

# Arkitekturprincipper for Sundhedsområdet

**21. møde i Kommunernes It-Arkitekturråd**

# Baggrunden



De nugældende fælles arkitekturprincipper for sundhedsvæsenet er fra 2009

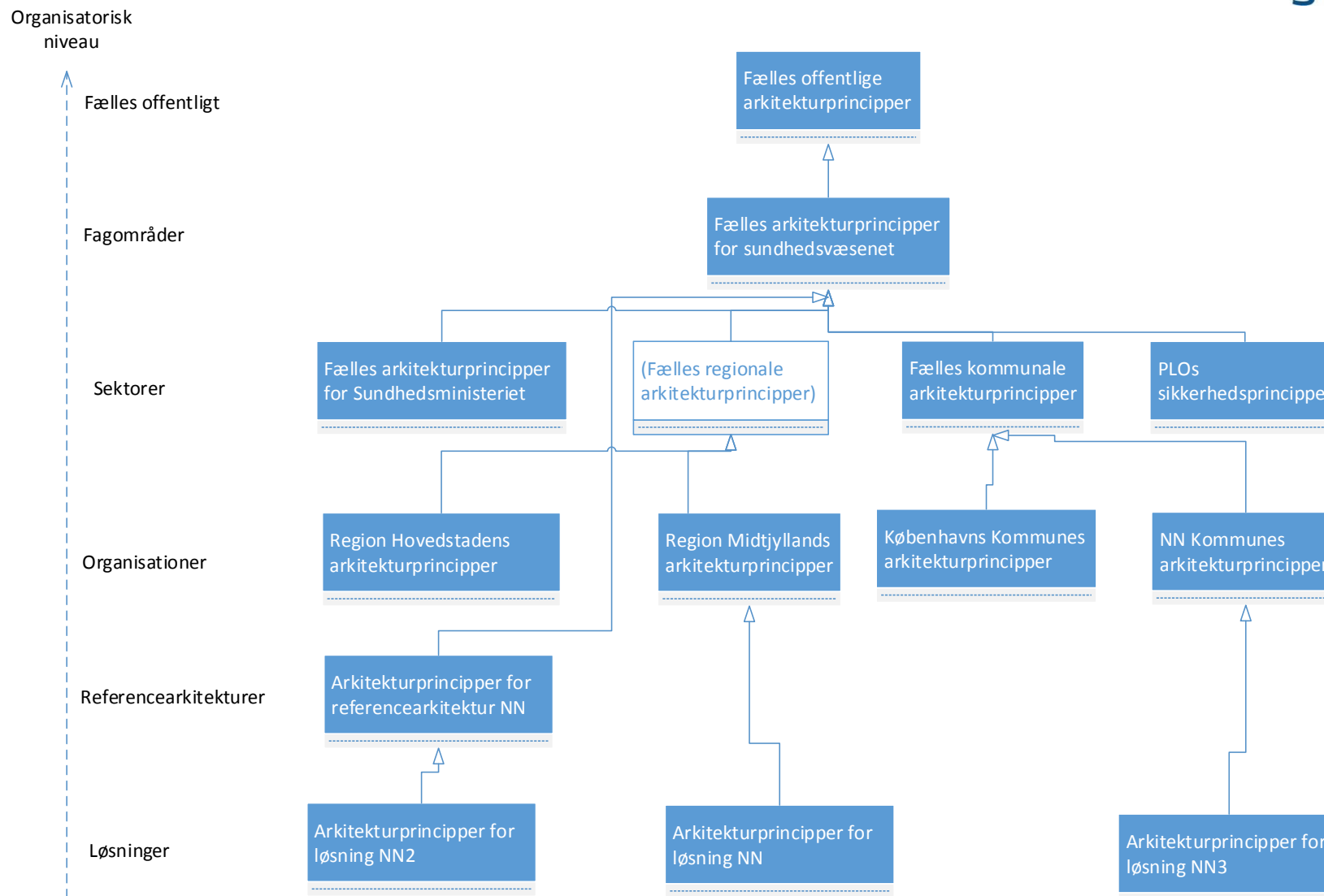
Åben invitation primo 2016 gennem medlemmerne af RUSA til deltagelse i opdateringen

Tre workshops afholdt

Udestår: forelæggelse, kommentering og eventuel godkendelse:

- RITA
- Kommunernes Arkitekturråd
- Sundhedsministeriets Koncernarkitekturråd
- RUSA

# Relation til andre arkitekturprincipper



# De opdaterede principper

Ingen fundamentale ændringer:

- Enkelte nye principper og enkelte principper bortfaldet
- Opstramning af diverse formuleringer
- Oprydning fsva. forældede referencer og henvisninger

Principperne er (fortsat) organiseret iht. OIO-arkitekturreolen:

- Principper for forretningsarkitektur (i alt 6 stk.)
- Principper for informationsarkitektur (i alt 4 stk.)
- Principper for applikationsarkitektur (i alt 3 stk.)
- Principper for teknisk arkitektur (i alt 6 stk.)

# Arkitekturhvidbogens principper



Ingen direkte modsætninger.

Arkitekturprincipperne for sundhedsområdet (modsat hvidbogens principper):

- opererer med begrebet "dataejerskab"
- beskæftiger sig en del med trinvis afprøvning og driftsmodning

# Den videre proces



Kommunernes Arkitekturråd bedes afgive sine kommentarer skriftligt senest tre uger inden næste RUSA-møde, der er planlagt til den 26. april.

Kommentarerne kan sendes til [thre@sundhedsdata.dk](mailto:thre@sundhedsdata.dk)