# KinnitatudEesti Haigekassa juhatuse09.08.2019 otsusega nr 422

# Taotlusvorm

# „Eesti Haigekassa Insuldi juhtprojekti arendusprojektide toetamise kord” alusel

# toetuse taotlemiseks esimeses voorus

# Taotleja andmed

|  |  |
| --- | --- |
| Asutuse nimi |  |
| Registrikood |  |
| Aadress |  |
| Postiindeks |  |
| Arvelduskonto |  |
| Telefon |  |
| E-post |  |
| Allkirjaõiguslik esindaja |  |

# Arendusprojekti üldandmed

|  |  |
| --- | --- |
| Projekti nimi |  |
| Projektijuhi nimi |  |
| Projektijuhi telefon |  |
| Projektijuhi e-post |  |

# Kontseptsioon

*(Hinnatakse: arusaamine toetuse andmise eesmärkidest; arusaamine insuldipatsiendi raviteekonna korralduses esinevatest probleemidest ja arendusvajadustest**; taotleja püstitatud eesmärgid arendusprojektile ja soovitavad tulemused; arendusprojekti oodatav mõju toetuse andmise eesmärkidele.)*

**Taotleja arusaamine Insuldi juhtprojekti ja arendusprojektide toetamise eesmärkidest**

(arendusprojektidele toetuse andmise tingimuste punktid 1.1. ja 1.4.)

|  |
| --- |
|  |

**Taotleja arusaamine insuldipatsiendi raviteekonna korralduses esinevatest probleemist ja arendusvajadustest**

(arendusprojektidele toetuse andmise tingimuste punkt 1.5.)

|  |
| --- |
|  |

**Taotleja nägemus arendusprojekti eesmärgist, soovitavast tulemusest ja mõjust toetuse andmise eesmärkidele**

|  |
| --- |
|  |

**Taotleja nägemus arendusprojekti edukuse mõõdikutest**

|  |
| --- |
|  |

# Arendusplaan

*(Hinnatakse: arendusprojektis sisalduvate lahendusideede vastavus kõigile arendusvajadustele ja arendusprojekti eesmärkidele; lahendusideede edasiarendamise, koostööpartnerite kaasamise ja üksikasjaliku arendusplaani väljatöötamise tegevus- ja ajakava üksikasjalikkus ja teostatavus.)*

**Lahendusideed**

NB! Arendusprojekti raames arendatavad lahedused peavad katma kõiki kuut arendusvajadust (arendusprojektidele toetuse andmise tingimuste punkt 1.5).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lahendusidee nimetus ühe lausega** | **Lahendusidee kirjeldus (milles idee seisneb, kelle probleemi lahendab, kuidas ta seda teeb, kes on osapooled)** | **Millisele arendusvajadusele vastab?** (valida 1 või mitu, märkida X)  |
| 1. |  |  |  | Patsiendikeskne lähenemine |
|  | Ühtne raviplaan |
|  | Koostöö ja rollijaotus |
|  | Koordineeriva rolli loomine |
|  | Kodu- ja kogukonnateenuste arendamine |
|  | Patsiendi tulemuste mõõtmine |
| 2. |  |  |  | Patsiendikeskne lähenemine |
|  | Ühtne raviplaan |
|  | Koostöö ja rollijaotus |
|  | Koordineeriva rolli loomine |
|  | Kodu- ja kogukonnateenuste arendamine |
|  | Patsiendi tulemuste mõõtmine |
| 3. |  |  |  | Patsiendikeskne lähenemine |
|  | Ühtne raviplaan |
|  | Koostöö ja rollijaotus |
|  | Koordineeriva rolli loomine |
|  | Kodu- ja kogukonnateenuste arendamine |
|  | Patsiendi tulemuste mõõtmine |
| 4. |  |  |  | Patsiendikeskne lähenemine |
|  | Ühtne raviplaan |
|  | Koostöö ja rollijaotus |
|  | Koordineeriva rolli loomine |
|  | Kodu- ja kogukonnateenuste arendamine |
|  | Patsiendi tulemuste mõõtmine |
| 5. |  |  |  | Patsiendikeskne lähenemine |
|  | Ühtne raviplaan |
|  | Koostöö ja rollijaotus |
|  | Koordineeriva rolli loomine |
|  | Kodu- ja kogukonnateenuste arendamine |
|  | Patsiendi tulemuste mõõtmine |
| 6. |  |  |  | Patsiendikeskne lähenemine |
|  | Ühtne raviplaan |
|  | Koostöö ja rollijaotus |
|  | Koordineeriva rolli loomine |
|  | Kodu- ja kogukonnateenuste arendamine |
|  | Patsiendi tulemuste mõõtmine |
| … |  |  |  | Patsiendikeskne lähenemine |
|  | Ühtne raviplaan |
|  | Koostöö ja rollijaotus |
|  | Koordineeriva rolli loomine |
|  | Kodu- ja kogukonnateenuste arendamine |
|  | Patsiendi tulemuste mõõtmine |
| … |  |  |  | Patsiendikeskne lähenemine |
|  | Ühtne raviplaan |
|  | Koostöö ja rollijaotus |
|  | Koordineeriva rolli loomine |
|  | Kodu- ja kogukonnateenuste arendamine |
|  | Patsiendi tulemuste mõõtmine |

**Tegevus- ja ajakava lahendusideede edasiarendamiseks, koostööpartnerite kaasamiseks ja arendusplaani väljatöötamiseks**

NB! Tegevuste periood on maksimaalselt 4 kuud alates esimese vooru taotluste esitamise tähtpäevast kuni teise vooru taotluste esitamise tähtpäevani.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Tegevus** | **Väljund** | **Teostaja** | **Teostamise periood** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

# Koostöö ja juhtimine

*(Hinnatakse: arusaamine koostööst ja võimalikest koostööpartneritest; projekti juhtimise korraldus; projekti juhi ja tuumikmeeskonna kompetents ja kogemus.)*

**Arusaamine koostööst ja võimalikest koostööpartneritest**

|  |
| --- |
|  |

**Projekti juhtimise korraldus**

|  |
| --- |
|  |

**Projekti juhi ja tuumikmeeskonna kompetents ja kogemus**

|  |
| --- |
|  |

**Kinnitused**

Taotluse esitamisega kinnitan, et kõik taotluses esitatud andmed on õiged ja täielikud, olen ülaltoodud tingimustega tutvunud ja olen nendega nõus. Kinnitan, et olen aru saanud ja nõustun „Eesti Haigekassa Insuldi juhtprojekti arendusprojektide toetamise kord”.

**Täidetud taotlusvorm tuleb taotleja allkirjaõigusliku esindaja poolt digitaalselt allkirjastada ja saata esimese vooru taotluste esitamise tähtpäevaks e-posti aadressile insult@haigekassa.ee.**