

COVID-19 Meldung an 1450

Das Portal der Leitstelle zur Einmeldung von Covid-19-Verdachtsfällen oder notwendigen Aufnahmescreenings ist über den Link <https://1450.leitstelle.tirol/> erreichbar.

Der **Benutzername** ist die eigene ÖÄK-Nummer (bei Unsicherheit kann diese über <https://www.aerztekammer.at/abfrage-arztnummer> abgefragt werden).

Das **Initialpasswort** setzt sich aus den ersten 3 Buchstaben des Vornamens, getrennt mit 1#, danach den ersten 3 Buchstaben des Nachnamens mit einem Rufzeichen am Ende zusammen. Umlaute öäü werden einfach mit oau ersetzt.

Beispiele:

Platzer Roman -> Rom1#Pla!

Pöhm Julia ->Jul1#Poh!

Nach dem erstmaligen Login werden Sie aufgefordert, ein **persönliches Passwort** festzulegen, mit welchem Sie sich zukünftig anmelden.

Kurzanleitung Anforderung durch Arzt/Ordination:

Alle Pflichtfelder sind mit einem roten * (Stern) gekennzeichnet:

Das Feld „Name MELDER“ wird automatisch befüllt. Im Feld "Rückrufnummer Melder" bitten wir Sie, eine Telefonnummer für Rückfragen einzutragen. Die Nummer dabei bitte ohne Leer- und/oder Sonderzeichen eingeben.

Melderdaten	
Name MELDER *	Rückrufnummer Melder *
<input type="text"/>	<input type="text" value="06xxxxxxxx"/>
Bitte KEINE LEERZEICHEN, KEINE SONDERZEICHEN (+, -, /)	

Es sind **verpflichtend Symptom(e)** anzugeben, mit der Option "**Andere**" können nicht aufgelistete Symptome ergänzt werden:

Symptome *	
<input type="checkbox"/> Halsschmerzen, Halsentzündung, Angina	<input type="checkbox"/> Übelkeit und/oder Erbrechen*
<input type="checkbox"/> Schnupfen, Katarrh der oberen Atemwege	<input type="checkbox"/> Durchfall*
<input type="checkbox"/> plötzlicher Verlust des Geschmacks-/Geruchssinnes	<input type="checkbox"/> Fieber ab 38°C
<input type="checkbox"/> Husten (trocken)	<input type="checkbox"/> Andere
<small>*Wenn vorangegangener Kontakt mit einem SARS-CoV-2-Fall oder Aufenthalt in den letzten 10 Tagen in Region mit Virusaktivität</small>	

Bitte geben Sie an, ob der Patient sich selbstständig zu einer Screeningstraße (und wenn ja welche) begeben wird oder ein mobiles Testteam benötigt:

Screeningdaten
Mobil oder Stationär *
<input type="checkbox"/> Stationär (Screeningstraße)
<input type="checkbox"/> Mobil (Testteam kommt zum Patienten)

WICHTIG! Aufgrund von Kapazitätsengpässen bitten wir so WENIG wie möglich "Mobil"-Screenings zu veranlassen.

Die Mobilrufnummer des Patienten ist im Bereich Patientendaten unbedingt anzugeben, damit die Übermittlung eines QR-Codes per SMS stattfinden kann. Auch hier bitte die Nummer wieder ohne Leer- und/oder Sonderzeichen eingeben.

Patientendaten	
Nachname *	Vorname
<input type="text" value="Nachname"/>	<input type="text" value="Vorname"/>
Geburtsdatum	Mobilrufnummer Patient *
<input type="text" value="Geburtsdatum (dd.mm.yyyy)"/>	<input type="text" value="06xxxxxxxxxx"/>
	Bitte KEINE LEERZEICHEN, KEINE SONDERZEICHEN (+, -, /)
E-Mail	
<input type="text" value="example@xxxx.xxx"/>	

Angabe der Wohnsitzadresse:

Bei der Adresssuche wird nach ganzen Begriffen gesucht (siehe Hilfstext unterhalb des Suchfeldes).

Wohnsitzadresse
<p>Wohnsitzadresse suchen *</p> <input type="text" value="Musterstraße 7, Musterstadt"/>
<p>Die Suche funktioniert immer auf ganze Wörter -> Lienz 7= alle Straßen mit der Hausnummer 7 in Lienz -> Rietz Gasse 12 = alle XY Gassen mit der Hausnummer 12 in Rietz</p>
<p>Anmerkung/Beschreibung</p> <input type="text" value="Beschreibung (Stock etc.)"/>

Bei Anmerkung/Beschreibung ist nach Möglichkeit Stockwerk bzw. Topnummer anzugeben, um dem mobilen Testteam eine effizientere Arbeit zu ermöglichen.

Klicken Sie bitte auf „Auftrag erstellen“, um die Meldung abzusenden.

AUFTRAG ERSTELLEN