

DGUV Landesverband West, Postfach 10 34 45, 40025 Düsseldorf

An die beteiligten

- Durchgangsärztinnen und Durchgangsärzte
- DAV-Krankenhäuser
- VAV-Krankenhäuser
- SAV-Krankenhäuser
- Ärztinnen und Ärzte der handchirurgischen Versorgung Unfallverletzter

Unser Zeichen:

Ansprechperson:

Telefon: +49 0800 6050404

Telefax:

E-Mail: ozg@dguv.de

Rundschreiben D 10/2023

4. August 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.

Das 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.

Wichtig: Das bereits etablierte elektronische Datenaustauschverfahren DALE-UV wird durch diesen neuen Übertragungsweg nicht abgelöst. Das Serviceportal kann zur elektronischen Übermittlung von Dokumenten an die Unfallversicherungsträger genutzt werden, für die nicht der Übertragungsweg via DALE-UV vorgesehen ist.

Das Serviceportal dient lediglich der technischen Übermittlung der Daten bzw. Dokumente. Fragen zu den übermittelten Dokumenten sind daher weiterhin direkt an den Unfallversicherungsträger zu richten.

Da es sich um eine Web-Anwendung handelt, ist die Installation von Software zur Nutzung des Serviceportals nicht notwendig.

Das Serviceportal finden Sie [hier](#).

1 / 2

Deutsche Gesetzliche
Unfallversicherung e.V. (DGUV)

Spitzenverband der gewerblichen
Berufsgenossenschaften und der
Unfallversicherungsträger der
öffentlichen Hand

Kreuzstr. 34
40210 Düsseldorf

Telefon +49 (30) 13001-5400
Telefax +49 (30) 13001-5471
lv-west@dguv.de
www.dguv.de/landesverbaende

Bank Commerzbank AG
IBAN DE27 3804 0007 0333 3200 00
BIC COBADEFFXXX

USt-ID-Nr. DE123 382 489
Steuer-Nr. 222/5751/0325
IK 12 05 9148 1

Weitere Informationen zum Serviceportal können Sie dem angehängten Dokument entnehmen.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Schmitt
Geschäftsstellenleiter

Anleitung für den neuen Online-Service für Leistungserbringende

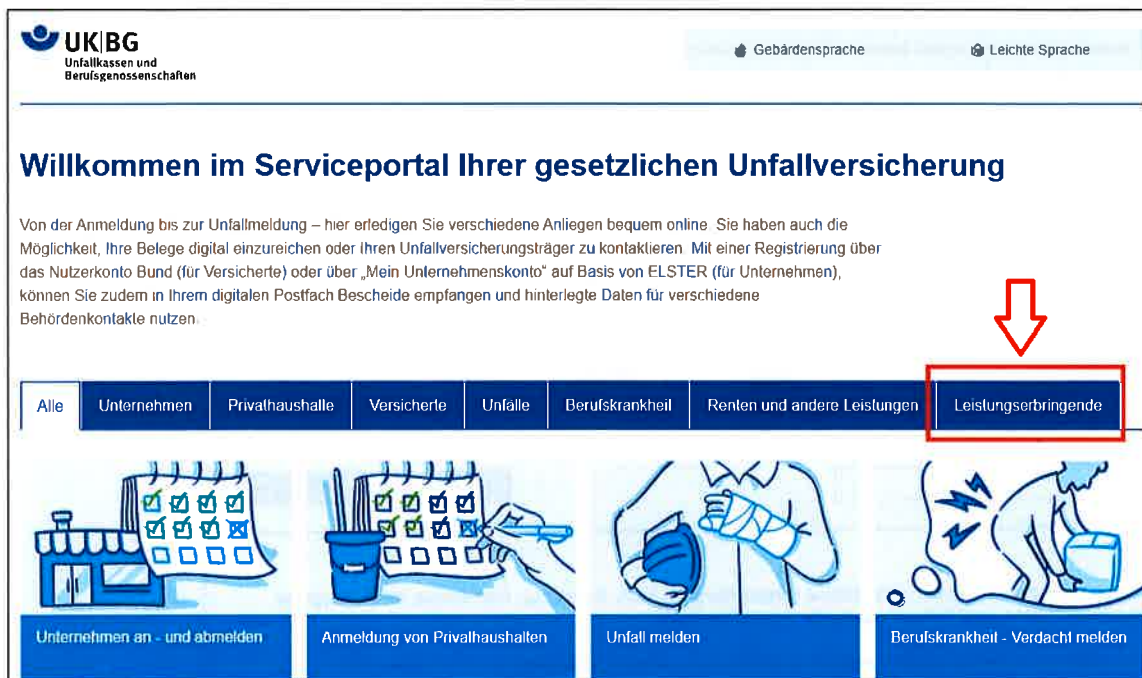
Seit dem 15. August 2023 stellt die gesetzliche Unfallversicherung ein digitales Angebot zur Kontaktmöglichkeit zwischen Leistungserbringenden und Unfallversicherungsträgern bereit.

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“



UKIBG
Unfallkassen und
Berufsgenossenschaften

Gebärdensprache Leichte Sprache

Willkommen im Serviceportal Ihrer gesetzlichen Unfallversicherung

Von der Anmeldung bis zur Unfallmeldung – hier erledigen Sie verschiedene Anliegen bequem online. Sie haben auch die Möglichkeit, Ihre Belege digital einzureichen oder Ihren Unfallversicherungsträger zu kontaktieren. Mit einer Registrierung über das Nutzerkonto Bund (für Versicherte) oder über „Mein Unternehmenskonto“ auf Basis von ELSTER (für Unternehmen), können Sie zudem in Ihrem digitalen Postfach Bescheide empfangen und hinterlegte Daten für verschiedene Behördenkontakte nutzen.

Alle Unternehmen Privathaushalte Versicherte Unfälle Berufskrankheit Renten und andere Leistungen **Leistungserbringende**

Unternehmen an- und abmelden Anmeldung von Privathaushalten Unfall melden 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.

Ihre gesetzliche Unfallversicherung

Träger wählen **Ihre Aktivität wählen**

Bitte wählen Sie Ihren zuständigen Unfallversicherungsträger (Berufsgenossenschaft oder Unfallkasse) durch Auswahl einer Kachel aus

Unfallversicherung für gewerbliche Unternehmen (Berufsgenossenschaften)

Die Berufsgenossenschaften sind nach Branchen gegliedert. Bitte wählen Sie die Berufsgenossenschaft aus, welche für Ihre Branche zuständig ist

<input type="radio"/> BG BAU Berufsgenossenschaft der Baubranche	<input type="radio"/> BG ETEM Zweigle Textil, Elektro, Metallverzeugung	<input type="radio"/> BG RCI Berufsgenossenschaft Rohstoffe und chemische Industrie	<input checked="" type="radio"/> BG Verkehr Verkehrswirtschaft, Post, Logistik, Telekommunikation
<input type="radio"/> BGHM Berufsgenossenschaft Holz und Metall	<input type="radio"/> BGHW Berufsgenossenschaft Handel und Warenlogistik	<input type="radio"/> BGN Berufsgenossenschaft Nahrungsmittel und Gastgewerbe	<input type="radio"/> BGW Berufsgenossenschaft für Gesundheitsdienst und Wohlfahrtspflege
<input type="radio"/> UVB Unfallversicherung Bund und Bahn	<input type="radio"/> SVLFG Fürsorgeanstalt für Landwirtschaft, Forsten und Gärtnerei	<input type="radio"/> VBG Ihre gesetzliche Unfallversicherung	

Zurück Weiter

Unfallversicherung für öffentliche Einrichtungen (z.B. Schulen), Behörden, landeseigene Unternehmen und Privathaushalte (Unfallkassen)

Die Zuständigkeit der Unfallkassen und Feuerwehrunfallkassen richtet sich nach dem Bundesland. Bitte wählen Sie daher Ihr Bundesland aus

<input checked="" type="radio"/> Unfallkasse Berlin	<input type="radio"/> Feuerwehrunfallkasse Bundesland wählen
---	--

Zurück Weiter

Beispielauswahl gewerbliche BG (with red arrow pointing to BG Verkehr)

Beispielauswahl Unfallkasse (with red arrow pointing to Berlin)

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 *

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.

i 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

Anlage hochladen ←

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.

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

Absenden ←

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