

Leidraad* regionale verkenningfase Kind naar Gezonder Gewicht

Gezien de ontwikkelingen rondom GALA, IZA en de beleidsregel worden steeds meer verkenningen gestart om regionaal samen te werken op de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht (KnGG). Met als doel om gezamenlijk op te trekken in de implementatie en bepaalde taken regionaal te coördineren en te organiseren. Dit document biedt houvast in die eerste stappen met betrekking tot regionale verkenning. Deze leidraad neemt je mee in de eerste te zetten stappen en gaat in op praktijkvoorbeelden en biedt concrete handvatten.

Voor wie is dit document bedoeld?

Deze leidraad is bedoeld voor regio's die aan de start staan van de regionale implementatie. Denk aan beleidsmedewerkers, adviseurs rondom IZA, en (potentiële) regionale coördinatoren (RC'en) / regionale projectleiders.

Ben je al verder in het proces?

Lees dan de [Leidraad regionale implementatiefase Kind naar Gezonder Gewicht](#). Deze vind je onder [tools](#).

Wat vind je in dit document?

- ◆ Wat verstaan we onder regionaal samenwerken?
- ◆ Voordelen van regionaal samenwerken
- ◆ Commitment als essentiële randvoorwaarde voor regionaal samenwerken
- ◆ Stappenplan richting regionaal samenwerken, stap 1 t/m 5
- ◆ Voorbeeld m.b.t. inrichting keten lokaal versus regionaal

Wat verstaan we onder regionaal samenwerken?

Binnen dit document spreken we van regionale samenwerking als twee of meer gemeenten een samenwerking aangaan rondom de Kind naar Gezonder Gewicht (KnGG)-aanpak. Dit kan worden gebaseerd op reeds bestaande subregio's (op andere onderwerpen bijvoorbeeld) of op het gebied van zorgkantoren. Voorbeelden: GGD-regio, zorgkantoorregio, IZA-regio, naburige gemeenten of bestaande regio's zoals Brainport Eindhoven of regio Foodvalley. Dit zal als gevolg hebben dat bepaalde taken regionaal (bovenlokaal/gemeente overstijgend) zullen worden opgepakt.

* De informatie in de eerste versie van de Leidraad regionale verkenningfase (oktober 2024) was gebaseerd op de praktijkervaringen die waren opgedaan door diverse regio's en (landelijke) expertise over de implementatie van een integrale netwerkaanpak en samenwerking. De update van dit document (juni 2025) is gebaseerd op input van huidige regionale coördinatoren, en op kwalitatief onderzoek onder regionale coördinatoren vanuit een onderzoeker vanuit de Vrije Universiteit Amsterdam.

Om te komen tot een regionale samenwerking dient ten eerste een verkennende fase te worden doorlopen. Vaak wordt hiervoor een specifiek persoon als kwartiermaker aangesteld. Deze kwartiermaker** staat bij voorkeur boven lokale belangen. Kies daarom een functionaris van de GGD, een onafhankelijke ZZP'er, of, bij uitzondering, een gemeentelijk beleidsmedewerker met expliciet regionaal mandaat. Wanneer het besluit tot regionaal samenwerken is genomen, zien we in de praktijk veelal dat samenwerkende gemeenten een persoon aanstellen in de rol van RC, of dat deze kartrekker de rol van RC krijgt.

Zie de Profielschets regionale coördinator Kind naar Gezonder Gewicht (versie juni 2025) voor een overzicht van gewenste vaardigheden die passend zijn bij de rol van RC, inclusief de taken, verantwoordelijkheden en randvoorwaardelijke zaken die bij de uitvoer van deze rol komen kijken.

Potentiële uitdagingen & ervaren voordelen van regionaal samenwerken

Potentiële uitdagingen (en daarmee aandachtspunten)

- ◆ Mogelijk verlies aan lokaal maatwerk, aangezien de grootste gemeente vaak bepaalt. Echter, juist de KnGG-aanpak biedt bij de implementatie veel ruimte voor lokaal maatwerk, alleen de basis(kaders) is/zijn gelijk voor de regio.
- ◆ Besluitvorming kan trager verlopen omdat bepaalde regionale besluiten mogelijk door meerdere colleges en gemeenteraden moeten worden bekrachtigd.
- ◆ Wanneer één of meer gemeenten (nog) niet deelnemen, kunnen er 'witte vlekken' ontstaan waardoor gezinnen uit bepaalde gemeenten minder of later profiteren van KnGG-voorzieningen.

Ervaren voordelen

Het meest genoemde voordeel is dat de KnGG-aanpak efficiënter geïmplementeerd kan worden wanneer op regionaal niveau wordt samengewerkt. Gezamenlijke uitdagingen en vraagstukken kunnen immers centraal en uniform opgepakt worden waarmee tijd en geld kan worden bespaard. Denk aan de duurzame financiering, de inzet van centrale zorgverleners (CZV's), monitoring, aanmelding en registratie van gezinnen, communicatie, opleidingen en interne intervisie voor professionals, of inkoopafspraken met de zorgverzekeraar.

Voordelen ten behoeve van het proces voor de regio:

- ◆ Mogelijkheid om regionaal met elkaar te leren, sparren en ontwikkelen, wat ook andere ketenaanpakken en gezondheidsvraagstukken ten goede komt (bijvoorbeeld in wat het vraagt om deze brede netwerksamenwerking te realiseren en hoe die lokaal ook kan worden doorontwikkeld naar andere gezondheidsvraagstukken).

- ◆ Het past bij de trend om regionaal te werken, zoals in het IZA is opgenomen rondom het regiobeeld en regioplan.
- ◆ Onderling vertrouwen en verbinding tussen gemeenten groeit, wat de zorg en ondersteuning voor de inwoners ten goede komt.
- ◆ Buddy-/peersupport onder RC'en: versterkt zowel werkplezier als het netwerk- en leeraspect.

Voordelen ten behoeve van de inhoud van de KnGG-aanpak:

- ◆ Afspraken met bovenlokale organisaties, zoals ziekenhuizen, zorggroepen en zorgverzekeraars, kunnen efficiënter en effectiever vormgegeven worden (dit geldt zowel op uitvoerend niveau als op bestuursniveau).
- ◆ Het biedt meer mogelijkheden voor kleinere gemeenten (zoals meer slag- en mankracht op uitvoerend- en coördinerend niveau). Bijvoorbeeld door bundeling van formatie voor kleinere gemeenten: één CZV of projectleider voor meerdere gemeenten voorkomt versnippering en versnelt besluitvorming.
- ◆ Kwaliteitswaarborging van uitvoer van CZV's (regionale intervisie, sparren, kennis en kunde vergroten).
- ◆ Kwaliteitswaarborging van uitvoer van lokale projectleiders en coördinatoren (intervisie, sparren, kennisdeling, netwerkversterking).
- ◆ Kwaliteitswaarborging van positionering van CZV's (indien gepositioneerd bij één regionale organisatie).
- ◆ Met een RC en een groeiend aantal deelnemende gemeenten wordt de KnGG-aanpak regionaal verankerd. Hoe sterker het regionale netwerk, hoe aantrekkelijker het wordt voor nog niet deelnemende gemeenten om alsnog aan te haken én voor huidige gemeenten om de aanpak duurzaam voort te zetten.
- ◆ Je verduidelijkt je communicatie naar de kinderen en gezinnen en samenwerkingspartners toe doordat er een naam, visie en structuur in de regio is.

** In dit document gebruiken we 'kwartiermaker' voor de verkenningsfase. Na positieve besluitvorming, een 'go', wordt dit een 'regionale coördinator'.

Commitment als essentiële randvoorwaarde voor regionaal samenwerken

Om de regionale samenwerking te laten slagen geldt het creëren van commitment als belangrijkste randvoorwaarde. De verkenningsfase dient erop gericht te zijn toe te werken naar: 1) bestuurlijk draagvlak bij zowel de betrokken gemeenten als de regionale partners (ziekenhuizen, zorggroepen, zorgverzekeraars, etc.) én 2) een gedeelde ambitie/visie om middels de KnGG-aanpak het verschil voor kinderen en gezinnen te kunnen maken.

Mogelijke uitdagingen ten aanzien van commitment (voor meer informatie, zie het VU-rapport):

- ◆ Externe beleids- en financieringsstructuren: landelijke beleidskaders (zoals GALA en IZA) kunnen samenwerking stimuleren, maar in de praktijk ook zorgen voor complexe verantwoordingsprocessen. Dat kan het voor gemeenten uitdagend maken om duurzaam te investeren in de KnGG-aanpak. Daarnaast kunnen wisselende en vaak tijdelijke geldstromen (zoals SPUK en IZA) onzekerheid creëren. Dit kan eraan bijdragen dat gemeenten terughoudend zijn in hun financiële betrokkenheid. Bovendien kan er onduidelijkheid zijn over de rol van (vergoedingen door) zorgverzekeraars.
- ◆ Governance & versnippering: gemeenten verschillen soms in visie en aanpak, wat het realiseren van een uniforme ketenaanpak bemoeilijkt. Er is dan ook behoefte aan meer heldere, eenduidige besluitvormingslijnen. De RC speelt kan hierin een sleutelrol spelen door continu te schakelen tussen het sociale en zorgdomein, en bij te dragen aan een duidelijke rolverdeling en taakafbakening
- ◆ Capaciteit & fragmentatie: gebrek aan structurele financiering en vaste overlegstructuren kan leiden tot versnippering. Zonder stabiele middelen en voldoende organisatorische capaciteit kan het uitdagend zijn om op lange termijn consistent samen te werken, wat de regionale implementatie van de KnGG-aanpak belemmert.

Stappenplan richting regionaal samenwerken

Wanneer je als regio overweegt om gezamenlijk op te trekken zit je in een verkenningsfase. De volgende stappen kun je dan doorlopen, vergelijkbaar met de eerste vijf stappen uit Fase 1 die in [de handreiking](#) beschreven staan. Het is geen blauwdruk en in iedere regio zal het maatwerk zijn wat betreft waar je begint en hoe de stappen doorlopen worden.

Voor verdere tips, bekijk ook de [Handreiking](#) voor initiatiefnemers, projectleiders en netwerkregisseurs.

Fase 1

Stap 1:

Haal de opdracht op

- ◆ Onderzoek urgentie en behoefte regionale samenwerking
 - Breng in kaart om welke regionale samenwerkingspartners het gaat. Hier kan de [stakeholdersanalyse](#) voor worden gebruikt.
 - Zoek contact met de belangrijkste stakeholders in de regio die invloed hebben op de aanpak van overgewicht van kinderen.
 - Ga na: welke partijen hebben baat bij regionale samenwerking? Denk hierbij aan professionals zoals kinderartsen, huisartsen, gemeenten, etc.
 - Breng zo duidelijk mogelijk de noodzaak tot veranderen en de meerwaarde van regionale samenwerking in kaart.
 - Onderbouw je verhaal:
 - ✱ Ondersteun je verhaal met de huidige cijfers: de aanleiding voor KnGG kan zijn dat de problematiek van kinderen met overgewicht groot is en met de huidige aanpak onvoldoende effect heeft. Vertaal die gevolgen en knelpunten naar kosten, aantallen en cijfers. Je kunt ook één of meer praktijkvoorbeelden gebruiken. Probeer je te verplaatsen in de beslissers. Breng de urgentie niet alleen cijfermatig in beeld; gebruik persoonlijke verhalen of casussen uit de regio om herkenbaarheid en urgentie te vergroten
 - ✱ Schets de meerwaarde van werken met de aanpak KnGG: onderzoek de kansen en benoem de kracht van de ketenaanpak en regionale samenwerking.
 - Welke regio wil samenwerken? Opties: GGD-regio, zorgkantoorregio, IZA-regio, naburige gemeenten, bestaande regio's.
 - *Tip:* plan een regiosafari. Ga kijken bij een bestaande samenwerking om successen en uitdagingen te bespreken. Hoe realiseren zij regionale implementatie van de KnGG-aanpak, wat werkt bij hen, en wat niet werkt bij hen? RC'en geven aan veel te leren van bestaande regio's. Bezoek aan een andere samenwerking (regiosafari) helpt om realistische verwachtingen te vormen en draagvlak te creëren.
- ◆ Inventariseer wie de kartrekker/RC kan zijn (zie hiervoor de [Profielschets regionale coördinator Kind naar Gezonder Gewicht](#)) en leg dit vast. Opties: een functionaris van de GGD, een onafhankelijke ZZP'er, of, bij uitzondering, een gemeentelijk beleidsmedewerker met expliciet regionaal mandaat.
- ◆ Bij voldoende regionaal draagvlak om verder te onderzoeken, leg alvast schriftelijk vast welke afspraken er al regionaal kunnen worden gemaakt.

Stap 2:

Maak een startfoto en creëer overzicht

Bij voorkeur uitgevoerd door de kartrekker (functionaris van de GGD, onafhankelijke ZZP'er, of, bij uitzondering, een gemeentelijk beleidsmedewerker met expliciet regionaal mandaat) of RC. Inventariseer met stakeholders welke knelpunten zij ervaren en welke oplossingsrichtingen zij zien. Hiervoor kan de JOGG-tool Preventiematrix overgewicht en obesitas worden gebruikt.

- ◆ Ga na: hoe is de ondersteuning en zorg voor kinderen met overgewicht nu in de regio georganiseerd: hoe zien lokale inrichtingen eruit en zijn er al regionale samenwerkingen/ketenaanpakken en/of ontwikkelingen waarop kan worden aangesloten? Hoe worden huidige activiteiten gefinancierd?
- ◆ Onderzoek de aanknopingspunten voor een regionale implementatie van de KnGG-aanpak en de kansen die dit biedt voor andere lokale en regionale ketenaanpakken en ontwikkelingen. Creëer overzicht in dat wat er al is en wat nog ontbreekt. Breng onder meer in kaart:
 - Zijn er gemeenten in de regio al actief met KnGG? Is er een KnGG-projectleider?
 - Welke organisaties ga je betrekken? Opties: Zorgkantoor, gemeenten, GGD, JGZ, Sociale wijkteams, Huisartsengroep, Ziekenhuis, gemandateerde gemeente IZA
 - Hoe ziet het regiobeeld eruit? (zie www.regiobeeld.nl)
 - Breng ook governance uitdagingen en onderstromen in kaart: zijn er eerdere mislukte samenwerkingen, spanningen tussen gemeenten of informele machtsstructuren die van invloed zijn?
 - Gebruik visuele tools zoals de JOGG-Preventiematrix om de huidige situatie gestructureerd en gedeeld in beeld te brengen.
- ◆ Voer een stakeholdersanalyse uit en voer gesprekken met de belangrijkste stakeholders, bijvoorbeeld lokale beleidsambtenaren en regionale partners als ziekenhuizen, JGZ, etc.
Ga in op vragen als:
 - Hoe is hun lokale situatie, wat doen ze al, of nog niet m.b.t de doelgroep, wat werkt wel of niet? Om van daaruit samen te kunnen bepalen of ze met Kind naar Gezonder Gewicht aan de slag willen?
 - Hoe kijken ze naar een regionale samenwerking? Welke kansen/mogelijkheden zien zij?
 - Wat voor rol zien ze voor zich?
 - Zouden ze mee willen doen in een koplopergroep, stuurgroep, gesprek met andere partners regionaal? (co-creatie en gezamenlijke eigenaarschap zijn essentieel)
 - Welke kansen of bedreigingen liggen er en wat hebben zij nodig om een rol te kunnen pakken?
 - Welke gevoeligheden, onderstromen spelen er mogelijk onderling of m.b.t. de aanpak? Bespreek deze.
 - Welke individuele/ lokale en organisatiebelangen spelen er? En hoe verhouden deze zich tot de regionale en gemeenschappelijke belangen? Bespreek deze.
- ◆ Breng de risico's en kansen in kaart. Leg vast en breng de uitkomsten van deze stap overzichtelijk in beeld. Zie hiervoor het schema in het format projectplan voor lokale projectleiders.

Stap 3:

Breng de gewenste situatie in beeld

Bepaal gezamenlijk wat de ambitie is en waar naartoe gaat worden gewerkt.

- ◆ Faciliteer (meerdere) co-creatieve bijeenkomsten met de belangrijke stakeholders, waarbij wordt ingegaan op de huidige situatie, de gedroomde toekomst en wordt toegewerkt naar het formuleren van de stip op de horizon.
- ◆ Maak in deze dialoog ook expliciet ruimte om verschillen in ambitie, visie of middelen tussen gemeenten te bespreken. De RC kan hier een belangrijke brugfunctie vervullen. Realistische ambities zijn gebaat bij het betrekken van vragen over financiering, mandaat en benodigde inzet.
- ◆ Maak afspraken over hoe het proces verloopt en ieders rol daarin.
Denk bijvoorbeeld aan:
 - Welke partners moeten we hier nog meer bij betrekken?
 - Draagvlak bij de organisaties geborgd?
 - Hoe zien de vervolgstappen eruit?
 - Wat is ieders bijdrage in het vormgeven van een regionaal plan?
 - Wie wil er in de koploper-/projectgroep deelnemen?
- ◆ Leg vast in een eerste aanzet tot een regionaal plan.
- ◆ Formuleer indien mogelijk KPI's en bepaal hoe deze via RIVM-indicatorenset of KnGG-monitor kunnen worden gevolgd.

Stap 4:

Bepaal wat nodig is

Maak concreet welke vervolgstappen er nodig zijn en hoe er kan worden toegewerkt naar regionale implementatie. Leg dit vast in een regionaal plan. Dit regionale plan kan onderdeel zijn van een groter regionaal plan, bijvoorbeeld als werkagenda of onderdeel van het IZA.

- ◆ Noteer in je plan zaken als regionale cijfers, financiële informatie (zie de KnGG [Wegwijzer Financiering](#)), planning en gezamenlijke ambities.
Benut hierbij:
 - Wat in de basis al aanwezig is en waarop doorgebouwd kan worden;
 - Wat een verandering op dit moment eventueel in de weg staat;
 - Welke kansen en belemmeringen bestaande (lokale) ontwikkelingen bieden;
 - Hoe je met eventuele risico's kunt omgaan;
- ◆ Daar waar mogelijk kun je al voorstellen doen over zaken waarover je afspraken wilt maken (en/of aangeven dat hierover in de eerste periode na aanstelling RC besluiten over dienen te worden genomen), zoals:
 - Geschikte regionale coördinator
 - Deze rol kan eventueel onderdeel zijn van een bredere rol waarin bijvoorbeeld ook andere ketenaanpakken worden geïmplementeerd.
 - Ook kan er onderscheid worden gemaakt tussen strategische en uitvoerende taken binnen de functie van de RC. In sommige regio's werkt een duo-rol goed (bijv. strategisch vs. operationeel).
 - ☞ Rollen en taken van partners, inclusief verschil regionale vs. lokale taken
 - Maak een onderscheid in rollen en taken op strategisch, tactisch en operationeel niveau
 - Formuleer samen met gemeenten een duidelijke rolverdeling tussen de RC en de lokale projectleider
 - Voorkom dubbelrollen door vooraf te bepalen wie waarvoor verantwoordelijk is
 - De lokale voorwaarden
 - Inrichting van monitoring & evaluatie (met behulp van bijvoorbeeld de RIVM-indicatorenset en KNKG-monitor)
 - Projectorganisatie
 - Projectbegroting
 - Monitoring en evaluatieplan
 - Eventuele peersupport-structuur voor lokale professionals
- ◆ Leg je plan van aanpak voor aan koploper-/projectgroep, vraag hun feedback en scherp daarna je plan aan.

Stap 5:

Neem het besluit, doorgaan of niet

De belangrijkste stakeholders, de beslissers, maken op basis van het regionale plan een definitief besluit over of er wel of niet regionaal gaat worden samengewerkt aan de implementatie van de KnGG-aanpak. Dit regionale plan bevat de gezamenlijke visie, uitgangspunten en eerste afspraken, en vormt de basis voor het vervolg.

Pas bij een positieve besluitvorming ('go') wordt gestart met het uitwerken van een concreet Plan van Aanpak (PvA) voor de implementatie. Met behulp van dit PvA kan er vervolgens geld worden vrijgemaakt en kan er in de volgende stappen worden toegewerkt naar concrete samenwerkingsafspraken en de aanstelling van een RC.

- ◆ Voorleggen van het Plan van Aanpak aan partners in de regio.
- ◆ Formuleer een gezamenlijke opdracht vanuit meerdere gemeenten in een regio voor een kartrekker of RC KnGG-aanpak.
- ◆ De gezamenlijke opdracht omvat ook een schriftelijke opdracht voor de RC met scope, budget, tijdpad en risicoanalyse, plus periodieke evaluatie- en go/no-go-momenten.
- ◆ Zet een vacature uit en beslis wie deze rol op zich gaat nemen.

Voorbeeld m.b.t. inrichting keten

Wat zien we gemiddeld genomen dat lokaal vs. regionaal wordt georganiseerd? Voor meer informatie over regionale taken en verantwoordelijkheden, zie het [VU-rapport](#).

Lokaal

Reguliere taken kunnen zijn:

- ◆ Het in kaart brengen en verbinden van het lokale netwerk aan de aanpak Kind naar Gezonder Gewicht.
- ◆ Het organiseren van bijeenkomsten met lokale stakeholders/ketenpartners.
- ◆ Blijvend enthousiasmeren van het netwerk, het net ophalen over het proces van bijvoorbeeld samenwerking, toeleiding en doorverwijzing, en hier vervolg aan geven waar nodig.
- ◆ Uitvoeringsafspraken maken met hulp- en zorgverleners over verantwoordelijkheden en taken, waaronder doorverwijzing en coördinatiefuncties van professionals over de domeinen heen.
- ◆ Vormgeven en uitvoeren van het lokale plan van aanpak.
- ◆ Borgen van de KnGG-aanpak in lokale setting (o.a. adviseren over borging van de CZV binnen de betreffende organisatie).
- ◆ Aanspreekpunt voor dagelijkse vragen van CZV's en netwerkpartners binnen de gemeente (op inhoud en proces).
- ◆ Periodieke afstemming met RC over de voortgang van de KnGG-aanpak.
- ◆ Voeden van de RC ten behoeve van de gesprekken met lokale gemeenten over inkoop, voortgang en rapportage over de KnGG-aanpak. Indien gewenst kan de lokale projectleider aansluiten bij een gemeentelijk overleg hierover.
- ◆ Voeden van RC met betrekking tot signaleren van lokale behoeften en knelpunten m.b.t. de implementatie van de KnGG-aanpak.
- ◆ Positionering CZV en/of kinderleefstijlcoach: dit is afhankelijk van wat er op lokaal en/of regionaal niveau al gebeurt. Soms wordt dit regionaal ingeregeld met de betreffende organisaties (JGZ/GGD, CJG bijvoorbeeld). Wanneer een gemeente echter een andere keuze wil maken, dan kan die dit zelf in gang zetten.

Regionaal

Reguliere taken kunnen zijn:

- ◆ Regionaal plan van aanpak schrijven, inclusief eenduidigheid over regionale monitoring & evaluatie (aanvullend op/parallel aan lokale monitoring & evaluatie).
- ◆ Ontwikkeling van een communicatiestrategie voor het netwerk (stakeholder mapping, interne nieuwsbrieven, netwerkbijeenkomsten) om de ketenaanpak op de 'markt' te zetten en lokale samenwerkingsafspraken met stakeholders te kunnen maken.
- ◆ Verbinden van regionale partners bij de KnGG-aanpak die gemeente-overstijgend zijn (zoals ziekenhuizen). Hiervoor kan bijvoorbeeld gebruik worden gemaakt van een stroomschema/doorverwijsschema dat vaak regionaal wordt ingezet door ziekenhuis/kinderarts/jeugdarts. Een voorbeeld van een stroomschema vind je [hier](#).
- ◆ Positionering CZV en/of kinderleefstijlcoach: dit is afhankelijk van wat er op lokaal en/of regionaal niveau al gebeurt. Soms wordt dit regionaal ingeregeld met de betreffende organisaties (JGZ/GGD, CJG bijvoorbeeld). Wanneer een gemeente echter een andere keuze wil maken dan wat er regionaal wordt afgesproken, dan kan die dit zelf in gang zetten.
 - Vragen waar je als regio over na kunt denken en die je kunt afstemmen met de gemeenten: bij welke organisatie beleggen, komen tot afspraken over hoeveel fte beschikbaar is in de regio en hoe dit goed kan worden verdeeld, financiële afspraken, unanimitéit over wanneer de CZV wordt ingezet.
- ◆ Het coördineren van inkoopafspraken met de preferente zorgverzekeraar in de regio
 - Gebruik hiervoor de vernieuwde GALA Handreiking (vanaf pagina 18 de afsprakenleidraad) met verantwoordelijkheden tussen gemeenten en zorgverzekeraar.
- ◆ Kennisuitwisseling stimuleren binnen de regio.
- ◆ Nieuwe gemeenten meenemen in de aanpak en de lokale trends vertalen naar doorontwikkelingen die nodig zijn op regionaal niveau.
- ◆ Afstemmingsmoment faciliteren en intervisie voor lokale projectleiders en hen begeleiden waar nodig.
- ◆ (Incompany) scholing coördineren van de CZV i.s.m. organisatie waar de CZV is belegd.
- ◆ Afstemming met JOGG landelijk en interne/regionale doorvertaling hiervan.
- ◆ Afstemming met andere ketenaanpakken uit het IZA.
- ◆ Afstemming met JOGG-RC, indien van toepassing in de regio.
- ◆ Initiëren van intervisie (op basis van buddy-/peersupport onder RC'en).

Wat hierna?

Ben je al een tijd aan het werk als regionale coördinator KnGG en/of is de regio al verder in het proces van het neerzetten van de aanpak?

Lees dan de Leidraad regionale implementatiefase via [tools](#).

[Profiel schets regionale coördinator Kind naar Gezonder Gewicht](#)

Meer informatie over de taakverdeling en invulling van de rol van RC?

Lees hiervoor het [VU-rapport](#) (2025).

Tip:

Sommige regio's kiezen ervoor om naast de Regionale coördinator ook een Projectleider implementatie CZV of een Algemene projectleider aan te stellen binnen de organisatie waar de centrale zorgverlener is geborgd, bijvoorbeeld binnen een JGZ-organisatie, omdat de rol van projectleider echt andere vaardigheden en taken vraagt.

Taken die deze projectleider kan oppakken: afspraken maken over hoeveel fte binnen de organisatie wordt ingezet voor deze rol, interne borging van deze rol t.o.v. collega's, toeleiding naar de CZV, inrichten van een aanmeldpunt, afspraken over hoe te registreren door de CZV, eventuele aanpassingen in kinddossier en/of inregelen (declaratie)systemen.

Wat kan JOGG betekenen in het proces van regionaliseren?

JOGG is kennispartner van gemeenten en regio's. Daarom kunnen we helpen bij het leggen van verbindingen met of tussen andere regio's die al regionaal actief zijn:

- ◆ Advisering over het proces om te komen tot regionale samenwerking en hoe regionale implementatie van meerwaarde is naast de lokale implementatie;
- ◆ Actieve bijdrage bij regio's door middel van bijvoorbeeld presentaties/bijeenkomsten;
- ◆ Deelname aan het leernetwerk (online en fysiek) voor RC KnGG uit heel het land (looptijd in ieder geval tot eind 2025).