



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

De gecombineerde leefstijlinterventie (GLI)

Overgewicht aanpakken d.m.v.
leefstijl

Vincent Fleurke
Beleidsmedewerker
Directie Zorgverzekeringen
Ministerie van VWS



Ontstaan GLI in NL

'Ik at mijzelf dik om een maagoperatie te krijgen'

Vrouw | 13 jan.

Lissy vertelt in het programma [De Monitor](#) over hoe zij zich dik at om in aanmerking te komen voor een maagoperatie. Door de operatie viel ze vijftig kilo af en onderging ze een ware metamorfose, óók mentaal. De uitzending is zondag om 22.40 uur te zien op NPO 2. Bekijk alvast het fragment hierboven.



Kwart van alle Nederlandse jongvolwassenen heeft overgewicht

Vijftien procent van de Nederlanders heeft ernstig overgewicht

Mes vaker in obesitas

ANALYSE ENQUÊTE

De Nederlander wordt langer en dikker – overgewicht is nu de norm

Zowel mannen als vrouwen zijn sinds 1981 langer en zwaarder geworden. Vooral overgewicht is een probleem: meer dan de helft van de Nederlanders is inmiddels te zwaar.

Renske Marseille 27 november 2019, 7:52



Ontstaan GLI in NL (2)

- GLI al in **2009** door ZIN geduid als effectieve en dus verzekerde zorg voor mensen met overgewicht en obesitas (met uitzondering van begeleiden bij beweging)
- D.m.v. pilots is duidelijk geworden hoe een GLI programma eruit moet zien en wat die zou moeten kosten
- Vastgelegd in addendum ZIN en prestatie- en tariefbeschrijving Nza in 2018
- Sinds 1 januari **2019** kunnen verzekeraars inkopen en wordt GLI vergoed vanuit basispakket.



Belangrijkste criteria GLI

Moet drie componenten bevatten: Advies over en begeleiding bij:

- gezonde voeding en gezonde eetgewoontes
- gezond bewegen conform de richtlijn Gezond Bewegen
- realiseren gedragsverandering

- 2-jarig programma: behandelfase en onderhoudsfase
- Het daadwerkelijke bewegen realiseert de deelnemer in de eigen woon-/leefomgeving (geen Zvw-zorg)

- Voor iedereen vanaf een matig verhoogd GGR (gewicht gerelateerd gezondheidsrisico).

- Competenties op niveau van een HBO-leefstijlcoach, (beschikken over competenties die het programma vereist) → Aparte beroepsgroep: weerstand brancheverenigingen, met name Diëtisten en Huisartsen.



Organisatie van GLI in NL

- Erkenning RIVM nodig door opname in database (o.a. toets effectiviteit) + toets Zorginstituut
- Aanvankelijk drie GLI-programma's erkend, inmiddels zijn het er zes + digitale variant van KDO.



- Zorgverzekeraar bepaalt welke programma's hij inkoopt en bepaalt wie mag doorverwijzen.



Wat waren de opstartproblemen?

- Aanbod kwam langzaam op gang, maar verzekeraars ook bang voor grote toestroom
- Declaratie problemen doordat zorgverzekeraars gingen inkopen via zorggroepen
- Huisartsen kenden GLI niet of wilden niet doorverwijzen (vertrouwden het niet)
- Klachten over lage tarief
- Problemen mbt opleidings- en bijscholingseisen



Kosten

- NZa heeft Max-Max tarief opgesteld, aanvankelijk 800 euro per jaar. Is totaalbedrag voor:
 - Intake
 - Behandelfase (declaratie per kwartaal)
 - Onderhoudsfase (declaratie per kwartaal)
- In 2021/2022 kostenonderzoek Nza wat leidde tot flink hoger max tarief per 2023: kleine 1200 euro.

Voor de GLI gedeclareerd bedrag per kalenderjaar

2019	1,5	
2020	3,8	
2021	11,5	
2022	21,1	
2023	41,5	
2024 (t/m 31 mei 2024)		16,7
Totaal	96,2	



Resultaten

- Monitoring vindt plaats door RIVM, laatste rapportage is heel recent (cijfers t/m mei 2024)
- Sinds 2019 zijn 121 duizend personen begonnen met GLI
- Gemiddeld 5 % gewichtsverlies en buikomvang met bijna 5% afgenomen.
- Kwaliteit van leven bijna 13 punten hoger
- Effect medicatie: 7.1 % verlies, versus 4,4 bij deelnemers die geen medicatie gebruiken.



Discussie- en ontwikkelpunten

- Opleidingsniveau leefstijlcoaches
- BTW
- Netwerkaanpak (juiste mensen naar GLI)
- GLI op maat / gespecialiseerde GLI
- GLI's voor verschillende aandoeningen?



Meer informatie:

- www.loketgezondleven.nl
- www.partnerschapovergewicht.nl

Aanbod gecombineerde leefstijlinterventies





Wat is de rol van de huisarts?

- Huisarts is de poortwachter voor de zorg
- Daarom: vóór het aanbieden of starten van een GLI vindt diagnostiek via de huisarts plaats
- De huisarts is primair de verwijzer (internist kan ook)
- Huisarts moet de sociale kaart goed kennen



Wat is de rol van de leefstijlcoach?

- Zet mensen aan tot gezonder eten, meer bewegen en gedragsaanpassing in relatie tot voldoende ontspanning en slaap
- Houdt contact met de huisarts over de patiënten
- Moet contact leggen met de gemeente voor het lokale beweegaanbod



Wat is de rol van de zorgverzekeraar?

- Zorgverzekeraar heeft zorgplicht en moet zorgen dat iedereen die aanspraak maakt op GLI, een programma kan volgen
- Bepaalt zelf welke programma's worden ingekocht en vergoed





Wat is de rol van de gemeente?

- Voor effectieve interventie is aansluiting nodig bij het sociale domein
- Op gemeente wordt beroep gedaan om voorzieningen en gemeentelijk beweegaanbod op orde hebben
- Rol gemeente bij GLI (nog) niet in regelgeving vastgelegd