

TU Dresden, 01062 Dresden**Sachgebiet Arbeitssicherheit**

Struktureinheit der TU Dresden:

UNFALLANZEIGE

2 Unternehmensnummer des Unfallversicherungsträgers

		2	0	0	0	0	0	-	1	7
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

┌		└
Unfallkasse Sachsen		
Postfach 42		
01651 Meißen		
└		┌

4 Name, Vorname der versicherten Person				5 Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
---	--	--	--	----------------	-----	-------	------

6 Straße, Hausnummer			Postleitzahl	Ort		
----------------------	--	--	--------------	-----	--	--

7 Geschlecht männlich weiblich divers keine Ang.		8 Staatsangehörigkeit		9 Leiharbeiter/-in ja nein		
--	--	-----------------------	--	-------------------------------	--	--

10 Auszubildende/-r ja nein		11 Ist die versicherte Person Unternehmer mit Unternehmer verwandt		Ehegatte des Unternehmers Gesellschafter/Geschäftsführer		
--------------------------------	--	--	--	---	--	--

12 Anspruch auf Entgeltfortzahlung besteht für <input type="text"/> <input type="text"/> Wochen		13 Krankenkasse der versicherten Person (Name, PLZ, Ort)				
--	--	--	--	--	--	--

14 Tödlicher Unfall? ja nein		15 Unfallzeitpunkt Tag Monat Jahr			Stunde	Minute	16 Unfallort (genaue Orts- u. Straßenangabe mit PLZ)	
---------------------------------	--	--------------------------------------	--	--	--------	--------	--	--

17 Ausführliche Schilderung d. Unfallhergangs (Verlauf, Bezeichnung des Betriebsteils, ggf. Beteiligung v. Maschinen, Anlagen, Gefahrstoffen)

Die Angaben beruhen auf der Schilderung der versicherten Person anderer Personen

18 Verletzte Körperteile			19 Art der Verletzung			
--------------------------	--	--	-----------------------	--	--	--

20 Wer hat von dem Unfall zuerst Kenntnis genommen? (Name, Anschrift)					War diese Person Augenzeuge/-in? ja nein		
---	--	--	--	--	---	--	--

21 Name und Anschrift der Ärztin/ des Arztes oder des Krankenhauses				22 Beginn und Ende der Arbeitszeit d. Versicherten			
		Beginn	Stunde	Minute	Ende	Stunde	Minute

23 Zum Unfallzeitpunkt beschäftigt/tätig als			24 Seit wann bei dieser Tätigkeit?		Monat	Jahr
--	--	--	------------------------------------	--	-------	------

25 In welchem Teil des Unternehmens ist die versicherte Person ständig tätig?

26 Hat die versicherte Person die Arbeit eingestellt?			nein	sofort	später, am	Tag	Monat	Stunde
---	--	--	------	--------	------------	-----	-------	--------

27 Hat die versicherte Person die Arbeit wieder aufgenommen?			nein	ja, am	Tag	Monat	Jahr
--	--	--	------	--------	-----	-------	------

28 Datum	Vorgesetzter/r (Bevollmächtigte/r)	Personalrat	Telefon-Nr. für Rückfragen
----------	------------------------------------	-------------	----------------------------

Hinweise zum Ausfüllen der großen Unfallanzeige

I. Allgemeine Hinweise

- **Wer** hat die Unfallanzeige zu erstatten?
Anzeigepflichtig ist an der TU der Vorgesetzte der verletzten Person oder sein Bevollmächtigter. Bevollmächtigte sind Personen, die vom Vorgesetzten zur Erstattung der Anzeige beauftragt sind.
Die verletzte Person (der Versicherte) ist verpflichtet, den Unfall dem Vorgesetzten unverzüglich mitzuteilen. Soweit das möglich ist, sollte der Versicherte beim Ausfüllen des Formulars mitwirken.
- **Wann** ist eine Unfallanzeige zu erstatten?
Eine große Unfallanzeige ist zu erstatten, wenn ein Arbeitsunfall oder ein Wegeunfall (z.B. Unfall auf dem Weg zwischen Wohnung und Arbeitsstätte) eine **Arbeitsunfähigkeit von mehr als 3 Kalendertagen** oder den **Tod** eines Versicherten zur Folge hat.
Bei geringeren Unfallfolgen und Arztbesuch ist an der TU Dresden nur eine "kleine" Unfallanzeige auszufüllen (auch bei Wegeunfällen). Die Unfallanzeige muss spätestens drei Werktage nach dem Unfallereignis im Sachgebiet Arbeitssicherheit vorliegen.
- **Wer** unterschreibt die Unfallanzeige?
Die Unfallanzeige wird vom Vorgesetzten oder dessen Beauftragten unterschrieben. Die Unterschrift des Personalrates wird vom Sachgebiet Arbeitssicherheit eingeholt.
- **Wohin** ist die Unfallanzeige zu senden?
Die Unfallanzeige ist an das Sachgebiet Arbeitssicherheit zu senden.
Auf Wunsch wird dem Versicherten vom Sachgebiet Arbeitssicherheit eine Kopie der Unfallanzeige zur Verfügung gestellt.
- **Was** ist bei **schweren** Unfällen, **Massenunfällen** und **Todesfällen** zu beachten?
Tödliche Unfälle, Massenunfälle und Unfälle mit schwerwiegenden Gesundheitsschäden sind **sofort, zunächst telefonisch**, dem Sachgebiet Arbeitssicherheit (HA 34470), außerhalb der Arbeitszeit dem Sicherheitsdienst (HA 20000) zu melden.

II. Erläuterungen zu den Fragen der Unfallanzeige

Im Kopf der Unfallanzeige sind unter dem Text: "Struktureinheit der TU Dresden eintragen:" Name und Anschrift (Stempel) der Struktureinheit anzugeben.
Beim weiteren Ausfüllen wird in die Zeile geschrieben, in der auch die zugehörige Nummer steht. Für eindeutige Fragen wird keine Erläuterung gegeben.

Frage 5

Tag, Monat, Jahr vollständig in die jeweiligen Felder schreiben (z.B.: I0I3I0I7I1I9I5I8I)

Frage 7

Zutreffendes im Kästchen ankreuzen.

Frage 9

Für TU-Angehörige im Kästchen "nein" ein Kreuz machen. Bei "ja" wäre nur dann ein Kreuz erforderlich, wenn ein Arbeitnehmerüberlassungsvertrag vorliegt (an der TU tätige Beschäftigte einer Zeitarbeitsfirma/eines Personaldienstleisters).

Frage 11

Trifft für TU-Angehörige nicht zu, kein Feld ankreuzen.

Frage 12

Nach TV-L 6 Wochen eintragen

Frage 13

Bei gesetzlicher Krankenversicherung mit Anspruch auf Krankengeld genügt Name, PLZ und Ort der Kasse; in anderen Fällen zusätzlich Art der Versicherung angeben (z.B. Privatversicherung, Rentnerkrankenversicherung, Familienversicherung, freiwillige Versicherung bei gesetzlicher Krankenkasse).

Frage 15

Wie bei Frage 5 jedes Feld ausfüllen

Frage 17

Die Schilderung des Unfallhergangs soll detaillierte Angaben zum Unfall und zu seinen näheren Umständen enthalten (wo, wie, warum, unter welchen Umständen, Angabe der beteiligten Geräte oder Maschinen). Insbesondere auf die folgenden Punkte sollte bei der Schilderung des Unfallhergangs eingegangen werden:

- Anzugeben sind das Gebäude und darin der Raum in dem sich der Unfall ereignete: z.B.: Zeuner-Bau, Werkstatt, Raum 132; oder Fahrbereitschaft, Freigelände; oder Botanischer Garten, Gewächshaus;
- Anzugeben ist die Tätigkeit, die die versicherte Person ausübte; z.B.: trug Unterlagen zum Meisterbüro,.... schlug einen Bolzen heraus, entlud Lieferwagen,.... reparierte Maschine (Art, Hersteller, Typ, Baujahr).
- Wichtig ist die Angabe der Umstände, die den Verlauf des Unfalls kennzeichnen (unfallauslösende Umstände, welche Arbeitsmittel wurden benutzt bzw. an welchen Maschinen und Anlagen wurde gearbeitet); z.B.: beugte sich zu weit zur Seite, dadurch rutschte die Leiter weg und er /sie stürzte 3 m in die Tiefe, verkantete das Holz und wurde von der Holzkreissäge (Hersteller, Typ, Baujahr) erfasst, rutschte durch auf dem Boden liegenden Abfall/Schmutz/Öl aus. Es genügt nicht zu schreiben stolperte, sondern stolperte über eine Unebenheit im Boden, oder stolperte über den beschädigten Fußbodenbelag.
Waren Arbeitsbedingungen wie Hitze, Kälte, Lärm, Staub, Strahlung oder ungenügende Beleuchtung gegeben, die mit dem Unfall im Zusammenhang stehen könnten?
Wurde mit Gefahrstoffen umgegangen, die mit dem Unfall im Zusammenhang stehen könnten?

Die Unfallschilderung kann auf der Rückseite oder auf einem Beiblatt fortgesetzt werden.

Frage 18

Beispiele: rechter Unterarm, linker Zeigefinger, linker Fuß und rechte Kopfseite

Frage 19

Beispiele: Prellung, Knochenbruch, Verstauchung, Verbrennung, Platzwunde, Schnittverletzung

Frage 23

Hier **nicht** einsetzen: „Arbeiter“, oder „Angestellter“, sondern z. B.: wissenschaftliche Mitarbeiterin, Sachbearbeiter, Laborantin, Schlosser, Gärtner.

Frage 25

Hier soll die Struktureinheit, an der die versicherte Person tätig ist, eingetragen werden.

Beispiele: Fakultät Maschinenwesen, Sekretariat Prof.; Dezernat ...; Institut für, Labor.....