# **Beoordelingskader leefstijl-programma’s (GLI) voor aanspraak uit basisverzekering** Eerste lege kolom in te vullen door interventie eigenaar. Aanvullende aspecten voor kinderen alleen invullen als dit (ook) de doelgroep is. Graag uploaden in word (niet pdf) voor invulbaarheid.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **item** | **Ja/nee, omschrijving zoals beschreven in de documentatie van de interventie-eigenaar met documentverwijzing incl. paginanummer**  *[interventie eigenaar]* | **Opmerking medisch adviseurs**  *[in te vullen door ZN]* | **Relevantie voor aanspraak als GLI (in orde, niet helemaal in orde, maar wordt gecompenseerd, belemmering voor aanspraak, te weinig info)**  *[in te vullen door ZN]* |
| **1.** | **Inhoud en vorm programma** |  |  |  |
| 1.1 | Omvat de GLI advies en coaching over gezonde leefstijl: voeding, beweging én gedragsverandering (en voor kinderen: gezond slapen)? |  |  |  |
| 1.2 | **Begripsbepaling | *Intensiteit*** is: Het aantal contacten en type interventies/activiteiten; in de intensieve fase en de onderhoudsfase? -----------------------------------------------------------------  1.2.a. Hoe wordt de **beweegcomponent** van de interventie vormgegeven?  In welke intensiteit per onderstaande opties;  *1. realiseren in hun eigen woon-/leefomgeving (en) 2. bij sportverenigingen (en) 3. bij een beweegaanbod in het sociale domein*  1.2.b Hoe wordt de coaching op **voeding** in de interventie vormgegeven; in de intensieve fase en de onderhoudsfase?  In welke intensiteit?  1.2.c. Hoe wordt de coaching op **gedragsverandering** in de interventie vormgegeven?  In welke intensiteit?  1.2.d. Voor kinderen: Hoe wordt de coaching ‘**gezond slapen’** in de interventie vormgegeven?  In welke intensiteit? |  |  |  |
| 1.3 | Duurt het programma 24 maanden, waarvan het eerste jaar een intensieve fase en het tweede jaar een onderhoudsfase?  Indien andere tijd-verdeling per fase: Welke perioden en toelichting geven |  |  |  |
| 1.4 zie ook 1.2 | Hoeveel tijd (contactmomenten) wordt besteed aan het verhogen van **lichamelijke activiteit** in de intensieve fase? En in de onderhoudsfase?  Welke intensiteit van aanzetten tot bewegen?  Welke intensiteit van begeleiden bij bewegen? |  |  |  |
| 1.5 | Is het een groepsprogramma met individuele sessies, of alleen individuele sessies? (bij het laatste is de vraag in hoeverre dit doelmatig kan zijn)  Voor kinderen: In welke verdeling is sprake van groepsprogramma en individuele gezins-sessies per fase? |  |  |  |
| 1.6 | Worden alle contactmomenten (in principe) fysiek uitgevoerd of bevat het programma ook digitale (eHealth) componenten?  In welke verhouding per fase? |  |  |  |
| 1.7 | Welke methoden worden toegepast om een blijvende gedragsverandering te ondersteunen? |  |  |  |
| 1.8 | Beschrijft het programma hoe gesignaleerd wordt dat de motivatie (voor kinderen: van een kind en/of systeem) afneemt, of dat een deelnemer dreigt af te haken? |  |  |  |
| 1.9 | Wordt een deelnemersovereenkomst gevraagd bij de start van het programma? En bevat deze overeenkomst een sanctie op uitval? |  |  |  |
| 1.10 | Op welke manier wordt aandacht besteed aan individuele wensen, voorkeuren en belemmeringen rondom gedragsverandering bij verzekerden? |  |  |  |
| 1.11 | Wordt het programma monodisciplinair of door een (multidisciplinair) team aangeboden?  Door welke disciplines? |  |  |  |
| 1.12 | Als het programma door een team wordt aangeboden, beschrijft het programma hoe de integraliteit van het programma gewaarborgd wordt? |  |  |  |
| 1.13 | Horen alle onderdelen van het programma in een GLI thuis? |  |  |  |
| 1.14 | Zo niet, zijn de onderdelen van het programma die niet in een GLI thuishoren verzekerde zorg? |  |  |  |
| 1.15 | Overige opmerkingen over de inhoud van het leefstijlprogramma. |  |  |  |
| **2** | **Doel en doelgroep leefstijlinterventie** |  |  |  |
| 2.1 | Is de doelgroep conform de Zvw-criteria?  Heeft een arts de medische indicatie gesteld voor deelname aan de GLI?  Voor kinderen: Heeft een Centrale Zorgverlening de verwijzing naar GLI verzorgd? |  |  |  |
| 2.2 | Voor kinderen:  Wordt het ‘systeem’ van het kind actief betrokken bij het adviseren en coachen van het kind?  Hoeveel (percentage) contactmomenten van een zorgverlener met alleen de ouders/verzorgers in afwezigheid van het kind  en  Hoeveel (percentage) contactmomenten van een zorgverlener met alleen het kind in afwezigheid van de ouders/verzorgers in de intensieve fase en de onderhoudsfase? |  |  |  |
| 2.3 | Is motivatie een inclusiecriterium? |  |  |  |
| 2.4 | Zijn er nog bijzondere in- en exclusiecriteria? |  |  |  |
| 2.5 | Hoe vindt toeleiding naar de GLI plaats? |  |  |  |
| 2.6 | Welke doelen worden benoemd? |  |  |  |
| 2.7 | Met welke uitkomstmaten worden de doelen gemeten?  Voor kinderen:  1.de gewicht-naar-lengtecurve 2. welke secundaire uitkomstmaten? |  |  |  |
| **3** | **Over de interventie-aanbieders** |  |  |  |
| 3.1 | Beschrijft het programma functioneel welke competenties vereist zijn om de interventie naar behoren uit te voeren? |  |  |  |
| 3.2 | Is minimaal één persoon van het behandelteam een professional met competenties vergelijkbaar met die van de HBO-(kinder)leefstijlcoach? |  |  |  |
| 3.3 | Wordt registratie als (kinder)leefstijlcoach in het register van BLCN vereist? |  |  |  |
| 3.4 | Hoe is kennis en /of samenwerking van het sociale domein binnen het behandelteam geborgd, voor wat betreft:   * Schuldhulpverlening * Sport- en beweegaanbod * Activiteiten op het gebied van gezonde voeding * Psychosociale ondersteuning   Aanvullend voor kinderen:   * Opvoedondersteuning * Activiteiten op sociaal-emotionele ontwikkeling |  |  |  |
| **4** | **Overige voorwaarden GLI** |  |  |  |
| 4.1 | **Afstemming**: Stemt de zorgaanbieder regelmatig af met de verwijzend huisarts? Of als andere verwijzers geaccepteerd worden, is duidelijk wie het aanspreekpunt is?  Met welke frequentie vindt afstemming plaats, in beide fasen met - Voor kinderen: De Centrale Zorgverlener? - De Huisarts? - De Beweegomgeving?  - Eventuele anderen? |  |  |  |
| 4.2 | Bevat het programma verplichte elementen die geen verzekerde zorg zijn?  Moet een verzekerde een eigen bijdrage betalen?  Zo ja, welke activiteiten en welke financiële bijdrage? |  |  |  |
| 4.3 | Wordt duidelijk benoemd hoe de groepsbijeenkomsten en de individuele sessies voorbereid moeten worden? |  |  |  |
| 4.4 | Worden alle indicatoren voor de RIVM-monitor verzameld?  En is er een bevestiging van de interventie-eigenaar dat de resultaten aan RIVM-monitor worden aangeleverd? |  |  |  |
| **5** | **Overige opmerkingen** |  |  |  |
| 5.1 | Indien gebruik gemaakt wordt van eHealth (bijv. apps), is het digitale aspect al geëvalueerd?  Zo ja, wat was daarvan de uitkomst? |  |  |  |