

# Information

Absender: Verwaltung, DI Harald Begusch

Erstelldatum: 12. Dezember 2024

## FAX-Ablöse

Sehr geehrte Damen und Herren,

aufgrund der Unzulässigkeit der Übermittlung personenbezogener Gesundheitsdaten per Fax für uns als Gesundheitsdienstleister und der auslaufenden Ausnahmeregelung zum 31.12.2024 hat sich das A.ö. Krankenhaus der Elisabethinen Klagenfurt GmbH dazu entschlossen, künftig alle relevanten Dokumente über den elektronischen Befundversand (DAME oder MedicalNet) zu versenden.

Für umfangreiche Datenübermittlungen erhalten Sie zukünftig eine E-Mail mit einem sicheren Dracoon-Cloud-Link, über den Sie sich anmelden können, um die Dateien automatisch herunterzuladen.

Bitte teilen Sie uns eine administrierte E-Mail-Adresse Ihrer Abteilung oder Institution mit, an die wir dieses Mail in Zukunft senden können (Siehe Anhang Seite 2).

Falls Sie bereits über einen DAME-Anschluss verfügen, diesen aber in der Kommunikation mit uns noch nicht genutzt haben, bitten wir Sie, uns Ihre DAME-Adresse mitzuteilen.

**Unsere DAME-Adresse** lautet wie folgt: **KHBBEKH1**

Bitte senden Sie uns das Schreiben auf der nächsten Seite - sofern wir noch nicht über DAME verbunden sind oder Sie Dracoon nutzen wollen - umgehend ausgefüllt zurück an:

[fax-ende@ekh.at](mailto:fax-ende@ekh.at)

Wir danken für Ihre Unterstützung und Ihr Engagement für eine weiterhin gute Zusammenarbeit - insbesondere im Sinne des Wohlergehens unserer Patien\*innen.

Mit freundlichen Grüßen



DI. Harald Begusch  
*Service Delivery Manager*

Im Auftrag des Aö. Krankenhaus der  
Elisabethinen Klagenfurt GmbH

Völkermarkter Straße 19 | A-9020 Klagenfurt am Wörthersee  
Tel +43 (0) 463 / 5830 DW 7370 | Fax DW 2012 | Hdy +43664 3505800  
[harald.begusch@ekh.at](mailto:harald.begusch@ekh.at) | [www.ekh.at](http://www.ekh.at)



Rückmeldung per Mail an  
[fax-ende@ekh.at](mailto:fax-ende@ekh.at)

Absender: Verwaltung, DI Begusch

Erstelldatum: 12. Dezember 2024

---

*DaMe-Adresse*

**Oder für Cloud Lösung Dracoon**

---

*E-Mail Adresse*

---

*(optional) Handy Nummer für erstmaliges Zusenden des Passwortes*

---

*Name Institution/Abteilung/Unternehmen*

---

*Stempel und Unterschrift*