

Zorginkoopbeleid Gecombineerde Leefstijlinterventie 2023

Zorginkoopbeleid 2023

Gecombineerde Leefstijlinterventie

Inhoud

1	Wat zijn de wijzigingen per 2023?	2
2	Welke informatie vindt u in dit document?	2
2.1	Inleiding	2
2.2	Leeswijzer	2
3	Wat is de visie van Zorg en Zekerheid?	2
3.1	Algemene visie op Gecombineerde Leefstijlinterventie.....	2
3.2	Positieve gezondheid	3
3.3	Regionale samenwerking	3
3.4	Juiste zorg op de juiste plek	3
4	Wat wil Zorg en Zekerheid bereiken?	3
4.1	Speerpunten Gecombineerde Leefstijlinterventie	3
	Vergroten zorgaanbod via multidisciplinaire samenwerkingsverbanden/zorggroepen.....	4
	Onderzoek naar aansluiting GLI op lokaal beweegaanbod	4
4.2	Innovatief zorgaanbod	4
5	Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een overeenkomst?.....	4
	Multidisciplinair samenwerkingsverband.....	4
	Zorggroep.....	4
5.1	Minimum- en kwaliteitseisen.....	4
	Eisen aan multidisciplinair samenwerkingsverband en Zorggroep	5
	Eisen aan de GLI.....	5
5.2	Informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders.....	6
5.3	Informatie voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders.....	6
6	Hoe ziet het contracteerproces eruit?	6
6.1	Bepalen van de tarieven.....	6
6.2	Aanbod van de overeenkomsten.....	6
6.3	Planning.....	7
7	Heeft u vragen?	7

1 Wat zijn de wijzigingen per 2023?

In het zorginkoopbeleid Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI) 2023 zijn de volgende inhoudelijke zaken gewijzigd ten opzichte van 2022:

- Zorg en Zekerheid maakt in 2023 alleen afspraken met multidisciplinaire samenwerkingsverbanden en zorggroepen voor de Gecombineerde Leefstijlinterventie. Er worden geen directe overeenkomsten aangegaan met (praktijken van) leefstijlcoaches (hoofdstuk 4.1).
- Multidisciplinaire samenwerkingsverbanden in het kernwerkgebied van Zorg en Zekerheid kunnen in aanmerking komen voor een tijdelijke verhoging van het tarief voor incidentele uitgaven (hoofdstuk 6.1).
- Aanvullingen op het zorginkoopbeleid kunnen gedurende heel 2022 worden doorgevoerd (hoofdstuk 6.3).

Naast de genoemde inhoudelijke wijzigingen kent het gehele zorginkoopbeleid 2023 voor alle zorgsoorten een vernieuwde structuur met tekstuele aanpassingen.

2 Welke informatie vindt u in dit document?

2.1 Inleiding

Voor u ligt het zorginkoopbeleid Gecombineerde Leefstijlinterventie voor 2023. In dit document leest u op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning Zorg en Zekerheid Gecombineerde Leefstijlinterventie voor 2023 inkoop. Dit zorginkoopbeleid geldt als aanvulling op het [Algemeen zorginkoopbeleid](#).

2.2 Leeswijzer

In hoofdstuk 3 leest u de visie van Zorg en Zekerheid. Hoofdstuk 4 behandelt de doelen die Zorg en Zekerheid wil bereiken. In hoofdstuk 5 leest u welke zorgaanbieders in aanmerking komen voor een overeenkomst. Hoofdstuk 6 en 7 geven u praktische informatie over de planning rondom het contracteerproces en de mogelijkheid om vragen te stellen.

3 Wat is de visie van Zorg en Zekerheid?

De visie van Zorg en Zekerheid focust op de thema's 'positieve gezondheid', 'juiste zorg op de juiste plek' en 'regionale samenwerking'. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de visie op deze thema's. In de volgende alinea's leest u per thema hoe wij met de Gecombineerde Leefstijlinterventie bijdragen aan de visie van Zorg en Zekerheid.

3.1 Algemene visie op Gecombineerde Leefstijlinterventie

De GLI betreft een combinatie van behandelingen gericht op gezonde voeding en het aanleren van gezonde eetgewoontes, meer bewegen en het realiseren van gedragsverandering om een gezonde leefstijl te behouden. Op het moment vergoed Zorg en Zekerheid de volgende leefstijlinterventies; Cool, Slimmer, Beweegkuur en Samen Sportief in Beweging.

Voor 2023 streeft Zorg en Zekerheid naar een volledige zorginkoop van GLI bij multidisciplinaire samenwerkingsverbanden in het kernwerkgebied. Buiten het kernwerkgebied sluit Zorg en Zekerheid

aan bij de overeengekomen afspraken met zorgaanbieders en hun preferente zorgverzekeraar. Dit betekent dat we geen nieuwe overeenkomsten aangaan met individuele GLI-zorgaanbieders waarmee in 2022 een overeenkomst was.

3.2 Positieve gezondheid

Het multidisciplinaire samenwerkingsverband laat zorg leveren volgens het gedachtegoed van Positieve Gezondheid. Hiertoe maakt zij afspraken met de samenwerkende leefstijlcoaches hoe hier invulling aan te geven. Het gaat dan onder andere om het stimuleren van deelnemers in het nemen van regie over de eigen gezondheid, alleen of gezamenlijk in een groep. Dit binnen de mogelijkheden van de eigen gemeente. Het betreft de beweging van zorg naar goed voor jezelf zorgen.

Het multidisciplinaire samenwerkingsverband faciliteert zorg en welzijn om te verbinden en gezamenlijke verantwoordelijkheid te dragen voor het succes van de GLI. Dit betekent de keten vanaf verwijzing huisarts/specialist voor een GLI en zodra in behandeling van de leefstijlcoach, de koppeling met het lokale beweegaanbod en bewegen in het sociale domein, georganiseerd door de gemeente.

3.3 Regionale samenwerking

Om de GLI kans van slagen te geven is het niet alleen belangrijk dat de leefstijlcoach afstemming zoekt met het medische domein, maar ook met het sociale domein. Het betreft samenwerking met partijen die lokaal beweegaanbod organiseren, maar ook kennis hebben van lokaal welzijnsaanbod zoals schuldhulpverlening. De leefstijlcoach profiteert van de organisatie en infrastructuur van multidisciplinaire samenwerkingsverbanden en zorggroepen. Dat optimaliseert de effectiviteit en kwaliteit van de GLI. Om deze reden maakt Zorg en Zekerheid uitsluitend afspraken over de GLI met multidisciplinaire samenwerkingsverbanden of zorggroepen. Deze zorggroepen en multidisciplinaire samenwerkingsverbanden kunnen vervolgens leefstijlcoaches aan zich binden om de zorg te leveren.

3.4 Juiste zorg op de juiste plek

Met de GLI geeft Zorg en Zekerheid invulling aan het voorkomen van zwaardere medische zorg. Het tweejarige traject biedt patiënten de gelegenheid om zich, onder begeleiding, te verdiepen in de eigen gezondheid en het verbeteren daarvan. Het stimuleert daarnaast de gemeenschapszin en gevoel van eigen verantwoordelijkheid en mogelijkheden om zelf te werken aan gezondheid en minder gebruik te hoeven maken van het medische domein.

4 Wat wil Zorg en Zekerheid bereiken?

4.1 Speerpunten Gecombineerde Leefstijlinterventie

De GLI heeft als doel om leefstijl blijvend te verbeteren, waardoor terugval in het oude patroon zoveel mogelijk wordt voorkomen. Met als uiteindelijk resultaat blijvende gezondheidswinst en een verbetering van kwaliteit van leven van de verzekerde. Een belangrijk aspect binnen de GLI is dat de verzekerde gemotiveerd en gefaciliteerd wordt tot zelfmanagement, om op deze wijze tot een levenslange verandering te komen.

De afgelopen jaren is ingezet op het creëren van voldoende zorgaanbod voor verzekerden. In 2023 wil Zorg en Zekerheid een aansluitend zorgaanbod van GLI naar het vasthouden van een gezonde leefstijl na afronding van het GLI-traject.

Vergroten zorgaanbod via multidisciplinaire samenwerkingsverbanden/zorggroepen

Vanwege de samenwerking met het sociale domein en het belang van lokaal beweegaanbod streeft Zorg en Zekerheid ernaar om in 2023 alleen bij multidisciplinaire samenwerkingsverbanden of zorggroepen GLI in te kopen.

Onderzoek naar aansluiting GLI op lokaal beweegaanbod

Om een gezonde leefstijl te bereiken én te behouden doet Zorg en Zekerheid onderzoek naar de samenwerking tussen het medische en het sociale domein in het kernwerkgebied. Dit gebeurt in samenspraak met de multidisciplinaire samenwerkingsverbanden, gemeenten, welzijnspartners en het lokale beweegaanbod in het kernwerkgebied.

4.2 Innovatief zorgaanbod

Zorg en Zekerheid staat open voor innovatief zorgaanbod. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de vereisten die Zorg en Zekerheid stelt aan innovatief zorgaanbod.

5 Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een overeenkomst?

Multidisciplinair samenwerkingsverband

In de kernregio van Zorg en Zekerheid komen alleen zorgaanbieders die fungeren als regionale samenwerking in aanmerking voor een overeenkomst GLI. Dat zijn organisaties waarbinnen een aantal deelnemende zorgaanbieders uit de eerstelijns gezondheidszorg (met ten minste een huisarts, apotheker en een derde discipline) structureel met elkaar samenwerken en daarvoor gefinancierd worden middels [Organisatie & Infrastructuur financiering](#). Doel is daarbij om een geïntegreerd, op elkaar afgestemd en doelmatig zorg- en welzijnsaanbod aan verzekerden te bieden. Deze samenwerking vindt plaats op regionaal niveau.

Zorggroep

Buiten de kernregio van Zorg en Zekerheid worden in principe afspraken tussen de betreffende preferente zorgverzekeraar en zorggroepen gevolgd. Hierbij is een zorggroep een organisatie die de (multidisciplinaire) samenwerking van de ketenzorg coördineert. De ketenzorg wordt geleverd door deelnemende zorgaanbieders aan verzekerden met een bepaalde chronische ziekte. Een zorggroep kan in sommige gevallen ook een samenwerkingsverband van monodisciplinaire zorgprofessionals zoals fysiotherapeuten zijn. Als wij een overeenkomst sluiten met de zorggroep, dan is deze voor Zorg en Zekerheid aanspreekpunt en maken wij alle afspraken over deze overeenkomst met deze zorggroep. Hierbij hanteren wij wel de Algemene Zorginkoop Voorwaarden van Zorg en Zekerheid.

5.1 Minimum- en kwaliteitseisen

Zorgaanbieders kunnen in aanmerking komen voor een overeenkomst als zij voldoen aan de eisen die Zorg en Zekerheid stelt. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de algemene minimum- en kwaliteitseisen.

Vanuit de Gecombineerde Leefstijlinterventie gelden de volgende aanvullende kwaliteits- en minimumeisen:

Eisen aan multidisciplinair samenwerkingsverband en Zorggroep

- De partij dient een overeenkomst voor hetzelfde jaar te hebben voor Organisatie & Infrastructuur Regiomanagement.
- Een Wtza vergunning of in het kader van de overgangsregeling van de Wtza een Wtzi vergunning hebben.
- De leefstijlcoach is in het Vektis AGB-register verbonden aan het multidisciplinair samenwerkingsverband of de zorggroep waarmee de zorgovereenkomst wordt aangegaan.
- Er is sprake van samenwerking met gemeente en/of welzijnsaanbieders om GLI aan te laten sluiten op het lokale beweegaanbod.

De volgende criteria zijn van toepassing op het multidisciplinair samenwerkingsverband of zorggroep, maar zijn schriftelijk overeen te komen met de aangesloten leefstijlcoaches.

- De leefstijlcoach handelt volgens de richtlijnen van de beroepsvereniging voor leefstijlcoaches en de licentiehouders van de aangeboden GLI.
- De leefstijlcoach beschikt verifieerbaar gedurende de gehele looptijd van de overeenkomst over een licentie van de licentiehouders van het GLI-programma dat wordt aangeboden en is geregistreerd in het bijbehorende register.
- Het programma wordt uitgevoerd volgens de beschrijving in de beleidsregel 'Gecombineerde Leefstijlinterventie' van de NZa.
- De leefstijlcoach registreert per verzekerde ten minste de landelijk afgesproken set kwaliteitsindicatoren.
- De leefstijlcoach neemt binnen een week na doorverwijzing contact op met de verzekerde om de intake te plannen.
- De leefstijlcoach werkt met een elektronisch patiëntendossier, waarmee voldaan kan worden aan de richtlijn dossiervorming van de beroepsvereniging voor leefstijlcoaches.

Aanvullende eisen aan de leefstijlcoach niet zijnde fysiotherapeut, oefentherapeut of diëtist

- De leefstijlcoach heeft een geaccrediteerde opleiding tot leefstijlcoach afgerond.
- De leefstijlcoach is geregistreerd in het register van de beroepsvereniging BLCN.

Aanvullende eisen aan de leefstijlcoaches met achtergrond als fysiotherapeut, oefentherapeut of diëtist

- De leefstijlcoach is voor de eigen paramedische zorg kwaliteitsgeregistreerd in het Centraal Kwaliteitsregister
- Fysiotherapie (CKR, de opvolger van het CKR of het Kwaliteitsregister Paramedici (KP) of (indien van toepassing) een vergelijkbaar door de zorgverzekeraar goedgekeurd register.
- De leefstijlcoach beschikt over een aantekening in het kwaliteitsregister van de eigen beroepsgroep, waaruit blijkt dat men beschikt over de competenties van de leefstijlcoach.

Eisen aan de GLI

- De leefstijlinterventie is opgenomen in het Loket Gezond Leven van het RIVM met minimaal eerste aanwijzingen voor effectiviteit (score 2 of hoger) én Zorg en Zekerheid heeft de leefstijlinterventie beoordeeld als een technische variant van de GLI, zoals die is geduid door Zorginstituut Nederland.
- Momenteel worden alleen de interventies CoolL, Slimmer, Beweegkuur en Samen Sportief in Beweging vergoed.

5.2 Informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders

Regionale multidisciplinaire samenwerkingsverbanden binnen de kernregio van Zorg en Zekerheid met wie wij in 2022 als preferente zorgverzekeraar een zorgovereenkomst zijn aangegaan, ontvangen van ons bij gelijkblijvende omstandigheden een zorgovereenkomst 2023. In paragraaf 6.3 is te zien wanneer deze wordt aangeboden.

5.3 Informatie voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders

Zorg en Zekerheid stimuleert aansluiting van (praktijken van) leefstijlcoaches aan het regionale multidisciplinaire samenwerkingsverband/de zorggroep. Op die manier kunnen de praktijken zorg leveren, maar doen zij dit in samenspraak met de zorggroep.

Niet-gecontracteerde multidisciplinaire samenwerkingsverbanden/zorggroepen komen in aanmerking voor een overeenkomst, als zij voldoen aan de minimum- en kwaliteitseisen zoals benoemd in hoofdstuk 5.1 en het [Algemeen zorginkoopbeleid](#). Hierbij houdt Zorg en Zekerheid rekening met het huidige gecontracteerde aanbod, de focus op de regio en het voldoen aan de zorgplicht. Zoals eerder beschreven volgt Zorg en Zekerheid de afspraken tussen zorggroepen en de preferente zorgverzekeraar.

6 Hoe ziet het contracteerproces eruit?

Regionale multidisciplinaire samenwerkingsverbanden binnen de kernregio van Zorg en Zekerheid die nieuw willen starten met het aanbieden van GLI kunnen met Zorg en Zekerheid contact opnemen. Zorggroepen en multidisciplinaire samenwerkingsverbanden buiten de kernregio van Zorg en Zekerheid maken contractafspraken met hun preferente verzekeraar, die via de landelijke volgsystematiek door Zorg en Zekerheid gevolgd zullen worden. Deze landelijke volgsystematiek is tot en met het jaar 2023 afgesproken. De zorgaanbieder dient een volledig ingevuld volgformat op te sturen, zodat gemaakte afspraken gevolgd kunnen worden. Een volgformat is één jaar geldig.

6.1 Bepalen van de tarieven

De NZa beleidsregel kent een maximumtarief voor GLI. Momenteel voert de NZa een kostenonderzoek uit. De uitkomst hiervan is bepalend voor de totstandkoming van de tarieven van Zorg en Zekerheid.

In 2023 is het mogelijk om in aanmerking te komen voor een tijdelijke verhoging van het tarief. Multidisciplinaire samenwerkingsverbanden in het kernwerkgebied kunnen dit bespreken met de regionale zorginkoper eerstelijns. Criteria om in aanmerking te komen: het gaat om een tijdelijke financiering voor bijvoorbeeld opstartkosten of een tijdelijk project. Zorg en Zekerheid ontvangt graag een uitwerking van de gevraagde financiering in een kort plan van aanpak met de benodigde kosten.

6.2 Aanbod van de overeenkomsten

Zorg en Zekerheid biedt overeenkomsten digitaal aan via het Zorginkoopportaal van VECOZO.

6.3 Planning

De planning voor het inkoopjaar 2023 ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit Gecombineerde leefstijlinterventie
1 april 2022	Publicatie zorginkoopbeleid op: www.zorgenzekerheid.nl .
1 mei 2022	Zorgaanbieders hebben de mogelijkheid om schriftelijk te reageren op het zorginkoopbeleid. Deze reacties neemt Zorg en Zekerheid ter overweging mee. Reacties kunnen worden gestuurd naar zorginkoop.gli@zorgenzekerheid.nl
Medio september 2022	Aanbieden overeenkomsten aan zorgaanbieders.
31 oktober 2022	Uiterste datum van ondertekening in VECOZO Zorginkoopportaal.
12 november 2022	Informeren van verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod via de zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid.
Gedurende heel 2022	Publicatie van eventuele aanvullingen op het zorginkoopbeleid op: www.zorgenzekerheid.nl .

7 Heeft u vragen?

Wij hopen dat u een helder beeld heeft van het GLI zorginkoopbeleid 2023 van Zorg en Zekerheid. Heeft u vragen over de status van de contractering, dan kunt u deze vragen per e-mail stellen via contractbeheer@zorgenzekerheid.nl. U kunt Zorg en Zekerheid tussen 8 en 12 uur telefonisch bereiken op 071 582 5441.

Disclaimer

Dit zorginkoopbeleid is opgesteld met inachtneming van de nu bekende wettelijke, beleids- en financiële kaders. Zorg en Zekerheid behoudt zich uitdrukkelijk het recht voor om het zorginkoopbeleid en de bijbehorende zorginkoopprocedure op enig moment aan te passen wegens interne factoren of gewijzigde of nog te wijzigen wet- en regelgeving (inclusief beleidswijzigingen) en gewijzigde of nog te wijzigen financiële kaders. Zorg en Zekerheid behoudt zich ook het recht voor om het zorginkoopbeleid verder aan te vullen, te wijzigen en/of te verduidelijken, ook in het licht van de toekomstige effecten op de zorg door de coronacrisis.