



## Freiwilliges Früherkennungsprogramm ASP-Statusbetrieb Checkliste Beurteilung der Biosicherheit

\* Name \_\_\_\_\_ \*Reg.-Nr. des Betriebes \_\_\_\_\_

\* Straße \_\_\_\_\_ \*Ort \_\_\_\_\_

QS-Betrieb: ja  nein

HIT-Stichtagsmeldung durchgeführt: ja  nein

HIT-Bewegungsmeldungen durchgeführt: ja  nein

\* Adresse des Betriebes \_\_\_\_\_

Betriebsart: Zucht  Systemferkelaufzucht  Freilandhaltung

Mast  Zuchtferkelaufzucht  Auslaufhaltung

Kombi  Sonstiges: \_\_\_\_\_  
(Organisation, Erzeugerring)

Betriebsgröße: Sauenplätze \_\_\_\_\_ Mast/Aufzuchtplätze \_\_\_\_\_

Zucht 3-150 Sauen, Kombi 3 -100 Sauen, Mast 20-700 Mastschweine =Anlage 2  
Zucht > 150 Sauen, Kombi > 100 Sauen, Mast > 700 Mastschweine =Anlage 3

\*Datum der Überprüfung \_\_\_\_\_ \*Überprüfer/in \_\_\_\_\_ \*anwesend \_\_\_\_\_

### 1. Dokumentationspflicht

#### • Tierärztliche Bestandsbetreuung

Betreuungsvertrag mit Praxis/Tierarzt \_\_\_\_\_

Bestandsuntersuchung mindestens 2 x jährlich durchgeführt  nicht durchgeführt

schlüssige Dokumentation vorhanden  nicht vorhanden

Datum der letzten zwei Untersuchungen \_\_\_\_\_

Bemerkungen \_\_\_\_\_

#### • Bestandsregister

vorhanden und vollständig  unvollständig  nicht vorhanden

Bemerkungen \_\_\_\_\_

#### • Bestandsbuch Arzneimittel

vorhanden und vollständig  unvollständig  nicht vorhanden

Bemerkungen \_\_\_\_\_

#### • Dokumentation der Zuchtdaten

vorhanden und vollständig  unvollständig  nicht vorhanden

(Belegungsdatum, Eber \_\_\_\_\_

Umrauscher, Aborte, Wurfgröße etc) \_\_\_\_\_



## 2. Allgemeine Anforderungen

	<u>Anforderungen</u>			<u>Bemerkungen</u>
	erfüllt	z.T. erfüllt	nicht erfüllt	
• baulicher Zustand der Stall/Nebenräume (sichere Unterbringung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Hinweisschild „Schweinebestand für Unbefugte betreten verboten“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• ausreichend Beleuchtung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Einrichtung zur Reinigung/Desinfektion (R&D für Schuhwerk, Wasserabfluss)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Zugang zum Stall für Unbefugte (nur nach Absprache möglich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Auslaufhaltung entspricht Anforderungen der SchHaltHygV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Futter und Einstreu geschützt gelagert (z. B. Wildschweine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

## 3. Anlage 2 – Betriebe

	<u>Anforderungen</u>			<u>Bemerkungen</u>
	erfüllt	z.T. erfüllt	nicht erfüllt	
• baulicher Zustand der Betriebsräume (R&D. u. Schadnagerbekämpfung möglich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• befestigte Einrichtung zur Verladung der Schweine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• befestigte Einrichtung zur R&D von Fahrzeugen (leicht zugänglich/jederzeit einsatzbereit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Vorrichtungen zur R&D der Ställe vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Dokumentation der R&D und Schadnagerbekämpfung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i.d.R. Güllegrube
- Schadnagerbekämpfungsplan vorhanden		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
- Schadlose Entsorgung von R&D-Fik.		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	
• Einrichtung zur R&D von Schuhwerk an Stalleingängen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Umkleidemöglichkeit Schutzkleidung, Handwaschbecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Futter und Einstreu geschützt gelagert (Räume und Behälter)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____



- Aufbewahrung toter Tiere
  - abschließbarer Raum, geschlossener Behälter oder sonstige geeignete Einrichtung, schadnagersicher    \_\_\_\_\_
  - vor unbefugtem Zutritt gesichert    \_\_\_\_\_
  - leicht zu reinigen und zu desinfizieren    \_\_\_\_\_
- Lagerungsmöglichkeit
  - Dung für mind. 3 Wochen Ja  Nein  \_\_\_\_\_
  - Flüssige Abgänge mind. 8 Wochen Ja  Nein  \_\_\_\_\_
  - oder bodennahes Aufbringen Ja  Nein  \_\_\_\_\_
  - oder Aufarbeiten in einer Anlage Ja  Nein  \_\_\_\_\_

#### 4. Anlage 3 – Betriebe

	<u>Anforderungen</u>			<u>Bemerkungen</u>
	erfüllt	z.T. erfüllt	nicht erfüllt	
• Unterteilung in Stallabteilungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Trennung Zucht/Mast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Trennung von anderem Vieh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Einfriedung des Betriebes (lt. Lageplan) (inkl. Verlade-/R&D-Platz, PKW-Stellplatz etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• außerhalb der Ställe befestigte Einrichtung zur Verladung, kein Zurücklaufen in den Stall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• stallnaher Umkleidebereich vorhanden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
- Dung für mind. 3 Wochen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
- Handwaschbecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
- Wasseranschluss/Schuhreinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
- getrennte Aufbewahrung Straßen- u. Stallkleidung, Schutzkleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
- Zugang zum Stallbereich nur über Umkleideraum möglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
• Isolierstall erforderlich (vgl. Anlage 3 Abschn. II Nr. 2)		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	weil, _____
• Dokumentation Quarantäne		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	_____
• Separate Dung-/Güllelagerungsmöglichkeit für mindestens acht Wochen		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	_____



**5. Grenzwerte** (nur ausfüllen beim gehäuften Auftreten)

- Gehäuftes Verenden binnen der letzten 7 Tage  
Abferkelbereich erste Lebensw. übrige Lebensw. Aufzuchtbereich Mast-/Zuchtbereich  
Betriebe gemäß  
Anlage 1 + 2 + 3 > 15%  \_\_\_\_\_ > 5%  \_\_\_\_\_ > 3%  \_\_\_\_\_ > 2%  \_\_\_\_\_

• Kümmern

- Betriebe gemäß Anlage 2 in letzten 10 Würfen mehr als 15 Tiere  \_\_\_\_\_
- Betriebe gemäß Anlage 3 in letzten 10 Würfen mehr als 7%, oder  30 Tiere  \_\_\_\_\_

• Fieberhafte Erkrankung (>40,5°C) binnen der letzten 7 Tage

- Betriebe gemäß Anlage 2  
- mehr als 10% wenigstens 10 Tiere  \_\_\_\_\_ wenigstens 3 Tiere  \_\_\_\_\_
- Betriebe gemäß Anlage 3 bei allen Betriebsarten  
- mehr als 10% wenigstens 30 Tiere  \_\_\_\_\_

**6. Ausnahmegenehmigung erforderlich für:**

.....

**7. Der Betrieb erfüllt die Biosicherheitsmaßnahmen für ASP**

Ja  Nein

.....

.....  
**Datum, Unterschrift Betriebsinhaber/in** **Datum, Unterschrift Überprüfer/in**

## 7. Folgende Maßnahmen wurden getroffen

	Mündliche Belehrung	Mängel- bericht	Verwarn-/ Bußgeld	Ordnungs- Vfg.	Straf- verfahren
1. Dokumentationspflicht	<input type="checkbox"/>				
2. Tierverkehr	<input type="checkbox"/>				
3. Fahrzeugverkehr	<input type="checkbox"/>				
4. Anlage 1	<input type="checkbox"/>				
5. Anlage 2	<input type="checkbox"/>				
6. Anlage 3	<input type="checkbox"/>				
7. Grenzwerte	<input type="checkbox"/>				
9. Ausnahmegenehmigung	<input type="checkbox"/>				