

Zorginkoopbeleid

# Gecombineerde Leefstijlinterventie 2022



**OHRA** Direct  
geregeld

 **nationale  
nederlanden**

# Inhoudsopgave

<b>Voorwoord</b>	<b>4</b>
<b>1 Managementsamenvatting</b>	<b>5</b>
1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2022	5
1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2022	5
1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst	5
<b>2 Visie van CZ groep op de GLI</b>	<b>6</b>
2.1 Optimaliseren van eerstelijnszorg voor mensen met overgewicht of obesitas	6
2.2 Zorg verantwoord en dichtbij	6
2.3 Duurzaamheid	6
2.4 Wat wil CZ groep samen met u bereiken?	7
<b>3 Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria</b>	<b>8</b>
3.1 Kwaliteit	8
3.2 Wie contracteert CZ groep voor de GLI in 2022?	8
3.3 Minimumeisen	9
3.4 Voor wie is GLI bedoeld?	10
3.5 Welke GLI-programma's contracteert CZ groep in 2022?	10
3.6 Innovatie en digitale zorg	10
3.7 Levensbeschouwing	10
3.8 Uitsluitingen	10
<b>4 Proces contractering 2022</b>	<b>12</b>
4.1 Tijdpad	12
4.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod	12
4.3 Bereikbaarheid	12
<b>5 Betrokkenheid van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid</b>	<b>13</b>
5.1 Visie van CZ groep op het betrekken van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid	13
5.2 Specifiek beleid GLI	13

### Voorbehoud

Dit document en alle bijbehorende bijlagen zijn met zorg samengesteld en met inachtneming van de vigerende wet- en regelgeving. 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.

OWM CZ groep U.A., CZ Zorgverzekeringen N.V., Centrale Zorgverzekeringen NZV N.V. en OHRA Zorgverzekeringen N.V. (hierna gezamenlijk: CZ groep) denken mee over de toekomst van de zorg. Dat doen we door in onze zorginkoop aan te sluiten bij de regionale zorgbehoeften. Met inwoners, zorgverleners en andere betrokken partijen werken we samen aan betere en betaalbare zorg in de regio. In een aantal regio's experimenteren we met nieuwe organisatievormen om dat zo effectief mogelijk te doen. In deze experimenteerregio's worden afspraken gemaakt die kunnen afwijken van de afspraken voor de reguliere zorginkoop.

## Voorwoord

*Verantwoord* en *dichtbij*. Deze twee woorden zijn belangrijk voor CZ groep. Ze vormen samen het thema waarlangs wij met de verschillende beroeps-groepen en contractpartijen de gewenste ontwikkelingen in de zorg inhoud willen geven. Ze helpen ons om structuur aan te brengen in de vele ideeën en initiatieven vanuit het zorgveld waarbij wij als zorgverzekeraar gevraagd worden om een faciliterende rol te vervullen, bijvoorbeeld in de bekostiging. Immers: niet alles wat goed is kan en niet alles wat kan is goed. Ook CZ groep zelf geeft inhoud aan deze twee kernwoorden: we initiëren programma's om de kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van de zorg verder te ontwikkelen.

Tijdens de covid-pandemie ontstonden veel snelle innovaties en creatieve oplossingen voor acute problemen. We zagen en zien veel saamhorigheid in de zorg en snelle implementaties van technologieën die eerder maar moeizaam van de grond kwamen. Denk aan de inzet van digitale zorg, de keuze voor zorg die ertoe doet en de flexibiliteit om de zorg te organiseren waar die op dat moment écht nodig is. Wij vinden dat een crisis nooit het fundament van een nieuwe ordening moet zijn. Toch hopen we dat nieuwe, wenselijke oplossingen blijvend hun weg vinden naar de dagelijkse praktijk. We hebben immers te maken met een gigantische zorgvraag, die deels wordt veroorzaakt door uitgestelde zorg. Hierdoor ontstaat een ongekennde druk op de rechten van mensen op toegankelijke zorg.

Daarom leggen we in 2022 de nadruk meer dan ooit op het creëren van een goed toegankelijk zorgaanbod, en dat tegen maatschappelijk acceptabele kosten. Daarnaast besteden we meer aandacht aan de transparantie van de kwaliteit van de zorg. De geplande ontwikkelingen op dat gebied hebben vertraging opgelopen door de coronacrisis, wat heel begrijpelijk is. Voor 2022 willen we de draad weer oppakken en transparantie inzetten om onze zorg naar een nog hoger niveau te brengen.

2022 wordt een jaar waarin we samen weer gaan zorgen voor een toegankelijke zorg, van het niveau dat we voor onszelf en onze dierbaren vanzelfsprekend vinden. Zorg die bovendien door zorgverleners én verzekerden wordt ervaren als 'waar voor hun geld' – het 'oude normaal' waar we in Nederland om bekendstaan.

**Marie-Nell van der Heijden**

Manager Gecombineerde Leefstijlinterventie

**Joël Gijzen**

Directeur zorg

# Managementsamenvatting

## 1.1 Kern van het zorginkoopbeleid 2022

De gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) is sinds 2019 voor mensen vanaf 18 jaar onderdeel van het basispakket. De GLI is een gecombineerde aanpak rondom leefstijl, voeding en gedrag, en is gericht op het stapsgewijs verbeteren van de leefstijl. In het programma krijgen mensen advies over en begeleiding bij gezonde voeding, gezonde eetgewoontes en voldoende beweging. De interventie is ontwikkeld en bewezen effectief voor een bepaalde doelgroep. Mensen met overgewicht of obesitas 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 leefstijl.

Deze zorgvorm heeft een sterk preventief karakter en stimuleert regionale interdisciplinaire samenwerking in de eerste lijn. Diverse factoren kunnen van invloed zijn op iemands leefstijl. Daarom zijn specifieke kennis en vaardigheden van professionals nodig om een leefstijlverandering te kunnen bewerkstelligen. Denk daarbij aan de huisarts, een fysiotherapeut, een diëtist en een coach. Sommige leefstijlfactoren komen meer voort uit het sociaal / maatschappelijk domein. De leefstijlcoach vervult een verbindende rol tussen het zorgdomein en het sociaal / maatschappelijk domein. Door gezondheidsrisico's vroegtijdig te signaleren en aan te pakken, kan worden ingezet op gezondheidswinst, minder aanspraak op bestaande kostbare zorgvormen en meer maatschappelijke participatie.

Voor 2022 koopt CZ groep de GLI-programma's Cool, de Beweegkuur, SLIMMER en Samen Sportief in Beweging (SSiB) bij voorkeur in via regionale samenwerkingsverbanden (zorggroepen). De leefstijlcoach fungeert hierbij als onderaannemer. Het regionale samenwerkingsverband borgt de kwaliteit van 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 BLCN-geregistreerde leefstijlcoaches. Ook moet de leefstijlcoach een geldige licentie hebben van het GLI-programma dat hij of zij uitvoert.

## 1.2 Belangrijkste wijzigingen in het zorginkoopbeleid 2022

In 2022 koopt CZ groep het programma SSiB in en zal het volgbepaald tevens op individuele leefstijlcoaches van toepassing zijn.

## 1.3 Belangrijkste wijzigingen in de voorwaarden voor een overeenkomst

CZ groep biedt voor regionale samenwerkingsverbanden een overeenkomst voor 2 jaar aan in plaats van een eenjarige overeenkomst. Op het moment dat er via de regionale samenwerkingsverbanden in een regio voldoende GLI is gecontracteerd, biedt CZ groep de gecontracteerde individuele leefstijlcoach in die regio een uitlooptovereenkomst aan.

## Visie van CZ groep op de GLI

Goede zorg is zorg die zo veel mogelijk waarde oplevert voor onze verzekerden. Dit betekent dat de zorg wordt afgestemd op de behoefte van de patiënt. De gestelde zorgdoelen worden behaald met een hoge kwaliteit van zorg en tegen acceptabele kosten.

### 2.1 Optimaliseren van 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 leefstijl-gerelateerde aandoeningen, zoals overgewicht en obesitas. Overgewicht brengt diverse gezondheidsrisico's met zich mee, zoals een verhoogde kans op diabetes, hart- en vaatziekten en artrose. Verder 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 en de lange termijn.

De covid-19-pandemie onderstreept het belang van een gezonde leefstijl. Onderzoek van onder andere het Nederlands Innovatiecentrum voor Leefstijlgeneeskunde laat zien dat er een verband is tussen leefstijl-gerelateerde ziekten en een ernstig beloop van covid-19. Bij mensen met een chronische ziekte die leefstijl-gerelateerd is, zoals obesitas en diabetes type 2, blijkt dit vaker voor te komen dan bij anderen. Deze bevinding toont het belang aan van een structurele investering in leefstijl en leefomgeving door diverse betrokken partijen. CZ groep zet hier de komende jaren graag verder op in, samen met u als zorgaanbieder van GLI.

#### 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.

### 2.2 Zorg verantwoord en dichtbij

CZ groep vindt dat GLI zo dicht mogelijk bij de patiënt georganiseerd moet worden. Samenwerking met het lokale beweegaanbod is essentieel voor een succesvol GLI-programma. De leefstijlcoach moet verder inzicht hebben in de sociale kaart om zo de verbindende schakel te kunnen zijn tussen de eerstelijns zorgverleners en het sociaal domein. De leefstijlcoach zoekt continu afstemming in de wijk en organiseert de zorg dicht bij de wensen en behoeften van een patiënt. Daardoor kan er beter worden toegewerkt naar een duurzame gedragsverandering.

### 2.3 Duurzaamheid

CZ groep is een van de ondertekenaars van de Green Deal Zorg (GDZ) vanuit de overtuiging dat toekomstbestendige zorg duurzaam is. Als zorginkoper stimuleren wij verbeteringen op de GDZ-pijlers. We faciliteren initiatieven waar dat mogelijk is en past bij onze rol.

Onze focus ligt hierbij op het bevorderen van doelmatige zorg, het voorkomen van verspilling van medicijnen en hulpmiddelen, en het dicht bij huis organiseren van zorg (soms zelfs thuis met digitale zorg). Ons zorginkoopbeleid sluit hierop aan. Het komend jaar werken wij onze ondersteuning aan de GDZ verder uit. We gaan met verschillende zorgaanbieders het gesprek aan over de voortgang van de verduurzaming van het zorgveld.

## 2.4 Wat wil CZ groep samen met u bereiken?

CZ groep wil graag samen met zorgaanbieders een bijdrage leveren aan minder overgewicht en een gezonde leefstijl. Naar verwachting neemt het aantal mensen met overgewicht de komende jaren fors toe.

Onderzoeksgegevens van het RIVM laten zien dat het percentage 18-plussers met overgewicht stijgt naar 62% in 2040. Overgewicht kan op korte en lange termijn tot gezondheidsproblemen leiden, zoals diabetes type 2 en hart- en vaatziekten. Een GLI richt zich op gedragsverandering om een gezonde leefstijl te bereiken en te behouden. Zo draagt een GLI bij aan een duurzame verbetering van de gezondheid van mensen, het voorkomen van zorggebruik (preventie) en een mogelijke daling van de zorgkosten.

Veel factoren kunnen de leefstijl beïnvloeden, zoals alcoholgebruik, lichaamsbeweging, voeding, slaap en stress. Daarom is de expertise van verschillende eerstelijns zorgprofessionals nodig om een blijvende leefstijlverandering te bereiken. Dat vraagt om interdisciplinaire samenwerking in de eerstelijnszorg, waarbij de huisarts een centrale rol speelt. Een GLI stimuleert de samenwerking tussen eerstelijns zorgaanbieders onderling en tussen het zorgdomein en het sociaal 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.

## Inhoudelijk beleid en inkoopcriteria

### 3.1 Kwaliteit

Bij het contracteren van zorg maken we afspraken die leiden tot:

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

Wij vinden het belangrijk om de kwaliteit van zorg en de deskundigheidsbevordering te borgen. Voor de uitvoering van GLI contracteert CZ groep daarom alleen leefstijlcoaches die zijn geregistreerd in het kwaliteitsregister van de Beroepsvereniging Leefstijlcoaches Nederland, de BLCN. De afgelopen jaren is het aantal BLCN-gekwalficeerde leefstijlcoaches verder toegenomen. Deze positieve trend is noodzakelijk voor een goede uitvoering van GLI en voldoende kwalitatief aanbod in heel Nederland. Het huidige aanbod van gekwalficeerde zorgaanbieders van GLI is in sommige regio's nog een uitdaging. In 2022 verwachten we een verdere groei van het aantal BLCN-gekwalficeerde leefstijlcoaches, waardoor de kwaliteit van zorg in de regio wordt geoptimaliseerd.

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

Door meer zelf de regie te nemen, kan de patiënt zijn ziekte gerelateerde aandoening zelf beter managen. Eventuele vragen over gezondheid en ziekte kan hij 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 is, waarbij de huisarts een centrale rol vervult. Daarbij is voor de uitvoering van GLI een goede afstemming met het sociaal domein essentieel.

#### **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.

#### **Goede toegankelijkheid**

We willen dat de eerstelijnszorg goed toegankelijk is en dat er voldoende keuzevrijheid is voor onze verzekerden.

### 3.2 Wie contracteert CZ groep voor de GLI in 2022?

Voor 2022 contracteren we bij voorkeur regionale samenwerkingsverbanden (zorggroepen) voor de GLI. Met hen sluiten we een tweejarige overeenkomst. Hierbij hanteren wij de volgende definitie: een regionaal samenwerkingsverband is een organisatie op regio-niveau waarin zorgverleners (overwegend huisartsen) zijn verenigd. Het regionaal samenwerkingsverband wordt door CZ groep gecontracteerd voor de coördinatie en levering van multidisciplinaire zorg (chronische ketenzorg).

#### **Aanvullende contractering individuele leefstijlcoaches**

Als er in een bepaalde regio geen of onvoldoende GLI via een regionaal samenwerkingsverband is gecontracteerd, kan CZ groep ook individuele leefstijlcoaches contracteren. Een individuele leefstijlcoach kan dan een overeenkomst aangeboden krijgen. Op het moment dat CZ groep in een regio voldoende regionale samenwerkingsverbanden heeft gecontracteerd, kan de individuele leefstijlcoach als onderaannemer van het samenwerkingsverband de zorg gaan leveren. Voor onze verze-



kerden die al in zorg zijn, krijgt de leefstijlcoach indien nodig een uitloopovereenkomst aangeboden.

### Landelijk volgbeleid

Landelijk is afgesproken dat zorgverzekeraars bij de contractering van GLI tijdelijk een volgbeleid 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. Er is voor zorgverzekeraars geen verplichting tot volgen. CZ groep hanteert bij de beoordeling daarvan het contracteerbeleid zoals in dit document is omschreven.

### Looptijd overeenkomst

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

### Kwaliteitsregister BLCN

CZ groep vindt het belangrijk dat de bij- en nascholing, de accreditatie en de werkervaringseisen voor de leefstijlcoaches op een eenduidige manier worden georganiseerd. Zo blijven zij aantoonbaar voldoen aan de kwaliteitseisen. Voor de uitvoering van GLI contracteert CZ groep daarom alleen leefstijlcoaches die zijn geregistreerd in het kwaliteitsregister van de Beroepsvereniging Leefstijlcoaches Nederland (BLCN).

Het kwaliteitsregister van de leefstijlcoaches op hbo-niveau is ondergebracht bij het onafhankelijke accreditatieorgaan Kabiz. Zij borgen 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 [www.blc.nl](http://www.blc.nl).

### Kwaliteitsregisters paramedische beroepsverenigingen

Fysiotherapeuten, diëtisten en oefentherapeuten kunnen in hun eigen kwaliteitsregister ook een aantekening krijgen als leefstijlcoach. Paramedische beroepsgroepen (KNGF, NVD en VvOCM) zijn begin 2020 een traject gestart om gezamenlijk tot een uniform systeem te komen voor herregistratie. Dit is tot op heden nog niet gelukt. Wij blijven dit traject volgen en beoordelen naar aanleiding van de uitkomst of we een registratie in het eigen kwaliteitsregister ook erkennen als een geldige kwaliteitsregistratie voor GLI.

## 3.3 Minimumeisen

CZ groep hanteert deze minimale eisen om in aanmerking te komen voor een overeenkomst.

De leefstijlcoach:

- heeft een geaccrediteerde opleiding tot leefstijlcoach gevolgd en succesvol afgerond;
- voldoet minimaal aan de competenties van een hbo-leefstijlcoach;
- beschikt over een geldige AGB-code;
- is ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel;
- beschikt over een geldige registratie als leefstijlcoach in het BLCN-kwaliteitsregister;
- beschikt over een geldige licentie van het GLI-programma dat hij of zij uitvoert;
- registreert de landelijke uitkomstindicatoren via de indicatorenlijst van het RIVM.

### Nieuwe contractant

Een nieuwe contractant voor 2022 is een zorgaanbieder die in 2021 geen contract heeft met CZ groep voor GLI. Om in aanmerking te komen voor een overeenkomst voor 2022, dient hij een ingevulde vragenlijst in. Via [www.cz.nl/gli](http://www.cz.nl/gli) > Overeenkomst vindt u daar meer informatie over. De zorgaanbieder 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. Zij gaan gewoonlijk in op de eerste dag van de maand na het beoordelen en accorderen van de inschrijving.

### 3.4 Voor wie is GLI bedoeld?

GLI is bedoeld voor volwassenen met obesitas of met overgewicht en een extra risicofactor. Deelname aan een GLI-traject is alléén mogelijk na een doorverwijzing van de huisarts. De zorgstandaard Obesitas geeft de indicatiecriteria voor de verwijzing naar een GLI. Dit zijn patiënten vanaf een matig verhoogd gewichtsgerelateerd gezondheidsrisico. Dit betreft:

- personen met een BMI vanaf 30 kg/m<sup>2</sup>;
- personen met een BMI vanaf 25 kg/m<sup>2</sup> en een verhoogd risico op cardiovasculaire aandoeningen en diabetes type II, gebaseerd op de zorgstandaarden CVRM, Obesitas en Diabetes;
- personen met een BMI vanaf 25 kg/m<sup>2</sup> en de diagnose artrose of slaapapneu.

Daarnaast moet de huisarts hebben vastgesteld dat de patiënt voldoende motivatie heeft om het complete programma te doorlopen.

### 3.5 Welke GLI-programma's contracteert CZ groep in 2022?

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 de zorgverzekeraars om te bepalen welke GLI-programma's zij inkopen voor hun verzekerden.

CZ groep vergoedt in 2022 de volgende GLI-programma's:

- 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));
- Samen Sportief in Beweging (SSiB) ([www.samensportiefinbeweging.nl](http://www.samensportiefinbeweging.nl)).

CZ groep beoordeelt jaarlijks welke programma's er voor het volgende jaar worden ingekocht. Als het RIVM gedurende het jaar nieuwe programma's erkent en wij besluiten om deze te vergoeden, dan publiceren we dat op [www.cz.nl/gli](http://www.cz.nl/gli).

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.

### 3.6 Innovatie en digitale zorg

CZ groep contracteert programma's die door het RIVM zijn goedgekeurd. Innovatie en digitale zorg moeten daarom passen binnen deze programma's. Als aanbieders een nieuw programma ontwikkelen, toetst het RIVM eerst of dit voldoet aan de eisen. GLI is een jong onderwerp dat nog volop in ontwikkeling is. Er komen dan ook steeds nieuwe programma's bij. CZ groep volgt deze ontwikkelingen op de voet en na accordering door het RIVM bekijken we of het programma-aanbod voldoet aan de zorgvraag van onze verzekerden.

### 3.7 Levensbeschouwing

Iemands 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.

### 3.8 Uitsluitingen

Niet in aanmerking voor een overeenkomst 2022 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 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 beletselen oplevert.

## Proces contractering 2022

### 4.1 Tijdpad

Planning	Activiteiten
1 april 2021	Publiceren zorginkoopbeleid 2022
Uiterlijk 31 augustus 2021	Aanbieden overeenkomst 2022
Uiterlijk 28 september 2021	Vragen over het aanbod voor 2022
Uiterlijk 30 september 2021	Overeenkomst GLI getekend retour
12 november 2021	Publiceren gecontracteerd aanbod 2022

### 4.2 Publicatie gecontracteerd zorgaanbod

Uiterlijk 12 november 2021 presenteert CZ groep de gecontracteerde zorgaanbieders voor 2022. Op [www.cz.nl/zorgvinder](http://www.cz.nl/zorgvinder) 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 contractstatus, die overeenkomt met de vergoedingsstatus voor de verzekerden;
- de wachttijden (indien beschikbaar);
- kwaliteitsinformatie, waaronder de selectieve inkoopresultaten (indien beschikbaar);
- patiëntervaringen (indien beschikbaar).

### 4.3 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 [www.cz.nl/gli](http://www.cz.nl/gli).

# Betrokkenheid van verzekerden en patiënten bij het zorginkoopbeleid

## 5.1 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) en onze Ledenraad. 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. Hoe wij dit doen en wat we al bereikt hebben rondom de kwaliteit, toegankelijkheid en doelmatigheid van zorg, leest u in het **transparantiedocument**. Wat de sector Huisartsenzorg en Paramedische zorg heeft bereikt door patiënten(organisaties) en verzekerden te betrekken bij het vormgeven van dit zorginkoopbeleid, leest u hieronder in paragraaf 5.2.

## 5.2 Specifiek beleid GLI

### **Betrekken van verzekerden/cliënten**

Op basis van een landelijke indicatorenlijst monitort het RIVM de effectiviteit van de GLI. Meer informatie over de ontwikkeling van deze monitor is te vinden op de website van de **Rijksoverheid**.

### **Betrekken van zorgaanbieders**

Bij het opstellen van dit zorginkoopbeleid en de bijbehorende overeenkomsten gaan wij graag in overleg met zorgaanbieders van GLI en hun vertegenwoordigers. Tijdens deze gesprekken evalueren we hoe de processen verlopen en of er verbeteringen mogelijk zijn. Dit zijn enkele voorbeelden:

- Door het jaar heen voeren we gesprekken met zorgaanbieders, waaruit waardevolle feedback komt voor ons huidige en toekomstige beleid.
- We voeren gesprekken met de beroepsvereniging voor leefstijlcoaches, de BLCN. Hieruit volgt meer input voor ons zorginkoopbeleid. Waar mogelijk geven we onderdelen samen vorm.



**Zorg die verder gaat**