



UNIVERSITÄTS**medizin.**  
MAINZ

## PROJEKTANTRAG FÜR NEUE ANFORDERUNGEN AN SC6 IT

*Bitte füllen Sie alle hinterlegten Felder aus. Sie können mit Stichpunkten antworten.*

*Bitte senden Sie den ausgefüllten Projektantrag an [IT-Projektantrag@unimedizin-mainz.de](mailto:IT-Projektantrag@unimedizin-mainz.de).*

Name, Vorname	Funktion in der UM	Telefon	E-Mail
---------------	--------------------	---------	--------

Anforderungssteller

Auftraggeber

Weitere Ansprechpartner

# 1 Fragebogen

*Bitte beantworten Sie folgende Fragen zu Ihrer Anforderung. Die Informationen helfen uns, Ihre Anforderung in Bezug auf Art und Umfang einzuschätzen.*

## 1. Projektbeschreibung

Bitte schildern Sie stichwortartig Ihre Projektanforderungen

## 2. Hintergrund

Was ist der Kontext zu dem was getan werden soll? Maximal drei Sätze

## 3. Ziele

Welche (übergeordneten) Ziele werden mit dem Vorhaben gefördert? Maximal drei Sätze

## 4. Mehrwert

Welcher Nutzen entsteht für welchen Nutzerkreis?

## 5. Muss-Kriterien

Gibt es harte, auf jeden Fall umzusetzende Anforderungen oder gesetzliche Anforderungen?

**6. Dringlichkeit**

Gibt es eine Deadline? In welchem Zeitraum muss die Anforderung umgesetzt werden?

**7. Business Impact**

Was passiert, wenn die Anforderung nicht umgesetzt wird (z.B. Systemstopp, Strafzahlungen, Audit-Finding)?

**8. Kostenstelle**

Bitte nennen Sie die Kostenstelle, die das Projekt finanziert:

9. Bitte beschreiben Sie den aktuellen Prozess (IST-Zustand), der durch die Anforderung verändert wird (Aktivität, verantwortliche Person, involvierte IT-Systeme).

10. Bitte beschreiben Sie den gewünschten Zielprozess (Aktivität, verantwortliche Person, involvierte IT-Systeme).

11. Gibt es eine bestehende Funktion, die Ihre Anforderung ebenfalls erfüllen könnte, oder zur Zeit noch erfüllt (ggf. mit Mehraufwand, Work-Around)?

ja      nein

Wenn ja, welche bestehende Funktion?

12. Hat Ihre Anforderung Schnittstellen zu anderen Systemen?

ja      nein

Wenn ja, welche Systeme?

13. Hat Ihre Anforderung Schnittstellen zu anderen Prozessen?

ja      nein

Wenn ja, welche Prozesse?

14. Hat Ihre Anforderung Schnittstellen zu anderen Abteilungen?

ja      nein

Wenn ja, welche Abteilungen?

15. Handelt es sich um die Anschaffung einer komplett neuen Hard- oder Software?

ja      nein

Wenn ja, welche Hard- oder Software?

16. Ist Ihre Anforderung potentiell für weitere Kliniken relevant?

ja      nein

Wenn ja, für welche Kliniken?

17. Werden durch die umzusetzende Anforderung personenbezogene Daten verarbeitet (allg. Daten (Name, E-Mail etc.), Gesundheitsdaten, genetische Daten, biometrische Daten)?

ja      nein

Wenn ja, welche Daten?

18. Hat die Anforderungen Schnittstellen außerhalb der UM?

ja      nein

Wenn ja, welche?

Bei Rückfragen steht Ihnen folgende Ansprechpartnerin gerne zur Verfügung:

Svenja Ibenthal

E-Mail: [Svenja.Ibenthal@unimedizin-mainz.de](mailto:Svenja.Ibenthal@unimedizin-mainz.de)

Tel. +49 (0) 6131 17-8511