

In hoeverre is de waardevermindering van een paard terecht bij een positieve buigproef



Floor van der Weide
4^e jaar Hippische Bedrijfskunde
05-04-2021
Scriptie

Voorwoord

Mijn naam is Floor van der Weide, momenteel zit ik in het afstudeerjaar van de opleiding Hippische Bedrijfskunde. Mijn interessegebied ligt bij de sportpaarden, daarom heeft mijn onderzoek ook te maken met de klinische keuring. Zelf ben ik naast mijn studie werkzaam op een dressuurstal en ook actief in de dressuursport. Een belangrijk onderdeel van de afstudeerfase is het schrijven van de scriptie, waar dit voorwoord toe behoort. In dit deel leg ik kort uit hoe ik bij mijn onderwerp ben gekomen. Bij deze wil ik mijn afstudeerdocente Monique Kuypers hartelijk bedanken voor de coaching tijdens het schrijven van de scriptie. Tevens wil ik graag Evy de Brabander bedanken voor haar hulp tijdens het schrijven van mijn scriptie.

Tijdens mijn stageperiode in het buitenland op een grote dressuurstal werden er regelmatig paarden klinisch gekeurd voor de aan- en verkoop. Bij meerdere paarden heb ik gezien dat deze niet door de klinische keuring kwamen terwijl deze paarden succesvol op hoog niveau in de sport liepen. Het grootste gedeelte van deze paarden kreeg een negatief aankoopadvies ten gevolge van een positieve buigproef. Dit onderdeel van de klinische keuring wil ik graag verder onderzoeken evenals de mate van waardevermindering naar aanleiding van een positieve buigproef.

Inhoudsopgave

Samenvatting	5
Summary	6
1.0 Ambivalentie rondom de klinische keuring.....	7
2.0 Klinische keuring.....	9
3.0 Discussie omtrent de buigproef.....	11
4.0 Materiaal en methoden	12
5.0 Met welk doel laten potentiële kopers een klinische keuring doen?.....	14
<i>5.1 Uitkomsten enquête doeleinden.....</i>	<i>14</i>
6.0 Wat doen verzekeringen bij een röntgenologisch goed bevonden paard maar een positieve buigproef klinisch?	18
<i>6.1 Literatuuronderzoek</i>	<i>18</i>
6.1.1 Paardenverzekering EFO.....	18
6.1.2 Paardenverzekering Equipe	19
6.1.3 Paardenverzekering Hippohorseinsurance.....	20
<i>6.2 Samenvatting interviews:</i>	<i>21</i>
7.0 Welke opties worden er overwogen door de koper en verkoper naar aanleiding van een positieve buigproef en welke economische gevolgen hebben deze opties?	22
<i>7.1 Literatuuronderzoek mogelijke opties</i>	<i>22</i>
7.1.1 Röntgenologisch onderzoek	22
7.1.2 Echografisch onderzoek.....	23
7.1.3 Thermografisch onderzoek.....	24
<i>7.2 Uitkomsten enquêtes koper en verkoper.....</i>	<i>25</i>
<i>7.3 Samenvatting enquêtes</i>	<i>30</i>
8.0 In hoeverre is er sprake van waardevermindering bij het desbetreffende paard?.....	32
<i>8.1 Samenvatting interviews</i>	<i>32</i>
9.0 Discussie	33
10.0 Conclusie en aanbevelingen	36
<i>10.1 Conclusie.....</i>	<i>36</i>
10.1.1 Antwoorden hoofdvraag en deelvragen.....	36
<i>10.2 Aanbevelingen</i>	<i>37</i>
Bronnen.....	38

Bijlagen	41
<i>Enquête eerste deelvraag - paardeneigenaren</i>	<i>41</i>
<i>Interview tweede deelvraag – verzekeringen</i>	<i>46</i>
<i>Enquête derde deelvraag – koper en verkoper</i>	<i>48</i>
<i>Interview vierde deelvraag – Handelsstallen</i>	<i>56</i>
<i>Rapport klinische en röntgenologische keuring</i>	<i>60</i>

Samenvatting

Met dit onderzoek is er gekeken in hoeverre de waardevermindering van een paard terecht is bij een positieve buigproef.

Een van de belangrijkste deelsectoren binnen de hippisch sector is de handel in paarden. Om dit te waarborgen is er onderzoek gedaan of de waardevermindering van een paard bij een positieve buigproef tijdens de klinische keuring terecht is.

Met dit onderzoek krijgt de hippische sector een beter beeld van de waardedaling van een paard met de bijbehorende opties die er zijn in een dergelijke situaties.

De potentiële koper van een paard laat een klinische keuring doen met het doel, om op het moment van aankoop, een stukje zekerheid te hebben dat het paard geschikt is voor het gebruiksdoel en gezond verklaard is op het gebied van de klinische keuring.

Er zijn drie verzekeringsmaatschappijen geïnterviewd, namelijk EFO, Equipe en Hippohorseinsurance. Een belangrijke uitkomst is dat het been van de positieve buigproef wordt uitgesloten van de verzekering, bij alle drie de maatschappijen, vanwege een verhoogd risico.

De opties die worden overwogen bij een paard met een positieve buigproef zijn voor de koper en verkoper onderzocht. De opties van de koper zijn het paard niet nemen of het verder laten onderzoeken. De opties van de verkoper duiden bijna allemaal op het verder laten onderzoeken van het paard. Zowel koper als verkoper maken het meeste gebruik van röntgenologisch onderzoek. De economische gevolgen hangen samen met de ernst van de uitkomst van het onderzoek. Zo hebben blijvende aandoeningen grotere economische gevolgen dan goed behandelbare aandoeningen.

Er zijn vijf handelsstallen geïnterviewd. Uit deze interviews is gebleken dat een paard in ieder geval meer dan 25% van zijn waarde verliest bij een negatief aankoopadvies op een klinische keuring. Ook was opvallend dat maar 10% tot 30% van de kopers een herkeuring laat doen, op een later tijdstip, maar dat van de goedgekeurde paarden op een herkeuring 100% alsnog verkocht wordt.

Uiteindelijk is er dus gebleken dat er sprake is van waardevermindering, namelijk minimaal 25% van de oorspronkelijke waarde. Er kan echter geen concreet antwoord gegeven worden op de vraag of deze waardevermindering terecht is, aangezien dit afhankelijk is van verschillende factoren.

Tevens zijn er enkele aanbevelingen voor de hippische sector die voortkomen uit dit onderzoek. Het is belangrijk om ieder paard bij aankoop te laten keuren door een erkende keuringsdierenarts. Evenals het een kans te geven om een herkeuring te laten doen na veertien dagen. Daarnaast is het de moeite waard om nader onderzoek te doen bij een paard met een positieve buigproef.

Summary

This research is based on the extent to which devaluation of a horse was justified in a positive flexion test.

One of the most important sub-sectors within the equestrian sector is the trade of horses. To ensure this, research has been conducted into whether the devaluation is justified in the case of a positive flexion test during the pre-purchase examination.

With this research, the equestrian sector gets a better picture of the decrease in value of a horse and the options that exist in such situations.

A pre-purchase examination is carried out to have some certainty at the time of purchase that the horse is suitable for use and has been declared healthy on the aspects of the pre-purchase examination

Three insurance companies were interviewed, namely EFO, Equipe and Hippohorseinsurance. An important finding is that the leg of the positive flexion test is excluded from insurance, at all three companies, because of the increased risk.

The options considered in a horse with a positive flexion test have also been explored. The options of a buyer are to not take the horse or to do further research. The options of a seller most of the time indicate to do further research. Most people choose to do X-ray research. The economic consequences are related to the seriousness of the outcome of the investigation. For example, permanent conditions have bigger economic consequences than easily treatable conditions. The economic consequences depend on the outcome of the research. For example, permanent conditions have greater economic consequences than easily treatable conditions.

Five trading stables were interviewed. These interviews have shown that a horse in any case loses more than 25% of its value in the case of negative advice at a pre-purchase examination. It was also remarkable that only 10% to 30% of the buyers have a re-inspection done at a later date, but that 100% of the approved horses were still sold on this re-inspection.

Ultimately, it turned out that there is the devaluation of at least 25% of the original value. However, no concrete answer can be given as to whether this impairment is justified, as it depends on various factors.

There are also some recommendations for the equestrian sector that arise from this research. It is important to have every horse examined by a recognized inspection veterinarian upon purchase. As well as giving it a chance to have a re-examination done after fourteen days. Also, it is worthwhile to conduct further research on a horse with a positive flexion test.

1.0 Ambivalentie rondom de klinische keuring

De hippische sector is een grote en belangrijke sector in Nederland. In 2015 telde Nederland 450.000 paarden en had de hippische sector een omzet tussen de 1,5 en 2 miljard euro. (KNHS Nederland, 2000, p. 23).

Binnen de hippische sector zijn er deelsectoren, één daarvan is de handel in paarden. Deze deelsector heeft economisch gezien een groot aandeel. In 2015 bedroeg de omzet van de export van paarden 276 miljoen. Dertig procent van de paarden werd verkocht binnen Nederland en de overige zeventig procent werd verkocht naar het buitenland. Dit geeft aan dat de omzet van de handel in paarden van belang is voor de hippische sector en daarom gewaarborgd moet worden. ("Hippische Monitor 2016 - HAS Hogeschool", 2016)

Er zijn twee verenigingen in Nederland waar paardenhandelaren zich bij aan kunnen sluiten, namelijk de Centrale Bond van paardenhandelaren (CeBoPa) en de Vereniging van Sportpaardenhandelaren Nederland (VSN). De CeBoPa richt zich voornamelijk op paardenmarkten. Bij de aankoop van een paard op een paardenmarkt worden zelden klinische keuringen uitgevoerd, daarom wordt deze bond buiten beschouwing gelaten in dit onderzoek. De VSN is een vereniging waar sportpaardenhandelaren in Nederland zich bij kunnen aansluiten. De leden van de VSN hebben gekozen voor een samenwerkingsverband om de (inter)nationale klantenkring optimaal te kunnen bedienen, zowel efficiënt als betrouwbaar. Samenwerking tussen de leden vergroot het totaalaanbod van sportpaarden en verruimt de keuze voor de klant. Voor organisaties als het Ministerie van Economische Zaken, de NVWA en de Sectorraad Paarden is de VSN de gesprekspartner voor zaken die de sportpaardenhandel betreffen ("A Good Eye for a Horse", 2005).

De aankoop van een paard gaat meestal gepaard met het laten afnemen van een klinische keuring. Aanvullend kan er ook een röntgenologische keuring gedaan worden, hiervan is meestal sprake bij de paarden in de hogere prijsklasse, echter maakt de röntgenologische keuring geen deel uit van dit onderzoek.

Het klinisch laten keuren voor de aankoop is een trend binnen de hippische sector. Kopers willen steeds vaker risico's indekken en laten een paard keuren om uit te sluiten dat het paard op moment van aankoop aantoonbare gebreken heeft. Een ontwikkeling binnen de hippische sector is dat mensen steeds vaker hun paard willen laten verzekeren, echter moet een paard voordat deze opgenomen kan worden in de verzekering voorzien zijn van een positief aankoopadvies. Ook het röntgenologische goed bevonden zijn, is een eis die verzekeringen stellen bij de hogere prijsklasse van de paarden, echter is dat geen onderdeel van dit afstudeerwerkstuk. Ook in deze hogere prijsklasse is het nog altijd een vereiste dat het paard in ieder geval klinisch is voorzien van een positief aankoopadvies. Dit is daarom tevens een belangrijke reden waarom een klinische keuring uitgevoerd wordt. De voorwaarden van verschillende verzekeringen en de gevolgen daarvan, afhankelijk van de uitkomst van de klinische keuring, moeten verduidelijking krijgen (Liem, 2020)

Dat er paarden zijn die een negatief aankoopadvies krijgen is een feit, maar of dit daadwerkelijk een probleem vormt voor het gebruik in de sport en de functionaliteit van een

paard is de vraag. In hoeverre een positieve buigproef waardevermindering teweegbrengt is nog onduidelijk en zal onderzocht moeten worden (Dr Maxine Brain BVSCc, 2019, p. 1). De klinische keuring bestaat uit een aantal onderdelen, namelijk de algemene gezondheidscontrole, het algemene neurologisch onderzoek, de buigproeven, het rechttuit stappen en draven, het stappen en draven op de harde volte en het stappen, draven en galopperen op de zachte bodem. Het onderzoek van dit rapport zal zich echter alleen richten op een van de onderdelen, namelijk de buigproef van het voorbeen. Bij een buigproef van het voorbeen wordt er gedurende 60 seconden druk uitgeoefend en spanning gezet op het onderbeen. Bij het aanspannen wordt de flexibiliteit en de gevoeligheid van de gewrichten en ligamenten beoordeeld. De reden dat er gekozen is voor dit onderdeel is, omdat meer dan de helft van alle gekeurde paarden, namelijk zestig procent, een negatief aankoopadvies krijgt door een positieve buigproef wat zeer waarschijnlijk invloed heeft op de waarde van het desbetreffende paard (Busschers & Van Weeren, 2001, p. 420).

Er is discussie binnen de sector omtrent de uitvoering van dit onderdeel van de keuring en de hoeveelheid paarden die een negatief aankoopadvies krijgt op dit onderdeel. Over de juiste uitvoering wordt gespeculeerd, niet iedere dierenarts buigt exact 60 seconden en dit kan de uitkomst van de buigproef beïnvloeden

Tevens heerst er discussie over de uitvoering en uitkomst van de buigproeven als onderdeel van de klinische keuring, maar echt concreet onderzoek of cijfers zijn nog onbekend. Het is daarom belangrijk en interessant voor zowel de handelaren, de kopers en verkopers als de ruiters en amazones om hier meer duidelijkheid over te creëren. Temeer zodat concrete aantallen en feiten kunnen worden verstrekt en er inzicht wordt verkregen in de daadwerkelijke mate van waardevermindering naar aanleiding van een positieve buigproef. Concrete aantallen en feiten omtrent de gevolgen van een positieve buigproef zijn nog onbekend (Redactie Horses.nl, 2019).

Door gedegen onderzoek te doen wat leidt tot nieuwe informatie krijgt de hippische sector een beter beeld van de waardedaling van een paard en de bijbehorende economische gevolgen, van het krijgen van een negatief aankoopadvies van een paard aan de hand van positieve buigproeven aan het voorbeen tijdens de klinische keuring en de bijbehorende opties die er zijn in een dergelijke situaties.

2.0 Klinische keuring

Klinische keuringen worden vaak aangevraagd door een potentiële koper van een paard. Het doel is om de risico's van de koper met betrekking tot de gezondheid van het te koop aangeboden paard te verminderen. Het onderzoek is niet bedoeld om de gezondheid van het paard te garanderen, aangezien het een momentopname is, maar is een gezondheidsonderzoek door een dierenarts om een reeds bestaand probleem vast te stellen of zo mogelijk een probleem dat de toekomstige gezondheid kan beïnvloeden (Soule, VMD, 2009, p. 290).

De keurende dierenarts moet ervaring hebben met het specifieke ras en de specifieke discipline, evenals kennis van het doel en het trainingsniveau waarvoor het paard wordt aangeschaft. Idealiter zou de examiner ook op de hoogte moeten zijn van eventuele aspecten voorafgaand aan de keuring die van invloed kunnen zijn op het resultaat. Een erkende keuringsarts is speciaal opgeleid om klinische keuringen af te nemen en heeft meer expertise dan een dierenarts die geen erkende keuringsarts is ("REGLEMENT KEURINGSDIERENARTS voor PAARDEN", 2015, p. 13). In Nederland zijn er veertig erkende keuringsartsen, dit zijn dierenartsen die specifiek zijn opgeleid om een klinische keuring af te nemen (PE veterinaire, 2020).

Alle notities die tijdens het onderzoek worden gegenereerd, moeten in het bestand van de persoon die de keuring heeft aangevraagd worden bewaard en er moet een rapport voor de koper worden ingevuld. Het onderzoek moet op een grondige en georganiseerde manier worden afgenomen, het liefst door een erkende keuringsarts en volgens de voorschriften van het afnemen van een klinische keuring.

De belangrijkste problemen in verband met geschillen zijn een gebrek aan begrip van het onderzoeksproces voorafgaand aan de aankoop en de onrealistische verwachting van de klant van een veilige investering. Een paard blijft een levend dier en garantie voor de toekomst kan een dierenarts ook niet verstrekken (Lauren MacLeod, BSc., DVM, 2018, p. 1).

Bij aanvang moeten de rollen van alle betrokken partijen (bijv. koper, trainer, juridisch agent) bij de aankoop van het betreffende paard worden gedefinieerd. Kopers van paarden hebben verschillende ervaringsniveaus en praktische verwachtingen. De dierenarts moet de verwachtingen van de specifieke koper nagaan en de beperkingen van het onderzoek definiëren, waarbij hij benadrukt dat het onderzoek de risico's niet uitsluit aangezien het een moment opname is.

Degene die de keuring aanvraagt, is de eigenaar van de informatie, maar moet een vertrouwelijkheidsniveau handhaven, zodat de reputatie van het paard niet mogelijk wordt gewijzigd door onjuiste verspreiding van medische informatie. De verkoper en/of de dierenarts van de verkoper moet bereid zijn om in te stemmen met het verstrekken van de medische geschiedenis van het paard aan de onderzoekende dierenarts. Deze medische dossiers worden aan het einde van het onderzoek teruggegeven. De koper kan verzoeken om het paard te verzekeren met als doel het risico op aandoeningen van het paard in te dekken.

Er wordt aanbevolen dat de onderzoekende dierenarts geen contact heeft gehad met het paard of de verkoper in een eerdere medische of persoonlijke rol. De reden hiervoor is, omdat dergelijke relaties een minder betrouwbare uitkomst kunnen veroorzaken doordat een van de partijen geen transparant oordeel kan verstrekken (Richard A. Mansmann, 2019, p. 1).

De standaard klinische keuring bestaat uit verschillende onderdelen, deze worden in de volgende alinea's beschreven.

De klinische keuring begint met de controle van de historie van het paard. De dierenarts zal de medische dossiers van het paard willen bekijken.

Daarna volgt de algemene gezondheidscontrole. Dit omvat het waarnemen van het hart en de longen van het paard, het controleren van zijn ogen, mond, tanden, huid en het meten van zijn temperatuur. De dierenarts zal de buik en benen van het paard palperen op zoek naar mogelijke afwijkingen, zoals warmte of gevoeligheid. Naast een visueel onderzoek van de hoeven en het beslag, kan de dierenarts hoeftesters gebruiken om te controleren op gevoeligheid of een reactie die kan wijzen op kneuzingen of ontstekingen in de hoeven. De dierenarts zal ook rekening houden met het algehele exterieur en lichaamsconditie van het paard en nagaan of er sprake is van littekens van eerdere verwondingen (Costa & Paradis, 2017, pp. 1–3).

Hierna volgt het algemene neurologische onderzoek. De dierenarts zal testen uitvoeren om de reflexen van het paard, de reactie op prikkels, het evenwichtsgevoel en de coördinatie te controleren. Waarbij ook gelet wordt op afwijkingen in houding en coördinatie, zoals trillen, problemen met kauwen of slikken en andere tekenen van mogelijke problemen met het zenuwstelsel (New Zealand Equine Veterinary Association, 2010, p. 10).

Vervolgens worden de buigproeven gedaan bij het paard. In deze stap zal de dierenarts elk van de ledematen van het paard testen door een of meer gewrichten, zoals een knie en kogel, te buigen en deze ongeveer 60 seconden op hun plaats te houden. Daarna draaft het paard direct rechtuit weg terwijl de dierenarts let op tekenen van onregelmatigheden. Over de betrouwbaarheid en waarde van deze buigproeven wordt gespeculeerd, aangezien de resultaten kunnen variëren afhankelijk van zaken als hoe een dierenarts druk uitoefent op het gewricht en de tijdsduur hiervan.

Tot slot volgt het algehele bewegingsonderzoek, deze stap heeft meerdere fasen. Het omvat het kijken naar het paard in stap en draf in een rechte lijn op een harde ondergrond, in stap en draf op een cirkel op de harde ondergrond en vervolgens op de zachte ondergrond in een cirkel de stap, draf en galop. Hierbij wordt ook gekeken of er sprake is van enige onregelmatigheden (Dulai Wenholtz, 2019, p. 1).

Uiteindelijk wordt er een rapport ingevuld door de dierenarts voor de koper waarin alle bevindingen worden weergegeven. Aan de hand van de uitkomsten tijdens de klinische keuring zullen er risiconiveaus worden aangegeven en zal er daarna een aankoopadvies aan de koper gegeven worden.

3.0 Discussie omtrent de buigproef

Binnen de internationale hippische sector is er discussie omtrent de gehele klinische keuring, maar vooral over de buigproef. Voornamelijk over de objectiviteit en de effectiviteit van de buigproef wordt gediscussieerd. Buigproeven worden nog altijd routinematig uitgevoerd als onderdeel van de klinische keuring, maar of de buigproeven echt waardevol zijn wordt betwijfeld (Marshall, Lund, & Voute, 2012, p. 9).

Er is onderzoek gedaan naar 100 paarden die geen kreupelheden lieten zien bij een normale keuring zonder buigproef. Zestig procent van deze paarden liet een positieve buigproef zien. Dit geeft dus aan dat een paard dat op geen enkel ander onderdeel kreupelheden vertoont toch in meer of mindere mate onregelmatigheid kan vertonen bij het uitvoeren van een buigproef. Tevens bleek er een relatie te zijn tussen de leeftijd en de mate van onregelmatigheid, namelijk oudere paarden lieten in meerdere mate een positieve buigproef zien dan jongere paarden. Echter waren al deze honderd paarden vrij van kreupelheden tijdens de andere onderdelen, dit gegeven brengt discussie met zich mee (Busschers & Van Weeren, 2001, p. 420).

De objectiviteit van de uitvoering en waarneming van een buigproef is ook discutabel. De manier van buigen moet exact hetzelfde zijn bij iedere buigproef wil het als objectief gezien worden. Dit betekent dat iedere individuele dierenarts evenveel druk moet uitoefenen, in exact de gelijke hoek moet buigen en exact zestig seconden (Soule, VMD, 2009, p. 290).

Uit onderzoek blijkt tevens dat er verschillen zijn tussen dierenartsen op gebied van een buigproef wel of niet positief beoordelen. Deze gegevens maken dat er twijfel ontstaat over de objectiviteit van een dergelijke buigproef (edited-press-release, 23MEI2013, p. 1).

Gezonde paarden draven meteen goed weg na een buigproef en vertonen geen enkele mate van kreupelheid. Een buigproef is positief indien een paard kreupelheden laat zien bij het wegdraven. Symmetrie is bij een buigproef van belang en speelt een rol in de beoordeling van een buigproef. Licht positieve buigproeven van de kogel-voet van beide voorbenen is minder belangrijk dan een uitgesproken positieve buigproef op één been. Ook wordt er gelet op de reactie van het paard tijdens het buigen van het betreffende gewricht. Een pijnlijke reactie tijdens het buigen wijst in de meeste gevallen op onderliggende problemen ("Diergeneeskundige keuring van het paard", 2011, p. 3).

Speculaties zijn er over de effectiviteit en objectiviteit van een dergelijke buigproef, temeer over de informatie wat enkel een positieve buigproef zegt als een paard verder helemaal vrij is van kreupelheden bij het klinisch onderzoek. Ook de mate van waardevermindering en de bijbehorende consequenties voor de opname in de verzekering van een paard met een positieve buigproef zijn nog onduidelijk. Daarnaast wordt er gespeculeerd over of er eigenlijk wel een reden tot waardevermindering is bij een paard met een negatief aankoopadvies ten gevolge van een positieve buigproef. Deze onderwerpen spelen momenteel een rol in de hippische sector en daarom is het belangrijk dat hierover opheldering verkregen wordt met behulp van dit onderzoek.

4.0 Materiaal en methoden

Om de deelvraag omtrent **het doel met welke nieuwe eigenaren een klinische keuring laten doen** te beantwoorden is er een enquête opgesteld. Deze enquête bestaat uit open- en gesloten vragen en is te vinden in de bijlage. De enquête is afgenomen bij paardeneigenaren en deze groep is daardoor dus altijd relevant. De paardeneigenaren werden bereikt door het plaatsen van de enquête op Facebook, op mijn eigen pagina, zodat het gedeeld kon worden onder mijn paardennetwerk en via groepen van verkoop van paarden, online gezet en via de mail rond gestuurd, iedereen kon deze enquête dus invullen via Facebook en de mail. De data is verwerkt in diagrammen en de vorm van een verslag, hierdoor is er een gedegen antwoord tot stand gekomen op deze deelvraag.

Om de deelvraag **wat verzekeringen doen bij een röntgenologisch goed bevonden paard maar een positieve buigproef klinisch** te kunnen beantwoorden is er literatuuronderzoek gedaan. Met dit literatuuronderzoek zijn de voorwaarden van de verschillende verzekeringsmaatschappijen uitgezocht en vergeleken. Tevens is de vraag wat verzekeringen doen bij een röntgenologisch goed bevonden paard, maar een positieve buigproef, gesteld aan de paardenverzekeringsmaatschappijen in Nederland, dit is via een telefoongesprek gedaan doormiddel van een kort interview. Dit korte interview is te vinden in de bijlage. De paardenverzekeringsmaatschappijen die worden benaderd zijn; EFO, Equipe, Hippohorseinsurance en Equine risk. Op deze manier werd er ook een antwoord verkregen van de paardenverzekeringsmaatschappijen zelf wat van toegevoegde waarde was voor het beantwoorden van deze deelvraag.

Kaders: Alle paardenverzekeringsmaatschappijen werden opgezocht met de bijbehorende eisen om paarden op te nemen in de verzekering.

Zoekcriteria: Voorwaarden paardenverzekering Nederland; EFO, Equipe, Hippohorseinsurance en Equine risk.

Beoordelingscriteria: Alleen sites bezocht van de maatschappijen zelf

Manier van weergave resultaten: De verschillende maatschappijen werden vergeleken en daaruit is de meest duidelijke en relevante uitleg beschreven wat zorgt voor een duidelijk antwoord op de deelvraag.

Om de deelvraag **welke opties er overwogen worden door de koper en verkoper naar aanleiding van een positieve buigproef** te beantwoorden is er een enquête opgesteld voor zowel kopers als voor verkopers, deze enquêtes zijn te vinden in de bijlage. Deze enquêtes zijn op Facebook geplaatst, op mijn eigen pagina, zodat het gedeeld kon worden onder mijn paardennetwerk en via groepen van verkoop van paarden, en via de mail gestuurd, zodat de kopers en verkopers deze konden invullen. De uitkomsten van beide enquêtes werden vergeleken om te concluderen of er verschil zit tussen kopers en verkopers. Tevens is er aanvullend literatuuronderzoek gedaan.

Kaders: Paarden die een negatief aankoopadvies krijgen op een klinische keuring en de daarbij behorende opties die worden overwogen evenals de ervaringen van dierenartsen.

Zoekcriteria: fail pre purchase exam horse, negatief aankoopadvies klinische keuring, negatief aankoopadvies paard, ervaringen dierenartsen welke opties overwogen bij negatief aankoopadvies.

Beoordelingscriteria: Alleen sites bezocht die wetenschappelijk zijn of die geschreven zijn met behulp van een dierenarts.

Manier van weergave resultaten: De verschillende opties en casussen werden vergeleken en daaruit is de meest duidelijke en relevante uitleg beschreven wat zal zorgt voor een duidelijk antwoord op de deelvraag.

Om de deelvraag **In hoeverre er sprake is van waardevermindering bij het desbetreffende paard** te beantwoorden zijn er sport- en handelsstallen geïnterviewd, aangezien er praktijkervaring nodig was voor het beantwoorden van deze vraag. Het interview bestond uit enkele kort te beantwoorden vragen, zodat de gegevens overzichtelijk bleven en goed verwerkt konden worden. Het interview is te vinden in de bijlage.

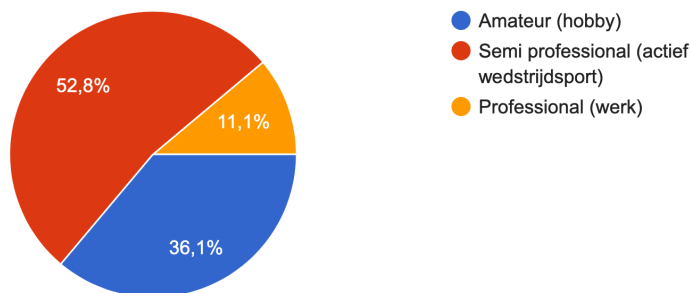
5.0 Met welk doel laten potentiële kopers een klinische keuring doen?

Om het antwoord op deze deelvraag te krijgen is er onderzoek gedaan doormiddel van het afnemen van de enquête die te vinden is in de eerste bijlage. De enquête is ingevuld door 72 respondenten. Deze respondenten zijn bereikt via social media en de mail en de eis was het hebben van ervaring met het laten doen van een klinische keuring. De resultaten van deze enquête worden uitgewerkt in deze deelvraag. Alle gegeven antwoorden zijn in de bijlage toegevoegd.

5.1 Uitkomsten enquête doeleinden

De antwoorden van de eerste vraag zijn hieronder in een diagram weergegeven. Meer dan de helft van de respondenten, namelijk 52,8% viel in de categorie semi professional. Van de overige respondenten viel 36,1% in de categorie amateur en 11,1% in de categorie professional.

In welke categorie valt u?
72 antwoorden



Figuur 1 cirkeldiagram doeleinden

De antwoorden van de tweede vraag, het aantal keren dat er al een paard is aangekocht, zijn erg uiteenlopend. Het antwoord wat het meest voorkomt is tussen de een en vier keer, gevolgd door tussen de vier en acht keer. Meer dan 50% van de antwoorden heeft dus tussen de één en vier keer een paard aangekocht, wat aangeeft dat zij dan niet heel vaak een klinische keuring hebben meegemaakt. Echter zaten er ook antwoorden tussen van meer dan twintig keer, deze vallen in deze tabel onder de meer dan 12 keer. Alle respons qua antwoorden is te zien in de onderstaande tabel.

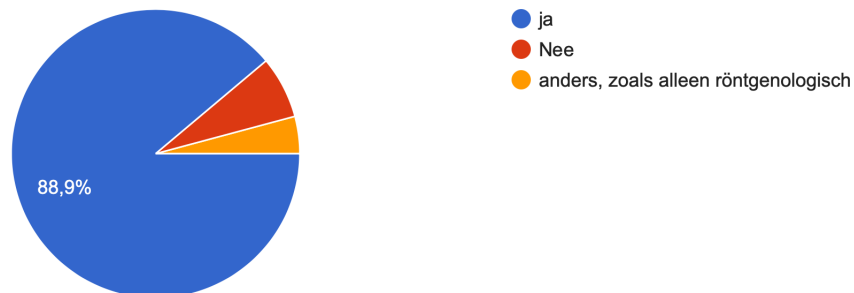
Aantal keren paard aangekocht	Hoeveelheid antwoorden
Tussen 1-4 keer	48
Tussen 4-8 keer	10
Tussen 8-12 keer	5
Meer dan 12	9

Tabel 1aantal keren paard aangekocht

Van de respondenten laat 88,9% het paard bij aankoop klinisch keuren.

Laat u een paard bij aankoop klinisch keuren?

72 antwoorden

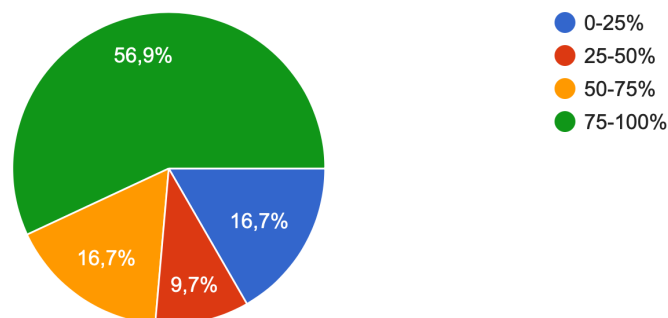


Figuur 2 cirkeldiagram klinisch keuren

Van de keren dat de respondenten een paard aankochten is er gevraagd naar welk percentage van dit aantal ze een paard klinisch lieten keuren. Uit de antwoorden blijkt dat 56,9%, tussen de 75-100% van de keren van aankoop het paard klinisch heeft laten keuren. Twee keer komt het percentage 16,7% voor, namelijk voor de respondenten dat van de keren dat zij een paard aankochten tussen de 0-25% of tussen de 50-75% van de paarden klinisch heeft laten keuren. Dan is er ook nog een deel van de respondenten, namelijk 9,7% die van de keren dat er een paard is aangekocht 25-50% hiervan klinisch liet keuren.

Van de keren dat u een paard aankocht, hoe vaak heeft u het paard klinisch laten keuren?
(percentage van de keren)

72 antwoorden



Figuur 3 cirkeldiagram aantal keren paard aangekocht en gekeurd

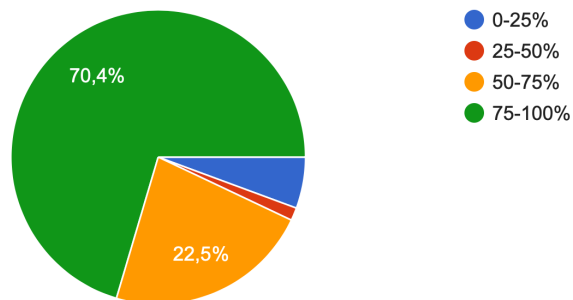
Waarom laat u een paard wel of niet klinisch keuren en met welk doel?

Het antwoord dat bij deze deelvraag het meest voorkomt is; Wel laten keuren om op het moment van aankoop een stukje zekerheid te hebben dat het paard geschikt is voor het gebruiksdoel en men de eventuele opvallende zaken te weten komt op het gebied van de klinische keuring. Dus vooral een extra stukje zekerheid op het moment van aankoop.

In onderstaande diagram is te zien welk deel van de gekeurde paarden klinisch goed gekeurd werd. Bij 70,4% van de antwoorden werd 75-100% van de gekeurde paarden klinisch goed gekeurd. Echter zijn er ook antwoorden gegeven waarbij 0-25% van de gekeurde paarden klinisch werd goed gekeurd.

Welk percentage van de paarden dat u liet keuren is klinisch goed gekeurd

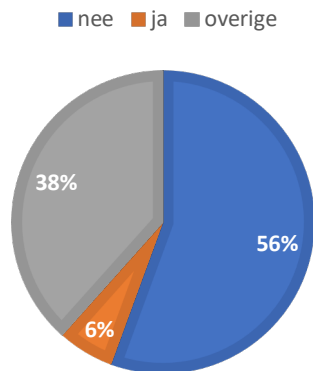
71 antwoorden



Figuur 4 cirkeldiagram klinisch goed gekeurd

Koopt u een paard ook als deze niet door de klinische keuring komt naar aanleiding van een positieve buigproef van het voorbeen? Waarom wel of niet?

Het meest gegeven antwoord, namelijk 55,6%, op deze vraag is; Nee, omdat het een risico met zich meebrengt. Het antwoord, ja, werd door 6% gegeven en overige antwoorden werden gegeven door 38,4%.

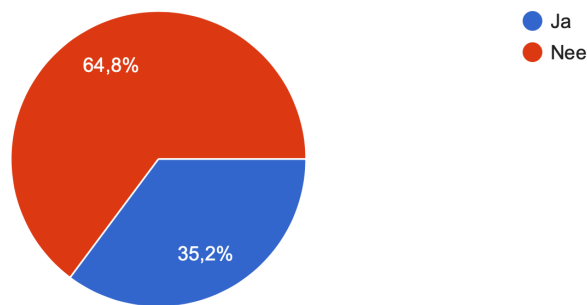


Figuur 5 cirkeldiagram paard aankopen positieve buigproef

In het onderstaande diagram is te zien dat 64,8% het paard niet laat herkeuren naar aanleiding van een positieve buigproef.

Laat u een paard herkeuren als deze de eerste keer niet door de klinische keuring komt naar aanleiding van een positieve buigproef van het voorbeen?

71 antwoorden

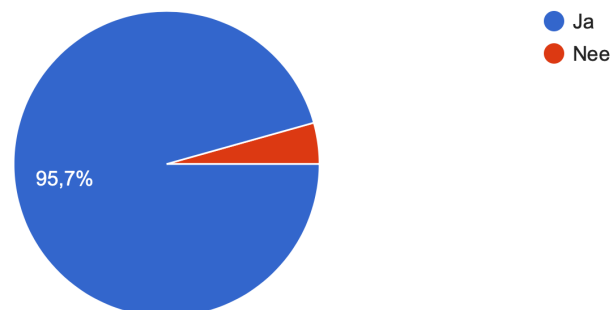


Figuur 6 cirkeldiagram wel of niet herkeuren

Bij 95,7% voldeed de klinische keuring aan het doel waarvoor deze uitgevoerd werd.

Voldeed de klinische keuring aan het doel waarvoor u deze liet doen?

69 antwoorden



Figuur 7 cirkeldiagram voldeed klinische keuring aan doel

6.0 Wat doen verzekeringen bij een röntgenologisch goed bevonden paard maar een positieve buigproef klinisch?

Om deze deelvraag te beantwoorden is er eerst literatuuronderzoek gedaan. Daarna zijn alle drie de paardenverzekeringsmaatschappijen geïnterviewd.

6.1 Literatuuronderzoek

De drie paardenverzekeringen van Nederland zijn beschreven en vergeleken in dit hoofdstuk. Eigenlijk zou Equine risk hier ook bij horen, echter is dit bedrijf gefuseerd met EFO per 2021. Eerst is er relevante informatie beschreven over de verzekeringen zelf en daaropvolgend zijn de uitkomsten van de interviews uitgewerkt.

6.1.1 Paardenverzekering EFO

Paardenverzekering EFO bestaat al sinds 1905 en daardoor heeft deze verzekering veel ervaring met verschillende casussen en het wel of niet opnemen hiervan in de verzekering.

EFO raadt aan het paard altijd te laten keuren voor aankoop. Voor het verzekeren van een paard heeft EFO voor acceptatie bij de onderstaande dekkingvormen het aangegeven rapport nodig, tenzij EFO anders bepaalt.

Het keuringsrapport, de röntgenfoto's en de gezondheidsverklaring, afgegeven door een dierenarts, mogen niet ouder zijn dan drie maanden

De onderstaande tabel laat zien dat er alleen bij de dekkingvorm "overlijden/Beperkt" vanaf €15.000,- geen klinische keuring nodig is, daar volstaat enkel een gezondheidsverklaring. Bij alle andere vormen wordt er wel een klinisch keuringsrapport, niet ouder dan drie maanden gevraagd voor opname in de verzekering. Tevens wordt bij de onderste drie dekkingvormen aanvullend een röntgenologische keuring gevraagd. Dit geeft dus ook de noodzaak van een klinische keuring weer wanneer een eigenaar een paard wil verzekeren ("Keuring voor acceptatie - EFO Paardenverzekering", z.d.).

Dekkingsvorm	Gezondheidsverklaring dierenarts	Klinische keuring	Röntgenologische keuring
Overlijden/Beperkt vanaf €15.000,-	✓		
Beperkt vanaf €25.000,-		✓	
Uitgebreid vanaf €2.300,-		✓	
Uitgebreid vanaf €4.500,-		✓	✓
Ziektekosten Uitgebreid		✓	✓
Ziektekosten UitgebreidPlus		✓	✓

Tabel 2 EFO paardenverzekering

6.1.2 Paardenverzekering Equipe

Paardenverzekering Equipe bestaat sinds 2006 en is een van de drie paardenverzekeringen binnen Nederland.

Net als EFO raadt Equipe ook aan om een paard bij aankoop te laten keuren, specifiek door een erkende keuringsdierenarts. Indien het paard is goedgekeurd door een dierenarts van de lijst 'Erkend keuringsdierenarts Paard' hoeven de keuring en de eventuele röntgenfoto's niet opnieuw door de veterinaire adviseur van Equipe te worden beoordeeld, waardoor de verzekering in de meeste gevallen direct kan ingaan na ontvangst van de benodigde documenten. Wanneer er sprake is van een positieve buigproef, zoals in de casus van deze deelvraag, moet de veterinaire adviseur van Equipe in ieder geval het paard opnieuw beoordelen.

Voor de onderstaande verzekeringen kan een inspecteur van Equipe Paardenverzekeringen het paard of veulen bezichtigen tot en met een verzekerde waarde van € 10.000,00; Equipe 2 paardenverzekering, Equipe 3 paardenverzekering en de Equipe collectieve verzekering.

Wanneer er gekozen wordt voor een Equipe 4 paardenverzekering met een maximale verzekerde waarde van € 4.500,00 kan het paard ook worden geaccepteerd door middel van een inspectie door de inspecteur, voor deze inspectie worden géén extra kosten in rekening gebracht. Per individuele aanvraag zal beoordeeld worden welke acceptatienormen er geldend zijn. Van bovenstaande richtlijnen kan dan eventueel afgeweken worden.

In de onderstaande tabel zijn de verschillende verzekeringen met de bijbehorende benodigde documenten weergegeven. De onderste drie kolommen zijn niet van toepassing op dit onderzoek, aangezien die drie verzekeringen niet om het verzekeren van sportpaarden gaat. Voor de verzekeringen van de bovenste drie kolommen die wel van belang zijn bij dit onderzoek, zijn er klinische keuringen nodig of een gezondheidsverklaring. Bij de Equipe 2 en 3 paardenverzekeringen evenals de collectieve verzekering mag de klinische keuring niet ouder zijn dan drie weken en de gezondheidsverklaring niet ouder dan 15 dagen. Bij de Equipe 4 paardenverzekering is er een verschil qua eisen bij een verzekerde waarde tot en met €4.500,- en een verzekerde waarde boven de €4.500,-. Bij een verzekerde waarde tot en met €4.500,- mag de keuring door een buitendienstinspecteur of een klinische keuring niet ouder zijn dan drie weken. Bij een verzekerde waarde boven de €4.500,- mag de klinische keuring niet ouder zijn dan drie weken en moet er een röntgenologische keuring gedaan zijn die niet ouder is dan 3 maanden. Deze voorwaarden gelden tevens voor de Equipe Zorgverzekering Paard, alleen dan betreft het de aankoopwaarde tot en met €4.500,- of de aankoopwaarde boven de €4.500,-. De eisen zijn bij deze twee verzekeringen echter hetzelfde. In de onderstaande tabel is het ook overzichtelijk weergegeven ("Acceptatienormen | Equipe Paarden verzekeringen", z.d.).

Verzekering	Benodigde documenten
Equipe 2 Paardenverzekering Equipe 3 Paardenverzekering Collectieve verzekering	Gezondheidsverklaring niet ouder dan 15 dagen of een klinische keuring niet ouder dan 3 weken
Equipe 4 Paardenverzekering	Verzekerde waarde t/m € 4.500,00: Keuring door buitendienstinspecteur of klinische keuring niet ouder dan 3 weken Verzekerde waarde > € 4.500,00: Klinische keuring niet ouder dan 3 weken + Röntgenologische keuring niet ouder dan 3 maanden
Equipe Zorgverzekering Paard	Aankoopwaarde t/m € 4.500,00: Keuring door buitendienstinspecteur of klinische keuring niet ouder dan 3 weken Aankoopwaarde > € 4.500,00: Klinische keuring niet ouder dan 3 weken + Röntgenologische keuring niet ouder dan 3 maanden
Equipe Foetus-veulenverzekering	- Drachtigheidsverklaring dierenarts niet ouder dan 15 dagen - Factuur dekgeld - Kopie dekbewijs
Equipe Castratieverzekering Equipe Operatieverzekering	Gezondheidsverklaring niet ouder dan 15 dagen
Equipe Onvruchtbaarheid Dekhengstenverzekering	- Gezondheidsverklaring niet ouder dan 15 dagen of een klinische keuring niet ouder dan 3 weken - Spermarapport niet ouder dan 28 dagen

Tabel 3 Equipe paardenverzekering

6.1.3 Paardenverzekering Hippohorseinsurance

Paardenverzekering Hippohorseinsurance is opgericht in 1910 onder de naam Xcellent Horse Insurance. Sinds 2021 is de naam van deze verzekeringsmaatschappij veranderd in Hippohorseinsurance.

Hippohorseinsurance verplicht net als de twee eerder genoemde maatschappijen om een paard in ieder geval klinisch te laten keuren bij aankoop.

De voorwaarden van Hippohorseinsurance zijn onderverdeeld in twee categorieën, namelijk de categorie paarden tot en met een verzekerde waarde van €100.000,- en de categorie paarden met verzekerde waarde vanaf € 100.000,-. Bij een verzekerde waarde tot en met €100.000,- zijn er een volledig ingevuld en ondertekend aanvraagformulier en een gezondheidsverklaring of klinische keuring nodig. Bij een verzekerde waarde

vanaf € 100.000,- zijn de aanvullende acceptatie-eisen op aanvraag. Deze eisen betreffen het hebben van een klinische en röntgenologische keuring van recent een maand oud. Deze worden vervolgens bekeken en beoordeeld door de deskundigen van de maatschappij en dan wordt het paard onder de geschikte voorwaarden ingeschaald ("1-star", 2021).

6.2 Samenvatting interviews:

De verzekeringsmaatschappijen hebben tussen de 9500 en de 15.000 paarden opgenomen in de verzekering. De maatschappijen gaven aan dat ze ongeveer tussen de 10% en de 20% van de aanvragen niet kunnen opnemen in de verzekering, vanwege een klinische bemerking. Ook gaven twee van de drie maatschappijen aan dat ongeveer 40% tot 50% niet opgenomen kan worden aan de hand van de wensen van de eigenaar, maar deze paarden kunnen ze wel met aangepaste voorwaarden opnemen. Op de vraag wat een verzekeringsmaatschappij doet bij een röntgenologisch goed bevonden paard, maar een positieve buigproef klinisch, gaven zij allemaal hetzelfde antwoord. Namelijk het been niet opnemen in de betreffende verzekering. Dit betekent dat wanneer een paard last krijgt van dat been het betreffende been niet binnen de verzekering valt. De antwoorden van het aantal keren dat zij een dergelijke casus meemaken, uitgedrukt in percentages, lagen tussen de 20% en de 25%. Eigenlijk kwamen alle antwoorden van deze drie interviews goed overeen. De uitgewerkte interviews zijn in de bijlage toegevoegd.

7.0 Welke opties worden er overwogen door de koper en verkoper naar aanleiding van een positieve buigproef en welke economische gevolgen hebben deze opties?

7.1 Literatuuronderzoek mogelijke opties

Wanneer een paard een positieve buigproef laat zien op een klinische keuring zijn er enkele opties die kunnen worden overwogen door zowel de koper als de verkoper van het desbetreffende paard. Echter hebben deze opties en uitkomsten tevens bijbehorende economische gevolgen, die onderzocht en uitgewerkt worden. In dit hoofdstuk is er eerst een deel literatuuronderzoek uitgewerkt en daarna zijn de resultaten van de afgenomen enquêtes bij zowel de koper als de verkoper uitgewerkt.

7.1.1 Röntgenologisch onderzoek

De eerste en ook de meest voor de hand liggende optie is het röntgenologisch onderzoeken van het paard. Met de juiste energie zal de straling van het röntgenapparaat voor beeldvorming zorgen. Dit komt doordat de straling door de meeste zachte weefsels heen gaat, maar door harder weefsel wordt tegengehouden. Zo houdt het bot bijvoorbeeld veel straling tegen. Het kraakbeen is zachter en houdt zodoende veel minder tot geen straling tegen. Hierdoor zijn de botten duidelijk te zien op het beeld. Met röntgenstraling kan dus het skelet van een paard worden afgebeeld ("Röntgenonderzoek bij paarden | Wanneer, hoe en waarom", 2021).

Bij het röntgenologisch onderzoek is het van belang dat zowel het voorbeen van de positieve buigproef als het contralateraal voorbeen worden onderzocht. Op deze manier kunnen de beide röntgenfoto's worden vergeleken en kunnen eventuele afwijkingen worden gevonden, zoals artrose, een OC/OCD, chips, schiefels, verbening van hoefkraakbeen.

Artrose is slijtage van het gewricht waarbij het gewrichtskraakbeen beschadigd is en beennieuwvorming kan optreden, dit kan op een aantal plekken in het paardenbeen voorkomen. ("Artrose bij paarden | Onderzoek en behandeling | de Raaphorst", 2019). De meest voorkomende locatie is het kogelgewricht ("Harde beengebroke paard", 2019). Ook kan er beennieuwvorming optreden in de onmiddellijke omgeving van het kroongewricht of hoefgewricht, dit wordt een overhoef genoemd en betreft een vorm van artrose. Een overhoef ontstaat als gevolg van een chronische ontsteking van de omgeving van het gewricht. Betreft dit het kroongewricht dan spreken we van een hoge overhoef, betreft dit het hoefgewricht, dan lage overhoef. Het is een uitgesproken slepend proces, waarbij de beennieuwvorming zeer geleidelijk aan groter wordt.

OsteoChondrose, oftewel OC, is een erfelijke verstoring van het verbeningsproces van kraakbeen naar bot. Er kunnen als gevolg hiervan afvlakkingen aan of scheurtjes in het kraakbeen en bot ontstaan. We spreken van OsteoChondrosis Dissecans, oftewel OCD,

wanneer er stukken kraakbeen loskomen en nadien verbenen. Chips kunnen in een gewricht ontstaan door het afbreken van een stukje bot ten gevolge van overbelasting of trauma.

Een schiefel is botnieuwvorming in het gebied van het pijpbeen. Bij het voorbeen bevinden schiefels zich meestal aan de binnenkant van de pijp. Ze kunnen van binnenuit ontstaan, maar ook door uitwendig geweld. De beenwoekering voelt aan als een harde uitpuiling, maar als de schiefel zich meer naar binnen ontwikkelt dan kunnen de buigpezen ertegenaan drukken.

Verbening van het hoefkraakbeen is te zien als verbening van de hoefkraakbeenderen, net boven de verzenen. Het ontstaat meestal ten gevolge van slijtage, en de mate hiervan is goed te zien op een röntgenfoto.

Bovengenoemde aandoeningen kunnen een positieve buigproef als resultaat hebben. Het kan ook voorkomen dat er geen afwijkingen te zien zijn op de röntgenfoto's. Dan kan er geconcludeerd worden dat er nader onderzoek gedaan moet worden, aan de hand van andere opties.

Artrose kan niet verminderen, aangezien het permanente botslijtage betreft, door deze blijvende slijtage zal het paard in waarde verminderen. Aangezien een overhoef een vorm van artrose betreft, kan deze aandoening ook niet verminderen.

Afhankelijk van de plaats van de OC/OCD of chip kunnen deze operatief verwijderd worden. Wanneer dat goed lukt en er geen blijvende schade is zal het paard niet in waarde verminderen. Wanneer er wel sprake is van blijvende schade, door aantasting van het bot, en het paard hier last van ondervindt, zal het wel in waarde verminderen ("Gewrichtsproblemen bij paarden | artrose, OC, OCD, chips", 2021).

Schiefels kunnen wel kleiner worden, maar verdwijnen meestal niet helemaal. De meeste paarden ondervinden geen last van schiefels. In deze gevallen zal het paard niet in waarde verminderen, het betreft dan alleen een schoonheidsfoutje.

Bij de verbening van het hoefkraakbeen is er sprake van slijtage, in meer of mindere mate. Deze slijtage zal niet minder worden of verdwijnen en daarom is er sprake van waardevermindering van een paard met deze aandoening, afhankelijk van de ernst van de slijtage. De kosten van een enkele röntgenfoto bedragen tussen de €30 en €100 (Röntgenonderzoek bij paarden | Wanneer, hoe en waarom", 2021).

7.1.2 Echografisch onderzoek

De tweede optie en methode die toegepast kan worden is het maken van een scan door middel van echografisch onderzoek. Een echografie wordt bij paarden het vaakst gebruikt om pezen/ligamenten te onderzoeken, maar het is ook een zeer geschikte methode om gewrichten in detail te onderzoeken. Op röntgenfoto's zijn alleen botten zichtbaar. Met een echo zijn tevens de banden, het gewrichtskapsel en de botcontouren in beeld te brengen. Een echoapparaat werkt door middel van ultrasone geluidsgolven. Dit zijn hoogfrequente geluidsgolven die door weefsel heen kunnen dringen, waardoor dit weefsel zichtbaar wordt in beeldvorm. De geluidsgolven die uitgezonden worden, dringen door de zachte weefsels heen. Vooral op de overgangen van verschillende weefsels wordt een deel van het geluid teruggekaatst, waardoor deze overgangen goed zichtbaar zijn. Doordat deze techniek

gebaseerd is op het weerkaatsen van ultrasone geluidsgolven wordt dit ook wel echografie genoemd.

De zachte weefsels laten de geluidsgolven goed door, waardoor deze goed te beoordelen zijn. Pezen en banden bestaan uit lange vezels en zullen zich meestal aftekenen als duidelijk omliggende structuren met daarin heel veel kleine vezeltjes. Op de scan zie je de vezeltjes als kleine puntjes als we de pezen in dwarsdoorsnede scannen of lange lijntjes als ze in de lengte gescand worden.

Vocht laat de geluidsgolven heel gemakkelijk door en geeft weinig echo, waardoor vocht op een scan zichtbaar is als zwarting.

Doordat bot heel slecht geluidsgolven doorlaat, is het met een echografisch onderzoek niet mogelijk door benige delen heen te kijken; daarvoor is de röntgenfoto beter geschikt. Wel is het met de echo mogelijk om heel gedetailleerd het buitenste laagje van het bot in beeld te brengen. Ook kunnen we met behulp van het echoapparaat de gewrichtsholtes scannen op bloedingen, overvullingen of chronische veranderingen ("Peesscan | Peesechografie bij paarden | De Raaphorst", 2019).

Het is wederom van belang dat er zowel van het voorbeen van de positieve buigproef als van het andere voorbeen een scan gemaakt wordt, om de beide benen te kunnen vergelijken.

Artrose of een peesblessure zijn aandoeningen die zichtbaar zijn op een scan.

Artrose is slijtage van het gewricht waarbij het gewrichtskraakbeen beschadigd is ("Artrose bij paarden | Onderzoek en behandeling | de Raaphorst", 2019a).

Pezen en banden kunnen onder andere beschadigd raken als de peesbundels of banden voorbij hun elastische grens worden gerekt. Bijvoorbeeld door een plotse kracht door landing na een hindernis of bij racepaarden op volle snelheid.

Deze aandoeningen kunnen resulteren in een positieve buigproef ("Peesblessure en peesproblemen bij het paard | de Raaphorst", 2019). Artrose is een aandoening die niet verminderd kan worden, want artrose kan niet verdwijnen, waardoor het paard in waarde zal verminderen.

Een peesblessure of een opgerekt bandje kan wel genezen worden, daardoor zal het paard bij een volledig genezen pees niet of zeer weinig in waarde verminderen.

De kosten van een scan door middel van echografie zijn per been €80, of hoger ("» TarievenPaardendokter Majoor", z.d.).

7.1.3 Thermografisch onderzoek

De derde optie en methode is het maken van een thermografie van het paard. Het lokaliseren van de plaats waardoor het paard een positieve buigproef laat zien is met behulp van thermografie op te sporen. De interpretatie van de beelden vergt enige ervaring. Met behulp van een speciale camera die warmte uitstraling van de huid vast kan leggen, kan het gehele paard eenvoudig bekeken worden. Het is een veilige en betaalbare methode en er komt geen schadelijke straling bij vrij. Thermografie is een zeer gevoelige meetmethode die uitstekend bruikbaar is om blessures op te sporen. Op deze manier kunnen zelfs zeer kleine

beschadigingen opgespoord worden. Doordat een blessure warmte uitstraalt is deze warmte meetbaar met behulp van thermografie. Niet alleen warme gebieden kunnen afwijkend zijn. Ook te koude gebieden kunnen afwijkend zijn. Wanneer het exacte gebied is gevonden waar de aandoening zit moet er alsnog nader onderzoek gedaan worden naar die plek door middel van een van de andere twee beschreven methodes (“Thermografie bij kreupelheden”, 2018). Afhankelijk van de uiteindelijke uitkomst met aanvullend onderzoek zal het paard wel of niet in waarde verminderen. De kosten van een thermografie zijn €95 (Paard Compleet, z.d.).

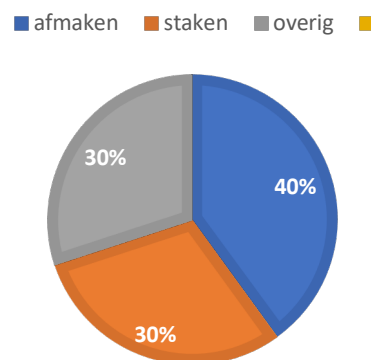
7.2 Uitkomsten enquêtes koper en verkoper

Uitkomsten enquête koper:

Onderstaande enquête is afgenomen onder vijftig kopers van paarden. Hieronder zullen de resultaten beschreven worden.

Wanneer een paard een negatief aankoopadvies krijgt in de klinische keuring op de buigproef, maakt u de keuring dan af tot het einde of staakt u deze meteen, waarom wel of waarom niet?

Uit de vijftig antwoorden is gebleken dat twintig mensen de keuring zouden afmaken, vijftien mensen zouden de keuring meteen staken en de overige vijftien mensen laten het of afhangen van de verkoper, omdat zij bij een negatief aankoopadvies de keuring betalen of zij bekijken het per situatie.

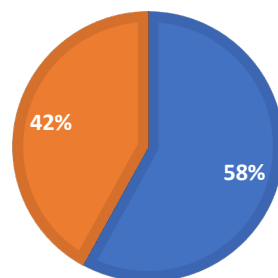


Figuur 8 cirkeldiagram afmaken of staken keuring

Neemt u het paard per definitie niet meer bij een positieve buigproef, waarom neemt u hem wel of niet?

Meer dan de helft, namelijk 29 mensen, 58%, nemen het paard per definitie niet, omdat ze het een te groot risico vinden. De overige 21 antwoorden, 42%, zijn wisselend, echter is er geen enkele respondent die een paard met een positieve buigproef wél neemt. De meeste respondenten laten een herkeuring doen. De overweging om wel of geen herkeuring te laten doen ligt aan de mate van onregelmatigheid en het overige klinische en röntgenologische beeld.

■ nemen het paard niet ■ overige antwoorden

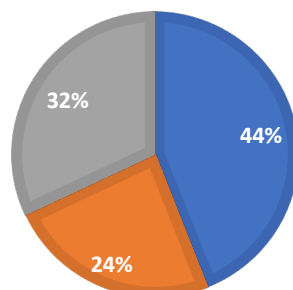


Figuur 9 cirkeldiagram wel of niet nemen paard

Laat u een paard na 14 dagen herkeuren om te zien of het klinische beeld verbeterd/goed is, waarom wel of niet?

Bijna de helft van de respondenten, 44%, laten het paard wel herkeuren. De reden die het vaakst genoemd wordt is dat het een momentopname betreft en het paard zich bijvoorbeeld verstart kan hebben op de dag zelf, maar dat er eigenlijk geen reden is om aan te nemen dat er bij herkeuring sprake is van positieve buigproef. Twaalf respondenten, 24%, laten definitief geen herkeuring doen, omdat zij meestal vinden dat het paard gewoon in één keer goed moet zijn. De overige zestien antwoorden, 32%, variëren erin dat mensen het laten afhangen van het gebruiksdoel of de ernst van de onregelmatigheid of de prijs of de leeftijd en het overige klinische beeld.

■ wel ■ niet ■ overig

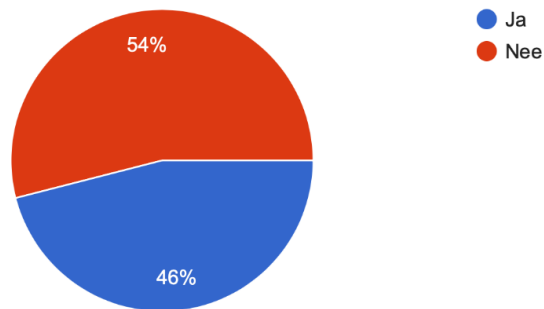


Figuur 10 cirkeldiagram wel of niet herkeuren

De antwoorden van onderstaande vraag zijn weergegeven in een cirkeldiagram. Zoals te zien is, staat 54% er niet voor open om op eigen kosten verder onderzoek te laten doen. De overige 46% staat er wel voor open om op eigen kosten onderzoek te laten doen. De antwoorden op deze vraag zijn een beetje 50/50 verdeeld.

Staat u ervoor open om op eigen kosten verder onderzoek te laten doen?

50 antwoorden

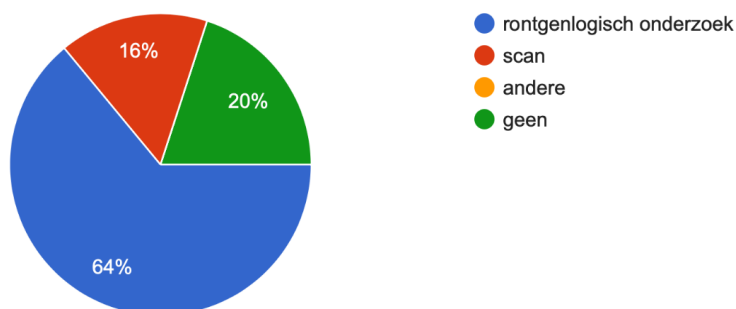


Figuur 11 cirkeldiagram wel of geen nader onderzoek doen

De meeste respondenten, namelijk 64%, zouden kiezen voor het laten doen van röntgenologisch onderzoek. Tevens is er 20% dat geen enkel onderzoek zou willen laten doen vanwege een positieve buigproef. Dan is er nog 15% dat een scan zou willen laten maken.

Welke onderzoeken zou u willen laten doen aan de hand van een positieve buigproef?

50 antwoorden



Figuur 12 cirkeldiagram welk onderzoek

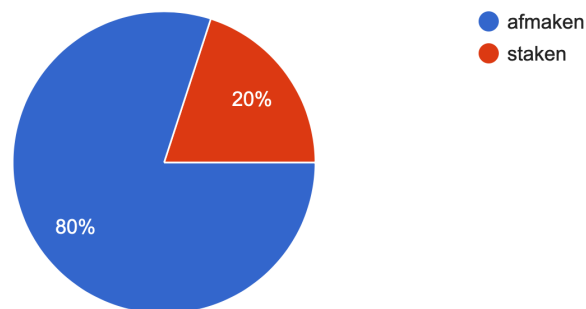
Uitkomsten enquête verkoper:

Onderstaande enquête is afgenomen onder vijftig verkopers van paarden. Hieronder zullen de resultaten beschreven worden.

Van de onderstaande vraag of verkopers bij een positieve buigproef de klinische keuring staken of afmaken zijn de antwoorden weergegeven in een cirkeldiagram. In het diagram is te zien dat 80% de keuring afmaakt en 20% deze staakt.

Wanneer uw paard een positieve buigproef laat zien staakt u dan de keuring of maakt u deze af?

50 antwoorden



Figuur 13 cirkeldiagram keuring staken of afmaken

Laat u aan de hand van de positieve buigproef verder onderzoek doen? Zo ja, welk onderzoek?

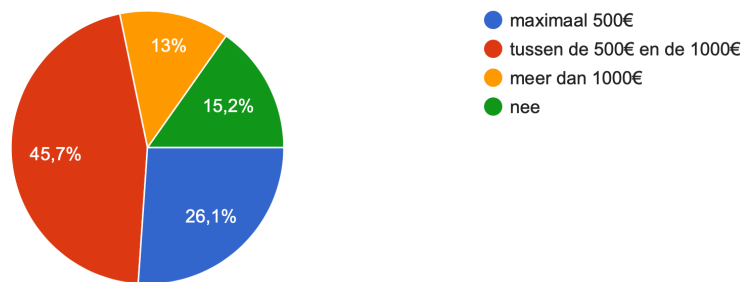
Aangezien dit een open vraag was worden de antwoorden samengevat. Er waren twee respondenten die geen verder onderzoek zouden laten doen, omdat ze wachten op de herkeuring. Echter, waren er 33 respondenten die wel onderzoek zouden laten doen, vooral röntgenonderzoek, maar soms ook een scan. Dan waren er nog de overige 13 respondenten die het af laten hangen van de prijs van het paard en de keuze van de koper of kijken naar de ernst van de situatie.

Bent u bereid dit paard te behandelen als dat nodig blijkt te zijn? Zo ja, tot welk bedrag?

De antwoorden op deze vraag zijn in het onderstaande diagram weergegeven. Bijna de helft van de respondenten, namelijk 46,5% zou het paard willen laten behandelen voor een bedrag tussen de 500€ en de 1000€. Dan is er 13% die het paard zou willen laten behandelen tot een bedrag van meer dan 1000€. Dan is er ook nog een groep van 26,1% die het paard wel zou laten behandelen, maar tot een bedrag van 500€. Tevens is er een groep die het paard niet zou willen laten behandelen, namelijk 15,2%. Uiteindelijk is dus 87% van de verkopers wel bereid het paard in elk geval te laten behandelen als dat nodig blijkt te zijn.

Bent u bereid dit paard te behandelen als dat nodig blijkt te zijn? Zo ja, tot welk bedrag?

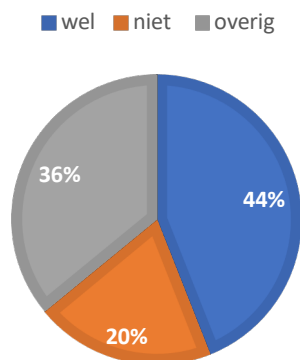
46 antwoorden



Figuur 14 cirkeldiagram bereidheid behandelen

Bent u bereid het paard zonder behandelingen te laten herkeuren 14 dagen later, waarom wel of niet?

Van de vijftig respondenten zouden er 22, 44%, wel een herkeuring doen, omdat zij het een momentopname vinden en als het beeld verder klinisch goed lijkt doen ze het zeker. Tien mensen, 20%, zouden het niet doen, zij zeggen dat 14 dagen te kort is, zeker als het paard mogelijk behandeld moet worden en het paard is op dat moment niet voor niets pijnlijk laten zij weten. Dan zijn er nog 18 mensen, 36%, die het af laten hangen van de prognose van het verdere onderzoek.

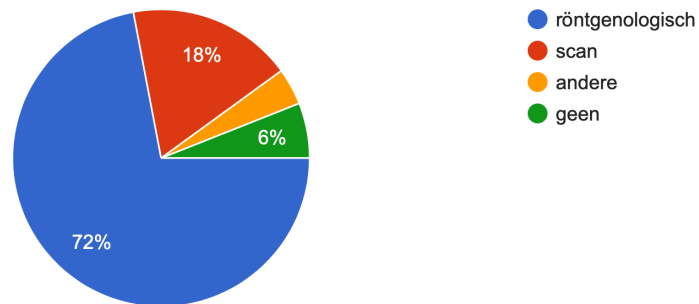


Figuur 15 cirkeldiagram herkeuren of niet

Ook de antwoorden van de onderstaande vraag, welke onderzoeken men zou willen laten doen aan de hand van een positieve buigproef, zijn weergegeven in een cirkeldiagram. Bijna drie kwart van de respondenten, namelijk 72% zou röntgenologisch onderzoek willen laten doen. Dan is 18% die een scan zou willen laten maken. 4% wil ander onderzoek laten doen dan röntgenologisch onderzoek of het maken van een scan. Tot slot is er nog een groep van 6% die helemaal geen onderzoek wil laten doen aan de hand van een positieve buigproef.

Welke onderzoeken zou u willen laten doen aan de hand van een positieve buigproef?

50 antwoorden



Figuur 16 cirkeldiagram welke onderzoeken

7.3 Samenvatting enquêtes

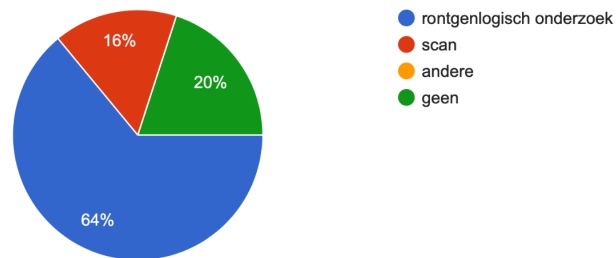
Vraag	Koper	Verkoper
Zou u de keuring afmaken of staken bij een positieve buigproef?	Afmaken = 40% Staken = 30% Overig = 30%	Afmaken = 80% Staken = 20%
Zou u een paard laten herkeuren?	Ja = 44% Nee = 24% Overige = 32%	Ja = 44% Nee = 20% Overige = 36%
Zou u nader onderzoek willen laten doen?	Ja = 46% Nee = 54%	Ja = 84,8% Nee = 15,2%

Tabel 4 samenvatting enquêteresultaten

De antwoorden op de vraag, welk onderzoek men zou willen laten doen aan de hand van een positieve buigproef zijn ook te vergelijken. Beide cirkeldiagrammen van de antwoorden van deze vraag staan hieronder afgebeeld.

Koper:

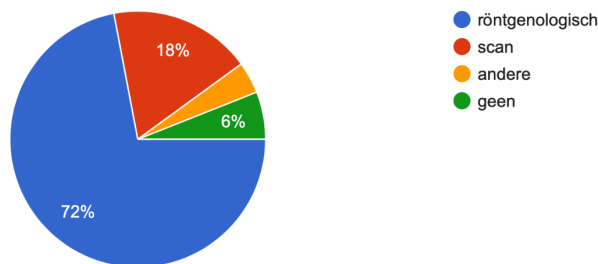
Welke onderzoeken zou u willen laten doen aan de hand van een positieve buigproef?
50 antwoorden



Figuur 17 cirkeldiagram samenvatting resultaten

Verkoper:

Welke onderzoeken zou u willen laten doen aan de hand van een positieve buigproef?
50 antwoorden



Figuur 18 cirkeldiagram samenvatting resultaten

Zoals te zien is in beide cirkeldiagrammen zouden beide categorieën voor röntgenologisch onderzoek gaan.

8.0 In hoeverre is er sprake van waardevermindering bij het desbetreffende paard?

8.1 Samenvatting interviews

1. **Hoeveel procent van de paarden die een negatief aankoopadvies krijgen verkoopt u voor hetzelfde geld als waarvoor u het paard kon verkopen bij goedkeuring?**

Twee van de 5 handelsstallen zeggen 0%, geen enkele. De antwoorden van de andere drie handelsstallen liggen tussen de 10% en de 25%. In ieder geval wordt niet meer dan 25% van de paarden nog voor hetzelfde geld verkocht. Twee handelsstallen geven zelfs aan dat geen enkele van de paarden met een negatief aankoopadvies klinisch nog voor hetzelfde geld verkocht wordt.

2. **Bij hoeveel procent van uw paarden met een negatief aankoopadvies is dit gerelateerd aan een positieve buigproef?**

De antwoorden van deze vraag liggen allemaal tussen de 20% en 35%.

3. **In hoeveel procent van de gevallen doet men een herkeuring bij een positieve buigproef?**

Twee van de vijf stallen gaven aan dat maar heel weinig mensen een herkeuring willen doen, eentje gaf aan 15% en de andere 10%. Er was echter ook een handelsstal die aangaf dat ongeveer 50% een herkeuring wilde doen, de andere twee stallen gaven als antwoord 30% en 25%.

4. **Hoeveel procent van de paarden met een herkeuring verkoopt u alsnog bij goedkeuring op dat moment?**

Bij deze vraag zaten alle antwoorden op een lijn, namelijk 100% wordt dan alsnog verkocht.

5. **Hoeveel procent van de waarde verliest een paard bij afkeuring op een klinische keuring?**

Drie van de vijf handelsstallen gaven aan dat een paard toch wel tussen de 40% en de 60% van zijn waarde verliest. Dan waren er twee handelsstallen die aangaven dat er tussen de 25 en 50% waardevermindering is en dat dit af hangt van de prognose en het toekomstperspectief van het paard. In ieder geval verliest een paard in al deze gevallen meer dan 25% van zijn waarde bij een negatief aankoopadvies op een klinische keuring.

6. **Zijn er ook gevallen waarbij het paard onverkoopbaar wordt? Hoeveel procent van de paarden met een negatief aankoopadvies klinisch?**

Hier varieerden de antwoorden tussen de 0 en 20%; dus er zijn wel gevallen waarbij een paard onverkoopbaar wordt, maar dit komt niet vaak voor.

9.0 Discussie

De doelstelling van dit onderzoek is om uit te zoeken of er sprake is van waardevermindering van een paard bij een positieve buigproef tijdens klinische keuring.

Bij de eerste deelvraag, betreffende de doeleinden van de klinische keuring, kwam de volgende informatie naar voren uit de afgenomen enquête: het doel waarvoor men een klinische keuring laat doen is om op het moment van aankoop een stukje zekerheid te hebben dat het paard geschikt is voor het gebruiksdoel en dat het paard gezond wordt verklaard op het gebied van de klinische keuring. Bij 97,5% voldeed de klinische keuring aan het doel waarvoor deze gedaan werd.

Bij de tweede deelvraag, betreffende wat verzekeringen doen bij een röntgenologisch goed bevonden paard, maar een positieve buigproef klinisch. Uit de interviews van alle drie de verzekeringsmaatschappijen kwam hetzelfde antwoord naar voren op deze deelvraag. Namelijk dat ze het been van de positieve buigproef, vanwege een verhoogd risico, uitsluiten van de verzekering. Dus als het paard last krijgt van dat ene been valt dat niet binnen de verzekering: verder valt het paard gewoon onder de normale verzekeringsvoorwaarden.

Bij de derde deelvraag, betreffende welke opties er worden overwogen door de koper en verkoper naar aanleiding van een positieve buigproef en welke economische gevolgen deze opties hebben, kwam de volgende informatie naar voren uit het literatuuronderzoek en de afgenomen enquêtes: de opties die worden overwogen zijn het doen van nader onderzoek op gebied van röntgenologisch onderzoek, echografisch onderzoek of thermografisch onderzoek. Onder de kopers zijn er maar twintig mensen die de keuring zouden afmaken, dit is een percentage van 40%. Bij de verkopers bedraagt het percentage dat de keuring af zou maken 80%, dat zijn 40 mensen, dus het dubbele. Hier was ook geen mogelijkheid tot een andere keuze, want zij zijn de eigenaar, zij moeten dus hierin een keuze maken tussen de keuring afmaken of staken. Onder de kopers zou bijna de helft van de respondenten, namelijk 44%, het paard wel laten herkeuren. Onder de verkopers zou 44% wel een herkeuring doen. De antwoorden op de vraag of men verder onderzoek zou willen laten doen kan ook worden vergeleken. Onder de kopers zou 46% wel onderzoek willen laten doen en 54% niet. Voor een koper van een paard is de uitkomst dat 46% wel onderzoek wil laten doen eigenlijk heel positief. Onder de verkopers zou 84,8% onderzoek willen laten doen, dus dat is veel meer dan bij de kopers, wat ook logisch is, want de kopers zijn geen eigenaar van het paard en de verkopers vaak wel. Het röntgenologisch onderzoek wordt het vaakst gedaan en daarna volgt de scan. Verder is het opgevallen dat het merendeel van de potentiële kopers het paard niet laat herkeuren naar aanleiding van een positieve buigproef en dat het grootste gedeelte het paard met een positieve buigproef ook niet aankoopt.

Bij de vierde deelvraag, betreffende in hoeverre er sprake is van waardevermindering bij het desbetreffende paard, kwam de volgende informatie naar voren uit de vijf geïnterviewde stallen: drie van de vijf handelsstallen gaven aan dat een paard toch wel tussen de 40% en de 60% van zijn waarde verliest. Dan waren er twee handelsstallen die aangaven dat er tussen de 25 en 50% waardevermindering is en dat dit af hangt van de prognose en het toekomstperspectief van het paard. In ieder geval verliest een paard in al deze gevallen meer dan 25% van zijn waarde bij een negatief aankoopadvies op een klinische keuring. Wat

opviel was dat twee van de vijf stallen aangaven dat maar heel weinig mensen een herkeuring willen doen, eentje gaf aan 15% en de andere 10%. Toch was er ook een handelsstal dat aangaf dat ongeveer 50% een herkeuring wil doen, de andere twee stallen gaven als antwoord 30% en 25%. Hier liepen de antwoorden best wel uiteen. Tevens bleek dat 100% het paard neemt bij goedkeuring op een herkeuring. Deze 100% is relatief, want uit de interviews bleek dat maar 10% tot 30% een herkeuring laat doen, met een uitzondering daargelaten van een antwoord van 50% dat een herkeuring zou doen. Dus van deze gemiddelde 10% tot 30% die een herkeuring laat doen, nemen zij allemaal het paard als deze groen licht krijgt bij de herkeuring. Eigenlijk is het zonde dat weinig mensen een herkeuring willen laten doen, omdat het een momentopname betreft.

Om in beeld te brengen wat er in de praktijk eigenlijk gebeurt met een paard dat een positieve buigproef laat zien tijdens een klinische keuring, worden de meest voorkomende uitkomsten besproken. Onder de kopers is er een groep die het paard met een positieve buigproef per definitie niet neemt, een groep die het paard verder laat onderzoeken en een groep die het paard laat herkeuren. Van de groep die het paard laat herkeuren, dit betreft de 10% tot 30%, neemt iedereen het paard wanneer deze goedgekeurd wordt tijdens de herkeuring. Dan is er nog de groep die het paard verder laat onderzoeken, namelijk 46%, zij kiezen vooral voor röntgenologisch of echografisch onderzoek. De uitkomsten van dit nader onderzoek en de ernst van de gevonden aandoening bepalen of mensen het paard wel of niet willen aankopen. Onder de verkopers is er een groep die niet verder onderzoek wil laten doen, een groep die verder onderzoek wil laten doen en een groep die wil laten herkeuren. De groep die geen verder onderzoek wil laten doen, 15,2%, geeft als reden dat ze het paard even rust geven om te kijken of het zich vanzelf oplost. De groep die wel verder onderzoek wil laten doen, 84,8%, kiest voor het doen van röntgenologisch of echografisch onderzoek. Deze groep geeft aan dat zij uiteindelijk de oorzaak willen vinden van de positieve buigproef, zodat zij dit kunnen laten behandelen. Dan is er nog een groep die het paard wil laten herkeuren, omdat zij denken dat het paard zich bijvoorbeeld verstart heeft en het een momentopname betreft.

Er is tevens nog een opvallend punt wat betreft het doel waarvoor men een klinische keuring laat doen en de manier van handelen van de verzekeringsmaatschappijen. Mensen laten een klinische keuring uitvoeren met het doel om meer zekerheid te verkrijgen op het moment van aankoop en het risico te beperken. Echter is dit wel lastig, want een verzekering sluit juist het been van de positieve uit, omdat daar een verhoogd risico aan zit. Eigenlijk is dit een opvallende keuze van de verzekeringsmaatschappijen, want zij zijn er juist voor om risico's in te dekken. Dat betekent dus voor de mensen die een paard willen verzekeren met een positieve buigproef, het been dat het meeste risico vormt niet eens verzekerd kan worden. Dit zou ook een reden kunnen zijn dat mensen een paard met een positieve buigproef niet nemen.

Het uitgevoerde onderzoek bevat sterke en zwakke punten. Om te beginnen had ik verwacht dat ik gemakkelijk aan veel respons zou komen voor de enquêtes, dit viel echter heel erg tegen. In eerste instantie was ik ervan uitgegaan dat ik makkelijk honderd respondenten kon vinden, maar dit bleek niet te lukken. Aan de andere kant is de respons die ik heb gekregen wel waardevol en relevant geweest voor het onderzoek, dus dat is een positieve bijdrage. Echter liepen sommige antwoorden wel heel erg uiteen en dan is het lastig daar een

conclusie uit te trekken, maar bij het merendeel zaten de antwoorden wel op een lijn. De afgenomen interviews vond ik ook heel waardevol, bij de verzekeringsmaatschappijen heeft het wat moeite gekost een afspraak te krijgen, bij de handelsstallen ging dit makkelijker. Ook de respons hierop was voor dit onderzoek waardevol. Dan is het literatuuronderzoek het meest betrouwbaar geweest, omdat dit uit relevante bronnen komt die geschreven zijn door deskundigen. Ik denk dat ik de volgende keer minder enquêtes zou opstellen en meer interviews en literatuuronderzoek zou doen om de relevantie nog meer te vergroten, maar ik ben met dit onderzoek niet ontevreden.

Wel is er nog het feit dat er geen concreet antwoord gegeven kan worden op de vraag of de waardevermindering terecht is. Dit is namelijk afhankelijk van de ernst van de aandoening, of mensen het paard wel of niet laten herkeuren en de uitkomsten van de nader uitgevoerde onderzoeken. De nader uitgevoerde onderzoeken die gebruikt worden zijn voornamelijk röntgenologisch onderzoek en echografisch onderzoek, maar ook thermografisch onderzoek behoort tot de mogelijkheden. Uit dit onderzoek is gebleken dat een paard met een negatief aankoopadvies altijd minimaal 25% in waarde vermindert, maar of dit terecht is blijft discutabel. Dit is dus ook iets wat in een volgend onderzoek nog onderzocht kan worden.

Voor een volgend onderzoek adviseer ik, om minder enquêtes af te nemen en meer literatuuronderzoek te doen en meer interviews af te nemen. Ook zou het interessant zijn om bij keuringen te kijken, hoe vaak een desbetreffende casus echt aan het licht komt en welke gevolgen dat daadwerkelijk heeft.

10.0 Conclusie en aanbevelingen

De doelstelling van dit onderzoek is om uit te zoeken of er sprake is van waardevermindering van een paard bij een positieve buigproef op de klinische keuring.

10.1 Conclusie

10.1.1 Antwoorden hoofdvraag en deelvragen

Hoofdvraag:

In hoeverre is de waardevermindering van een paard terecht bij een positieve buigproef van het voorbeen tijdens de klinische keuring?

Er is waardevermindering bij een paard met een positieve buigproef van het voorbeen tijdens de klinische keuring. Uit dit onderzoek is gebleken dat een paard met een negatief aankoopadvies altijd minimaal 25% in waarde vermindert, dat verzekeringen het been van de positieve buigproef uitsluiten van de verzekering en dat kopers bijna altijd afzien van de koop. Er kan echter geen concreet antwoord gegeven worden op de vraag of deze waardevermindering terecht is, aangezien dit afhankelijk is van verschillende factoren. Het is namelijk afhankelijk van de ernst van de aandoening, de keuze of mensen het paard wel of niet laten herkeuren en de uitkomsten van de nader uitgevoerde onderzoeken. De nader uitgevoerde onderzoeken die gebruikt worden zijn voornamelijk röntgenologisch onderzoek en echografisch onderzoek, maar ook thermografisch onderzoek behoort tot de mogelijkheden. Uit dit onderzoek is gebleken dat een paard met een negatief aankoopadvies altijd minimaal 25% in waarde vermindert, dat verzekeringen het been van de positieve buigproef uitsluiten van de verzekering en dat kopers bijna altijd afzien van de koop.

Deelvragen:

Met welk doel laten potentiële kopers een klinische keuring doen?

Het doel waarvoor men een klinische keuring laat doen is om op het moment van aankoop zekerheid te hebben dat het paard geschikt is voor het gebruiksdoel en gezond verklaard is op het gebied van de klinische keuring

Wat doen verzekeringen bij een röntgenologisch goed bevonden paard maar een positieve buigproef klinisch?

Alle drie de verzekeringsmaatschappijen sluiten het been van de positieve buigproef uit van de verzekering, vanwege een verhoogd risico. Dit betekent dat wanneer het paard last krijgt van dat ene been valt dat niet binnen de verzekering, verder valt het paard gewoon onder de normale verzekeringsvoorwaarden.

Welke opties worden er overwogen door de koper en verkoper naar aanleiding van een positieve buigproef en welke economische gevolgen hebben deze opties?

De opties die worden overwogen door de koper zijn het paard niet nemen of het verder laten onderzoeken. De opties van de verkoper duiden bijna allemaal op het verder laten onderzoeken. De onderzoeken die gedaan kunnen worden zijn röntgenologisch onderzoek,

echografisch onderzoek en thermografisch onderzoek. Er is gebleken dat de meeste mensen gebruik maken van röntgenologisch onderzoek of echografisch onderzoek, het thermografisch onderzoek wordt bijna niet gebruikt. De economische gevolgen hangen samen met de ernst van de uitkomst van het onderzoek. Zo hebben blijvende aandoeningen grotere economische gevolgen dan goed behandelbare aandoeningen.

In hoeverre is er sprake van waardevermindering bij het desbetreffende paard?

Uit het onderzoek is gebleken dat een paard in ieder geval meer dan 25% van zijn waarde verliest bij een negatief aankoopadvies op een klinische keuring. Dus er is altijd sprake van waardevermindering en in alle gevallen van meer dan 25% van de oorspronkelijke waarde. Het is daarom belangrijk dit te realiseren bij aankoop van het paard, zeker wanneer het paard eventueel later nog weer verkocht dient te worden.

10.2 Aanbevelingen

Aan de hand van dit onderzoek zijn er enkele aanbevelingen voor de hippische sector.

De eerste aanbeveling is om ieder paard bij aankoop te laten keuren door een erkende keuringsdierenarts, omdat dit toch enige zekerheid geeft op het moment van aankoop. Een erkende keuringsdierenarts is namelijk extra opgeleid voor het afnemen van klinische keuringen. Het is van grote invloed op de beslissing van de potentiële koper, als een paard bemerkingen heeft of niet op de klinische keuring. Deze beslissing wordt aan de hand van protocollen uiteindelijk genomen door de dierenarts.

De tweede aanbeveling is om het een kans te geven om een herkeuring te laten doen na veertien dagen. Uit dit onderzoek is namelijk gebleken dat weinig mensen open staan voor een herkeuring, maar dat wanneer een paard goed gekeurd wordt tijdens de herkeuring 100% dit paard alsnog koopt. Deze 100% is relatief, want uit de interviews bleek dat maar 10% tot 30% een herkeuring laat doen, met een uitzondering daargelaten van 50% dat een herkeuring zou doen. Dus van deze gemiddelde 10% tot 30% die een herkeuring laat doen, nemen zij allemaal het paard als deze groen licht krijgt bij de herkeuring.

De derde aanbeveling is om nader onderzoek te doen wanneer een paard een positieve buigproef laat zien en aan de hand van de uitkomsten te bepalen of het paard nog wel of niet geschikt is voor het oorspronkelijke gebruiksdoel.

De vierde aanbeveling is dat men zich goed realiseert dat een verzekeringsmaatschappij het been van de positieve buigproef uitsluit van de verzekering, dus dat als u een paard koopt met een mogelijk verhoogd risico op één been, juist dat been niet verzekerd kan worden.

Verder is het belangrijk dat de hippische sector zich realiseert dat een positieve buigproef zorgt voor waardevermindering bij een paard, in meer of mindere mate, afhankelijk van de aandoening.

Bronnen

A Good Eye for a Horse. (2005). Geraadpleegd van <https://www.vsnhorses.nl/home/>

Acceptatienormen | Equipe Paarden verzekeringen. (z.d.). Geraadpleegd op 5 maart 2021, van <https://equipepaarden.nl/acceptatienormen-2/>

Animal sciences Group Wageningen. (2005). *Inventarisatie Paardenhouderij*. Geraadpleegd van <https://edepot.wur.nl/2739>

Artrose bij paarden | Onderzoek en behandeling | de Raaphorst. (2019, 17 juli). Geraadpleegd op 20 februari 2021, van <https://paardenkliniekderaaphorst.nl/aandoeningen/artrose/>

Busschers, E., & Van Weeren, P. R. (2001). Use of the Flexion Test of the Distal Forelimb in the Sound Horse: Repeatability and Effect of Age, Gender, Weight, Height and Fetlock Joint Range of Motion. *Journal of Veterinary Medicine Series A*, 48(7), 413–427. <https://doi.org/10.1046/j.1439-0442.2001.00373.x>

Costa, L. R. R., & Paradis, M. R. (2017). *Manual of Clinical Procedures in the Horse*. Hoboken, NJ, Verenigde Staten: Wiley.

Diergeneeskundige keuring van het paard. (2011). *Diergeneeskundige keuring van het paard*, 3. Geraadpleegd van http://www.agripress.be/STUDIOEMMA_UPLOADS/downloads/keuring.pdf

Dr Maxine Brain BVSCc, M. A. C. V. S. (2019). Your Horse Fails the Pre-Purchase Exam: Is There Reason to Panic? *Your Horse Fails the Pre-Purchase Exam: Is There Reason to Panic?*, 1. Geraadpleegd van <https://eurodressage.com/2019/04/06/your-horse-fails-pre-purchase-exam-there-reason-panic>

Dulai Wenholz, S. (2019). Pre-Purchase Exam Essentials. *Pre-Purchase Exam Essentials*, 1. Geraadpleegd van <https://practicalhorsemanmag.com/health-archive/pre-purchase-exam-essentials>

edited-press-release. (23MEI2013). Research Shows Responses to Flexion Tests can be Measured. *Research Shows Responses to Flexion Tests can be Measured*, 1. Geraadpleegd van <https://thehorse.com/116004/research-shows-responses-to-flexion-tests-can-be-measured/>

Gewrichtsproblemen bij paarden | artrose, OC, OCD, chips. (2021, 24 maart). Geraadpleegd op 15 februari 2021, van <https://www.paardenarts.nl/kennisbank/gewrichtsproblemen-bij-paarden/>

Harde beengebroke paard. (2019, 21 februari). Geraadpleegd op 27 maart 2021, van <https://www.dierapotheker.nl/dierentips/harde-beengebroke-paard>

Hippische Monitor 2016 - HAS Hogeschool. (2016). Geraadpleegd van https://issuu.com/hashogeschool/docs/hippische_monitor_2016_-_has_hogesc/6?ff

Keuring voor acceptatie - EFO Paardenverzekering. (z.d.). Geraadpleegd op 10 maart 2021, van <https://www.efo.nl/verzekeringen/keuring-voor-acceptatie>

KNHS Nederland. (2000). Nederland Paardenland. *Nederland Paardenland*, 23. Geraadpleegd van https://www.knhs.nl/media/11389/nederland-paardenland_web-v2.pdf

Lauren MacLeod, BSc., DVM. (2018). Unravelling the Mysteries of the Pre-Purchase Exam. *Unravelling the Mysteries of the Pre-Purchase Exam*, 1. Geraadpleegd van <https://www.horsejournals.com/horse-care/illness-injury/prevention/unravelling-mysteries-pre-purchase-exam>

Liem, E. (2020, 13 oktober). *Theo Hanzon: "Klinisch beeld moet zwaarder wegen dan röntgenfoto's"*. Geraadpleegd van https://www.horses.nl/opinie/dit-moet-anders/theo-hanzon-klinisch-beeld-moet-zwaarder-wegen-dan-rontgenfotos/?emgp_force_reload=1
Marshall, J. F., Lund, D. G., & Voute, L. C. (2012). Use of a wireless, inertial sensor-based system to objectively evaluate flexion tests in the horse. *Equine Veterinary Journal*, 44, 8–11. <https://doi.org/10.1111/j.2042-3306.2012.00611.x>

New Zealand Equine Veterinary Association. (2010). EXAMINATION OF HORSES. *EXAMINATION OF HORSES*, 10–12. Geraadpleegd van <http://www.equisan.com/images/pdf/bluebook2010.pdf>

Paard Compleet. (z.d.). *Tarieven*. Geraadpleegd op 6 maart 2021, van [Http://www.paard-compleet.nl/tarieven/](http://www.paard-compleet.nl/tarieven/)

Peesblessure en peesproblemen bij het paard | de Raaphorst. (2019, 17 juli). Geraadpleegd op 9 februari 2021, van <https://paardenklinikderaaphorst.nl/aandoeningen/peesproblemen/>

Peesscan | Peesechografie bij paarden | De Raaphorst. (2019, 2 juli). Geraadpleegd op 6 maart 2021, van <https://paardenklinikderaaphorst.nl/onderzoeken/peesscan/>

PE-veterinair. (2020). *Zoek in de registers*. Geraadpleegd van <https://www.pe-veterinair.nl/diereigenaar/zoek-in-de-registers?searchregister=460&start=0>

Redactie Horses.nl. (2012, 16 oktober). *Hoe betrouwbaar is een buigproef?* Geraadpleegd van <https://www.horses.nl/articles/hoe-betrouwbaar-is-een-buigproef/>

Redactie Horses.nl. (2019, 20 maart). *Moet de klinische keuring leidend zijn bij de aankoop van een paard?* Geraadpleegd van <https://www.horses.nl/infos/moet-de-klinische-keuring-leidend-zijn-bij-de-aankoop-van-een-paard/>

Richard A. Mansmann. (2019). Prepurchase Examination of Horses. *Prepurchase Examination of Horses*, 1. Geraadpleegd van <https://www.msdivetmanual.com/clinical-pathology-and-procedures/prepurchase-examination-of-horses/prepurchase-examination-of-horses>

<https://lrdhorsesforsale.com/2018/04/02/the-prepurchase-exam/> → Bron afbeelding voorblad

REGLEMENT KEURINGSDIERENARTS voor PAARDEN. (2015). *REGLEMENT KEURINGSDIERENARTS voor PAARDEN*, 1–18. Geraadpleegd van <https://stichtingpaard.nl/Stichtingpaard/media/Stichting-paard/Reglement-EKDP-2-3-per-20150701.pdf>

Röntgenonderzoek bij paarden | Wanneer, hoe en waarom. (2021, 22 maart). Geraadpleegd op 14 februari 2021, van <https://www.paardenarts.nl/kennisbank/rontgenologie/>

Soule, VMD, S. G. (2009). Pre-Purchase Examinations: An Historical Perspective and Important Things to Consider*. *Pre-Purchase Examinations: An Historical Perspective and Important Things to Consider**, 55, 286–291. Geraadpleegd van <https://aaep.org/sites/default/files/issues/proceedings-09proceedings-z9100109000286.pdf>

1-star. (2021, 2 februari). Geraadpleegd op 3 maart 2021, van <https://hippohorseinsurance.nl/basisverzekering/1-star/>

» *TarievenPaardendokter Majoor.* (z.d.). Geraadpleegd op 8 maart 2021, van [Http://www.paardendoktermajoor.nl/tarieven-2/](http://www.paardendoktermajoor.nl/tarieven-2/)

Thermografie bij kreupelheden. (2018, 10 augustus). Geraadpleegd op 3 maart 2021, van <https://www.thermografie-paard.nl/2018/08/05/thermografie-bij-kreupelheden/>

Bijlagen

Enquête eerste deelvraag - paardeneigenaren

Deelvraag: Met welk doel laten potentiële kopers een klinische keuring doen?

1. In welke categorie valt u?
 - amateur (hobby)
 - semi professionals (Actief wedstrijd sport)
 - professional (werk)
2. Hoe vaak heeft u al een paard aangekocht?
3. Laat u uw paard bij aankoop klinisch keuren?
 - ja, rest van enquête
 - nee, waarom niet?
 - anders, zoals alleen röntgen etc.
4. Van de keren dat u een paard aankocht, hoe vaak heeft u het paard klinisch laten keuren?
5. Waarom laat u een paard wel of niet klinisch keuren en met welk doel?
6. Van de hoeveel keer dat u een paard liet keuren is deze klinisch goedgekeurd?
 - 0-25%
 - 25-50%
 - 50-75%
 - 75-100%
7. Koopt u een paard ook als deze niet door de klinische keuring komt naar aanleiding van een positieve buigproef van het voorbeen? Waarom wel of niet?
8. Laat u een paard herkeuren als deze de eerste keer niet door de klinische keuring komt naar aanleiding van een positieve buigproef van het voorbeen?
 - ja
 - nee
9. Voldeed de klinische keuring aan het doel waarvoor u deze liet doen?
 - ja
 - nee

Antwoorden open vragen:

Waarom laat u een paard wel of niet klinisch keuren en met welk doel?

Om te kijken of hij goed in elkaar zit
Om geen paard te kopen wat slecht is
Paard moet geschikt zijn voor het gebruiksdoel waarvoor hij/zij wordt aangeschaft
Om te weten te komen of het paard problemen kan hebben, die niet direct zichtbaar zijn tijdens het rijden
Zeker weten dat je geen miskoop doet
Zekerheid dat het goed zit
Om te zien of hij goed is
Meeste (jonge) onbeleerde paarden laten we niet keuren komen zo uit de wei. Zijn de paarden al aangereden laten we ze soms klinisch en röntgenologisch keuren.

Controleren hoe het paard ervoor staat.
Uitsluiten van evt aanwezige problemen
Je kunt zelf voldoende zien vinden wij
Ligt ook aan de prijs en het doel. Fokmerrie niet, sportpaard wel
Eerste indruk van de gezondheid
Wil het moment weten en klinisch vind ik haast nog belangrijker dan röntgen
Om te kijken of ie kreupel loopt wat wij niet kunnen zien en wat de dierenarts van het paard vindt.
Sport ligt aan de aankoopbedrag
Eerste keer wisten we niet dat dat gebruikelijk was (ik zelf jong, ouders weinig verstand van paarden), tweede keer wel gedaan. Derde keer was paard al klinisch + röntgenologisch gekeurd en erg groen dus vonden we niet nodig om te herhalen. Het vierde paard reed ik al een half jaar dus vond ik toen niet nodig.
Jonge paarden keur ik zelf
Om mogelijke problemen en blessures aan te zien komen
Ik laat vooral klinisch keuren. Vaak veulens aangekocht en die niet laten keuren. De volwassen paarden wel. He wil een goed idee hebben of het paard gezond is. Het blijft uiteraard een moment opname
Kijken of er gebreken zijn
Ligt aan de prijs van het paard
Om evt mankementen boven te laten komen
Om een compleet beeld te creëren (belangrijk) en om aan de wensen van klanten te voldoen (iets minder belangrijk)
Om dat een dierenarts door andere ogen kijkt dan jij
Extra moment opname om te kijken of er toch niet wat mis is.
Gezondheid paard testen
Wel, om de momentopname zeker te weten dat het goed zit
Om ervoor te zorgen dat je niet voor verrassingen komt te staan
Dat ligt aan wie de verkoper is en het doel waarvoor ik het paard aankoop
Om zekerheid te hebben
Erste check of hij geschikt is voor de sport en geen (verborgen) gebreken heeft
Zo dat ik zeker weet dat het paard niks mankeert voor de sport
Ik vind het een momentopname waardoor het niet altijd een realistisch beeld geeft
Veiligheidscheck
Onafhankelijk laten keuren om kreupelheden/onregelmatigheden te signaleren.
Nu zou ik het altijd doen, eerder ging ik af op het vertrouwen van de verkoper, maar dat is niet handig want als het om geld gaat is ieder paard gezond of heeft een niet ernstige aandoening
Alles 100% goed is
Hoort bij klinische röntgenologisch keuring
Handel / kennis
Om te kijken of het paard op dat moment in orde is of dat er toch iets is qua problemen die je zo op het oog niet ziet
Ik wil een goed beeld hebben van de gezondheid van het paard. Als het paard al problemen heeft voordat ik ermee gaat trainen, heb ik er geen vertrouwen in dat het goed gaat komen.

ik laat een paard niet klinisch keuren. behalve als er op de rontgen iets uitkomt. dit omdat een klinische keuring een moment opname is.

Completer beeld krijgen van het paard, loopt hij zuiver, afwijkende beenstanden. Hart longen ogen.

Ik kende de eerste pony. Bij de tweede dacht ik: als ze op de foto goed is, zal het wel goed zijn. Dommigheid misschien?

Zo kan je op voorhand wellicht problemen voorkomen

Om toch zeker te weten dat het klopt

Kijken of het dier gezond is

Voor op dat moment een beetje zekerheid

ik wil zeker weten dat het paard geen onderliggende kreupelheden of andere problemen heeft voor ik het dier koop.

Omdat je dan weet dat je een gezond paard koopt

Duurder paarden altijd klinisch en röntgenologisch later keuren.

Om te kijken of alles goed is en wat het advies van de dierenarts is

Bij mijn eerste pony was ik er totaal niet mee bezig en had ik de kennis van nu nog niet om een paard te laten keuren. Bij de aankoop van mijn paard was ze al gekeurd en hebben we de keuringspapieren meegekregen. Als ik nu weer een paard zou kopen zou ik deze wel laten keuren voor het welzijn van het paard.

klinisch is altijd goed om te laten doen, ook door te luisteren naar longen etc

om te zorgen dat het paard gezond is bij aankoop

om te weten wat ik koop

Ik hoef geen hoge wedstrijdsport in. als het paard rad loopt en geen gekke bemerkingen heeft ga ik het risico aan.

Zekerheid

Om te checken of het op moment van aankoop geen kreupelheden of andere gebreken laat zien

Om te voorkomen dat er meteen al duidelijke (onbekende) minpunten zijn bij het paard/pony.

Klinisch beeld is belangrijk maar wel vorm van de dag. Grote "fouten" komen er uit.

Ik laat mijn paard klinisch keuren, zodat ik weet dat het paard op dat moment klinisch gezond is.

Voornamelijk controle, of het paard bijvoorbeeld geen hartruis heeft, cornage, net niet fijn loopt. Jonge paarden die net uit de opfok komen, laat ik wel klinisch keuren maar dan zonder buigproeven. Deze paarden hebben immers nog nooit wat gedaan en kennen vaak het principe van voetjes geven etc nog niet.

Kocht een veulen , zag hem iedere dag dus wist dat ie goed kon bewegen... dat is voldoende voor mij

Dat je 100% wil weten of hij geen aandoening heeft aan hart longen ogen etc

Aangezien ik alleen voor de hobby wedstrijden rijd (momenteel 3 paarden in de klassen Z1, M1 en de B dressuur) en alleen voor de hobby fok (in april verwachten we weer twee mooie veulens) vind ik het karakter en een klik met het paard belangrijker dan of alle botjes precies goed zitten. Dit hoeft van mij echt niet perfect te zijn. Hoe serieuzer je wordt in de paardensport, hoe belangrijker dit denk ik wordt voor mensen.

Koopt u een paard ook als deze niet door de klinische keuring komt naar aanleiding van een positieve buigproef van het voorbeen? Waarom wel of niet?

Nee

Nee, geen zin om gehecht te raken en vervolgens (kan altijd natuurlijk maar kans is groter bij geen goede keuring) alleen maar blesures te krijgen

Nee, kan nadelig zijn voor het gewenste gebruiksdoel

Ligt eraan hoe die op de straat loopt

Hangt af van het advies van de dierenarts. Als hij 'nee' zegt dan koop ik het paard niet

Nee geen risico's

Nee. Ik laat niet voor niets keuren , dus dan valt dit paard af

Ik denk van wel omdat de dierenarts invloed heeft op de buigproef

Ligt echt aan het geval. Ook aan de prijs. Ooit een pony gekocht die niet helemaal goed was op het harde, die pony was €2000, dus durfden we het risico te lopen

Nee, groot risico op blessures

nee als het een negatief koop advies is van de dierenarts wil ik het risico niet aan gaan

Nee, alleen als het goedgekeurd is.

Née, groter risico

Nee, ik wil een paard kopen dat geen pijn heeft of kreupelheid toont.

Nee, het risico is dan vaak wat groter. Het ligt er natuurlijk wel aan hoe de keuring is verlopen

Als het paard röntgenologisch wel goed is gekeurd wel

Ja, als ik echt een klik heb met een paard wel.

Nee, dat is een te groot risico.

Nee, ik heb met 1 paard erg veel pech gehad dus ik wil alleen nog paarden aankopen die door de keuringen komen. Jonge paarden is dus een ander verhaal want daar laat ik vaak geen buigproef uitvoeren.

Dan (indien mogelijk) na een aantal weken opnieuw keuren. Niet goed laat ik staan.

Nee, te veel risico

Dat ligt eraan wat mijn arts aanraadt en in welke zin het positief is

Voor fok eventueel wel

Dat is afhankelijk van het doel en eventuele andere bevindingen tijdens klinisch en röntgenologisch onderzoek.

Niet omdat het niet interessant is dan voor mij

Ligt aan factoren

Nee

Ligt eraan of het te verhelpen is

Dat is Afh van advies DA en dan de röntgen

Nee, ik koop ze voor de (hoge) sport. Als ze al niet door de klinische keuring komen kunnen er later zeker problemen ontstaan.

Heb ik nog niet mee gemaakt maar ik zou het paard zeer waarschijnlijk niet aanschaffen afhankelijk van advies dierenarts. Als die een negatief advies daarover geeft zeker niet nee risico te hoog

Niet

Nee, evt na goede herkeuring

Omdat het te veel risico is in de sport.

Ik zou het paard herkeuren. Paarden reageren soms slecht op de buigproef en als het 1x niet goed is maar de 2e x perfect en het beeld is verder goed, vind ik het geen probleem. Een klinische keuring kan een moment opname zijn. Het hangt van de ernst af of ik het paard wel of niet koop.

Ja, meestal door de juiste training en het rijden worden de paarden wel weer ok.

Nee, als hij hier niet door heen komt is hij voor mij niet geschikt

Nee, mits er een duidelijke oorzaak is (1x paard gehad met schimmel in voet, verder was alles goed)

Nee, als het paard niet door de klinische keuring koopt wordt het paard niet meer aangekocht.

Hangt af van de bemerking en het advies van de dierenarts

Dat ligt aan de ernstigheid en de oorzaak van de positieve buigproef evt te zien op de röntgenologische foto's

Ik zou hem niet kopen en overleggen om te kijken of het opgelost kan of dat het heel hinderlijk voor het paard is

Neee want ik wil alleen graag gezonde paarden uitbrengen

Nee, teveel risico

Ligt aan prijs en gebruikt doel

ligt aan de blessure en de ernst waarmee het paard reageert op de buigproef.

Nee, dan ben ik bang dat het paard er laast van kan gaan krijgen

Nee, uit voorzorg

Dat is afhankelijk van de oorzaak. Maar waarschijnlijk niet, omdat ik geen paard met blessure gevoeligheid wil kopen

Dat hangt van het gevonden probleem af, is er kan op herstel dan kan je bv 6 weken later opnieuw laten keuren, dan wel goed, dan kan de koop alsnog doorgaan.

Nee, eerst uitzoeken wat het is.

Nee, wil het risico niet lopen

nee. even 2-4 weken wachten en dan opnieuw laten keuren. als die dan weer niet goedgekeurd is, koop ik hem niet

Ik zou niets meer kopen als die niet door de keuring komt

Nee, is een risico.

Nee, waarschijnlijk niet, maar ik laat eerst foto maken om te kijken wat de oorzaak is
jawel

ligt eraan hoe hij op de foto's staat

Nee, ik vind dat een paard minimaal een normale klinische keuring door moet komen voor mijn gebruiksdoel

Nee, dat zorgt naar mijn idee alleen maar voor ellende

Helemaal afhankelijk van o.a. leeftijd en gebruiksdoel

Nee, ik wil een paard dat niks mankeert. Het zou in de toekomst voor ergere problemen kunnen zorgen

Licht geheel aan de situatie hoe deze ook op de röntgen foto's is

Interview tweede deelvraag – verzekeringen

- Hoeveel paarden zijn er bij u opgenomen in de verzekering?
- Als u in percentages moet aangeven hoe vaak u een paard niet kan opnemen in de verzekering wegens een klinische bemerking, welk percentage zou dat zijn?
- Wat doet u als verzekeringsmaatschappij bij een röntgenologisch goed bevonden paard, maar een positieve buigproef klinisch?
- Als u in percentages moet aangeven hoe vaak u een dergelijke casus gehad heeft, welk percentage zou dat zijn?

Uitgewerkte interviews:

Interview paardenverzekering EFO:

- 1. Hoeveel paarden zijn er bij u opgenomen in de verzekering?**
In het totaal hebben wij afgerond 15.000 paarden in onze verzekering opgenomen.
- 2. Als u in percentages moet aangeven hoe vaak u een paard niet kan opnemen in de verzekering wegens een klinische bemerking, welk percentage zou dat zijn?**
Ongeveer 15% kunnen wij niet verzekeren en toch zeker 50% wordt anders ingeschaald dan de eigenaar wenste vanwege een bemerking klinisch.
- 3. Wat doet u als verzekeringsmaatschappij bij een röntgenologisch goed bevonden paard, maar een positieve buigproef klinisch?**
In de meeste gevallen sluiten wij kreupelheid op dat been uit in de verzekering, dit betekent dat mocht het paard kreupel worden aan het been van de positieve buigproef, dan valt dat niet binnen de verzekering. Verder kan het paard gewoon worden opgenomen in de verzekering.
- 4. Als u in percentages moet aangeven hoe vaak u een dergelijke casus gehad heeft, welk percentage zou dat zijn?**
Ongeveer 20% denk ik, soms zijn röntgenfoto's ook niet goed en dan geldt ook dat we het been uitsluiten in de verzekering.

Interview paardenverzekering Equipe:

- 1. Hoeveel paarden zijn er bij u opgenomen in de verzekering?**
Momenteel 13.500 paarden zijn er opgenomen in onze verzekeringsmaatschappij.
- 2. Als u in percentages moet aangeven hoe vaak u een paard niet kan opnemen in de verzekering wegens een klinische bemerking, welk percentage zou dat zijn?**

Dat is een lastige vraag, want meestal krijgen we wel een bijpassende verzekeringsmogelijkheid voor een eigenaar gevonden. Ik denk dat er 10% van de aanvragen echt moeten worden afgewezen vanwege klinische bemerkingen.

3. Wat doet u als verzekeringsmaatschappij bij een röntgenologisch goed bevonden paard, maar een positieve buigproef klinisch?

Aangezien dat been toch een verhoogt risico vormt, sluiten wij dat been uit, dus dat been van het paard wordt niet verzekerd als het paard daarop kreupel wordt of blijvend is. Verder valt zo'n paard gewoon onder de normale voorwaarden, alleen dat ene been niet.

4. Als u in percentages moet aangeven hoe vaak u een dergelijke casus gehad heeft, welk percentage zou dat zijn?

Gemiddeld denk ik 25% van de keuringsrapporten, die bij ons ingestuurd worden, bevatten een positieve buigproef. Niet altijd zijn er ook foto's aanwezig en niet altijd alle foto's zijn dan ook zonder bemerkingen.

Interview paardenverzekering Hippohorseinsurance:

1. Hoeveel paarden zijn er bij u opgenomen in de verzekering?

In het totaal hebben wij afgerond 9.500 paarden in onze verzekering opgenomen.

2. Als u in percentages moet aangeven hoe vaak u een paard niet kan opnemen in de verzekering wegens een klinische bemerking, welk percentage zou dat zijn?

Ongeveer 20% kunnen wij helemaal niet opnemen in de verzekering en zeker 40% komt onder andere voorwaarden in een verzekering dan de eigenaar had aangevraagd vanwege de klinische bemerking.

3. Wat doet u als verzekeringsmaatschappij bij een röntgenologisch goed bevonden paard, maar een positieve buigproef klinisch?

Aangezien blijkt uit de positieve buigproef dat het been extra risico vormt, sluiten wij deze uit. Dit betekent dat als het paard hier last van krijgt of houdt dat wij daar niks van vergoeden. Verder gelden de normale voorwaarden voor het paard.

4. Als u in percentages moet aangeven hoe vaak u een dergelijke casus gehad heeft, welk percentage zou dat zijn?

10% van de aanvragen bevat een casus als deze. Veel vaker, ongeveer 20%, zien wij een positieve buigproef, maar dan is er vaak op een röntgenfoto ook iets van een bemerking te zien.

Enquête derde deelvraag – koper en verkoper

Deelvraag: Welke opties worden er overwogen door de koper en verkoper naar aanleiding van een positieve buigproef?

Enquête koper:

1. Wanneer een paard een negatief aankoopadvies krijgt in de klinische keuring op de buigproef maakt u de keuring dan af tot het einde of staakt u deze meteen, waarom wel of niet?
2. Neemt u het paard per definitie niet meer bij een positieve buigproef, waarom neemt u hem wel of niet?
3. Laat u een paard na 14 dagen herkeuren om te zien of het verbeterd/goed is, waarom wel of niet?
4. Staat u ervoor open om op eigen kosten verder onderzoek te laten doen?
 - nee
 - ja
5. Welke onderzoeken zou u willen laten doen aan de hand van een positieve buigproef?
 - röntgenologisch onderzoek van het betreffende
 - scan maken van het betreffende been
 - andere, zoals...

Antwoorden open vragen:

Wanneer een paard een negatief aankoopadvies krijgt in de klinische keuring op de buigproef maakt u de keuring dan af tot het einde of staakt u deze meteen, waarom wel of niet?

afmaken, om te zien hoe de rest van de keuring verloopt
Staak de keuring omdat meeste kopers direct een negatief beeld heeft van een paard terwijl een buigproef maar een moment opname is
Liever meteen staken, want veder keuren heeft voor mij dan geen zin omdat ik mijn besluit over de koop al gemaakt heb.
Afmaken, voor een compleet beeld
Dit laat ik vaak aan de eigenaar, dit omdat ik vaak afspreek dat zij de keuring betalen wanneer het een negatief advies is
altijd afmaken, wie weet kom je nog meer dingen tegen
Staken, is aan de eigenaar wat zij willen doen maar voor mij staken
Meteten staken. Dit omdat mijn dierenarts weet wat ik zoek en ik -als ik oké was met een afgekeurd paard- niet zou keuren.
Maak de keuring wel af voor een totaal beeld, ga daarna niet verder met rontgen
Tot einde om te kijken of Elders weg kan komen
Dat ligt aan de verkoper, ik regel het altijd zo dat bij afkeuren de verkoper betaald dus hij/zij heeft dan de keuze.
Nee meteen staken, extra kosten voorkomen
Staken, op dat moment moeten eerst andere zaken uitgezocht worden

Door

ik maak hem af. omdat er meer fout kan zijn of juist goed.

Staken, niet meer interessant om op dat moment aan te kopen

Staken

Maak het af want misschien is die verder wel goed of komen ze er verder achter wat de oorzaak is.

Voor mij op dat moment staken, want ik heb op dat moment sowieso geen belang bij het paard.

ik staak de keuring

Staken omdat koop niet doorgaat

Ik ga in principe door, tenzij er ook al andere dingen twijfelachtig zijn. Ik laat graag het "hele plaatje" onderzoeken.

Afmaken, kijken hoe de rest van het onderzoek eruit ziet

We laten de keuze dan over aan de verkopers

Staken, negatief advies betekent voor mij niet kopen.

Dat ligt aan de ernst van de kreupelheid

Nee, eerst verder onderzoek doen en daarna pas een beslissing nemen.

Ik maak hem af, en laat het betreffende been verder onderzoeken

Wel afmaken maar ik zou ook röntgenfoto's laten maken om te checken of er iets zit, een chipje oid, waardoor het paard misschien niet door de buigproef komt.

Meteen staken, toch niet 100%

Jaa omdat ik wil dat ie door de keuring komt

Staken, op dat moment laat ik de koop al niet meer door gaan

Dat hangt af waarom de buigproef niet lukt.

Afmaken, om te kijken hoe het gehele klinische beeld is voor evt herkeuren.

Ik maak de keuring af. Sommige paarden reageren op de buigproef maar kunnen verder op de harde en zachte volte helemaal goed zijn. Wel zou ik waarschijnlijk herkeuren.

Hangt ervan af hoe oud het paard is. Bij een jong paard stop ik, bij een paarden boven tien verder onderzoeken.

Maken hem af klinisch is een moment opname

Staken, want op dat moment hoef ik het paard dan niet

Af tot eind

Maak de keuring af om zo een totaal plaatje te krijgen

Als het heel slechts is niet.

Nee, ik zou de oorzaak dan willen weten.

Lastig, het hangt af hoe ernstig onregelmatig het paard loopt bij de buigproef.

Ik denk dat ik het meteen zou staken

Afmaken, om alles te kunnen zien

Wel afmaken om te kijken hoe de rest gaat

Afmaken vanwege eventueel herkeuren

af tot het einde, als het het enige is dat negatief is, zou ik het nog eens in meer detail bekijken en bespreken

Neemt u het paard per definitie niet meer bij een positieve buigproef, waarom neemt u hem wel of niet?

Ligt aan de prognose bij verder onderzoek

Ik bekijk de situatie

Nee, om problemen in de toekomst te voorkomen.

Niet, moet klinisch helemaal in orde zijn

Bij jonge paarden kies ik er soms voor om nog een keer de buigproef te proberen, na een aantal dagen

ligt eraan hoe hij dan op de foto staat op die plek

Niet, te groot risico

Bij een positieve buigproef wel, mits de foto's goed zijn. Bij een negatieve niet.

Nee is een moment opname.. 2 weken later weer opnieuw proberen

Neem niet.

Nee, ik neem het paard niet. Ik moet het paard ook kunnen door verkopen en dat is meestal lastiger met een bemerking.

Ik zou het niet snel doen, maar is een momentopname. Kan ook over een week weer proberen.

Nee, afhankelijk van de oorzaak

Hangt van functie af

nee niet per definitie. als ik het paard graag wil hebben wil ik hem ook röntgenlogisch laten keuren zodat we kunnen vaststellen wat het is.

Niet, te groot risico

Niet

ja bij negatief koop advies koop ik het paard niet

Niet, paard moet klinisch helemaal in orde zijn

Omdat ik geen gedonder meer wil

Niet omdat we kwaliteit zoeken

Waarschijnlijk is het dan over, klinisch moet een sportpaard gewoon goed zijn.

Ligt aan de oorzaak

Nee, het paard komt niet door de klinische keuring dus kopen we het paard niet

Ik vind dat een paard hier goed doorheen hoort te komen.

Zoals hiervoor aangegeven ligt het aan de ernst en wat er uit de eventuele andere onderzoeken komt, dit ligt er dan ook wel aan hoe graag ik het paard zou willen/hoe goed hij is. Dan zou je ook meer onderzoek willen doen

Dat ligt aan het gebruiksdoel en of er bij verder onderzoek nog meer dingen aan het licht komen.

Hangt af van de oorzaak (als deze te achterhalen is)

Nee. Teveel pech gehad met andere paarden.

Niet

Nee omdat ik dan wil laten herkeuren

Niet, verhoogt risico op blessures

Nee, eerst herstel en dan opnieuw keuren, anders geen koop

niet, moet klinisch in orde zijn 100%

Ik zou herkeuren. Als het paard blijft reageren, zou ik eventueel foto's laten maken om te zien of er inwendig iets verkeerd zit. Ik wil geen paard kopen dat het werk dat ik met hem wil doen niet aankan.

Hangt af hoe oud het paard is. Oude paarden mogen in de buigproef ook wat slechter zijn. Soms wel soms niet

Niet, omdat het een verhoogd risico is

Een te groot risico

Nee dat ligt eraan hoe de totale keuring is en daarnaast wat het probleem lijkt te zijn.

Wel als de keuring goed is of wanneer er een duidelijke verklaring voor is

Ik zou het paard verder laten onderzoeken en aan de hand daarvan bepalen of het paard geschikt is voor hetgeen ik met hem haar ga doen.

Mocht het echt duidelijk onregelmatig lopen neem ik het paard niet. Bij 1-2 pasjes wellicht wel.

Dat ligt er echt aan in welke mate het foute boel is

Niet, om latere blessures te mijden

Nee, wil wel dat het paard een positieve buigproef kan

Nee, te groot risico

wel hangt af van waar en hoe erg

Laat u een paard na 14 dagen herkeuren om te zien of het verbeterd/goed is, waarom wel of niet?

Nee

nee

Ja, want het paard kan zich altijd verstapt hebben vlak voor de keuring en daarom niet goed zijn op de buigproef

Nee

Ja dat kan wel omdat wat ik al vermeld heb het een moment opname is ...

Nee, moet gewoon goed zijn.

wel, keuren is zo erg een moment opname dus ik zou dat zeker best een tweede kans willen geven

Bij jonge paarden wel, paarden die al langer gereden worden niet

nee, 1 keer keuren weet je vaak al genoeg mee

ja, is moment opname

Nee, dan heb ik zelf het vertrouwen er uit.

Ja absoluut, er kan altijd wat gebeuren, het blijft een moment opname, na 2 weken kan het weer goed zijn

Ja, want het is een momentopname en het paard kan zich altijd verstapt hebben

Ja bij negatief wel herkeuren

Hangt er vanaf

ligt eraan of ik het paard wil kopen. als ik het paard heel graag wil en er is hoop op verbetering wel, anders niet.

Ja, kan altijd dan wel goed zijn

Wel, kan zich altijd op de dag zelf bezeerd hebben, is momentopname

Alleen als ik het een heel speciaal paard vind en hij verder geen aanleiding geeft om te twijfelen.

Ja, omdat het paard dan misschien wel goed is

Misschien wel, ligt eraan hoe kreupel het paard is.

Als alles verder goed is, en het paard is dusdanig geschikt voor mijn gebruiksdoel zou ik overwegen de keuring nog eens te doen, maar ik weet niet of ik hem daar op zou laten staan.

Hangt af van de foto

Nee. Er zijn genoeg andere paarden die wel in 1x door de keuring komen dus dan neem ik liever 1 van die paarden.

Ja, het is een momentopname

Ja

Ja, is moment opname, kan zich altijd bezeerd hebben bij transport

Ja, geen probleem mee, wil best ff wachten.

wel, is moment opname.

Ja. Een kleine blessure zoals verstappen kan al voor een fout in de keuring zorgen terwijl het geen probleem hoeft op te leveren voor de verdere carrière van het paard.

Soms

Wel, is moment opname dus kan heel goed zich verstart hebben die dag en dat er eigenlijk verder niks is.

Ligt aan het probleem.

Als er bij de keuring opmerkingen waren wel

Nee, ik vind 1 keuring genoeg. Als er niets is opgemerkt is het goed. Als er wel iets is opgemerkt is het niet goed.

Als ik een paard koop dan niet.

Nee, ik kijk verder naar een ander paard

Nee, zou kijken naar een ander paard

Ja. Het kan ook net een pijntje zijn van dat moment
niet maar ook afhankelijk hoe erg

Enquête verkoper:

1. Wanneer uw paard een positieve buigproef laat zien staakt u dan de keuring of maakt u deze af?
 - staken
 - afmaken
2. Laat u aan de hand van de positieve buigproef verder onderzoek doen? Zo ja, welk onderzoek?
3. Bent u bereid dit paard te behandelen als dat nodig blijkt te zijn? Zo ja, tot welk bedrag?
 - maximaal 500 euro
 - tussen de 500 en 1000 euro
 - meer dan 1000 euro
4. Bent u bereid het paard zonder behandelingen te laten herkeuren 14 dagen later, waarom wel of niet?
 - ja, omdat...
 - nee, omdat...
5. Welke onderzoeken zou u willen laten doen aan de hand van een positieve buigproef?
 - röntgenologisch onderzoek van het betreffende
 - scan maken van het betreffende been
 - andere, zoals...

Antwoorden open vragen:

Laat u aan de hand van de positieve buigproef verder onderzoek doen? Zo ja, welk onderzoek?

Nee
Röntgen
Eventueel röntgenfoto's
Harde volte en röntgenfoto's
Ja, Wat er nodig is.
Röntgenfoto
Röntgenfoto's laten maken
Evt scannen of foto
Afhankelijk van prijs en leeftijd
Meestal een röntgenfoto. Als er geen reden is voor verder onderzoek dan laten we het daarbij, anders nog een scan van pezen eventueel.
Ja. Scan of foto's
Ja, hangt af van advies DA
Foto of scan
Wat logisch volgt uit het onderzoek
Röntgologisch
Röntgenfoto s
Röntgelologisch of scan. Ligt eraan.
Ik laat dat van de koper afhangen.

Ja röntgenologisch
Alles wat nodig is
als ik het dier wil kopen laat ik een röntgenologisch onderzoek doen
Als het paard heel erg slecht beoordeeld wordt niet
Nee, afwachten. Later evt herkeuren
Ik zou een scan laten maken om te zien waar de positieve buigproef vandaan komt.
altijd rontgologisch onderzoek nog
ja welke de dierenarts nodig vind
röntgen
echo
Ligt aan de kwaliteit van het paard.
Als deze nog niet gemaakt zijn foto's
Ja, een röntgen onderzoek
Röntgen en als daar niks uitkomt eventueel een scan.
Kan maar dan wel in samenspraak met de eigenaar
Ligt eraan wat het is
Ja, rontgen
Nee, als ik de oorzaak zoals een vertstapping op iets weet niet
ja rontgen
ligt aan of er die dag of dagen ervoor een aanwijsbare reden is dat het paard een
positieve buigproef laat zien
ja, rontgen in elk geval evt meer als nodig is
ja wat er geadviseerd wordt
Ja alles wat nodig is
ja, alles tot het gevonden is, beginnen met röntgen
ja, alles wat er nodig lijkt te zijn

Bent u bereid het paard zonder behandelingen te laten herkeuren 14 dagen later, waarom wel of niet?

Nee
Nee, kijken naar een ander paard
Ja
Als ik verwacht dat het eenmalig was wel, als ik vaker twijfels zou hebben over het paard, dan zou deze eerst worden behandeld.
Ja, stel hij heeft zich verstapt, dan is dat dan wel over.
Ja, misschien iets tijdelijks
Ja waarom niet is moment opname
Ja, het kan een pijntje van dat moment zijn. Alles in overleg met de veearts uiteraard
Jawel, maar dan moet er niks uit de röntgenfoto's komen.
Misschien, mocht er een simpele (waarschijnlijke) reden voor zijn
Ja
Ja, kan moment opname zijn
Eenmaal gebrek blijft meestal

In principe wel. Als er zoals eerder gezegd niets uit verder onderzoek komt zou ik het overwegen. Er kan altijd iets zijn gebeurd in de trailer, met opladen etc. dan is de kans groot dat het 14 dagen later prima is.

Nee, ik verwacht geen andere uitkomst

Hangt af van het probleem. Als de "blessure" na 2 weken oke zou moeten zijn dan ja

Ja om te zien of er echt wat aan de hand is

Nee oorzaak weten

nee

Ja, want zelf al meerdere paarden gehad die door manier van ons beter zijn geworden of verbeterd

Als ik denk dat het aan een kleine blessure ligt, ja. Dan is die namelijk genezen. Als ik denk dat er een groter probleem is met een langere hersteltijd, dan niet.

Nee

Ja, paard kan zich verstapt hebben of dergelijk

nee, het dier laat niet voor niets pijnsignalen zien

Ligt eraan wat er uit eerder onderzoek is gebleken. Als het zinvol is om te laten herkeuren zonder iets te doen zou ik dat doen als het niet zinvol is zou ik het gaan behandelen wat er behandeld moet worden.

nee, ik denk dat het na 14 dagen niet perse verbetert als je er niks aan doet

als het mijn paard is en er uit verder onderzoek niks uit kwam dan wel.

nee geen behandeling geen herkeuren

nee

Als ik geen reden die waarom hij de eerste keer er niet door zou komen. Dus bvb doordat hij zich vlak daarvoor verstapt heeft. Zou ik dat niet doen.

Wel, het zou kunnen zijn dat er gek is gedaan in de wei en dit na een paar dagen weer over is

Ja, want een klinische keuring kan een moment opname zijn.

Dit hangt af van de uitslag van de röntgenkeuring. Indien er op die foto's iets te zien is waaraan het paard behandeld moet worden, heeft het geen zin om deze na 14 dagen weer te herkeuren.

Ja zeker

Ja absoluut. Een buigproef is een moment opname.

Als ik weet dat het paard zich bijvoorbeeld verstapt heeft wel, anders niet

Ja is moment opname

ja, blijft een moment opname

ja, klinische keuring blijft momentopname

wel, is moment opname

ligt aan advies DA

ligt aan wat de DA ervan denkt

ja, in principe wel

ligt aan de kans van slagen

Interview vierde deelvraag – Handelsstallen

Deelvraag: In hoeverre is er sprake van waardevermindering bij het desbetreffende paard?
Interview handelstallen

1. Hoeveel procent van de paarden die een negatief aankoopadvies krijgen verkoopt u voor hetzelfde geld als waarvoor u het paard kon verkopen bij goedkeuring?
2. Bij hoeveel procent van uw paarden met een negatief aankoopadvies is dit gerelateerd aan een positieve buigproef?
3. In hoeveel procent van de gevallen doet men een herkeuring bij een positieve buigproef?
4. Hoeveel procent van de paarden met een herkeuring verkoopt u alsnog bij goedkeuring op dat moment?
5. Hoeveel procent van de waarde verliest een paard bij afkeuring op een klinische keuring?
6. Zijn er ook gevallen waarbij het paard onverkoopbaar wordt, hoeveel procent van de paarden met een negatief aankoopadvies klinisch?

Uitgewerkte interviews:

Interview handelsstal 1:

- 1. Hoeveel procent van de paarden die een negatief aankoopadvies krijgen verkoopt u voor hetzelfde geld als waarvoor u het paard kon verkopen bij goedkeuring?**
Ongeveer 10% verkoop ik nog voor hetzelfde geld, de rest voor minder.
- 2. Bij hoeveel procent van uw paarden met een negatief aankoopadvies is dit gerelateerd aan een positieve buigproef?**
Ongeveer 20% krijgt een negatief aankoopadvies door een positieve buigproef.
- 3. In hoeveel procent van de gevallen doet men een herkeuring bij een positieve buigproef?**
Rond de 25% van de gevallen doet men een herkeuring
- 4. Hoeveel procent van de paarden met een herkeuring verkoopt u alsnog bij goedkeuring op dat moment?**
100% verkoop ik bij een positief aankoopadvies op de herkeuring, echter laat driekwart van de mensen geen herkeuring doen.
- 5. Hoeveel procent van de waarde verliest een paard bij afkeuring op een klinische keuring?**
Mijn ervaring is dat een paard de helft van zijn waarde verliest, dus 50%.
- 6. Zijn er ook gevallen waarbij het paard onverkoopbaar wordt, hoeveel procent van de paarden met een negatief aankoopadvies klinisch?**
Dat heb ik tot nu toe niet meegemaakt, er is altijd wel een geschikt adres voor te vinden, dus 0%.

Interview handelsstal 2:

- 1. Hoeveel procent van de paarden die een negatief aankoopadvies krijgen verkoopt u voor hetzelfde geld als waarvoor u het paard kon verkopen bij goedkeuring?**
Geen enkele, dus 0%. Of je moet hem langer aanhouden en bewijzen dat hij op hoog niveau goed kan presteren, dan maken mensen er minder een probleem van.
- 2. Bij hoeveel procent van uw paarden met een negatief aankoopadvies is dit gerelateerd aan een positieve buigproef?**
25% is gerelateerd aan een positieve buigproef.
- 3. In hoeveel procent van de gevallen doet men een herkeuring bij een positieve buigproef?**
30% doet een herkeuring is mijn ervaring. Heel veel mensen knappen al af bij een bemerking en laten dan ook niet herkeuren helaas.
- 4. Hoeveel procent van de paarden met een herkeuring verkoopt u alsnog bij goedkeuring op dat moment?**
100% verkoop ik bij goedkeuring na een herkeuring. Dan gaat de koop altijd door
- 5. Hoeveel procent van de waarde verliest een paard bij afkeuring op een klinische keuring?**
Gemiddeld 40% toch wel denk ik, hangt ook een beetje af van de ernst van de situatie.
- 6. Zijn er ook gevallen waarbij het paard onverkoopbaar wordt, hoeveel procent van de paarden met een negatief aankoopadvies klinisch?**
Ongeveer 20%, ik heb niet heel vaak een paard die zo slecht is klinisch dat ik hem niet meer kan verkopen, maar het komt wel eens voor dat ze echt niks meer waard zijn.

Interview handelsstal 3:

- 1. Hoeveel procent van de paarden die een negatief aankoopadvies krijgen verkoopt u voor hetzelfde geld als waarvoor u het paard kon verkopen bij goedkeuring?**
Geen een verkoop ik nog voor hetzelfde geld. Daarom zou ik zeker zeggen 0%
- 2. Bij hoeveel procent van uw paarden met een negatief aankoopadvies is dit gerelateerd aan een positieve buigproef?**
Ongeveer 20% is gerelateerd aan een positieve buigproef.
- 3. In hoeveel procent van de gevallen doet men een herkeuring bij een positieve buigproef?**
Ik denk dat ongeveer de helft van de mensen een herkeuring doet, dus ongeveer 50%.

4. Hoeveel procent van de paarden met een herkeuring verkoopt u alsnog bij goedkeuring op dat moment?

Als de paarden bij herkeuring goed zijn verkoop ik ze altijd, dus 100%.

5. Hoeveel procent van de waarde verliest een paard bij afkeuring op een klinische keuring?

Hangt er geheel vanaf hoeveel deze kost en de rest van het paard, maar klinisch niet in orde is wel een flinke prijsdaling, want dan kom je vaak uit bij recreatie klanten. Ik denk gemiddeld toch wel 60% waardedaling.

6. Zijn er ook gevallen waarbij het paard onverkoopbaar wordt, hoeveel procent van de paarden met een negatief aankoopadvies klinisch?

Onverkoopbaar voor het oorspronkelijke doel zijn ze al snel, zo wordt een sportpaard dat echt niet goed is op een keuring al snel een recreatiepaard. Het ligt natuurlijk aan de aard van het probleem. Ik denk ongeveer 15% dat ik echt niet kan verkopen en weg moet geven.

Interview handelsstal 4:

1. Hoeveel procent van de paarden die een negatief aankoopadvies krijgen verkoopt u voor hetzelfde geld als waarvoor u het paard kon verkopen bij goedkeuring?

Dit is afhankelijk van de bemerking. Indien het gaat om een lichte bemerking wil 25% nog wel akkoord gaan met de overeengekomen aankoopprijs.

2. Bij hoeveel procent van uw paarden met een negatief aankoopadvies is dit gerelateerd aan een positieve buigproef?

Dit zal gemiddeld denk ik 35% zijn.

3. In hoeveel procent van de gevallen doet men een herkeuring bij een positieve buigproef?

Mijn ervaring is dat maar heel weinig mensen willen laten herkeuren, ongeveer 10% zou ik zeggen.

4. Hoeveel procent van de paarden met een herkeuring verkoopt u alsnog bij goedkeuring op dat moment?

100%, eigenlijk alle paarden die dan alsnog goed gekeurd worden verkoop ik dan ook.

5. Hoeveel procent van de waarde verliest een paard bij afkeuring op een klinische keuring?

Tussen de 25% en de 50%, afhankelijk van de prognose.

6. Zijn er ook gevallen waarbij het paard onverkoopbaar wordt, hoeveel procent van de paarden met een negatief aankoopadvies klinisch?

Mijn ervaring is dat een paard altijd nog wel een goed plekje kan vinden, misschien niet als sportpaar, maar echt onverkoopbaar maak ik zelden mee. Ik zou zeggen 5%-10% is echt onverkoopbaar.

Interview handelsstal 5:

- 7. Hoeveel procent van de paarden die een negatief aankoopadvies krijgen verkoopt u voor hetzelfde geld als waarvoor u het paard kon verkopen bij goedkeuring?**

15% verkoop ik nog wel voor hetzelfde geld, als de prognose van het verdere onderzoek goed is.

- 8. Bij hoeveel procent van uw paarden met een negatief aankoopadvies is dit gerelateerd aan een positieve buigproef?**

30% van de paarden met een negatief aankoopadvies hebben uit mijn ervaring een positieve buigproef.

- 9. In hoeveel procent van de gevallen doet men een herkeuring bij een positieve buigproef?**

Heel weinig mensen willen een herkeuring doen, meestal hebben ze geen interesse meer. Ik denk 15% doet wel een herkeuring en de rest niet.

- 10. Hoeveel procent van de paarden met een herkeuring verkoopt u alsnog bij goedkeuring op dat moment?**

Allemaal, dus 100%.

- 11. Hoeveel procent van de waarde verliest een paard bij afkeuring op een klinische keuring?**

Ik denk afhankelijk van de toekomst, mogelijkheden van het paard, ongeveer 25% waardevermindering.

- 12. Zijn er ook gevallen waarbij het paard onverkoopbaar wordt, hoeveel procent van de paarden met een negatief aankoopadvies klinisch?**

Ik heb dat zelf 3 keer meegemaakt, eentje had een breuk in de kogel, eentje een gescheurde halswervel en eentje had heel erg kissing spines. Ik zou zeggen van alle paarden die ik doorgaans verkoop misschien 5% dat onverkoopbaar is.

Rapport klinische en röntgenologische keuring

Keuringsrapport

Nummer: B

06843

(Naar het ontwerp van de Groep Geneeskunde van het Paard van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij voor Diergeneeskunde, waarbij het boek "De veterinaire keuring van het paard" de leidraad is).

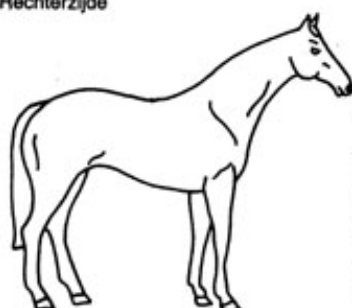
Keuring t.b.v. aankoop, verkoop, verzekering

Naam maatschappij: _____
Opdrachtgever: _____
Adres: _____
Postcode/Woonplaats: _____
Koper-verkoper-eigenaar: _____
Aanwezig: Ja/Nee
Graad van africhting (vlgs. verklaring eigenaar): _____
Gebruiksdoel paard/pony: _____

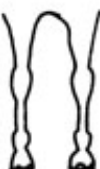
Signalement

Ras of type: _____ Stamb.no.: _____
Afst.: _____
Leeftijd: _____ Geslacht: _____
Schofthoogte: _____
Naam paard/pony: _____
Kleur: _____
Aftekening: _____

Rechterzijde



Voorbeen
achteraanzicht

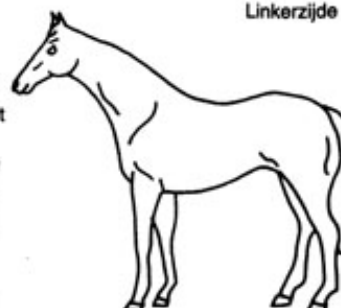


Neus

Achterbeen
achteraanzicht



Linkerzijde



UITSLAG VAN HET KLINISCH ONDERZOEK

☐ geen aanmerking

☐ aanmerking (zie onderzoeksprotocol)

UITSLAG VAN HET RÖNTGENONDERZOEK

☐ goed

☐ voldoende

☐ matig

☐ onvoldoende

☐ acceptabel

☐ verhoogd risico

☐ niet acceptabel

Tijdens de keuring bestond er geen/wel verdenking op het bestaan van ondeugden.

Na de keuring werd geen/wel bloed afgenomen voor onderzoek op ongeoorloofde middelen.

Dierenartsenpraktijk

CONCLUSIE:

Aldus onderzocht en gerapporteerd door mij _____

dierenarts te _____

Dit rapport geeft de toestand weer op _____

datum

Handtekening opdrachtgever

Handtekening keuringsdierenarts

1. De keuringsdierenarts en/of de dierenartsenpraktijk aanvaardt/aanvaarden geen aansprakelijkheid voor enige schade veroorzaakt door het uitvoeren van de keuring dan wel door onjuistheden of onvolledigheden in het opstellen van dit keuringsrapport tenzij vaststaat dat deze schade te wijten is aan opzet of grove schuld van de keuringsdierenarts.

2. De aansprakelijkheid zal te allen tijde beperkt zijn tot het bedrag waarop de aansprakelijkheidsverzekering in voorkomend geval aanspraak op uitkering geeft.

3. Elk geschil met betrekking tot de keuring zal worden beslecht door arbitrage overeenkomstig de regels beschreven in het reglement van de Stichting voor Veearbitrage (arbitragecommissie voor paarden en pony's).

Algemeen en klinisch onderzoek

bouw en stand goed/afwijkend: _____
 voedingstoestand goed/afwijkend: _____
 huid en haar goed/afwijkend: _____
 slijmvliesen normaal/afwijkend: _____
 lymphklieren normaal/afwijkend: _____
 ogen normaal/afwijkend: _____
 mond normaal/afwijkend: _____
Circulatie-apparaat normaal/afwijkend: _____
 pols in rust normaal/afwijkend: _____
 pols na arbeid normaal/afwijkend: _____
Respiratie-apparaat
 spontaan hoesten niet/aanwezig
 larynx normaal/gevoelig
 hoedanigheid v.d. opgewekte hoest: _____
 ademhaling in rust normaal/afwijkend: _____
 ademhaling na arbeid normaal/afwijkend: _____
 type v.d. ademhaling normaal/afwijkend: _____
 eventueel laryngoscopie normaal/afwijkend: _____
Digestie-app. (uitw. insp.) normaal/afwijkend: _____
Urogen.-app. (uitw. insp.) normaal/afwijkend: _____
Zenuwstelsel
 staarttonus normaal/afwijkend: _____
 stelflexen normaal/afwijkend: _____
 coördinatie normaal/afwijkend: _____

Inspectie - palpatie en percussie

	niet afwijkend	afwijkend
hoofd	☐	☐
hals	☐	☐
schoft	☐	☐
rug	☐	☐
kruis	☐	☐
linker voorbeen	☐	☐
rechter voorbeen	☐	☐
linker achterbeen	☐	☐
rechter achterbeen	☐	☐
Voorvoeten/achtervoeten		
hoornkwaliteit	☐	☐
ruimte in de verzenen	☐	☐
ontwikkeling straal	☐	☐
hoefpercussie	☐	☐
hoefvisuatie	☐	☐
grootte + vorm	gelijk	niet gelijk: LV </> RV

Monsterring

	niet afwijkend	afwijkend
In stap op harde bodem		
op de rechte lijn	☐	☐
op linker kleine volte	☐	☐
op rechter kleine volte	☐	☐
In draf op harde bodem		
op de rechte lijn	☐	☐
op linker kleine volte	☐	☐
op rechter kleine volte	☐	☐
In draf op zachte bodem		
op linker kleine volte	☐	☐
op rechter kleine volte	☐	☐
In galop op zachte bodem		
op linker kleine volte	☐	☐
op rechter kleine volte	☐	☐

Beoordeling van het bewegingsmechanisme

☐ goed ☐ voldoende ☐ matig ☐ slecht

Buigproeven

Aanspannen van de ondervoet Wegdraven na 1 min. buigen:

LV niet gevoelig / gevoelig	LV —/ ±/ +/ ++
RV niet gevoelig / gevoelig	RV —/ ±/ +/ ++
LA niet gevoelig / gevoelig	LA —/ ±/ +/ ++
RA niet gevoelig / gevoelig	RA —/ ±/ +/ ++

Spatproef

L —/ ±/ +/ ++
R —/ ±/ +/ ++

Insp. kniegewricht

normaal/afwijkend

Fixeren van de knieschijf

L niet mogelijk / wel mogelijk

R niet mogelijk / wel mogelijk

Röntgenonderzoek verricht

☐ wel ☐ niet

De beoordeling van de röntgenfoto's van de straalbeentjes, de proximale sesambeentjes en het kootgewricht alsmede het spronggewricht geschiedt volgens het "officiële beoordelingsschema". Hierbij worden de onderdelen in verschillende kwaliteitsklassen ingedeeld. De klassen 1 en 2 resp. inhoudend **goed** en **voldoende** worden als **ACCEPTABEL** beschouwd. Klasse 3 voor één of meer onderdelen houdt in dat de desbetreffende onderdelen op basis van het röntgenoordeel een **VERHOOGD RISICO** met zich brengen. Slechts acceptabel indien de overige bevindingen dit rechtvaardigen. Klasse 4 is zondermeer **NIET ACCEPTABEL**.

Beoordeling van de röntgenfoto's

straalbeen	LV ☐	RV ☐
kootgewricht	LV ☐	RV ☐
sesambeenderen	LV ☐	RV ☐
spronggewricht	LA ☐	RA ☐

Osteochondrose

	neg.	pos.
spronggewricht	LA ☐	☐
spronggewricht	RA ☐	☐
kniegewricht	LA ☐	☐
kniegewricht	RA ☐	☐

Röntgenonderzoek van andere onderdelen

Nevenbevindingen en opmerkingen
