

# KWALITEIT VAN CHRONISCHE ZORG

Beantwoord elke vraag vanuit het perspectief van het samenwerkingsverband dat verantwoordelijk is voor het leveren van chronische zorg. Ga bij de beoordeling uit van de huidige situatie.

Beoordeel elk component op een schaal van 0 (laagste score) tot 11 (hoogste score). Vink a.u.b. het getal aan dat naar uw mening het beste overeenkomt met de geleverde kwaliteit van zorg. De beschrijvingen van de verschillende niveaus van D (laag niveau) tot A (hoog niveau) zijn hierbij slechts een hulpmiddel.

## DEEL 1. GEZONDHEIDSZORGSYSTEEM

Programma's voor chronische aandoeningen winnen aan doelmatigheid als het gehele gezondheidszorgsysteem (organisatie) zodanig is ingericht dat men zich inderdaad kan concentreren op zorg voor chronische aandoeningen.

Componenten	Niveau D	Niveau C	Niveau B	Niveau A
<b>Algemeen organisatorisch leiderschap in de zorg voor chronische aandoeningen</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ...is er niet of er is weinig belangstelling voor.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ...komt tot uiting in visiedocumenten en bedrijfsplannen, maar er zijn geen middelen gereserveerd om het werk uit te voeren.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ...komt tot uiting in leiderschap van het hoger management en specifieke gereserveerde middelen (euro's en personeel).	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ...is onderdeel van de lange-termijn planning, krijgt de nodige middelen toegewezen, en bepaalde mensen worden verantwoordelijk gesteld.
<b>Organisatorische doelstellingen in de zorg voor chronische aandoeningen</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ...zijn er niet of beperken zich tot één aandoening.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ...zijn er wel maar worden niet actief in het oog gehouden.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ...zijn meetbaar en worden in het oog gehouden.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ...zijn meetbaar, worden routinematig in het oog gehouden, en maken deel uit van verbeteringsstrategie.
<b>Verbeteringsstrategie in de zorg voor chronische aandoeningen</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ...is ad hoc en niet georganiseerd of niet consistent doorgevoerd.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ...gebruikt ad hoc benaderingen voor gerichte problemen wanneer deze zich voordoen.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ...gebruikt een bewezen verbeteringsstrategie voor gerichte problemen.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ...is gebaseerd op een bewezen verbeteringsstrategie die proactief wordt ingezet om de organisatorische doelstellingen te bereiken.

DEEL 1. GEZONDHEIDSZORGSYSTEEM - VERVOLG

Componenten	Niveau D	Niveau C	Niveau B	Niveau A
<b>Stimuleringsmaatregelen en regelingen in de zorg voor chronische aandoeningen</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ...worden niet gebruikt om de klinische prestatiedoelenden te beïnvloeden.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ...worden gebruikt om de toepassing en kosten van de zorg voor chronische aandoeningen te beïnvloeden.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ...worden gebruikt om doelstellingen t.a.v. de patiëntenzorg te helpen realiseren.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ...worden gebruikt om de zorgverleners te motiveren en te stimuleren om doelstellingen t.a.v. de patiëntenzorg te helpen realiseren.
<b>Het hoger management</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ...ontmoedigt deelname van de chronisch zieken.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ...geeft geen prioriteit aan verbeteringen in de zorg voor chronische aandoeningen.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ...stimuleert plannen ter verbetering van de zorg voor chronische aandoeningen.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ...is zichtbaar betrokken bij verbeteringsplannen in de zorg voor chronische aandoeningen.
<b>De baten</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ...werken ontmoedigend op het zelfmanagement bij de patiënt of op wijzigingen in het systeem.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ...werken noch aanmoedigend noch ontmoedigend op het zelfmanagement bij de patiënt of op systeemwijzigingen.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ... werken aanmoedigend op het zelfmanagement bij de patiënt of op wijzigingen in het systeem.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ...zijn speciaal gericht op een betere zorg voor chronische aandoeningen.

## DEEL 2. MAATSCHAPPIJ

Banden tussen het zorgverleningsstelsel (of de zorgpraktijk) en zorgaanbieders in de gemeenschap spelen een belangrijke rol bij programma's voor chronische aandoeningen.

Componenten	Niveau D	Niveau C	Niveau B	Niveau A
<b>Patiënten verwijzen naar externe mogelijkheden</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ...gebeurt niet systematisch.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ...beperkt zich tot een toegankelijke lijst met bepaalde zorgaanbieders.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ...is de taak van een bepaald staflid of zorgaanbieder die bewerkstelligt dat zorgverleners en patiënten maximaal gebruikmaken van het beschikbare zorgaanbod in de omgeving.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ...wordt bewerkstelligd door actieve coördinatie tussen het zorgstelsel, zorgaanbieders in de gemeenschap en patiënten.
<b>Samenwerkingsverbanden met organisaties in de omgeving</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ...zijn er niet.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ...worden overwogen maar zijn nog niet geïmplementeerd.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ...zijn ontstaan met als doel stimuleringsprogramma's en -beleid te ontwikkelen.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ...worden actief nagestreefd om formele stimuleringsprogramma's en -beleid te ontwikkelen voor het hele stelsel.
<b>Regionale zorgplannen</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ...bevatten geen afspraken over coördinatie van richtlijnen, uitkomstmaten of middelen t.a.v. chronische aandoeningen op praktijkniveau.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ...bevatten afspraken over enige mate van coördinatie van richtlijnen, uitkomstmaten of middelen t.a.v. chronische aandoeningen op praktijkniveau, maar hebben nog geen veranderingen doorgevoerd.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ...bevatten nu afspraken over coördinatie van richtlijnen, uitkomstmaten of middelen t.a.v. één of twee chronische aandoeningen.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ... bevatten nu afspraken over coördinatie van richtlijnen, uitkomstmaten of middelen op praktijkniveau t.a.v. de meeste chronische aandoeningen.

### DEEL 3. PRAKTIJK

Er zijn verschillende componenten waarvan bewezen is dat zij de zorg voor chronisch zieken kunnen verbeteren namelijk: ondersteuning van zelfmanagement van patiënten, verbeteren van de organisatie van zorg, ondersteuning bij het nemen van beslissingen en informatiesystemen in de zorg.

#### 3A. ONDERSTEUNING VAN ZELFMANAGEMENT

Effectieve ondersteuning van patiënten kan zelfmanagement van patiënten bevorderen.

Componenten	Niveau D	Niveau C	Niveau B	Niveau A
<b>Nagaan en vastleggen van de behoeften en activiteiten van de patiënt ten aanzien van zelfmanagement</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. wordt niet gedaan.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. wordt vanzelfsprekend geacht.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. wordt volgens een vast stramien gedaan.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. wordt regelmatig volgens een vast stramien gedaan en is opgenomen in het zorg/behandelplan. Dit zorg / behandelplan is beschikbaar zowel voor de zorgverleners als voor patiënten.
<b>Ondersteuning van zelfmanagement bij patiënten</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. is beperkt tot het verspreiden van informatie (folders, boekjes).	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. is mogelijk door te verwijzen naar cursussen of trainingen voor zelfmanagement.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. wordt aangeboden door speciale zorgverleners die zijn aangesteld om ondersteuning te bieden bij zelfmanagement. Zij zijn verbonden aan een praktijk, specialisme of patiëntengroep en zien patiënten na verwijzing.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. wordt aangeboden door speciale zorgverleners die verbonden zijn aan een praktijk, specialisme of patiëntengroep, die getraind zijn in het versterken van zelfmanagement bij patiënten en die de meeste patiënten zien.
<b>Ingaan op vragen en zorgen van patiënten en familieleden</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. wordt niet consequent gedaan.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. gebeurt bij sommige patiënten en familieleden door te verwijzen.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. wordt aangemoedigd en er wordt gewezen op patiëntenverenigingen, lotgenotencontacten en begeleidingsprogramma's.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. is een integraal onderdeel van de zorg. Vragen en zorgen worden systematisch geïnventariseerd en patiënten nemen routinematig deel aan begeleidingsprogramma's of lotgenotencontact.
<b>Effectieve interventies voor gedragsverandering en sociale steun aan patiënten</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. zijn niet beschikbaar.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. zijn beperkt tot het verspreiden van schriftelijke informatie zoals folders.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. zijn alleen beschikbaar na verwijzing naar gespecialiseerde centra met getraind personeel.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. zijn gemakkelijk beschikbaar en vormen een integraal onderdeel van de zorgverlening.

### 3B. BESLISKUNDIGE ONDERSTEUNING

Besliskundige ondersteuning omvat de toegang tot evidence-based ofwel wetenschappelijk onderbouwde informatie, die zorgverleners nodig hebben voor het leveren van goede patiëntenzorg. Deze ondersteuning bestaat uit richtlijnen of protocollen, het consulteren van gespecialiseerde zorgverleners (zoals diëtist, diabetoloog, podotherapeut), nascholing, en het inschakelen van patiënten om effectieve therapieën onder de aandacht van zorgverleners te brengen.

Componenten	Niveau D	Niveau C	Niveau B	Niveau A
<b>Evidence-based richtlijnen / standaarden</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. zijn niet beschikbaar.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. zijn beschikbaar, maar zijn niet geïntegreerd in de zorgverlening.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. zijn beschikbaar en worden ondersteund door nascholing.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. zijn beschikbaar, worden ondersteund door nascholing en zijn geïntegreerd in de zorgverlening door middel van reminders (herinneringen) en andere effectieve methoden om gedrag van zorgverleners te veranderen.
<b>Betrokkenheid van gespecialiseerde zorgverleners bij het verbeteren van eerstelijnszorg</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ...verloopt traditiegetrouw door verwijzing.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ...wordt bereikt doordat gespecialiseerde zorgverleners de invoering van richtlijnen stimuleren.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ...wordt bereikt doordat gespecialiseerde zorgverleners nascholing verzorgen aan eerstelijnszorgverleners.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ...wordt bereikt doordat gespecialiseerde zorgverleners het initiatief nemen tot en betrokken zijn bij de verbetering van de patiëntenzorg in de eerstelijnszorg.
<b>Nascholing voor zorgverleners op het gebied van de zorg voor patiënten</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. wordt sporadisch aangeboden.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. wordt periodiek aangeboden door middel van klassieke onderwijsmethoden.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. wordt aangeboden door middel van interactieve onderwijsmethoden zoals individuele nascholing en feedback op de werkplek.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. omvat het trainen van alle teams in het organiseren van de zorg en ondersteuning van zelfmanagement.
<b>Het informeren van patiënten over richtlijnen / standaarden</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. gebeurt niet.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. gebeurt op verzoek of door algemene publieksvoorlichting.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. gebeurt door specifiek informatiemateriaal voor patiënten bij elke richtlijn.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. omvat specifieke materialen die aangeven welke rol patiënten zelf hebben bij het uitvoeren van de richtlijn.

### 3C. ORGANISATIE VAN ZORG

Onderzoek suggereert dat de organisatie van langdurige zorg aan patiënten fundamenteel verschilt van een systeem dat gericht is op acute zorgverlening. Belangrijke elementen in de organisatie van de zorg voor patiënten zijn: functioneren van het (multidisciplinaire) team, leiderschap, controles en geplande afspraken.

Componenten	Niveau D	Niveau C	Niveau B	Niveau A
<b>Functioneren van het (multidisciplinaire) team</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. krijgt geen aandacht.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. krijgt aandacht doordat er zorgverleners beschikbaar zijn die getraind zijn in kernonderdelen van zorg voor patiënten.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. krijgt aandacht doordat er regelmatige bijeenkomsten van het team zijn voor het bespreken van richtlijnen, taken, verantwoordelijkheden en problemen in de zorg voor patiënten.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. krijgt aandacht doordat teams regelmatig bijeenkomen en duidelijk afgebakende taken hebben ten aanzien van zelfmanagement ondersteuning, geplande vervolgspraken, coördinatie van zorgverleners en middelen en ten aanzien van andere vaardigheden in de zorg voor patiënten.
<b>Leiderschap in het team</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. is niet zichtbaar.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. wordt verondersteld door de organisatie door ervan uit te gaan dat mensen in bepaalde functies deze taak op zich nemen.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. is gegarandeerd door het aanwijzen of aanstellen van een verantwoordelijke. Echter, diens rol is niet helder omschreven.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. is gegarandeerd door het aanwijzen of aanstellen van een verantwoordelijke die ervoor zorgt dat taken en verantwoordelijkheden voor de zorg voor patiënten duidelijk zijn.
<b>Afsprakensysteem</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ....kan gebruikt worden om afspraken voor acute zorg , controles en preventieve zorg te onderscheiden.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ....zorgt voor geplande controles met chronisch zieke patiënten.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ....is flexibel en kan innovaties zoals aangepaste consultduur of groepsconsulten inpassen.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ....is zodanig opgezet dat de patiënt meerdere zorgverleners in één bezoek kan zien.

### 3C. ORGANISATIE VAN ZORG - VERVOLG

Componenten	Niveau D	Niveau C	Niveau B	Niveau A
<b>Controles voor patiënten</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. worden ad hoc gepland door patiënten of door zorgverleners.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. worden gepland in overeenstemming met richtlijnen.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. worden door het team zeker gesteld door het aantal contacten per patiënt bij te houden.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. zijn aangepast aan de individuele behoeften van de patiënt, verschillen in intensiteit en methode (telefoon, persoonlijk, e-mail) en zorgen voor uitvoering van de richtlijnen.
<b>Geplande afspraken met patiënten</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. worden niet gemaakt.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. worden af en toe gemaakt voor patiënten met complexe problematiek.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. zijn mogelijk voor patiënten die daarin geïnteresseerd zijn.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. worden gemaakt voor alle patiënten en omvatten regelmatige controles, preventieve interventies en ondersteuning van zelfmanagement.
<b>Continuïteit van zorg</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ....is geen prioriteit.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ....is gebaseerd op schriftelijke communicatie tussen eerstelijnszorgverleners en gespecialiseerde zorgverleners, case managers of organisaties.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ....continuïteit tussen eerstelijns zorgverleners, gespecialiseerde en andere relevante zorgverleners is een prioriteit maar wordt niet systematisch geïmplementeerd.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .... heeft hoge prioriteit en alle interventies voor chronisch zieken kennen actieve coördinatie tussen eerstelijns gezondheidszorg, gespecialiseerde zorgverleners en andere relevante groepen.

### 3D. INFORMATIESYSTEMEN IN DE GEZONDHEIDSZORG

Tijdige, relevante informatie over individuele patiënten is cruciaal voor goede zorg.

Componenten	Niveau D	Niveau C	Niveau B	Niveau A
<b>Register (lijst van patiënten)</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. is niet beschikbaar.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. omvat naam, diagnose, contactinformatie en datum van het laatste contact op papier of in een computerdatabase.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. hierin kan men zoeken op subgroepen die (klinisch) relevant zijn.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. is gekoppeld aan richtlijnen waarin reminders (herinneringen) ten aanzien van noodzakelijke zorg zitten ingebouwd.
<b>Reminders (herinneringen) aan zorgverleners</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. zijn niet beschikbaar.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. omvatten een algemene vermelding van de aanwezigheid van een aandoening, maar beschrijven niet de benodigde zorg.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. geven een indicatie van de benodigde zorg voor patiëntenpopulaties.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. geven specifieke informatie voor de zorgverleners over het opvolgen van richtlijnen in de zorg aan de patiënt.
<b>Feedback (terugkoppeling)</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. is niet beschikbaar of is niet specifiek voor het team.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. wordt onregelmatig en alleen schriftelijk gegeven.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. gebeurt vaak genoeg om het handelen te volgen en betreft specifiek de patiënten van het team.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. wordt tijdig, specifiek voor het team, routinematig en persoonlijk gegeven door een gerespecteerd opnielleider met als doel de zorg te verbeteren.
<b>Informatie ten aanzien van behoeften aan zorg van de patiënt</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. is niet beschikbaar.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. kan alleen worden verkregen door extra inspanningen.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. kan worden verkregen op verzoek maar is niet standaard beschikbaar.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. wordt routinematig gegeven aan zorgverleners om hen te helpen zorg te organiseren.
<b>Zorg / behandelplan van patiënten</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 .. worden niet vanzelfsprekend geacht.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 .. worden gemaakt volgens een vast stramien.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 .. worden in samenspraak met de patiënt gemaakt en omvatten doelen ten aanzien van zelfmanagement en zorgverlening.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 .. worden in samenspraak met de patiënt gemaakt en omschrijven het proces van zelfmanagement en zorgverlening. De follow-up van patiënten geeft richting aan het zorgverleningsproces.



### 3E. INTEGRATIE VAN COMPONENTEN IN HET CHRONISCHE ZORG MODEL

Effectieve zorgsystemen integreren en combineren alle componenten van het chronische zorg model, zoals het verbinden van zelfmanagement doelstellingen van patiënten aan informatiesystemen/registers.

Componenten	Weinig support	basis support	goede support	volledige support
<b>Het informeren van de patiënten over richtlijnen</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ...gebeurt niet.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ...gebeurt op verzoek of door algemene publieksvoorlichting.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ...gebeurt door specifiek informatiemateriaal voor patiënten bij elke richtlijn.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ...omvat specifiek materiaal dat aangeeft welke rol de patiënten zelf hebben bij het voldoen aan de richtlijn.
<b>Informatiesystemen/ registers</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ...bevatten geen doelstellingen voor zelfmanagement van de patiënt.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ...bevatten de resultaten van patiëntenbeoordelingen (b.v. functionele status score; bereidwilligheid om zelfmanagement op te pakken), maar geen doelstellingen.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ...bevatten de resultaten van patiëntenbeoordelingen, maar ook de zelfmanagement doelstellingen gezamenlijk geformuleerd door het praktijkteam/de zorgverlener en de patiënt.	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ... bevatten de resultaten van patiëntenbeoordelingen, maar ook de zelfmanagement doelstellingen gezamenlijk geformuleerd door het praktijkteam/de zorgverlener en de patiënt; ook worden de patiënt en/of de zorgverlener op tijd herinnerd aan follow-up en periodieke evaluatie van de doelstellingen.
<b>Beschikbare programma's in de omgeving</b>	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ...geven geen feedback (terugkoppeling) aan de partners in het zorgsysteem over hoe met de patiënten gaat in hun programma's.	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 ...geven sporadisch feedback (terugkoppeling) over hoe met de patiënten gaat in hun programma's tijdens gezamenlijk overleg met de partners in het zorgsysteem.	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 ...geven regelmatig feedback (terugkoppeling) aan de partners in het zorgsysteem over hoe het met de patiënten gaat via formele wegen (b.v. online voortgangsrapport).	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 ... geven regelmatig feedback (terugkoppeling) aan het zorgsysteem m.b.v. inbreng van de patiënten zelf, die vervolgens wordt gebruikt om programma's te wijzigen zodat ze beter tegemoet kunnen komen aan de behoeften van de patiënten.

### 3E. INTEGRATIE VAN COMPONENTEN IN HET CHRONISCHE ZORG MODEL - VERVOLG

Componenten	Weinig support	basis support	goede support	volledige support
	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11
<b>Organisatorische planning van de zorg voor chronische aandoeningen</b>	...is niet gebaseerd op de populatie.	...gebruikt gegevens uit informatiesystemen om de zorg te plannen.	...gebruikt gegevens uit informatiesystemen om proactief populatiegebaseerde zorg te plannen, inclusief het ontwikkelen van zelfmanagementprogramma's en samenwerkingsverbanden met zorgaanbieders in de gemeenschap.	...gebruikt systematische gegevens en inbreng van praktijkteams om proactief populatiegebaseerde zorg te plannen, inclusief het ontwikkelen van zelfmanagementprogramma's en samenwerkingsverbanden met zorgaanbieders in de gemeenschap; er is een evaluatieplan ingebouwd om het succes over de tijd na te gaan.
	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11
<b>Routinematige follow-up van afspraken, patiëntenbeoordelingen en het stellen van doelen</b>	...is niet in voorzien.	...gebeurt sporadisch, meestal alleen voor afspraken.	...is in voorzien door een verantwoordelijke aan te wijzen (b.v. de coördinerend verpleegkundige).	...is in voorzien door een verantwoordelijke aan te wijzen (b.v. de coördinerend verpleegkundige) die dit regelt met de patiënt en het gehele praktijkteam aan de hand van het register en andere geheugensteuntjes.
	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11
<b>Richtlijnen voor de zorg voor chronische aandoeningen</b>	...worden niet beschikbaar gesteld aan de patiënten.	...worden verstrekt aan patiënten die belangstelling hebben voor zelfmanagement van hun aandoening.	...worden verstrekt aan alle patiënten als hulp bij het ontwikkelen van zelfmanagement- of gedragsveranderingprogramma's; ze geven aan wanneer een patiënt een zorgverlener zou moeten raadplegen.	...worden door het praktijkteam samen met de patiënt beoordeeld om te komen tot een zelfmanagement- of gedragsveranderingprogramma dat de richtlijnen volgt en dat rekening houdt met de doelstellingen van de patiënt en zijn/haar bereidwilligheid tot verandering.