

An die beteiligten

- Durchgangärzte und Durchgangärztinnen
- DAV-Krankenhäuser
- VAV-Krankenhäuser
- SAV-Krankenhäuser
- Ärzte und Ärztinnen der handchirurgischen Versorgung Unfallverletzter im Rahmen des VAV

Unser Zeichen:

Ansprechperson: Herr Dierchen
Telefon: +49 (30) 13001-5905
Telefax: +49 (30) 13001-5901
E-Mail: jan.dierchen@dguv.de

7. August 2023

Rundschreiben D 14/2023

Neues ergänzendes Angebot zur digitalen Kommunikation zwischen Leistungserbringenden und Unfallversicherungsträgern

Sehr geehrte Damen und Herren,

ab dem 15. August 2023 stellt die gesetzliche Unfallversicherung ein digitales Angebot zur Kontaktmöglichkeit zwischen Leistungserbringenden und Unfallversicherungsträgern bereit.

Die bereits etablierten elektronischen Datenaustauschverfahren zwischen Leistungserbringenden und Unfallversicherungsträgern – wie das Verfahren DALE-UV und das Datenaustauschverfahren nach § 301 Abs. 3 SGB V – werden durch diesen neuen Übertragungsweg nicht abgelöst, sondern nur ergänzt.

Das neue Angebot ist über das Serviceportal der Unfallversicherung zu erreichen. Es bietet die Möglichkeit den Unfallversicherungsträgern Mitteilungen zu senden, sowie Dokumente wie Berichte, Befunde, Verordnungen oder Rechnungen digital zu übermitteln. Der neu eingerichtete Übertragungsweg bietet eine schnelle und sichere Alternative zu den herkömmlichen Kommunikationswegen.

Das Serviceportal übermittelt nur die Daten. Fragen zu den übermittelten Dokumenten sind direkt an den Unfallversicherungsträger zu richten. Die Installation von Software ist nicht notwendig.

www.serviceportal-unfallversicherung.dguv.de > Auswahlfeld „Leistungserbringende“

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Ziche
Stellv. Geschäftsstellenleiter

Anleitung für den neuen Online-Service für Leistungserbringende

Seit dem 15. August 2023 stellt die gesetzliche Unfallversicherung ein digitales Angebot zur Kontaktmöglichkeit zwischen Leistungserbringenden und Unfallversicherungsträgern bereit.

Das Angebot ist über das Serviceportal der Unfallversicherung zu erreichen. Es bietet zum Beispiel Krankenhäusern, Apotheken oder ärztlichen Praxen die Möglichkeit, Mitteilungen und Dokumente wie Berichte, Befunde oder Rechnungen direkt an den Unfallversicherungsträger zu übermitteln. Der neu eingerichtete Übertragungsweg bietet eine schnelle und sichere Alternative zu den herkömmlichen Kommunikationswegen wie Fax oder E-Mail.

Die bereits etablierten elektronischen Datenaustauschverfahren zwischen Leistungserbringenden und Unfallversicherungsträgern werden durch diesen neuen Übertragungsweg nicht abgelöst, sondern nur ergänzt.

Für jeden Versicherungsfall muss ein Online-Formular genutzt werden!

www.serviceportal-unfallversicherung.dguv.de > Auswahlfeld „Leistungserbringende“



The screenshot shows the DGUV Service Portal interface. At the top left is the UK/BG logo (Unfallkassen und Berufsgenossenschaften). At the top right are buttons for 'Gebärdensprache' and 'Leichte Sprache'. The main heading is 'Willkommen im Serviceportal Ihrer gesetzlichen Unfallversicherung'. Below this is a paragraph of text explaining the portal's services. A red arrow points down to a navigation menu where the 'Leistungserbringende' option is highlighted with a red box. Below the menu are four service tiles: 'Unternehmen an- und abmelden', 'Anmeldung von Privathaushalten', 'Unfall melden', and 'Berufskrankheit - Verdacht melden'.

„Mitteilung an den Unfallversicherungsträger“ anklicken, um den Unfallversicherungsträger auszuwählen.



Um Ihre Mitteilung an den zuständigen Unfallversicherungsträger (Berufsgenossenschaft oder Unfallkasse) zu adressieren, klicken Sie auf eine Kachel mit der gewerblichen Berufsgenossenschaft oder wählen Sie in den Dropdown-Feldern eine Unfallkasse aus. Anschließend auf „Weiter“ klicken.

The image shows a web form titled "Ihre gesetzliche Unfallversicherung". It has two tabs: "Träger wählen" (selected) and "Ihr Aktenzeichen". Below the tabs is a text box: "Bitte wählen Sie Ihren zuständigen Unfallversicherungsträger (Berufsgenossenschaft oder Unfallkasse) durch Auswahl einer Kachel aus." The form is divided into two main sections. The first section is "Unfallversicherung für gewerbliche Unternehmen (Berufsgenossenschaften)". It contains a grid of 10 cards, each representing a different industry's Berufsgenossenschaft (BG). The "BG Verkehr" card is highlighted with a red border. To the right of this section, there is a red arrow pointing to the "BG Verkehr" card with the text "Beispielauswahl gewerbliche BG". The second section is "Unfallversicherung für öffentliche Einrichtungen (z.B. Schulen), Behörden, landeseigene Unternehmen und Privathaushalte (Unfallkassen)". It contains two dropdown menus. The "Unfallkasse" dropdown menu is highlighted with a red border and has "Berlin" selected. To the right of this section, there is a red arrow pointing to the "Unfallkasse" dropdown menu with the text "Beispielauswahl Unfallkasse". At the bottom of each section are "Zurück" and "Weiter" buttons.

Nachdem ein Unfallversicherungsträger ausgewählt wurde, erscheint das Online-Formular, in dem die mit * versehenen Felder Pflichtfelder sind und demzufolge Angaben gemacht werden müssen.

 **UKIBG**
Unfallkassen und
Berufsgenossenschaften

[Gebärdensprache](#) [Leichte Sprache](#)

Mitteilung an den Unfallversicherungsträger (Leistungserbringende)



Wenn Sie eine versicherte Person betreuen, die entweder einen Schul-, Arbeits- oder Wegeunfall erlitten hat oder an einer Berufskrankheit leidet, können Sie mit diesem Kontaktformular zum Beispiel Berichte, Befunde oder Verordnungen an den Unfallversicherungsträger senden.


Zuerst ist der Absender zu benennen. Um Sie identifizieren zu können, können Sie im zweiten Schritt auswählen, ob Sie uns Ihre IK-Nummer und die dazugehörige Postleitzahl **oder** die Adresse des Absenders mitteilen.

Angaben zum Absender

Absender (z.B. Arztpraxis, Klinik, Sanitätshaus...)*

Bitte geben Sie entweder die IK-Nummer und PLZ oder die Adresse an. *

IK-Nummer und PLZ  Adresse 

IK-Nummer *  PLZ * Straße * Haus-Nr. *

PLZ * Ort *

Danach haben Sie die Möglichkeit, Ihre/die Kontaktdaten einer konkreten Ansprechperson für mögliche Rückfragen anzugeben. Entsprechend der Auswahl „Nein“ oder „Ja“ öffnen sich weitere Felder zum Befüllen.

Alternative ohne Angaben einer Kontaktperson:

Kontaktdaten für Rückfragen

Möchten Sie uns Ihre Kontaktdaten für Rückfragen hinterlassen? *

Ja Nein

Alternative mit Angaben zur Kontaktperson:

Möchten Sie uns Ihre Kontaktdaten für Rückfragen hinterlassen? *

Ja Nein

Vorname * Name *

Ländervorwahl * Vorwahl * Telefonnummer *

+49

Für die Zuordnung des Versicherungsfalls bei dem zuständigen Unfallversicherungsträger werden nun die Angaben der versicherten Person benötigt.

Angaben zur versicherten Person

Anrede *

Bitte wählen ▾

Vorname *

Name *

Geburtsdatum *

Unfalltag / Tag des Versicherungsfalls

Aktenzeichen des Unfallversicherungsträgers

An dieser Stelle können Sie sich entscheiden, ob Sie eine Mitteilung verfassen und / oder Anlagen hochladen. Die Mitteilung kann in das Feld geschrieben werden und darf 500 Zeichen nicht überschreiten.

Bitte hinterlassen Sie uns eine Mitteilung, um Ihr Anliegen zu beschreiben. An Stelle der Mitteilung können Sie auch ein oder mehrere Anlagen hochladen.

Ihre Mitteilung

0/500

Um Anlagen hochzuladen, klicken Sie auf das Feld „Anlage hochladen“. Die Anlagen dürfen nur die genannten Dateiformate haben. Andere Dateiformate wie beispielsweise Word und Zip sind aufgrund von IT-Sicherheitsrisiken ausgeschlossen.

Anlagen

Es werden die Dateiformate pdf, jpeg, jpg, jpe und png unterstützt. Es können max. 5 Dateien hochgeladen werden mit je max. 10.00 MB.

Jetzt nur noch auf Absenden klicken.

Die Datenschutzerklärung sowie die Informationen nach Art. 13, 14 DSGVO finden Sie [hier](#).

Im Anschluss erhalten Sie eine Zusammenfassung der übertragenen Daten mit der Möglichkeit, diese Übersicht als PDF-Datei zu speichern oder zu drucken.