%) aufgetreten ist (2a-Einstufung auf THE 2020 und 2021), sind zusätzlich die untenstehenden Abschnitte II bis IV vollständig auszufüllen <sup>1</sup> .	

<sup>1</sup> Für jede Nutzungsgruppe, in der ab dem 1. Juli 2021 weiterhin Schwänze kupiert werden, ist ein separater Maßnahmenplan zu erstellen. Dies gilt auch bei stark voneinander abweichenden Stalleinheiten eines Betriebes.



## II. Schwanz- und Ohrverletzungen 2021<sup>2</sup>

In die Tabelle sind die aktuellen Ergebnisse (gemäß Risikoanalyse 2021) der Erhebungen von Schwanz- und Ohrverletzungen zu übertragen.

<input type="checkbox"/> Schwanz- und Ohrverletzungen werden im Bestand erfasst: Anzahl Erhebungen: _____  Datum Erhebung(en): _____
<input type="checkbox"/> Schwanz- und Ohrenverletzungen werden anhand von Schlachtbefunden ermittelt <input type="checkbox"/> vom Hoftierarzt bzw. von der Hoftierärztin /Berater/-in durch SchwIP ermittelt Anzahl der Tiere mit Verletzungen in %: _____

### Weitergehende Informationen zum Beißgeschehen und Kupieren:

1. Wie viel des Schwanzes wird aktuell kupiert?	<input type="checkbox"/> ein Drittel <input type="checkbox"/> zwei Drittel <input type="checkbox"/> unterschiedliche Längen
2. Ist Schwanzbeißen aktuell ein Problem in dieser Nutzungsart?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3. Wenn ja, wann in welchem Alter tritt es auf?	_____
4. Opfertiere:	<input type="checkbox"/> Einzeltiere/vereinzelt <input type="checkbox"/> ganze Buchten betroffen <input type="checkbox"/> 1-2 Buchten pro Abteil <input type="checkbox"/> alle Buchten eines Abteils
5. Tätertiere:	<input type="checkbox"/> Einzeltiere <input type="checkbox"/> mehrere Tiere <input type="checkbox"/> nicht identifizierbar

<sup>2</sup> Dokumentationen über die Erhebungen der Schwanz- und Ohrenverletzungen in 2019 und 2020 sind dem Maßnahmenplan als Anlagen beizufügen.

6. Werden identifizierte Tätertiere separiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, warum? <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/>
7. Welche akuten Maßnahmen werden getroffen, wenn Schwanzbeißen auftritt? <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/>	

### III. Optimierungsmaßnahmen durchgeführt in 2019 und 2020<sup>3</sup>

In der untenstehenden Tabelle sind die in 2019 und 2020 bislang durchgeführten Optimierungsmaßnahmen einzutragen und hinsichtlich ihrer Wirksamkeit zu bewerten.

Aktuell vorgesehene oder bereits eingeleitete Maßnahmen sind unter IV. einzutragen.

<b>Optimierungsmaßnahmen 2019</b> <b>Beschäftigung</b>	<b>Optimierungsmaßnahmen 2020</b> <b>Beschäftigung</b>
Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, welcher: <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/>	Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, welcher: <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"/>

<sup>3</sup> **Anmerkungen:**

Dieser Abschnitt dient der Plausibilisierung der Maßnahmen in 2019 und 2020. Unter Nutzung des aktuellen Maßnahmenplanes wird abgeglichen, ob ein fortwährender Prozess der Optimierung stattfindet.

<b>Optimierungsmaßnahmen 2019</b> <b>Beschäftigung</b>	<b>Optimierungsmaßnahmen 2020</b> <b>Beschäftigung</b>
<p>Wurden Optimierungsmaßnahmen durchgeführt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welche Maßnahmen unter Angabe des Umfangs und der Frequenz:</p> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>Wurden Optimierungsmaßnahmen durchgeführt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welche Maßnahmen unter Angabe des Umfangs und der Frequenz:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Eigene Bewertung der Eignung der Maßnahmen:</p> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>Eigene Bewertung der Eignung der Maßnahmen:</p> <hr/> <hr/> <hr/>

<b>Optimierungsmaßnahmen 2019</b> <b>Stallklima</b>	<b>Optimierungsmaßnahmen 2020</b> <b>Stallklima</b>
<p>Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welcher?</p> <hr/> <hr/>	<p>Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welcher?</p> <hr/> <hr/>
<p>Wurden Optimierungsmaßnahmen durchgeführt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p>	<p>Wurden Optimierungsmaßnahmen durchgeführt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p>

<b>Optimierungsmaßnahmen 2019</b> <b>Stallklima</b>	<b>Optimierungsmaßnahmen 2020</b> <b>Stallklima</b>
Falls ja, welche Maßnahmen unter Angabe des Umfangs und der Frequenz: <hr/> <hr/> <hr/>	Falls ja, welche Maßnahmen unter Angabe des Umfangs und der Frequenz: <hr/> <hr/> <hr/>
Eigene Bewertung der Eignung der Maßnahmen: <hr/> <hr/> <hr/>	Eigene Bewertung der Eignung der Maßnahmen: <hr/> <hr/> <hr/>

<b>Optimierungsmaßnahmen 2019</b> <b>Gesundheit und Fitness</b>	<b>Optimierungsmaßnahmen 2020</b> <b>Gesundheit und Fitness</b>
Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, welcher? <hr/> <hr/>	Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, welcher? <hr/> <hr/>
Wurden Optimierungsmaßnahmen durchgeführt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, welche Maßnahmen unter Angabe des Umfangs und der Frequenz: <hr/> <hr/> <hr/>	Wurden Optimierungsmaßnahmen durchgeführt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, welche Maßnahmen unter Angabe des Umfangs und der Frequenz: <hr/> <hr/> <hr/>

<b>Optimierungsmaßnahmen 2019</b> <b>Gesundheit und Fitness</b>	<b>Optimierungsmaßnahmen 2020</b> <b>Gesundheit und Fitness</b>
Eigene Bewertung der Eignung der Maßnahmen: <hr/> <hr/> <hr/>	Eigene Bewertung der Eignung der Maßnahmen: <hr/> <hr/> <hr/>

<b>Optimierungsmaßnahmen 2019</b> <b>Wettbewerb um Ressourcen</b>	<b>Optimierungsmaßnahmen 2020</b> <b>Wettbewerb um Ressourcen</b>
Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, welcher? <hr/> <hr/>	Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, welcher? <hr/> <hr/>
Wurden Optimierungsmaßnahmen durchgeführt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, welche Maßnahmen unter Angabe des Umfangs und der Frequenz: <hr/> <hr/> <hr/>	Wurden Optimierungsmaßnahmen durchgeführt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, welche Maßnahmen unter Angabe des Umfangs und der Frequenz: <hr/> <hr/> <hr/>
Eigene Bewertung der Eignung der Maßnahmen: <hr/> <hr/> <hr/>	Eigene Bewertung der Eignung der Maßnahmen: <hr/> <hr/> <hr/>

<b>Optimierungsmaßnahmen 2019</b> <b>Ernährung</b>	<b>Optimierungsmaßnahmen 2020</b> <b>Ernährung</b>
<p>Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welcher?</p> <hr/> <hr/>	<p>Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welcher?</p> <hr/> <hr/>
<p>Wurden Optimierungsmaßnahmen durchgeführt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welche Maßnahmen unter Angabe des Umfangs und der Frequenz:</p> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>Wurden Optimierungsmaßnahmen durchgeführt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welche Maßnahmen unter Angabe des Umfangs und der Frequenz:</p> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Eigene Bewertung der Eignung der Maßnahmen:</p> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>Eigene Bewertung der Eignung der Maßnahmen:</p> <hr/> <hr/> <hr/>

<b>Optimierungsmaßnahmen 2019</b> <b>Struktur und Sauberkeit der Bucht</b>	<b>Optimierungsmaßnahmen 2020</b> <b>Struktur und Sauberkeit der Bucht</b>
<p>Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welcher?</p>	<p>Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welcher?</p>

<b>Optimierungsmaßnahmen 2019</b> <b>Struktur und Sauberkeit der Bucht</b>	<b>Optimierungsmaßnahmen 2020</b> <b>Struktur und Sauberkeit der Bucht</b>
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<p>Wurden Optimierungsmaßnahmen durchgeführt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welche Maßnahmen unter Angabe des Umfangs und der Frequenz:</p>	<p>Wurden Optimierungsmaßnahmen durchgeführt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welche Maßnahmen unter Angabe des Umfangs und der Frequenz:</p>
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
<p>Eigene Bewertung der Eignung der Maßnahmen:</p> <hr/> <hr/> <hr/>	<p>Eigene Bewertung der Eignung der Maßnahmen:</p> <hr/> <hr/> <hr/>

**Wichtung der o. g. Risikofaktoren in 2019 und 2020:**

**Wichtigster** in den Risikoanalysen festgestellter Risikofaktor:

---

Welche Optimierungsmaßnahme(n) wurde(n) umgesetzt (Art, Umfang, Frequenz, Datum, Ergebnis):

---



---



---



---

**Zweitwichtigster** in den Risikoanalysen festgestellter Risikofaktor:

---

Welche Optimierungsmaßnahme(n) wurde(n) umgesetzt (Art, Umfang, Frequenz, Datum, Ergebnis):

---

---

---

---

**Drittwichtigster** in den Risikoanalysen festgestellter Risikofaktor:

---

Welche Optimierungsmaßnahme(n) wurde(n) umgesetzt (Art, Umfang, Frequenz, Datum, Ergebnis):

---

---

---

---

## IV. Maßnahmenplan:

In der Tabelle sind die für die nächsten 12 Monate geplanten weitergehenden Optimierungsmaßnahmen anzugeben. Eine beispielhafte Liste mit geeigneten Maßnahmen findet sich in der „Maßnahmentabelle zur Hilfestellung bei der Umsetzung der Rechtsanforderungen bezüglich des Schwanzkupierens“. Es wird dringend empfohlen, die Risikoanalyse durch externe sachkundige Personen durchführen zu lassen und mit diesen auch die betriebsindividuellen Maßnahmen abzustimmen (beispielsweise landwirtschaftliche/r Berater/-in und betreuende/r Tierärztin/Tierarzt).

### Einschätzung des Tierhalters/der Tierhalterin zum Schwanz- bzw. Ohrbeißproblem im Betrieb

Warum besteht trotz der in den beiden vorangegangenen Jahren ergriffenen Maßnahmen immer noch ein Problem mit Schwanz- bzw. Ohrbeißen im Betrieb?

---



---



---



---



---



---

### Beschäftigung

Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt?

Ja     Nein

Falls ja, welcher?

---



---

Beschreibung der Optimierungsmaßnahme(n) (Art, Umfang, Frequenz):

---



---



---

<b>Beschäftigung</b>
 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Datum Umsetzung(en): <hr/>
Begründung: <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

<b>Stallklima</b>
Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls ja, welcher? <hr/> <hr/> <hr/>
Beschreibung der Optimierungsmaßnahme(n) (Art, Umfang, Frequenz): <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

<b>Stallklima</b>
Datum Umsetzung(en): _____
Begründung: _____ _____ _____ _____

<b>Gesundheit und Fitness</b>
<p>Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Falls ja, welcher?</p> <p>_____ _____ _____</p> <p>Beschreibung der Optimierungsmaßnahme(n) (Art, Umfang, Frequenz):</p> <p>_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____</p> <p>Datum Umsetzung(en): _____</p>

<b>Gesundheit und Fitness</b>
Begründung:
_____
_____
_____
_____

<b>Wettbewerb um Ressourcen</b>
Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Falls ja, welcher?
_____
_____
_____
Beschreibung der Optimierungsmaßnahme(n) (Art, Umfang, Frequenz):
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
Datum Umsetzung(en):
_____
Begründung:
_____
_____



<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------

**Struktur und Sauberkeit der Bucht**

Wurde in der Risikoanalyse ein Risikofaktor festgestellt?

Ja     Nein

Falls ja, welcher?

<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------

Beschreibung der Optimierungsmaßnahme(n) (Art, Umfang, Frequenz):

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------------------

Datum Umsetzung(en):

<hr/>
-------

Begründung:

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------

**Wichtung der o. g. Risikofaktoren gemäß Maßnahmenplan:**

**Wichtigster** in den Risikoanalysen festgestellter Risikofaktor:

---

**Zweitwichtigster** in den Risikoanalysen festgestellter Risikofaktor:

---

**Drittwichtigster** in den Risikoanalysen festgestellter Risikofaktor:

---

**Optimierungsmaßnahmen außerhalb der Risikoanalyse**

(ggf. Umstellung andere Genetik, Veränderungen im Management, interdisziplinäre Bestandsbetreuung, etc.)

**Optimierungsmaßnahmen außerhalb der Risikoanalyse**

Ja     Nein

Falls ja, Beschreibung der Optimierungsmaßnahme(n) (Art, Umfang, Frequenz):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum Umsetzung(en):

---

Begründung:

**Ggf. weitere Anmerkungen zum Maßnahmenplan:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Tierhalter bzw.  
Tierhalterin

---

Unterschrift Tierarzt bzw. Tierärztin und oder Berater/-in