

# **Risikoanalyse Kupierverzicht – Mastschweine**

Wien, November 2022

## Inhalt

<b>1 Tierbeobachtung und Maßnahmen .....</b>	<b>3</b>
<b>2 Beschäftigung.....</b>	<b>5</b>
<b>3 Stallklima .....</b>	<b>7</b>
3.1 Selbsteinschätzung Stallklima Sommer.....	7
3.2 Selbsteinschätzung Stallklima Winter .....	8
<b>4 Gesundheit.....</b>	<b>11</b>
<b>5 Wettbewerb um Ressourcen.....</b>	<b>13</b>
<b>6 Fütterung .....</b>	<b>15</b>
<b>7 Struktur und Sauberkeit.....</b>	<b>17</b>

## Mastschweine – Zuordnung zu Altersgruppen

Alle Tiere der Altersgruppe: i.d.R. am Anfang der Mast → A

Alle Tiere der Altersgruppe: i.d.R. am Ende der Mast → E

# 1 Tierbeobachtung und Maßnahmen

## Wie oft und wie intensiv erfolgt die Tierbeobachtung?

(Eine tägliche Tierbeobachtung/-kontrolle ist laut Tierschutzgesetz vorgeschrieben.)

2x täglich Stallrundgang mit Tierbeobachtung (1x in Ruhezeit und 1x bei Fütterung)		1x täglich Stallrundgang mit Tierbeobachtung		Kein täglicher Stallrundgang mit Tierbeobachtung	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

Worauf wird besonders geachtet?

- Zeichen der Unruhe bei den Tieren
- Tiere, die andere beknaabern/bewühlen
- Blutspuren an Buchtenwand/an Tieren
- außergewöhnliche Lautäußerungen (Schmerzlaute)
- Tiere mit hängendem/geschwollenem Schwanz
- \_\_\_\_\_

- Bei Auffälligkeiten: Beobachtung der Gruppe bis zur Identifizierung des Beißers

## Kranken-/Separationsbucht

Anzahl an Kranken-/Separationsbuchten:

- Ausreichend Kranknbuchten dauerhaft vorhanden
- Kranknbuchten werden bei Bedarf geschaffen

## Einschätzung des Tierhalters zur Ausstattung der Kranknbuchten in Bezug auf:

weiche Liegefläche (z.B. Stroheinstreu oder Gummimatte), zusätzliche Wärmequelle, gut erreichbare Futter- und Wasserquellen, gute Luftqualität

sehr gut		gut		befriedigend		ausreichend		mangelhaft	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

## Maßnahmen

Welche Maßnahmen wurden beim letzten Schwanz-/Ohrenbeißausbruch gesetzt?

- Separation von Beißern
- Wundversorgung von Gebissenen
- Verbringen von Gebissenen in Kranknbucht
- tierärztliche Versorgung

\* siehe Dokument „Leitlinie Risikoanalyse und Optimierungsmaßnahmen zur Verringerung des Risikos von Schwanzbeißen bei Schweinen“

Ursachenforschung

Zusätzliches Beschäftigungsmaterial

weitere \_\_\_\_\_

**Sind Optimierungsmaßnahmen nötig?**

derzeit nicht

ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_

**Erhebungen bei Haltung einer unkupierten Kontrollgruppe:**

**Treffen die Erhebungen auch auf die unkupierte Kontrollgruppe zu?**

Ja

Nein, es sind folgende Besonderheiten hervorzuheben:

\_\_\_\_\_

**Sind bei der unkupierten Kontrollgruppe Optimierungsmaßnahmen nötig?**

derzeit nicht

ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_

## 2 Beschäftigung

Es sind laut 1. THVO zwei unterschiedliche Beschäftigungsmaterialien anzubieten. Gemäß den rechtlichen Mindestanforderungen müssen Schweine ständigen Zugang zu ausreichenden Mengen an Materialien haben, die sie bekauen, untersuchen und bewegen können und die nicht gesundheitsgefährdend sind, auch wenn sie gefressen werden. Beschäftigungsmaterialien müssen so angebracht werden, dass sie mit dem Maul bewegt und bearbeitet werden können.

### Welche Beschäftigungsmaterialien/-objekte werden eingesetzt?

- 1) \_\_\_\_\_  A  E  organisch  permanent\*  regelm. Einzelgabe\*
- 2) \_\_\_\_\_  A  E  organisch  permanent\*  regelm. Einzelgabe\*
- 3) \_\_\_\_\_  A  E  organisch  permanent\*  regelm. Einzelgabe\*
- 4) \_\_\_\_\_  A  E  organisch  permanent\*  regelm. Einzelgabe\*
- 5) \_\_\_\_\_  A  E  organisch  permanent\*  regelm. Einzelgabe\*

Wie viele der vier möglichen Eigenschaften (fressbar / kaubar / untersuchbar / beweg- und bearbeitbar) sind durch das Gesamtangebot an Materialien abgedeckt?\*

4 Eigenschaften		3 Eigenschaften		2 Eigenschaften	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

Wie viel % der Tiere nutzen die Beschäftigungsmaterialien?\*

bis 100 %		bis 80 %		bis 60 %		bis 40 %		bis 20 %	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

Gibt es ein Beschäftigungsmaterial, welches häufiger angenommen wird?

---

Einschätzung des Tierhalters zu den Beschäftigungsmaterialien\*

sehr gut		gut		befriedigend		ausreichend		mangelhaft	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

Kommentar\*:

---



---

**Sind Optimierungsmaßnahmen nötig?**

derzeit nicht

ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_

**Erhebungen bei Haltung einer unkupierten Kontrollgruppe:**

**Treffen die Erhebungen auch auf die unkupierte Kontrollgruppe zu?**

Ja

Nein, es sind folgende Besonderheiten hervorzuheben:

\_\_\_\_\_

**Sind bei der unkupierten Kontrollgruppe Optimierungsmaßnahmen nötig?**

derzeit nicht

ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_

# 3 Stallklima

Wurde in den letzten 12 Monaten ein externer, dokumentierter Stallklimacheck durchgeführt?\*

wann: \_\_\_\_\_ durch wen: \_\_\_\_\_

## 3.1 Selbsteinschätzung Stallklima Sommer

Datum: \_\_\_\_\_

Die Regelgeräte funktionieren und sind korrekt eingestellt

Die Alarmanlage wurde von einem autorisierten Unternehmen überprüft.

wann: \_\_\_\_\_

Gibt es Anzeichen für Atemwegsprobleme (z.B. Husten, Niesen, rote Augen)?

keine		vereinzelt		gehäuft	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

Bei wie vielen Tieren sind Tränenspuren (Augenausfluss) sichtbar?\*

keine		vereinzelt		gehäuft	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

Subjektive Einschätzung der Temperatur im Liegebereich\*

deutlich zu kalt		zu kalt		optimal		zu warm		deutlich zu warm	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

Subjektive Einschätzung der Luftqualität\*

sehr gut		gut		befriedigend		ausreichend		mangelhaft	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

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

\* siehe Dokument „Leitlinie Risikoanalyse und Optimierungsmaßnahmen zur Verringerung des Risikos von Schwanzbeißen bei Schweinen“

**Weitere Auffälligkeiten?**

- Nein
- Ja, welche? \_\_\_\_\_
- Korrekturmaßnahmen: \_\_\_\_\_
- noch nicht erledigt                       erledigt am: \_\_\_\_\_

**Sind Optimierungsmaßnahmen nötig?**

- derzeit nicht
- ja, welche \_\_\_\_\_
- und bis wann: \_\_\_\_\_

**Erhebungen bei Haltung einer unkupierten Kontrollgruppe:**

**Treffen die Erhebungen auch auf die unkupierte Kontrollgruppe zu?**

- Ja
- Nein, es sind folgende Besonderheiten hervorzuheben:  
\_\_\_\_\_

**Sind bei der unkupierten Kontrollgruppe Optimierungsmaßnahmen nötig?**

- derzeit nicht
- ja, welche \_\_\_\_\_
- und bis wann: \_\_\_\_\_

**3.2 Selbsteinschätzung Stallklima Winter**

Datum: \_\_\_\_\_

- Die Regelgeräte funktionieren und sind korrekt eingestellt
- Die Alarmanlage wurde von einem autorisierten Unternehmen überprüft.
- wann: \_\_\_\_\_

**Gibt es Anzeichen für Atemwegsprobleme (z.B. Husten, Niesen, rote Augen)?**

keine		vereinzelt		gehäuft	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

\* siehe Dokument „Leitlinie Risikoanalyse und Optimierungsmaßnahmen zur Verringerung des Risikos von Schwanzbeißen bei Schweinen“



Bei wie vielen Tieren sind Tränenspuren (Augenausfluss) sichtbar?\*

keine		vereinzelt		gehäuft	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

Subjektive Einschätzung der Temperatur im Liegebereich\*

deutlich zu kalt		zu kalt		optimal		zu warm		deutlich zu warm	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

Subjektive Einschätzung der Luftqualität\*

sehr gut		gut		befriedigend		ausreichend		mangelhaft	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

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

Weitere Auffälligkeiten?

Nein

Ja, welche?

\_\_\_\_\_

Korrekturmaßnahmen: \_\_\_\_\_

noch nicht erledigt

erledigt am: \_\_\_\_\_

Sind Optimierungsmaßnahmen nötig?

derzeit nicht

ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_

Erhebungen bei Haltung einer unkupierten Kontrollgruppe:

Treffen die Erhebungen auch auf die unkupierte Kontrollgruppe zu?

Ja

Nein, es sind folgende Besonderheiten hervorzuheben:

\_\_\_\_\_

\* siehe Dokument „Leitlinie Risikoanalyse und Optimierungsmaßnahmen zur Verringerung des Risikos von Schwanzbeißen bei Schweinen“

**Sind bei der unkupierten Kontrollgruppe Optimierungsmaßnahmen nötig?**

derzeit nicht

ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_

# 4 Gesundheit

## Tierzukauf

Von wie vielen Herkunftsbetrieben stammen die Ferkel?

- 1/eigene Ferkel                       2 – 4                       > 4

Verluste in der Mast (z.B. produktionstechnische Auswertung): \_\_\_\_\_ %

Das am häufigsten auftretende Problem (z.B. häufige SFU-Befunde)\*: \_\_\_\_\_

## Weitere vorhandene Befunde

- keine                       Labor- und Sektionsbefunde

Nachgewiesener Gesundheitsstatus:

## Persönliche Einschätzung zur Tiergesundheit insgesamt\*

sehr gut		gut		befriedigend		ausreichend		mangelhaft	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

*Hinweis: Kranke oder verletzte Tiere sind gemäß dem Tierschutzgesetz, erforderlichenfalls unter Heranziehung einer Tierärztin/eines Tierarztes, unverzüglich zu versorgen und erforderlichenfalls gesondert unterzubringen.*

## Sind Optimierungsmaßnahmen nötig?

- derzeit nicht  
 ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_

## Erhebungen bei Haltung einer unkupierten Kontrollgruppe:

Treffen die Erhebungen auch auf die unkupierte Kontrollgruppe zu?

- Ja

\* siehe Dokument „Leitlinie Risikoanalyse und Optimierungsmaßnahmen zur Verringerung des Risikos von Schwanzbeißen bei Schweinen“

Nein, es sind folgende Besonderheiten hervorzuheben:

---

**Sind bei der unkupierten Kontrollgruppe Optimierungsmaßnahmen nötig?**

derzeit nicht

ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_

# 5 Wettbewerb um Ressourcen

Wie viel Nettobuchtenfläche steht den Tieren im Mittel zur Verfügung?\*

A: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>/Tier

E: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>/Tier

## Art der Futtermvorlage und Wasserversorgung

trocken  A  E      flüssig  A  E      breiförmig  A  E

ad libitum\*  A  E      tagesrationiert\*  A  E      rationiert\*  A  E

Tränkenippel  A  E      offene Wasserstellen (z.B. Becken-/Schalentränken)  A  E

## Zugang zu Futter und Wasser

Tier : Fressplatz – Verhältnis\*      \_\_\_\_\_ : 1 in A      \_\_\_\_\_ : 1 in E

Tier : Tränkeplatz – Verhältnis\*      \_\_\_\_\_ : 1 in A      \_\_\_\_\_ : 1 in E

## Subjektive Einschätzung der Konkurrenzsituation an den Futtereinrichtungen\*

keine		vereinzelt		gehäuft	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

## Subjektive Einschätzung der Konkurrenzsituation an den Tränkeeinrichtungen\*

frei zugänglich		teilweise durch Einzeltiere blockiert		oft durch Einzeltiere blockiert	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

## Subjektive Einschätzung zum „Auseinanderwachsen“\*

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

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

\* siehe Dokument „Leitlinie Risikoanalyse und Optimierungsmaßnahmen zur Verringerung des Risikos von Schwanzbeißen bei Schweinen“

die Steuerungs- und Regelgeräte funktionieren (z.B. Sensor und Zeitsteuerung der Fütterungstechnik)

**Sind Optimierungsmaßnahmen nötig?**

derzeit nicht

ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_

**Erhebungen bei Haltung einer unkupierten Kontrollgruppe:**

**Treffen die Erhebungen auch auf die unkupierte Kontrollgruppe zu?**

Ja

Nein, es sind folgende Besonderheiten hervorzuheben:

\_\_\_\_\_

**Sind bei der unkupierten Kontrollgruppe Optimierungsmaßnahmen nötig?**

derzeit nicht

ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_

## 6 Fütterung

In den vergangenen 12 Monaten wurde/n durchgeführt:

externe, dokumentierte Fütterungsberatung\*  Ja  Nein

Auffälligkeiten festgestellt?  Nein

Ja, welche? \_\_\_\_\_

Futtermitteluntersuchung  Nein

Ja, welche?

Nährstoffgehalt  Mykotoxine  Mikrobiologische Qualität  Vermahlungsgrad

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Wurden Einzelkomponenten untersucht?  Nein

Ja, welche? \_\_\_\_\_

Wurden ein Mischfuttermittel untersucht?  Nein

Ja, welches? \_\_\_\_\_

Auffälligkeiten festgestellt?  Nein

Ja, welche? \_\_\_\_\_

Überprüfung der Dosierung und Futtermengen\*  Ja  Nein

Auffälligkeiten festgestellt?  Nein

Ja, welche? \_\_\_\_\_

Tränkwasseruntersuchung  Nein

mikrobiologisch  chemisch-physikalisch

Wurden Auffälligkeiten festgestellt?  Nein

Ja, welche? \_\_\_\_\_

\* siehe Dokument „Leitlinie Risikoanalyse und Optimierungsmaßnahmen zur Verringerung des Risikos von Schwanzbeißen bei Schweinen“

**Gibt es eine Wasserhygienisierungsanlage?\***

Ja

Nein

**Regelmäßige Überprüfung der Durchflussraten (Tränken)\***

Ja

Nein

**Wurden Auffälligkeiten festgestellt?**  Nein

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

\_\_\_\_\_

Korrekturmaßnahmen für die genannten Bereiche:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

noch nicht erledigt

erledigt am: \_\_\_\_\_

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

**Wasserbezug**

Ortswasserleitung

eigener Brunnen

**Sind Optimierungsmaßnahmen nötig?**

derzeit nicht

ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_

**Erhebungen bei Haltung einer unkupierten Kontrollgruppe:**

**Treffen die Erhebungen auch auf die unkupierte Kontrollgruppe zu?**

Ja

Nein, es sind folgende Besonderheiten hervorzuheben:

\_\_\_\_\_

**Sind bei der unkupierten Kontrollgruppe Optimierungsmaßnahmen nötig?**

derzeit nicht

ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_



# 7 Struktur und Sauberkeit

**Sind Funktionsbereiche (Ruhe-, Fress-, Ausscheidungs- und Aktivitätsbereich) erkennbar?\***

A:  Ja  Nein      Kommentar: \_\_\_\_\_

E:  Ja  Nein      Kommentar: \_\_\_\_\_

**Werden die geplanten Funktionsbereiche (Ruhe-, Fress-, Ausscheidungs- und Aktivitätsbereich) von den Tieren entsprechend angenommen?\***

A:  Ja  Nein      Kommentar: \_\_\_\_\_

E:  Ja  Nein      Kommentar: \_\_\_\_\_

**Subjektive Bewertung der Sauberkeit der Buchten und Tiere**

sauber		teilweise verschmutzt		verschmutzt	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

**Nehmen die Tiere eine komfortable Liegeposition ein? \***

überwiegend		teilweise		die wenigsten	
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> E

Kommentar:

---



---

**Werden die Abteile im Rein-Raus-Verfahren belegt?**

Ja  Nein

**Wird der Stall (Aufstallung, Boden, Wände, Decken, Tröge etc.) vor jeder Einstallung gewaschen?**

Ja  Nein

**Sind Optimierungsmaßnahmen nötig?**

derzeit nicht

ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_

**Erhebungen bei Haltung einer unkupierten Kontrollgruppe:**

\* siehe Dokument „Leitlinie Risikoanalyse und Optimierungsmaßnahmen zur Verringerung des Risikos von Schwanzbeißen bei Schweinen“

**Treffen die Erhebungen auch auf die unkupierte Kontrollgruppe zu?**

- Ja
- Nein, es sind folgende Besonderheiten hervorzuheben:

---

**Sind bei der unkupierten Kontrollgruppe Optimierungsmaßnahmen nötig?**

- derzeit nicht
- ja, welche \_\_\_\_\_

und bis wann: \_\_\_\_\_