**Fragebogen zum IT-Verfahren**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| IT-Verfahren |  |
| Geplante Versionsnummer |  |
| Hersteller/in |  |
| Verantwortliche/r |  |
| Betreiber/in |  |
| Ungefähre Anzahl der betroffenen Personen |  |
| Ansprechpartner/in |  |

1. *Prüfung der personalvertretungsrechtlichen Zuständigkeit:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Wer arbeitet mit dem IT-Verfahren? |  |
|  | 1. Hauptberufliche Beschäftigte
 | ja/nein |
|  | 1. Studentische Beschäftigte
 | ja/nein |
|  | 1. Weitere (Externe benennen)
 | ja/nein |
|  |  |  |
|  | Wessen Daten werden verarbeitet? |  |
|  | 1. Daten von hauptberuflichen Beschäftigten
 | ja/nein |
|  | 1. Daten von studentischen Beschäftigten
 | ja/nein |
|  | 1. Daten von sonstigen Personen
 | ja/nein |

1. Weitere Fragen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Soll das IT-Verfahren unbefristet eingesetzt werden? | ja/nein |
|  | Ersetzt das IT-Verfahren ein anderes?-> wenn ja, welches? ……….. | ja/nein |
|  | Was wird gegenüber dem vorherigen Zustand verbessert? |  |
|  | Handelt es sich um Systeme zum Einsatz in der Forschung? | ja/nein |
|  | Werden neben den Systemdaten (Anmeldedaten, Logdaten) weitere personenbezogene Daten verarbeitet? | ja/nein |
|  | * wenn weitere personenbezogene Daten verarbeitet werden:
 |  |
|  | 1. Liegt die Vorabkontrolle des Datenschutzbeauftragten vor?
 | ja/nein |
|  | 1. Werden ausschließlich öffentlich zugängliche Daten verarbeitet?
 | ja/nein |
|  | 1. Sind Auswertungen personenbezogener Daten geplant?
 | ja/nein |
|  | 1. Werden die personenbezogenen Daten an andere Stellen außerhalb der HU übermittelt?
 | ja/nein |
|  | Kann das System zur Verhaltens- und/oder Leistungskontrolle verwendet werden?(wenn ja, ist dem Mitbestimmungsantrag auf jeden Fall die gesamte Systemdokumentation gem. § 6 beizufügen) | ja/nein |
|  | Wurde eine Gefährdungsanalyse für die betroffenen Arbeitsplätze durchgeführt?1. Wenn ja, Gefährdungsbeurteilung vom….
2. Wenn nein, warum nicht?
3. Wurde das Arbeitsmedizinische Zentrum einbezogen?
 | ja/nein |
|  | Wird die Arbeitsstättenverordnung berücksichtigt?1. Wenn ja, Untersuchung am …..

Wenn nein, warum nicht?...... | ja/nein |
|  | 1. Wurde die Fachkraft für Arbeitssicherheit einbezogen?
 | ja/nein |
|  | 1. Wurde das Arbeitsmedizinische Zentrum einbezogen?
 | ja/nein |
|  | Wird die Arbeitsorganisation durch den Einsatz des IT-Systems erheblich beeinflusst? | ja/nein |
|  | Sind umfangreiche Anpassungen der Software geplant, die sich auf ihre Gebrauchstauglichkeit, insbesondere ihre Dialoggestaltung und Barrierefreiheit, auswirken können? | ja/nein |
|  | Wie wird die softwareergonomische Qualität beurteilt und gewährleistet, dass die Anforderungen an die Gebrauchstauglichkeit gemäß DIN EN ISO 9241 im Nutzungskontext der HU erfüllt werden?……………………………………………………………………..……………………………………………………………………..…………………………………………………………………….. |  |
|  | 1. War die softwareergonomische Gestaltung Ausschreibungs-/Beschaffungskriterium bspw. in der Leistungsbeschreibung?
 | ja/nein |
|  | 1. Liegen für das IT-System seitens der Projektgruppe, des Herstellers oder eines Gutachters Stellungnahmen, Gutachten oder Prüfberichte über die Erfüllung softwareergonomischer Richtlinien respektive die Gebrauchstauglichkeit gemäß DIN EN ISO 9241 vor?
 | ja/nein |
|  | 1. Ist eine softwarergonomische Prüfung respektive Begutachtung geplant oder in Auftrag gegeben?
 | ja/nein |
|  | 1. Ist eine softwareergonomische Nutzerbefragung geplant?
 | ja/nein |
|  | Ist das zu beschaffende System barrierefrei? | ja/nein |
|  | 1. War Barrierefreiheit Ausschreibungs-/ Beschaffungskriterium bspw. in der Leistungsbeschreibung?
 | ja/nein |
|  | 1. Gibt es für das IT-System eine Prüfung oder ein Zertifikat über die Barrierefreiheit?
 | ja/nein |
|  | 1. Wurde die Schwerbehindertenvertretung einbezogen?
 | ja/nein |
|  | Ergeben sich durch den Einsatz des IT-Systems neue Arbeitsaufgaben? | ja/nein |
|  | Welche Auswirkungen auf weitere Organisationsbereiche gibt es? |  |
|  | Ist ein Schulungskonzept ausgearbeitet worden? | ja/nein |
|  | 1. Werden allen betroffenen Beschäftigten Schulungen angeboten?
 | ja/nein |
|  | 1. Besteht ein Zeitplan für die Schulungen ?
 | ja/nein |
|  | Sonstige Angaben zum IT-Verfahren:  |  |
|  | 1. Werden durch das IT-Verfahren regelmäßig Daten in andere IT-Verfahren übertragen?-> wenn ja, an welche?………..
 | ja/nein |
|  | 1. Werden durch das IT-Verfahren Daten genutzt, die aus anderen IT-Verfahren regelmäßig bereitgestellt werden?-> wenn ja, welche?
 | ja/nein |
|  | 1. Ist das System bereits in einem anderen Einsatzbereich innerhalb der HU im Einsatz? -> wenn ja, Ort angeben: ……….
 | ja/nein |
|  | 1. Soll das System erstmalig, aber in absehbarer Zeit ggf. mit geringfügigen Anpassungen in weiteren Einsatzbereichen zum Einsatz kommen?
 | ja/nein |
|  | Ist die personelle Betreuung für die Nutzung des IT-Verfahrens gewährleistet? | ja/nein |
|  | Welche Betreuung ist notwendig? |  |
|  | Ist die personelle Betreuung bezüglich des Notfallmanagements gewährleistet? |  |
|  | Ist eine Systemevaluation geplant?Wenn ja:welche? ……………………………………………………………………..wann? ………………………………………………………………………… | ja/nein |