


Eesti raviteekondade juhendi väljatöötamine: sammud teekonna arendamiseks

II töötuba 8.11.2023

TERVISEKASSA 

Täna sed teemad

- 1** **14.00-14.20** Sissejuhatus, esimese töötoa kokkuvõte & tänase töötoa eesmärk
- 2** **14.20- 15.45** Praktilised sammud raviteekonna arendamiseks, rakendamiseks ja hindamiseks (tutvustus, arutelu & rühmatöö)
- 3** **15.50-16.05** Kohvipaus
- 4** **16.05-16.35** Välisesineja: Raviteekond kui pidev andmetepõhine parendusprotsess. Pieter de Bey, Managing Director of Santeon
- 5** **16.35-17.00** Arutelu & päeva kokkuvõte

Vajadus

Mis probleemi me lahendame?

- Teenused **killustunud**, tervikut ei moodusta
- Süsteem teenib **rahastajat, mitte patsiendi vajadusi**
- Patsient ei saa talle **vajalikke teenuseid õiges kohas ja õigel ajal**
- Suurimad probleemid **üleminekukohtades**: asutuste, erialade, etappide, tasandite, süsteemide
- **Tulemeid**, sh PROMs ja PREMs ei mõõdeta
- **Dubleerimised** teenustes, ressursi **raiskamine**
- Teenusepõhiselt **tulemuspõhisele tasustamisele**

Eesmärk

Miks me juhendi koostamise protsessi algatasime?

Kiirendada ja laiendada raviteekondade
kasutuselevõttu Eesti tervisesüsteemis

Definitsioon

European Pathway Association

Raviteekond* on **kompleksne** sekkumine **konkreetset patsiendirühma** puudutavate **otsustus- ja raviprotsesside** korraldamiseks **kindlal ajaperioodil**

**care pathway*

Raviteekonna koostisosad

European Pathway Association, kohandatud

1. **Selgelt sõnastatud eesmärk, sammud ja sekkumised**, mille aluseks on tõenduspõhisus, parim praktika ja patsientide ootused
2. **Kommunikatsioon** meeskonnaliikmete vahel ja patsientide ning lähedastega
3. **Protsesside koordineerimine**, kus tegevused on järjestatud ja ravimeeskonna, patsiendi ja lähedaste rollid määratletud
4. Tulemuste ja erinevuste **dokumenteerimine, jälgimine ja hindamine**
5. **Ressursside joondamine** sinna, kus mõju soovitud tulemustele on suurim

Eesmärk

European Pathway Association, kohandatud

Tõsta ravi kvaliteeti kogu kontinuumi ulatuses ja üle organisatsiooniliste piiride:

- parandades patsientide tervisetulemeid ja teenuskogemust
- suurendades töötajate tööga rahulolu
- optimeerides ressursikasutust

Soovitud tulemus

Mida me soovime ära teha?

RAVITEEKONDADE



PÕHIMÕTTED

millest Eestis lähtume



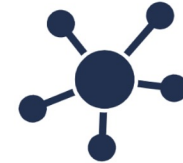
JUHEND

praktilised sammud
koos tööriistakastiga



KIIRENDI

programm kasutuselevõtu
toetamiseks



ARENDEUSED

süsteemi tasandi
arendustegevused

Projektiplaan:

Ettevalmistus: Projekti läbimõtlemine, kirjanduse analüüs, taustaintervjuud, osapoolte määratlemine

1

II töötuba (8.11):
JUHEND: raviteekonna arendamise sammud ja tööriistad, süsteemi tasandi arendusvajadused

3

Tagasiside ja täiendamine (dets-jaan): PÕHIMÕTTED, JUHEND

5

I töötuba (21.09):
Vajadus, eesmärk, kontseptsioon, Eesti kogemus, PÕHIMÕTTED


2

III töötuba (12.12):
JUHEND: raviteekonna rakendamise sammud ja tööriistad, süsteemi tasandi arendusvajadused

4

Kiirendiprogrammi arendamine (kevad 2024) ja käivitamine (sügis 2024)

6

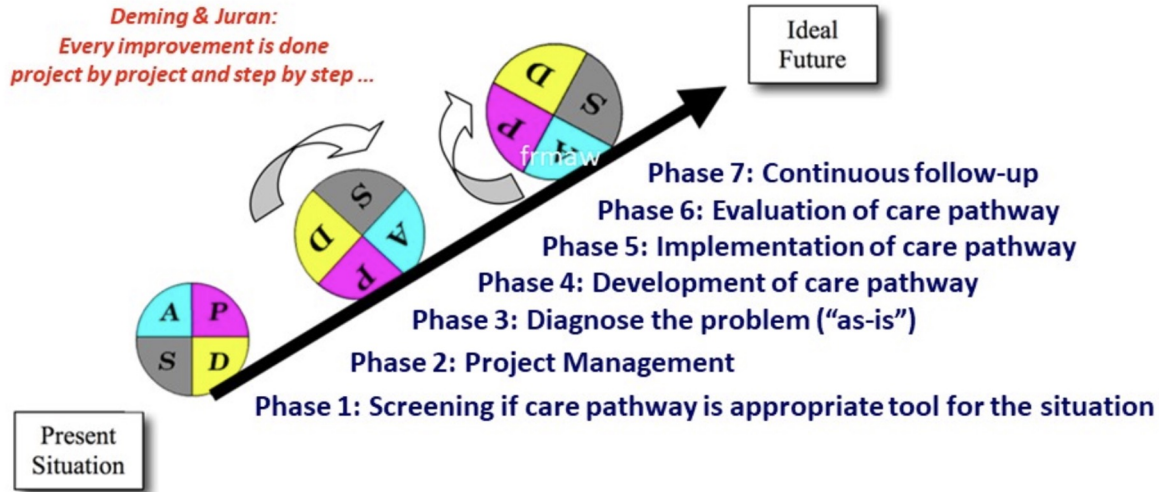


Raviteekondade arendamise ja rakendamise juhend: praktilised sammud koos tööriistakastiga

Care pathways: continuous quality improvement

The 7-phase method to design, implement and evaluate care pathways

*Deming & Juran:
Every improvement is done
project by project and step by step ...*



© European Pathway Association, 2021

Erinevaid käsiraamatuid üle maailma leidub palju...

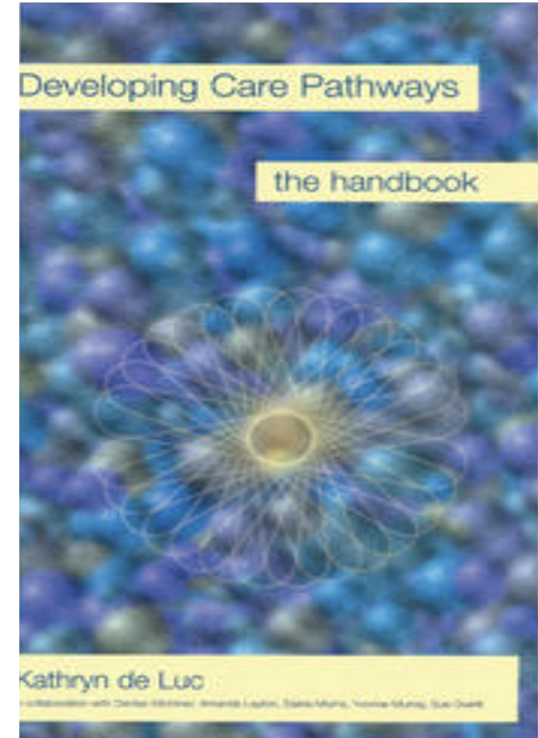
Cancer Institute NSW

Cancer care pathways

Mapping and dissemination toolkit

Cancer care pathways for the diagnosis
and referral of specific cancer types

2022



Sammud raviteekonna arendamiseks ja rakendamiseks



0. **Alusta siit:** Defineeri **vajadus raviteekonna loomiseks**

1. Loo **tiim** ja käivita **projekt**



2. Kaardista olemasolev raviteekond ja sea eesmärgid (sh vali mõõdikud)



3. Tööta välja **uus raviteekond**

4. Võta uus raviteekond **kasutusse**



5. **Hinda** raviteekonna toimimist



6. Jätka raviteekonna igapäevast rakendamist pideva **parendusprotsessina**



**Teekonna
arendamine**

**Teekonna
rakendamine**

0. Alusta siit! Defineeri vajadus raviteekonna loomiseks

0.1. Defineeri probleem, selle suurus ja mõjutatud osapooled

0.2. Määratle, kas raviteekond on konkreetsele probleemile kõige paremini vastav lahendus

Tulemus: läbimõeldud ja põhjendatud otsus, et **raviteekond** on konkreetse probleemi lahendamiseks või eesmärgi saavutamiseks **sobivaim viis**

Alusta siit! Defineeri vajadus raviteekonna loomiseks






1. Defineeri probleem, selle suurus ja mõjutatud osapooled

- **Millist** probleemi üritame lahendada?
 - Kas probleem või selle juurpõhjus on seotud otsustus - ja raviprotsesside korraldusega?
 - Kas probleem on seotud mingi kindla protsessi osaga või on põhjuseks mitmed erinevad tegurid, mis soodustavad probleemi olemasolu?
 - Kas probleem on seotud konkreetse haiguse, sarnaste ravivajadustega seisundite rühma või kindla eluetapi teenustega?
- **Kelle** probleemi üritame lahendada (st milliste sihtrühmade)?
 - Millist patsiendirühma see probleem mõjutab?
 - Millisel määral mõjutab probleem tervishoiuteenuse osutajaid?
 - Millised kliinilised ja mittekliinilised spetsialistid on mõjutatud?
 - Millised tervishoiu tasandid, raviapid, asutused on mõjutatud?
 - Millised teised süsteemid lisaks tervishoiule (nt sotsiaalteenused, tööturuteenused) on mõjutatud?
- **Kui suurt** probleemi üritame lahendada?
 - Kui palju patsiente see probleem mõjutab?
 - Mis on sellega seotud kulud patsiendile, tervisesüsteemile, ühiskonnale?
 - Kas probleem mõjutab ravikvaliteeti, sh ravitulemeid?
 - Kas on olemas mõõdikud, mis tõendavad probleemi olemasolu?
 - Kas probleem on lahendatav lokaalselt, piirkondlikult või nõuab üleestilist lahendust?

Suures ringis arutelu: Kas kõik olulised tegurid on kajastatud, et selgelt defineerida probleem?

Alusta siit! Defineeri vajadus raviteekonna loomiseks

2. Määratle, kas raviteekond on konkreetsele probleemile kõige paremini vastav lahendus

Mõjutab paljusid patsiente 	<input type="checkbox"/>
Kõrge kulu / ressurssinõudlik 	<input type="checkbox"/>
Variatsioonid ravitulemustes (Eesti sees ja rahvusvahelises võrdluses)	<input type="checkbox"/>
Erakorralised hospitaliseerimised	<input type="checkbox"/>
Dubleerimised teenustes	<input type="checkbox"/>
Patsientide poolt indikeeritud probleemid (nt pikk ootejärjekord) 	<input type="checkbox"/>
Klinitistide huvi ja valmisolek muutusteks 	<input type="checkbox"/>
Raviteekond on pikk, palju osapooli ja üleminekuid (sh asutuste vahelised üleminekud) 	<input type="checkbox"/>
Kooskõlas teenuseosutaja ja/või riigi arengukava strateegilise suunaga	<input type="checkbox"/>



Otsustuskriteerium endoproteesi raviteekonna loomiseks

Suures ringis arutelu: Kas kõik **olulised tegurid** on **kajastatud**, et mõista kas **raviteekond on sobilik vahend** probleemi lahendamiseks? Kuidas teha esialgne otsus, kui **andmete kättesaadavus on piiratud**? Millist **olemasolevat infot** saaks selles etapis kasutada?

Samm 1: Loo tiim ja käivita projekt

1.1 Multidistsiplinaarse meeskonna loomine

1.2 Projektiplaani loomine ja projekti käivitamine

Tulemus: osapooled on kaasatud,
multidistsiplinaarne meeskond moodustatud ja
projekt **käivitatud**

Arutelu laudades (10 min)

1. Lisa lauas olevale töölehele **sticky note** koos sobivate **osapooltega** ja **vajalike kompetentsidega**, mis peaksid olema esindatud nii tuumikmeeskonnas kui laiendatud meeskonnas
2. Aruta oma lauas **valitud küsimust** (ettekanne 2-3 min laua kohta)



Samm 1: Loo tiim ja käivita projekt

1.1 Multidistsiplinaarse meeskonna loomine

Projekti eestvedajad moodustavad väikese **tuumikmeeskonna**, kes vastutab igapäevaselt projekti elluviimise ja tulemuste saavutamise eest:

- **kliiniline liider**, projekti omanik, kes on tihti olnud ka projekti algataja ja kes juhib projekti sisu
- **projektijuht**, kes juhib, koordineerib ja fassiliteerib protsessi
- **(andme)analüütik**, kes kogub ja analüüsib andmeid ning kirjandust

Tuumikmeeskond kaardistab esmase probleemi püstituse põhjal **esialgse raviteekonna ulatuse**, mille põhjal määratakse mõjutatud osapooled ja nende esindajatest moodustatakse **laiendatud meeskond**, kes annab sisendit teekonna analüüsi ja arendamise etapis ning kellest hiljem sõltub teekonna rakendamine, sh teekonna arenduste elluviimine.

Laudades arutelu: Selline mudel on raviteekondade projektide standard (sh kasutusel pigem haigla vaatest), kuid milline sobiks kõige paremini Eesti kontekstis?

1. Kas siin toodud nõuanded multidistsiplinaarse meeskonna loomiseks on **universaalsed** st kehtivad sõltumata raviteekonnast jt arendusprojektidest tervishoiu valdkonnas? Miks? Põhjenda.
2. Kui mõelda **asutuste vahelisele** või **üleriigilisele raviteekonnale**, siis mida tuleks teha teistmoodi tiimide moodustamisel? Kes oleks projekti koordinaatori rollis asutuste vahel?
3. Kuidas ja millal **kaasata patsiente (sh et vältida nõ "teoreetilist" kaasamist)**?
4. Kuidas ja millisel viisil "**haigla seintest**" **väljaspool** olevaid võtmeisikuid (nt sotsiaaltöötajad, toitumisnõustajad, jt)?
5. Kuidas tagada **juhtkonna toetus** projekti vältel (nii arendus-kui rakendusprotsessi vältel)? Jagage oma seniseid kogemusi ja õppetunde. Kuidas see avaldub raviteekondade projektides?
6. Kuidas tagada **kliiniliste spetsialistide huvi**, motivatsioon ja aeg, et arendusprojekte eest vedada ja sinna panustada?

**Raviteekond kui pidev
andmetepõhine
parentusprotsess**
Pieter De Bey
Managing Director of Santeon

Sammud raviteekonna arendamiseks ja rakendamiseks



0. **Alusta siit**: Defineeri **vajadus raviteekonna loomiseks**

1. Loo **tiim** ja käivita **projekt**



2. Kaardista olemasolev raviteekond ja sea eesmärgid (sh vali mõõdikud)



3. Tööta välja **uus raviteekond**

4. Võta uus raviteekond **kasutusse**



5. **Hinda** raviteekonna toimimist



6. Jätka raviteekonna igapäevast rakendamist pideva **parendusprotsessina**



**Teekonna
arendamine**

**Järgmine
töötuba
jätkame siit**

**Teekonna
rakendamine**

Kuidas edasi? Märki 12.12 kalendrisse!

Ettevalmistus: Projekti läbimõtlemine, kirjanduse analüüs, taustaintervjuud, osapoolte määratlemine

1

II töötuba (8.11):
JUHEND: raviteekonna arendamise sammud ja tööriistad, süsteemi tasandi arendusvajadused

3

Tagasiside ja täiendamine (dets):
PÕHIMÕTTED, JUHEND

5

I töötuba (21.09):
Vajadus, eesmärk, kontseptsioon, Eesti kogemus, PÕHIMÕTTED

2

III töötuba (12.12):
JUHEND: raviteekonna rakendamise sammud ja tööriistad, süsteemi tasandi arendusvajadused

4

Kiirendiprogrammi arendamine ja käivitamine
(kp täpsustamisel)

6

Suur aitäh!

TERVISEKASSA 