


Elektronische Unfallanzeige

Ein Service der Unfallkasse Brandenburg realisiert durch
die Fleischerei Berufsgenossenschaft

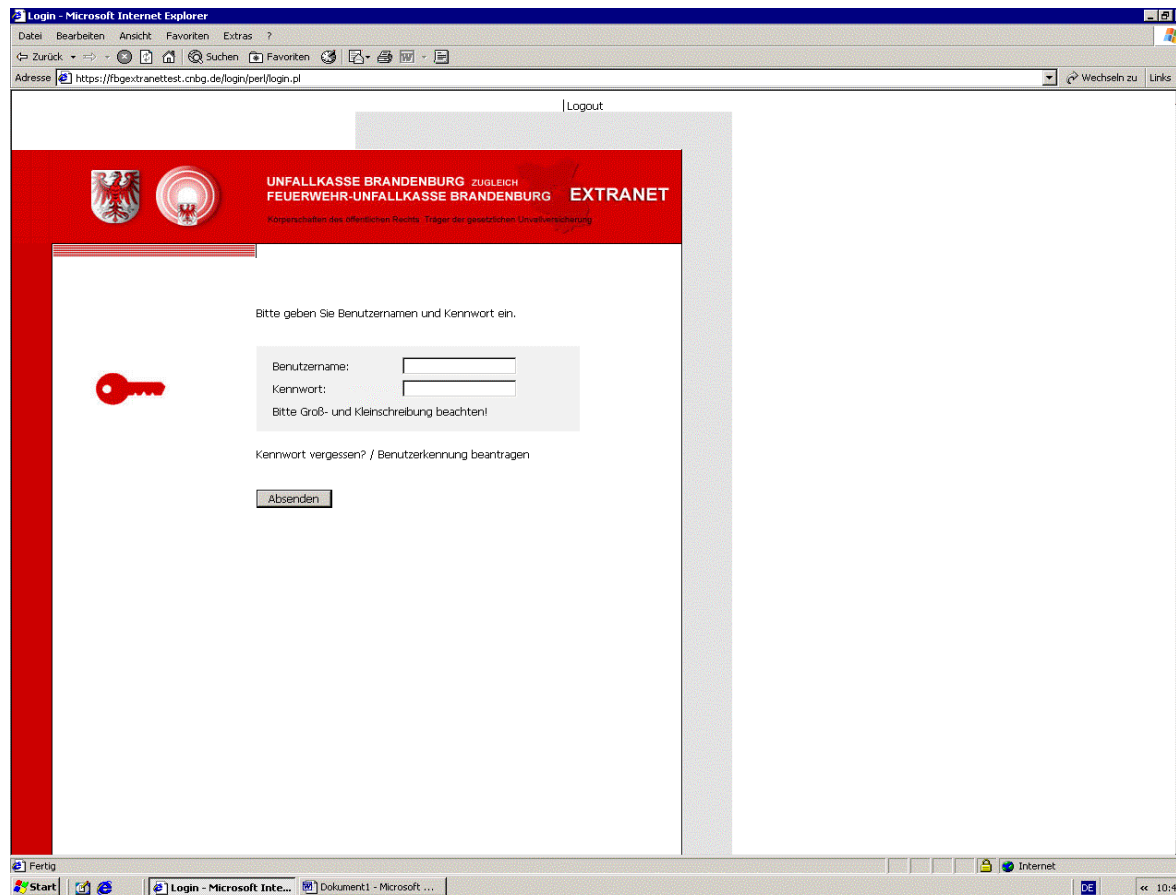
Grundsätzliches

- Die Mitglieder können die Unfallanzeigen online erstellen und elektronisch versenden
- Die Daten sind bezüglich der Plausibilitäten geprüft
- Der Unfallversicherungsträger verfügt über die Daten in elektronischer und strukturierter Form und kann diese weiterverarbeiten
- Für die Mitglieder entstehen durch die Nutzung der elektronischen Unfallanzeige keine zusätzlichen Kosten

Aufruf des Extranet

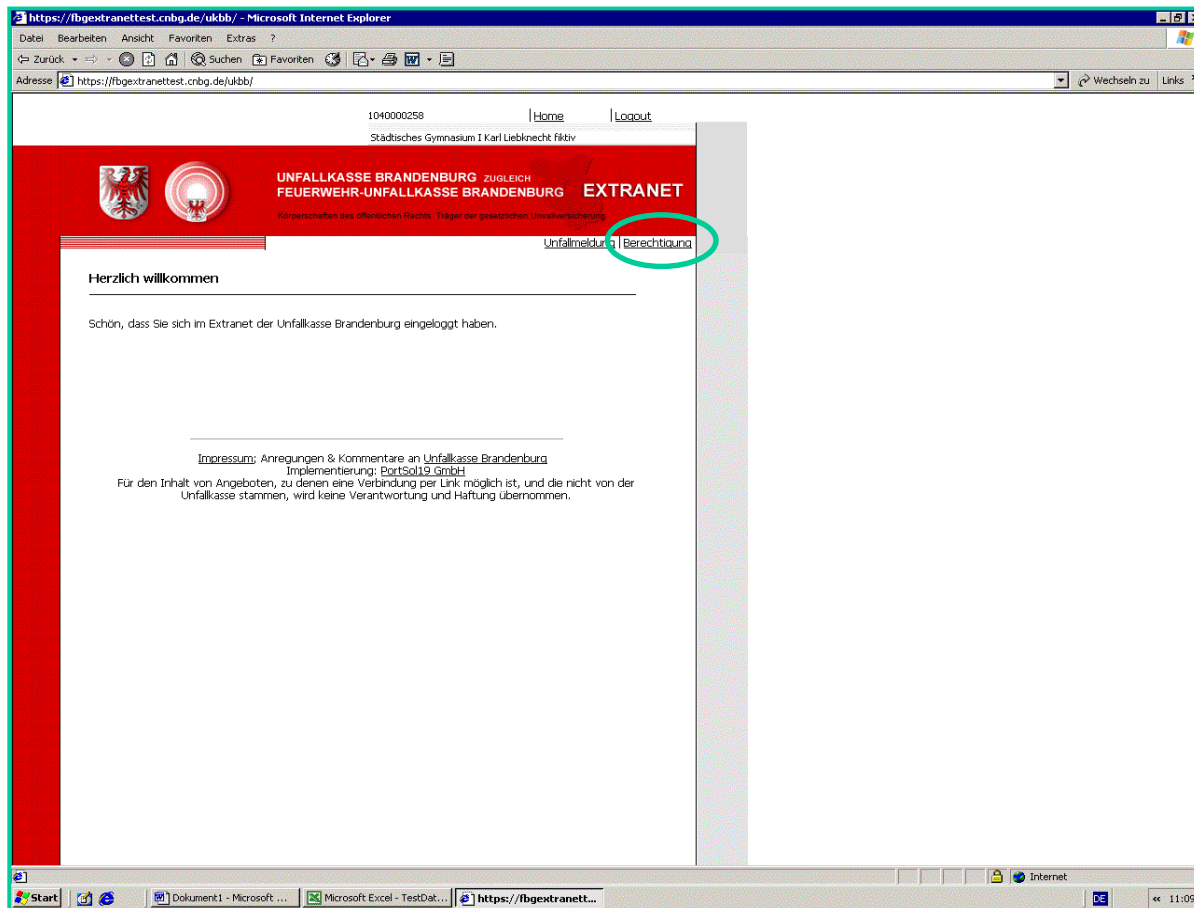
- Voraussetzung ist ein Rechner (Windows/Linux) und ein Internetanschluss (DSL empfehlenswert)
- Alle gängigen Browser sind möglich (Internetexplorer, Mozilla, ...)
- Aufruf erfolgt über die Website der Unfallkasse Brandenburg www.ukbb.de ,  Extranet

Der Eingabedialog im Überblick



Durch die Unfallkasse Brandenburg erhalten Sie die (Administrator-) Zugangsdaten für Ihre Einrichtung.

Der Benutzername ist ein Zifferncode, der aus Ihrer Mitgliedsnummer, falls vorhanden Ihrer Betriebsstättennummer und einer fortlaufenden Nummer besteht. Das Kennwort ist eine zufällige Zeichenfolge, die aus Ziffern und Kleinbuchstaben besteht.



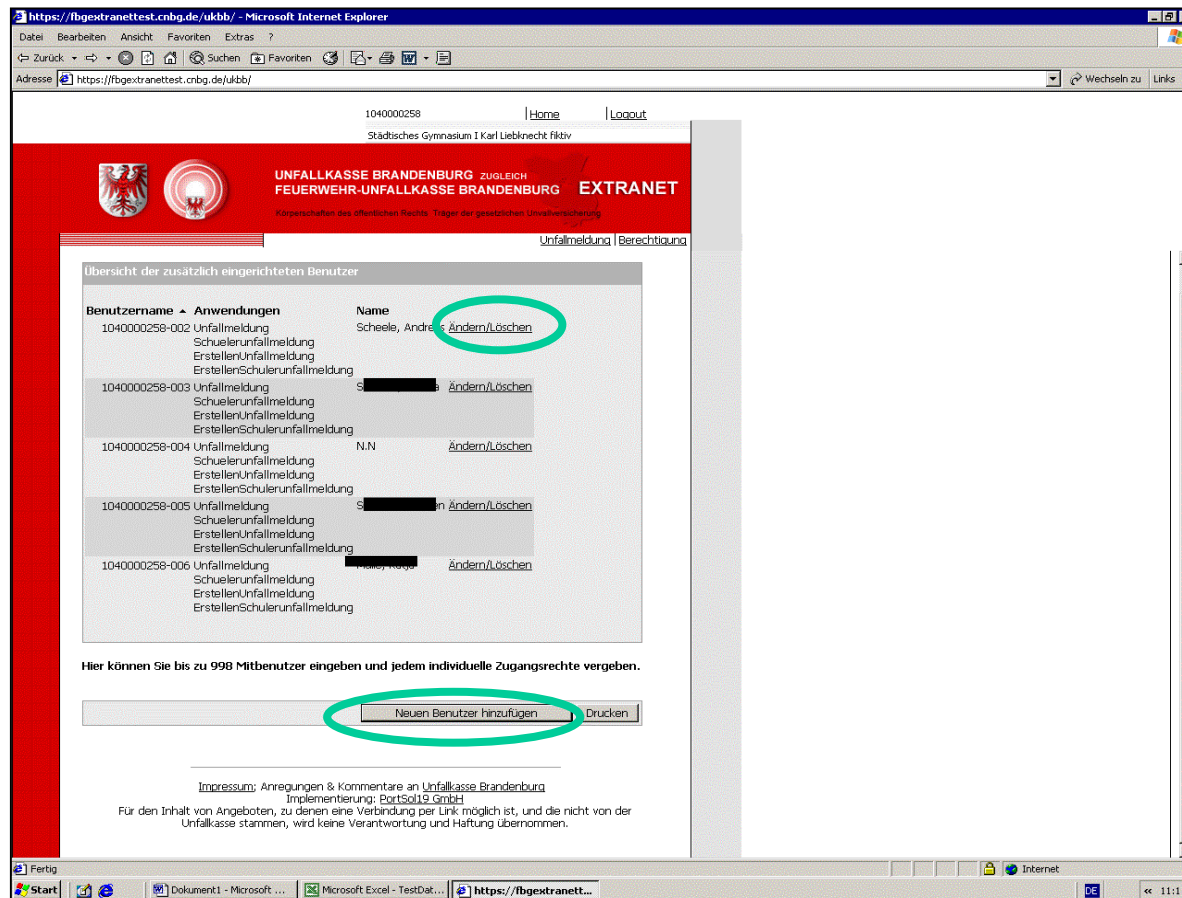
Wir empfehlen Ihnen grundsätzlich mit den Ihnen zugeteilten (Administratoren-) Zugangsdaten für jede Person, die Unfallmeldungen erfassen darf eine eigene Nutzerkennung anzulegen.

Die ersten 10 Stellen der Benutzerkennung bleiben dabei gleich, es ändert sich lediglich die fortlaufende Nummer.

Über die Administratorkennung kann ggf. auch ein neues Kennwort vergeben werden.

Dies geschieht über den Menüpunkt **Berechtigung**.

Für den Administrator sind alle von der Einrichtung erfassten Unfallmeldungen sichtbar. Die zusätzlich angelegten Nutzer haben nur Zugriff auf die von ihnen selbst erfassten Unfälle. Von einer Erfassung der Unfälle mit der Administratorkennung raten wir ab. Diese sollte nur der Nutzerverwaltung dienen.



1040000258 | Home | Logout
Städtisches Gymnasium I Karl Liebknecht fiktiv

UNFALLKASSE BRANDENBURG ZUGLEICH
FEUERWEHR-UNFALLKASSE BRANDENBURG EXTRANET
Körperschaften des öffentlichen Rechts, Träger der gesetzlichen Unfallversicherung

Unfallmeldung | Berechtigungen

Übersicht der zusätzlich eingerichteten Benutzer

Benutzername	Anwendungen	Name	
1040000258-002	Unfallmeldung Schuelerunfallmeldung ErstellenUnfallmeldung ErstellenSchulerunfallmeldung	Scheele, Andre	Ändern/Löschen
1040000258-003	Unfallmeldung Schuelerunfallmeldung ErstellenUnfallmeldung ErstellenSchulerunfallmeldung	S [REDACTED]	Ändern/Löschen
1040000258-004	Unfallmeldung Schuelerunfallmeldung ErstellenUnfallmeldung ErstellenSchulerunfallmeldung	N.N	Ändern/Löschen
1040000258-005	Unfallmeldung Schuelerunfallmeldung ErstellenUnfallmeldung ErstellenSchulerunfallmeldung	S [REDACTED]	Ändern/Löschen
1040000258-006	Unfallmeldung Schuelerunfallmeldung ErstellenUnfallmeldung ErstellenSchulerunfallmeldung	[REDACTED]	Ändern/Löschen

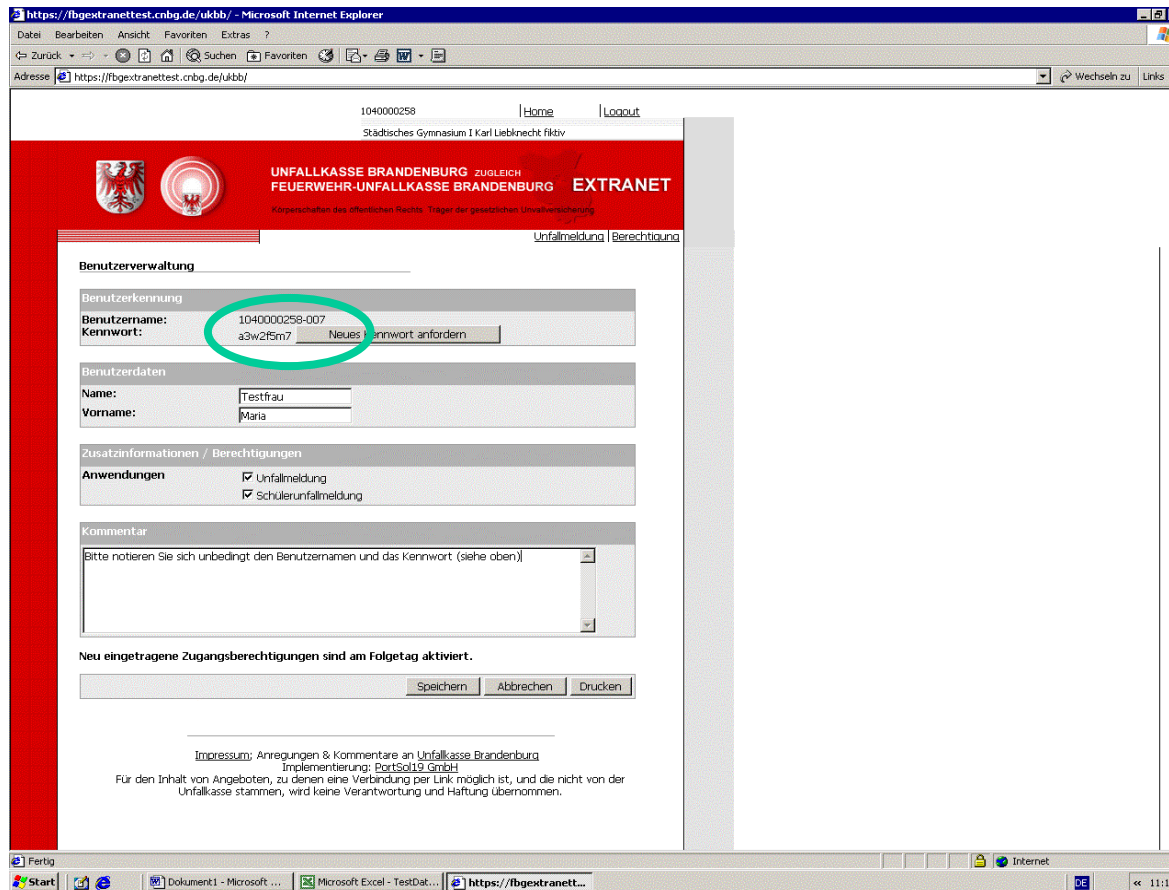
Hier können Sie bis zu 998 Mitbenutzer eingeben und jedem individuelle Zugangsrechte vergeben.

Neuen Benutzer hinzufügen Drucken

Impressum: Anregungen & Kommentare an Unfallkasse Brandenburg
Implementierung: PortSol19 GmbH
Für den Inhalt von Angeboten, zu denen eine Verbindung per Link möglich ist, und die nicht von der Unfallkasse stammen, wird keine Verantwortung und Haftung übernommen.

Nach der Anwahl von „Berechtigung“ erhält man die Oberfläche zur Administration der Nutzer.

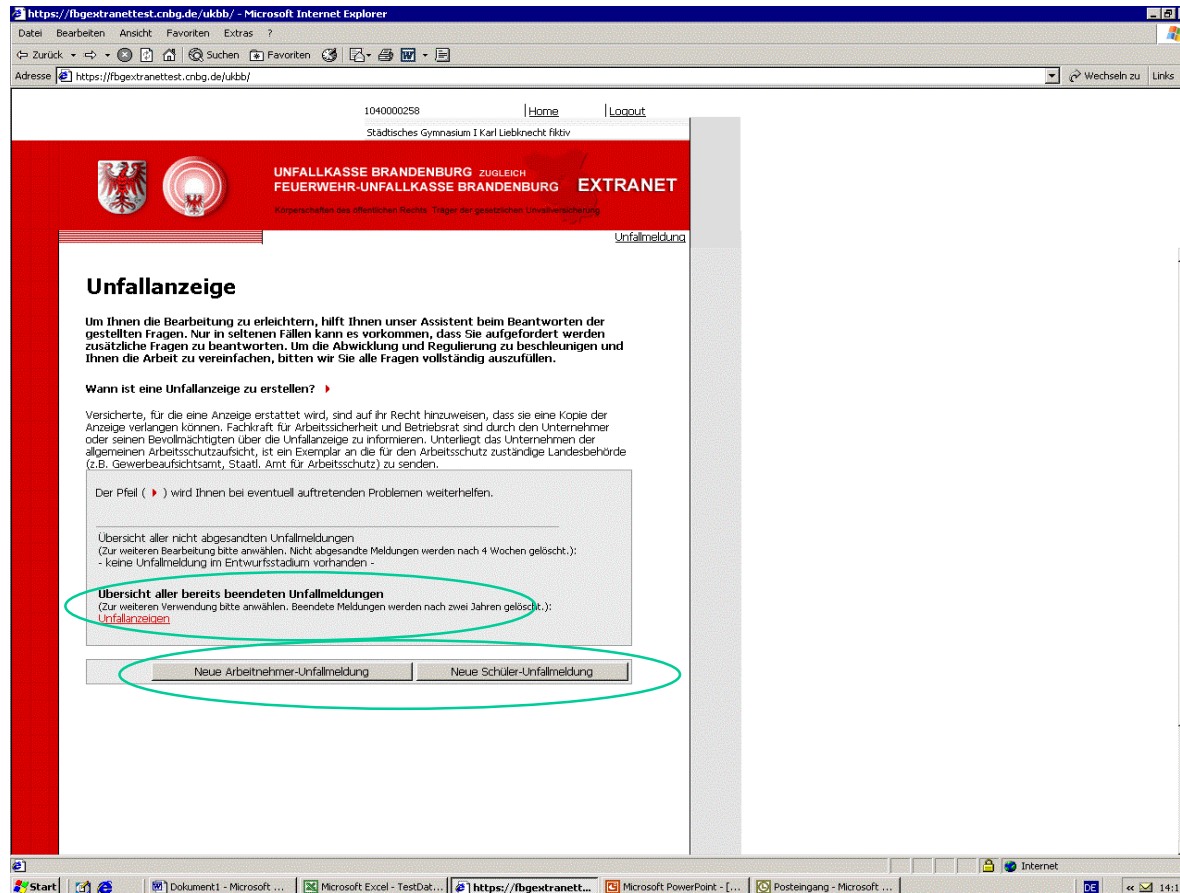
Hier können neue Nutzer hinzugefügt bzw. die vorhandenen geändert werden.



Maske zur Erfassung eines neuen Nutzers.

Es kann außerdem differenziert werden, ob der Nutzer nur Arbeitnehmer-, nur Schülerunfallmeldungen oder beides erfassen darf.

Notieren Sie sich die Benutzerkennung und das Kennwort !



Nach dem Klick auf „Unfallmeldung“ hat der Nutzer die Möglichkeit sich die bisher erfassten Unfallmeldungen anzusehen bzw. neue zu erfassen.

Unfallanzeige: Übersicht aller bereits beendeten Unfallmeldungen

Die Sortierung kann durch klicken auf den Pfeil () geändert werden.

<u>Fertiggestellt am</u>	<u>Einrichtung</u>	<u>Verletzte Person</u>	<u>Unfalltag</u>	
24.01.2008 16:17		Irene Kisslat	24.01.2007 11:00	ansehen / drucken / exportieren
24.01.2008 15:59	11.Grundschule Astrid Lindgren	Conny Meyer	24.01.2008 08:30	ansehen / drucken / exportieren

zurück

Wichtig für kommunale Schulen!

- Bei der Anwahl der Arbeitnehmerunfallanzeige muss der Erfasser den richtigen Träger auswählen:
- Für Unfälle von nicht verbeamteten Lehrern ist der Träger im Regelfall das staatliche Schulamt
Für Unfälle von Hausmeistern, Schulsachbearbeitern ist der Träger im Regelfall das kommunale Schulamt
- Diese Unterscheidung ist notwendig, damit die Unfallkasse Brandenburg den richtigen Kostenträger zuordnen kann und damit dem korrekten Träger die Unfallanzeige auf elektronischem Weg zugestellt wird

Beispiel Trägerauswahl (kommunale Schulen)

Unfallanzeige: Angaben zum Unternehmen

Die Unfallanzeige wird ausgefüllt von:

Name: Test

Vorname: Otto

Telefon: 313

speichern

Bitte wählen Sie den Träger aus

- Schulverwaltungsamt - 03046 Cottbus (Sachbearbeiter, Hausmeister)
 Staatliches Schulamt - 03046 Cottbus (Lehrer - nicht verbeamtet)

Sind diese Angaben zutreffend? 

Bezeichnung und Anschrift der Einrichtung: [Adresse ändern?](#)

11.Grundschule Astrid Lindgren

Am Nordrand 41

03044 Cottbus

drucken

zurück

weiter

The screenshot shows a web browser window displaying the 'EXTRANET' portal of the Unfallkasse Brandenburg. The page title is 'Unfallmeldung'. The main content area is titled 'Unfallanzeige: Angaben zum Unternehmen'. It contains several form sections:

- Die Unfallanzeige wird ausgefüllt von:** Name: Scheele, Vorname: Andreas. A 'speichern' button is next to the name field.
- Sind diese Angaben zutreffend?** A section for 'Bezeichnung und Anschrift des Trägers' with the following text: Stadt Frankfurt, fiktiv, Am Marktplatz, 15231 Frankfurt (fiktiv).
- Für welche dem vorgenannten Träger angehörige Einrichtung erfolgt die Meldung der Unfallanzeige?** A section for 'Name und Anschrift der Einrichtung' with the following text: Adresse ändern?, Städtisches Gymnasium I, Karl Liebknecht, fiktiv, Wieckestraße 1b, 15230 Frankfurt (fiktiv).
- Telefonnummer:** A section for 'Für eventuelle Rückfragen geben Sie bitte eine Telefonnummer an:' with the value '313' and a 'speichern' button.

At the bottom of the form, there are buttons for 'drucken', 'zurück', and 'weiter'. A footer link reads 'Impressum: Anregungen & Kommentare an Unfallkasse Brandenburg'. The browser's taskbar at the bottom shows several open applications including Microsoft Excel and PowerPoint.

Zu Beginn werden nochmals Angaben zum Erfasser erfragt, die nach dem Speichern auch künftig zur Verfügung stehen.

Sie werden im Dialog über mehrere Seiten durch die Unfallanzeige geführt.

Die Plausibilitätsprüfung weist ggf. auf fehlende oder widersprüchliche Angaben hin.

Sie haben während des Eingabedialogs die Möglichkeit zwischen den Seiten zu navigieren oder die bisherigen Eingaben als ‚Entwurf‘ zu speichern‘.

Diesen Entwurf können Sie jederzeit weiterbearbeiten, auch wenn Sie die Sitzung im Extranet beendet haben.

https://fbgextranetest.cnbg.de/ukbb/ - Windows Internet Explorer

https://fbgextranetest.cnbg.de/ukbb/

Los geht's! Lesezeichen 25 blockiert Rechtschreibprüfung Senden an Einstellungen

1040000258 Home Logout
Städtisches Gymnasium I Karl Liebknecht fktiv

**UNFALLKASSE BRANDENBURG ZUGLEICH
FEUERWEHR-UNFALLKASSE BRANDENBURG** EXTRANET
Könnenschaft des öffentlichen Rechts Träger der gesetzlichen Unfallversicherung

Unfallmeldung

Unfallanzeige: Informationen zum Unfall

Hat die versicherte Person den Besuch der Einrichtung unterbrochen?

Ja

- sofort.
- später, am [] (tt.mm.jjjj) um [] Uhr (hh).

Nein

Hat die versicherte Person den Besuch der Einrichtung wieder aufgenommen?

Ja, am 16.05.2007 (tt.mm.jjjj).

Nein

Wann beginnt bzw. endet der Besuch der verletzten Person in der Einrichtung? ▶

Der Besuch **beginnt** um 07:00 Uhr und **endet** um 14:00 Uhr (hh:mm).

Welcher Körperteil ist verletzt? ▶

Kopf

Welche Art der Verletzung liegt vor? ▶

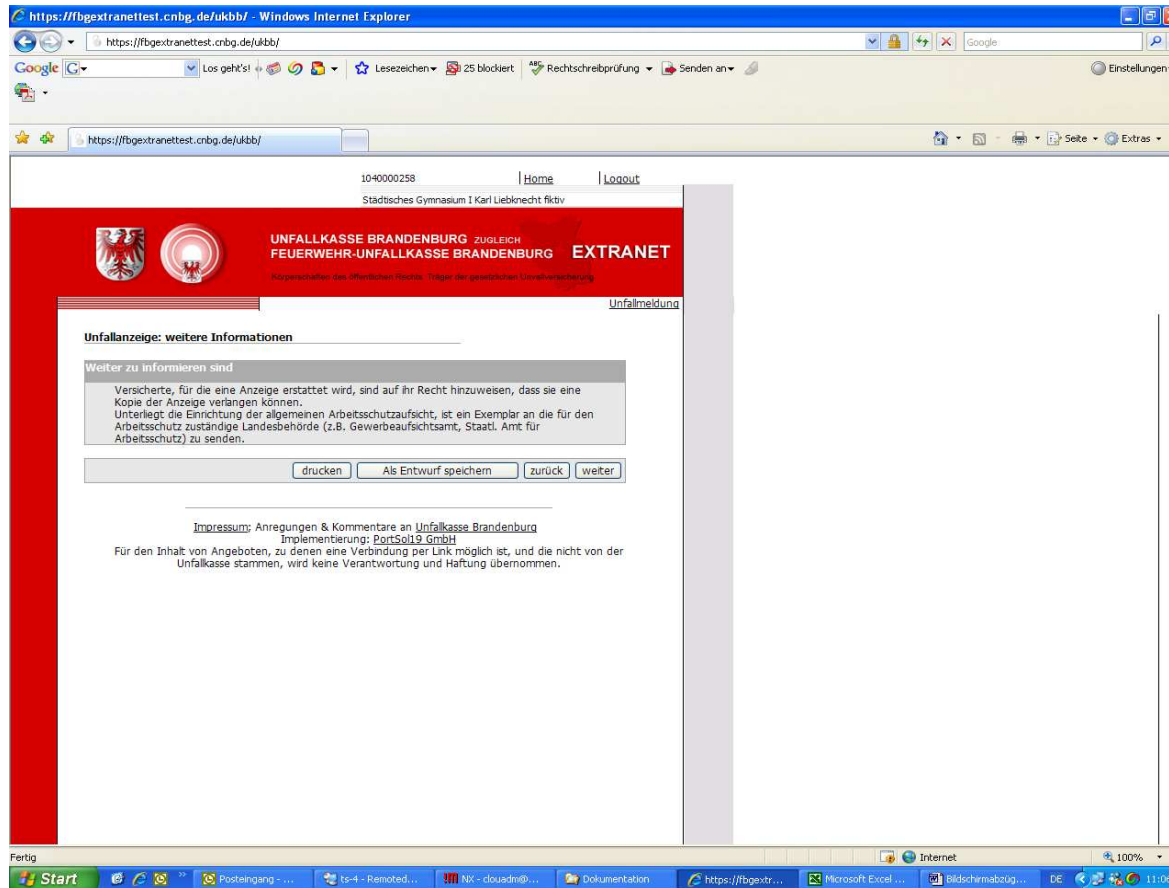
Platzwunde

Welcher Arzt/welches Krankenhaus behandelte die versicherte Person zuerst?

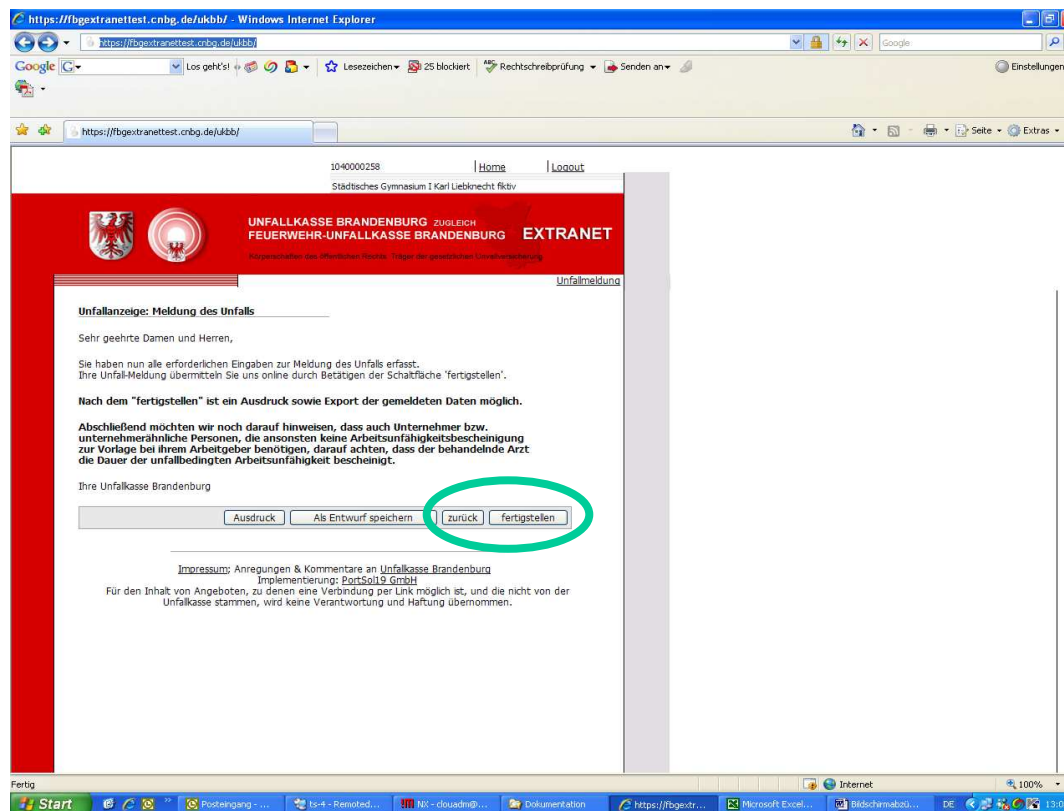
Name und Anschrift:
Rudolf Virchow

Es ist keine ärztliche Behandlung erfolgt.

Start | Internet | 100%



Kurz vor Abschluss des Eingabedialogs erhalten Sie eine kurze Datenschutzbelehrung



Der Button fertigstellen versendet die Unfallanzeige an die Unfallkasse Brandenburg.

Änderungen sind danach nicht mehr möglich.

Für Ihre Informationszwecke steht die Unfallanzeige im lesenden Zugriff weiter zur Verfügung. (siehe ‚Übersicht aller bereits beendeten Unfallanzeigen‘ im Navigationspunkt ‚Unfallanzeigen‘)

Weitere Anmerkungen

- Haben Sie im Laufe des Eingabedialogs den Unfall als „Wegeunfall“ oder „Dienstwegeunfall“ gekennzeichnet, so können Sie weitere Fragen beantworten. Diese Fragen sind optional und sollen weitere Nachfragen durch den UV – Träger vermeiden helfen.
- Das Ausfüllen der „Arbeitnehmerunfallanzeige“ erfolgt analog nach dem gleichen Schema wie die „Schülerunfallanzeige“

Die fertige Unfallanzeige als Papierausdruck

Seite 1 von 2

1 Name und Anschrift der Einrichtung (Tageseinrichtung, Schule, Hochschule) Städtisches Gymnasium I Karl Liebknecht fiktiv Wieckestraße 1b 15230 Frankfurt (fiktiv)		UNFALLANZEIGE für Kinder in Tageseinrichtungen, Schüler, Studierende	
4 Empfänger Unfallkasse Brandenburg Müllroser Chaussee 75 15236 Frankfurt (Oder)		2 Träger der Einrichtung Stadt Frankfurt fiktiv Am Marktplatz 15231 Frankfurt (fiktiv)	
3 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers 0			
5 Name, Vorname des Versicherten Demomann, Michael		6 Geburtsdatum Tag: 06 Monat: 07 Jahr: 1989	
7 Straße, Hausnummer Nürnbergstraße 3		Postleitzahl: 11111 Ort: D - Seelow	
8 Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		9 Staatsangehörigkeit: Deutschland 10 Name und Anschrift der gesetzlichen Vertreter: siehe Anlage	
11 Tödlicher Unfall <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein		12 Unfallzeitpunkt Tag: 15 Monat: 05 Jahr: 2007 Stunde: 10 Minute: 00	
13 Unfallort (genaue Orts- und Straßenangabe mit PLZ) Karl - Liebknecht - Gymnasium Frankfurt (Oder)			
14 Ausführliche Schilderung des Unfallhergangs (insbesondere Art der Veranstaltung, bei Sportunfällen auch Sportart) Hochsprung im Sportunterricht. Latte schlug nach dem Absprung gegen den Kopf.			
Die Angaben beruhen auf der Schilderung <input type="checkbox"/> des Versicherten <input checked="" type="checkbox"/> anderer Personen			
15 Verletzte Körperteile Kopf		16 Art der Verletzung Platzwunde	
17 Hat der Versicherte den Besuch der Einrichtung unterbrochen? <input type="checkbox"/> nein <input checked="" type="checkbox"/> sofort <input type="checkbox"/> später, am Tag: Monat: Stunde:			
18 Hat der Versicherte den Besuch der Einrichtung wieder aufgenommen? <input type="checkbox"/> ja, am Tag: Monat: Jahr:			
19 Wer hat von dem Unfall zuerst Kenntnis genommen? (Name, Anschrift von Zeugen) Sportlehrer Herr Schnell		War diese Person Augenzeuge? <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
20 Name und Anschrift des erstbehandelnden Arztes/Krankenhauses Rudolf Virchow		21 Beginn und Ende des Besuchs der Einrichtung Stunde: Minute: Stunde: Minute: Beginn: 0700 Ende: 1400	
Dieser Unfall wurde am 15.08.2007 11:35 von Scheele Andreas (Telefon: 313) im Extranet gemeldet.			
32 Datum Leiter (Besuchstager) der Einrichtung		Telefon-Nr. für Rückfragen (Ansprechpartner)	

<https://fbgextranettest.cnb.de/ukbb/ExtraUKBB/S-Unfallmeldung.nsf/OpenPrint/10...> 15.08.2007

18.02.2009

Dateiname.PPT

- 18 -

Einrichtungen, die einen oder mehrere Träger besitzen

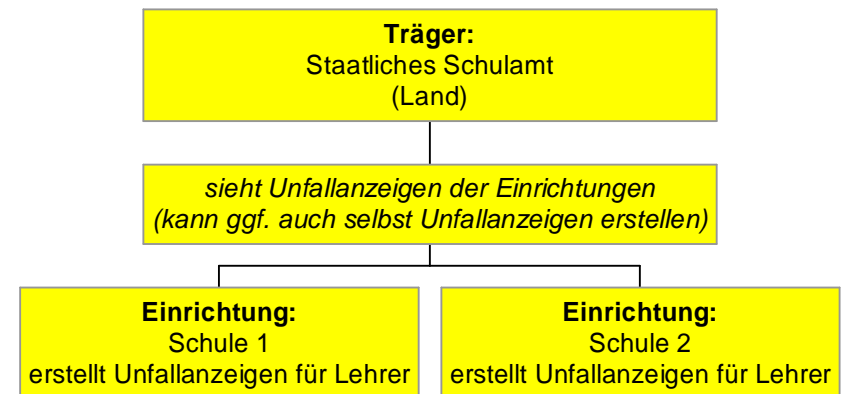
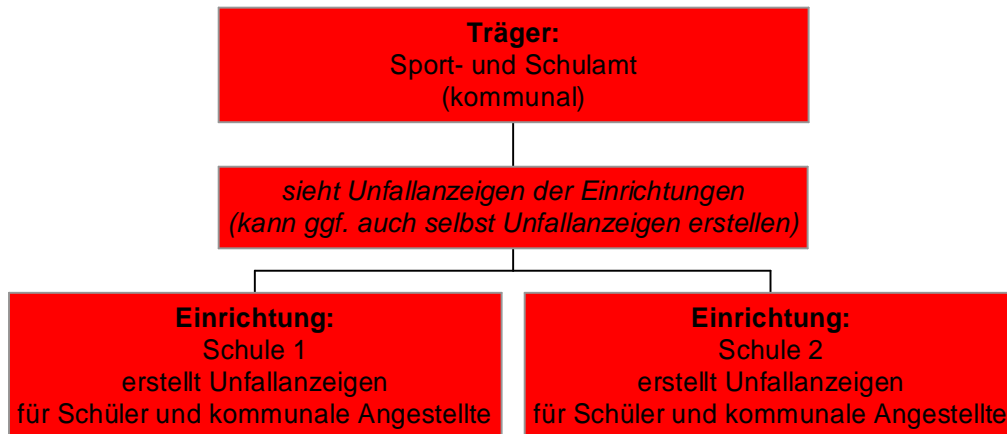
Wenn eine Einrichtung einem Träger unterstellt ist, wird die Unfallanzeige auch dem Träger auf elektronischem Weg zugestellt.

Der Träger kann mit seiner Zugangskennung alle Unfallanzeigen seiner nachgeordneten Einrichtungen einsehen und ggf. ausdrucken.

Auf den postalischen Versand einer Kopie der Unfallanzeige an den Träger kann daher die Einrichtung nach Absprache mit dem Träger verzichten.

Der Träger kann ebenfalls für seine Mitarbeiter elektronische Unfallanzeigen erstellen.

Beziehung zwischen Träger und Einrichtung



Kontaktdaten

Unfallkasse Brandenburg

Referat Datenverarbeitung
und Statistik

Andreas Scheele

Müllroser Chaussee 75

15236 Frankfurt (Oder)

Telefon (0335) 5216-313

Telefax (0335) 5216-222

E-Mail scheele@ukbb.de