

# Zorginkoopbeleid 2022

## Gecombineerde leefstijlinterventie

# 1. Gecombineerde leefstijlinterventie

Met het zorginkoopbeleid Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) informeren wij u over onze uitgangspunten bij de inkoop van GLI, wat u van ons mag verwachten en wat wij van u als zorgaanbieder vragen.

## 1.1. Visie op Gecombineerde leefstijlinterventie

Overgewicht en obesitas vormen een steeds groter probleem voor de gezondheidszorg. Overgewicht en met name obesitas kunnen gepaard gaan met het optreden van gerelateerde risicofactoren en tal van chronische ziektes, zoals diabetes mellitus type 2 (DM 2), hart- en vaatziekten, verschillende vormen van kanker, galziekten en aandoeningen aan het bewegingsapparaat. Op dit moment heeft de helft van de Nederlandse bevolking overgewicht of obesitas. Vaak is overgewicht of obesitas het gevolg van een ongezonde leefstijl. Bij een ongezonde leefstijl speelt een grote hoeveelheid aan factoren een rol. Het realiseren van een duurzame leefstijlverandering is daardoor vaak complex. Vaardigheden en expertise van meerdere aspecten die samenhangen met een gezonde leefstijl zijn noodzakelijk om een effectieve gedragsverandering te realiseren, waarvan de resultaten op de langere termijn behouden blijven.

De Gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) wordt gezien als een belangrijke interventie in de strijd tegen overgewicht en obesitas en de aandoeningen die hiermee gepaard kunnen gaan. Een GLI is een combinatie van interventies gericht op het verminderen van de energie-inname, het verhogen van de lichamelijke activiteit en eventuele toevoeging op maat van psychologische interventies ter ondersteuning van de gedragsverandering.

Niet iedereen komt in aanmerking voor een GLI. In aanmerking voor een GLI komen Nederlanders met een matig verhoogd gewichtsgelateerd gezondheidsrisico (GGR) volgens de indicatiecriteria uit de NHG-richtlijn Obesitas en de Zorgstandaard Obesitas. In totaal gaat het om circa 3,5 miljoen Nederlanders tussen 18 en 75 jaar (28 procent van de bevolking).

Eno wil in de regio Midden-IJssel een actieve bijdrage leveren aan het terugdringen van overgewicht en obesitas en het duurzaam verbeteren van leefstijl en (ervaren) gezondheid. Wij vinden het van belang dat onze verzekerden de regie voeren over hun eigen leven, gezondheid en zorg. Niet de ziekte of aandoening van onze verzekerden staat centraal, maar juist iemands mogelijkheden, ervaren gezondheid en eigen wensen voor de te behalen kwaliteit van leven. Niet op elke behoefte past een medisch antwoord. Zelfmanagement neemt een belangrijke plaats in en wij zien voor aanbieders van de GLI een belangrijke rol weggelegd om onze verzekerden hierbij te helpen en te faciliteren. De dialoog tussen u en onze verzekerden is hierbij cruciaal. Samen met onze verzekerden bekijkt u wat in het individuele geval het meest passende antwoord op een hulpvraag is. In ons streven om onze verzekerden de regie te laten voeren over hun eigen leven, gezondheid, zorg en leefstijl kan de GLI een belangrijke rol spelen.

Het vertrekpunt voor de komende jaren is dat de juiste zorg op de juiste plek wordt aangeboden. Het gaat dan om het voorkomen van (duurdere) zorg (substitutie), het verplaatsen van zorg (dichtbij mensen thuis) of het vervangen van zorg door andere zorg (bijvoorbeeld e-health). Een brede implementatie van de GLI met een dekkend netwerk van aanbod in de regio kan de aanspraak op andere, vaak duurdere eerste- en tweedelijnszorg, beperken. Voor een kwalitatief goede en effectieve uitvoering van de GLI en om uitvoering te geven aan de uitgangspunten van de Juiste Zorg op de Juiste Plek, is een goed functionerende samenwerking in de regio of wijk, dicht bij onze verzekerden, essentieel. Deze samenwerking strekt zich niet enkel uit binnen het medische domein, maar ook voor een belangrijk deel tussen zorg- en welzijnsdomein. Samenwerking met lokaal beweegaanbod en inzicht in de sociale kaart in de regio is van belang. Daarom zien wij graag dat de leefstijlcoach onderdeel uitmaakt van een domeinoverstijgend netwerk, waarbij integraal zowel het medische- als het sociale domein wordt overzien. Regionale samenwerkingsverbanden zijn bij uitstek in staat om in de regio het beoogde integrale zorgaanbod te organiseren. Daarom blijven we primair inzetten op de organisatie en coördinatie van de GLI door regionale samenwerkingsverbanden.

## 1.2. Inkoopkader

Eno koopt GLI in zoals omschreven in de Zorgverzekeringswet (Zvw). Eno koopt GLI primair in bij regionale samenwerkingsverbanden die in een regio eerstelijns multidisciplinaire (keten)zorg aanbieden (zorggroepen). Voor zover er in een regio geen regionaal samenwerkingsverband is die GLI aanbiedt, kopen wij GLI in die regio in bij vrijgevestigde leefstijlcoaches.

Alleen GLI's die bewezen effectief zijn, komen voor vergoeding ten laste van de Zorgverzekeringswet (Zvw) in aanmerking. De effectiviteit wordt in eerste instantie afgemeten aan de behaalde gewichtsreductie. Daarnaast is de blijvende gedragsverandering rond de gezonde leefstijl belangrijk, het effect op co-morbiditeit en risicofactoren en de kwaliteit van leven. Het register Loket Gezond Leven van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) biedt een overzicht van bewezen effectieve GLI's die voor vergoeding vanuit de Zvw in aanmerking kunnen komen. Wij kopen uitsluitend leefstijlprogramma's in die als GLI in het register Loket Gezond Leven van het RIVM zijn opgenomen met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit' én zijn aangemerkt als verzekerde zorg door Eno en/of Zorginstituut Nederland (ZIN). De leefstijlprogramma's die Eno inkoop en vergoedt kunt u vinden in de lijst Aangewezen zorgprogramma's Gecombineerde leefstijlinterventie op onze website op de pagina Gecombineerde leefstijlinterventie.

## 1.3. Minimale eisen aan zorgaanbieders

De competenties die een zorgaanbieder aantoonbaar moet bezitten om een GLI aan te bieden, volgen uit de functionele beschrijving van een effectieve GLI en moeten minimaal liggen op het niveau van een hbo-leefstijlcoach. De GLI kan worden aangeboden door verschillende beroepsgroepen: leefstijlcoaches, diëtisten en fysio- en/of oefentherapeuten. De GLI kan ook in een samenwerkingsverband geleverd worden. Het gaat dan bijvoorbeeld om een samenwerkingsverband van leefstijlcoach, diëtist en/of fysio- of oefentherapeut die gezamenlijk de benodigde competenties hebben om een effectieve GLI te leveren.

In onderstaand overzicht staan de basiseisen benoemd waar zorgaanbieders die GLI leveren aan moeten voldoen om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst. De algemene basiseisen gelden voor alle zorgaanbieders die GLI leveren. De specifieke basiseisen gelden voor de desbetreffende beroepsgroep, aanvullend op de algemene basiseisen. Om in aanmerking te kunnen komen voor een overeenkomst moet u op het moment van het aanvragen van de overeenkomst én gedurende de duur van de overeenkomst minimaal voldoen aan de gestelde basiseisen.

### Algemene basiseisen voor alle zorgaanbieders die GLI leveren

- U voldoet aan alle geldende wet- en regelgeving en de daaruit voortvloeiende beleidsregels inzake het verlenen en declareren van de zorg;
- U verleent zorg volgens alle relevante richtlijnen, standaarden en protocollen van de beroepsvereniging(en) (voor zover van toepassing);
- U bent aantoonbaar gecertificeerd voor het uitvoeren van een leefstijlprogramma dat als Gecombineerde leefstijlinterventie in het register Loket Gezond Leven van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) is opgenomen en erkend met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit' én is opgenomen in de lijst Aangewezen zorgprogramma's Gecombineerde leefstijlinterventie op onze website;
- U heeft een eigen website met daarop ten minste de namen van de zorgaanbieders die de GLI leveren, informatie over het leefstijlprogramma dat u aanbiedt, het adres van de locatie waar de GLI geleverd wordt, het telefoonnummer met tijden waarop u bereikbaar bent, uw openingstijden en de klachtenregeling;
- U registreert en deelt de landelijke uitkomstindicatoren van de indicatorenlijst van het RIVM;
- U declareert digitaal via VECOZO;
- U beschikt over een certificaat en de juiste autorisatie voor het VECOZO Zorginkoopportaal.

### Specifieke basiseisen per beroepsgroep

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Leefstijlcoach                 | – U voldoet minimaal aan de competenties van de hbo-leefstijlcoach en staat geregistreerd in het register van de Beroepsvereniging van Leefstijlcoaches Nederland (BLCN).  |
| Diëtist                        | – U voldoet minimaal aan de competenties van de hbo-leefstijlcoach en staat met aantekening 'leefstijlcoach' geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici.   |
| Fysiotherapeut                 | – U voldoet minimaal aan de competenties van de hbo-leefstijlcoach en staat met aantekening 'leefstijlcoach' geregistreerd in het Kwaliteitsregister Fysiotherapie NL (KRF NL) en/of het kwaliteitsregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie.  |
| Oefentherapeut                 | – U voldoet minimaal aan de competenties van de hbo-leefstijlcoach en staat met aantekening 'leefstijlcoach' geregistreerd in het Kwaliteitsregister Paramedici.   |
| Regionaal samenwerkingsverband | – Alle uitvoerend zorgaanbieders die bij het samenwerkingsverband zijn aangesloten voldoen minimaal aan de competenties van de HBO-leefstijlcoach en staan (met aantekening) geregistreerd in bovenstaande relevante kwaliteitsregisters;<br><br>– U heeft voor 2022/2023 een overeenkomst met een zorgverzekeraar voor eerstelijns multidisciplinaire (keten)zorg DM2, COPD en/of CVRM. |

## 1.4. Kwaliteit

Als zorgaanbieder weet u als geen ander wat kwalitatief goede zorg is en waar uw zorgverlening in de basis aan moet voldoen. Eno vindt het verlenen van kwalitatief goede zorg dan ook primair een verantwoordelijkheid van u als zorgaanbieder en uw beroepsgroep. Met onze basiseisen die wij aan zorgaanbieders stellen om voor een overeenkomst in aanmerking te komen, sluiten wij daarom zoveel mogelijk aan bij de richtlijnen, (kwaliteits)eisen en de kaders die door uw beroepsgroep worden gesteld. Waar dat in het belang van onze verzekerden nodig is, stellen wij aanvullende eisen.

## 1.5. Passende zorg

Om de zorg op zowel de korte als de lange termijn betaalbaar te houden, is het van belang dat de geleverde zorg doelmatig is. Eno vindt vertrouwen erg belangrijk. Wij vertrouwen erop dat de door u geleverde zorg passend is bij de hulpvraag van onze verzekerden en dat u werkt volgens alle relevante richtlijnen, standaarden en protocollen van uw beroepsvereniging(en).

## 1.6. Toegankelijkheid

Eno vindt het belangrijk dat een goede toegankelijkheid van GLI in de buurt van onze verzekerden geborgd is. Daarom streven wij in de basis een brede contractering na, waarbij er voldoende zorg van goede kwaliteit, dichtbij onze verzekerden beschikbaar is en onze verzekerden ruime keuzevrijheid hebben. Wij verwachten dat zorgaanbieders die GLI leveren zich houden aan de door ons gestelde (basis)eisen met betrekking tot bereikbaarheid (telefonisch, website) en zich inspannen om eventuele wachttijden tot een minimum te beperken.

## 1.7. Vermindering administratieve lasten

Wij vinden het belangrijk dat u zo veel mogelijk tijd aan uw cliënten besteedt en dat u vooral doet waar u goed in bent: het verlenen van zorg. Daarom spant Eno zich in om de administratieve lasten voor u zo veel mogelijk te beperken. Wij hanteren standaardovereenkomsten, waarbij we zoveel mogelijk gebruik maken van landelijk overeengekomen uniforme voorwaarden. De overeenkomsten worden door Eno digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO aangeboden.

## 1.8. Procedure zorginkoop

Wij streven in de basis een brede contractering na, waarbij voldoende zorg van goede kwaliteit dichtbij onze verzekerden beschikbaar is. Dit bereiken we onder meer door GLI in te kopen bij een grote hoeveelheid zorgaanbieders die zich inspinnen om kwalitatief goede zorg te leveren en naar een optimale dienstverlening voor onze verzekerden streven.

Eno sluit een overeenkomst voor 2022 bij voorkeur en primair met regionale samenwerkingsverbanden. Onder regionale samenwerkingsverbanden verstaan wij organisaties die in een regio eerstelijns multidisciplinaire (keten)zorg aanbieden. Voor een kwalitatief goede en effectieve uitvoering van de GLI zien wij graag dat de leefstijlcoach onderdeel uitmaakt van een domeinoverstijgend netwerk, waarbij integraal zowel het medische- als het sociale domein wordt overzien. Regionale samenwerkingsverbanden zijn bij uitstek in staat om in de regio dit netwerk te vormen en onderhouden en het beoogde integrale zorgaanbod te organiseren.

Voor de contractering van regionale samenwerkingsverbanden is sinds 2020 een (tijdelijk) volgebeleid van toepassing, dat door zorgverzekeraars voor de duur van twee jaar is overeengekomen. Het overeengekomen volgebeleid houdt in dat per regio afspraken worden gemaakt door de preferente zorgverzekeraar(s) en dat de gesloten overeenkomst, alsmede de overeengekomen tarieven, op verzoek van het regionale samenwerkingsverband door andere zorgverzekeraars gevolgd kan worden. Zorgverzekeraars hebben de intentie uitgesproken dat dit volgebeleid vooralsnog voor de duur van 2 jaar wordt verlengd tot 2024, met de aanpassing dat het volgebeleid niet enkel voor regionale samenwerkingsverbanden geldt, maar voor alle GLI-aanbieders. Dat betekent dat per 2022 de in een regio met de preferente zorgverzekeraar gesloten overeenkomst op verzoek van de GLI-aanbieder door andere zorgverzekeraars gevolgd kan worden. Zorgverzekeraars zijn echter niet verplicht om de met de preferente verzekeraar gemaakte afspraken te volgen.

In de regio's waar wij een regionaal samenwerkingsverband contracteren, komen individuele leefstijlcoaches niet in aanmerking voor een overeenkomst voor GLI. De contractering verloopt voor u in dat geval via het regionale samenwerkingsverband in desbetreffende regio. Als individuele leefstijlcoach kunt u dan de zorg als onderaannemer van het regionale samenwerkingsverband verlenen. In regio's waar een regionaal samenwerkingsverband geen overeenkomst voor de GLI met een zorgverzekeraar aangaat, bieden wij ook vrijgevestigde individuele leefstijlcoaches de mogelijkheid om een overeenkomst met ons te sluiten.

De overeenkomsten worden door Eno digitaal via het Zorginkoopportaal van VECOZO op praktijk- of organisatieniveau aangeboden. Wij hanteren standaardovereenkomsten.

Wij sluiten voor 2022 een nieuwe overeenkomst af met een looptijd van één kalenderjaar. Deze overeenkomst is geldig tot en met 31 december 2022. Wij bieden zorgaanbieders die voor 2021 een overeenkomst van Eno aangeboden hebben gekregen, voor 2022 opnieuw een overeenkomst aan. Uitzonderingen hierop zijn:

- Zorgaanbieders die zelf hebben aangegeven geen overeenkomst te willen met Eno;
- Zorgaanbieders waarmee wij in bijzondere gevallen hebben afgesproken geen overeenkomst voor 2022 aan te gaan;
- Zorgaanbieders in een regio waar wij voor 2022 een overeenkomst hebben gesloten met een regionaal samenwerkingsverband.

### 1.8.1. Nieuwe zorgaanbieders

Wilt u als nieuwe zorgaanbieder een overeenkomst? Nieuwe zorgaanbieders kunnen onder vermelding van de AGB-code een overeenkomst aanvragen. Onder nieuwe zorgaanbieders verstaan wij zorgaanbieders die nooit eerder, of meer dan één jaar geleden voor het laatst, een overeenkomst met Eno hebben gesloten of aangeboden hebben gekregen, en voldoen aan de gestelde basiseisen. Nieuwe zorgaanbieders in 2022 kunnen een overeenkomst GLI krijgen met een maximale duur van een jaar. Bij tussentijdse instroom is de looptijd evenredig korter.

### 1.8.2. Fasering en tijdsplan zorginkoopproces

Wij streven naar een tijdige aanbieding van de overeenkomst, zodat u ruim voldoende gelegenheid heeft om de voorwaarden voor de overeenkomst in overweging te nemen en wij tijdig aan verzekerden inzichtelijk kunnen maken welke zorgaanbieders zijn gecontracteerd voor 2022. Eno hanteert de volgende planning voor het inkoopproces:

| Fase  | Datum (uiterlijk) |
|---|-------------------|
| Publicatie inkoopbeleid 2022 op <a href="http://www.eno.nl">www.eno.nl</a> .  | 1 april 2021      |
| Aanbieding van de overeenkomst 2022. U heeft 6 weken de tijd om deze te bestuderen en te ondertekenen. Daarna vervalt ons aanbod. | 20 september 2021 |
| Retourontvangst getekende overeenkomst.   | 1 november 2021   |
| Publicatie gecontracteerd zorgaanbod op de diverse websites van de zorgverzekeringsmerken van Eno via de 'Zorgzoeker'.            | 12 november 2021  |
| Administratieve verwerking van de afspraken.  | 31 december 2021  |

## 1.9. Innovatie

Eno staat open voor projecten en innovaties die bijdragen aan de speerpunten van dit zorginkoopbeleid. Daarnaast willen de zorgverzekeraars samen met zorgaanbieders komen tot een generiek benaderbare landelijke zorginfrastructuur voor zorgcommunicatie. Over ons beleid [innovatie en digitalisering](#) treft u op onze website alle informatie aan. Hier kunt u ook lezen welke criteria wij hanteren voor het beoordelen van projecten.

## 1.10. Praktische zaken

### Zorgbeleid en zorginkoop

Wilt u een contract met Eno? Of wilt u weten welk beleid Eno hanteert bij de inkoop van zorg? Stel al uw vragen hierover via ons [contactformulier](#) of via telefoonnummer (0570) 68 74 65. Ook wijzigingen van contractgerelateerde gegevens kunt u via het contactformulier doorgeven. Wilt u een wijziging van uw bankrekeningnummer doorgeven? Gebruik daarvoor [het wijzigingsformulier IBAN](#).

### Declareren

Voor algemene informatie over declaratieverwerkingen kunt u per e-mail contact opnemen via [declaratie@eno.nl](mailto:declaratie@eno.nl). Of bel naar (0570) 68 74 46.

### Machtigingen

Voor algemene informatie over machtigingen kunt u per e-mail contact opnemen via [toestemming@eno.nl](mailto:toestemming@eno.nl). Stuur aanvragen voor een machtiging naar:

Eno  
Afdeling Declaratie  
Antwoordnummer 30  
7400 VB Deventer

### Zorginhoud

Heeft u als zorgaanbieder een vraag over vergoedingen of over de inhoudelijke voorwaarden van een van onze labels? Neemt u dan contact met ons op via ons [contactformulier](#) of (0570) 68 74 65.

### AGB-code

Wilt u een AGB-code aanvragen of wijzigingen doorgeven? Gaat u dan naar [www.agbcode.nl](http://www.agbcode.nl).

## 1.10. Overzicht wijzigingen ten opzichte van 2021

In dit zorginkoopbeleid Gecombineerde leefstijlinterventie 2022 zijn de volgende wijzigingen aangebracht ten opzichte van het zorginkoopbeleid 2021:

- Basiseisen: aan de basiseis dat u aantoonbaar gecertificeerd bent voor het uitvoeren van een leefstijlprogramma dat als Gecombineerde leefstijlinterventie in het register Loket Gezond Leven van het RIVM is opgenomen én is erkend met minimaal de kwalificatie 'eerste aanwijzing voor effectiviteit', is toegevoegd dat het leefstijlprogramma ook moet zijn opgenomen in de lijst Aangewezen zorgprogramma's Gecombineerde leefstijlinterventie op onze website;

- Basiseisen: de basiseis dat u connecties onderhoudt met huisartsen, andere zorgverleners en het sociaal domein, wordt niet meer expliciet benoemd. De basiseisen voorzien al in deze eis met de voorwaarde dat u zorg verleent volgens alle relevante richtlijnen, standaarden en protocollen van de beroepsvereniging(en).