

## Chronic Care Model

Het 'Chronic Care Model' is door de wereld gezondheidsorganisatie (WHO) geadopteerd als routemap voor het verbeteren van de kwaliteit van zorg in diverse landen.

Het 'Chronic Care Model' is ontstaan door op systematische wijze uit de internationale, wetenschappelijke literatuur elementen te identificeren die van invloed zijn op de kwaliteit van zorg voor patiënten met een chronische ziekte. Het model gaat ervan uit dat de resultaten van de zorg verbeteren door productieve interacties tussen de geïnformeerde, geactiveerde patiënt (en diens omgeving) en het voorbereide, pro-actieve team van zorgverleners (zie figuur).

Voor een goede organisatie van zorg zijn tenminste vier kernelementen vereist: ondersteuning van zelfmanagement, ontwerp van zorgproces, middelen om de besluitvorming te ondersteunen en gebruik van klinische informatiesystemen. De organisatie van de zorg vraagt om een zorgsysteem met leiderschap en visie voor het optimaliseren van de zorg voor patiënten met een chronische ziekte. Omdat de (gezondheids)zorg onderdeel is van de maatschappij worden verbeteringen ook gezocht buiten het zorgsysteem. Dit geldt zowel op macro- (bijvoorbeeld overheid), meso- (bijvoorbeeld werkgever) als microniveau (de patiënt is ook burger).

De bijdrage (het innovatieve) van het 'Chronic Care Model' ligt vooral in de integratie van de diverse elementen en onderdelen, alsook de toepasbaarheid op de zorg voor chronisch zieke patiënten. Hiermee onderscheidt het model zich van modellen die zijn gericht op de zorg voor patiënten met één chronische ziekte (bijvoorbeeld een disease management programma of ketenzorg). Aanvullende informatie, alsook de Nederlandse versie van het chronic care model, is te vinden op de website van Improving Chronic Illness Care (ICIC): [www.improvingchroniccare.org](http://www.improvingchroniccare.org).

### Chronic Care Model - Model voor geïntegreerde, chronische zorg (HJM Vrijhoef 2008)

