# Kartlegging endring/ risikovurdering ved prosjekt start

## Prosjektnavn:

## Forslag til endring/beskrivelse av endring:

Prosjektansvarlig bioingeniør/fagansvarlig: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Seksjon/Fagområde:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_År:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sjekkpunkt** Kryss av for det som det skal jobbes videre med | | **Kommentar** Før inn oppgaver det arbeides videre med og hvem som er ansvarlig. Punkter som ikke er aktuelle merkes IA |
| 1. Lokaler | fysisk plass  lys  støy ventilasjon  trenger flere stikkontakter  trenger flere nettverkspunkt annet |  |
| 1. HMS | smittespredning  Kjemikalier (ECO Stoffkartotek) Nye kjemikalier inn/ «gamle» ut.  Annet |  |
| 1. Behov for Maskiner, utstyr | nye maskiner. Hvilke?  oppgradering. Beskriv.  annet |  |
| 1. Prøvetakningsutstyr | kan beholde det vi har.  nytt må anskaffes  annet |  |
| 1. SAP | Nye varer som må registreres inn.  Opprette varenummer, knyttes til vårt lager. |  |
| 1. GDPR | Lagring av personopplysninger som må registreres i GDPR-oversikt på intranettet |  |
| 1. Behov for IT-verktøy/programvare | ny lokal programvare  endring i regneark  instrumentprogrammering  overføring til labdatasystem Melding HMN-lab  annet |  |
| 1. Personell ressurser | kan få det til med de ressurser vi har.  behov for ekstra personell |  |
| 1. Endringer i ansvarsforhold | personal nivå  seksjonsnivå  avdelingsnivå |  |
| 1. Behov for ekstern bistand | Avdeling for teknologi og utvikling  allmennteknisk  HEMIT  andre laboratorium  leverandører  andre |  |
| 1. Service/ vedlikehold | utføres av interne resurser  utføres av eksterne resurser  behov for nye avtaler |  |
| 1. Kreves det avklaring med samarbeids-partnere internt/ eksternt før oppstart | rekvirenter  HMR laboratorier  eksterne laboratorier  retningsgivende organer ex AFA/FHI/Norm.  andre |  |
| 1. Opplæring | behov for opplæring internt  behov for opplæring eksternt  nytt krav i kompetaseportalen |  |
| 1. Prosedyrer | nye prosedyrer  oppdatering av eksisterende  prosedyrer |  |
| 1. Informasjon | ekstern informasjon  intern informasjon – Sykehus  intern informasjon – Ansatte AMM |  |
| 1. Lab.håndbok | endringer nødvendig  ingen endringer |  |
| 1. Rekvisisjon | endring Papir-rekvisisjon  endring RoS  endring IHR  skal utføres ved  MM  MÅ |  |
| 1. Lab. datasystem | analyse koder   * Analysenavn * Skal svar rapporteres?Internt/ eksternt * NLK kode/navn * Analysepakker eller enkeltvis   arbeidslister |  |
| 1. Endring som krever involvering av vernetjeneste og tillitsvalgt | ja  nei  Jfr. Arbeidsmiljøloven kapittel 8. Informasjon og drøfting (jfr. AML § 8-1 og 8-2) |  |
| 1. Endring vurdert opp mot helse-foretakets verdier | trygghet  kvalitet  respekt |  |
| 1. Miljø-aspektet | Endring vurdert opp mot miljøaspektet  jfr. Miljøledelse  annet |  |
| Har vurderingene avdekket utilsiktede hendelser? | ja  nei |  |
| Prosessen videre | Endring gjennomføres  Nei, Endring gjennomføres ikke.   Rapport avsluttes.  Ja  Videre utføres: Testkjøring  Validering  Verifisering  Utvidet ROS analyse. (Ref dok EQS 18787 Ansvarlig for utførelse skrives inn i kommentarfelt)  ikke relevant | Kommentar/ punkt som det skal arbeides videre med. Overføres til tabell i skjema «4- Evaluering og konklusjon» |

**Dato:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sign. Prosjektansvarlig

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sign. Seksjonsleder/ Avdelingssjef