

## INKOOPSPECIFICATIES GLI

### We zetten onder meer in op:

- **Preventie en vitaliteit:** de gecombineerde leefstijlinterventie zien wij als een belangrijk instrument om preventie en vitaliteit te bevorderen.
- **Samenwerking met het sociale domein:** wij stimuleren de verbinding tussen gemeenten en zorgaanbieders binnen de gecombineerde leefstijlinterventie.
- **Contractering:** we bieden een overeenkomst aan voor de duur van een jaar (28 september 2018).

### Algemeen

Preventie en vitaliteit zijn belangrijk voor De Friesland en hebben in ons zorginkoopbeleid 2019 een belangrijke plaats binnen het thema Gezondheid Versterken. Gezondheid is niet beperkt tot het domein van zorgprofessionals maar is van ons allemaal. Met meer focus op vitaliteit en preventie. De mens staat centraal. Dit vraagt niet alleen afstemming en samenhang tussen Cure en Care, maar ook tussen het zorgdomein en het sociale domein. Het begrip positieve gezondheid is daarbij ons uitgangspunt, waarin we de beweging van zorgen naar ondersteunen stimuleren. Samen met gemeenten en zorgaanbieders willen we de vitaliteit van onze klanten verbeteren door aandacht voor gezondheid en gedrag. Het actief inzetten op deelname aan een gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) past hierbij en draagt bij aan het uitvoeren van de strategie van De Friesland.

#### *Wat is een GLI*

Dit betreft een combinatie van reeds bestaande aanspraken in de zorgverzekering, die als programma in samenhang met elkaar worden aangeboden. Een programma bestaat uit interventies gericht op gedragsverandering op het gebied van voeding en bewegen. Juist deze samenhang bepaalt de effectiviteit van de GLI en maakt dat deze interventie een meerwaarde heeft ten opzichte van de inzet van de afzonderlijke onderdelen. Overkoepelend doel van de GLI is een blijvende verbetering van leefstijl, waarbij terugval zoveel mogelijk wordt voorkomen. De gedragsverandering is erop gericht om de gezonde leefstijl op te nemen in het dagelijks leven en schenkt ook aandacht aan factoren die een gezonde leefstijl kunnen verstoren, zoals stress en onvoldoende slaap. Met de GLI kunnen we samen met zorgprofessionals meer inhoud geven aan onze ambitie om werk te maken van preventie. Zorgverleners die kwalificeren nodigen wij uit om een overeenkomst te sluiten.

### Specifiek

#### *Inhoudelijke criteria GLI*

- Alleen GLI's waarvan de effectiviteit daadwerkelijk is vastgesteld en die als verzekerde zorg zijn gekwalificeerd, worden gecontracteerd. Deze GLI's worden als zodanig opgenomen in de RIVM-database van het Loket Gezond Leven. Programma Cool (Coaching op Leefstijl) is als effectief aangemerkt en wordt hoogstwaarschijnlijk binnenkort in RIVM-database opgenomen. Programma's SLIMMER en Beweegkuur zijn wel als effectief opgenomen in RIVM-database, maar zijn mogelijk slechts gedeeltelijk verzekerde zorg. Deze programma's worden hierop door Zorginstituut Nederland en RIVM beoordeeld. De uitslag hiervan is nog niet bekend.
- Het is mogelijk dat een interventie slechts deels voor vergoeding in aanmerking komt, ook al is zij 'effectief', bijvoorbeeld omdat zij onderdelen aanbiedt die principieel van vergoeding zijn uitgesloten (zoals 'begeleiding bij bewegen').
- Welke variant van de GLI (qua duur en intensiteit) geïndiceerd is bij welke groep patiënten is een vraag die de zorgaanbieder moet beantwoorden in een concrete situatie, bij voorkeur aan de hand van richtlijnen en standaarden.
- Een interventie bestaat uit intake, behandel- en onderhoudsfase. Totale doorlooptijd is minimaal twee jaar (24 maanden).
- Volgens de Zorgstandaard Obesitas duurt zowel de behandel- als onderhoudsfase een jaar, maar een programma kan in de praktijk afwijken van deze voorgeschreven doorlooptijd.

- In het zorgprogramma is vastgelegd op welke wijze de zorgaanbieder invulling geeft aan de behandel- en onderhoudsfase in de GLI.
- Onderlinge dienstverlening is mogelijk. De opdrachtgevende zorgaanbieder coördineert het zorgproces en fungeert als eerste aanspraakpunt voor de patiënt.
- Afstemming van de intensiteit van de behandeling op de ernst van de aandoening is in overeenstemming met het stepped care-principe.
- Een GLI kan individueel of als groepsbegeleiding worden aangeboden. Groepsbegeleiding is over het algemeen effectiever dan individuele begeleiding.
- Begeleiding bij gezond bewegen kan niet als onderdeel van de GLI worden vergoed. Als er sprake is van een ernstige beweegbeperking of een andere medisch relevante beperking waardoor begeleiden bij beweging medisch noodzakelijk is, kan dit als fysio/oefentherapie worden gedeclareerd.
- Alledaags bewegen (bijv. sporten, buitenactiviteiten, sociaal aanbod) valt buiten de GLI.
- Diëtetiek, fysio/oefentherapie, GGZ kunnen ook naast en in aanvulling op een GLI worden verleend. Diëtetiek is bijv. buiten de GLI aangewezen als blijvende gewichtsvermindering of -behoud niet lukt of de patiënt een intensievere begeleiding nodig heeft.

### *Inkoopspecificaties*

Wij contracteren partijen als hoofdcontractant die:

- een zorggroep voor ketenzorg zijn of
- een ander samenwerkingsverband van zorgaanbieders zijn en minimaal een regio van 100.000 inwoners bedienen.
- als samenwerkingsverband minimaal voldoen aan de competenties van een HBO-leefstijlcoach.
- bij Vektis een AGB-registratie hebben (aangevraagd) met erkenning/kwalificatie GLI-samenwerkingsverband.
- alleen onderaannemers aannemen die:
  - minimaal voldoen aan de competenties van een HBO-leefstijlcoach en ingeschreven staan in een daartoe aangewezen kwaliteitsregister (in ontwikkeling) en;
  - bij Vektis een AGB-registratie hebben (aangevraagd) met erkenning/kwalificatie leefstijlcoach.
- enkel effectieve gecombineerde leefstijlprogramma's aanbieden die zijn getoetst op effectiviteit en kwaliteit en als GLI zijn ingeschreven in het RIVM-register van het Loket Gezond Leven met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit' en die zijn aangemerkt als verzekerde zorg.
- zich committeren aan het uitvoeren van een of meer GLI's door zich aan te sluiten bij de organisatie van de GLI('s) die word(t)(en) aangeboden. De organisaties van de verschillende interventies die naar verwachting in 2019 verzekerde zorg zullen zijn de volgende:
  - Cool: Expertisecentrum Leefstijlinterventies ([www.leefstijlinterventies.nl](http://www.leefstijlinterventies.nl))
  - Beweegkuur: Huis voor Beweging ([www.huisvoorbeweging.nl](http://www.huisvoorbeweging.nl))
  - Slimmer: GGD Noord- en Oost-Gelderland ([www.ggdnog.nl/slimmer](http://www.ggdnog.nl/slimmer))
- samenwerkingsafspraken maken met de verwijzende huisarts(en) over de wijze en frequentie van zorginhoudelijke afstemming en terugkoppeling.
- binnen de interventie zorgen voor de aanwezigheid van kennis van het beweegaanbod in het sociale domein en van de sociale kaart om de verzekerde desgewenst te kunnen attenderen op de mogelijkheden voor hulp en ondersteuning door sociaal maatschappelijke instanties van bijvoorbeeld de gemeente.
- een website hebben met voor de verzekerde voldoende duidelijke informatie over o.a. de noodzaak van een verwijzing door de huisarts, de inhoud van het/de aangeboden programma('s), de startdata en de wijze van aanmelden.
- voorzien in de mogelijkheid om ook in de avond en weekenden verzekerden te begeleiden.

- verzekerden voorzien van zelfmanagementtools en de mogelijkheid om online te communiceren en afspraken te maken (e-Health).
- de volgende uitkomstindicatoren registreren: tailleomvang, BMI, kwaliteit van leven (via nog nader te communiceren uniforme vragenlijst), uitval, reden van uitval, percentage gewichtsverlies.
- verzekerden vragen een beoordeling te maken op Zorgkaart Nederland.
- declaraties elektronisch kunnen aanleveren via de geldende Vektisstandaard Paramedie.

**NB: voor een deel van de zorgaanbieders is het niet mogelijk aantoonbaar aan de benodigde competenties te voldoen, doordat de benodigde en gestarte opleiding pas in 2019 kan worden afgerond. DFZ beoordeelt in individuele gevallen of en op welke voorwaarden van deze eis kan worden afgeweken.**

### **Overeenkomst**

Wij bieden partijen een basisovereenkomst aan voor de duur van een jaar. De startdatum van de overeenkomst is 1 januari 2019 (28 september 2018).

### **Financieel**

- *Maximumtarieven*

De basis voor het bekostigingssysteem 2019 zijn de door de NZa vastgestelde prestaties en maximumtarieven.

- *Omzetplafond*

De Friesland spreekt een omzetplafond af voor verzekerden van De Friesland en Zilveren Kruis.

De Friesland maakt bij het aanbieden van de overeenkomst het tarief en het omzetplafond bekend.

### **Tijdpad**

Samenwerkingsverbanden die kwalificeren nodigen wij uit om zich bij ons te melden voor het sluiten van een overeenkomst via [huisartsenzorg@defriesland.nl](mailto:huisartsenzorg@defriesland.nl).

- 31 augustus: uiterlijke datum voor aanmelding overeenkomst.
- vanaf eind oktober 2018 bieden wij de overeenkomsten aan.
- De Friesland biedt de overeenkomsten digitaal aan via het zorgverlenersportaal van 2Gather.
- De contractering is **eind januari 2019 (28 december 2018)** afgerond.
- Overeenkomsten die wij na de tekentermijn van 30 dagen ontvangen, nemen we niet meer in behandeling.

### **Vooruitblik richting 2020**

In 2019 wil De Friesland ervaring opdoen met de uitvoering van de GLI, met de ambitie om in 2020 een programma met een extra eigen invulling bovenop een van de standaardprogramma's neer te zetten in Friesland, de Friese GLI. In de Friese GLI willen we extra invulling geven aan de verbinding met het sociaal domein en de sociale cohesie binnen de GLI-groep. Hierbij wordt zoveel mogelijk aangesloten bij reeds bestaande initiatieven/activiteiten binnen de gemeente. Naast toeleiding naar een geschikte beweegactiviteit kan binnen de Friese GLI ook aandacht zijn voor ander bestaand aanbod in het sociale domein, bijv. samen koken, schuldenproblematiek etc. Wij nodigen zorgaanbieders alvast uit na te denken en contact te zoeken met gemeenten over nadere invulling van de Friese GLI.

NB: buiten Friesland koopt Zilveren Kruis voor ons de GLI in, binnen Friesland koopt De Friesland ook mede namens Zilveren Kruis de GLI in.