

## Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI)

Vanaf 2019 zal de Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI) worden vergoed vanuit de basisverzekering, de exacte (inkoop)voorwaarden zijn om dit moment nog onduidelijk. DSW heeft ZEL gevraagd om het aanbod van de GLI in onze regio te organiseren. ZEL heeft aan de betrokken zorggroepen (FEL – fysiotherapeuten, VELD – diëtisten) gevraagd om mee te denken hoe we de GLI in onze regio kunnen vormgeven. In dit bericht informeren we u over de ontwikkeling.

### **Wat is een Gecombineerde Leefstijlinterventie?**

Een GLI is een combinatie van behandelingen gericht op gezondere voeding en eetgewoontes, meer bewegen en zo nodig psychologische behandeling om verandering van gedrag te ondersteunen. Het combineert dus de componenten leefstijl, voeding en gedrag.

### **Voor wie is een GLI bedoeld?**

Volwassenen met minimaal een matig verhoogd gewichtsgelateerd gezondheidsrisico volgens de indicatiecriteria uit de NHG-richtlijn obesitas en de Zorgstandaard Obesitas. De GLI is dus niet bedoeld voor jeugdigen en niet voor volwassenen die met reguliere faciliteiten / zorg uitkomen (stepped care).

### **Hoe krijgt iemand een GLI?**

De huisarts stelt een diagnose aan de hand van de NHG-richtlijn en Zorgstandaard Obesitas en verwijst zo nodig door voor een GLI. Ook tijdens het aanbieden van de GLI blijft de huisarts betrokken: de zorgverlener van de GLI stemt af met de huisarts, koppelt regelmatig resultaten terug en overlegt zo nodig over eventuele aanvullende zorg.

### **Wie mag de GLI leveren?**

Een samenwerkingsverband bestaande uit tenminste een diëtiste, fysiotherapeut, huisarts en beweeg- of buurtsportcoach. Een van deze partners vervult de rol van leefstijlcoach. De samenwerking met de nuldelijn is een belangrijke (en onmisbare) voorwaarde.

Daarnaast geldt dat, naast dat u inhoudelijk een samenwerking aangaat met uw partners, u ook financieel aan elkaar wordt verbonden. De GLI wordt namelijk ingekocht per samenwerkingsverband.

### **Wat mag dit samenwerkingsverband leveren?**

Een bewezen effectieve interventie, zoals:

- [COOL programma](#)
- [Slimmer](#)
- [Beweegkuur](#)

Het RIVM, Zorginstituut NL en Zorgverzekeraars NL zijn op dit moment in overleg om te bepalen welke interventie het stempel GLI, effectief en verzekerde zorg mogen dragen. ZEL zal vervolgens, na een inhoudelijke en financiële analyse, een keuze maken welke interventie gefaciliteerd gaat worden in de regio.

### **Vergoeding van de GLI**

Aan de inzet van de GLI is een budgettair kader verbonden, landelijk is er 9 miljoen beschikbaar. Dit betekent dat er per normpraktijk van een huisarts 2 a 3 patiënten per jaar in aanmerking komen voor de GLI.

Er is (nog) geen volgebeleid afgesproken, dit betekent dat iedere verzekeraar zijn eigen inkoopvoorwaarden opstelt. Specifiek voor deze regio stelt DSW de volgende aanvullende randvoorwaarde: voor alle drie de interventies geldt dat de zogenoemde leefstijlcoach zowel BIG (Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg) als BLCN (Beroepsvereniging Leefstijlcoaches Nederland) geregistreerd moet zijn.

### **FEL**

Op dit moment zijn de FEL, VELD(diëtisten) en ZEL intensief in overleg omtrent de voorwaarden en haalbaarheid omtrent de GLI. Vooralsnog is de vergoeding en aanbod van patiënten strikt gelimiteerd. Hierdoor zijn de keuzes voor een interventie beperkt en de vergoeding beperkt.

### **Wilt u met uw partners een GLI organiseren?**

Dan horen wij graag of u al een samenwerkingsverband heeft in de aanpak tegen mensen met overgewicht. Zoja met welke partners en hoe ziet de aanpak eruit.

Bestaande samenwerkingsverbanden hebben een pre omdat hier naar verwachting al een goede (samenwerkings)basis ligt om de aanpak uit te bouwen naar de voorwaarden van een GLI.

Heeft u vragen naar aanleiding van deze nieuwsbrief? Dan kunt u terecht bij de FEL via [info@zorggroepfel.nl](mailto:info@zorggroepfel.nl)

Hartelijke groet,

Nic van Paassen (FEL), Miranda Doorduyn (VELD), Marianne Pruijssers, Antoinet Smallegange (ZEL)

Delft, 5 september 2018