

Betreft: Verwijzing huisarts/specialist voor GLI –programma SLIMMER/COOL/Beweegkuur/
Keer Diabetes2 Om (KDO)

Verwijsdatum:2023

Geachte leefstijlcoach,

Er is sprake van een matig of sterk verhoogd GGR bij één van mijn patiënten. In overleg met de patiënt is besloten om hem/haar aan te melden voor de Gecombineerde Leefstijl Interventie (GLI). Met deze verwijsbrief wil ik u graag verzoeken om de patiënt uit te nodigen voor een intake en op basis daarvan het programma in gang te zetten.

Persoonsgegevens patiënt

Naam patiënt	
Geboortedatum	
Geslacht	<input type="radio"/> man <input type="radio"/> vrouw
BSN	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Verzekering + verzekeringsnummer	
C-board starten door	<input type="radio"/> huisarts <input type="radio"/> leefstijlcoach

Reden voor verwijzing:

- BMI is hoger dan 25 én verhoogde kans op: diabetes slaapapneu
 hart- en vaatziekte artrose
 Buikomvang vrouw > 88 cm en man > 102
 BMI is hoger dan 30

Eventuele toelichting:

Naam en functie verwijzer:

AGB-code verwijzer:

Emailadres verwijzer:

Handtekening verwijzer en/of praktijkstempel:

Procedure bij gebruik verwijsbrief i.p.v. Zorgdomein (ZD) of cBoards:

De patiënt dient zelf contact op te nemen met één van de GLI aanbieders. Deze verwijsbrief kan hij/zij bij de intake overhandigen aan de leefstijlcoach. Hierbij hoort ook het toestemmingsformulier RIVM. Bijlage 1. Via cBoards is het mogelijk betrokken te blijven bij het GLI traject. De leefstijlcoach kan een board aanmaken en de patiënt en andere professionals uitnodigen.

Overzicht GLI aanbieders

Kijk op <https://www.rhogo.nl/themas/gecombineerde-leefstijl-interventie-gli/> voor een overzicht van de Leefstijlcoaches die zijn aangesloten bij de RHOGO en vallen onder contractafspraken die gemaakt zijn met zorgverzekeraars, waardoor deelname aan het programma vanuit de basisverzekering wordt vergoed.

De GLI wordt aangeboden in samenwerking met:



Leefstijlcoaches t Gooi



Bijlage 1



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Toestemmingsformulier register gecombineerde leefstijlinterventie (GLI-register)

Hierbij verklaar ik dat ik:

- de informatiefolder over het GLI-register heb gelezen en de informatie in de folder begrijp;
- vragen kon stellen aan mijn zorgverlener en daar begrijpelijke antwoorden op heb gekregen;
- voldoende tijd heb gehad om na te denken over mijn toestemming;
- vrijwillig toestemming geef voor opslag van mijn gegevens in het GLI-register;
- begrijp dat ik mijn toestemming op elk gewenst moment, zonder daarvoor een reden te geven, weer kan intrekken.

Daarnaast geef ik apart toestemming voor het volgende: (S.v.p. aankruisen wat van toepassing is)

1. Ik ga akkoord met de opslag van mijn gegevens in het GLI-register (zoals beschreven in de informatiefolder) en de verwerking van mijn gegevens voor wetenschappelijk onderzoek naar de gecombineerde leefstijlinterventie door het RIVM. ¹ ja ² nee

2. Ik ga akkoord met de verstrekking van mijn gegevens aan het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) voor het koppelen van mijn gegevens uit het GLI-register aan andere gegevens, waaronder ook gegevens van mijn zorgverzekeraar. Gegevens die aan onderzoekers worden vrijgegeven zijn gepseudonimiseerd (zie informatiefolder). ¹ ja ² nee

Alleen onderzoekers van het RIVM hebben toegang tot deze gekoppelde gegevens voor het onderzoek naar de GLI.

3. Ik ga akkoord met het gebruik van mijn gepseudonimiseerde gegevens (zie informatiefolder) door onderzoekers buiten het RIVM, zoals onderzoekers van universiteiten of kennisinstututen. Deze onderzoekers mogen mijn gegevens alleen gebruiken voor wetenschappelijk onderzoek naar de gecombineerde leefstijlinterventie. ¹ ja ² nee

4. Ik ga akkoord met het gebruik van mijn gepseudonimiseerde gegevens (zie informatiefolder) door de eigenaren (ontwikkelaars) van GLI-programma's voor het verbeteren van de kwaliteit van de gecombineerde leefstijlinterventie. ¹ ja ² nee

5. Ik ga ermee akkoord dat onderzoekers mij in de toekomst eventueel benaderen voor verder onderzoek naar de GLI. Dit zal altijd gaan via mijn GLI-behandelaar. Uw toestemming hiervoor betekent alleen dat onderzoekers u hiervoor mogen benaderen. Voor deelname aan het onderzoek wordt altijd nog apart toestemming aan u gevraagd. ¹ ja ² nee

Naam deelnemer: _____

Handtekening deelnemer: _____

Datum

		-			-			
Dag			Maand			Jaar		

Dit is een uitgave van:

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu
Postbus 1 | 3720 BA Bilthoven | www.rivm.nl

De zorg voor morgen begint vandaag