

Cool nieuwsbrief voor professionals, nummer 26

De allereerste nieuwsbrief van het nieuwe jaar. Een mooie gelegenheid om jullie een heel gelukkig en gezond 2020 toe te wensen en een heel succesvol Cool-jaar. 2019 was een opstartjaar waarin er veel sprongen voorwaarts zijn gemaakt maar waarbij we ook vaak een tandje bij hebben moeten zetten om onverwachte en onvoorziene gebeurtenissen op te vangen. En nog steeds zien we dat we tegen uitdagingen aanlopen al worden de contouren van de GLI steeds duidelijker. Wij gaan dit jaar weer samen met jullie aan de slag om zoveel mogelijk deelnemers met het Cool-programma te helpen.

In deze nieuwsbrief meer over:

- De nieuwe e-learning die nu beschikbaar is voor alle uitvoerders
- Hoe je de resultaatmeting kan combineren met de intake?
- Vragen aan de Nederlandse Zorgautoriteit over o.a. no-show
- De inschrijving van de Nationale Diabetes Challenge die weer is geopend
- Een Cool-sessie gehouden bij de Nederlandse Zorgautoriteit
- Het nieuwe kaartje met GLI-aanbieders samengesteld door het RIVM

Nieuwe E-learning: beschikbaar voor alle uitvoerders

Vanaf dit jaar doorlopen deelnemers aan de startinstructie eerst zelfstandig een e-learning. Deze e-learning bevat grotendeels de informatie die voorheen mondeling overgedragen werd tijdens de startinstructie zelf. Omdat dit een handig naslagwerk kan zijn, blijft de e-learning ook toegankelijk na afronding ervan.

Ook alle uitvoerders die een startinstructie 'oude stijl' hebben gevolgd hebben toegang tot deze e-learning; je kunt de e-learning vinden op onze website via:

<https://www.leefstijlinterventies.nl/elearning-cool/>

Let op: voor toegang moet je je eerst aanmelden met je huidige login voor het besloten deel van de website.

Uit de intervisie → in de Nieuwsbrief

Vraag: Hoe kan ik de resultaatmeting combineren met de intake?

Als uitvoerder zal je gedurende drie momenten je een resultaatmeting moeten doen bij je deelnemer. De allereerste keer gebeurt dat bij het intakegesprek waarvoor je één uur mag declareren, het is dus zaak om daar niet ruim overheen te gaan. De vragen van de resultaatmeting zijn gecombineerd met (optionele) intakevragen, op die manier kunnen beiden makkelijker worden gecombineerd. Toch kan het zijn dat het lastig is om beide binnen een uur af te ronden. Een oplossing die door meerdere uitvoerders wordt gebruikt is om de vragen van de resultaatmeting die bij de intake moeten worden gesteld al op voorhand per mail naar de deelnemer te versturen, eventueel samen met de uitnodiging voor het intakegesprek. De deelnemer kan dan thuis, op het gemak de vragen invullen en deze terugsturen voordat de intake zelf plaatsvindt. Tijdens de intake zelf kunnen uitvoerder en deelnemer samen het formulier overlopen en kijken of er nog data missen of zaken onduidelijk zijn. Dezelfde procedure kan je uiteraard ook toepassen voor de meting na het basis- en het onderhoudsprogramma.

Vragen die zijn voorgelegd aan de Nederlandse Zorgautoriteit.

Zoals bij de inleiding ook al aangegeven lopen we regelmatig aan tegen nieuwe situaties die we voorleggen aan de verantwoordelijke partij. Hieronder een aantal vragen die zijn voorgelegd aan de Nederlandse Zorgautoriteit waarop Jeroen Bal een antwoord heeft gegeven:

Mag ik een no-show rekenen voor cliënten die niet op komen dagen voor individuele GLI-gesprekken?

Over no-shows in rekening brengen gaat de NZa niet omdat het geen onderdeel uitmaakt van de verzekerde zorg. In zijn algemeenheid geldt dat dit een onderdeel is van de afspraken tussen aanbieder en patiënt en het dus niet verboden is.

NB: Let op, dit is iets anders dan het berekenen van een eigen bijdrage voor verzekerde zorg want dat is bij wet verboden.

Zowel zorgverzekeraars als zorggroepen stellen in bepaalde gevallen aanvullende eisen aan GLI-uitvoerders of weigeren GLI-uitvoerders. Mag dat zomaar?

Zorggroepen zijn voor de NZa aanbieders. Het is aan de zorgverzekeraar om aan de zorgplicht te voldoen en voldoende aanbod te organiseren. Als we de zorggroepen als aanbieder beschouwen, is het aan de aanbieder om te zorgen dat hij voldoende zorgverleners regelt. De zorggroep is een aanbieder die een andere aanbieder inhuurt om zorg te leveren. Het staat de zorggroep vrij daarin dergelijke voorwaarden op te nemen. Dus het antwoord op deze vraag is: ja dat mag. De verzekeraar moet er vervolgens op toezien dat de zorggroep zorgt voor 'voldoende zorg' en ook daarbij mag de zorgverzekeraar aanvullende eisen stellen. Dus ook dit mag. Het is wel van belang dat er voldoende aanbod is, daar houden wij dan weer toezicht op.

Mag je als uitvoerder wel contracten afsluiten met zorggroep (of individueel met alle verzekeraars) waardoor je gecontracteerde zorg levert en 100% van het afgesproken tarief kan declareren maar toch ervoor kiezen om de deelnemers de factuur te sturen en te laten betalen (zodat de deelnemers zelf hun factuur moeten indienen bij hun zorgverzekeraar)? Of ben je in dat geval als uitvoerder verplicht om te declareren m.b.v. declaratiesoftware?

Voor individuele contracten met 1 of meerdere verzekeraars geldt dat dit afhangt van de afspraken die daarover in het contract met de verzekeraar staan. Ik kan me bijvoorbeeld voorstellen dat daarin verschillen zijn tussen natura- en restitutieverzekeringen.

Voor contracten via/met een zorggroep geldt dat de zorggroep de aanbieder is (zie hierboven). Het is dan de zorggroep die declareert. Het kan natuurlijk zo zijn (hangt weer van de afspraken met de uitvoerder af) dat de uitvoerder uiteindelijk de declaratie verzorgt, maar hoe dat er uit zou moeten zien weet ik niet.

Een fysio is werkzaam in een regio waar én een zorggroep zit die alleen BLCN-leden contracteert én CZ preferente zorgverzekeraar is waardoor hij sowieso niet vergoed wordt. Deze persoon heeft dan alleen nog de mogelijkheid om ongecontracteerd te gaan werken. Deze persoon kan er dan voor kiezen om het maximale NZa tarief door te rekenen aan de deelnemer die vervolgens ongeveer 75% van het tarief van die zorgverzekeraar terugkrijgt (in het geval van CZ, VGZ en Zilveren Kruis betekent dat een behoorlijk bedrag dat door de deelnemer moet worden opgehoest, maar ook bij de zorgverzekeraars die wel het NZa tarief vergoeden moet de deelnemer nog steeds zelf 25% betalen). Ik verwacht dat het feit dat deelnemers zelf een deel moeten betalen wel een invloed zal hebben op de instroom en het betekent ook dat je als uitvoerder veel moeite moet doen om van alle deelnemers je

betalingen te krijgen maar je creëert zo wel een mogelijkheid om ongecontracteerd toch meer te ontvangen dan gecontracteerd. Hoe zien jullie dit?

Wij begrijpen deze redenering, maar dit is inherent aan het feit dat zorgverzekeraars geen contracteerverplichting maar een zorgplicht hebben en zelf mogen bepalen door welke beroepsbeoefenaren ze de zorg willen laten leveren. Overigens kan de bedoelde fysio natuurlijk wel proberen een (individueel) contract af te sluiten bij de andere zorgverzekeraars (het volgsbeleid is niet dwingend voor de zorgaanbieder).

Nationale Diabetes Challenge : inschrijving is weer geopend.

De Nationale Diabetes Challenge is een initiatief van de Bas van de Goor Foundation waarbij deelnemers door middel van een 20-weeken durend wandelprogramma werken aan een gezonde leefstijl. Omdat het doel van deze challenge (meer plezier in bewegen) maar ook de doelgroep (mensen met diabetes maar ook anderen met een chronische aandoening) veel raakvlakken heeft met het Cool-programma, kan samenwerken heel interessant zijn. Dat kan al heel laagdrempelig door aan te sluiten bij een bestaande groep in jouw buurt maar eventueel ook door zelf een challenge te organiseren. Let wel: aan dat laatste zijn kosten verbonden.

Op de website www.nationalediabeteschallenge.nl is meer informatie te lezen. Ook is er op het besloten deel van de website een presentatie te vinden over Cool en NDC die je kan gebruiken voor promotiedoeleinden. Mocht je zelf overwegen om een challenge te organiseren dan kan je een mail sturen naar ndc@bvdgf.org onder vermelding van Cool.

Cool-sessie bij de Nederlandse Zorgautoriteit

Op woensdag 13 november mochten we op uitnodiging van de Nederlandse Zorgautoriteit een Cool-sessie geven aan 21 geïnteresseerde NZa-medewerkers. Gedurende 2 uur hebben we deze mensen kunnen informeren over de ins- en outs van de GLI en hebben ze aan den lijve ondervonden hoe het is om als Cool-deelnemer aan de slag te gaan met je eigen leefstijl. We zijn met deze groep aan de slag gegaan met het thema slaap. Ons doel was vooral om deze belangrijke stakeholder kennis te laten maken met het Cool-programma en de leefstijlcoach. Gezien de positieve reacties en het feit dat deze sessie uitermate goed werd ontvangen lijken we in deze opzet te zijn geslaagd.

Kaart GLI aanbieders Nederland: bericht vanuit het RIVM

Het RIVM heeft op basis van Vektis-data een overzicht gemaakt van alle geregistreerde aanbieders van de gecombineerde leefstijlinterventie in Nederland. Via Loketgezondleven.nl kun je deze overzichtskaart en [bijbehorende tabel bekijken](#).

Het kaartje/tabel geeft weer bij welke praktijken in Nederland een geregistreerde GLI aanbieder werkzaam is. Vanwege de AGV mogen er geen individuele zorgverleners weergegeven worden. Daarom is er gekozen voor praktijken ervan uitgaand dat het voor potentiële deelnemers en professionals fijn is om te weten bij welke praktijk ze terecht kunnen met vragen over de GLI in hun gemeente of regio. Tot nu toe gaat het om mensen die een registratie GLI hebben. De kanttekening die daarbij wordt gemaakt is dat dit niet wil zeggen dat ze ook daadwerkelijk een contract hebben bij een zorgverzekeraar of al daadwerkelijk aan de slag zijn. In 2020 wordt informatie toegevoegd welke GLI-licentie deze uitvoerders hebben.

Het kaartje is dus nog volop in ontwikkeling, verwacht wordt dat er begin 2020 nog informatie aan wordt toegevoegd over de licentie (welk programma wordt aangeboden) en de zorgverzekeraars waarmee de praktijk een contract heeft.

Belangrijke data:

Data startinstructie:

De data van de fysieke bijeenkomsten zijn: woensdag 5 feb Amersfoort (middag), donderdag 5 maart Eindhoven (ochtend) en vrijdag 8 mei Amersfoort (ochtend).

Let op: [de procedure van de startinstructie is gewijzigd](#)! Voordat je kunt inschrijven op één van deze data, dien je eerst de e-learning doorlopen te hebben. Mocht je je aan willen melden voor de e-learning dan kan je een mail sturen naar info@leefstijlinterventies.nl.

Cool-training (tweedaagse):

Bij de Academie voor Leefstijl en Gezondheid op [17 februari en 16 maart 2020 \(van 9.30 tot 15.30\)](#) en op [7 mei en 11 juni 2020 \(van 10.00 tot 16.00\)](#) in Ede. Deze training is onlangs door KABIZ geaccrediteerd voor 14.5 punt.

[Hier vind je onze eerder verschenen nieuwsbrieven.](#)