



Inkoopbeleid 2026-2027 Gecombineerde leefstijlinterventie (voor volwassenen)

Versie: 2.0

Datum: 25 september 2025

Wat leest u in dit inkoopbeleid?

Over versie 2.0	3
Belangrijkste wijzigingen	4
Wat we willen bereiken	5
Voorwaarden overeenkomst	6
Tarieven en volume	8
Zorg die wij inkopen	9
Contracteerprocedure	10
Planning en termijnen	10
Naleving en controle	11
Aanvullingen en wijzigingen	11
Wij helpen u graag verder	12
Bijlage (1): Criteria om als samenwerkingsverband gekwalificeerd te kunnen worden	13

Over versie 2.0

Dit is op 25 september 2025 gewijzigd ten opzichte van versie 1.0.

De definitie van 'een matig verhoogd Gewichtsgelateerd Gezondheidsrisico (GGR) of hoger' is aangepast.

De GLI is verzekerde zorg voor volwassenen met een matig verhoogd gewichtsgelateerd gezondheidsrisico (GGR) of hoger.

In dit inkoopbeleid was 'een matig verhoogd GGR of hoger' nog gedefinieerd volgens de indicatiecriteria zoals opgenomen in de Zorgstandaard Obesitas. Inmiddels is deze Zorgstandaard Obesitas vervangen door de Richtlijn Overgewicht en obesitas bij volwassenen en kinderen. Uit de richtlijn volgt dat 'een matig verhoogd GGR of hoger' onder andere wat de BMI-waarden betreft, op een andere wijze gedefinieerd/afgebakend moet worden. Wij hebben de betreffende passage in het inkoopbeleid in overeenstemming gebracht met de richtlijn.

Overzicht wijzigingen per pagina

- Pagina 3: Hoofdstuk 'Over versie 2.0' is toegevoegd.
- Pagina 7: In het Hoofdstuk 'Voorwaarden overeenkomst' is de paragraaf 'De GLI is verzekerde zorg voor volwassenen (vanaf 18 jaar) met een matig verhoogd gewichtsgelateerd gezondheidsrisico (GGR) of hoger.¹' aangepast naar de huidige situatie.

Belangrijkste wijzigingen

In dit hoofdstuk hebben wij voor u de belangrijkste wijzigingen in het inkoopbeleid 2026-2027 ten opzichte van het inkoopbeleid 2024-2025 op een rij gezet. Lees voor alle wijzigingen ook de overige hoofdstukken.

De voorwaarde over het aanleveren van een overzicht van onderaannemers is aangevuld.

U levert periodiek op verzoek een overzicht aan bij Zilveren Kruis van de onderaannemers waarmee u een contract heeft afgesloten voor het leveren van de GLI. Uw onderaannemers tonen wij op onze zorgzoeker.

Omdat wij het belangrijk vinden dat onze verzekerden toegang hebben tot een actueel overzicht van het aanbod van zorg, is deze voorwaarde aangevuld met de verplichting om wijzigingen in het onderaannemersbestand binnen twee weken aan ons door te geven.

In dit inkoopbeleid zijn verder geen inhoudelijke wijzigingen doorgevoerd. Wel zijn er enkele tekstuele aanpassingen gedaan om de leesbaarheid te verbeteren. Daarnaast hebben we in het gelijknamige hoofdstuk duidelijker omschreven wat wij willen bereiken met dit beleid.

Wat we willen bereiken

In dit hoofdstuk leest u wat de kern van het inkoopbeleid is. En wat we met het inkoopbeleid willen bereiken.

We stimuleren onze verzekerden om gezonder te leven en te werken.

Bij Zilveren Kruis geloven we in een brede benadering van gezondheid. Gezondheid is meer dan niet ziek zijn; het omvat lichaam, geest, omgeving en relaties. Vanuit deze visie benaderen we gezondheid en de beleving daarvan. Ons doel is dan ook: 'Gezondheid dichterbij voor iedereen'. Vanuit deze visie stimuleren we verzekerden om gezonder te leven. Dit doen we op verschillende manieren, door [Actify](#), [Gezond Ondernemen](#), een [Gezond & Fitbundel](#) en ook door het inkopen van de Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI). Deze levert een belangrijke bijdrage aan het stimuleren van een gezonde leefstijl. Met dit inkoopbeleid geven we daar een concrete invulling aan.

De gecombineerde leefstijlinterventie (GLI) heeft als doel overgewicht terug te dringen.

Overgewicht leidt tot veel gezondheidsproblemen. Daarom is het belangrijk om overgewicht en obesitas terug te dringen. De GLI is hierbij onmisbaar en draagt bovendien bij aan het voorkomen van zorggebruik door het stimuleren van een gezonde leefstijl. De zorgkosten voor mensen met overgewicht of obesitas zullen hierdoor op de lange termijn afnemen.

De kracht van regionale samenwerking in preventie.

Door de zorg lokaal te organiseren en samen te werken met regionale partners, kunnen we de kwaliteit van de zorg verbeteren en ervoor zorgen dat preventieve maatregelen beter aansluiten bij de specifieke behoeften van onze verzekerden. Dit leidt tot effectievere interventies en een gezondere bevolking. Bovendien vereist het goed inbedden van een GLI als leefstijlinterventie in een gemeente samenwerking tussen medische en sociaal domein professionals. Ongezonder gewicht hangt vaak samen met een ongezonde leefstijl en andere factoren zoals schulden, eenzaamheid, mentale problemen en medicatie. Daarom moeten alle relevante factoren op de juiste wijze en volgorde worden aangepakt, wat de noodzaak van een geïntegreerde aanpak en samenwerking tussen verschillende domeinen onderstreept. Voor meer informatie, zie de [Handreiking voor zorgverzekeraars en gemeenten bij de ketenaanpak Gecombineerde leefstijlinterventie \(GLI\)](#).

Iedereen in Nederland toegang tot goede zorg voor een betaalbare premie.

Daar staan we voor. Maar doen we nu niets? Dan moet in 2040 één op de vier werkenden een baan hebben in de zorg om aan de zorgvraag te voldoen. Het is een grote maatschappelijke uitdaging het tij te keren. Dat kunnen we niet alleen, dat krijgen we alleen samen voor elkaar. Hoe? Door zorg dichterbij mensen te brengen en tegelijk zorgprofessionals te ontlasten. Lees meer over [onze aanpak op onze website](#).

Voorwaarden overeenkomst

In dit hoofdstuk leest u wie voor een overeenkomst in aanmerking komt. En welke voorwaarden aan u gesteld worden.

Voor 2026-2027 sluiten wij een tweejarige overeenkomst met regio-organisaties.

Wij streven ernaar om in de regio's waar Zilveren kruis de grootste zorgverzekeraar is (de kernregio's) de GLI (voor volwassenen) in te kopen bij regio-organisaties. Voor een beschrijving van deze regio-organisaties verwijzen wij naar het [inkoopbeleid Organisatie & Infrastructuur 2026-2027](#).

Als een regio-organisatie de GLI niet kan of wil leveren, kopen wij de GLI in bij samenwerkingsverbanden die voldoen aan de criteria in Bijlage 1 *'Criteria om als samenwerkingsverband gekwalificeerd te kunnen worden'*.

In het geval dat we in bepaalde gemeenten geen regio-organisatie of samenwerkingsverband voor de GLI kunnen contracteren, en we daardoor niet aan onze zorgplicht kunnen voldoen, bieden we – uitsluitend in deze uitzonderlijke situaties – individuele zorgaanbieders GLI (leefstijlcoach) proactief en uit eigen beweging een overeenkomst aan.

Wij stellen voor de GLI voor volwassenen een aantal kwaliteitsvoorwaarden.

Wij hechten veel waarde aan goede begeleiding van onze verzekerden bij het veranderen van hun leefstijl. Dit is essentieel om een blijvende gedragsverandering in voeding en beweging te realiseren. Daarom zijn er specifieke kwaliteitsvoorwaarden waaraan u als regio-organisatie of als samenwerkingsverband moet voldoen om een overeenkomst voor de GLI af te kunnen sluiten:

1. U heeft als regio-organisatie voor 2026-2027 een overeenkomst Organisatie & Infrastructuur met Zilveren Kruis of u voldoet als samenwerkingsverband aan de criteria zoals opgenomen in Bijlage 1 *'Criteria om als samenwerkingsverband gekwalificeerd te kunnen worden'*.
2. U levert elektronisch declaraties aan bij Zilveren Kruis via de geldende Generieke Vektis standaard;
3. Voor/bij de uitvoering van het GLI-programma werkt u – door middel van een overeenkomst – samen met zorgaanbieders/GLI-uitvoerders. Deze zorgaanbieders/GLI-uitvoerders beschikken over de vereiste competenties en zijn, afhankelijk van het GLI-programma:
 - een leefstijlcoach (ingeschreven in het Register voor Leefstijlcoaches van de Beroepsvereniging Leefstijlcoaches Nederland (BLCN));
 - een diëtist of oefentherapeut (ingeschreven in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP) inclusief aantekening leefstijlcoach (GLI));
 - een fysiotherapeut (ingeschreven in het Kwaliteitsregister Fysiotherapie Nederland (KRF NL) van het KNGF inclusief aantekening leefstijlcoach (GLI) of in het kwaliteitsregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie inclusief aantekening leefstijlcoach (GLI));
 - een samenwerkingsverband waarin alle GLI-uitvoerders staan ingeschreven in één van bovenstaande registers met, daar waar vereist, de betreffende aantekening leefstijlcoach (GLI);
4. U werkt samen met GLI-uitvoerders die aantoonbaar werken met bewezen effectieve programma's, die als zodanig geregistreerd staan als GLI in het [kwaliteitsregister van het RIVM](#) en die zijn aangemerkt als verzekerde zorg door [Zorgverzekeraars Nederland](#)/Zorginstituut Nederland en Zilveren Kruis.

[U vindt hier de programma's die Zilveren Kruis vergoedt.](#) Raadpleeg onder 'Vragen & antwoorden' het antwoord op de vraag 'Wanneer komt mijn interventie in aanmerking voor een vergoeding van Zilveren Kruis?'

5. U werkt samen met de gemeente(s) in de regio van de klant en u heeft inzicht in de beweegprogramma's van die gemeente(s). U overlegt hierover minimaal twee keer per jaar met de betreffende gemeente(s);
6. U zorgt ervoor dat de GLI-uitvoerders de gegevens van hun deelnemers aan een GLI-programma invoeren in het GLI-register van het RIVM volgens de procedure zoals deze op [de website van het RIVM](#) is beschreven. Zoals aangegeven moeten de deelnemers daarvoor eerst een toestemmingsformulier ondertekend hebben. U garandeert dat elke deelnemer in ieder geval wordt gevraagd of hij/zij het toestemmingsformulier al dan niet wil ondertekenen.
7. U levert periodiek op verzoek een overzicht van de onderaannemers waarmee u een contract heeft afgesloten voor het leveren van de GLI aan bij Zilveren Kruis. Het format voor aanlevering zal onderdeel uitmaken van de overeenkomst Gecombineerde leefstijlinterventie (voor volwassenen). Wij tonen uw onderaannemers ook op de zorgzoeker. Omdat wij het belangrijk vinden dat onze verzekerden toegang hebben tot een actueel overzicht van het aanbod van zorg, geeft u daarnaast wijzigingen in het onderaannemersbestand binnen twee weken aan ons door.

In uitzonderingsgevallen kan Zilveren Kruis proactief en uit eigen beweging een overeenkomst aanbieden aan individuele zorgaanbieders CLI (leefstijlcoach).

Deze individuele zorgaanbieders GLI (leefstijlcoach) zorgen ervoor dat de GLI wordt geleverd door een leefstijlcoach die is ingeschreven in het Register voor Leefstijlcoaches van de Beroepsvereniging Leefstijlcoaches Nederland (BLCN), of door een diëtist of oefentherapeut die staat ingeschreven in het Kwaliteitsregister Paramedici (KP) met de aantekening leefstijlcoach (GLI). Ook is het mogelijk dat een fysiotherapeut deze zorg levert, mits hij of zij is ingeschreven in het Kwaliteitsregister Fysiotherapie Nederland (KRF NL) van het KNGF, of in het kwaliteitsregister van Stichting Keurmerk Fysiotherapie, beide met de aantekening leefstijlcoach (GLI).

Voor de individuele zorgaanbieders GLI (leefstijlcoach) gelden dezelfde hierboven vermelde kwaliteitsvoorwaarden om voor een overeenkomst in aanmerking te komen, waarbij deze voorwaarden dan gelezen moeten worden als aangepast aan de situatie van de individuele zorgaanbieder GLI (leefstijlcoach).

De CLI is verzekerde zorg voor volwassenen (vanaf 18 jaar) met een matig verhoogd gewichtsgelateerd gezondheidsrisico (CCR) of hoger.¹

Volgens de indicatiecriteria uit de Richtlijn Overgewicht en obesitas bij volwassenen en kinderen betekent vanaf een matig verhoogd GGR dat het moet gaan om:

- personen met een BMI vanaf 25 kg/m² tot 35 kg/m² in combinatie met een grote buikomvang. Voor vrouwen is dat 88 cm of meer. Voor mannen is dat 102 cm of meer.
- personen met een BMI vanaf 25 tot 35 kg/m² én één of meer ziekten die met overgewicht samenhangen (comorbiditeit).
- personen met een BMI vanaf 35 kg/m².

¹ Jongeren vanaf 16 jaar met een matig verhoogd GRR of hoger kunnen ook recht hebben op een GLI als hun behandelaar inschat dat de jongere baat kan hebben bij de GLI die op de [leest voor volwassenen](#) is geschoeid.

Voor mensen met een laag GGR wordt de GLI niet vergoed. Bij patiënten met een matig verhoogd GGR of hoger moet beoordeeld worden of een GLI-programma passend is. Wanneer een patiënt zowel GLI als ketenzorg krijgt, mag er geen losse prestatie diëtetiek vanuit de basisverzekering gedeclareerd worden voor dezelfde indicatie.

Wij hanteren als Zilveren Kruis een volgreleid voor de GLI voor het contracteren van regio-organisaties en samenwerkingsverbanden.

In gebieden waar we niet de preferente verzekeraar zijn, volgen wij in principe op verzoek van de regio-organisaties of samenwerkingsverbanden de afspraken die zij met hun preferente dan wel met een andere verzekeraar hebben gemaakt. Bij volgreverzoeken van zorgaanbieders die geen regio-organisatie of samenwerkingsverband zijn, maken we onze eigen afweging.

Voor nieuwe aanbieders gelden dezelfde voorwaarden om een overeenkomst te krijgen.

In 2026 en 2027 hebben nieuwe GLI-aanbieders de mogelijkheid om een overeenkomst te sluiten, binnen de kaders van en met inachtneming van het bepaalde in dit inkoopbeleid. Voor deze nieuwe aanbieders zijn er geen aanvullende toetredingsvoorwaarden van toepassing.

Zonder overeenkomst heeft u een machtiging nodig.

Deze machtiging heeft u vooraf nodig om onze verzekerden te begeleiden. Deze machtiging kunt u vinden op de [zorgsoortpagina](#) onder het kopje 'Machtiging aanvragen'.

De contractant voldoet aan de Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza).

Wij gaan ervan uit dat u aan de vereisten van de Wtza voldoet en blijft voldoen. Mocht u niet (meer) voldoen aan de vereisten van de Wtza, dan kunnen wij besluiten u geen overeenkomst aan te bieden of de overeenkomst met u te beëindigen. Wij zullen de overeenkomst in ieder geval beëindigen indien uw toelatingsvergunning van overheidswege wordt ingetrokken of indien (uiteindelijk) blijkt dat u ten onrechte niet over een toelatingsvergunning beschikt.

Let op! Per 1 januari 2025 is de vergunningplicht onder de Wtza gewijzigd. Dit betekent dat de vergunningplicht vanaf dan ook geldt voor alle zorgaanbieders die met minder dan 11 zorgverleners zorg verlenen op grond van de Zorgverzekeringswet of Wet langdurige zorg. Zie voor meer informatie [de website van het CIBG](#).

Tarieven en volume

In dit hoofdstuk leest u meer over de totstandkoming van de tarieven en het volume. En de publicatie van de tarieven.

We stellen onze eigen tarieven vast.

Dit doen we op basis van de NZa-maximumtarieven en andere factoren zoals de ontwikkeling van het loon- en prijspeil in Nederland. De tarieven ziet u voor het sluiten van de overeenkomst in het Zorginkoopportaal van VECOZO.

We maken geen afspraken over volumes.

Wel sturen we op kwaliteit en doelmatigheid van de geleverde zorg.

Zorg die wij inkopen

In dit hoofdstuk leest u meer over de zorg die wij inkopen. En wat onze overwegingen daarvoor zijn.

Kwaliteit van zorg heeft continu aandacht.

Passende zorg is de norm en komt terug in onze contracten. Daarbij verwachten wij van zorgaanbieders dat zij op innovatieve manieren de zorg fysiek en digitaal toegankelijker maken. Het gaat ook om invoering van de [passende zorgpraktijken](#) zoals die landelijk zijn vastgesteld en uitvoering van de implementatieagenda van [Zorgevaluatie en Gepast Gebruik](#). Daar waar concentratie van zorg gewenst is, gaan wij actief met zorgaanbieders, cliëntenorganisaties en andere betrokkenen in gesprek om deze beweging in gang te zetten. Lees meer over [kwaliteit](#) op onze website.

We zetten ons in voor verduurzaming.

Zilveren kruis wil bijdragen aan het verlagen van de klimaat- en milieu impact van de zorg. Dit doen we door, naast verduurzaming van de eigen bedrijfsvoering, zorgaanbieders te stimuleren om (verder) te verduurzamen door in gesprek te gaan en samen naar initiatieven en oplossingen te zoeken. We verwachten van zorgaanbieders dat zij:

- zich inspannen om bij te dragen aan het realiseren van de doelen van de Green Deal Duurzame zorg 3.0
- duurzaamheid verankeren in hun strategie; van kleinere zorgaanbieders verwachten we aandacht voor duurzaamheid in plannen en ontwikkelingen
- in hun jaarverslag of duurzaamheidsverslag rapporteren over hun duurzaamheidsprestaties voor zover beschikbaar bij de zorgaanbieder
- aantoonbaar voortgang boeken op de uitvoering van het mobiliteitsplan² gericht op terugdringen CO2-emissie t.g.v. vervoerbewegingen van medewerkers via de beschikbare rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit³ (alleen van toepassing bij zorgaanbieders met meer dan 100 fte).

We dragen bij aan inspiratie en handelingsperspectief voor zorgaanbieders door de verspreiding van groene voorbeelden in de zorgsector. Bekijk zn.nl/tabel-groene-initiatieven voor Groene Initiatieven die de zorgverzekeraars daartoe hebben verzameld of de websites van de GDDZ3.0 en Groene Zorgalliantie (GZA).

² Mobiliteitsplan, zoals opgenomen in de GDDZ 3.0 artikel 4.2.e

³ [Rapportageverplichting werkgebonden personenmobiliteit](#)

Contracteerprocedure

In dit hoofdstuk leest u stapsgewijs hoe de contractering in zijn werk gaat. Voor zorgaanbieders die voorgaande contractperiode al een contract met ons hadden en voor zorgaanbieders die voor het eerst een contract met ons willen.

Wij publiceren ons inkoopbeleid op 1 april 2025.

Antwoorden op veel gestelde vragen publiceren wij op [zorgsoortpagina](#). Als u vragen heeft die niet beantwoord worden op de website, dan vragen wij u uw vraag aan ons te stellen via het contactformulier op [zk.nl/zorgaanbieders/contact](#). Houd u er rekening mee dat wij vijf werkdagen nodig hebben om binnengekomen vragen te beantwoorden?

Wij kopen de zorg in via een digitale contracteerprocedure.

Voor het maken van afspraken met alle zorgaanbieders gebruiken wij het Zorginkoopportaal van VECOZO. Om te kunnen inloggen op dit portaal heeft u een geldig persoonlijk certificaat nodig met de juiste autorisatie. Als u deze autorisatie nog niet heeft, adviseren wij u om uw aanvraag tijdig in te dienen, aangezien het verwerken van een aanvraag maximaal vijf werkdagen kan duren. Ga naar [vecozo.nl/aanvragen-en-wijzigen](#) en kies vervolgens voor aanvragen en wijzigen voor zorgaanbieders om het online formulier voor het Zorginkoopportaal in te vullen.

Uiterlijk 30 september 2025 ontvangt u per e-mail een uitnodiging via VECOZO.

In het Zorginkoopportaal van VECOZO doorloopt u in de Uitvraagmodule een vragenlijst voor de overeenkomst 2026-2027. Nadat u de vragenlijst heeft ingevuld en bevestigd, accepteert u de voorgestelde overeenkomst 2026-2027 vervolgens in de Contracteermodule.

Planning en termijnen

In dit hoofdstuk leest u welke data belangrijk zijn. Zodat we met elkaar op tijd de afspraken voor het nieuwe jaar rond hebben.

Planning en termijnen contracteerprocedure GLI voor volwassenen

Datum	Onderwerp
1 april 2025	Publicatie inkoopbeleid GLI voor volwassenen 2026-2027.
Uiterlijk 30 september 2025	Zorgaanbieders ontvangen per email een uitnodiging. De vragenlijst staat klaar in de Uitvraagmodule van het Zorginkoopportaal van VECOZO.
12 november 2025	De aanbieders met een overeenkomst voor de GLI voor volwassenen 2026-2027 zijn voor onze klanten zichtbaar op de zorgzoeker van Zilveren Kruis.

Naleving en controle

In dit hoofdstuk leest u meer over hoe wij met naleving van (contract)afspraken en controles van declaraties omgaan.

Zilveren Kruis wil haar klanten verzekeren van kwalitatief goede en toegankelijke zorg.

Eén van onze verantwoordelijkheden is het beoordelen of de zorg die vergoed wordt, aan de wettelijke eisen voldoet en/of feitelijk en terecht geleverd is. Wij kennen hiervoor de volgende controleprocessen;

- Materiële controle
- Formele controle
- Fraudeonderzoek

U vindt het algemeen controle jaarplan Zvw op onze website.

U gaat daarvoor naar zk.nl/zorgaanbieders/declareren/controlleren. In dit jaarplan staan de controlemethodiek en de verschillende stappen daarin beschreven. Natuurlijk voeren wij onze controles altijd uit met inachtneming van de privacywetgeving (AVG en UAVG).

Wij kunnen spiegelinformatie inzetten als eerste stap in ons materiële controleproces.

Spiegelinformatie geeft u inzicht in uw declaratiegedrag ten opzichte van uzelf en/of andere zorgaanbieders. Ziet u eventuele foutieve of afwijkende declaraties? Dan corrigeert u die eenvoudig zelf. U ontvangt altijd een e-mail over de inzichten uit de spiegelinformatie. U kunt schriftelijk reactie geven of we maken een afspraak om het met elkaar door te nemen. Alleen als het nodig is volgt dan nog een materiële controle met algemene of specifieke controlemiddelen.

Wij beoordelen of de (contract)afspraken worden nageleefd.

Wij onderzoeken of zorgaanbieders zich aan de met Zilveren Kruis overeengekomen afspraken houden. Dit zijn bijvoorbeeld afspraken over zorgkosten, kwaliteit, doelmatigheid en transparantie. Ook hiervoor kunnen we spiegelinformatie [inzetten](#). [Net](#) als voor het delen van de voortgang op onze beleidsthema's.

Aanvullingen en wijzigingen

De eerste versie van dit inkoopbeleid is gepubliceerd op 1 april 2025, de tweede versie op 25 september 2025. Het is mogelijk dat hierop later aanvullingen of wijzigingen komen. Houdt u dit zelf goed in de gaten! U vindt deze aanvullingen en wijzigingen bij uw inkoopbeleid op zk.nl/zorgaanbieders. Andere onderwerpen die interessant zijn voor u vindt u daar ook.

Wij helpen u graag verder



Kijk op zk.nl/zorgaanbieders

Op onze website vindt u veel informatie. Heeft u het antwoord op uw vraag niet gevonden? Op zk.nl/zorgaanbieders/contact vindt u een overzicht van alle contactmogelijkheden en openingstijden.

Bijlage (1): Criteria om als samenwerkingsverband gekwalificeerd te kunnen worden

Om als samenwerkingsverband gekwalificeerd te kunnen worden dient er aan de volgende criteria voldaan te worden:

Algemeen

- Het samenwerkingsverband is een samenwerkingsverband van of voor zorgaanbieders dat als rechtspersoon of rechtsvorm in het Handelsregister is ingeschreven.
- Het samenwerkingsverband treedt op als hoofdcontractant en heeft bij Vektis een AGB-registratie met de kwalificatie 'Samenwerkingsverband GLI'.
- Het samenwerkingsverband is gevestigd in het werkgebied waar Zilveren Kruis de preferente zorgverzekeraar is (in een kernregio van Zilveren Kruis). Om zorg te kunnen verlenen in een kernregio moet het samenwerkingsverband ook in die kernregio gevestigd zijn.
- Het samenwerkingsverband bedient een regio van minimaal 50.000 inwoners.
- Het samenwerkingsverband heeft de zeggenschap statutair of reglementair geregeld.
- Het bestuur van het samenwerkingsverband heeft mandaat om met Zilveren Kruis contractuele afspraken te maken.
- Alle zorgaanbieders die in het samenwerkingsverband participeren of waar het samenwerkingsverband afspraken mee heeft, hebben zelfstandig een schriftelijke overeenkomst met Zilveren Kruis gesloten (als Zilveren Kruis voor die zorg een contracteerbeleid heeft geformuleerd).
- Het samenwerkingsverband garandeert dat door hemzelf en door de bij hem aangesloten zorgaanbieders met inachtneming van de mededingingsrechtelijke kaders wordt gehandeld.
- Het samenwerkingsverband heeft een website met voor de verzekerde voldoende duidelijke informatie over o.a. de inhoud van het/de aangeboden GLI-programma('s), de startdata en de wijze van aanmelden.

Samenwerking

- Het samenwerkingsverband heeft geformaliseerde schriftelijke samenwerkingsafspraken met alle zorgaanbieders die van belang zijn voor de uitvoering van de GLI-zorgprogramma's. Het samenwerkingsverband draagt zorg voor de naleving en periodieke evaluatie van deze afspraken. De samenwerkingsafspraken hebben betrekking op de inhoud van de te leveren zorg en de financiële afspraken tussen partijen.

Kwaliteit

- Het samenwerkingsverband besteedt aandacht aan de ontwikkeling van de eigen professionele organisatie en sluit daarbij aan bij de binnen de branche geldende normen.
- Het samenwerkingsverband heeft een kwaliteitscyclus waarin alle deelnemende zorgverleners participeren en waarbinnen verbeterafspraken worden gemaakt en bewaakt.
- Het samenwerkingsverband levert zorg en ondersteuning die is afgestemd op de zorgvraag van de patiënt (zorg op maat).
- Het samenwerkingsverband voert periodiek een klantervaringsonderzoek uit met daaraan gekoppeld een verbetercyclus.

Financiële verantwoordelijkheid en transparantie

- Het samenwerkingsverband stuurt jaarlijks vóór 1 juni, of op een bilateraal overeengekomen tijdstip, een door een accountant gecontroleerde of geaccordeerde jaarrekening van het voorafgaande jaar aan Zilveren Kruis toe.
- Het samenwerkingsverband is verantwoordelijk voor de afspraken zoals opgenomen in de overeenkomsten met haar ondercontractanten/onderaannemers voortvloeiend uit de overeenkomst gesloten met Zilveren Kruis.