



Checkliste Landwirtschaft Schweinehaltung Rev01(Systemaudit)

Angaben zum Audit

Auditierte Standorte				
Zusätzliche Standortinformationen, z.B. Bündler, Kennnummern o.ä.				
Name der Auskunftsperson				
Systemaudit	Erstaudit		Folgeaudit	
Unangekündigtes Systemaudit (nur Systemkette Fleisch)	Ja		Nein	
Stichprobenaudit				
Sonderaudit				
Parallelaudit				
Auditdatum (von)			Auditdatum (bis)	
Auditanfang (hh:mm)			Auditende (hh:mm)	
Auditdauer (hh:mm)				
Kombiaudit (Norm/Standard/Programm)				
Zertifizierungsstelle				
Nachname, Vorname des Auditors				
Wdh D-Abw./General-K.O.		Bemerkung wdh D-Abw./ General-K.O.		
Kommentare				
Vorläufiges Auditergebnis			Anzahl der vereinbarten Korrekturmaßnahmen	

Ort, Datum

Unterschrift/en Auditor/en

Ich bestätige die Angaben zum Betrieb und zur Durchführung des Audits.

Eine Kopie des Auditberichts (mind. des Deckblattes) und des Maßnahmenplans habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift Betriebsverantwortlicher



Angaben zum Betrieb - Schweinehaltung

Name des Betriebes	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Telefon-/Telefaxnummer	
Email	
QS-Standortnummer (VVVO-Nr.)	
Angemeldete Produktionsart-Nr.	
QS-Identifikationsnummer	
Name des Verantwortlichen	
Name des Bündlers	

Geltungsbereich - Schweinehaltung (# Pflichtfelder; ## auch Zugang zu Einrichtungen im Freien oder Offenstallhaltung: gilt für die Produktionsarten 2001, 2002, 2008)

Betriebszweig/Produktionsart	Nummer	Stallhaltung [#]	Freilandhaltung ^{#,##}	Anzahl Plätze
Schweinehaltung				
Schweinemast	2001			
Jungsauen- / Eberaufzucht	2002			
Sauenhaltung und Ferkel bis zum Absetzen	2004			
Ferkelaufzucht	2008			

Zusatzinformationen - Schweinehaltung

	ja	nein
Selbstmischer (Produktion eigener Einzel- und Mischfuttermittel)		
Einsatz fahrbarer Mahl- und Mischanlagen		
Eingesetzte Einzelfuttermittel sind ausschließlich landwirtschaftliche Primärprodukte		
Tiertransport von eigenen Tieren < 50 km		
Tiertransport von eigenen Tieren > 50 km		



Betrieb: _____

Datum: _____

Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
¹ R=Rind; Sc=Schwein; OG=Obst, Gemüse; K=Kartoffeln; AGF=Ackerbau, Grünlandnutzung und Feldfutterproduktion										
* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist.										
2. Allgemeine Anforderungen										
2.1. Allgemeine Systemanforderungen										
2.1.1	1		D=K.O.	Betriebsdaten						
2.1.2	1		D=K.O.	Durchführung und Dokumentation der Eigenkontrolle *						
2.1.3	1			Umsetzung eingeleiteter Maßnahmen aus der Eigenkontrolle *						
2.1.4	1		D=K.O.	Umsetzung von Korrekturmaßnahmen der unabhängigen Kontrolle *						
2.1.5	1			Ereignis- und Krisenmanagement						
a 3. Anforderungen an die Tierproduktion										
a 3.1. Dokumentation Betriebsmittel, Rückverfolgbarkeit, Kennzeichnung, Zeichennutzung										
a 3.1.1	1			Betrieblicher Zukauf und Wareneingang						



Betrieb: _____

Datum: _____

Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.1.2	1			Zuordnung von Mischfuttermittel-Lieferungen (lose Ware) zu VVVO-Nummern						
a 3.1.3	1		D=K.O.	Kennzeichnung und Identifizierung der Tiere						
a 3.1.4	1		D=K.O.	Herkunft und Vermarktung						
a 3.1.5	1		D=K.O.	Bestandsaufzeichnungen *						
a 3.1.6	1			Zeichennutzung						
a 3.2. Futtermittel										
a 3.2.1	1		D=K.O.	Futtermittelbezug *						
a 3.2.2	1		D=K.O.	Einzelfuttermittel gemäß Positivliste						
a 3.2.3	1			Dokumentation Rationsberechnungen, Mischprotokolle *						
a 3.2.4	1		D=K.O.	Einsatz fahrbarer Mahl- und Mischanlagen						
a 3.2.5	1			Sicherheit von Futtermitteln und Sauberkeit von Wasser						
a 3.2.6	1			Hygiene der Tränk- und Fütterungsanlagen						
a 3.2.7	1			Futtermittellagerung						
a 3.3 Tiergesundheit / Arzneimittel <input type="checkbox"/>										



Betrieb: _____

Datum: _____

Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.3.1	1		D=K.O.	Betreuungsvertrag Hoftierarzt *						
a 3.3.2	1		D=K.O.	Umsetzung der Bestandsbetreuung *						
a 3.3.3	1		D=K.O.	Arzneimittel und Impfstoffe						
a 3.3.4	1		D=K.O.	Identifikation der behandelten Tiere						
a 3.4 Wirtschaftsdünger und Nährstoffvergleich										
a 3.4.1	1			Lagerung und Ausbringung von Jauche, Gülle, Silosicker- und Gärsaft sowie Festmist						
a 3.4.2	1			Nährstoffvergleich						
a 3.5 Hygiene										
a 3.5.1	3			Gebäude und Anlagen						
a 3.5.2	3			Betriebshygiene						
a 3.5.3	3			Spezielle biosichernde Maßnahmen						
a 3.5.4	3			Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen						
a 3.5.5	3			Schweine, Milchproduktion: Spezielle Hygieneanforderungen						
a 3.6 Tierschutzgerechte Haltung										



Betrieb: _____

Datum: _____

Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.6.1	3		D=K.O.	Überwachung und Pflege der Tiere						
a 3.6.2	1		D=K.O.	Umgang mit den Tieren beim Verladen						
a 3.6.3	3			Transportfähigkeit						
a 3.6.4	1			Tiertransport						
a 3.6.5	3		D=K.O.	Allgemeine Haltungsanforderungen						
a 3.6.6	1			Stallböden						
a 3.6.7	1			Stallklima, Temperatur, Lärmbelastigung, Lüftung						
a 3.6.8	1			Beleuchtung						
a 3.6.9	1			Platzangebot						
a 3.6.10	1		D=K.O.	Alarmanlage *						
a 3.6.11	1			Notstromaggregat						
a 3.6.12	1			Anforderungen an die Ver- und Entladeeinrichtungen für den Transport						
a 3.6.13	1			Stalleinrichtung und Anlagen						
a 3.6.14	1		D=K.O.	Ferkelkastration						
a 3.7 Monitoringprogramm und Befunddaten										



Betrieb: _____

Datum: _____

Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.7.1 Sc	1	Sc		Mastschweine:Salmonellenmonitoring: Dokumentation der Salmonellenkategorie						
a 3.7.2 Sc	1	Sc		Mastschweine: Salmonellenmonitoring: Nachweis über die Einleitung von Maßnahmen zur schrittweisen Reduzierung der Salmonellenbelastung *						
a 3.7.3 Sc	1	Sc		Dokumentation der Befunddaten aus der Schlachtung						
a 3.7.4 Sc	1	Sc		Antibiotikamonitoring: Dokumentation des Therapieindex						
a 3.8. Tiertransport										
a 3.8.1	1			Anforderungen an den Transport von Tieren					X	
a 3.8.2	1			Anforderungen an das Transportmittel					X	
a 3.8.3	1		D=K.O.	Platzbedarf beim Transport					X	
a 3.8.4	1			Reinigung und Desinfektion					X	
a 3.8.5	1			Lieferpapiere					X	
a 3.8.6	1			Zeichennutzung für den Tiertransport					X	



Betrieb: _____

Datum: _____

Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.8.7	1		D=K.O.	Zeitabstände für Füttern und Tränken sowie Beförderungsdauer und Ruhezeiten (für Transport über 50km)					X	
a 3.8.8	1			Transportpapiere (für Tiertransporte über 50 km)					X	
a 3.8.9	1			Desinfektionskontrollbuch (für Tiertransporte über 50 km)					X	
a 3.8.10	1		D=K.O.	Befähigungsnachweis Fahrer/Betreuer (für Tiertransporte über 65 km)					X	
a 3.8.11	1		D=K.O.	Zulassung Transportunternehmer (für Tiertransport über 65 km)					X	
a 3.8.12	1		D=K.O.	Zulassung Straßentransportmittel (für lange Beförderungen)					X	
a 3.8.13	1		D=K.O.	Fahrtenbuch (für lange Beförderungen)					X	
e.I. Regionalfenster										
e I. 1 Anforderung (nur relevant für Betriebe, die sich über ihren QS Bündler zum Regionalfenster angemeldet haben)										
e I 1.1	0			Kennzeichnung regionaler Ware					X	



Betrieb: _____ Datum: _____

Berechnung des vorläufigen Auditergebnisses

1. Übertrag der Summen

Berechnung	A	B	C	D	E
(1) Anzahl Bewertungen (Faktor 1)					13
(2) Anzahl Bewertungen (Faktor 3)					
(1)+(2) Anzahl Bewertungen gesamt					13
Summe der Bewertungen (Ohne E-Bewertungen)					
(3) Anzahl Bewertungen mit Faktor 3 multipliziert mit 3					
(1)+(3) Anzahl Bewertungen gesamt (einschl. Gewichtung)					13
Summe aller Bewertungen (einschließlich Gewichtung)					

2. Berechnung der Prüfkennziffer (PKZ)

Berechnung	A	B	C	D	K.O.
Punktzahl je Bewertung	100	75	50	0	0
Anzahl Bewertungen gesamt (einschl. Gewichtung) multipliziert mit Punktzahl					
Summe aller Punkte					
PKZ: Summe aller Punkte dividiert durch Summe aller Bewertungen (einschl. Gewichtung)					

3. Berechnung der Anteile C- und D-Bewertungen*

Anteil C-Bewertungen		(Anzahl C-Bewertungen / Summe der Bewertungen)*100
Anteil D-Bewertungen		(Anzahl D-Bewertungen / Summe der Bewertungen)*100
Anteil C- und D-Bewertungen		Anteil C + Anteil D

4. Vorläufiges Auditergebnis

Berechnungsgrundlage:	PKZ	Anteil C-Bewertungen	Anteil D-Bewertungen	Anteil C+D-Bewertungen	Auditergebnis
Wird mindestens eine der vorgegebenen maximalen Anteile der C- und D-Bewertungen nicht eingehalten, so wird der Betrieb in den nächst niedrigeren Status eingestuft.	90 - 100 %	Max. 5,0%	0,0%*		QS-Status I
	80 - 89 %	Max. 10,0%*	Max. 3,0%*	Max. 10%*	QS-Status II
	70 - 79 %	keine Begrenzung			QS-Status III
	< 70 %	Audit nicht bestanden			
Anzahl K.O.		K.O.	Audit nicht bestanden		
PKZ Arbeits- und Sozialbedingungen	####	General K.O./ Wiederholte D-Bewertung	Audit nicht bestanden		



Qualitätssicherung. Vom Landwirt bis zur Ladentheke.



QS. Ihr Prüfsystem für Lebensmittel.

Betrieb:

Datum:

Maßnahmenplan

Hiermit bestätige ich, dass die nachfolgend aufgeführten Korrekturmaßnahmen zwischen mir und dem Auditor vereinbart wurden.

Ort, Datum

Unterschrift Auditor

Unterschrift Betriebsverantwortlicher

Lfd. Nr.	Anforderung Nr.	Bewertung (C, D, KO)	Beschreibung der Abweichung	Vereinbarte Korrekturmaßnahme	Betriebszweig (Sc,K,OG,AGF,R)	Behebungsfrist
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						



Qualitätssicherung. Vom Landwirt bis zur Ladentheke.



QS. Ihr Prüfsystem
für Lebensmittel.

Betrieb:

Datum:

Überprüfung der Umsetzung der Korrekturmaßnahmen

Ort, Datum

Unterschrift Auditor

Lfd. Nr.	Erfüllt	Nicht erfüllt	Ggf. Bemerkungen	Datum
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				