

VVVO-Nr: _____

Betrieb: _____

Anschrift: _____

Maßnahmenplan gilt für folgende Nutzungsgruppe meines Betriebes¹:

- Saugferkel Aufzuchtferkel Mast- / Aufzuchtschweine

I. Angaben Tierhaltererklärungen 2019 bis 2021

Angabe Tierhaltererklärung 2019	<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 2020	<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 2021	<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)
<p>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 auszufüllen¹.</p> <p>Für Betriebe, die seit Juli 2020 <2% Verletzungen erfasst haben und in der Tierhaltererklärung 2021 als 2b oder 3 eingestuft sind, ist der Maßnahmenplan nicht verpflichtend auszufüllen.</p>	

¹ 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 2021²

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 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
6. Werden identifizierte Tätertiere separiert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, warum? _____
7. Welche akuten Maßnahmen werden getroffen, wenn Schwanzbeißen auftritt?	

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

III. Optimierungsmaßnahmen durchgeführt in 2019 und 2020**Wichtung der Risikofaktoren in 2019 und 2020:**

Hinweis: bei der Beurteilung der Wichtung wird dringend empfohlen, einen Berater hinzuzuziehen.

Risikofaktor	Optimierungsmaßnahmen	Ergebnis/Eigene Bewertung
Wichtigster: Festgestellt am (Datum) _____		
Zweitwichtigster: Festgestellt am (Datum) _____		
Drittwichtigster: Festgestellt am (Datum) _____		
Viertwichtigster: Festgestellt am (Datum) _____		

Einschätzung des Tierhalters zum Schwanz- bzw. Ohrbeißproblem im Betrieb

Warum besteht trotz der in den beiden voran gegangenen Jahren ergriffenen Maßnahmen immer noch ein Problem mit Schwanz- bzw. Ohrbeißen in Ihrem Betrieb bzw. warum ist der nach § 6 TierSchG verbotene routinemäßige Eingriff des Schwanzkupierens trotz ergriffener Maßnahmen in Ihrem Betrieb immer noch unerlässlich?

IV. Maßnahmenplan

In den Schreibfeldern (S. 5 – 6) sind, für die von Ihnen priorisierten Bereiche, die für die **nächsten 12 Monate geplanten weitergehenden Optimierungsmaßnahmen** anzugeben. Eine beispielhafte Liste („Maßnahmentabelle zur Hilfestellung bei der Umsetzung der Rechtsanforderungen bezüglich des Schwanzkupierens“) finden Sie auf www.aktionsplankupierverzicht.bayern.de oder www.ringelschwanz-info.de. Es wird dringend empfohlen, die Risikoanalyse durch externe sachkundige Personen durchführen zu lassen und mit diesen auch die betriebsindividuellen Maßnahmen abzustimmen (beispielsweise landwirtschaftlicher Berater und betreuender Tierarzt).

In welchen Bereichen wurden gemäß Risikoanalyse 2021 Risikofaktoren festgestellt und welche Priorisierung nehmen sie für diese Bereiche hinsichtlich des Maßnahmenplan vor:

	Prioritäten		
<input type="checkbox"/> Beschäftigung	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gering
<input type="checkbox"/> Stallklima	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gering
<input type="checkbox"/> Gesundheit und Fitness	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gering
<input type="checkbox"/> Wettbewerb um Ressourcen	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gering
<input type="checkbox"/> Ernährung	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gering
<input type="checkbox"/> Struktur und Sauberkeit der Bucht	<input type="checkbox"/> hoch	<input type="checkbox"/> mittel	<input type="checkbox"/> gering

Geplante Maßnahmen der priorisierten Bereiche:

Hohe Priorität:

Beschreibung der Optimierungsmaßnahmen (Art, Umfang, Frequenz):

Datum Umsetzung: _____

Mittlere Priorität:

Beschreibung der Optimierungsmaßnahmen (Art, Umfang, Frequenz):

Datum Umsetzung: _____

Geringe Priorität:

Beschreibung der Optimierungsmaßnahmen (Art, Umfang, Frequenz):

Datum Umsetzung: _____

Optimierungsmaßnahmen außerhalb der Risikoanalyse

(z.B. Umstellung der Genetik, Veränderungen im Management, interdisziplinäre Bestandsbetreuung, etc.)

Optimierungsmaßnahmen außerhalb der Risikoanalyse

Ja Nein

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

Datum Umsetzung: _____

Ort, Datum

Unterschrift Tierhalter

Unterschrift Tierarzt und oder Berater