

Nytt behov – Formulär på 1177.se

Svara kortfattat på frågorna nedan och skicka sedan till digitalatjanster@skane.se



Beskrivning

Vilket formulär har ni behov av att digitalisera? Bifoga gärna länk till formuläret eller pdf.

Vem riktar sig formuläret till? (Målgrupp)

Hur får invånaren del av formuläret idag?

Formuläret är: Nationellt Regionalt Lokalt

Är det en eller flera verksamheter som har behov av ett digitalt formulär?

Kräver formuläret licens? Nej Ja Vet ej

Om ja, tillåter licensen att formuläret digitaliseras och att ni distribuerar det digitalt?

Om ja, tillåter licensen att vi gör ändringar i formuleringar för att öka tillgängligheten?

Innehåller formuläret resultaträkning eller beräkning av invånarens lämnade svar?

Behov och användning

Vilka fördelar ser ni för verksamheten med ett digitalt formulär?

Vilka fördelar ser ni för den som ska besvara formuläret?

Vilka risker finns det med att digitalisera formuläret?

Vilka risker finns det med att inte digitalisera formuläret?

Var i vårdprocessen använder invånaren formuläret? Beskriv vad som händer före och efter.

Var i processen använder verksamheten formuläret? Beskriv vad som händer före och efter.

Uppföljning

Hur följer ni idag upp inkomna svar?

Vilka behov av uppföljning finns? Till exempel på individnivå eller aggregerad nivå.

Kontaktuppgifter

Namn på verksamhet

Namn på ansvarig chef

Kontaktperson hos er