

Huisartsendagen
18 en 19 juni 2026

Word de beste dokter voor iedere patiënt

Patiënten zijn er in alle soorten en maten, huisartsen ook. Hoe kun je een nog betere dokter zijn voor al jouw patiënten? Op de Huisartsendagen 2026 in Den Bosch gaat het over 'Persoonsgerichte zorg: de kracht van verschillen'. Een programma voor en door huisartsen.

TEKST: CORIEN LAMBREGTSE

Versillen zijn geen zwakte, maar een kracht. Tijdens de Huisartsendagen wordt dit thema vanuit allerlei perspectieven uitgewerkt. 'Het wordt een congres vol inspiratie, informatie en ontmoeting', zegt Jacqueline Berends, lid van de programmacommissie van de Huisartsendagen. Ze is zelf huisarts en werkt daarnaast als beleidsmedewerker bij de LHV. 'We hebben deze dagen met een brede groep huisartsen samengesteld, van huisartsen-in-opleiding tot ervaren collega's. Het resultaat is een inhoudelijk sterk programma rond één centraal thema. Dat was een duidelijke wens uit de evaluatie van de vorige editie van de Huisartsendagen.' Het is de tweede keer dat de Lovah, LHV en het NHG dit congres samen organiseren. De donderdag is een dag voor huisartsen-in-opleiding, de vrijdag heeft een programma voor alle huisartsen.

■ KERN VAN HET VAK

Het thema raakt volgens Berends de kern van het huisartenvak. 'We komen uit een tijd waarin zorg soms werd benaderd als *one size fits all*. Maar in de praktijk is elke patiënt anders. Juist doordat je als huisarts de context kent, kun je betere zorg leveren. Dat vraagt maatwerk, communicatie en continuïteit. Dat maakt het vak tegelijk intensief én interessant.'

De programmacommissie heeft bewust gekozen voor een brede insteek. 'We wilden een programma dat voor iedere huisarts relevant is, in elke fase van iemands loopbaan. Of je nu in opleiding bent, net begint, praktijkhouder bent of richting het einde van je carrière gaat: er moet iets tussen zitten dat je raakt of verder helpt.'

Deelnemers kunnen zelf hun programma samenstellen. 'De vrijdag begint met een keynote van antropoloog Danielle Braun die je uitnodigt om anders naar mensen en hun 'gektes' te kijken. Daarna volgen vijf workshoprondes met inhoudelijke sessies en skillslabs. Er zijn vakinhoudelijke sessies bij, maar ook sessies over praktijkorganisatie en persoonlijke ontwikkeling. Je kunt je verdiepen in digitalisering, vappende jongeren, taalbarrières of anale penarie. Misschien wil je leren hoe je meer regie kunt houden over je leven, hoe je mentaal fit blijft én hoe je de kracht van het huisartsteam benut. Maar je kunt het ook met Teun Toubes over dementie en kwaliteit van leven hebben.'



FOTO: HARALD LAKERVELD

LEUK OM JE TE ONTMOETEN!

De LHV is met een stand aanwezig op de Huisartsendagen. Daar is Jacqueline Berends zeker te vinden. 'Loop vooral langs. Bestuursleden, mijn collega's en ik willen je graag ontmoeten. En spreek ons ook gerust aan als je ons bij een inhoudelijke sessie treft. We horen graag wat er speelt in de praktijk. Waar loop je tegen aan, wat vind je belangrijk en welke vragen heb je richting de LHV? Dat helpt ons om nog beter aan te sluiten bij wat er in de praktijk onder leden leeft. Want de LHV is er voor alle soorten huisartsen: praktijkhouders, waarnemend huisartsen en huisartsen in dienstverband.'

■ INSPIRATIE

Wat de dag volgens Berends oplevert, gaat verder dan kennis alleen. 'Het wordt vooral ook een inspirerende dag. Door andere perspectieven en ervaringen van collega's ga je anders naar je eigen werk kijken. Ik verwacht dat iedereen die de Huisartsendagen bezoekt met een nieuw idee of inzicht naar huis gaat en daarmee in de praktijk aan de slag gaat.'

Daarom is er naast alle sessies ook tijd voor ontmoeting. 'Een dag lang alleen maar huisartsen om je heen. Een mooie gelegenheid om nieuwe contacten op te doen en ervaringen uit te wisselen. Dat verbreedt je blik en helpt misschien wel om je opnieuw te verbinden met het vak en met elkaar als huisartsen.'

Regie op jouw doktersleven, nu en in de toekomst

Hoe houd je als huisarts plezier in je vak, hoe blijf je uitdagingen zoeken? **Sonia Jennings**, HR-expert en gastdocent aan de LHV Academie, stelt vragen om over na te denken. Niet alleen als je net begint als huisarts, maar elke tien jaar. Daar gaan haar sessies op de Huisartsendagen over.

'Het is belangrijk om jezelf af te vragen wat voor huisarts je wil zijn, voor welke patiënten, op welke locatie en in welke praktijkvorm. Als je weet wat voor huisarts je wil zijn, stap dan niet zomaar ergens in, maar ga zo'n praktijk zoeken of starten. Als je al langer huisarts bent, ga dan af en toe terug naar het begin: waarom wilde je huisarts worden? Wat voor plaatje had je voor ogen? Neem geen genoegen met hoe je praktijk is gegroeid, maar zorg ervoor dat je die in de gewenste richting ombuigt of laat groeien. Maak keuzes waar je warm van wordt. Wil je je bezig houden met wetenschappelijk onderzoek of wil je jonge artsen opleiden? Gaat je hart uit naar patiënten in een achterstandswijk in een stad of kies je voor een dorp? Zeg ja tegen wat je wilt en

nee tegen wat je niet wil. Daarmee neem je de regie over je leven.

Twintig, dertig jaar geleden waren huisartsen voornamelijk solisten met een eigen praktijk. Die tijd is voorbij. Het huisartsenvak zit in een transitiefase. Het voordeel is: je kunt kiezen op welke manier je huisarts wil zijn. En al vindt de 'oude garde' dat soms spijtig, voor de jonge generatie huisartsen is het winst. Wil je eerst en vooral dokter zijn of vind je het juist leuk om te ondernemen en een praktijkteam te managen? In dat laatste geval heb je niet alleen medische kennis nodig, maar moet je ook verstand hebben van financiën en bedrijfsvoering. Bij bijna elke huisarts komt elke tien vijftien jaar de vraag bovendrijven of het vak nog leuk en uitdagend genoeg is. Er zijn mensen die het vak verlaten, maar dat hoeft niet als je op tijd voor nieuwe dingen kiest. Ga voor inhoudelijke verdieping, ga jonge huisartsen opleiden of word bestuurlijk actief: zet je kennis en ervaring in voor de toekomst van de huisartsenzorg.'



Happyhomecare



Zorg op maat voor elke situatie

Altijd iemand in huis die er écht voor u is. Onze inwonende zorg betekent meer dan alleen hulp bij wassen, aankleden of medicatie. Denk aan begeleiding, koken, boodschappen doen, huishoudelijke hulp en ondersteuning bij oefeningen. Alles in één, met een vertrouwd gezicht dat bij u woont.

Ervaar de rust van een vast team met vertrouwde zorgverleners. Bij Happyhomecare zorgen we voor persoonlijke aandacht en stabiliteit, zodat het thuis ook echt als een thuis blijft voelen.

Wij leveren gespecialiseerde zorg in de thuissituatie, afgestemd op de actuele zorgbehoefte van de cliënt. De bekostiging verloopt via een pgb vanuit de Wlz en is volledig kostendekkend. Om de cliënt maximaal te ontlasten, nemen wij de volledige regie in het administratieve traject: van de CIZ-indicatiestelling tot en met het pgb-beheer.

Goede zorg begint met één stap.

Plan vandaag nog een vrijblijvend intakegesprek met onze zorgspecialisten.

Juliana van Stolberglaan 248
2595 CN Den Haag

070 701 3930

info@happyhomecare.nl

www.happyhomecare.nl



Nascholingsagenda Medilex

onafhankelijke nascholing voor zorgprofessionals



Leefstijl in de spreekkamer

Praktische interventies voor de zorgpraktijk

Eendaagse cursus | 2 juli



nieuw!



De-escaleren kun je leren

Van spanning naar verbinding

Tweedaagse cursus
start 10 september



Lichaamsgericht werken

Het lichaam als ingaan voor begeleiding en behandeling

Tweedaagse cursus



nieuw!



Eetbuien en gewichtproblematiek

Diagnostiek, comorbiditeit en behandeling van de eetbuistoornis

Congres | 3 december

Check alle nascholingen op [medilex.nl](https://www.medilex.nl)

“Ik heb alle diëten gehad die er zijn”

Simone viel 50 kilo af met behulp van een maagverkleining

Krijgt u als (huis)arts in deze tijd meer vragen van patiënten die bezorgd zijn over hun gewicht? Wij bieden verschillende behandelingen aan voor (ernstig) overgewicht, met en zonder operatie. Verwijzen is eenvoudig via Zorgdomein.

Kijk voor onze behandelingen zonder operatie op [nokclinics.nl](https://www.nokclinics.nl)

www.obesitaskliniek.nl



NEDERLANDSE
OBESITAS
K L I N I E K

Inclusieve persoonsgerichte zorg



FOTO: DICK JONKERS

Hoe kunnen huisartsen de gezondheidskloof tussen mensen verkleinen? Daarover gaat de sessie van **Jeanine Suurmond**, hoogleraar Inclusieve persoonsgerichte zorg voor kwetsbare burgers aan het Radboudumc, een leerstoel medegefinancierd door Pharos, expertisecentrum gezondheidsverschillen.

‘Inclusieve persoonsgerichte zorg, dat klinkt misschien dubbelop. Toch is persoonsgerichte zorg niet automatisch inclusief. Inclusieve zorg vraagt dat huisartsen niet alleen kijken naar de medische klacht maar ook naar de omstandigheden die gezondheid beïnvloeden. Als een patiënt bijvoorbeeld diabetes of astma niet onder controle krijgt, is de vraag niet alleen welke medicatie werkt, maar ook: wat speelt er op de achtergrond wat goede zorg in de weg staat? Dat kunnen factoren zijn waar mensen zich voor schamen en die zij niet meteen aan de huisarts vertellen: armoede, schulden, laaggeletterdheid, ervaringen met discriminatie. Culturele verschillen spelen ook mee. Hoe spreek je over de dood met mensen voor wie het in hun cultuur niet gebruikelijk is om daar expliciet over te spreken? Hoe doe je recht aan mensen met andere culturele normen en waarden? Om inclusieve, persoonsgerichte zorg te leveren, heb je als huisarts een scherpe antenne nodig. Niet alleen als je in een kwetsbare wijk werkt, maar overal. Ook huisartsen

die al jaren persoonsgerichte zorg leveren, kunnen baat hebben bij een bredere blik op hun patiëntenpopulatie. Pharos, het expertisecentrum gezondheidsverschillen, heeft hiervoor een gesprekskaart ontwikkeld, met plaatjes van verschillende onderwerpen, die je voor zo’n breder gesprek kunt gebruiken.

De gezondheidskloof kan worden verkleind, maar dan moet inclusieve zorg meer prioriteit krijgen. In de opleiding van huisartsen, in nascholingen en ook in de praktijk. Een voorbeeld: als je een medicijn voorschrijft waarvoor de patiënt moet bijbetalen, bespreek dat dan. Niet iedere patiënt kan die kosten dragen; soms is een andere aanpak passender. Een ander voorbeeld: de Z-codes in patiëntendossiers, voor sociale factoren als huisvesting, schulden en armoede. Die worden vaak niet ingevuld, maar geven meer inzicht in de rol die deze factoren spelen. Medicatie lost weinig op als de onderliggende oorzaken blijven bestaan. Bij terugkerende hoofdpijn is het bijvoorbeeld zinvol om te kijken naar sociale factoren zoals schulden of de kwaliteit van de woning. Wellicht moet daar ook iets aan gebeuren. Dat kun je als huisarts niet oplossen. Daarom vraagt inclusieve zorg om een brede blik en nauwe samenwerking met andere professionals. Het is een goede ontwikkeling dat huisartsen steeds vaker samenwerken met het sociaal domein, zoals schuldhelpverlening of een wijkteam.’

Kom naar Den Bosch

Klaar voor de tweede editie van de Huisartsendagen? Kom dan op donderdag 18 (aios) en vrijdag 19 juni 2026 naar Den Bosch. Ontdek de kracht van verschillen. Laat je inspireren, haal kennis op en ontmoet andere huisartsen en huisartsen in opleiding. Koop op tijd je ticket om je favoriete sessies bij te wonen. Je vindt het hele programma en alle informatie op www.huisartsendagen.nl.



Kleurrijke dermatologie

In leerboeken over dermatologie gaat het gros van de afbeeldingen en teksten over lichte huidtypes. Aandoeningen van patiënten met een donkere huid worden hierdoor vaak onderbehandeld en verkeerd gediagnostiseerd. Daarom richt Eva Huis in ‘t Veld, dermatoloog in het Erasmus MC, de aandacht op de donkere huid. Haar doel is dat huisartsen zich ervan bewust worden dat huidaandoeningen zich bij verschillende huidtypes verschillend kunnen presenteren en ook om verschillende behandelingen vragen.

‘Het belangrijkste is met een open blik kijken, luisteren en doorvragen. Het gaat niet alleen om verschillen in presentatie, herkenning en diagnostiek, maar ook om cultuurverschillen. Zoals haarlijnitval, veroorzaakt door een strakke hoofddoek of strak naar achter getrokken haar. Maar ook aandoeningen veroorzaakt door douchegedrag: in sommige culturen is het normaal om twee keer per dag te douchen.’

Een goede behandeling vraagt volgens haar meer kennis van verschillend huidtypes, maar ook meer aandacht voor onderliggende cultuurverschillen. ‘Alle patiënten hebben recht op goede zorg. Laten we ons bewust zijn van verschillen.’