

elektronische Arbeitsunfähigkeit (eAU) richtig versenden

Das Erstellen einer eAU erfolgt über den Reiter „Arzt“ in der Patientenakte. Stellen Sie vorab sicher, dass Ihre SMC-B-Karte oder Ihr eHBA im Kartenlesegerät gesteckt sind. Aktuell kann die eAU über den Praxisausweis gesendet werden (SMC-B = blau). Normalerweise sollte die eAU über den HBA versendet werden (HBA=blau), da die eAU mit diesem signiert werden muss.



Öffnen Sie den Patienten, für den Sie eine eAU ausstellen möchten und wählen den **Arzt**-Reiter aus. Klicken Sie auf den Menüpunkt **EAU**.



Es öffnet sich folgendes Fenster.

Wählen Sie aus, ob eine Erstbescheinigung oder Folgebescheinigung vorhanden ist und tragen die Diagnose ein.

Bestätigen Sie das Fenster mit **Senden**.

Muster eAU

Krankenkasse bzw. Kostenträger Techniker Krankenkasse		
Name, Vorname des Versicherten TK-Mustermann geb. am Max 01.01.95 Bramfelder Str. 140 D 22305 Hamburg		
Kostenträgerkennung 101575519	Versicherten-Nr. T555558879	Status 1000000
Betriebsstätten-Nr. 616123400	Arzt-Nr. 999999900	Datum 04.06.2024

Arbeitsunfähigkeits-
bescheinigung 1

Erstbescheinigung
 Folgebescheinigung

Arbeitsunfall, Arbeitsunfallfolgen, Berufskrankheit
 dem Durchgangsarzt zugewiesen
 arbeitsunfähig seit 04.06.2024
 voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich oder letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit 04.06.2024
 festgestellt am 04.06.2024

Praxis Psychotheapie Magdeburg
 616123400
 Musterweg 1
 12345 Magdeburg
 Tel.: 039111111
 Fax: 039222222
 E-Mail: Max.Mustermann@hasomed.de
 Dr. Jumbo Doktor Prof. Demo
 Facharzt für Psychatrie
 999999900
 Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

AU-begründende Diagnose(n) (ICD-10)
 ICD-10 - Code ICD-10 - Code ICD-10 - Code
 ICD-10 - Code ICD-10 - Code ICD-10 - Code

sonstiger Unfall, Unfallfolgen
 Versorgungsleiden (z.B. BVG)
 Es wird die Einleitung folgender besonderer Maßnahmen für erforderlich gehalten
 Leistungen zur medizinischen Rehabilitation
 stufenweise Wiedereingliederung
 Sonstige

Im Krankengeldfall
 ab 7. AU-Woche oder sonstiger Krankengeldfall
 Endbescheinigung

Hinweis für Versicherte zum Krankengeld
 Wird Ihnen in der Arztpraxis die Bescheinigung über die Arbeitsunfähigkeit für die Krankenkasse ausgehändigt, leiten Sie diese bitte an Ihre Krankenkasse weiter. Dadurch können zeitliche Verzögerungen bei der Gewährung von Kranken- bzw. Verletzengeld vermieden werden.

Senden
Speichern
Schließen
Personalien & Daten
Drukken
Drucker wählen

Wollen Sie die eAU vor dem Senden noch einmal sehen, wählen Sie im Fenster **Ja**, wenn nicht bestätigen Sie das Fenster mit **Nein**.

Der Experte

Der Experte fragt

Möchten Sie sich die eAU vor der Signierung anzeigen lassen?

Ja
 Nein

Wählen Sie **Nein**, werden Sie nach wenigen Sekunden aufgefordert die Signatur-PIN einzugeben.

Ist die Eingabe erfolgreich, erscheint folgender Dialog. Bitte bestätigen Sie diesen mit **OK**.

Der Experte

Der Experte informiert

Bitte drucken Sie folgende Ausfertigungen für:
 die Krankenkasse
 den Arbeitgeber
 den Versicherten.

OK
 diese Meldung nicht mehr zeigen

Nun sehen Sie die eAU und können rechts unten auswählen welche Ausfertigung (in diesem Fall für den Arbeitgeber) zu sehen ist.

Wählen Sie links unten welche Ausfertigung Sie drucken wollen. Es wird empfohlen die Ausführung für die Krankenkasse ebenfalls zu drucken.

eAU - Ausfertigung für den Arbeitgeber

Krankenkasse bzw. Kostenträger Techniker Krankenkasse		
Name, Vorname des Versicherten TK-Mustermann		
Max		geb. am 01.01.1995
Bramfelder Str. 140 D 22305 Hamburg		
Kostenträgerkennung 101575519	Versicherten-Nr. T555558879	Status [REDACTED]
Betriebsstätten-Nr. [REDACTED]	Arzt-Nr. 999999900	Datum 04.06.2024

Arbeitsunfähigkeits- 1 bescheinigung

Erstbescheinigung
 Folgebescheinigung

Der angegebenen Krankenkasse wird unverzüglich eine Bescheinigung über die Arbeitsunfähigkeit mit Angaben über die Diagnose sowie die voraussichtliche Dauer der Arbeitsunfähigkeit übersandt.

<input type="checkbox"/> Arbeitsunfall, Arbeitsunfallfolgen, Berufskrankheit	<input type="checkbox"/> dem Durchgangsarzt zugewiesen
arbeitsunfähig seit	04.06.2024
voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich oder letzter Tag der Arbeitsunfähigkeit festgestellt am	04.06.2024
<input type="checkbox"/> sonstiger Unfall, Unfallfolgen	04.06.2024

Ausfertigung zur Vorlage beim Arbeitgeber

Praxis Psychotheapie Magdeburg
Musterweg 1
12345 Magdeburg
Tel: 039111111
Fax: 039222222
E-Mail: Max.Mustermann@hasmed.de
Dr. Jumbo Doktor Prof. Demo
Facharzt für Psychiatrie
999999900
Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Dokumentenversion: 1.1.0
Dokumententyp: e010
PRF NR. Y180210838298
C2840C6F-28C0-436B-8736-163FB8887D0

Ausfertigung für Krankenkasse Arbeitgeber Versicherten
Druken
Druckeinstellungen

Zoom 100% Anzeige Arbeitgeber
 FitToPage Druck: Krankenkasse
Arbeitgeber
Versicherte

Schließen