# Lisa 1 - Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi taotlusvorm

# „Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi kord” alusel

# arendustoetuse taotlemiseks

# Taotleja andmed

|  |  |
| --- | --- |
| Asutuse nimi |   |
| Registrikood |   |
| Aadress |   |
| Telefon |   |
| E-post |   |
| Pangakonto |   |
| Allkirjaõiguslik esindaja\* |   |
| Kontaktisik (nimi, telefon, e-post) |  |

# Kaasatud asutused/organisatsioonid/ettevõtted

|  |  |
| --- | --- |
| Asutuse/organisatsiooni nimi #1 |   |
| Kontaktisik (nimi, e-post) |   |
| Allkirjaõiguslik esindaja\* |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Asutuse/organisatsiooni nimi #2 |   |
| Kontaktisik (nimi, e-post) |   |
| Allkirjaõiguslik esindaja\* |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Asutuse/organisatsiooni nimi #3 |   |
| Kontaktisik (nimi, e-post) |   |
| Allkirjaõiguslik esindaja\* |   |

# Projektijuht

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi #1 |   |
| Kontaktisik (nimi, e-post) |   |
| Allkirjaõiguslik esindaja\* |   |

# \*organisatsiooni/asutuse/ettevõtte juhataja, direktori vm allkirjaõigusliku esindaja allkiri vastavalt asutuse korrale

# Probleemi lühikirjeldus. Kirjelda probleem nii patsiendi, teenuseosutaja kui süsteemi vaates. Võimalusel lisa probleemile viitavaid andmeid, mis seda kinnitaksid.

*(Hinnatakse: probleemi kirjelduse selgus ja selle olulisus erinevate osapoolte vaates; probleemi mõju ulatus ja selle ajakriitilisus lahendamiseks, andmete kasutamine probleemi tõendamiseks)*

*(Maksimaalselt 200 sõna)*

1. **Raviteekonna teemavalik.** Kirjelda, millist raviteekonda soovitakse arendada.

# Südame-ja veresoonkonna haigused (SVH)

# Vaimne tervis

# Laste suutervis

# Muu valikuline teema

# *(Hinnatakse: valitud teema vastavus Tervisekassa kiirendiprogrammi kord 1.4 punktis toodud olulisemate arendusvajadustega vm valikulise teema vastavus probleemi kirjeldusele)*

# *(Maksimaalselt 50 sõna)*

1. **Raviteekonna ulatus.** Millised tervishoiu tasandid (nt esmatasand, eriarstiabi), ravietapid (nt perearstiabi, akuutravi, taastusravi, õendusabi), asutused (nt piirkondlikud haiglad, üldhaiglad) on mõjutatud uue raviteekonna arendamise tulemusena? Millised teised süsteemid lisaks tervishoiule (nt sotsiaalteenused, tööturuteenused) on mõjutatud (kui üldse)? Millisel määral on raviteekond pigem asutuse või piirkonna spetsiifiline või oleks seda võimalik ka üle Eesti laiemalt kasutusele võtta?

*(Hinnatakse: nägemus uue raviteekonna arendamise mõjust erinevatele osapooltele, uue raviteekonna laiendamise potentsiaal üle Eesti)*

# *(Maksimaalselt 150 sõna)*

# Raviteekonna patsiendirühm (nt haiguse või seisundi olemus sh diagnoosikoodid)

# Patsiendirühma näited:

# *Insuldi juhtprojektis otsustati keskenduda esmakordse isheemilise insuldi diagnoosiga (I63) patsientidele.*

# *Endoproteesimise juhtprojektis otsustati jätta kõrvale I ja II artroosi staadiumiga patsiendid, kellel esineb valu, kuid kes ei pretendeeri endoproteesimiseks ja kitsamalt keskenduda patsientidele, kellel on vähemalt III staadium.*

# *(Hinnatakse: patsiendirühma selgus ja selle vastavus probleemile)*

# *(Maksimaalselt 100 sõna)*

# Raviteekonna sobivus probleemi lahendamiseks. Võimalusel lisa probleemile viitavaid andmeid jt materjale (nt arengukavad, riiklikud strateegilised eesmärgid), mis seda kinnitaksid.

# *NB! Rohkem informatsiooni iga alamkategooria kohta (st valdkonna olulisus, väljakutsed teenuse korralduses ja protsessides, valmisolek muutusteks) leiad raviteekondade juhendist „Alusta siit“ sammu juurest (*[*link*](https://raviteekonnad.tervisekassa.ee/)*).*

# *(Hinnatakse: raviteekonna sobivus probleemi lahendamiseks – probleem mõjutab keskmiselt paljusid patsiente st >500+ uue juhu aastas, suur haiguskoormus/tervisekadu, variatsioonid ravitulemustes, probleemid teenuse korralduses ja protsessides vs. kliinilises käsitluses, valdkonnas on valmisolek muutusteks ning teenuseosutajad on koostööle orienteeritud, probleemi omanik/eestkõneleja on olemas)*

# Millisel määral on konkreetne probleem valdkonnale oluline (nt suur haiguskoormus/tervisekadu, variatsioonid tervisetulemites, puudutab paljusid patsiente jpt)?

# Millisel määral on konkreetse probleemi põhjuseks väljakutsed teenuse korralduses ja protsessides (nt killustatud teenused, ebaselge rollijaotus jpt) ja millisel määral hoopis erinevused ravipraktikas (patsiendi kliinilises käsitluses)?

# Millisel määral on valdkonnas valmisolek muutusteks ja innovatsiooniks?

# Projekti meeskond. Palun lisa iga tiimiliikme nimi, roll kiirendiprogrammis, organisatsioon ja emaili aadress. Täpsema info iga rolli ja vastutusala kohta leiad raviteekondade juhendist Samm 1 alt ([link](https://raviteekonnad.tervisekassa.ee/)).

# Projektijuhi ja meeskonnajuhi (st valdkonnaliidri) puhul, palun lisa nende ajaline valmisolek kiirendiprogrammi panustama (nt projektijuht 70% ja meeskonnajuht 30% tööajast)

# Projektijuhi puhul, palun põhjenda, et antud isik on sobiv kandidaat raviteekonna arendamist juhtima (nt varasem kogemus sarnaste arendus-või innovatsiooniprojektide juhtimisega, teadmised ja oskused konkreetses valdkonnas, varasem koostöö meeskonna liikmetega, jpt).

# Kandideerimise eeltingimuseks on:

# meeskonnajuhi (st valdkonnaliidri), projektijuhi, patsiendikogemuse esindaja(te) jt vastava valdkonna spetsialistide nõusolek osaleda

# projektijuht kaasatud meeskonna enda poolt

# vähemalt 1 Tervisekassa lepinguga teenuseosutaja nõusolek osaleda

# laste suutervise eritingimus: raviteekonnas osalevad tervishoiutöötajad (v.a esmatasand) peavad olema tagatud ühe haiglavõrgu arengukava haigla baasil, et tagada uue raviteekonna loomise teostatavus kiirendiprogrammi ajalise raamistiku piires sh hilisem piloodi läbiviimine.

*(Hinnatakse: eeltingimuste täitmine, meeskonna struktuuri vastavus probleemile, projektijuhi varasem kogemus ja kompetents sarnaseid projekte juhtida, projektijuhi ja kliinilise juhi valmisolek kiirendiprogrammi panustada)*

# Hetkeseis. Kas ja millisel määral olete juba raviteekonna arendamisega alustanud? Mis on juba olemas (nt Eesti või rahvusvaheline ravijuhend väljatöötatud; intervjuud tehtud; olemasolev teekond kaardistatud; rahvusvahelised näited konkreetse raviteekonna arendamise kohta analüüsitud jpt)? Hinda vastavalt raviteekonna arendamise juhendile ([vt Samm 2](https://raviteekonnad.tervisekassa.ee/)).

*(Hinnatakse: probleemi läbimõtlemise aste, konkreetse raviteekonna teostatavus kiirendiprogrammi raames, meeskonna teadlikkus arendamise protsessist ja vajalikest tegevustest)*

# Andmete olemasolu ja analüüs. Milliseid andmeid juba kogutakse, mida saaks kasutada? Milliseid andmeid oleks juurde vaja (nt vähiregister, meditsiiniline sünniregister jt valdkonna spetsiifilised registrid)?

*(Hinnatakse: andmete vajaduse määratlemine vastavalt probleemi kirjeldusele, meeskonna teadlikkus olemasolevate või puuduvate andmete kohta)*

# Projekti realiseerimine. Kirjelda, kuidas konkreetse raviteekonna arendamisega seotud tegevused on teostatavad kiirendiprogrammi ajaraamistiku sees. Palun kirjelda võtmetegevused iga kuu kaupa (sept, okt, nov, dets, jaan) vastavalt juhendi ülesehitusele [(link).](https://raviteekonnad.tervisekassa.ee/)Kiirendiprogrammi algus (augusti viimane nädal)

# Samm 2: Olemasoleva teekonna kaardistus (septembrikuu)

# Samm 3: Mõõdikute määramine (oktoobrikuu)

# Samm 4: Uue raviteekonna standardi loomine (november, detsember)

# Samm 5: Uue raviteekonna standardi valideerimine (alates jaanuarist)

*(Hinnatakse: esmast visiooni tegevus- ja ajakava kohta, uue raviteekonna loomise teostatavust kiirendiprogrammi ajalise raamistiku piires, määratletud tegevuste sobivust probleemi kirjeldusega)*

|  |
| --- |
| **Kiirendiprogramm (sept-jaan)** |
| **Kestus (orienteeruv algus ja lõpp kuupäev)** | **Tegevus** | **Kes teeb/vastutab?**  |
|  1. nädal |   |   |
|  2. nädal |   |   |
|  3. nädal |   |   |
|  4. nädal  |   |   |
|  5. nädal |  |  |
|  6. nädal |  |  |
|  7. nädal |  |  |
|  8. nädal  |  |  |
|  9. nädal  |  |  |
|  10. nädal |  |  |
|  11. nädal |  |  |
|  12. nädal |  |  |
|  13. nädal  |  |  |
|  14. nädal |  |  |
|  15. nädal |  |  |
|  16. nädal |  |  |
|  17. nädal  |  |  |
|  18. nädal |  |  |

# Riskianalüüs. Milliseid riske näete raviteekonna arendamisel ja raviteekonna laiemal kasutuselevõtul (nt meeskonna liikmetega seotud riskid, raviasutuste omavaheline koostöö, piiratud aeg olemasoleva teekonna analüüsiks jpt) ning kuidas on plaan neid maandada?

# *(Hinnatakse: riskide vastavus probleemi kirjeldusele, mõjutatud osapooltele ning uue raviteekonna ulatusele; konkreetse raviteekonna loomise teostatavus kiirendiprogrammi ajalise raamistiku piires)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Riski kirjeldus** | **Riski realiseerumise tõenäosus (madal, keskmine, kõrge)** | **Riski mõju**  | **Riski maandamise tegevused** |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Kinnitused**

Taotluse esitamisega kinnitan, et:

* Kõik taotluses esitatud andmed on õiged ja täielikud.
* Olen tutvunud „Tervisekassa raviteekondade kiirendiprogrammi kord” tooduga.
* Meeskonna poolt kaasatud Tervisekassa lepingupartner(id) on valmis uue raviteekonna rakendamisel osalema.
* Projekti elluviiv meeskond osaleb kiirendiprogrammiga seonduvates tegevustes täies mahus. Kiirendiprogrammi arenduspäevadel osalemine on kohustuslik.

**Taotluse esitamine**

Täidetud taotlusvorm peab olema nii taotluse esitaja (“taotleja”) kui kaasatud asutuste/organisatsioonide allkirjaõiguslike esindajate poolt digitaalselt allkirjastatud ja edastatud hiljemalt 26.05.2024 e-posti aadressile raviteekonnad@tervisekassa.ee.