

Gecombineerde leefstijlinterventie zorginkoopbeleid 2024

Zorginkoopbeleid 2024

Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI)

Inhoud

1	Wat zijn de wijzigingen per 2024?	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 GLI	3
3.2	Regionale samenwerking	3
3.3	Passende zorg.....	3
	Digitale zorg	3
3.4	Positieve gezondheid	4
3.5	Duurzaamheid	4
4	Wat willen wij bereiken vanuit de zorginkoop GLI?	4
4.1	Speerpunten GLI	4
	Vergroten zorgaanbod via multidisciplinaire samenwerkingsverbanden/zorggroepen	4
	Onderzoek naar aansluiting GLI op lokaal beweegaanbod	4
	Starten preventieve zorg jeugdigen	5
4.2	Impactvolle transformaties.....	5
5	Hoe komt u als zorgaanbieder in aanmerking voor een zorgovereenkomst?	5
	Multidisciplinair samenwerkingsverband	5
	Zorggroep	5
5.1	Minimum- en kwaliteitseisen.....	5
	Eisen aan multidisciplinair samenwerkingsverband en Zorggroep	5
	Eisen aan de GLI.....	6
5.2	Looptijd van de zorgovereenkomsten.....	7
5.3	Informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders.....	7
5.4	Informatie voor niet-gecontracteerde zorgaanbieders.....	7
	Aanvragen zorgovereenkomst 2024	7
	Tussentijds aanvragen zorgovereenkomst	7
6	Hoe ziet het contracteerproces eruit?.....	7
6.1	Bepalen van de tarieven.....	7
6.2	Aanbod van de zorgovereenkomsten.....	8
6.3	Planning	8
7	Heeft u vragen?	8

1 Wat zijn de wijzigingen per 2024?

In het zorginkoopbeleid Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI) 2024 zijn de volgende zaken gewijzigd ten opzichte van 2023:

- Bij tegenstrijdigheden prevaleert dit zorginkoopbeleid boven het Algemeen zorginkoopbeleid (hoofdstuk 2.1).
- De strategie 'Juiste zorg op de juiste plek' is gewijzigd naar 'passende zorg' (hoofdstuk 3.3).
- Er is invulling gegeven aan digitale zorg als onderdeel van passende zorg (hoofdstuk 3.3).
- Er is invulling aan de nieuwe strategie 'duurzaamheid' gegeven (hoofdstuk 3.5).
- Toevoeging introductie Centrale Zorgverlener en GLI kinderen per 2024 (hoofdstuk 4.1).
- Innovatief zorgaanbod is gewijzigd naar impactvolle transformaties (hoofdstuk 4.2).
- Bij informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders (hoofdstuk 5.2) en niet-gecontracteerde zorgaanbieders (hoofdstuk 5.3) is toegevoegd dat Zorg en Zekerheid in alle gevallen het recht behoudt om voor haar moverende redenen geen zorgovereenkomst af te sluiten met zorgaanbieders.
- Naast informatie over het aanvragen van een zorgovereenkomst is informatie toegevoegd over het tussentijds aanvragen van een zorgovereenkomst. Zorg en Zekerheid is terughoudend in het contracteren van niet-gecontracteerde zorgaanbieders gedurende het lopende contractjaar (hoofdstuk 5.3).
- Max-max tarieven zijn niet meer mogelijk per 2024 (hoofdstuk 6.1).

2 Welke informatie vindt u in dit document?

2.1 Inleiding

Voor u ligt het zorginkoopbeleid GLI voor 2024. In dit document leest u op welke manier, met welke criteria en volgens welke planning Zorg en Zekerheid GLI voor 2024 inkoopt. Dit zorginkoopbeleid geldt als aanvulling op het [Algemeen zorginkoopbeleid](#). Bij tegenstrijdigheden prevaleert dit zorginkoopbeleid boven het Algemeen zorginkoopbeleid.

2.2 Leeswijzer

Hoofdstuk 3 geeft de visie van Zorg en Zekerheid op GLI weer. Hoofdstuk 4 behandelt de doelen die Zorg en Zekerheid wil bereiken. In hoofdstuk 5 leest u welke zorgaanbieders in aanmerking komen voor een zorgovereenkomst. 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?

Om goede zorg voor onze verzekerden nu én in de toekomst toegankelijk te houden, gaan we voor gezondheid. Het doel van Zorg en Zekerheid is daarom om van zorg naar gezondheid te bewegen. Om het doel van Zorg en Zekerheid te bereiken hebben wij vier strategieën benoemd waarmee wij in de regio het verschil maken, te weten 'regionale samenwerking', 'passende zorg', 'positieve gezondheid' en 'duurzaamheid'. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft hoe wij invulling geven aan deze strategieën. In de volgende alinea's leest u per strategie hoe wij met de zorginkoop GLI bijdragen aan het doel van Zorg en Zekerheid.

3.1 Algemene visie op GLI

De GLI betreft een combinatie van behandelingen gericht op het aanleren van gezonde eetgewoontes, meer bewegen en het realiseren van gedragsverandering om een gezonde leefstijl te bereiken en te behouden. Patiënten krijgen twee jaar lang hulp om de gezonde leefstijl vol te houden. Zorg en Zekerheid vindt het belangrijk dat er op de lange termijn een gezonde verandering in leefstijl wordt bereikt.

Voor 2024 streeft Zorg en Zekerheid naar een volledige zorginkoop van GLI bij multidisciplinaire samenwerkingsverbanden (zie hoofdstuk 5 voor meer uitleg) in de regio. Buiten de regio sluit Zorg en Zekerheid aan bij de overeengekomen afspraken met zorgaanbieders en hun preferente zorgverzekeraar. Dit betekent dat we geen nieuwe zorgovereenkomsten aangaan met individuele GLI-zorgaanbieders waarmee in 2023 een zorgovereenkomst was.

3.2 Regionale samenwerking

Om de GLI kans van slagen te geven is het niet alleen belangrijk dat de leefstijlcoach in de regio afstemming zoekt met het medische domein, maar ook met het sociale domein. Het gaat hier om 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, zodat de effectiviteit en kwaliteit van de GLI geoptimaliseerd kan worden. Om bovengenoemde 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.

3.3 Passende zorg

Zorg en Zekerheid wil met behulp van GLI zwaardere medische zorg voorkomen. Een tweejarige GLI-traject biedt patiënten die aan de criteria van indicatiestelling voldoen de gelegenheid om de leefstijl te verbeteren. Dit traject stimuleert de gemeenschapszin en het gevoel van eigen verantwoordelijkheid om zelf te werken aan gezondheid. De deelnemer zal op termijn minder gebruik hoeven maken van het medische domein, doordat gezondheidsschade als gevolg van een ongezonde leefstijl wordt voorkomen.

Digitale zorg

Zoals genoemd in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) is 'zorg op de juiste plek' één van de kaders van passende zorg. Digitale zorg is een onderdeel van het verlenen van zorg op de juiste plek. In lijn met het verlenen van zorg op de juiste plek sluit Zorg en Zekerheid zich aan bij de [Ambities Zorginkoop digitalisering 2024](#). Aanvullend hebben wij vanuit de gecombineerde leefstijlinterventie de volgende ambitie op het gebied van digitale zorg: wij willen de digitale gli inkopen, zodra de digitale GLI goedgekeurd is als erkend programma. Wij verzoeken zorgaanbieders na te denken over de mogelijkheden voor digitalisering op het gebied van GLI en dit te delen met Zorg en Zekerheid.

3.4 Positieve gezondheid

Het multidisciplinaire samenwerkingsverband levert zorg volgens het gedachtegoed van positieve gezondheid. Binnen het multidisciplinaire samenwerkingsverband worden afspraken gemaakt met samenwerkende leefstijlcoaches over hoe er invulling wordt gegeven aan positieve gezondheid. Binnen positieve gezondheid gaat het onder andere om het stimuleren van deelnemers in het nemen van regie over de eigen gezondheid, alleen of gezamenlijk in een groep. Het betreft de beweging van 'zorg' naar 'goed voor jezelf zorgen' binnen de mogelijkheid van de gemeente.

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 de medische indicatiestelling door de huisarts voor een GLI tot de verwijzing naar een leefstijlcoach. De leefstijlcoach maakt de koppeling met het lokale beweegaanbod en bewegen in het sociale domein, zoals georganiseerd door de gemeente.

3.5 Duurzaamheid

Zoals genoemd in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) sluiten wij ons aan bij de Green Deal 3.0 om in te zetten op de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector.

4 Wat willen wij bereiken vanuit de zorginkoop GLI?

4.1 Speerpunten GLI

De GLI heeft als doel om leefstijl blijvend te verbeteren, waardoor terugval in het oude patroon van een ongezonde leefstijl zoveel mogelijk wordt voorkomen. Het uiteindelijke resultaat is 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 heeft Zorg en Zekerheid ingezet op het creëren van voldoende zorgaanbod voor verzekerden. In 2024 wil Zorg en Zekerheid een volledig aaneensluitend zorgaanbod met het sociale domein: van GLI tot aan het resultaat van het vasthouden van een gezonde leefstijl. Daarbij zijn onderstaande speerpunten van belang.

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 2024 alleen bij multidisciplinaire samenwerkingsverbanden of zorggroepen GLI in te kopen in de regio.

Onderzoek naar aansluiting GLI op lokaal beweegaanbod

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

Starten preventieve zorg jeugdigen

De afgelopen jaren is toegewerkt naar het mogelijk maken van preventieve leefstijlzorg voor kinderen. Gedurende 2023 zal het zorginkoopbeleid bijgewerkt worden wanneer helder is hoe we zorg voor de doelgroep kinderen kunnen inkopen. Er dient eerst meer duidelijk te worden over de regiefunctie van de Centrale Zorgverlener (CZV) en een voor kinderen specifieke GLI. Zodra VWS, NZa en zorgverzekeraars hierin verder zijn, zal het Zorginkoopbeleid GLI daarop worden aangepast.

4.2 Impactvolle transformaties

Zorg en Zekerheid staat open voor impactvolle transformaties voor het voorkomen, vervangen, verplaatsen en verduurzamen van zorg. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de vereisten die Zorg en Zekerheid stelt aan impactvolle transformaties.

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

Multidisciplinair samenwerkingsverband

In de regio van Zorg en Zekerheid komen alleen zorgaanbieders die fungeren als regionale samenwerking in aanmerking voor een zorgovereenkomst 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, zie voor meer informatie het zorginkoopbeleid [Multidisciplinaire Zorg](#). Het doel is daarbij om een geïntegreerd, op elkaar afgestemd en doelmatig zorg- en welzijnsaanbod aan verzekerden te bieden. De samenwerking dient plaats te vinden op regionaal niveau.

Zorggroep

Buiten de regio 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 zorgovereenkomst sluiten met de zorggroep, dan is deze voor Zorg en Zekerheid aanspreekpunt en maken wij alle afspraken met deze zorggroep. Hierbij hanteren wij wel de Algemene Inkoopvoorwaarden zorg van Zorg en Zekerheid.

5.1 Minimum- en kwaliteitseisen

Zorgaanbieders komen mogelijk in aanmerking voor een zorgovereenkomst als zij voldoen aan de eisen die Zorg en Zekerheid stelt. Het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) beschrijft de algemene minimum- en kwaliteitseisen. Vanuit GLI gelden de volgende aanvullende kwaliteits- en minimeisen:

Eisen aan multidisciplinair samenwerkingsverband en Zorggroep

- De partij dient een zorgovereenkomst voor hetzelfde jaar te hebben voor Organisatie & Infrastructuur Regiomanagement.

- De partij dient een Wtza vergunning of in het kader van de overgangsregeling van de Wtza een Wtzi vergunning te hebben en vóór 1 januari 2024 een Wtza vergunning te hebben aangevraagd.
- 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 aantoonbare 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 de 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 zorgovereenkomst 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 'GLI' 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 Leefstijlcoaches Nederland (BLCN).

Aanvullende eisen aan de leefstijlcoach met achtergrond fysiotherapeut, oefentherapeut of diëtist:

- De leefstijlcoach is voor de eigen paramedische zorg kwaliteitsgeregistreerd in het Centraal Kwaliteitsregister.
- In het geval van fysiotherapie: de leefstijlcoach is opgenomen in het Centraal Kwaliteitsregister Fysiotherapie (CKR), kwaliteitsregister Paramedici (KP) of 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 GLI is opgenomen in het Loket Gezond Leven van het RIVM met minimaal eerste aanwijzingen voor effectiviteit (score 2 of hoger). Daarnaast dient Zorg en Zekerheid de GLI beoordeeld te hebben als een technische variant, zoals die is geduid door Zorginstituut Nederland.
- Voor een digitale GLI geldt dat deze positief beoordeeld dient te zijn door het Kenniscentrum Digitale Zorg van Zorgverzekeraars Nederland. Het medisch team van de interventie-eigenaar beoordeelt of een deelnemer voldoet aan de inclusiecriteria.

5.2 Looptijd van de zorgovereenkomsten

De zorgovereenkomst wordt aangegaan voor de duur van één jaar. Ook bij het volgen van een afspraak tussen een zorgaanbieder en een zorgverzekeraar buiten de regio van Zorg en Zekerheid, volgen wij deze afspraak voor één jaar.

5.3 Informatie voor gecontracteerde zorgaanbieders

Alle zorgaanbieders die in 2023 een zorgovereenkomst hadden met Zorg en Zekerheid, die voldoen aan de eisen in het [Algemeen zorginkoopbeleid](#) en aan de minimeisen en kwaliteitscriteria zoals beschreven in hoofdstuk 5.1, bieden wij voor 2024 een zorgovereenkomst aan, tenzij anders benoemd in dit zorginkoopbeleid.

Zorg en Zekerheid behoudt zich in alle gevallen het recht voor om voor haar moverende redenen geen zorgovereenkomst af te sluiten met zorgaanbieders.

5.4 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 in samenspraak met de zorggroep.

Aanvragen zorgovereenkomst 2024

Niet-gecontracteerde multidisciplinaire samenwerkingsverbanden/zorggroepen komen in aanmerking voor een zorgovereenkomst, 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.

Tussentijds aanvragen zorgovereenkomst

Zorg en Zekerheid is terughoudend in het contracteren van niet-gecontracteerde zorgaanbieders gedurende het lopende contractjaar. Heeft u toch een verzoek voor een zorgovereenkomst, dan kunt u uw aanvraag indienen onder vermelding van 'Verzoek zorgovereenkomst GLI bij contractbeheer@zorgenzekerheid.nl'. Indien de aanvraag compleet is en wordt goedgekeurd, dan krijgt u per de eerste kalenderdag van de maand van aanvragen een zorgovereenkomst aangeboden.

Zorg en Zekerheid behoudt zich in alle gevallen het recht voor om voor haar moverende redenen geen zorgovereenkomst af te sluiten met zorgaanbieders.

6 Hoe ziet het contracteerproces eruit?

6.1 Bepalen van de tarieven

De NZa beleidsregel kent een maximumtarief voor GLI. In 2024 is er geen mogelijkheid om voor een max-max tarief in aanmerking te komen, gezien de indexatie van de tarieven in 2023.

6.2 Aanbod van de zorgovereenkomsten

U krijgt de zorgovereenkomst digitaal aangeboden via het Zorginkoopportaal van VECOZO. U dient tijdig een certificaat aan te vragen bij VECOZO om de zorgovereenkomst te kunnen inzien en ondertekenen. Waar mogelijk krijgt u de zorgovereenkomst aangeboden op ondernemingsniveau.

De contractering vindt plaats op basis van de gegevens zoals bekend bij Vektis. De gegevens in de zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid baseren wij ook op Vektis. Het bij Vektis geregistreerde e-mailadres gebruiken wij om u te informeren. Het is daarom belangrijk dat u de gegevens controleert en waar nodig direct wijzigt bij Vektis.

6.3 Planning

De planning voor het inkoopjaar 2024 ziet er als volgt uit:

Uiterste datum	Inkoopactiviteit GLI
1 april 2023	Publicatie zorginkoopbeleid op: www.zorgenzekerheid.nl .
September 2023	Aanbieden zorgovereenkomsten aan zorgaanbieders.
9 november 2023	Uiterste datum van ondertekening in VECOZO Zorginkoopportaal.
12 november 2023	Informeren van verzekerden over het gecontracteerde zorgaanbod via de zorgzoeker op de website van Zorg en Zekerheid.
Gedurende heel 2023	Publicatie van eventuele aanvullingen en/of wijzigingen op het zorginkoopbeleid op: www.zorgenzekerheid.nl .

Als naar het oordeel van Zorg en Zekerheid omstandigheden aanleiding geven het zorginkoopbeleid en de zorginkoopprocedure tussentijds aan te passen, zullen wij u hierover informeren via een bericht op onze [website](#).

7 Heeft u vragen?

Wij hopen dat u een helder beeld heeft van het zorginkoopbeleid GLI 2024 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, externe factoren waaronder 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, waaronder bij toekomstige effecten op de zorg door de coronacrisis.