

Zorginkoopbeleid

# Gecombineerde Leefstijlinterventie 2023



OHRA

 nationale  
nederlanden

# Inhoudsopgave

<b>1</b>	<b>Visie van CZ groep op de gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)</b>	<b>3</b>
	Trends en ontwikkelingen	3
	Optimaliseren van de eerstelijnszorg voor mensen met overgewicht of obesitas	3
<b>2</b>	<b>Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria</b>	<b>5</b>
2.1	Kern van het zorginkoopbeleid 2023	5
2.2	Inhoudelijk beleid	5
2.3	Wie contracteert CZ groep voor de GLI in 2023?	7
2.4	Minimumeisen	8
2.5	Voor wie is GLI bedoeld?	8
2.6	Welke GLI-programma's contracteert CZ groep in 2023?	8
2.7	Innovatie en samenwerking	9
2.8	Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	9
<b>3</b>	<b>Proces contractering 2023</b>	<b>10</b>
3.1	Tijdpad	10
3.2	Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	10
3.3	Bereikbaarheid	10

## Voorbehoud

Dit document en alle bijbehorende bijlagen zijn met zorg samengesteld en met inachtneming van de vigerende wet- en regelgeving door OWM CZ groep U.A., CZ Zorgverzekeringen N.V., Centrale Zorgverzekeringen NZV N.V. en OHRA Zorgverzekeringen N.V. (hierna gezamenlijk: CZ groep). Wijzigingen in wet- of regelgeving kunnen tot gevolg hebben dat de inhoud van dit document moet worden aangepast. Als er onverhoopt een andere reden voor aanpassing zou zijn, geven wij dit duidelijk en met redenen omkleed aan. Deze aanpassingen zullen zo spoedig mogelijk gepubliceerd worden.

# Visie van CZ groep op de gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)

## Trends en ontwikkelingen

Tussen 1990 en nu is het percentage volwassen Nederlanders met obesitas meer dan verdubbeld. Dit is een verontrustende trend, omdat obesitas kan leiden tot diverse leefstijlgerelateerde aandoeningen. De GLI is bewezen effectief en geschikt voor mensen met overgewicht. Via duurzame gedragsverandering wordt ingezet op een gezondere leefstijl, waardoor leefstijlgerelateerde aandoeningen mogelijk kunnen worden voorkomen. CZ groep heeft hierin een actieve rol: we participeren op landelijk niveau bij de duurzame borging van preventie. Samen met het werkveld houden we de ontwikkelingen nauwlettend in de gaten om onze verzekerden nu en in de toekomst kwalitatief goede leefstijl zorg te kunnen bieden. De inzet van een (deels) digitale GLI is hier een mooi voorbeeld van. Samen met zorgaanbieders willen wij ervaring opdoen met vormen van digitalisering.

Hetzelfde geldt voor de inzet van preventie bij kinderen. Overgewicht en obesitas wordt op steeds jongere leeftijd gesignaleerd en vastgesteld. Inmiddels heeft zo'n 15% van de kinderen in Nederland overgewicht. Ook bij deze doelgroep is het cruciaal om hun gedrag (en dat van hun ouders) duurzaam te veranderen. CZ groep speelt hierop in door actief betrokken te zijn bij de ontwikkeling en implementatie van een kinder-GLI. Die biedt de mogelijkheid om vroegtijdig iemands leefstijl te verbeteren, zodat het gedrag duurzaam verandert – waardoor we zorgkosten in de toekomst kunnen voorkomen. Inmiddels is de kinder-GLI in meerdere regio's van start gegaan. Daarbij houdt CZ groep steeds een vinger aan de pols.

## Optimaliseren van de eerstelijnszorg voor mensen met overgewicht of obesitas

De druk op de eerstelijnszorg wordt steeds groter. Dat komt door veranderingen binnen het zorglandschap en de veranderde demografie van de Nederlandse bevolking. We zien een toename van leefstijlgerelateerde aandoeningen, zoals overgewicht en obesitas. Overgewicht brengt diverse gezondheidsrisico's met zich mee, zoals een verhoogde kans op diabetes, hart- en vaatziekten en artrose. Daarnaast kan overgewicht bijdragen aan beperkingen van de mobiliteit en het dagelijks functioneren. CZ groep ziet meerwaarde in het vroegtijdig signaleren van gezondheidsrisico's en de aanpak hiervan via een GLI. Zo verbeteren en behouden we de gezondheid en kwaliteit van leven van onze verzekerden. Ook zorgen we er zo voor dat de zorg in Nederland voor iedereen toegankelijk en betaalbaar blijft. Op de korte én de lange termijn.

De covid-19-pandemie benadrukt het belang van een gezonde leefstijl. Onderzoek van onder andere het Nederlands Innovatiecentrum voor Leefstijlgeneskunde laat zien dat er een verband is tussen leefstijlgerelateerde aandoeningen en een ernstig verloop van covid-19. Bij mensen met een chronische aandoening die leefstijlgerelateerd is, zoals obesitas en diabetes type 2, blijkt dit vaker voor te komen dan bij anderen. Deze bevinding laat het belang zien van een structurele investering in de leefstijl en de leefomgeving door diverse betrokken partijen.

Met de komst van het kabinet Rutte IV moet het preventieakkoord fors uitgebreid worden. Landelijk moet er meer aandacht komen voor preventie, leefstijl en leefomgeving. CZ groep committeert zich aan de landelijke opgave vanuit het ministerie van VWS om de GLI breed op te schalen. De resultaten van de GLI-monitor 2021 laten een verdubbeling zien van het aantal deelnemers ten opzichte van 2020: een mooi resultaat. We streven ernaar om voor

al onze verzekerden, dicht bij huis, voldoende GLI-aanbod beschikbaar te hebben.

### **Regionale aanpak**

CZ groep kiest ervoor om de zorginkoop meer regionaal in te richten, omdat het zorglandschap en de zorgvraag per regio sterk verschillen. Daarbij is het van belang dat de zorg afgestemd wordt geleverd: over sectoren heen en in samenhang met het sociaal domein. Betere afstemming moet ertoe leiden dat het zorg- en voorzieningenaanbod in de regio aansluit bij de (zorg)vraag van de inwoners en dat de kwaliteit en de beschikbaarheid van de voorzieningen geborgd is. De manier waarop de regionale samenwerking inhoud krijgt, kan per regio verschillen.

### **Zorg verantwoord en dichtbij**

CZ groep vindt dat GLI zo dicht mogelijk bij de verzekerde georganiseerd moet worden. Samenwerking met het lokale beweegaanbod is essentieel voor een succesvol GLI-programma. Het concept van **Healthy Life** is hier een goed voorbeeld van. Dit is ook een best practice voor de organisatie van de GLI, met een gedeelde verantwoordelijkheid tussen het zorgdomein en het sociaal domein. Samenwerking met het lokale beweegaanbod zorgt er gedurende het GLI-programma voor dat de verzekerde dicht bij huis gestimuleerd wordt om te bewegen. Na afloop stroomt de verzekerde hierdoor laagdrempelig en duurzaam door naar bijvoorbeeld de lokale sportclub. De leefstijlcoach moet inzicht hebben in de sociale kaart van de regio om zo de verbindende schakel te kunnen zijn tussen de eerstelijnszorgverleners en het sociaal en maatschappelijk domein. Hij zoekt continu afstemming in de wijk en organiseert de zorg dicht bij de wensen en behoeften van de verzekerde. Daardoor kan er beter worden toegewerkt naar een duurzame gedragsverandering.

# Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

## 2.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2023

Sinds 2019 is de GLI onderdeel van het basispakket voor mensen vanaf 18 jaar. De GLI is een gecombineerde aanpak rondom leefstijl en is gericht op een stapsgewijze gedragsverandering die moet leiden tot een gezondere leefstijl. In het programma krijgen mensen onder meer advies en begeleiding bij gezonde eetgewoontes en voldoende beweging. De interventie is ontwikkeld en bewezen effectief voor een bepaalde doelgroep. Mensen met obesitas of overgewicht en een extra risicofactor komen in aanmerking voor een GLI na een verwijzing door de huisarts. Het doel van een GLI is het bereiken en behouden van een gezonde(re) leefstijl.

De GLI heeft een sterk preventief karakter en stimuleert regionale interdisciplinaire samenwerking in de eerste lijn. Daarnaast stimuleert het samenwerking tussen het zorgdomein en het sociaal en maatschappelijk domein. Diverse factoren zijn van invloed op iemands leefstijl, zoals lichaamsbeweging, voeding, alcoholgebruik, roken, slaap en stress. Daarom zijn de specifieke kennis en vaardigheden van professionals nodig om een duurzame leefstijlverandering te kunnen bereiken. Denk daarbij aan de huisarts, een fysiotherapeut, een diëtist en een coach. Het is belangrijk dat deze professionals met elkaar samenwerken. De huisarts heeft daarbij een centrale rol, de leefstijlcoach legt de verbinding tussen het zorgdomein en het sociaal en maatschappelijk domein. Juist deze samenwerking en de combinatie van onderdelen maakt dat een GLI een meerwaarde heeft ten opzichte van het aanbieden van de afzonderlijke onderdelen.

Voor 2023 koopt CZ groep de GLI-programma's Cool, de Beweegkuur, SLIMMER en Samen Sportief in Beweging bij voorkeur in via regionale samenwerkingsverbanden (zorggroepen). De leefstijlcoach fungeert hierbij als onderaannemer. Het regionale samenwerkingsverband borgt de kwaliteit van de zorg en de afstemming binnen de keten. Daarom streven we ernaar om meer regionale

samenwerkingsverbanden te contracteren voor GLI. Alleen als er in een bepaalde regio geen of onvoldoende GLI is gecontracteerd via een regionaal samenwerkingsverband, contracteren we ook individuele leefstijlcoaches. Voor de uitvoering van GLI contracteren we alleen leefstijlcoaches die geregistreerd staan in een door CZ groep erkend kwaliteitsregister.

### 2.1.1 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2023

Er zijn geen wijzigingen in het zorginkoopbeleid ten opzichte van 2022.

### 2.1.2 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

De voorwaarden om in aanmerking te komen voor een overeenkomst zijn niet gewijzigd.

## 2.2 Inhoudelijk beleid

### 2.2.1 Kwaliteit van zorg

Bij de contractering maken we afspraken die leiden tot:

#### **Kwaliteit van zorg en deskundigheidsbevordering**

We vinden het belangrijk om de kwaliteit van de zorg en deskundigheidsbevordering te borgen. Voor de uitvoering van de GLI contracteren we daarom alleen leefstijlcoaches die geregistreerd zijn in een door ons erkend kwaliteitsregister. De afgelopen jaren is het aantal gekwalificeerde leefstijlcoaches verder toegenomen. Deze positieve trend is noodzakelijk voor een goede uitvoering van de GLI en voldoende kwalitatief aanbod in heel Nederland. Toch is het aanbod in sommige regio's nog een uitdaging. In 2023 verwachten we een verdere groei van het aantal gekwalificeerde leefstijlcoaches, waardoor de kwaliteit van de zorg in de regio toeneemt.

#### **Meer eigen verantwoordelijkheid en zelfmanagement van de verzekerde**

Door meer zelf de regie te nemen, werken verzekerden beter toe naar duurzame gedragsverandering en kunnen

zij hun aandoening beter zelf managen. Eventuele vragen over gezondheid en ziekte kan de verzekerde zelf beantwoorden zonder of met een beperkte inzet van professionele hulpverleners.

### **Persoonsgerichte zorg**

We willen dat niet de beperking of ziekte centraal staat, maar de persoon, zodat die passende ondersteuning en zorg ontvangt. Het principe van positieve gezondheid speelt een cruciale rol bij GLI.

### **Een betere coördinatie en afstemming van GLI**

Als meerdere zorgverleners bij de behandeling van een patiënt betrokken zijn, is het belangrijk dat er een goede samenwerking en afstemming is, waarbij de huisarts een centrale rol vervult. Een goede afstemming met het sociaal en maatschappelijk domein is essentieel voor de uitvoering van GLI.

### **Meer transparantie over de kwaliteit van de geleverde GLI**

Wij vinden het belangrijk om kwaliteitsindicatoren te verzamelen en zo te leren van de uitvoering en uitkomsten van preventieve programma's. Het is essentieel dat we (uitkomst)indicatoren ontwikkelen en gebruiken om de zorg te evalueren. Deze indicatoren worden ook gebruikt om patiënten beter te informeren over de resultaten van de GLI. Op basis van een landelijke indicatorenlijst monitort het RIVM de effectiviteit van de GLI.

### **2.2.2 Kosten van zorg**

Volgens het RIVM had in 2020 50% van de Nederlanders van 18 jaar en ouder overgewicht en 13,9% ernstig overgewicht (obesitas). Obesitas gaat vaak gepaard met aandoeningen als diabetes type 2, hart- en vaat-aandoeningen en verschillende soorten kanker. De toename van deze leefstijlgerelateerde aandoeningen geeft een verhoogde druk op de zorg met als gevolg een mogelijke verhoging van de zorgkosten. CZ groep wil met de inzet van de GLI en in samenwerking met het werkveld een bijdrage leveren aan het verminderen van overgewicht onder de Nederlandse bevolking. Door in te zetten op duurzame gedragsverandering kunnen onze verzekerden een gezonde(re) leefstijl bereiken en behouden. Hierdoor hopen we aandoeningen als diabetes type 2 en hart- en vaatziekten te voorkomen. Deze vorm van preventie heeft mogelijk een daling van de zorgkosten tot gevolg.

Onze tarieven voor 2023 zijn gebaseerd op de tarieven in de NZa-beleidsregel.

### **2.2.3 Toegankelijkheid van zorg**

Wij vinden het belangrijk dat onze verzekerden gebruik kunnen maken van GLI dicht bij huis en hier voldoende keuzevrijheid in hebben. Daarom willen we per regio voldoende gekwalificeerde leefstijlcoaches contracteren. Wij monitoren dit via een spreidingsoverzicht en komen indien nodig in actie. Om de toegankelijkheid ook in de toekomst te borgen, verwachten we steeds meer van digitalisering. De covid-19-pandemie heeft deze ontwikkeling versneld. Noodgedwongen zijn zorgaanbieders innovatief te werk gegaan. Dit heeft binnen de zorg al tot nieuwe inzichten geleid. Samen met het veld wil CZ groep kijken wat de mogelijkheden zijn op het gebied van digitalisering, onder andere door het uitvoeren van pilots. De inzet van digitalisering kan de toegankelijkheid van de zorg nog meer ten goede komen voor de toekomst. Hierbij blijft de aandacht voor de kwaliteit en effectiviteit van de GLI van belang.

Iemand's levensbeschouwelijke overtuiging, culturele achtergrond of godsdienstige gezindheid kan van invloed zijn op de manier waarop hij in contact wil staan met zorgverleners of zorg af wil nemen. CZ groep vindt het belangrijk dat de zorgaanbieder daar bij de invulling van de zorgvraag zo veel mogelijk rekening mee houdt.

### **2.2.4 Uitsluitingen**

Niet in aanmerking voor een overeenkomst 2023 met CZ groep komt de zorgaanbieder:

- die in staat van faillissement of van liquidatie verkeert, wiens werkzaamheden zijn gestaakt, jegens wie een surseance van betaling of een akkoord geldt of die in een andere vergelijkbare toestand verkeert ingevolge een soortgelijke procedure die voorkomt in de op hem van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- wiens faillissement of liquidatie is aangevraagd of tegen wie een procedure aanhangig is gemaakt van surseance van betaling of akkoord, of een andere soortgelijke procedure die voorkomt in de op hem van toepassing zijnde wet- of regelgeving van een lidstaat van de EU;
- die niet aan zijn verplichtingen heeft voldaan ten aanzien van de betaling van zijn belastingen overeenkomstig de wettelijke bepalingen van het land waar hij is gevestigd of van Nederland;
- die zich schuldig heeft gemaakt aan valse verklaringen bij het verstrekken van de inlichtingen die voor de overeenkomst (kunnen) worden verlangd, of de voor de overeenkomst relevante inlichtingen niet heeft verstrekt;
- waarbij een integriteitsonderzoek beletsel oplevert.

## 2.3 Wie contracteert CZ groep voor de GLI in 2023?

Ook in 2023 contracteren we bij voorkeur regionale samenwerkingsverbanden (zorggroepen) voor de GLI. Met hen hebben we in 2022 een tweejarige overeenkomst gesloten. Met regionale samenwerkingsverbanden die nog geen contract hebben voor de GLI, maar dit wel willen, sluiten we een overeenkomst af voor de resterende looptijd (tot en met 31 december 2023). We hanteren hierbij de volgende definitie: een regionaal samenwerkingsverband is een eerstelijnsorganisatie waarin zorgverleners (overwegend huisartsen) op regioniveau zijn verenigd. Het regionale samenwerkingsverband wordt gecontracteerd voor de coördinatie en de levering van multidisciplinaire zorg (chronische ketenzorg). We vinden het regionale samenwerkingsverband bij uitstek geschikt om GLI-aanbod regionaal te faciliteren. Zij hebben, mede vanuit de multidisciplinaire zorg, een coördinerende rol, en zijn de verbindende schakel tussen het zorgdomein en het sociaal en maatschappelijk domein. Ook kunnen zij vanuit het zorgdomein de verbinding leggen met ketenzorg. Coördinatie vanuit het regionale samenwerkingsverband omvat onder meer intervisie, planning, declaratie, monitoring en evaluatie, en het bieden van een sociale en maatschappelijke kaart.

### Landelijk volgreleid

Landelijk is afgesproken dat zorgverzekeraars bij de contractering van GLI tijdelijk een volgreleid hanteren, zoals we dat kennen voor multidisciplinaire zorg en huisartsenzorg. Dit betekent dat het regionaal samenwerkingsverband of de individuele leefstijlcoach de verre zorgverzekeraars kan vragen om de overeenkomst met de preferente zorgverzekeraar te volgen op inhoud en tarief. Zorgverzekeraars zijn dit niet verplicht. CZ groep hanteert bij de beoordeling het contracteerbeleid uit dit document.

### Aanvullende contractering individuele leefstijlcoaches

Als er in een bepaalde regio geen of onvoldoende GLI is gecontracteerd via een regionaal samenwerkingsverband, dan kan CZ groep ook individuele leefstijlcoaches contracteren. Een individuele leefstijlcoach kan dan een overeenkomst aangeboden krijgen. Op het moment dat we in een regio voldoende regionale samenwerkingsverbanden hebben gecontracteerd, gaan we ervan uit dat het regionale samenwerkingsverband deze individuele leefstijlcoach als onderaannemer

contracteert. Zo kan deze voor het samenwerkingsverband de GLI gaan leveren. Voor de CZ-verzekerden in zorg krijgt de individuele leefstijlcoach indien nodig een uitloopovereenkomst aangeboden.

### Nieuwe contractant

Een nieuwe contractant voor 2023 is een zorgaanbieder die in 2022 geen contract met ons heeft voor GLI. Deze zorgaanbieder kan een overeenkomst voor 2023 aanvragen. Daarvoor dient hij een ingevulde vragenlijst in. Op onze **website** onder het kopje Overeenkomst vindt u hier meer informatie over. U moet op het moment van de aanvraag en gedurende de looptijd van de overeenkomst aantoonbaar voldoen aan de minimumeisen die CZ groep voor de GLI hanteert. Voor nieuwe contractanten gelden geen aanvullende minimumvereisten. Overeenkomsten worden niet met terugwerkende kracht aangeboden. Ze gaan gewoonlijk in op de eerste dag van de maand na het beoordelen en accorderen van de inschrijving en lopen tot uiterlijk 31 december 2023.

### Looptijd overeenkomst

Planning	Start- en einddatum	Looptijd overeenkomst
Zorggroepen	1 januari 2022 – 31 december 2023	2 jaar
Individuele leefstijlcoaches	1 januari 2023 – 31 december 2023	1 jaar

### Kwaliteitsregisters

CZ groep vindt het belangrijk dat de bij- en nascholing, de accreditatie en de werkervaringseisen op een eenduidige manier zijn georganiseerd. Zo is geborgd dat de leefstijlcoaches aantoonbaar blijven voldoen aan de gestelde kwaliteitseisen. Voor de uitvoering van de GLI contracteert CZ groep daarom alleen zorgaanbieders die met een aantekening leefstijlcoach geregistreerd staan in één van de volgende kwaliteitsregisters:

- Kwaliteitsregistratie en Accreditatie Beroepsbeoefenaren in de Zorg (KABIZ).
- Kwaliteitsregister Fysiotherapie (KRF-NL) / Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF).
- Kwaliteitsregister Paramedici (KP).

Het kwaliteitsregister van Beroepsvereniging Leefstijlcoaches Nederland (BLCN)-geregistreerde leefstijlcoaches is ondergebracht bij het onafhankelijke accreditatieorgaan KABIZ. Dat borgt de accreditatie van de (post-) hbo-opleidingen tot leefstijlcoach en de permanente educatie van leefstijlcoaches aan de hand van het beroepscompetentieprofiel. Meer informatie over de BLCN is te vinden op [blcn.nl](http://blcn.nl).

Kwaliteitsborging van leefstijlcoaches aangesloten bij de beroepsverenigingen Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF), Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM) en Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD) is ondergebracht in de kwaliteitsregisters KRF-NL/SKF en KP. Zij controleren of de leefstijlcoaches over de juiste competenties beschikken, bij- en nascholing volgen op het gebied van leefstijl-coaching en voldoende werkervaring opdoen.

## 2.4 Minimumeisen

Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst, moet het regionale samenwerkingsverband aan de volgende minimumeisen voldoen:

- Het regionale samenwerkingsverband levert programmatische multidisciplinaire (eerstelijns)zorg.
- Het regionale samenwerkingsverband beschikt over gecontracteerde GLI-coaches (onderaannemers) met een registratie in een door CZ groep erkend kwaliteitsregister.

Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst, moet de GLI-leefstijlcoach aan de volgende minimumeisen voldoen:

- De GLI-leefstijlcoach heeft een geaccrediteerde opleiding tot leefstijlcoach gevolgd en heeft deze succesvol afgerond.
- De GLI-leefstijlcoach voldoet minimaal aan de competenties van een hbo-leefstijlcoach.
- De GLI-leefstijlcoach beschikt over een geldige AGB-code.
- De GLI-leefstijlcoach is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel.
- De GLI-leefstijlcoach beschikt over een registratie in een door CZ groep erkend kwaliteitsregister voor leefstijlcoaches.
- De GLI-leefstijlcoach beschikt over een geldige licentie van het GLI-programma dat wordt uitgevoerd.

- De leefstijlcoach registreert de landelijke uitkomstindicatoren met behulp van de indicatorenlijst die door het RIVM is vastgesteld.

## 2.5 Voor wie is GLI bedoeld?

Volwassenen met obesitas of met overgewicht en een extra risicofactor komen in aanmerking voor een GLI. Deelname aan een GLI-traject is alléén mogelijk na een verwijzing door de huisarts. De zorgstandaard Obesitas geeft de indicatiecriteria voor de verwijzing naar een GLI. Meer informatie hierover vindt u op [loketgezondleven.nl/zorgstelsel/gecombineerde-leefstijlinterventie](http://loketgezondleven.nl/zorgstelsel/gecombineerde-leefstijlinterventie).

## 2.6 Welke GLI-programma's contracteert CZ groep in 2023?

Het is belangrijk dat duidelijk is welke GLI-programma's worden aangemerkt als verzekerde zorg. De wetenschappelijke onderbouwing van een GLI wordt getoetst door een onafhankelijke erkenningscommissie van het Loket Gezond Leven. Dit gebeurt volgens de criteria van het RIVM. Een GLI-programma moet daarnaast voldoen aan de voorwaarden van de Zorgverzekeringswet (Zvw), zoals beschreven in het **'Addendum bij standpunt gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) bij overgewicht en obesitas – februari 2018'** van Zorginstituut Nederland. Het is vervolgens aan een zorgverzekeraar om te bepalen welke GLI-programma's die inkoop voor zijn verzekerden.

CZ groep vergoedt in 2023 de GLI-programma's Cool, de Beweegkuur, SLIMMER en Samen Sportief in Beweging. Meer informatie over deze programma's vindt u op internet:

- **Cool:** Expertisecentrum Leefstijlinterventies;
- **Beweegkuur:** Huis voor Beweging;
- **SLIMMER:** GGD Noord- en Oost-Gelderland;
- **Samen Sportief in Beweging (SSiB).**

Voor het uitvoeren van bovenstaande GLI-programma's moet de zorgaanbieder bij aanvang en gedurende de looptijd van de overeenkomst over een geldige licentie van het programma beschikken.

Als het RIVM nieuwe programma's erkent en wij besluiten om deze te vergoeden, dan publiceren we dat op [cz.nl/gli](http://cz.nl/gli).



## 2.7 Innovatie en samenwerking

CZ groep contracteert programma's die door het RIVM zijn goedgekeurd én binnen de kaders van de Zvw vallen. Innovaties moeten dan ook passen binnen deze programma's. Als aanbieders een nieuw programma ontwikkelen, wordt dit eerst door het RIVM getoetst. GLI is een jonge zorgsoort die nog volop in ontwikkeling is. Er komen dan ook steeds nieuwe leefstijlprogramma's bij. CZ groep volgt deze ontwikkelingen op de voet en ondersteunt de ontwikkeling en implementatie van dit soort nieuwe initiatieven door de inzet van pilots. Voorbeelden hiervan zijn Keer Diabetes2 Om, Miguide en Mediq Health Coach. We streven er altijd naar om deze pilots uiteindelijk onder te brengen binnen de kaders van het reguliere GLI-beleid.

### 2.7.1 Digitale zorg

Voor de visie en ambities van CZ groep op het gebied van digitale zorg en ook de afspraken die we op ZN-niveau met partijen hebben gemaakt om effectieve digitale zorg veilig en betrouwbaar op te schalen, [kijk hier](#).

### 2.7.2 Duurzaamheid

De zorgsector is medeverantwoordelijk voor klimaatverandering en milieuvervuiling en dat heeft ernstige gevolgen voor de leefomgeving en de gezondheid. Als zorgverzekeraars vinden we het van groot belang om – naast onze eigen verduurzaming – een bijdrage te leveren aan de verduurzaming van het gehele zorglandschap. Daarom gaan we ons als zorgverzekeraars gezamenlijk inzetten om de verduurzaming van de zorgsector te versnellen.

Daartoe gaan we, in overleg met de verschillende zorgbranches, de inkoop van duurzame zorg verder uitwerken. Vooruitlopend daarop verwachten we van alle zorgaanbieders dat ze zich committeren aan de landelijke CO<sub>2</sub>-doelstellingen en, zoals afgesproken in het klimaatakkoord, hun CO<sub>2</sub>-routekaart ontwikkelen en aanleveren. Voor meer informatie, [kijk hier](#).

### 2.7.3 Regie in de regio

Sommige regio's waarin CZ groep een groot marktaandeel heeft, hebben te maken met een specifieke situatie. Een situatie die om een gerichte regionale afstemming vraagt van het sectorale zorginkoopbeleid. Regio's verschillen van elkaar qua zorgvraag en zorgaanbod. Soms zijn de uitdagingen om de zorg toegankelijk, betaalbaar en kwalitatief goed te houden daardoor zo

groot, dat we alleen effectief beleid kunnen voeren vanuit een gedeelde regionale visie tussen zorgverzekeraar, (georganiseerde) zorgvragers en zorgaanbieders. Deze integrale aanpak noemen we 'regie in de regio'. Deze sluit aan bij het thema 'Verantwoord en Dichtbij' uit ons zorginkoopbeleid 2023. De regie in de regio blijft niet beperkt tot de zorg (Zvw en Wlz). Zij kent verschillende gradaties en strekt zich waar nodig ook uit tot het sociale domein of zelfs daarbuiten. In deze situatie krijgt de rol van zorginkoop het karakter van *co-makership*.

De wettelijke zorginkooprol van de zorgverzekeraar impliceert dat deze als 'regioregisseur' de verantwoordelijkheid neemt om de niet-vrijblijvende regionale samenwerking op basis van *co-makership* aan te sturen. De betrokken partners maken samen een analyse en stellen vast om welke knelpunten het nu en in de toekomst gaat (regiobeeld). De partners formuleren een gezamenlijke regionale opgave, waaraan zij zich committeren en die een collectieve én een individuele verantwoordelijkheid impliceert.

## 2.8 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid

We krijgen beter inzicht in de wensen en behoeften van onze verzekerden dankzij patiëntervaringen en de betrokkenheid van patiënten(organisaties), ervaringsdeskundigen en onze Ledenraad. Ook betrekken we mensen steeds vaker bij regionale vraagstukken. Op basis van die input vormen en toetsen wij het zorginkoopbeleid en passen we het indien nodig aan. Zo checken we steeds of de zorg die we inkopen wel écht de zorg is die onze verzekerden zoeken en nodig hebben. Daarnaast implementeren we veranderingen in de zorg op basis van de vraag van onze verzekerden. Hoe wij onze verzekerden hebben betrokken en wat dit oplevert bij de zorginkoop maken we transparant in het document **Zo betrekken we onze verzekerden**.

## Proces contractering 2023

### 3.1 Tijdpad

Planning	Activiteiten
1 april 2022	Publiceren zorginkoopbeleid 2023
Uiterlijk 31 augustus 2022	Aanbieden overeenkomst 2023
Uiterlijk 28 september 2022	Vragen over de overeenkomst 2023
Uiterlijk 26 oktober 2022	Uiterste tekentermijn overeenkomst GLI
12 november 2022	Publiceren gecontracteerd zorgaanbod 2023

Vanaf 2023 contracteren we individuele leefstijlcoaches net als regionale samenwerkingsverbanden digitaal via VECOZO. Leefstijlcoaches moeten ervoor zorgen dat zij tijdig over het juiste certificaat beschikken.

### 3.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

Uiterlijk 12 november 2022 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2023. Op [zorgvinder.cz.nl](https://zorgvinder.cz.nl) is per aandoening, behandeling, specialisme, zorgsoort en leverancier een lijst met zorgaanbieders te zien met daarbij de volgende informatie:

- NAW-gegevens van de zorgaanbieder;
- de etalage-informatie die u zelf invult en beheert in Mijn Zorgaanbod;
- de contractstatus, die overeenkomt met de vergoedingsstatus voor de verzekerden;
- de wachttijden (indien beschikbaar);

- kwaliteitsinformatie, waaronder de selectieve inkoopresultaten (indien beschikbaar);
- patiëntervaringen (indien beschikbaar).

### 3.3 Bereikbaarheid

Vragen over dit zorginkoopbeleid kunt u mailen naar [zorginkoop.gli@cz.nl](mailto:zorginkoop.gli@cz.nl). Wij streven ernaar om uw e-mail binnen 10 werkdagen te beantwoorden. Meer informatie over GLI vindt u op [cz.nl/gli](https://cz.nl/gli).



**Zorg die verder gaat**