

Uppgifter att visa på 1177 Vårdguiden

Genom att fylla i och skicka in nedanstående uppgifter blir din mottagning sökbar i tjänsten Hitta vård på 1177.se. Webbplatsen 1177.se är Region Skånes och hela Sveriges samlingsplats för råd, information och e-tjänster för hälsa och vård. På 1177.se söker invånarna i Skåne information om, och kontaktuppgifter till, vården i Skåne. Nationellt har webbplatsen sju miljoner besök varje månad och 750 000 av dem görs i Skåne. Besök gärna 1177.se för att se hur webbplatsen ser ut.

Mottagningen blir dessutom sökbar på Region Skånes webbplats Skane.se **Skrivtips**

- Tänk på målgruppen – du skriver för invånare eller patienter!
- Använd ett enkelt språk. Skriv till exempel röntgen istället för radiologi.
- Skriv sakligt. Texten bör vara kort och konkret i den här kanalen. Fördjupad information kan med fördel finnas på egen webbplats.
- Är språket korrekt? Dubbelkolla för att upptäcka eventuella stavfel, syftningsfel och liknande.

Kontaktuppgifter vid frågor

Om visningen av uppgifterna på 1177.se eller Skane.se: Redaktionen 1177 Vårdguiden i Skåne, redaktionen1177@skane.se

Kring ifyllnad av blanketten: Skriv till Vårdgivarservice på adressen hsa.1177@skane.se .

Uppgifter om verksamheten, som ska registreras i Skånekatalogen, för visning på 1177.se

Anmälan avser (lagstiftning): LOV LOL LOF LOU

Ny uppläggning | Ändring

Mottagningens namn: _____

Datum: _____

Uppgiftslämnare: _____

Uppgiftslämnarens kontaktuppgifter: _____

Uppgift	Förklaring	Fyll i mottagningens uppgifter i denna kolumn
<p>Beskrivning Obligatoriskt</p>	<p>Kortfattad presentation av verksamheten</p> <p>För att öka möjligheterna för att medborgarna ska få träff vid frisökning ska ni ange den vård er mottagning erbjuder. Ange <u>inte</u> sådant som ni inte har exempelvis "vi har inte kurator". Max 1024 tecken inklusive mellanslag Exempel:</p> <p><i>Hos oss får du hjälp med: mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa.</i></p> <p><i>Hos oss får du hjälp med de flesta av ögats sjukdomar, till exempel tunga ögonlock, grön starr och åldersförändringar i gula fläcken.</i></p> <p><i>Här kan även anges om ni riktar verksamheten till specifika patientgrupper; t.ex ryggbesvär, idrottskador, hjärtsvikt m.m.</i></p> <p><i>Om ni arbetar på en grupp-mottagning kan ni ange denna mottagnings namn här, då kommer det upp om patienten söker på detta namn.</i></p>	

Tillfällig information <i>Fyll i om information finns</i>	Viktig information som är giltig under en begränsad tid, till exempel information om semesterstängning.	
Hemsida (Url) Obligatoriskt för Hälsovalsverksamheter	Ange fullständig adress till hemsidan ex. http://www.skane.se	
E-postadress Obligatoriskt	Bara till Skånekatalogen och HSA. Ange med fördel en funktionsbrevlåda. Om verksamheten vill ha e-post till allmänheten kan de skriva detta i fritexten	
Telefonväxel <i>Frivilligt</i>	Nummer till den växel där enheten kan nås.	
Direkttelefon för professionen <i>Frivilligt</i>	Visas endast i Skånekatalogen, inte på 1177.se	
Direkttelefon Obligatoriskt	Enhetens publika telefonnummer inkl. riktnummer. Exempel: <i>040-11 11 11</i>	
Texttelefon <i>Frivilligt</i>	Telefon för personer med hörsel- och/eller talhandikapp där kommunikationen sker via terminaler med tangentbord och bildskärm.	
Fax <i>Frivilligt</i>	Visas endast i Skånekatalogen, inte på 1177.se	
Besöksadress Obligatoriskt	Exempel: <i>Rosengatan 1, plan 2, Malmö</i>	

Vägbeskrivning	Angivelse av olika färdsätt (buss, bil, cykel) för att ta sig till mottagningen. Max 1024 tecken.																																																	
Postadress <i>Frivilligt</i>	Fullständig postadress, inkl enhetens namn till viken post från extern avsändare ska skickas.																																																	
Leveransadress <i>Frivilligt</i>	Visas endast i Skånekatalogen, inte på 1177.se																																																	
Faktureringsadress <i>Frivilligt</i>	Visas endast i Skånekatalogen, inte på 1177.se																																																	
Kommun Obligatoriskt	Den kommun där enheten är placerad. Exempel: <i>Malmö</i>																																																	
Öppettider Obligatoriskt	Ange öppettider. Exempel: <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td><i>Måndag</i></td><td><i>Kl: 08:00</i></td><td><i>Kl: 17:00</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td><i>Tisdag</i></td><td><i>Kl: 08:00</i></td><td><i>Kl: 16:00</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td><i>Onsdag</i></td><td><i>Kl: 08:00</i></td><td><i>Kl: 17:00</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td><i>Torsdag</i></td><td><i>Kl: 08:00</i></td><td><i>Kl: 16:00</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td><i>Fredag</i></td><td><i>Kl: 08:00</i></td><td><i>Kl: 15:30</i></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Måndag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 17:00</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Tisdag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 16:00</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Onsdag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 17:00</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Torsdag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 16:00</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Fredag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 15:30</i>	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Måndag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Tisdag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Onsdag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Torsdag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Fredag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Lördag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Söndag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Måndag	Kl: __:__	Kl: __:__	<input type="checkbox"/>	Tisdag	Kl: __:__	Kl: __:__	<input type="checkbox"/>	Onsdag	Kl: __:__	Kl: __:__	<input type="checkbox"/>	Torsdag	Kl: __:__	Kl: __:__	<input type="checkbox"/>	Fredag	Kl: __:__	Kl: __:__	<input type="checkbox"/>	Lördag	Kl: __:__	Kl: __:__	<input type="checkbox"/>	Söndag	Kl: __:__	Kl: __:__
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Måndag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 17:00</i>																																															
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Tisdag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 16:00</i>																																															
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Onsdag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 17:00</i>																																															
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Torsdag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 16:00</i>																																															
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Fredag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 15:30</i>																																															
<input type="checkbox"/>	Måndag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															
<input type="checkbox"/>	Tisdag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															
<input type="checkbox"/>	Onsdag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															
<input type="checkbox"/>	Torsdag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															
<input type="checkbox"/>	Fredag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															
<input type="checkbox"/>	Lördag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															
<input type="checkbox"/>	Söndag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															
Telefontider Obligatoriskt	Den tid då någon svarar på det telefonnummer som angetts som enhetens direkttelefon. Exempel: <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td><i>Måndag</i></td><td><i>Kl: 08:00</i></td><td><i>Kl: 16:00</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td><i>Tisdag</i></td><td><i>Kl: 08:00</i></td><td><i>Kl: 16:00</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td><i>Onsdag</i></td><td><i>Kl: 08:00</i></td><td><i>Kl: 16:00</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td><i>Torsdag</i></td><td><i>Kl: 08:00</i></td><td><i>Kl: 16:00</i></td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td><i>Fredag</i></td><td><i>Kl: 08:00</i></td><td><i>Kl: 15:30</i></td></tr> </table>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Måndag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 16:00</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Tisdag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 16:00</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Onsdag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 16:00</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Torsdag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 16:00</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Fredag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 15:30</i>	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Måndag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Tisdag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Onsdag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Torsdag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Fredag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Lördag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> <tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>Söndag</td><td>Kl: __:__</td><td>Kl: __:__</td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Måndag	Kl: __:__	Kl: __:__	<input type="checkbox"/>	Tisdag	Kl: __:__	Kl: __:__	<input type="checkbox"/>	Onsdag	Kl: __:__	Kl: __:__	<input type="checkbox"/>	Torsdag	Kl: __:__	Kl: __:__	<input type="checkbox"/>	Fredag	Kl: __:__	Kl: __:__	<input type="checkbox"/>	Lördag	Kl: __:__	Kl: __:__	<input type="checkbox"/>	Söndag	Kl: __:__	Kl: __:__
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Måndag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 16:00</i>																																															
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Tisdag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 16:00</i>																																															
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Onsdag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 16:00</i>																																															
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Torsdag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 16:00</i>																																															
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Fredag</i>	<i>Kl: 08:00</i>	<i>Kl: 15:30</i>																																															
<input type="checkbox"/>	Måndag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															
<input type="checkbox"/>	Tisdag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															
<input type="checkbox"/>	Onsdag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															
<input type="checkbox"/>	Torsdag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															
<input type="checkbox"/>	Fredag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															
<input type="checkbox"/>	Lördag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															
<input type="checkbox"/>	Söndag	Kl: __:__	Kl: __:__																																															

Tid för Drop-in Endast tidsbeställning	Den tid då patienter tas emot utan tidsbokning. Exempel: <input type="checkbox"/> Måndag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Tisdag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Onsdag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input checked="" type="checkbox"/> Torsdag Kl: 13:30 Kl: 16:00 <input type="checkbox"/> Fredag Kl: ___:___ Kl: ___:___	<input type="checkbox"/> Måndag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Tisdag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Onsdag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Torsdag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Fredag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Lördag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Söndag Kl: ___:___ Kl: ___:___
Besökstider för anhöriga	Den tid då anhöriga/närstående kan komma på besök, t.ex. på en vårdavdelning. Exempel: <input type="checkbox"/> Måndag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input checked="" type="checkbox"/> Tisdag Kl: 10:00 Kl: 14:00 <input type="checkbox"/> Onsdag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input checked="" type="checkbox"/> Torsdag Kl: 13:30 Kl: 16:00 <input type="checkbox"/> Fredag Kl: ___:___ Kl: ___:___	<input type="checkbox"/> Måndag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Tisdag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Onsdag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Torsdag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Fredag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Lördag Kl: ___:___ Kl: ___:___ <input type="checkbox"/> Söndag Kl: ___:___ Kl: ___:___
Besöksregler för anhöriga	Eventuella regler för besökande till inneliggande patienter. Exempel: <i>På grund av allergirisk, tänk på att inte ta med blommor.</i>	
Åldersregler för vårdkontakt	Om mottagningen riktar sig till en specifik åldersgrupp.	
Bild Frivilligt	Bild på enheten. Observera att en bild inte får läggas till utan en kompletterande Alt-text. Max bildstorlek är 50kb, max 325 pixlar bred (höjden anpassar sig)	
Alt-text (till bild) Obligatoriskt vid bild	En beskrivande text för en bild. Syftet är bland annat att människor med nedsatt syn kan få texten uppläst. Max antal tecken, inkl. mellanslag, är 128.	

Logotyp	Landstingets logotyp ska användas för samtliga landstingsdrivna enheter. Privata vårdgivare kan välja att använda sin egen logotyp. Max bildstorlek är 50kB, 250 pixlar bred och 50 pixlar hög.	
----------------	--	--

Ifyllt formulär skickas till hsa.1177@skane.se