



Checkliste Landwirtschaft Schwein (SPOTAUDIT)

Angaben zum Audit			
Auditierte Standorte			
Zusätzliche Standortinformationen, z.B. Bündler, Kennnummern o.ä.			
Name der Auskunftsperson			
Systemaudit	Erstaudit		Folgeaudit
Spotaudit	X		
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



Qualitätssicherung. **Vom Landwirt bis zur Ladentheke.**



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.
<p>* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist.</p>										
<p>2 Allgemeine Anforderungen</p>										
<p>2.1 Allgemeine Systemanforderungen</p>										
2.1.1 SPOT	1	Sc	D=K.O.	Betriebsdaten						
2.1.2 SPOT	1	Sc	D=K.O.	Durchführung und Dokumentation der Eigenkontrolle *						
2.1.3 SPOT	1	Sc		Umsetzung eingeleiteter Maßnahmen aus der Eigenkontrolle *						
2.1.4	1	Sc		Ereignis- und Krisenmanagement					X	



Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3 Anforderungen an die Tierproduktion										
a 3.1 Dokumentation von Betriebsmitteln, Rückverfolgbarkeit, Kennzeichnung und Zeichennutzung										
a 3.1.1	1	Sc		Betrieblicher Zukauf und Wareneingang					X	
a 3.1.2	1	Sc		Zuordnung von Mischfuttermittellieferungen (lose Ware) zu Standortnummern					X	
a 3.1.3	1	Sc	D=K.O.	Kennzeichnung und Identifizierung der Tiere					X	
a 3.1.4	1	Sc	D=K.O.	Herkunft und Vermarktung					X	
a 3.1.5	1	Sc	D=K.O.	Bestandsaufzeichnungen *					X	
a 3.1.6	1	Sc		Zeichennutzung					X	
a 3.2 Futtermittel										

Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.2.1	1	Sc	D=K.O.	Futtermittelbezug *					X	
a 3.2.2	1	Sc	D=K.O.	Einzelfuttermittel gemäß Positivliste					X	
a 3.2.3	1	Sc		Dokumentation Rationsberechnungen, Mischprotokolle *					X	
a 3.2.4	1	Sc	D=K.O.	Einsatz fahrbarer Mahl- und Mischanlagen					X	
a 3.2.5 SPOT	1	Sc		Sicherheit von Futtermitteln und Sauberkeit von Wasser						
a 3.2.6 SPOT	1	Sc		Hygiene der Tränk- und Fütterungsanlagen						
a 3.2.7 SPOT	1	Sc		Futtermittellagerung						
a 3.3 Tiergesundheit/Arzneimittel										
a 3.3.1	1	Sc	D=K.O.	Betreuungsvertrag Hoftierarzt *					X	



Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.3.2	1	Sc	D=K.O.	Umsetzung der Bestandsbetreuung *					X	
a 3.3.3 SPOT	1	Sc	D=K.O.	Arzneimittel und Impfstoffe						
a 3.3.4 SPOT	1	Sc	D=K.O.	Identifikation der behandelten Tiere						
a 3.4 Hygiene										
a 3.4.1 SPOT	3	Sc		Gebäude und Anlagen						
a 3.4.2 SPOT	3	Sc		Betriebshygiene						
a 3.4.3 SPOT	3	Sc		Spezielle biosichernde Maßnahmen						
a 3.4.4 SPOT	3	Sc		Reinigungs- und Desinfektionsmaßnahmen						
a 3.4.5	3	Sc		Spezielle Hygieneanforderungen					X	



Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.5 Tierschutzgerechte Haltung										
a 3.5.1 SPOT	3	Sc	D=K.O.	Überwachung und Pflege der Tiere						
a 3.5.2 SPOT	1	Sc	D=K.O.	Umgang mit den Tieren beim Verladen						
a 3.5.3 SPOT	3	Sc		Transportfähigkeit						
a 3.5.4	1	Sc		Tiertransport					X	
a 3.5.5 SPOT	3	Sc	D=K.O.	Allgemeine Haltungsanforderungen						
a 3.5.6 SPOT	1	Sc		Stallböden						
a 3.5.7 SPOT	1	Sc		Stallklima, Temperatur, Lärmbelästigung, Lüftung						
a 3.5.8 SPOT	1	Sc		Beleuchtung						



Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.5.9 SPOT	1	Sc	D=K.O.	Platzangebot						
a 3.5.10 SPOT	1	Sc	D=K.O.	Alarmanlage *						
a 3.5.11	1	Sc		Notstromaggregat					X	
a 3.5.12 SPOT	1	Sc		Anforderungen an die Ver- und Entladeeinrichtungen für den Transport						
a 3.5.13	1	Sc		Stalleinrichtung und Anlagen					X	
a 3.5.14	1	Sc	D=K.O.	Ferkelkastration					X	
a 3.6 Monitoringprogramme										
a 3.6.1	1	Sc		Salmonellenmonitoring: Dokumentation der Salmonellenkategorie					X	
a 3.6.2	1	Sc		Salmonellenmonitoring: Maßnahmen zur Reduzierung der Salmonellenbelastung *					X	

Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.6.3	1	Sc		Dokumentation der Befunddaten aus der Schlachtung					X	
a 3.6.4	1	Sc		Antibiotikamonitoring: Dokumentation des Therapieindex					X	
a 3.7 Tiertransport										
a 3.7.1	1	Sc		Anforderungen an den Transport von Tieren					X	
a 3.7.2 SPOT	1	Sc		Anforderungen an das Transportmittel						
a 3.7.3	1	Sc	D=K.O.	Platzangebot beim Tiertransport					X	
a 3.7.4 SPOT	1	Sc		Reinigung und Desinfektion von Transportmitteln						
a 3.7.5	1	Sc		Lieferpapiere					X	
a 3.7.6	1	Sc	D=K.O.	Zeitabstände für das Füttern und Tränken sowie Beförderungsdauer und Ruhezeiten (für Transport über 50km)					X	

Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D/ K.O.	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
a 3.7.7	1	Sc		Transportpapiere (für Tiertransporte über 50 km)					X	
a 3.7.8	1	Sc	D=K.O.	Befähigungsnachweis Fahrer/Betreuer (für Tiertransporte über 65 km)					X	
a 3.7.9	1	Sc	D=K.O.	Zulassung Transportunternehmer und Transportplanung (für Tiertransporte über 65 km)					X	
a 3.7.10	1	Sc	D=K.O.	Zulassung Straßentransportmittel (für lange Beförderungen)					X	
a 3.7.11	1	Sc	D=K.O.	Fahrtenbuch (für lange Beförderungen)					X	
a 3.7.12	1	Sc		Zeichennutzung für den Tiertransport					X	
g II VLOG-Zusatzmodul										
g II.1 Anforderung (nur relevant für Betriebe, die sich über ihren QS Bündler zum VLOG-Zusatzmodul angemeldet haben)										
g II.1.1 SPOT	0	Sc		Anforderungen "Ohne Gentechnik"						



Qualitätssicherung. Vom Landwirt bis zur Ladentheke.



Betrieb: _____

Datum: _____

Nr.	Faktor	Filter ¹		Kriterium/ Anforderung	A	B	C	D	E	Bemerkungen/ Korrekturmaßn.- Nr.
* = Für dieses Kriterium ist unabhängig von der Bewertung anzugeben, anhand welcher Nachweise und/oder Prüfgegenstände die Einhaltung kontrolliert worden ist.										
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	1			Identifizierung regionaler Ware					X	
e I.1.2	1			Kennzeichnung von Lieferscheinen					X	

Betrieb: _____ Datum: _____

Berechnung des vorläufigen Auditergebnisses

1. Übertrag der Summen

Berechnung	A	B	C	D	E
(1) Anzahl Bewertungen (Faktor 1)					31
(2) Anzahl Bewertungen (Faktor 3)					1
(1)+(2) Anzahl Bewertungen gesamt					32
Summe der Bewertungen (Ohne E-Bewertungen)					
(3) Anzahl Bewertungen mit Faktor 3 multipliziert mit 3					3
(1)+(3) Anzahl Bewertungen gesamt (einschl. Gewichtung)					34
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		$(\text{Anzahl C-Bewertungen} / \text{Summe der Bewertungen}) * 100$
Anteil D-Bewertungen		$(\text{Anzahl D-Bewertungen} / \text{Summe der Bewertungen}) * 100$
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			
	General K.O./ Wiederholte D-Bewertung	Audit nicht bestanden			



Qualitätssicherung. **Vom Landwirt bis zur Ladentheke.**



Betrieb:

Datum:

Maßnahmenplan

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

Die Zertifizierungsstelle ist spätestens mit Ablauf der im Maßnahmenplan festgelegten Frist über die Umsetzung einer Korrekturmaßnahme zu informieren

Ort, Datum Unterschrift Auditor Unterschrift Betriebsverantwortlicher Betriebszweig (Sc)

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



Qualitätssicherung. Vom Landwirt bis zur Ladentheke.



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				