

Vedlegg

3.1 Eksempler på prioritering av systemer

Tabellen som følger viser hvordan ulike typer virksomheter kan prioritere sine systemer. Merk at dette er eksempler, og at enhver virksomhet må gjøre konkrete vurderinger av hvilke terskler man skal ha for ulike prioriteringsnivå og hvor lang avbruddstid man kan akseptere. Det som er viktig er at man gjør en bevisst og risikobasert prioritering av ulike systemer.

Type virksomhet	Med utgangspunkt i virksomhetens behandlingsprotokoll kan systemer prioriteres som følger:
<p>Store virksomheter</p> <p>(f.eks. sykehus, kommuner, mv.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prioritet 1: Systemer hvor stopp av tjeneste er eller kan være livstruende for pasient, inkludert feilbehandling av pasient, eller kritisk for virksomhetens drift • Prioritet 2: Systemer hvor stopp av tjeneste kan få alvorlige konsekvenser, f.eks. medføre betydelig merarbeid for personell, tapt effektivitet i virksomheten • Prioritet 3: Systemer hvor stopp av tjeneste kan føre til svekkelse av pasientens tillit • Prioritet 4: Systemer hvor stopp inntil 72 timer kan aksepteres • Prioritet 5: Systemer som ikke er prioritert <p>Det skal også kartlegges hvilke andre systemer de prioriterte systemene er avhengig av. Disse skal ha samme prioritet som de prioriterte systemene.</p> <p>For hver av de fem prioritetene fastsetter ledelsen akseptkriterier for tilgjengelighet, som et minimum hva som er akseptabel avbruddstid.</p>
<p>Mindre virksomheter</p> <p>(f.eks. rehabilitering- og opptreningsvirksomheter)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Prioritet 1: Systemer hvor stopp av tjeneste er eller kan være livstruende for bruker/pasient inklusive feilmedisinering, eller kritisk for virksomhetens drift • Prioritet 2: Systemer hvor stopp av tjeneste kan få alvorlige konsekvenser, f.eks. medføre <ul style="list-style-type: none"> - tapt tillit hos bruker - betydelig merarbeid for personell - tapt effektivitet • Prioritet 3: Systemer hvor stopp inntil 24 timer kan aksepteres <p>For hver av de tre prioritetene fastsetter ledelsen akseptkriterier for tilgjengelighet, som et minimum hva som er akseptabel avbruddstid.</p>

<p>Små virksomheter</p> <p>(f.eks. legekontor, tannlegkontor, fysioterapeutpraksis, psykologfelleskap, kiropraktor, manuellterapeut, bedriftshelsetjeneste)</p>	<ul style="list-style-type: none">• Prioritet 1: Systemer hvor helse- og personopplysninger skal være tilgjengelig når behandlende personell har tjenstlig behov for dem <p>For prioriteringen fastsetter ledelsen akseptkriteriet ingen tap av data.</p>
---	--