

An die
Durchgangsarzte,
Chefarzte der am stationären
berufsgenossenschaftlichen
Verletzungsartenverfahren beteiligten
Krankenhäuser (unfallchirurg., chirurg.,
neurochirurg., kinderchirurg. und orthopädischen
Abteilungen),
Verwaltungsdirektoren der beteiligten
Krankenhäuser

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen: Sk/tg
Ansprechpartner: Frau Kreutzer
Telefon: 030 / 85 105 - 5220
Fax: 030 / 85 105 - 5225
E-Mail: lv-nordost@dguv.de

Datum: 14. März 2012

Rundschreiben D 6/2012

1. Fortbildungsveranstaltung für D-Arzt-Assistenzpersonal

Aufgrund der großen Nachfrage führt der Landesverband in diesem Jahr wieder 2 Seminare gleichen Inhalts für D-Arzt-Assistenzpersonal am

12. September 2012, 12:00 – 15:30 Uhr Universitätsklinikum Rostock
19. September 2012, 12:00 – 15:30 Uhr Unfallkrankenhaus Berlin

durch. Es sollen die Grundsätze der gesetzlichen Unfallversicherung erläutert und vertieft werden sowie Änderungen vorgestellt und bekannte Probleme erörtert werden. Nähere Informationen entnehmen Sie bitte beiliegendem Flyer.

Wir weisen Sie auf die Teilnehmergebühr i.H.v. 50,- EUR hin, für die Sie nach Anmeldung eine Rechnung erhalten.

Die Anmeldung kann per Mail, per Post bzw. per Fax erfolgen. Bitte nutzen Sie den beiliegenden Vordruck. Hierbei handelt es sich um ein PDF-Formular, das Sie am Bildschirm ausfüllen können.

2. Montagsfortbildung

Sie erhalten das Programm für die Montagsfortbildungsveranstaltung für D- und H-Ärzte am 07. Mai 2012.

Beginn ist 19.00 Uhr.

Ort: Hörsaal des Unfallkrankenhauses Berlin, Warener Straße 7, 12683 Berlin.

Wie Sie dem beigefügten Programm entnehmen können, wird diese Veranstaltung als erster von zwei Teilen der Fortbildung zum Thema „Rehabilitationsmedizin“ gemäß Ziffer 5.12 der Anforderungen der gesetzlichen Unfallversicherungsträger nach § 34 SGB VII zur Beteiligung am Durchgangsarztverfahren in der Fassung vom 1. Januar 2011 anerkannt

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Kreutzer
Geschäftsstellenleiterin

Wir laden Sie ein zum

D-Arzt-Assistenzpersonal-Seminar am 12. September 2012.

Das Seminar findet im Hörsaal des Institutes für Medizinische Mikrobiologie, Virologie und Hygiene, Universitätsklinikum Rostock, Schillingallee 70, 18057 Rostock, statt.

Im Rahmen dieses Seminars sollen die Grundsätze der gesetzlichen Unfallversicherung erläutert und vertieft werden, sowie Änderungen vorgestellt und bekannte Probleme erörtert werden.

Hintergrund ist eine Verbesserung des Verständnisses für die Besonderheiten der gesetzlichen Unfallversicherung.

Berlin, im März 2012

DGUV - Landesverband Nordost

Mittwoch, 12. September 2012

12.00 Uhr

Begrüßung

12.05 Uhr

**Der Durchgangsarztbericht (F1000)
Kreis der versicherten Personen
Versicherungsfall
*Schnarbach, Ziche***

13.00 Uhr

**Abrechnungsgrundsätze der UV-GOÄ
*Hecke***

13.30 Uhr

Diskussion

13.45 Uhr

Kaffeepause

14.15 Uhr

**Sonstige Vordrucke
Nachschaubericht (F 2106)
Zwischenbericht (F 2100)
Überweisung (F 2902)
Abschlussmitteilung (F 2222)
Verordnungen
*Schnarbach, Ziche***

14.45 Uhr

Diskussion

15.00 Uhr

**Aus der Praxis für die Praxis
*Fragen der Teilnehmer***

15.30 Uhr

Ausgabe der Teilnahmebescheinigungen

Referentenverzeichnis

Hecke, Ronald

DGUV - Landesverband Nordost,
Fregestr. 44, 12161 Berlin

Scharbach, Henry

Berufsgenossenschaft Nahrungsmittel und Gaststätten,
Fregestr. 44, 12161 Berlin

Ziche, Gerald

DGUV - Landesverband Nordost,
Fregestr. 44, 12161 Berlin

Allgemeine Hinweise

Veranstaltungsort:

Hörsaal der Klinik für Innere Medizin
Universitätsklinikum Rostock, Schillingallee 35,
18057 Rostock.

Parkplätze:

Parkplätze befinden sich um das Klinikgelände herum.
Gegenüber dem Haupteingang befindet sich ein kostenpflichtiges Parkhaus.

Handout:

Die Handouts werden mit der Teilnahmebescheinigung am Ende der Veranstaltung verteilt.

Auskünfte zum Seminar und Anmeldung :

DGUV - Landesverband Nordost, Fregestraße 44,
12161 Berlin,
Tel.: 030/85105-5220, Fax: 030/85105-5225,
E-Mail: lv-nordost@dguv.de

Es wird eine **Teilnehmergebühr in Höhe von 50 €** erhoben.

Eine verbindliche Anmeldung mit dem beiliegenden Anmeldeformular **bis spätestens 29.08.2012** ist notwendig.

Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung Landesverband Nordost

Fregestr. 44
12161 Berlin
Telefon: 030 85105-5220
Telefax: 030 85105-5225
www.dguv.de/landesverbaende
E-Mail: lv-nordost@dguv.de

Durchgangsarztbericht		- UV-Träger -		Lfd. Nr.	
Unfallversicherungsträger		Eingetroffen am		Uhrzeit	
Name, Vorname des Versicherten		Geburtsdatum		Krankenkasse (bei Fam.-Vers. Name des Mitglieds, in diesem Falle keine Kopie an die Krankenkasse)	
Beschäftigt als		Seit		Bei Pflegeunfall Pflegekasse des Pflegebedürftigen	
Unfallbeleg, ggf. mit Telefon-Nr. (Bezeichnung bzw. Name und Anschrift des Arbeitgebers, der Kindertageseinrichtung, der Schule oder Hochschule, des Pflegebedürftigen)					
Vollständige Anschrift des Versicherten		Telefon-Nr. des Versicherten		Staatsangehörigkeit	
Geschlecht					
1 Unfalltag		Uhrzeit		Beginn der Arbeitszeit	
		Uhr		Ende der Arbeitszeit	
		Uhr		Uhr	
2 Angaben des Versicherten zum Unfallort, Unfallhergang und zur Tätigkeit, bei der der Unfall eingetreten ist					
3 Verhalten des Versicherten nach dem Unfall					
4.1 Art der ersten (nicht durchgangsarztl.) Versorgung		4.2 Erstmals behandelt am		durch	
5 Befund					
Verdacht auf Alkohol-, Drogen-, Medikamenteneinfluss? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Welche? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					
6 Röntgenergebnis					
7 Erstdiagnose (einfach oder kompliziert, wenn möglich nachmelden)					
ICD 10					
ICPM					
AO-Klassifikation					
8 Art der Verletzung (durch den D-Arzt)					
9 Vom Unfall unabhängige gesundheitliche Beeinträchtigungen, die für die Beurteilung des Arbeitsunfalls von Bedeutung sein können					
10 Sorechen Hergang und Befund gegen die Annahme eines Arbeitsunfalls? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil					
*Wenn ja, ist keine Behandlung zu Lasten der Unfallversicherung durchzuführen und dem Versicherten eine Kopie des Durchgangsarztberichts auszuhändigen.					
11 Besteht konkreter Anlass, dass der Versicherte von einem Mitarbeiter des UV-Trägers beraten wird? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil					
12 Art der Heilbehandlung					
<input type="checkbox"/> allgemeine Heilbehandlung <input type="checkbox"/> besondere Heilbehandlung <input type="checkbox"/> es wird keine Heilbehandlung zu Lasten der UV durchgeführt, weil					
<input type="checkbox"/> durch anderen Arzt <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär					
<input type="checkbox"/> durch mich <input type="checkbox"/> durch mich <input type="checkbox"/> Liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis vor? <input type="checkbox"/> ja, nach Ziffer <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nach Ziffer					
13 Beurteilung der Arbeitsfähigkeit					
<input type="checkbox"/> arbeitsfähig <input type="checkbox"/> voraussichtlich wieder arbeitsfähig ab					
<input type="checkbox"/> arbeitsunfähig ab <input type="checkbox"/> voraussichtlich länger als 6 Monate arbeitsunfähig <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, zugezogen wird					
14 Ist die Zuziehung von Konsiliarärzten zur Klärung der Diagnose und/oder Mitbehandlung erforderlich? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, zugezogen wird					
15 Nachschau ist erforderlich, sofern dann noch AU oder Behandlungsbedürftigkeit vorliegen sollte, am <input type="checkbox"/> : bei Verschlimmerung sofort. Der Termin wurde dem Versicherten bekannt gegeben.					
16 Anschrift des weiter behandelnden Arztes oder Krankenhauses					
Datum		Unterschrift des Durchgangsarztes		Anschrift/Stempel des Durchgangsarztes	

F 1000 0104 Durchgangsarztbericht

D-Arzt-Assistenzpersonal-Seminar
12. September 2012
im Universitätsklinikum Rostock

Anmeldung

per Mail: lv-nordost@dguv.de

per Post: DGUV LV Nordost - 12161 Berlin, Fregestr. 44

per Fax: 030 85105-5225

Telefonische Auskünfte unter: 030 85105-5220 oder 030 85105-5013

Anmeldeschluss ist der **29. August 2012**

Hiermit melde ich mich verbindlich zum

D-Arzt-Assistenzpersonal-Seminar

am **12. September 2012** im Universitätsklinikum Rostock an

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Dienstliche Rechnungsadresse:

Praxis/Institution inkl. Abt.: _____

Ort: _____ PLZ: _____ Bundesland: _____

Straße, Hausnummer: _____

Für Rückfragen: Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Private Rechnungsadresse:

Ort: _____ PLZ: _____ Bundesland: _____

Straße, Hausnummer: _____

Für Rückfragen: Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Es wird eine Teilnehmergebühr in Höhe von 50,00 € erhoben.

Eine verbindliche Anmeldung bis spätestens 29. August 2012 ist notwendig.

Nach Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung mit Hinweisen zur Entrichtung der Gebühr.

Stornierung:

Die Stornierung der Anmeldung ist nur schriftlich bis zum 29. August 2012 (Posteingang) möglich. Nach diesem Termin ist eine Stornierung und Erstattung bereits eingezahlter Teilnehmergebühren nicht mehr möglich. Alternativ kann kostenfrei ein Ersatzteilnehmer schriftlich benannt werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Wir laden Sie ein zum

D-Arzt-Assistenzpersonal-Seminar am 19. September 2012.

Das Seminar findet im Hörsaal des Unfallkrankenhauses Berlin, Altes Kesselhaus, Warener Straße 7, 12683 Berlin, statt.

Im Rahmen dieses Seminars sollen die Grundsätze der gesetzlichen Unfallversicherung erläutert und vertieft werden, sowie Änderungen vorgestellt und bekannte Probleme erörtert werden.

Hintergrund ist eine Verbesserung des Verständnisses für die Besonderheiten der gesetzlichen Unfallversicherung.

Berlin, im Februar 2012

DGUV - Landesverband Nordost

Mittwoch, 19. September 2012

12.00 Uhr

Begrüßung

12.05 Uhr

**Der Durchgangsarztbericht (F1000)
Kreis der versicherten Personen
Versicherungsfall
*Schnarbach, Ziche***

13.00 Uhr

**Abrechnungsgrundsätze der UV-GOÄ
*Hecke***

13.30 Uhr

Diskussion

13.45 Uhr

Kaffeepause

14.15 Uhr

**Sonstige Vordrucke
Nachschaubericht (F 2106)
Zwischenbericht (F 2100)
Überweisung (F 2902)
Abschlussmitteilung (F 2222)
Verordnungen
*Schnarbach, Ziche***

14.45 Uhr

Diskussion

15.00 Uhr

**Aus der Praxis für die Praxis
*Fragen der Teilnehmer***

15.30 Uhr

Ausgabe der Teilnahmebescheinigungen

Referentenverzeichnis

Hecke, Ronald

DGUV - Landesverband Nordost,
Fregestr. 44, 12161 Berlin

Scharbach, Henry

Berufsgenossenschaft Nahrungsmittel und Gaststätten,
Fregestr. 44, 12161 Berlin

Ziche, Gerald

DGUV - Landesverband Nordost,
Fregestr. 44, 12161 Berlin

Allgemeine Hinweise

Veranstaltungsort:

Hörsaal des Unfallkrankenhauses Berlin, Altes Kesselhaus, Warener Straße 7, 12683 Berlin

Parkplätze:

Vor dem Unfallkrankenhaus Berlin befindet sich ein Parkhaus für Besucher. Die Gebühren betragen 1,50 € pro Stunde. Kostenfreie Parkplätze befinden sich an der Altentrepptower Straße.

Handout:

Die Handouts werden mit der Teilnahmebescheinigung am Ende der Veranstaltung verteilt.

Auskünfte zum Seminar und Anmeldung :

DGUV - Landesverband Nordost, Fregestraße 44, 12161 Berlin,
Tel.: 030/85105-5220, Fax: 030/85105-5225,
E-Mail: lv-nordost@dguv.de

Es wird eine **Teilnehmergebühr in Höhe von 50 €** erhoben.

Eine verbindliche Anmeldung mit dem beiliegenden Anmeldeformular **bis spätestens 05.09.2012** ist notwendig.

Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung
Landesverband Nordost

Fregestr. 44
12161 Berlin
Telefon: 030 85105-5220
Telefax: 030 85105-5225
www.dguv.de/landesverbaende
E-Mail: lv-nordost@dguv.de

 **DGUV**
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung
Landesverband Nordost

Durchgangsarztbericht - UV-Träger -				Lfd. Nr.	
Unfallversicherungsträger		Eingetroffen am		Uhrzeit	
Name, Vorname des Versicherten		Geburtsdatum		Krankenkasse (bei Fam.-Vers. Name des Mitglieds, in diesem Falle keine Kopie an die Krankenkasse)	
Beschäftigt als		Seit		Bei Pflegeunfall Pflegekasse des Pflegebedürftigen	
Unfallbeleg, ggf. mit Telefon-Nr. (Bezeichnung bzw. Name und Anschrift des Arbeitgebers, der Kindertageseinrichtung, der Schule oder Hochschule, des Pflegebedürftigen)					
Vollständige Anschrift des Versicherten		Telefon-Nr. des Versicherten		Staatsangehörigkeit	
1 Unfalltag		Uhrzeit		Beginn der Arbeitszeit	
		Uhr		Ende der Arbeitszeit	
		Uhr		Uhr	
2 Angaben des Versicherten zum Unfallort, Unfallhergang und zur Tätigkeit, bei der der Unfall eingetreten ist					
3 Verhalten des Versicherten nach dem Unfall					
4.1 Art der ersten (nicht durchgangsärztlich) Versorgung		4.2 Erstmals behandelt am		durch	
5 Befund					
Verdacht auf Alkohol-, Drogen-, Medikamenteneinfluss? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Welche? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					
6 Röntgenergebnis					
7 Erstdiagnose (einfach oder kompliziert, wenn möglich nachmelden)					
ICD 10					
ICPM					
AO-Klassifikation					
8 Art der Verletzung (durch den D-Arzt)					
9 Vom Unfall unabhängige gesundheitliche Beeinträchtigungen, die für die Beurteilung des Arbeitsunfalls von Bedeutung sein können					
10 Sorechen Hergang und Befund gegen die Annahme eines Arbeitsunfalls? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil					
*Wenn ja, ist keine Behandlung zu Lasten der Unfallversicherung durchzuführen und dem Versicherten eine Kopie des Durchgangsarztberichts auszufolgen.					
11 Besteht konkreter Anlass, dass der Versicherte von einem Mitarbeiter des UV-Trägers beraten wird? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil					
12 Art der Heilbehandlung					
<input type="checkbox"/> allgemeine Heilbehandlung		<input type="checkbox"/> besondere Heilbehandlung		<input type="checkbox"/> es wird keine Heilbehandlung zu Lasten der UV durchgeführt, weil	
<input type="checkbox"/> durch anderen Arzt		<input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär			
<input type="checkbox"/> durch mich		Liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis vor?			
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nach Ziffer			
13 Beurteilung der Arbeitsfähigkeit					
<input type="checkbox"/> arbeitsfähig		<input type="checkbox"/> voraussichtlich wieder arbeitsfähig ab		14 Ist die Zuziehung von Konsiliarärzten zur Klärung der Diagnose und/oder Mitbehandlung erforderlich? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, zugezogen wird.	
<input type="checkbox"/> arbeitsunfähig ab		<input type="checkbox"/> voraussichtlich länger als 6 Monate arbeitsunfähig			
15 Nachschau ist erforderlich, sofern dann noch AU oder Behandlungsbedürftigkeit vorliegen sollte, am : bei Verschlimmerung sofort. Der Termin wurde dem Versicherten bekannt gegeben.					
16 Anschrift des weiter behandelnden Arztes oder Krankenhauses					
Datum		Unterschrift des Durchgangsarztes		Anschrift/Stempel des Durchgangsarztes	

F 1000 0104 Durchgangsarztbericht

D-Arzt-Assistenzpersonal-Seminar
19. September 2012
im Unfallkrankenhaus Berlin

Anmeldung

per Mail: lv-nordost@dguv.de

per Post: **DGUV LV Nordost - 12161 Berlin, Fregestr. 44**

per Fax: **030 85105-5225**

Telefonische Auskünfte unter: 030 85105-5220 oder 030 85105-5013

Anmeldeschluss ist der 5. September 2012

Hiermit melde ich mich verbindlich zum

D-Arzt-Assistenzpersonal-Seminar

am 19. September 2012 im Unfallkrankenhaus Berlin an

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Dienstliche Rechnungsadresse:

Praxis/Institution inkl. Abt.: _____

Ort: _____ PLZ: _____ Bundesland: _____

Straße, Hausnummer: _____

Für Rückfragen: Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Private Rechnungsadresse:

Ort: _____ PLZ: _____ Bundesland: _____

Straße, Hausnummer: _____

Für Rückfragen: Telefon-Nr.: _____ Fax-Nr.: _____

E-Mail: _____

Es wird eine Teilnehmergebühr in Höhe von 50,00 € erhoben.
Eine verbindliche Anmeldung bis spätestens 5. September 2012 ist notwendig.
Nach Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung mit Hinweisen zur Entrichtung der Gebühr.

Stornierung:

Die Stornierung der Anmeldung ist nur schriftlich bis zum 5. September 2012 (Posteingang) möglich. Nach diesem Termin ist eine Stornierung und Erstattung bereits eingezahlter Teilnehmergebühren nicht mehr möglich. Alternativ kann kostenfrei ein Ersatzteilnehmer schriftlich benannt werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Montagsfortbildung am 07.05.2012

19:00 Uhr Begrüßung

- Prof. Dr. Dr. hc. Axel Ekkernkamp, Gabriele Kreutzer -

19:05 Uhr Reha-Medizin (1. Teil von 2 gemäß Ziffer 5.12 der Anforderungen der gesetzlichen Unfallversicherungsträger nach § 34 SGB VII zur Beteiligung am Durchgangsarztverfahren in der Fassung vom 1. Januar 2011)

- Dr. Andreas Dietrich (Zentrum für traumatologische und berufliche Rehabilitation Bad Münders/Hachmühlen) -

20:30 Uhr Ausgabe der Bescheinigungen und Imbiss