

Q&A kwaliteitsregisters

centrale zorgverlener (CZV) en kinderleefstijlcoach (KLC)

Inhoudsopgave

- Introductie
- Algemeen
- Centrale zorgverlener
- Kinderleefstijlcoach
- Opleidingen
- Registratie eisen
- Declaratie

Introductie

Dit is een bundeling van vragen die wij tot nu toe ontvangen hebben. Dit is een eerste versie en blijf vooral vragen mailen naar Emma van den Eynde (emma.vandeneynde@jogg.n). Dan vullen wij de Q&A aan of organiseren andere vormen van communicatie indien nodig.

Op dit moment wordt nog hard gewerkt door alle betrokken partijen om tot de kwaliteitsregisters te komen. Dat betekent dat op dit moment nog niet alle keuzes gemaakt zijn en dat de vragen beantwoord zijn op basis van de huidige stand van zaken.

Algemeen

#Waarom werken we aan kwaliteitsregisters?

Kwalitatief goede begeleiding voor kinderen met overgewicht en obesitas in heel Nederland, dat is belangrijk voor gezinnen, overheden én financiers. Daarom werken we aan een passende manier om de kwaliteit van de centrale zorgverlener en kinderleefstijlcoach te garanderen. Kwaliteitsafspraken maken en het opzetten van kwaliteitsregisters spelen hierbij een belangrijke rol. Professionals die straks geregistreerd zijn voor de rol van centrale zorgverlener of kinderleefstijlcoach, kunnen een deel van de zorg vergoed krijgen uit de Zorgverzekeringswet. In [dit interview](#) waar VWS, ZN en JOGG met elkaar in gesprek gaan lees je meer over het belang van kwaliteitsregisters.

#Waar werken we naar toe met elkaar?

Ten grondslag aan de kwaliteitsborging ligt de wens voor uniforme hoge kwaliteit van zorg en ondersteuning voor kind en gezin via de registers wordt inzichtelijk welke (zorg)professionals bevoegd bekwaam zijn om de zorg te leveren. Het wordt duidelijk aan welke eisen ze moeten voldoen en blijven voldoen. Op die manier borgen we hoge kwaliteit van zorg voor kind en gezin, maar ook andere stakeholders zijn hierbij gebaat. Denk hierbij aan verwijzers, of zorgverzekeraars. Het einddoel van specifiek dit project is het opleveren van de registers. Waarbij alle documenten (competentie profiel, (her)registratie eisen etc.) worden overdragen aan een beroepsgroep, of samenwerkingsgremium van beroepsgroepen zodat deze documenten verder kunnen worden onderhouden.

#Hoe zijn de kwaliteitsafspraken (competentieprofiel, gap-analyse en registratie- en herregistratie eisen) voor de centrale zorgverlener en kinderleefstijlcoach tot stand gekomen?

Op [deze webpagina](#) vind je onder aan de pagina welke stappen er al gezet zijn. In het gehele proces zijn de relevante stakeholders betrokken (beroepsverenigingen, opleiders, zorgverzekeraars, registerpartijen, experimenteerpartijen, GALA-partijen en kennisinstituten).

#Waar staan we nu in het proces?

Op [deze webpagina](#) vind je onder aan de pagina welke stappen er al gezet zijn.

#Welke andere partijen zijn ook nodig om tot operationele registers te komen?

- De huidige opleidingsaanbieders gaan hun opleidingen herzien of er wordt een nieuwe opleiding gemaakt. Lees hier ook meer over onder het kopje 'Opleidingen'.
- Individuele (huidige en toekomstige) professionals gaan een opleiding, nascholing doen en zich registreren in een kwaliteitsregister.

#Wanneer zijn de kwaliteitsregisters klaar?

We werken nauw samen met een breed scala aan partners, waaronder beroepsverenigingen, opleiders voor de centrale zorgverlener en kinderleefstijlcoach, zorgverzekeraars, registerpartijen, experimenteerpartijen, GALA-partijen en kennisinstituten. Voor de ontwikkeling van (een deel van) de producten en de inrichting van de registers is hun betrokkenheid essentieel. Dit maakt dat sommige processtappen meer tijd vragen dan gewenst. Tegelijkertijd beseffen we dat er bij veel partijen in het land, op zowel lokaal als regionaal niveau, een groeiende behoefte is aan duidelijkheid en voortgang rond dit project. JOGG, ZN, VWS en de projectleiders kwaliteitsborging zetten zich er daarom maximaal voor in om, ondanks de complexiteit, zo snel en zorgvuldig mogelijk voortgang te boeken.

Centrale zorgverlener

#Wat is het verschil tussen de professionals die genoemd worden die aanmerking komen als centrale zorgverlener en de professionals die in de gap-analyse centrale zorgverlener staan, op [deze pagina](#)?

Hier zit inhoudelijk geen verschil tussen. Voor de professionals die in aanmerking komen voor de rol als centrale zorgverlener hebben we de termen gebruikt die het meest gebruikt worden in het veld. In de gap-analyse hebben we de termen aangehouden zoals die beschreven staan in de afzonderlijke beroepsprofielen. Een goed voorbeeld hiervan is de (jeugd)verpleegkundige: niet alle jeugdverpleegkundigen hebben een opleiding tot jeugdverpleegkundige gevolgd en/of staan als jeugdverpleegkundige geregistreerd in het kwaliteitsregister. Een deel van hen heeft 'alleen' een opleiding tot verpleegkundige. In de lijst met professionals noemen we hen 'jeugdverpleegkundigen' (hun titel op de werkvloer), maar in de gap-analyse gebruiken we beide termen: verpleegkundige en jeugdverpleegkundige. Voor de leesbaarheid korten we dit op sommige plekken af tot (jeugd)verpleegkundige.

#Voor de gap-analyse centrale zorgverlener is het competentieprofiel leefstijlcoach gebruikt, maar op [de KnGG-website](#) staat dat de kinderleefstijlcoach in aanmerking komt als centrale zorgverlener. Hoe zit dat?

Op het moment dat de gap-analyse van de centrale zorgverlener uitgevoerd werd, was het competentieprofiel van de kinderleefstijlcoach nog niet gereed. Om toch een eerste beeld te krijgen van de 'gap' is de gap-analyse uitgevoerd met het profiel van de leefstijlcoach. In augustus/september zal er een aanvullende gap-analyse worden uitgevoerd waarin ook het competentieprofiel van de kinderleefstijlcoach wordt meegenomen. De gap-analyse van de leefstijlcoach komt dan te vervallen.

Kinderleefstijlcoach

#Wordt de opdracht voor kinderleefstijlcoach uitgevoerd op zzp-basis, of komt de kinderleefstijlcoach bij een organisatie in dienst? En is er een vast uurtarief aan verbonden – zo ja, welk tarief geldt er dan?

Dit zijn regionale keuzes om te maken, hiervoor kan je contact opnemen met de regionale coördinator Kind naar Gezonder Gewicht. Ook hoe de kinderleefstijlcoach aangesteld wordt is een regionale keuze en de prijsafspraken worden met de zorgverzekeraar gemaakt. Weet je niet wie je regionale coördinator Kind naar Gezonder Gewicht is? Neem dan contact op met info@kindnaargezondergewicht.nl

#In de [Registratie en herregistratie eisen voor de kinderleefstijlcoach](#) staat dat de kinderdiëtisten BIG (artikel 34) geregistreerd dient te zijn. Maar een BIG-registratie is niet mogelijk voor diëtisten, hoe zit dat?

In de registratie en herregistratie eisen voor de kinderleefstijlcoach staat nu als eis 'BIG (artikel 34) geregistreerd diëtist'. Als je een erkende opleiding tot diëtist of oefentherapeut hebt afgerond, dan ben je automatisch BIG-geregistreerd op basis van artikel 34 van de Wet BIG. Artikel 34 gaat namelijk over beschermde opleidingstitels. Dat betekent: zodra je het diploma hebt behaald, mag je deze titel voeren en ben je daarmee automatisch "artikel 34 BIG-geregistreerd". Een aparte inschrijving in BIG-register hoeft en kan dus ook niet. [Hier lees je er meer over.](#)

Een 'artikel 3 BIG-registratie' vraagt wel om een inschrijving in het online BIG-register. Dit gaat over beroepen die in onder artikel 3 vallen, zoals verpleegkundigen of fysiotherapeuten.

We kunnen ons voorstellen dat dit voor wat verwarring zorgt en zullen een update van dit document 'Registratie en herregistratie eisen kinderleefstijlcoach' maken, waar we de artikel 34 BIG-registratie eruit halen. Want wanneer de Hbo-bachelor Voeding en Diëtetiek afgerond is, dan voldoe je hier automatisch aan.

#Kan een POH-GGZ in aanmerking komen voor vergoeding vanuit de zorgverzekeringswet als kinderleefstijlcoach?

Een POH GGZ komt niet in aanmerking voor de registratie centrale zorgverlener, omdat er voor nu gekozen is voor een aantal beroepen die qua competenties dicht bij het competentieprofiel zitten van een CZV en die op dit moment de rol ook al uitvoeren. [Hier](#) lees je om welke professionals het gaat. Een POH-GGZ kan dus niet vergoed worden uit de Zvw. Op termijn kunnen eventueel andere beroepen toegevoegd worden aan het huidige rijtje professionals. Wanneer er voldoende animo is en de beroepsgroep passend is. Dit zal bij de eigenaren van de kwaliteitsafspraken/registers geregeld kunnen gaan worden.

#Op de webpagina '[Alles op een rij over de kwaliteitsregisters centrale zorgverlener en kinderleefstijlcoach](#)' staat in twee documenten welke professionals in aanmerking komen voor de rol van KLC, onder de link: *Vastgesteld is dat de volgende professionals in aanmerking kunnen gaan komen voor de rol van kinderleefstijlcoach.* En onder de link *Registratie en herregistratie eisen kinderleefstijlcoach.* Klopt dat?

Het klopt dat twee keer naar hetzelfde document verwezen wordt. Rondom het vaststellen welke professionals in aanmerking komen voor kinderleefstijlcoach is geen apart communicatie-bericht geweest. Maar dit is natuurlijk onderdeel van de registratie eisen, daarom wordt er naar dat document verwezen.

#Kunnen kinderdiëtisten en kinderfysiotherapeuten vanaf 1-1-2026, als zij de opleiding van YCND hebben gedaan, uren declareren als kinderleefstijlcoach bij verzekeraars (mits ze daar contracten mee hebben)? Of kunnen zij pas vanaf 1-1-2027 declareren?

Kijk hiervoor naar het inkoopbeleid van de preferente zorgverzekeraar.

Opleidingen

#Welke opleiding(en) voldoen aan de eisen van de kwaliteitsregisters voor de rol van centrale zorgverlener en kinderleefstijlcoach?

Omdat er sinds kort een definitief (nieuw) competentieprofiel ligt voor zowel de CZV als de KLC, zijn de huidige opleidingen daar nog niet op aangepast. Het is nu aan opleiders om een opleiding aan te bieden of te herzien op basis van dit profiel zodat het voldoet aan de eisen van de kwaliteitsregisters.

Op dit moment is het voldoende om als professional met de juiste achtergrond, een opleiding te volgen bij de huidige aanbieders, totdat de opleidingen herzien zijn naar het nieuwe competentieprofiel en daarvoor ook geaccrediteerd worden. Dit kan betekenen dat professionals die de huidige opleidingen volgen, wellicht in de toekomst een aanvullende module moeten volgen om te voldoen aan de nieuwe eisen. Maar je hoeft hier als professional dus niet op te wachten en wordt gedeeld zodra deze procedure bekend is.

Het huidige aanbod aan opleidingen is;

- Opleiding tot CZV bij [NSPOH](#) of [Your Coach Next Door \(YCND\)](#)
- Opleiding tot KLC bij [YCND](#) of [de Academie voor Coaching en Leefstijl \(ACL\)](#)

YCND is op dit moment de enige Zvw-erkende interventie.

#Graag wil ik de opleiding tot kinderleefstijlcoach volgen. Klopt het dat ik nu dus nog niet kan starten met de opleiding kinderleefstijlcoach, omdat de opleidingen inhoudelijk nog moeten worden aangepast?

Als professional kan je nu wel gewoon starten met het huidige aanbod aan opleidingen. Het kan zijn dat de huidige opleidingen nog tijdens de opleiding (als die doorloopt in 2026) een aanpassing in het curriculum doen nav het nieuwe competentieprofiel en eisen. Of de mogelijkheid dat je als professional in de toekomst een aanvullende module dient te volgen na afronden van de opleiding.

#Is het mogelijk om de opleiding tot centrale zorgverlener of kinderleefstijlcoach te doen (en je later te registreren) terwijl je niet HBO geschoold bent?

De professionals die zich kunnen gaan registreren en daarmee in aanmerking komen voor vergoeding vanuit de Zvw dienen allemaal minimaal HBO-geschoold te zijn. [Op deze pagina](#) via de documenten 'vaststelling professionals' staat welke professionals in aanmerking komen voor de rol van CZV en KLC waar ook het opleidingsniveau benoemd wordt.

#Kunnen ook andere professionals een opleiding tot centrale zorgverlener of kinderleefstijlcoach volgen, terwijl ze niet in aanmerking komen voor vergoeding vanuit de Zvw?

Als je het als professional interessant vindt om deze opleiding te volgen, is het wellicht mogelijk om toegelaten te worden. Dat is echter aan de opleiders (en eventueel aan degene die de opleiding betalen). Je kan je als professional dan echter *niet* inschrijven in de kwaliteitsregisters en dus niet in aanmerking komen voor vergoeding vanuit de Zvw.

#Ik ben een opleider, kan ik ook een opleiding tot centrale zorgverlener of kinderleefstijlcoach aanbieden en hoe werkt dit dan?

Zeker. Als je een opleiding aanbiedt tot CZV en/of KLC die qua uitstroomeisen voldoet aan het competentieprofiel en je deze laat accrediten bij een register kan dat. De gap-analyse helpt hierbij. De gap-analyse maakt namelijk inzichtelijk welk verschil (ofwel: 'gat') er bestaat tussen het bestaande competentieprofiel van een bepaalde professional en het eindprofiel van de CZV en/of KLC. Voor elke instroomrichting wordt zo duidelijk welke competenties nog ontbreken. Deze analyse

helpt opleiders om hun programma's doelgericht in te richten, zodat alle deelnemers, ongeacht hun achtergrond, uiteindelijk voldoen aan de eisen uit het competentieprofiel. Dit kan via maatwerkmodules per beroepsgroep of via een brede opleiding met overlappende onderdelen.

#Hoe verhouden competentieprofiel, gap-analyse, en accreditatiesjabloon zich tot elkaar?

- Het competentieprofiel is het vertrekpunt: dit beschrijft het gewenste eindniveau van de kinderleefstijlcoach. Met andere woorden: de uitstroom-eis van een geaccrediteerde opleiding.
- De gap-analyse is een vertaalslag voor instromende professionals: wat moet er nog geleerd worden om aan het competentieprofiel te voldoen?
- Het accreditatiesjabloon is het controle-instrument: hiermee beoordeelt een opleider of de opleiding inderdaad alle competenties dekt én toetst.

Registratie eisen

#Waar is vastgelegd welke professionals in aanmerking komen voor vergoeding vanuit de Zvw als centrale zorgverlener of kinderleefstijlcoach?

Je kan als professional in aanmerking komen voor vergoeding vanuit de Zvw als je een geaccrediteerde opleiding hebt gevolgd tot CZV en/of KLC en je inschrijft in de toekomstige kwaliteitsregisters voor CZV en/of KLC. Onderstaande professionals komen hiervoor in aanmerking; Voor de CZV zijn dat

- Jeugdverpleegkundige
- Kinderleefstijlcoach
- Jeugd- en gezinsprofessional
- Pedagogisch adviseur

Voor de KLC zijn dat

- Jeugdverpleegkundige
- Leefstijlcoach
- Jeugd- en gezinsprofessional
- Kinderdiëtist
- Kinderfysiotherapeut
- Kinderoefentherapeut

#Kan een arts met affiniteit voor dit thema zich laten opleiden en registreren als centrale zorgverlener of kinderleefstijlcoach? Diegene is waarschijnlijk overgekwalificeerd en zal er minder aan verdienen t.o.v. standaard artsentaken. Dus het is minder aantrekkelijk, maar als iemand het wel wil, kan dat dan?

De professionals die zich kunnen gaan registreren als centrale zorgverlener of kinderleefstijlcoach en daarmee in aanmerking komen voor vergoeding vanuit de Zorgverzekeringswet [lees je hier](#).

Op termijn kunnen eventueel andere beroepen toegevoegd worden aan het huidige rijtje professionals. Wanneer er voldoende animo is en de beroepsgroep passend is. Dit zal bij de eigenaren van de kwaliteitsafspraken/registers geregeld kunnen gaan worden.

Declaratie

#Heeft elke individuele centrale zorgverlener een AGB-code nodig? Kan vanuit het register centrale zorgverlener een AGB-code aangevraagd worden?

Ja, iedere individuele centrale zorgverlener heeft een AGB-code nodig. Deze AGB-code kan niet vanuit het register centrale zorgverlener aangevraagd worden. Dit moet via Vektis aangevraagd worden; [AGB-code aanvragen | Vektis.nl](#)

#Geeft een inschrijving in de kwaliteitsregisters direct toegang tot een declaratiestructuur? Dus dat je een registratienummer ontvangt, waarna je geleverde zorg (binnen de beleidsregelkaders) kan gaan declareren.

Nee, dit geeft niet direct de mogelijkheid om te declareren. Op basis van de inschrijving in het register kun je een AGB code aanvragen. Deze AGB code heb je nodig om te kunnen declareren. Voor het declareren kun je een pakket aanschaffen via een softwareleverancier of gebruik maken van gratis registratie en declaratiesoftware van Promeetec: [GLI-entry - Promeetec](#).