

Informatie over loskoppelen AGB-code van AJN-lidmaatschap

AJN Jeugdartsen Nederland,

Mei 2026



De AJN gaat per 1 juli 2026 het lidmaatschap loskoppelen van het verkrijgen van een AGB-code Jeugdarts. Dit betekent dat na deze datum alleen opgeleide jeugdartsen KNMG en artsen M+G na afronding van de opleiding een AGB-code Jeugdarts van Vektis ontvangen. Basisartsen kunnen verwijzen onder supervisie of via een al eerder toegekende AGB-code Jeugdarts, die niet vervalt bij continuering van het AJN-lidmaatschap. Deze loskoppeling versterkt professionalisering en kwaliteitsbewaking in de JGZ, maakt taakdifferentiatie helder en stimuleert opleidingscapaciteit en supervisiestructuren tijdens de opleiding en begeleiding van basisartsen.

Inleiding

Sinds 2014 is het voor jeugdartsen mogelijk om rechtstreeks te verwijzen naar een medisch specialist. Er is afgesproken met Zorgverzekeraars Nederland en de daarbij aangesloten verzekeraars dat er geen verwijzingsbeperking is. Omdat er in de jeugdgezondheidszorg (JGZ) meer basisartsen werkzaam waren dan opgeleide jeugdartsen, heeft AJN Jeugdartsen Nederland (AJN) om praktische redenen en op advies van Vektis alle werkzame artsen binnen de JGZ via het AJN-lidmaatschap de mogelijkheid gegeven een AGB-code Jeugdarts aan te vragen. Hierdoor kunnen niet alleen opgeleide jeugdartsen, maar ook basisartsen/aniossen rechtstreeks verwijzen.

Inmiddels zijn we ruim 10 jaar verder en de vraag rijst binnen de beroepsgroep of de koppeling van het verkrijgen van een AGB-code Jeugdarts aan een lidmaatschap van de AJN nog passend is.

Het landelijke AJN-bestuur vindt het niet langer passend dat het verkrijgen van een AGB-code gekoppeld is aan het AJN-lidmaatschap. Dit standpunt wordt ondersteund door een ledenraadpleging, bestaande uit een digitale bijeenkomst en een aansluitende enquête onder de leden.

Redenen hiervoor zijn:

- Een lidmaatschap van de AJN geeft geen garantie voor een kwalitatief goede beroepsuitoefening waaronder adequaat verwijzen.
- Met het verkrijgen van een AGB-code op basis van lidmaatschap wordt gefaciliteerd dat basisartsen te snel zelfstandig werken. Echter, de basisarts verdient gedegen inwerktijd, goede supervisie en intervisie.
- Het schept onduidelijkheid over het onderscheid tussen basisartsen en opgeleide jeugdartsen en staat daarmee haaks op de gewenste ontwikkeling naar een duidelijke taakdifferentiatie van de verschillende opgeleide jeugdartsen (vijf rollen van visiedocument Samen voor een gezonde jeugd).
- Het aandeel opgeleide jeugdartsen is de afgelopen 10 jaar toegenomen.
- Maatschappelijke veranderingen, ontwikkelingen in de publieke opdracht en de uitdagingen binnen de jeugdgezondheidszorg maken dat er meer gevraagd wordt van de jeugdarts. Hiervoor is de opleiding tot jeugdarts KNMG een vereiste.
- De ambitie vanuit de JGZ voor uitbreiding van medische taken van de jeugdarts en de gevraagde kennis en competenties die hiervoor nodig zijn.

Het AJN-bestuur gaat daarom de AGB-code Jeugdarts loskoppelen van een AJN-lidmaatschap en het volledig zelfstandig rechtstreeks verwijzen voorbehouden aan opgeleide jeugdartsen. Basisartsen kunnen rechtstreeks verwijzen onder supervisie van een opgeleide jeugdarts.

Besluit

Per 1 juli 2026 kunnen nieuwe basisartsen-leden met het AJN-lidmaatschap geen persoonlijke AGB-code Jeugdarts meer ontvangen. Het AJN-lidmaatschap is geen voorwaarde meer tot het verkrijgen van een AGB-code Jeugdarts en deze optie wordt verwijderd uit het Vektis-systeem.

Basisartsen die vóór 1 juli 2026 op grond van een AJN-lidmaatschap een persoonlijke AGB-code Jeugdarts hebben verkregen, behouden deze bij continuering van het AJN-lidmaatschap. Ook indien de registratie voor de profielopleiding of specialisatie na 1 juli 2026 vervalt, blijft de AGB-code Jeugdarts behouden, bij voortzetting van het AJN-lidmaatschap.

Het loskoppelen van het verkrijgen van een AGB-code Jeugdarts van het AJN-lidmaatschap is onderdeel van een bredere professionaliseringslag.

Daarbij hanteren wij de volgende uitgangspunten:

- Het merendeel van jeugdartsen werkzaam in een JGZ-organisatie is minimaal opgeleid tot jeugdarts KNMG (ideale casemix 15% basisartsen - 60% jeugdartsen KNMG - 25% arts M+G; vastgesteld november 2025)
- Artsen zijn maximaal twee jaar werkzaam in de JGZ als basisarts. Daarna starten zij met de opleiding tot jeugdarts KNMG. Voor zij-instromers met een andere afgeronde opleiding kan een afwijkende termijn passend zijn.

Het advies: “[Werkwijze verwijzen door basisartsen](#)” biedt handvatten om de begeleiding en supervisie van de basisartsen binnen de JGZ-organisatie verder vorm te gaan geven.

Titulatuur jeugdarts

In het verlengde van deze aanpassing is het wenselijk om eenduidigheid te creëren in het voeren van de titel jeugdarts.

Vanwege de gewijzigde toekenning van een AGB-code (uitsluitend voor opgeleide jeugdartsen), de professionele erkenning van het specialisme arts M+G, de verdere ontwikkeling van kwaliteitsstandaarden binnen de JGZ en het belang van transparantie richting ouders en samenwerkingspartners, is het aanpassen van de titulatuur hierop een logisch vervolg.

Het landelijke AJN-bestuur geeft hieraan richting door uit te dragen dat alleen de jeugdarts KNMG en arts M+G de titel jeugdarts voeren, naast hun officiële titel. Artsen zonder deze opleiding die werkzaam zijn in de jeugdgezondheidszorg voeren de titel: **basisarts jeugdgezondheid**.

Aanvullingsnotitie Titulatuur jeugdarts – juli 2026

Inleiding

De herziening van het document Taakdifferentiatie jeugdartsen werkzaam in de jeugdgezondheidszorg, de aanpassing van de AGB-code Jeugdarts en de wens tot meer transparantie richting ouders en samenwerkingspartners maken een eenduidige lijn in het gebruik van de titel jeugdarts wenselijk.

AJN Jeugdartsen Nederland draagt als beroepsvereniging uit dat uitsluitend artsen die de opleiding tot jeugdarts KNMG of arts Maatschappij en Gezondheid/jeugdgezondheid hebben afgerond, de titel **jeugdarts** voeren. Waar onderscheid tussen beide opleidingen relevant is, kan de specifieke opleidingstitel worden gebruikt.

In lijn met andere medische specialismen dragen wij uit dat basisartsen werkzaam in de jeugdgezondheidszorg de titel **basisarts jeugdgezondheid** voeren.

Het uitgangspunt: beroepsgroep versus individuele titel

We hanteren een helder onderscheid tussen de beroepsgroep (de verzamelnaam) en de individuele titel (de opleidingsstatus). Zo combineren we herkenbaarheid van de beroepsgroep met transparantie over de opleiding van de individuele arts.



De beroepsgroep 'jeugdartsen':

Dit is de herkenbare beroepsterm voor het brede publiek (ouders, samenwerkingspartners, politiek, media). Jeugdarts is en blijft de overkoepelende term voor de beroepsgroep.

Deze term wordt gebruikt in algemene communicatie.

De individuele titel:

Dit is de titel die de behaalde opleiding van de arts weergeeft.

Deze wordt gebruikt zodra een arts zich persoonlijk presenteert.

Tenslotte

Wij verzoeken de term *arts(en) jeugdgezondheidszorg* niet te gebruiken in algemene communicatie.

De beroepsvereniging heeft zich de afgelopen jaren bewust ingezet voor een eenduidige en herkenbare positionering van de beroepsgroep. Deze ontwikkeling kwam onder meer tot uiting in de keuze om de beroepsgroep ca. 10 jaar geleden landelijk als **jeugdartsen** te positioneren en in de naamswijziging van “Artsen Jeugdgezondheidszorg Nederland” naar **AJN Jeugdartsen Nederland**. Het eenduidig gebruik van de beroepsterm jeugdarts versterkt deze landelijke positionering en draagt bij aan herkenbaarheid voor ouders, samenwerkingspartners en andere zorgprofessionals.

Indien u nog vragen heeft kunt u die stellen via het volgende mailadres: secretariaat@ajnjeugdartsen.nl