

IV töötoa kokkuvõte:

- **Raviteekondade juhend (arendamise ja rakendamise sammud):**
 - Vastavalt laekunud tagasisidele täpsustasime juhendi kasutajate sihtrühma sh rollid ja vastutusala sõltuvalt raviteekonna idee algatajast, tööme tugevamalt välja tervishoiutöötaja perspektiivi ning täpsustasime, milliste raviteekondade puhul tuleb kaasata tervisesüsteemi esindajad Tervisekassast ja SOMist; täiendavalt lisame praktilised juhised, kuidas kaasata raviteekondade arendamisesse sotsiaalsüsteemi esindajad.
 - Andmete töödeldavus ja kättesaadavus on raviteekondade arendamisel suureks valukohaks; raviarvete andmed erinevad TIS-i ja Tervisekassa andmebaasides ning puudub dokumenteerimise standard, kus on kirjas ühised kokkulepped, kuidas andmeid koguda ja presenteerida (nt andmeväljade nimetused jpt).
 - PDSA mudeli kasutamisel tuleb arvestada, et PDSA tsükkel on juba korra läbitud arendamise faasis ning rakendamine hõlmab uut PDSA tsüklit (st PDSA tsükkel ei hakka alles rakendamise faasis, vaid parendusprotsess algatakse juba olemasoleva teekonna analüüsil).
- **Kiirendiprogramm:**
 - Andmete kättesaadavust erinevatele osapooltele tuleb kiirendiprogrammi läbiviimisel arvesse võtta, sh arvestada varianti, et puuduolevate andmete korral teeb osalejatele vajaliku andmeanalüüsi Tervisekassa (st andmeid ei väljasta).
 - Juhendi ja kiirendiprogrammi üheks eesmärgiks on, et kõik osapooled hakkaksid rääkima "samam keeles" st raviteekondi arendatakse samadel põhimõtetel ja meetoditega.
 - Paremini tuleb läbi mõelda, kuidas toimub kiirendiprogrammi läbides piloodiks ettevalmistus ja selle läbiviimine sh kas kiirendiprogrammi kandideerimise üheks eelduseks on ka piloodi läbiviimine.
 - Kiirendiprogrammi läbiviimise peamiste riskidena nähakse lühikest ajaperioodi (st 4 kuud) ja sobivate projektijuhtide leidmist. Viimaste osas avaldati samas lootust, et programmi tulemusena tekib Eestis seltskond inimesi (nõ *improvement officers*), kes oskavad tervishoiu arendusprojekte ja muutusi juhtida.
 - Vajalike koolitusteemadena toodi välja kommunikatsioon ja projektijuhtimine, mida arstiteaduskonnas ei õpetata.