mulier instituut



Rapport

Monitor Buurtsportcoach Plus

Voortgangsrapportage 2025

Nina Derix | Janne van der Heijden

Mulier Instituut | 2025

Monitor Buurtsportcoach Plus

Voortgangsrapportage 2025

In opdracht van Vereniging Sport en Gemeenten

Mulier Instituut
Nina Derix
Janne van der Heijden

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met het Mulier Instituut.

© Mulier Instituut
Utrecht, 27 november 2025
www.mulierinstituut.nl
info@mulierinstituut.nl

Disclaimer
U mag delen uit deze publicatie overnemen op voorwaarde van bronvermelding: auteur(s), de titel van de publicatie en het jaar van uitgave.
Er gelden gebruiksvoorwaarden voor de foto's in deze publicatie. Neem foto's daarom niet over zonder toestemming van het Mulier Instituut.

Over ons

Het Mulier Instituut doet sportonderzoek voor beleid en samenleving. Voor overheden, maatschappelijke organisaties, onderwijsinstellingen, sportorganisaties en bedrijven onderzoeken we allerlei thema's op het gebied van sport en sportief bewegen: van de sportdeelname van (groepen) Nederlanders tot de motorische vaardigheden van kinderen, en van diversiteit en inclusie in de sport tot de economische impact van sportevenementen.

Het Mulier Instituut is een onafhankelijke stichting zonder winstoogmerk.

Ons doel is bijdragen aan goed onderbouwd beleid, gericht op de bevordering van sport, sportief bewegen en versterking van de sportsector. Dit doen we op verschillende manieren:

We verzamelen data en monitoren de Nederlandse sportsector en beleidsprogramma's.

We ontwikkelen kennis en onderzoeksmethoden via verkennende en verdiepende studies.

We duiden onderzoeksuitkomsten en vertalen deze naar de beleidspraktijk.

We onderbouwen beleidsbeslissingen met expertise en advies.

We bieden gevraagd en ongevraagd duiding en reflectie in de rol van 'kritische vriend' van de sportsector.

We zetten ons in voor de bevordering van de sportwetenschap.

Inhoudsopgave

Monitor Buurtsportcoach Plus

Samenvatting		**5**
1	**Inleiding**	**7**
1.1	Achtergrond	7
1.2	Doelstelling	9
2	**Methode**	**10**
2.1	Voormeting gemeenten	10
2.2	Nameting gemeenten	11
2.3	Eindmeting BSC Plus	11
2.4	Eindmeting einddeelnemers	11
2.5	Communities of Practice	12
3	**Resultaten gemeenten (voor- en nameting)**	**13**
3.1	Doelen en verwachtingen	13
3.2	Invulling van de functie BSC Plus	14
3.3	Meerwaarde van de BSC Plus	17
3.4	Samenwerking	18
3.5	Financiering	19
4	**Resultaten Buurtsportcoach Plus**	**21**
4.1	Doelen en verwachtingen	21
4.2	Invulling van de functie BSC Plus	21
4.3	Meerwaarde en uitdagingen van de BSC Plus	23
4.4	Einddeelnemers over de BSC Plus	24
5	**Conclusie & aanbevelingen**	**26**
5.1	Conclusie	26
5.2	Aanbevelingen	27
Bronnen		**30**

Samenvatting

Monitor Buurtsportcoach Plus

Inleiding

Vereniging Sport en Gemeenten (VSG) is eind 2023 gestart met een pilot waarbij buurtsportcoaches worden opgeleid tot Buurtsportcoach Plus (BSC Plus). VSG definieert de BSC Plus als volgt: 'De BSC Plus is dichtbij, laagdrempelig en toegankelijk en kan door kennis over leefstijl én sport en bewegen te combineren bijdragen aan het bevorderen van een gezonde leefstijl en het ondersteunen van inwoners in het bereiken van hun gezondheidsdoelen'.

Doelstelling

Dit onderzoek heeft als doel de uitrol van de pilot BSC Plus te monitoren. Daarnaast onderzoeken we wat de nieuwe functie 'BSC Plus' kan betekenen en hoe deze in de praktijk vorm krijgt. Dat doen we in opdracht van VSG.

Onderzoeksmethode

Voor dit onderzoek hebben we vragenlijsten uitgezet onder deelnemende gemeenten en deelnemers aan de pilot (BSC Plus). Ook hebben we een korte vragenlijst uitgezet onder deelnemers van activiteiten georganiseerd door BSC Plus (einddeelnemers). Daarnaast zijn we aangesloten bij een aantal Communities of Practice (COP's) om informatie over de voortgang van de opleiding en de uitrol van de functie BSC Plus op te halen.

Conclusies

- De meeste gemeenten geven aan dat de BSC Plus een goede aanvulling is op de reguliere BSC. Onder andere omdat de BSC Plus andere doelgroepen bereikt.
- De meeste BSC Plus leggen verbinding tussen het zorg- en sportdomein.
- Er zijn maar weinig hbo-opgeleide BSC Plus die zelfstandig de GLI uitvoeren. Terwijl dit in eerste instantie wel de bedoeling was van de pilot.
- De opleiding is van meerwaarde door extra kennis op het gebied van gezondheid en leefstijl en over (het bereiken van) specifieke doelgroepen.


mulier
instituut

Hoofdstuk 1

Inleiding

In opdracht van de Vereniging Sport en Gemeenten monitort het Mulier Instituut de pilot Buurtsportcoach Plus. In dit hoofdstuk beschrijven we de achtergrond van de pilot en de doelstelling van dit onderzoek.

1.1 Achtergrond

Bewegen in de Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI)

Een Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI) is een ketenaanpak waarin mensen met overgewicht of obesitas werken aan een gezondere leefstijl. Het doel van deze programma's is om deelnemers te begeleiden naar een gezondere leefstijl en daarmee te voorkomen dat ze een aan overgewicht gerelateerde aandoening krijgen. In de GLI wordt gewerkt aan leefstijl, gezonder eten en duurzame gedragsverandering (Loketgezondleven.nl, z.d.).

Bewegen maakt geen of slechts een klein deel uit van de GLI (Heerschop et al., 2023) en wordt niet vergoed door de zorgverzekering. Maar bewegen is wel een belangrijk onderdeel van een gezonde leefstijl. De buurtsportcoach (BSC) speelt een steeds grotere rol bij leefstijl- en preventieaanpakken waarbij bewegen als middel wordt ingezet.

Buurtsportcoaches

Er zijn 2.269 BSC in Nederland (peildatum 31 december 2024), in 323 gemeenten, die werken vanuit de Brede Regeling Combinatiefuncties (BRC) (Gómez Berns et al., 2025). De BSC is een spin in het web in de wijk, zorgt voor verbinding met andere domeinen en brengt mensen aan het sporten en bewegen in de buurt. In 2024 gaf 81 procent van de BSC's aan dat zij de sector sport en bewegen verbinden met de zorgsector (Gómez Berns et al., 2025).

Daarnaast zijn er 579 beweegcoaches die vanuit de BRC werken, verspreid over 184 gemeenten (Gómez Berns et al., 2025). Een beweegcoach begeleidt mensen die te weinig of niet sporten en bewegen, en creëert indien nodig nieuw aanbod voor deze groep.

Ook zijn er 313 coördinatoren sport en preventie (CSP). Zij zorgen voor de herijking en uitvoering van lokale sportakkoorden en zijn kartrekker van het kernteam lokale sportakkoorden. En ze zorgen voor de verbinding tussen thema's en onderdelen binnen de Brede SPUK gezondheid, sport en bewegen en sociale basis (Gómez Berns et al., 2025).

Pilot BSC Plus

De Vereniging Sport en Gemeenten (VSG) is in 2023 gestart met een pilot waarbij BSC worden opgeleid tot Buurtsportcoach Plus (BSC Plus), een leefstijlcoach met

verstand van bewegen. De BSC Plus legt contact met verwijzers (zoals huisartsen) en bouwt lokale netwerken, met name in zorg en welzijn en sport.

Insteek van de pilot is om de BSC Plus te laten aansluiten bij de lokale en regionale integrale plannen van aanpak, zoals deze beoogd zijn in de Brede SPUK[1]. De BSC Plus is de verbinder met de component bewegen in de GLI. De BSC Plus werkt lokaal én regionaal op de schaalgrootte van de gezondheidsregio's en stimuleert vanuit de 'eigen' gemeente ook andere gemeenten in die regio die (nog) niet zelf gestart zijn.

Bij start van de pilot heeft VSG de functie BSC Plus als volgt gedefinieerd: 'De BSC Plus is dichtbij, laagdrempelig en toegankelijk en kan door kennis over leefstijl én sport en bewegen te combineren (coaching/uitvoering) bijdragen aan het bevorderen van een gezonde leefstijl en het ondersteunen van inwoners in het bereiken van hun gezondheidsdoelen.'

Twee opleidingen

De BSC Plus kan een functie op mbo- of hbo-niveau zijn:

- De hbo-BSC Plus is een functie op hbo-niveau, waarbij een BSC als leefstijlcoach is geschoold en dus ook in het register van de Beroepsvereniging Leefstijl Coaches Nederland (BLCN) kan staan. Deze BSC Plus mag daarom een programma uitvoeren volgens de voorwaarden van de GLI, zoals deze per 1 januari 2019 in het basispakket van de zorgverzekeraars staat. Zij volgen de opleiding tot leefstijlcoach bij de Academie Coaching en Leefstijl (hierna 'opleiding tot leefstijlcoach').
- De mbo-BSC Plus is een functie op mbo-niveau, waarbij een BSC naast sport en bewegen ook veel kennis heeft van gezonde leefstijl en het bereiken van mensen met (zwaar) overgewicht en een ongezonde leefstijl. Deze groep blijkt lastig bereikbaar en neemt nog lang niet altijd deel aan de GLI. De mbo-BSC Plus kan deze mensen bereiken en helpen tijdens de GLI of voordat ze mogelijk aan een GLI deelnemen. De mbo-BSC Plus kan vooralsnog niet in het register van de BLCN komen, en dus ook geen vergoeding krijgen van zorgverzekeraars voor het werk. De mbo-BSC Plus volgt de opleiding beweegreis.

Wanneer we naar beide opleidingen samen verwijzen, spreken we over de 'opleiding tot BSC Plus'.

Het streven van de pilot is dat jaarlijks (in 2023, 2024 en 2025) in vijftig gemeenten een BSC Plus wordt opgeleid en vervolgens in de praktijk aan de slag gaat. Het is aan de deelnemende gemeenten om te bepalen of dit een hbo-BSC Plus of een mbo-BSC Plus is. De gemeente krijgt voor de deelname eenmalig 15.000 euro aan cofinanciering.

[1] De Brede SPUK is een uitkering voor gemeenten waarin alle financiële middelen voor preventietaken gebundeld zijn. Deze regeling kan door gemeenten gebruikt worden om afspraken uit het Sportakkoord II, het GALA en het Preventieakkoord uit te voeren.

Communities of Practice
Voor kennisuitwisseling en intervisie onder de BSC Plus-deelnemers organiseert het Kenniscentrum Sport en Bewegen in de pilot Communities of Practice (COP's). Dit zijn lerende netwerken van professionals. Een CoP dient meerdere doelen, zoals kennis delen, informeren en adviseren, van en met elkaar leren, elkaar op de hoogte houden, positieve ervaringen uitwisselen, casussen inbrengen en bespreken, en vernieuwing aanbrengen.

Eerdere monitoring pilot
Sinds 2023 monitort het Mulier Instituut de uitrol van deze pilot en de nieuwe functie BSC Plus. In 2023 hebben we een voormeting uitgevoerd onder de eerste groep gemeenten die in 2023 zijn gestart. In 2024 hebben we voormetingen gedaan bij de groepen die in dat jaar zijn gestart. Daarnaast hebben we de voortgang gemonitord door aan te sluiten bij verschillende COP's. In september 2024 hebben we een rapportage gepubliceerd met de tot dan toe opgehaalde gegevens (Van der Heijden et al., 2024).

1.2 Doelstelling

Dit onderzoek heeft als doel de uitrol van de pilot BSC Plus verder te monitoren. Daarnaast onderzoeken we wat de nieuwe functie BSC Plus kan betekenen en hoe deze in de praktijk vorm krijgt. De volgende onderzoeksvragen staan hierbij centraal:

- Welke (gezondheids)doelen willen gemeenten behalen door inzet van de BSC Plus?
- Wat is de rol van de BSC Plus?
- Wat is de toegevoegde waarde van de BSC Plus?

Leeswijzer
In hoofdstuk 2 bespreken we de gebruikte methoden voor de monitoring. In hoofdstuk 3 staan de resultaten van de voor- en nameting bij gemeenten. Vervolgens bespreken we de resultaten van de metingen onder BSC Plus en einddeelnemers in hoofdstuk 4. We sluiten af met conclusies en aanbevelingen in hoofdstuk 5.

Hoofdstuk 2

Methode

Dit onderzoek gaat over de pilot BSC Plus. Om deze pilot te monitoren, hebben we vragenlijsten uitgezet onder verschillende doelgroepen. Ook zijn we aangesloten bij een aantal Communities of Practice (COP's). In dit hoofdstuk beschrijven we de gebruikte methoden.

2.1 Voormeting gemeenten

Om te monitoren hoe de uitrol van de pilot gaat en waar de gemeenten aan de start van de opleiding staan, hebben we een voormeting gedaan onder de deelnemende gemeenten. Hiervoor hebben we een online vragenlijst uitgestuurd naar een contactpersoon bij de gemeente, vaak een beleidsmedewerker.

Deze vragenlijst hebben we uitgezet onder 71 gemeenten en verstuurd op vier momenten. Op basis daarvan hebben we deze gemeenten in vier groepen opgedeeld (zie tabel 2.1). Gemeenten die deelnemen aan de pilot, moesten de vragenlijst verplicht invullen. Gemeenten die dat na een reminder nog niet hadden gedaan, hebben we gebeld. De uiteindelijke respons is 100 procent.

In de vragenlijst brachten we de doelen van het BSC Plus-project en de situatie rondom de GLI in de gemeente op dat moment in kaart. Ook vroegen we naar knelpunten en bevorderende factoren bij de GLI die gemeenten momenteel ervaren of in het verleden hebben ervaren. Deze en andere vragenlijsten (nameting en eindmetingen) hebben we geanalyseerd met SPSS.

Tabel 2.1
Groepen Buurtsportcoach Plus in voormeting
(n=71)

Groep	Aantal gemeenten	Startdatum opleiding	Opleiding*
1	35	November 2023	Opleiding tot leefstijlcoach en beweegreis
2	17	Februari 2024	Opleiding tot leefstijlcoach en beweegreis
3	8	November 2024	Opleiding tot leefstijlcoach
4	11	April 2025	Opleiding tot leefstijlcoach en beweegreis

Bron: Vragenlijst voormeting onder deelnemende gemeenten aan de pilot BSC Plus 2024 & 2025, Mulier Instituut.

* De hbo-BSC Plus volgt de opleiding tot leefstijlcoach en de mbo-BSC Plus volgt de beweegreis.

2.2 Nameting gemeenten

Een aantal maanden tot een half jaar nadat de BSC Plus de opleiding had afgerond, hebben we opnieuw een vragenlijst gestuurd naar de gemeenteambtenaren van de deelnemende gemeenten. Van de gemeenten in groep 1 of 2 (**tabel 2.1**) hebben er 49 de pilot inmiddels afgerond en een nameting ontvangen. Hiervan hebben 34 de vragenlijst inmiddels ingevuld (respons 69%), waarvan 33 volledig. Door het verschil in duur van de opleiding tot leefstijlcoach en de beweegreis hebben we de nametingen van de groepen op verschillende momenten uitgezet.

Bij vragen die we in zowel de voor- als de nameting hebben gesteld, vergelijken we de resultaten tussen deze twee meetmomenten. Bij de interpretatie van de gegevens houden we rekening met het verschil in respons.

2.3 Eindmeting BSC Plus

Naast de nameting bij gemeenten hebben we ook een online vragenlijst gestuurd naar de BSC Plus die de opleiding hebben gevolgd. In deze vragenlijst vroegen we onder andere naar de taken van de BSC Plus, hoe deze taken gefinancierd worden en of zij vinden dat de functie van BSC Plus van meerwaarde is. Na anderhalve week hebben we een reminder verstuurd.

In totaal hebben we de vragenlijst naar 54 BSC Plus gestuurd. 30 BSC Plus hebben de vragenlijst ingevuld (respons 56%), waarvan 21 de opleiding tot leefstijlcoach hebben gevolgd en negen de opleiding beweegreis.

2.4 Eindmeting einddeelnemers

We vroegen de BSC Plus om een korte vragenlijst te delen met deelnemers van activiteiten die zij sinds de afronding van de opleiding begeleiden. We noemen deze groep in het vervolg de einddeelnemers. Dit kunnen mensen zijn die deelnemen aan een GLI-traject uitgevoerd door een BSC Plus, maar ook aan andere activiteiten die de BSC Plus uitvoeren na het volgen van de opleiding.

Door de einddeelnemers te bevragen willen we een indruk krijgen van de ervaren meerwaarde van een professional (de BSC Plus) die zowel veel kennis heeft van sport en bewegen als van leefstijl. Hierbij kan wel sprake zijn van *respons bias*: waarschijnlijk zijn deelnemers die positief of enthousiast zijn over de begeleiding, eerder geneigd de vragenlijst in te vullen. Daardoor bestaat de kans dat de resultaten positiever zijn dan de werkelijkheid.

De vragenlijst bestond uit vijf vragen over hoe einddeelnemers de begeleiding van de BSC Plus ervaren. Daarnaast vroegen we in welke gemeente zij de activiteit volgen. Hierdoor kunnen we zien of de einddeelnemers die de vragenlijst hebben ingevuld, begeleid werden door dezelfde BSC Plus.

De link en QR-code naar deze vragenlijst hebben we in dezelfde mail verstuurd als de vragenlijst die de BSC Plus zelf moesten invullen. We hadden daardoor geen

zicht op de omstandigheden waaronder einddeelnemers de vragenlijsten invulden, zoals of de BSC Plus zelf aanwezig was tijdens het invullen.

In totaal hebben vijftien einddeelnemers deze vragenlijst ingevuld. Dit zijn deelnemers van drie verschillende BSC Plus uit drie verschillende gemeenten. Eén hiervan heeft de opleiding tot leefstijlcoach gevolgd en twee de beweegreis. De einddeelnemers namen deel aan een GLI of een sport- of beweeggroep.

2.5 Communities of Practice

Dataverzameling

In de periode van januari 2024 tot september 2025 zijn we bij acht COP's aanwezig geweest. Daar noteerden we informatie over de voortgang van de opleiding en de uitrol van de functie.

Alle aantekeningen hebben we samengevoegd en geanalyseerd via een thematische inhoudsanalyse. Hierbij identificeerden we relevante onderwerpen in de uitspraken van deelnemers. We letten met name op de volgende vragen:

- Hoe zijn de BSC Plus op dit moment met het project bezig?
- Hoe gaat het met de implementatie in hun gemeente?
- Wat ervaren zij als knelpunten en bevorderende factoren binnen de pilot?

Inhoud COP's

De focus verschilde per COP. In de COP's waarin de BSC Plus voor het eerst bij elkaar kwamen, stonden kennismaking en verwachtingen van de pilot centraal. Daarnaast gaf het Kenniscentrum Sport & Bewegen toelichting gegeven over het doel van de COP's. En kregen de BSC Plus die de opleiding tot leefstijlcoach volgen, uitleg over de verschillende soorten GLI's.

Tijdens andere COP's werden verschillende tools van het Kenniscentrum Sport & Bewegen besproken, zoals de Beweegcirkel en de tool Bewust bewegen met chronische aandoeningen. Ook zijn er tijdens deze COP's sprekers uitgenodigd om hun ervaringen met integratie van leefstijl in hun werkzaamheden te delen.

Hoofdstuk 3

Resultaten gemeenten (voor- en nameting)

In dit hoofdstuk bespreken we de resultaten uit de vragenlijsten die we voor en na de opleiding van de BSC Plus hebben uitgezet onder de gemeenteambtenaren van de deelnemende gemeenten.

3.1 Doelen en verwachtingen

Doelen van inzet BSC Plus

Gemeenten hebben verschillende redenen om een buurtsportcoach op te leiden tot BSC Plus. Veel gemeenten hebben als doel om inactieve inwoners structureel in beweging te krijgen. Zij zien de BSC Plus hiervoor als een geschikt persoon.

Daarnaast zien gemeenten de opleiding tot BSC Plus als mogelijkheid tot professionalisering en verdere ontwikkeling van de BSC. Hiermee willen ze de huidige inzet van de BSC verbeteren of verbreden, bijvoorbeeld naar andere doelgroepen. Zo zetten gemeenten zich met de BSC Plus in om inactieve inwoners te bereiken die de reguliere BSC niet bereikt. Ze willen ook de doelgroep van de reguliere BSC beter bedienen door meer aandacht voor preventie en gezonde leefstijl.

Ook willen veel gemeenten door de inzet van een BSC Plus meer effect behalen met de GLI. Sport en bewegen is geen standaard onderdeel van de GLI. Als een BSC Plus betrokken is bij de GLI, kan die de koppeling maken met sport en bewegen. Dit kan concreet door de rol van de BSC meer te borgen in de ketenaanpak, bijvoorbeeld in de doorverwijzing. Of gemeenten willen sport en bewegen een grotere plek geven in de GLI door sportaanbod van de BSC Plus op te zetten voor GLI-deelnemers.

Als laatste willen gemeenten dat de BSC Plus de schakel wordt tussen het sportdomein en zorg of het sociaal domein. Zo geeft één gemeente aan:

> ***'De Buurtsportcoach Plus fungeert als een verbindende factor tussen verschillende gezondheidsprofessionals, waardoor een geïntegreerde aanpak van gezondheidsbevordering mogelijk wordt. (...) Door nauwe samenwerking met zorgprofessionals en welzijnsinstanties kan er beter worden ingespeeld op specifieke behoeften van wijkbewoners.'***

Behalen van doelen

85 procent van de gemeenten heeft een of meerdere doelen opgesteld die ze willen behalen door inzet van de BSC Plus. Veel doelen zijn gericht op meer sport en bewegen, en dan met name voor de deelnemers van een GLI. Sommige gemeenten noemen specifiek de doorstroom naar regulier aanbod na een GLI. Of ze willen sport

en bewegen een vast onderdeel maken van de GLI. Ook geven veel gemeenten aan dat de inzet van de BSC Plus bij moet dragen aan het stimuleren van een gezonde leefstijl van inwoners. Gemeenten stellen ook als doel om het aantal mensen met overgewicht terug te dringen.

Drie gemeenten die in de voormeting nog geen doelen hadden vastgesteld, hebben dit gedurende de pilot alsnog gedaan. De 34 gemeenten die de nameting hebben ingevuld, geven voor drie kwart van de doelen (78%) aan op de goede weg te zijn. 15 procent van de doelen hebben de gemeenten naar eigen zeggen behaald. Met de overige doelen zijn ze nog niet gestart, of deze zijn komen te vervallen.

Doelgroepen van de BSC Plus

De meeste gemeenten geven aan dat de BSC Plus andere doelgroepen bereikt dan de reguliere BSC. Daarbij gaat het vooral om mensen met overgewicht (73%) en obesitas (55%). Maar ook kwetsbare inwoners en ouderen noemen gemeenten als doelgroep.

Bij de start van de opleiding tot BSC Plus noemden gemeenteambtenaren vaak inactieve inwoners. In de nameting noemen ze deze doelgroep nauwelijks. Dit kan komen doordat ze de doelgroepen na de opleiding specifieker hebben geformuleerd, zoals mensen met afstand tot de arbeidsmarkt of inwoners met geheugenproblematiek.

Een aantal gemeenten geeft aan dat de BSC Plus (nog) geen specifieke doelgroep bereikt. De BSC Plus bereikt in deze gemeenten grotendeels dezelfde mensen als de reguliere BSC, maar kan die mensen volgens de gemeenteambtenaren wel op meer (leefstijl)thema's ondersteunen.

3.2 Invulling van de functie BSC Plus

Verwachte werkzaamheden van de BSC Plus

Voorafgaand aan de opleiding van de BSC Plus gaven gemeenten aan dat er verschillen zijn in de werkzaamheden die de BSC Plus gingen doen en wat een reguliere BSC doet. De BSC Plus is volgens veel gemeenten meer gericht op leefstijl.

> ***'De BSC zijn gericht om zoveel mogelijk mensen in beweging te krijgen en te houden terwijl de BSC Plus zich richt op een gezondere leefstijl (dus ook op thema's zoals voeding en slaap).'***

Ook gaven gemeenten bij de start van de opleiding aan dat de BSC Plus een grotere rol in de GLI zou krijgen dan de reguliere BSC. Dit kan op verschillende manieren, zoals zelf de GLI uitvoeren, sportlessen aanbieden voor de GLI-deelnemers, of deelnemers ondersteunen bij duurzaam sporten en bewegen na de GLI.

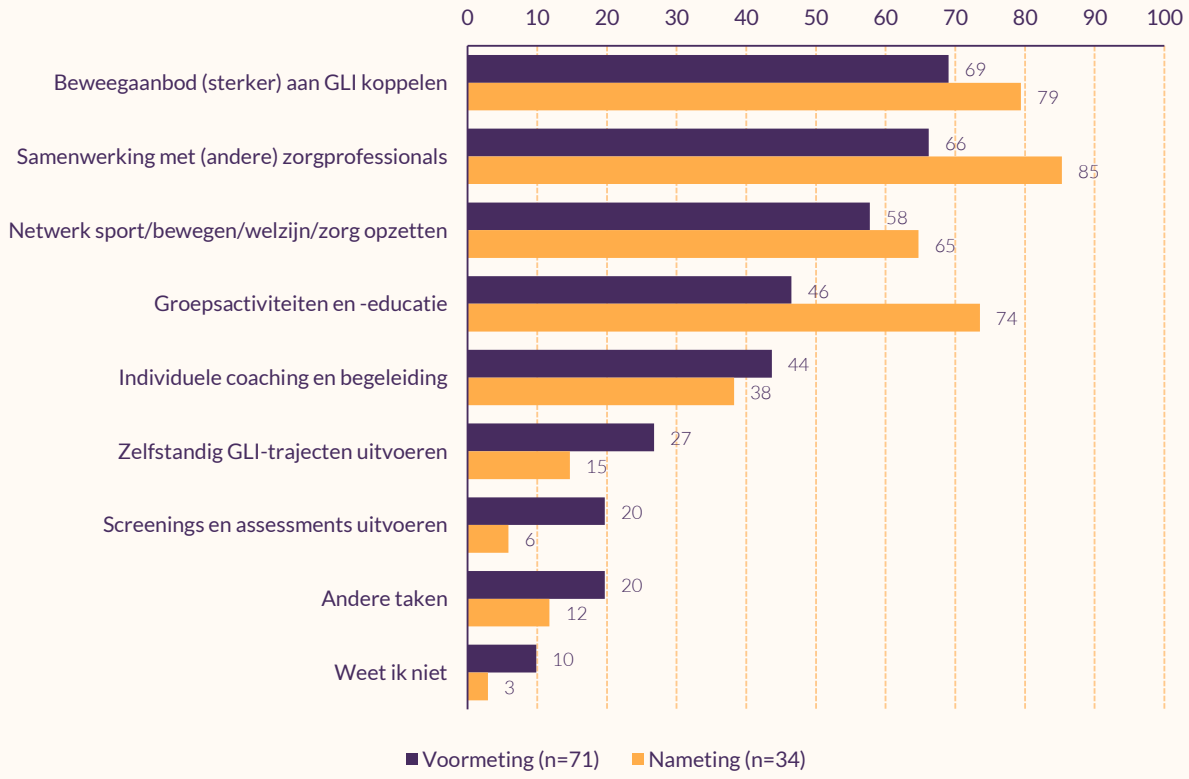
Een ander veelgenoemd verschil is dat de BSC Plus het aanspreekpunt binnen de gemeente moet worden op het gebied van leefstijl en verbinding moet leggen met andere domeinen, zoals zorg en welzijn.

Taken van de BSC Plus

In figuur 3.1 staan de (nieuwe) taken van de BSC Plus die gemeenten noemen tijdens de voor- en nameting. Na afronding van de opleiding werken BSC Plus vaker samen met (andere) zorgprofessionals dan voorafgaand aan de opleiding (85% vs. 66%). Ook zijn ze vaker verantwoordelijk voor groepsactiviteiten en -educatie (74% vs. 46%).

De BSC Plus voeren minder vaak screenings en assessments uit dan van tevoren (6% vs. 20%). Ook voeren ze minder vaak zelfstandig GLI-trajecten uit (27% vs. 15%).

Figuur 3.1
(Nieuwe) taken van de BSC Plus
(in procenten, meerdere antwoorden mogelijk)



Bron: Vragenlijst voor- en nameting onder deelnemende gemeenten aan de pilot BSC Plus 2024 & 2025, Mulier Instituut.

Inzet BSC Plus bij ketenaanpakken

Bij de start gaven meerdere gemeenten aan dat de BSC Plus richting kon geven aan de uitvoering van het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA) en de verbinding kon maken tussen GALA en het Integraal Zorgakkoord (IZA). In het GALA staan

afspraken om te komen tot een landelijk dekkend aanbod van meerdere ketenaanpakken:

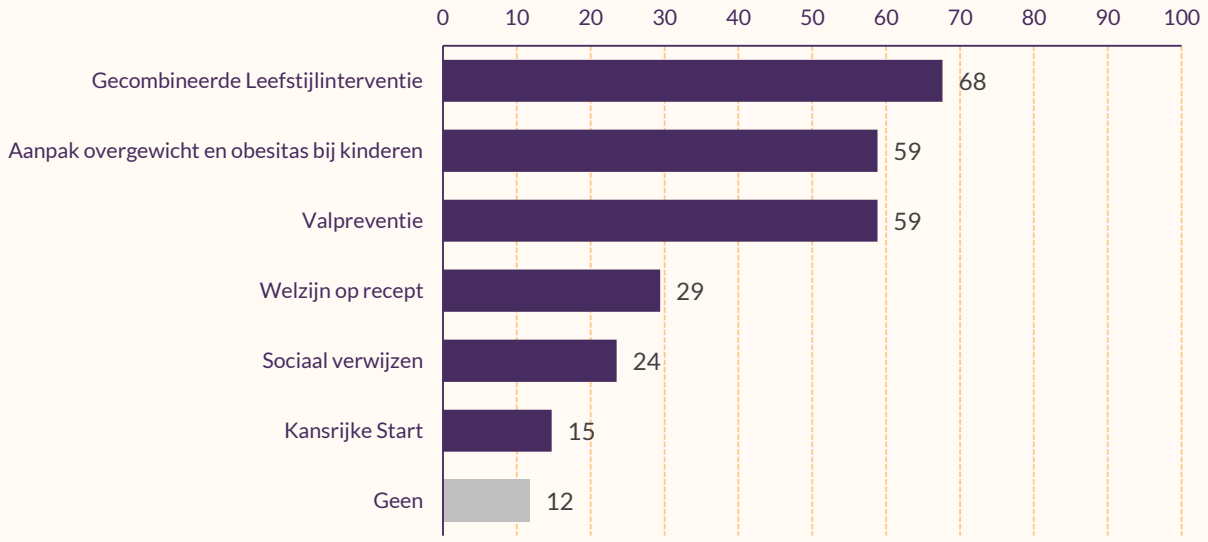
- kansrijke start;
- aanpak overgewicht en obesitas bij kinderen;
- gecombineerde leefstijlinterventie (GLI);
- sociaal verwijzen;
- valpreventie;
- welzijn op recept.

We vroegen gemeenten daarom na de opleiding op welke ketenaanpak zij de BSC Plus inzetten. De meeste gemeenten zetten de BSC Plus in voor de GLI (68%; **figuur 3.2**). In een deel van deze gemeenten voert de BSC Plus de GLI zelf uit. In andere gemeenten verzorgt deze sportaanbod of ondersteunt deze bij de doorverwijzing. Opvallend is dat de BSC Plus die de beweegreis hebben gevolgd, gemiddeld vaker betrokken zijn bij de GLI (82%) dan degenen die de opleiding tot leefstijlcoach hebben gevolgd (64%).

Meer dan de helft van de gemeenten zet de BSC Plus in bij de aanpak van overgewicht en obesitas bij kinderen (59%) en bij valpreventie (59%). In deze ketenaanpakken hebben ze de rol van projectleider/coördinator, organiseren ze sportaanbod voor de doelgroep of zijn ze de verbinder met partners.

In 12 procent van de gemeenten speelt de BSC Plus in geen enkele ketenaanpak een rol. Dit zijn allemaal gemeenten waarin de BSC Plus de opleiding tot leefstijlcoach heeft gevolgd.

Figuur 3.2
Ketenaanpakken waarin BSC Plus een rol speelt
(in procenten, meerdere antwoorden mogelijk, n=34)



Bron: Vragenlijst nameting onder deelnemende gemeenten aan de pilot BSC Plus 2025, Mulier Instituut.

GLI in de gemeente

Bij de start werden er in zeven op de tien gemeenten (70%) al GLI-trajecten aangeboden. Een kwart van de gemeenten wist niet of dit het geval was (23%). In de meeste gevallen zijn het fysiotherapeuten die deze programma's uitvoeren. Daarnaast voeren leefstijlcoaches en diëtisten deze programma's regelmatig uit.

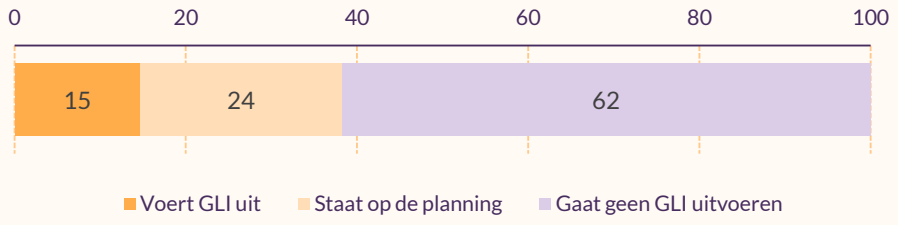
In een aantal gemeenten zijn het de beweegcoaches of sportserviceorganisaties die deze programma's uitvoeren. Maar de meeste gemeenten (65%) hebben bij de start van de opleiding nog geen geaccrediteerde leefstijlcoaches binnen de BSC-formatie. 24 procent heeft die wel. De overige gemeenten (11%) weten dit niet.

In de nameting geven zes op de tien gemeenten (62%) waarvan de BSC Plus de opleiding tot leefstijlcoach heeft gevolgd, aan dat de BSC Plus niet zelfstandig een GLI gaat uitvoeren (figuur 3.3). De reden die gemeenten hiervoor het vaakst noemen, is dat andere professionals de GLI al uitvoeren.

In 15 procent van de gemeenten voert de BSC Plus een wel GLI-programma uit. En in een kwart van de gemeenten (24%) staat dit op de planning (figuur 3.3). Dit gaat om de GLI's Samen Sportief in Beweging (46%), BeweegKuur (38%) en CooL (15%).

Het merendeel van de BSC Plus (68%) heeft zich (nog) niet geregistreerd bij de Beroepsvereniging Leefstijl Coaches Nederland (BLCN).

Figuur 3.3
Uitvoering GLI door de BSC Plus
(in procenten, n=34)

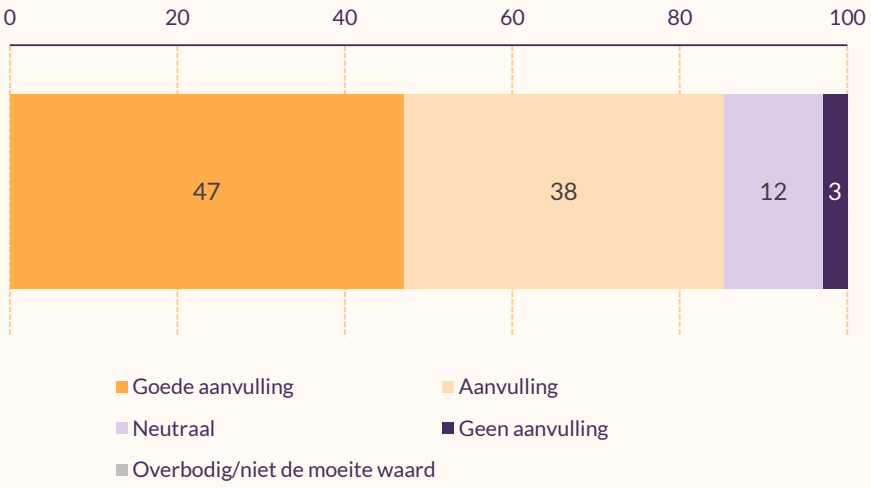


Bron: Vragenlijst nameting onder deelnemende gemeenten aan de pilot BSC Plus 2025, Mulier Instituut.

3.3 Meerwaarde van de BSC Plus

De meeste gemeenten (85%) geven in de nameting aan dat de BSC Plus een (goede) aanvulling is op de reguliere BSC (figuur 3.4). 12 procent is neutraal en 3 procent vindt het geen aanvulling.

Figuur 3.4
Toegevoegde waarde van BSC Plus ten opzichte van reguliere BSC, ervaren door gemeenten
(in procenten, n=34)



Bron: Vragenlijst nameting onder deelnemende gemeenten aan de pilot BSC Plus 2025, Mulier Instituut.

De meerwaarde van de opleiding tot leefstijlcoach is volgens gemeenten vooral de kennis op het gebied van gezondheid en gezonde leefstijl. Deze kennis kan de BSC Plus ook overdragen aan collega's (zoals de reguliere BSC). Ook gespreksvaardigheden die helpen om inwoners te motiveren, zien gemeenten als toegevoegde waarde.

De meerwaarde van de beweegreis is volgens gemeenten vooral de onderlinge kennisdeling om zo tot nieuwe inzichten te komen. Ook de kennis over specifieke doelgroepen en hoe je deze goed kunt bereiken, zien ze als meerwaarde. Als laatste noemen gemeenten het leren opbouwen van een netwerk en samenwerken met bijvoorbeeld zorgpartners als toegevoegde waarde van de opleiding.

3.4 Samenwerking

Bij de start gaf 58 procent van de gemeenten aan dat ze al partners voor de BSC Plus-pilot hadden. Twee op de tien (21%) hadden nog geen partners en nog eens twee op de tien (21%) wisten het niet. Na afloop van de opleiding hebben bijna alle gemeenten samenwerkingspartners (97%).

Gemeenten werken samen met partners uit verschillende domeinen (figuur 3.5).

- Binnen het domein 'sport en bewegen' werken ze veel samen met sportclubs/verenigingen (70%) en ondernemende sportaanbieders (61%).
- Bij het domein 'zorg en welzijn' werken gemeenten het meest samen met fysiotherapeuten (70%). Ook met huisartsen en praktijkondersteuners werken ze vaak samen (beide 64%). Samenwerking gebeurt binnen dit

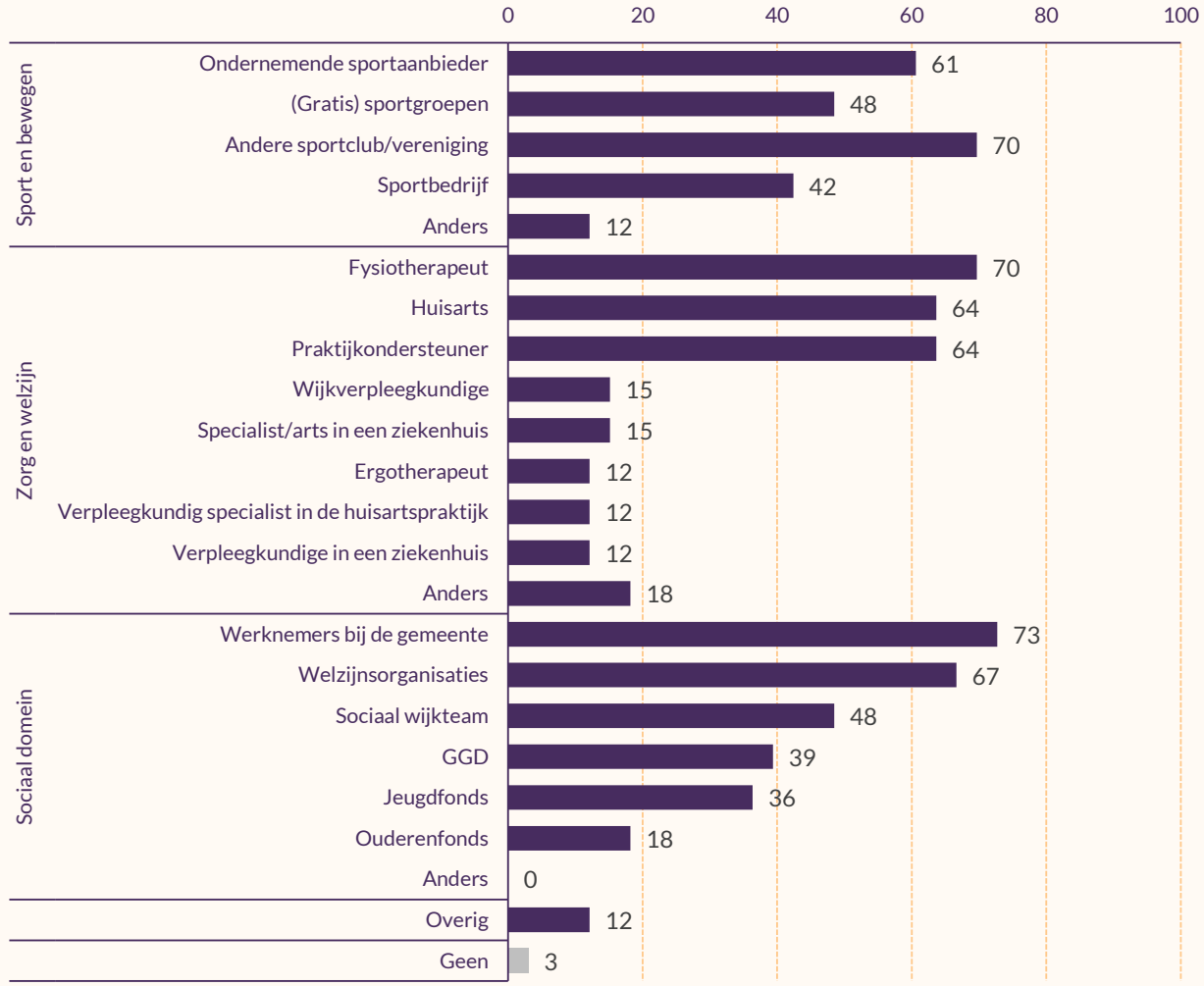
domein dus voornamelijk met de eerstelijnszorg. Samenwerking met tweedelijnszorg (zoals een specialist in het ziekenhuis) is er nog niet vaak.

- Binnen het sociaal domein werken de meeste gemeenten samen met werknemers bij de gemeente (73%) en welzijnsorganisaties (67%).

Figuur 3.5

Partners van de BSC Plus-pilot binnen de gemeente na afloop van de opleiding

(in procenten, meerdere antwoorden mogelijk, n=34)



Bron: Vragenlijst nameting onder deelnemende gemeenten aan de pilot BSC Plus 2025, Mulier Instituut.

3.5 Financiering

Om een beeld te krijgen van de borging van de functie van BSC Plus vroegen we naar de financiering van deze functie. De meeste gemeenten hebben die ingebed in de financiering van de Brede Regeling Combinatiefuncties (59%). Vier op de tien gemeenten (38%) zetten hiervoor de GALA- of IZA-middelen in via ketenaanpakken.

Andere financieringsmiddelen zijn de reguliere middelen van de gemeente vanuit bijvoorbeeld het sociaal domein. Eén op de vijf gemeenten (18%) geeft aan nog geen financieringsplan te hebben voor de BSC Plus.

Het beleidsterrein sport en bewegen draagt in het overgrote deel van de gemeenten bij aan de financiering (68%). Ook het beleidsterrein gezondheid draagt vaak bij: in de helft van de gemeenten (50%).

Hoofdstuk 4

Resultaten Buurtsportcoach Plus

In dit hoofdstuk bespreken we de resultaten van de eindmeting onder de BSC Plus en onder de einddeelnemers. De resultaten van deze vragenlijst hebben we aangevuld met de informatie die we tijdens de COP's hebben opgehaald.

4.1 Doelen en verwachtingen

Verwachtingen over de opleiding

De verwachtingen van BSC Plus van de opleiding gingen bij aanvang vooral over coachingsvaardigheden en kennis over leefstijl. De verwachting om coachingsvaardigheden te ontwikkelen komt vooral terug bij de BSC Plus die de opleiding tot leefstijlcoach volgden. BSC Plus die de beweegreis volgden, verwachtten vooral meer kennis en nieuwe ideeën op te doen over hoe je een specifieke doelgroep in beweging krijgt en hoe ze dit kunnen toepassen in hun huidige werk.

Over de functie BSC Plus waren de verwachtingen minder specifiek. Een groot deel van de BSC Plus had geen verwachtingen van de functie. Degenen die wel een beeld hadden van de functie, gaven vooral aan dat ze verdieping en verbreding van hun huidige functie verwachtten. Ze wilden bijvoorbeeld leefstijl integreren in programma's die ze al deden. Daarnaast zijn er BSC Plus die de schakel wilden zijn tussen zorg en bewegen en hier een netwerk in wilden opbouwen.

Doelen voor deelname aan de pilot

Tijdens de COP's zagen we dat BSC Plus verschillende redenen hebben om deel te nemen aan de pilot. De doelstelling van meerdere BSC Plus was om de beweegcomponent in de GLI te vergroten. Andere redenen om deel te nemen, zijn het verbeteren van de gespreksvaardigheden of het oppakken van een verbindende rol op het gebied van leefstijl.

4.2 Invulling van de functie BSC Plus

Takenpakket van BSC Plus voor en na pilot

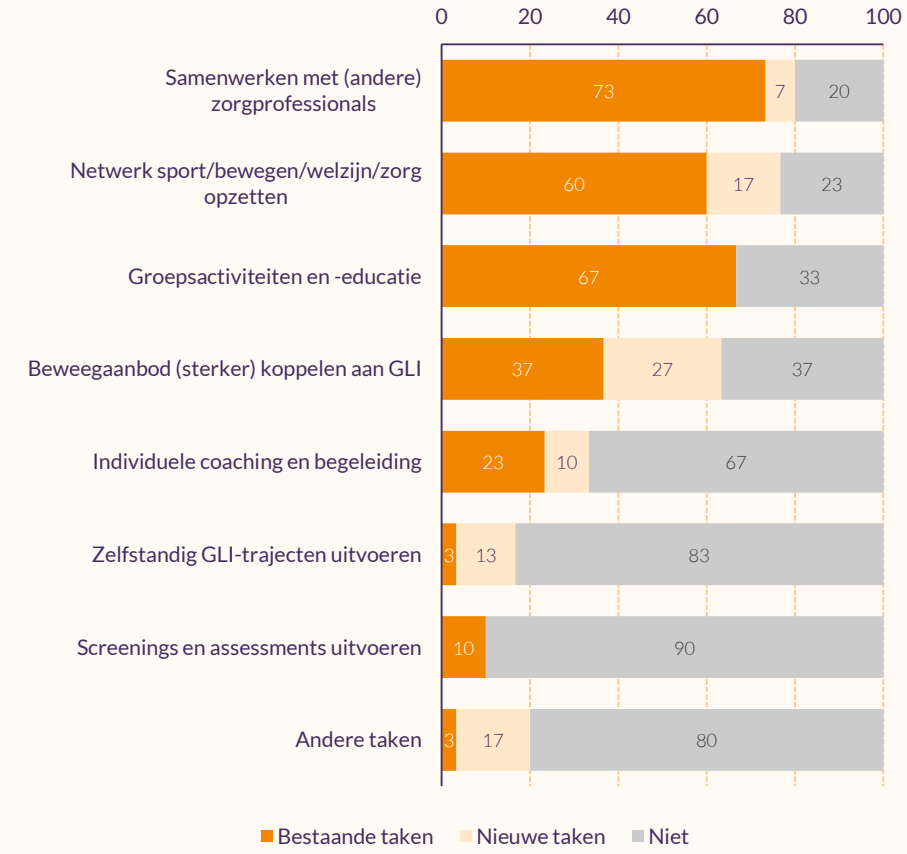
Tijdens de COP's kwam naar voren dat de werkzaamheden van de BSC Plus voor de start van de opleiding sterk verschilden. Een deel van de BSC Plus was al betrokken bij de GLI. Zij gaven bijvoorbeeld sport- en beweeglessen voor de deelnemers van de GLI, of advies over sport- en beweegaanbod of een vervolg van de GLI. Een enkele BSC Plus was al actief als leefstijlcoach.

Na de pilot zijn de BSC Plus voor een deel nieuwe taken gaan uitvoeren (figuur 4.1). Hierbij valt vooral het koppelen van beweegaanbod aan de GLI op. Twee derde van de BSC Plus (64%) heeft dit als taak. Een kwart (27%) heeft deze taak er nieuw bij

gekregen tijdens of na de pilot. 77 procent van de BSC Plus zet een netwerk op tussen sport, bewegen, welzijn en zorg. Voor 17 procent is deze taak nieuw na de opleiding.

Zelfstandig een GLI uitvoeren is een taak die nog maar weinig BSC Plus deden voor aanvang van de opleiding. Na de opleiding voert 16 procent zelfstandig een GLI uit.

Figuur 4.1
Taken van de BSC Plus voor en na de opleiding
(in procenten, n=30)



Bron: Vragenlijst eindmeting Buurtsportcoach Plus 2025, Mulier Instituut.

Verandering in bestaande taken voor veel BSC Plus

Voor meer dan helft van de BSC Plus (54%) zijn er geen nieuwe taken bijgekomen. De opleiding heeft er wel voor gezorgd dat ze hun bestaande taken anders zijn gaan uitvoeren. De opgedane kennis en vaardigheden zijn volgens hen van meerwaarde voor hun werkzaamheden. De BSC Plus die aangeven dat hun taken wel zijn veranderd, worden na de pilot gerichter ingezet op leefstijl en gezondheid.

Gecombineerde Leefstijlinterventie

Aan de BSC Plus die de opleiding tot leefstijlcoach hebben gevolgd, stelden we de vraag of ze de GLI zelfstandig (gaan) uitvoeren. 5 procent voert de GLI zelfstandig

uit en bij een kwart (24%) staat dit op de planning. 43 procent is betrokken bij het beweegdeel van de GLI, maar voert niet de hele GLI uit. Drie op de tien (29%) zijn op geen enkele manier betrokken bij de GLI. Dit is vergelijkbaar met wat de gemeenteambtenaren hierover zeggen (zie paragraaf 3.3).

De belangrijkste reden waarom de BSC Plus de GLI niet zelfstandig uitvoeren, is dat andere leefstijlcoaches deze al uitvoeren. De BSC Plus willen daarin geen concurrenten zijn. Andere BSC Plus geven aan geen tijd te hebben om een volledige GLI uit te voeren of het lastig te vinden om deze op te zetten.

Dit zien we ook terug tijdens de COP's. Veel BSC Plus willen niet als leefstijlcoach aan de slag. Ze geven aan dat er genoeg leefstijlcoaches in de gemeente zijn en willen geen concurrent worden van de leefstijlcoaches. Een andere reden om geen GLI te starten is dat het geen doelstelling van de gemeente is. Ze erkennen dat de opleiding tot leefstijlcoach daar wel naartoe werkt. Voor wie geen leefstijlcoach wil worden, is de opleiding daarom uitgebreider dan wat zij in de praktijk aan kennis en vaardigheden nodig hebben.

De BSC Plus zien wel kansen in de samenwerking met leefstijlcoaches. Zo willen ze hen ondersteunen en eventueel deelnemers beter doorverwijzen. Een deel wil de beweegcomponent in de GLI versterken, maar niet per se zelf de GLI geven.

4.3 Meerwaarde en uitdagingen van de BSC Plus

Meerwaarde

De BSC Plus noemen de doorverwijzing van deelnemers naar passend sportaanbod of andere professionals als grootste meerwaarde van de nieuwe functie. Ook de geleerde gesprekstechnieken zorgen volgens hen voor een betere ondersteuning en begeleiding van de deelnemers die zij in hun werk tegenkomen. Hierdoor kunnen ze de deelnemers beter motiveren en bewustwording creëren bij de doelgroep over hun eigen gedrag op het gebied van leefstijl.

Door de kennis over de verschillende leefstijlthema's kunnen ze een spin in het web zijn en verschillende partners en domeinen aan elkaar verbinden. Hierdoor zijn ze beter op de hoogte van de verschillende mogelijkheden voor doelgroep. Daarnaast kan de BSC Plus vanuit verschillende invalshoeken kijken naar de doelgroep. Daardoor kunnen ze de doelgroep beter bereiken en motiveren.

Trots

De BSC Plus die de opleiding tot leefstijlcoach hebben gevolgd, zijn het meest trots op de verbeterde ondersteuning die zij bieden aan inwoners, zodat die passend sport- en beweegaanbod vinden. Ook geeft een aantal aan dat ze trots zijn op het netwerk dat ze in hun gemeente hebben opgebouwd rondom leefstijlstimulering.

De BSC Plus van de beweegreis zijn trots op beweeggroepen die zij door de opleiding hebben opgezet, waarin ze deelnemers kunnen motiveren op het gebied van sport en bewegen, maar ook leefstijl. Naast eigen beweegaanbod zijn BSC Plus

trots op het succesvol doorverwijzen van deelnemers naar regulier sport- en beweegaanbod.

Uitdagingen

De BSC Plus ervaren vooral uitdagingen rondom de GLI. Ze vinden het lastig om de juiste doelgroep te bereiken en een GLI op te starten. Ook zijn er BSC Plus die het lastig vinden om een netwerk rond leefstijl op te bouwen en om bij de lokale partners (voornamelijk zorgprofessionals) op de radar te blijven op dit thema.

De uitdaging van samenwerking met zorgpartners kwam tijdens de COP's ook aan bod. De BSC Plus geven aan dat de professionals uit de eerstelijnszorg hen nog niet goed kunnen vinden. Ook hebben ze nog niet altijd een netwerk op het gebied van leefstijl. Bij het opbouwen van zo'n netwerk ervaren ze uitdagingen, zoals zorgprofessionals aangehaakt krijgen.

Daarnaast bleek het tijdens de COP's een terugkerend knelpunt hoe je het aanbod beter kunt laten aansluiten bij de doelgroep. En hoe je een goede doorstroom naar structureel sport- en beweegaanbod kunt bevorderen.

4.4 Einddeelnemers over de BSC Plus

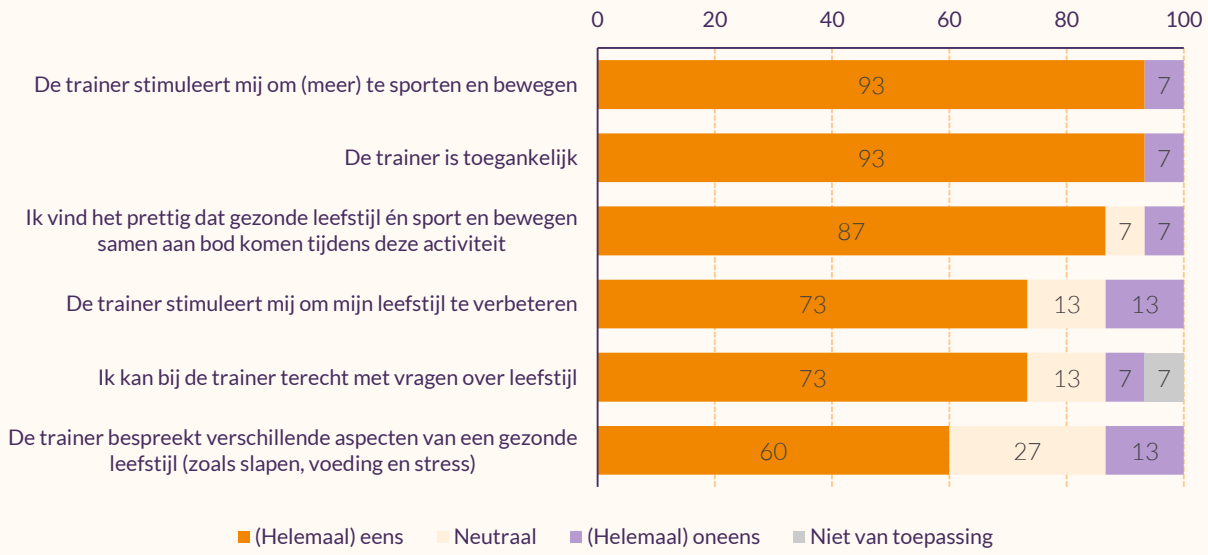
We stelden einddeelnemers een aantal vragen over hun ervaring met de BSC Plus. Hierbij vroegen we voornamelijk naar de implementatie van leefstijl door de BSC Plus in de gevolgde activiteit.

Het merendeel van de einddeelnemers vindt dat de trainer ze stimuleert om (meer) te sporten en bewegen (93%; figuur 4.2) en dat de trainer toegankelijk is (93%). De meeste einddeelnemers vinden het prettig dat gezonde leefstijl en sport en bewegen in één activiteit gecombineerd worden (87%).

Leefstijl lijkt goed geïntegreerd te zijn in de activiteiten die de BSC Plus uitvoert:

- Einddeelnemers vinden dat de BSC Plus hen stimuleert om hun leefstijl te verbeteren (73%).
- Einddeelnemers kunnen met vragen goed bij de trainer terecht (73%).
- De trainer bespreekt hoe einddeelnemers een gezonde leefstijl kunnen krijgen (60%).

Figuur 4.2
Ervaring van einddeelnemers met de BSC Plus
(in procenten, n=15)



Bron: Vragenlijst onder einddeelnemers van de pilot BSC Plus 2025, Mulier Instituut.

We vroegen de einddeelnemers of zij verder nog iets wilden delen over de activiteit of de trainer. Daarop gaven verschillende einddeelnemers aan enthousiast te zijn over de activiteit en de trainer. Meerdere einddeelnemers gaven aan dat de trainer oog heeft voor iedere deelnemer en rekening houdt met het individuele niveau van deelnemers. Ook vonden ze het fijn om met gelijkgestemden te sporten en bewegen.

Hoofdstuk 5

Conclusie & aanbevelingen

In dit hoofdstuk beschrijven we de belangrijkste conclusies van ons onderzoek. Vervolgens doen we aanbevelingen voor VSG en voor vervolgonderzoek.

5.1 Conclusie

Zorg en sport verbinden en inactieve inwoners in beweging krijgen
Gemeenten willen door inzet van de BSC Plus meer inactieve inwoners structureel aan het bewegen krijgen. Door kennis van leefstijl en door geleerde coachingsvaardigheden verwachten zij dat de BSC Plus inactieve inwoners kan bereiken die de reguliere BSC niet bereikt. Een ander doel is het zorg- en sportdomein te verbinden, doordat de BSC Plus zowel kennis heeft van leefstijl als van sporten en bewegen.

Bestaande taken uitgebreid met focus op leefstijl en gezondheid
Samenwerking met zorgprofessionals is een belangrijke taak van de BSC Plus. Zo werken veel BSC Plus samen met fysiotherapeuten, huisartsen en praktijkondersteuners. Ook worden veel BSC Plus ingezet bij één of meerdere ketenaanpakken, zoals de GLI en valpreventie. De uitvoering van de nieuwe functie BSC Plus lijkt daarmee te voldoen aan de vooraf geformuleerde taken.

Andere belangrijke taken van de BSC Plus zijn beweegaanbod koppelen aan de GLI en groepsactiviteiten organiseren of uitvoeren. Veel BSC Plus hadden deze taken al vóór de pilot, maar zetten zich na de opleiding (binnen deze taken) gerichter in voor leefstijl en gezondheid.

Weinig BSC Plus voeren zelfstandig GLI uit
In de pilot was de beoogde rol van de BSC Plus: ‘een leefstijlcoach met verstand van bewegen’. Door de BSC Plus als leefstijlcoach de GLI te laten uitvoeren, zou het onderdeel bewegen beter geborgd worden binnen de GLI, met mogelijk in de toekomst vergoeding vanuit de zorgverzekering.

In de praktijk voeren maar weinig BSC Plus als leefstijlcoach de GLI uit. Vergoeding vanuit de zorgverzekering maakt bij bijna geen enkele gemeente deel uit van de financiering van de BSC Plus.

Meerwaarde: extra kennis over gezondheid, leefstijl en specifieke doelgroepen
Zowel gemeenten als BSC Plus zelf vinden de gevolgde opleiding (tot leefstijlcoach of beweegreis) van meerwaarde. In de opleiding tot leefstijlcoach is de meerwaarde vooral meer kennis op het gebied van gezondheid en een gezonde leefstijl. De meerwaarde van de beweegreis is vooral kennis over het bereiken van specifieke doelgroepen.

BSC Plus ervaren daarnaast dat zij betere ondersteuning en begeleiding kunnen bieden aan de doelgroep (vooral mensen met overgewicht en obesitas). Ook bereikt de BSC Plus andere inwoners dan de reguliere BSC. Daarnaast gebruiken zij de kennis over leefstijl om een spin in het web te zijn en verschillende partners en domeinen aan elkaar te verbinden.

5.2 Aanbevelingen

Bied aangepaste opleiding tot leefstijlcoach aan

Zowel BSC Plus als gemeenten geven aan dat de opgedane kennis uit de opleiding tot leefstijlcoach van meerwaarde is. Toch ervaren ze dat de opbrengsten en tijdsinvestering niet in balans zijn. Veel BSC Plus voeren namelijk niet zelfstandig een GLI uit.

We raden daarom aan een aangepaste versie van de opleiding tot leefstijlcoach aan te bieden. Waarbij deelnemers kennis opdoen over leefstijl, gezondheid en het bereiken van verschillende doelgroepen, maar minder of geen aandacht wordt besteed aan het organiseren en uitvoeren van een volledige GLI.

Zet BSC Plus in bij ketenaanpakken

BSC Plus worden ingezet bij verschillende ketenaanpakken. Vanwege het samenwerkende karakter van een ketenaanpak is de BSC Plus hier zeer geschikt voor. Deze kan namelijk goed verschillende domeinen verbinden én heeft veel kennis van sport en bewegen, leefstijl, gezondheid en het bereiken van doelgroepen.

We raden dan ook aan deze rol voor de BSC Plus te stimuleren. Niet alleen binnen de ketenaanpak GLI, maar ook in andere ketenaanpakken, zoals valpreventie en de aanpak overgewicht en obesitas bij kinderen.

Bepaal positie BSC Plus binnen de BRC

De Brede Regeling Combinatiefuncties (BRC) kent zes functieprofielen: buurtsportcoach, beweegcoach, combinatiefunctionaris onderwijs, coördinator sport en preventie (CSP), clubontwikkelaar en cultuurcoach. Ieder profiel richt zich op een eigen specifieke doelgroep en sector.

De BSC Plus is geen apart profiel binnen de BRC. De functie heeft unieke kenmerken, zoals de combinatie van leefstijl en sport en bewegen in één persoon. Daarbij blijkt uit ons onderzoek dat de BSC Plus andere doelgroepen bereikt dan de ‘reguliere’ buurtsportcoach.

We raden daarom aan de rol van de BSC Plus duidelijk af te bakenen ten opzichte van de functieprofielen. Bijvoorbeeld ten opzichte van de CSP, die, net als de BSC Plus, een rol speelt in de verbinding tussen het zorg- en sportdomein. Of ten opzichte van de buurtsportcoach of de beweegcoach, die vaak ook welzijn en zorg betrekken bij hun werk.

Kijk hierbij hoe de BSC Plus zich onderscheidt van de zes bestaande functieprofielen, hoe ze elkaar aanvullen en welke toegevoegde waarde de BSC Plus heeft.

Doe vervolgonderzoek naar meerwaarde BSC Plus

Een meerwaarde van de functie BSC Plus is dat één persoon veel kennis heeft van zowel leefstijl als sport en bewegen. We raden aan verder onderzoek te doen naar de ervaren opbrengsten en meerwaarde van één professional die deze beide aspecten meeneemt.

Dit is het best te meten bij een ketenaanpak, omdat sport en bewegen en leefstijl hierin samenkomen. Door de ervaringen en uitkomsten van deelnemers aan bijvoorbeeld een GLI uitgevoerd door een BSC Plus te vergelijken met die van deelnemers aan een GLI uitgevoerd door een leefstijlcoach, kun je de meerwaarde van de BSC Plus in kaart brengen.

mulier instituut



Bronnen

Gómez Berns, A., Bronckhorst, P., Wessels, W., & Van Stam, W. (2025). *Monitor Brede Regeling Combinatiefuncties 2024*. Mulier Instituut.

Heerschop, M., Gutter, K., Hutter, I., & Eggink, L. (2023). *Bewegen in de gecombineerde leefstijlinterventies: uitvoering door leefstijlcoaches in de praktijk*. Mulier Instituut.

Van der Heijden, J., Gutter, K., Van Gorp, M., & Collard, D. (2023). *De verbinding van het zorg- en sportdomein*. Mulier Instituut.

Van der Heijden, J., Gutter, K., & Van Stam, W. (2024). *Voortgangsrapport monitoring Buurtsportcoach Plus*. Mulier Instituut.

Loketgezondleven.nl (z.d.). *Gecombineerde leefstijlinterventie*. Geraadpleegd op 23 oktober 2025, van https://www.loketgezondleven.nl/leefstijlinterventies/gecombineerdeleefstijlinterventie

Vereniging Sport en Gemeenten (z.d.). *Pilot Gecombineerde Leefstijlinterventies en de Buurtsportcoach Plus*. Geraadpleegd op 23 oktober 2025, van https://sportengemeenten.nl/producten-diensten/pilot-gecombineerde-leefstijl-interventies-en-de-buurtsportcoach-plus/

Nina Derix
n.derix@mulierinstituut.nl

Janne van der Heijden
j.vanderheijden@mulierinstituut.nl

Mulier Instituut | 2025