



## 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 der UM	in	Telefon	E-Mail
------	---------	--------------------	----	---------	--------

Anforderungssteller

Auftraggeber

Weitere Ansprech-  
partner

Weitere Ansprech-  
partner

# 1 Fragebogen

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

## 1. Hintergrund

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

## 2. Ziele

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

## 3. Mehrwert

Welcher Nutzen entsteht für welchen Nutzerkreis? Wieviele Kliniken können von dem Projekt profitieren? Findet eine Standardisierung statt?

## 4. Muss-Kriterien

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

## 5. Dringlichkeit

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

**6. Business Impact**

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

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

1-

2-

3-

8. Bitte beschreiben Sie den gewünschten Zielprozess (Aktivität, verantwortliche Person).

1-

2-

3-

9. 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?

10. Hat Ihre Anforderung viele Schnittstellen zu anderen Systemen, Prozessen oder Abteilungen?

ja      nein

Wenn ja, welche Schnittstellen?

11. Handelt es sich um die Anschaffung einer komplett neuen Hard- oder Software(modul)?

ja      nein

Wenn ja, welche Anschaffung?

12. Betrifft Ihre Anforderung eine größere Anzahl von Usern (klinik-/abteilungsübergreifend)?

ja      nein

Wenn ja, welche User?

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

ja      nein

Wenn ja, welche?

14. 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