|  |
| --- |
| **Indmelding til risikovurdering** |
|  | **Svarfelt** |
| **Projektnavn** |  |
| **Region(er) involveret i projektet** |  |
| **Projektledende region** *(Hvis fællesregionalt projekt. Hvis projektet er regionalt, angives dette.)* |  |
| **Samlede anslåede projektomkostninger***(De samlede budgetterede udgifter til analyse, anskaffelse og gennemførelse, herunder udgifter til leverandører og rådgivere samt udgifter til interne fællesregionale ressourcer. Der medregnes alle udgifter frem til nedlæggelse af projektorganisationen - der skal blot angives ca. beløb.)* |  |
| **Tidspunkt for påbegyndelse af projektets analysefase** |  |
| **Ønsket/forventet tidspunkt for risikovurdering**  |  |
| **Kort beskrivelse af projektets formål** |  |
| **Projektets målgruppe (primær interessent)** |  |
| **Øvrige interessenter***(Angiv, hvilke interessentgrupper projektet berører, eller som er vigtige for projektet. Fx Sundhedsministeriet, Sundhedsdatastyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed, sundhed.dk, MedCom, kommuner, faglige organisationer, brancheorganisationer, borgere, klinikere.)* |  |
| **Ophæng til program***(Angiv, om projektet har ophæng til et program, og i så fald angiv navn på programmet.)* |  |
| **Anvendes der ny teknologi?***(Ny teknologi defineres som uafprøvet teknologi ift. det ønskede anvendelsesområde.)* |  |
| **Udviklingsmetode***(Vandfald, agil, kombination?)* |  |
| **Udbud***(Indebærer projektet gennemførelse af et udbud? I så fald angiv ca. omfang.)* |  |
| **Top 3 risici** *(Angiv projektets top tre risici fra risikologgen.)* |  |
| **Projektets styregruppeformand** |  |
| **Projektleder** |  |
| **Email på projektleder** |  |
| **Telefonnummer på projektleder** |  |