

Cool nieuwsbrief voor professionals, nummer 21

Check op licentie door zorgverzekeraars

Uit controles van de zorgverzekeraar blijken er uitvoerders de GLI te declareren die geen licentie van één van de drie erkende GLI's hebben. De reden waarom het ministerie en de zorgverzekeraars gekozen hebben voor een licentiestructuur is om te kunnen garanderen dat alleen erkende programma's uitgevoerd worden en uitvoerders niet willekeurige programma's gaan uitvoeren onder de vlag van de GLI. Als programma-eigenaar is het van belang dat we de kwaliteit van de interventie kunnen borgen, het hebben van een licentie verbind je als uitvoerder aan de inhoud van een programma en de bijbehorende voorwaarden om het programma te mogen uitvoeren. Mocht je als licentiehouder opmerken dat er in jouw regio sprake is van oneigenlijke concurrentie door uitvoerders die onder de vlag van Cool opereren zonder licentie, dan verzoeken we je om dit bij ons te melden. Zorgverzekeraars zien strikt toe op het bezit van een licentie en ontvangen daarvoor per kwartaal een overzicht van onze licentiehouders. Verricht iemand activiteiten onder de noemer van Cool maar bezit deze persoon geen licentie, dan betekent dit dat er onrechtmatig verrichtingen worden gedeclareerd onder de noemer van Cool waarvoor deze uitvoerder persoonlijk aansprakelijk is.

Belangrijk- check je AGB-code

De zorgverzekeraars hebben tevens gevraagd om een lijst van onze licentiehouders inclusief AGB-code. Om het voor iedereen makkelijk te maken hebben we een complete lijst van licentiehouders gepubliceerd op het besloten deel van onze website.

De vraag aan de licentiehouders: wil je svp controleren of de juiste AGB code vermeld staat? Het moet de AGB code zijn waarop je Cool declaratie wordt ingediend. Indien er geen AGB code achter je naam staat, dan hebben we deze niet terug kunnen vinden in het systeem. Zou je dan svp deze per email aan ons willen laten weten?

Graag ontvangen we uiterlijk 2 oktober a.s. jullie respons zodat we de complete en juiste lijst naar de zorgverzekeraars kunnen doorsturen. [Klik hier voor de lijst met licentiehouders en AGB codes.](#)

Aanpassing van de NZa tarieven 2020

Wij ontvingen van de NZa het hiernavolgende bericht met het verzoek dit met onze achterban te communiceren.

Bij het indexeren van de maximumtarieven 2020 voor de gecombineerde leefstijlinterventie is een verkeerd basistarief gebruikt. Dit betekent dat het maximumtarief dat door ons is vastgesteld in tariefbeschikking TB/REG-20618-01, hoger is uitgevallen dan op grond van de indexatie noodzakelijk is. Het betreft daarbij specifiek de prestaties 'behandelfase per kwartaal' en 'onderhoudsfase per kwartaal'. Het gaat hierbij om een relatief kleine aanpassing van respectievelijk €0,80 en €0,54 per kwartaal.

De NZa heeft om deze reden de tariefbeschikking TB/REG-20618-01 ingetrokken. Deze tariefbeschikking is vervangen door tariefbeschikking TB/REG-20618-02. Hieronder treft u de maximumtarieven voor het jaar 2020 voor de prestaties GLI in de gecorrigeerde tariefbeschikking:

Prestaties gecombineerde leefstijlinterventie	Maximumtarief 2020
Intake	€ 59,51
Behandelfase per kwartaal	€ 111,32
Onderhoudsfase per kwartaal	€ 75,72

Declaratie van de kwartalen

De Nederlandse Zorgautoriteit heeft aangegeven dat de kwartaaltelling NIET om jaarkwartalen gaat maar dat het om schuivende kwartalen gaat die afhangen van je startmoment. Dit startmoment wordt bepaald door je eerste groepssessie. Dit betekent concreet dat de kwartalen per groep zullen verschillen en dat je goed moet bijhouden hoe het groeps-kwartaal loopt zodat je niet in de knel komt met je declaraties. In elk kwartaal moet er immers een face-to-face contactmoment met je deelnemer zijn. Om je daarbij te helpen hebben we een **kwartaal-planner-hulp** in Excel gemaakt. In deze planner kun je voor al je deelnemers de presentie bijhouden en meteen zien tot waar de kwartalen voor de groep lopen. Je vindt de kwartaalplanner op het besloten gedeelte van onze website, je dient hiervoor ingelogd te zijn.

Let op: het kan zijn dat zorgverzekeraars/zorggroepen niet in lijn handelen met deze beleidsregel van de NZa. In dat geval zou ik ze met klem doorverwijzen naar de NZa om problemen met je declaratie te voorkomen!

Uit de intervisie → in de Nieuwsbrief

We hebben het afgelopen kwartaal van een groot aantal licentiehouders een intervisieverslag mogen ontvangen. Vanaf nu zullen we met enige regelmaat een onderwerp uit de intervisieverslagen oppakken en dit verder uitwerken en toelichten.

Vandaag geven we een toelichting op **DE INTAKE**.

Doelstelling van de intake is enerzijds om elkaar te leren kennen. Je deelnemer kan zijn/haar vragen kwijt over het leefstijltraject en jij kunt als coach je deelnemer leren kennen én de motivatie voor het traject toetsen. De intake sluit je dan ook gezamenlijk af met een besluit om al dan niet het traject voort te zetten en het is verstandig om dit ook in het begin van het gesprek kenbaar te maken. Daarnaast is de intake ook bedoeld om zicht te krijgen op alles wat er speelt rondom je coachee en wat hij of zij wil bereiken met het leefstijltraject. Dat is best veel voor één gesprek en dat laat niet veel ruimte voor een echt coachingsgesprek. Daarbij komt dat je ook nog een uitgebreide verslaglegging (in de vorm van de gecombineerde intake en resultaatmeting) moet bijhouden. Een aantal tips en suggesties die werden aangedragen door uitvoerders uit de praktijk en die door het Expertisecentrum Leefstijlinterventies worden ondersteund:

- Laat de deelnemer vooraf de resultaatmeting invullen zodat je ter plekke daar minder tijd mee kwijt bent.
- Zorg dat je in elk geval de verplichte velden invult van de resultaatmeting en kies uit de optionele velden de vragen die het beste bij jou en je coachee aansluiten. Overigens kun je zelf altijd nog andere vragen invoegen!
- Verplaats de “intake van het onderhoudsprogramma” naar voren zodat je meer ruimte in het basisprogramma hebt voor een (of zelfs twee) extra individueel gesprek(ken). Zoals eerder aangegeven in [nieuwsbrief 19](#) is deze intake nog een erfenis uit de pilot die je nu als individuele contacttijd kan inzetten.

Belangrijke data:

Geplande startinstructies:

- woensdag 2 oktober 2019 Amersfoort (13.00-16.00, uitloop tot 16.30) **Vol**
- vrijdag 15 november 2019, Eindhoven, (9.30-12.30, uitloop tot 13.00) **Nog plekken beschikbaar**

Heb je interesse om deel te nemen, kijk dan op de [website](#) hoe je je hiervoor inschrijft.

Cool-training (tweedaagse) bij de Academie voor Leefstijl en Gezondheid op [9 oktober en 6 november](#) en op [4 en 25 november](#) in Ede.

Voor de mensen die graag meer willen weten over het contracteringsproces zijn er nog een paar plekken vrij bij de Informatiesessie [In cont\(r\)act met Menzis](#) op 2 oktober in Amersfoort. In tegenstelling tot wat de titel wellicht laat vermoeden kunnen hier ook algemene vragen over de contractering worden gesteld. Naast Menzis zullen ook de NZa en de BLCN vertegenwoordigd zijn om al jouw vragen over de contractering te beantwoorden.

Nieuwe materialen op de website:

De termen BLCN-leefstijlcoach en GLI-uitvoerder worden vaak door elkaar gebruikt. Maar niet iedere leefstijlcoach die is aangesloten bij de BLCN is ook automatisch een uitvoerder van de GLI/Cool. En niet iedere Cool-uitvoerder is persé een leefstijlcoach. Ook diëtisten, fysiotherapeuten en oefentherapeuten met een aantekening GLI in hun eigen beroepsregister mogen de GLI/Cool uitvoeren. Om dit onderscheid wat duidelijker te maken is er een schema gemaakt dat dit verschil wat inzichtelijker maakt: <https://www.leefstijlinterventies.nl/stappenplan-cool/>

Cool in het nieuws:

[Artikel van Lianne van den Dungen en Ruth Sas in AD.](#)

[Artikel van Leila Meijer en Mieke Bauduin in De Limburger.](#)

Wist je dat...

... Celeste van Rinsum die is gepromoveerd op het Cool-programma recent een [nieuw artikel](#) heeft gepubliceerd over de lessen die geleerd kunnen worden over de implementatie van het Cool-programma. Zeer interessant leesmateriaal voor iedereen die nu bezig is met het opzetten van het programma. Belangrijk om te weten dat:

- het artikel gaat over de pilot waarbij alleen is gekeken naar de implementatie van het basisprogramma. Daarmee is de looptijd veel korter (8 maanden) en het aantal groepsessies ook de helft.
- In dit artikel ook gekeken is naar de kinderleefstijltrajecten uit de pilot.
- De belangrijkste aanbeveling voor de leefstijlcoaches: ondernemerschap! De conclusie die getrokken wordt is dat het cruciaal is voor het welslagen van Cool op locatie dat er blijvend gewerkt moet worden aan een goed lokaal netwerk.
- Erg positief: 46% van de ondervraagde stakeholders (uit de pilot periode!!) geeft aan dat de leefstijlcoach een welkome aanvulling is op het huidige palet aan zorgverleners. En 48% geeft aan dat het leefstijlprogramma een waardevolle toevoeging biedt in de zorg.

... we op regelmatige basis samenzitten met Huis voor Beweging en GGD Gelderland, de interventie-eigenaren van Beweegkuur en Slimmer. Ons doel is als collectief sterker naar buiten te kunnen treden en er met zijn allen voor te zorgen dat de GLI binnen Nederland goed op de kaart wordt gezet.