

DGUV Landesverband Nordost, Glinkastraße 40, 10117 Berlin

Landesverband Nordost

An die beteiligten

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

Unser Zeichen: Ze/ Zad  
Ansprechperson: Gerald Ziche  
Telefon: +49 30 13001-5903  
Telefax: +49 30 13001-5901  
E-Mail: gerald.ziche@dguv.de

14. April 2026

## Rundschreiben D 10/2026

### Fortbildungsveranstaltung des Landesverbandes Nordost für Assistenzpersonal (medizinische Fachangestellte)

Sehr geehrte Damen und Herren,

in diesem Jahr führt unser Landesverband wieder ein Seminar für D-Arzt-Assistenzpersonal am

- **03. September 2026, 12:00 – 17:00 Uhr im Unfallkrankenhaus Berlin**

durch. Wir können in diesem Jahr nur eine zentrale Veranstaltung für unseren Landesverband anbieten.

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

Die Anmeldung sowie das detaillierte Programm und alle weiteren Informationen finden Sie unter [diesem Link](#).

**Bitte beachten Sie, dass die Registrierung zur Teilnahme an den Assistenzpersonalschulungen ausschließlich online möglich ist.**

1 / 2

**Allgemeine Hinweise zu dem Kurs:**

Die Gebühr zur Deckung der Seminarkosten beträgt 45,00 € je teilnehmender Person. Die Rechnung erhalten Sie mit verbindlicher Bestätigung Ihrer Anmeldung. Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne – auch auf telefonischem Wege – zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag

Frank Westphal  
Geschäftsstellenleiter

Wir laden Sie ein zum

## D-Arzt-Assistenzpersonal-Seminar am 03.09.2026.

Das Seminar findet im Hörsaal des Unfallkrankenhauses Berlin, Historisches 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.

Ziel ist, eine Verbesserung des Verständnisses für die Besonderheiten der gesetzlichen Unfallversicherung zu erreichen.

Berlin, im April 2026

DGUV - Landesverband Nordost

## Donnerstag, 03.09.2026

12.00 Uhr

### Begrüßung

12.05 Uhr

### Was ist ein Arbeitsunfall?

- Kreis der versicherten Personen
- Versicherungsfall

### *Thielemann*

13.05 Uhr

### Diskussion

13.15 Uhr

### Was will der UV-Träger wissen?

- D-Bericht (F1000)
- Verlaufsbericht (F 2100)
- Überweisung (F 2902)
- Abschlussmitteilung (F 2222)

### *Ziche*

14.15 Uhr

### Diskussion

14.25 Uhr

### Kaffeepause

14.50 Uhr

### Wie gehts weiter?

- Verordnungen

### *Kluge*

15.20 Uhr

### Diskussion

15.30 Uhr

### Abgerechnet wird zum Schluss

- Rechnungslegung
- UV-GOÄ

### *Nitsch*

16.30 Uhr

### Diskussion

16.40 Uhr

### Aus der Praxis für die Praxis

### Fragen der Teilnehmenden

17.00 Uhr

### Ende der Veranstaltung

## Referentenverzeichnis

### **Kluge, Markus**

DGUV - Landesverband Nordost,  
Glinkastr. 40, 10117 Berlin

### **Nitsch, Michael**

Berufsgenossenschaft Holz und Metall,  
Raguhner Str. 49B, 06842 Dessau-Roßlau

### **Thielemann, Ulrich**

Berufsgenossenschaft Holz und Metall,  
Raguhner Str. 49B, 06842 Dessau-Roßlau

### **Ziche, Gerald**

DGUV - Landesverband Nordost,  
Glinkastr. 40, 10117 Berlin

## Allgemeine Hinweise

### Veranstaltungsort:

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

### Anfahrt:

<http://www.ukb.de/de/main/anfahrt.htm>

### Parkplätze:

Am Unfallkrankenhaus Berlin befinden sich diverse  
Parkmöglichkeiten für Besucher.  
Die Gebühren betragen 1,50 € pro Stunde.

### Handout:

Die Handouts werden ausgegeben.

### Auskünfte zum Seminar und Anmeldung :

DGUV e.V.- Landesverband Nordost,  
Glinkastraße 40, 10117 Berlin  
Tel.: 030/13001-5900, Fax: 030/13001-5901  
E-Mail: [lv-nordost@dguv.de](mailto:lv-nordost@dguv.de)

Es wird eine **Teilnahmegebühr in Höhe von 45 €**  
erhoben.

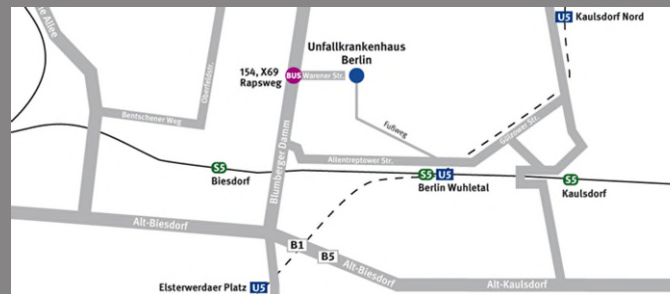
Eine verbindliche online Anmeldung  
**bis spätestens 23.08.2026** ist notwendig.

Weitere Veranstaltungen der Landesverbände und des  
ukb finden Sie unter:

<http://www.dguv.de/landesverbaende/de/veranstaltungen>  
<https://www.ukb.de/veranstaltungen/>

## Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung Landesverband Nordost

Glinkastr. 40  
10117 Berlin  
Telefon: 030 13001-5900  
Telefax: 030 13001-5901  
[www.dguv.de/landesverbaende](http://www.dguv.de/landesverbaende)  
E-Mail: [lv-nordost@dguv.de](mailto:lv-nordost@dguv.de)



Veranstaltungsort:  
Hörsaal des Unfallkrankenhauses Berlin,  
Historisches Kesselhaus, Warener Str. 7, 12683 Berlin

Durchgangsarztbericht		UV-Träger		Lit. Nr.	
Unfallversicherungsträger		Eingetroffen am		Uhrzeit	
Name der versicherten Person		Geburtsdatum		Krankenkasse Familienversicherung Name des Mitglieds <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, keine Kopie im Kasten	
Vorläufige Anschrift		Bei Pflegeunfall Pflegekassen der pflegebedürftigen Person			
Beschäftigt als		Seit		Telefon-Nr.	
				Staatsangehörigkeit	
				Geschlecht	
Unfallbetrieb (Name, Anschrift und Telefon-Nr. des Arbeitgebers, der Kita, der (Hoch-)Schule, der pflegebedürftigen Person)					
1 Unfalltag		Uhrzeit		Unfallort	
				Beginn der Arbeitszeit Ende der Arbeitszeit	
2 Angaben der versicherten Person zum Unfallhergang und zur Tätigkeit, bei der der Unfall eingetreten ist				Uhr	
3 Verhalten der versicherten Person nach dem Unfall					
4.1 Art der ersten (nicht durchgangsarztlichen) Versorgung		4.2 Erstmals ärztlich behandelt am		durch	
5 Befund		Verdacht auf Alkohol-, Drogen-, Medikamentenmissbrauch? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Welche Anzeichen? <input type="checkbox"/> Blutrinnens <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
5.1 Beschwerden/Klagen				Bei Handverletzung Gebrauchshand <input type="checkbox"/> Rechts <input type="checkbox"/> Links	
5.2 Körperliche Untersuchungsbefunde				Ergänzungsbericht belegt wegen <input type="checkbox"/> Kopfverletzung <input type="checkbox"/> Knieverletzung <input type="checkbox"/> Schulterverletzung <input type="checkbox"/> Verblutungen Bei Polytraumaverletzungen schweren Verletzungen ISS	
6 Ergebnisse leitender Diagnostik					
7 Enddiagnose - Freitext - (Änderungen/Korrekturlösungen unverzüglich nachmelden, bei Frakturen zwingend AO-Klassifikation angeben.)				AO-Klassifikation ICD 10	
8 Art der durchgangsarztlichen Versorgung					
9 Vom Unfall unabhängige gesundheitliche Beeinträchtigungen, die für die Beurteilung des Arbeitsunfalls von Bedeutung sein können					
10 Ergeben sich aus Hergang und Befund Zweifel an einem Arbeitsunfall? Wenn ja, ist eine Kopie des Durchgangsarztberichts auszuhändigen. <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, weil					
11 Art der Heilbehandlung		Liegt eine Verletzung nach dem Verletzungsartenverzeichnis vor? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja		Es wird keine Heilbehandlung zu Lasten der UV durchgeführt, weil	
<input type="checkbox"/> Ambulanz <input type="checkbox"/> Allgemeine Heilbehandlung <input type="checkbox"/> Besondere Heilbehandlung <input type="checkbox"/> Stationär (besondere Heilbehandlung)		<input type="checkbox"/> VAV nach Ziffer <input type="checkbox"/> SAV nach Ziffer			
12 Weiterbehandlung erfolgt <input type="checkbox"/> durch mich <input type="checkbox"/> durch andere Ärztin/anderen Arzt (auch Verlegung/Vorstellung), bitte Name und Anschrift angeben					
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 3 Monate arbeitsunfähig		14 Ist die Zuweisung weiterer Ärztinnen/Ärzte zur Klärung der Diagnose und/oder Mittelbehandlung erforderlich? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, zugezogen wird			
15 Weiterverstellung ist erforderlich, sofern dann noch AU oder Behandlungsbedürftigkeit vorliegen sollte, am Der Termin wurde der versicherten Person bekannt gegeben.					
16 Bemerkungen (z. B. Beratungsbedarf durch Reha-Management des UV-Trägers, Kontextfaktoren, besondere Umstände)					
Datum		Name und Anschrift der Durchgangsärztin/des Durchgangsarztes			

F 1000 0718 Durchgangsarztbericht

**D-Arzt-Assistenzpersonal-Seminar**  
03. September 2026  
im Unfallkrankenhaus Berlin