

Jaarverslag Huisartsenpraktijk Ritz 2025

Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag van Huisartsenpraktijk Ritz over het jaar 2025.

Het afgelopen jaar stond in het teken van continuïteit, kwaliteit van zorg, preventie en verdere ontwikkeling van programmatische zorg. Tegelijkertijd werd toegewerkt naar een belangrijke organisatorische verandering: de associatie tussen huisarts Roger Ritz en huisarts Tijn van Winden per 1 januari 2026.

Ondanks de toenemende druk op de huisartsenzorg slaagde de praktijk erin toegankelijke, persoonsgerichte en kwalitatief hoogwaardige zorg te leveren aan ruim 2.600 patiënten. De inzet van alle medewerkers heeft hier in belangrijke mate aan bijgedragen.

Dit jaarverslag heeft meerdere doelen:

- evaluatie van het gevoerde beleid;
- inzicht geven in de zorgverlening en werkbelasting;
- verantwoording richting patiënten, samenwerkingspartners en zorgverzekeraars;
- ondersteuning van kwaliteitsbeleid en accreditatie;
- formuleren van verbeterpunten en toekomstplannen.

Verslagperiode

1 januari 2025 t/m 31 december 2025

Inhoudsopgave

1. Historie en profiel van de praktijk
 2. Het team
 3. Infrastructuur en organisatie
 4. Patiënten
 5. Werkbelasting
 6. Medisch handelen
 7. Preventie
 8. Financiële resultaten
 9. Terugblik 2025
 10. Vooruitblik 2026
-

1. Historie en profiel van de praktijk

Huisartsenpraktijk Ritz is sinds 1999 gevestigd aan het Singel 261 te Amsterdam. De praktijk bevindt zich in het centrum van Amsterdam en levert huisartsenzorg aan een diverse stedelijke populatie.

De praktijk kenmerkt zich door een persoonlijke benadering, laagdrempelige toegankelijkheid en aandacht voor de sociale context van patiënten. De patiëntenpopulatie bestaat uit bewoners van de Amsterdamse binnenstad met uiteenlopende culturele, maatschappelijke en economische achtergronden.

Missie

Het leveren van hoogwaardige, toegankelijke en persoonsgerichte huisartsenzorg volgens de geldende NHG-richtlijnen, waarbij de patiënt centraal staat.

Visie

De praktijk streeft naar de juiste zorg op de juiste plaats, waarbij zoveel mogelijk zorg binnen de eerste lijn wordt georganiseerd. Preventie, samenwerking en gezamenlijke besluitvorming vormen hierbij belangrijke uitgangspunten.

Deskundigheid en Shared Decision Making

Binnen de praktijk wordt gewerkt volgens actuele NHG-standaarden, LTA's en regionale afspraken. Besluitvorming vindt plaats in samenspraak met de patiënt, waarbij ruimte is voor persoonlijke voorkeuren en individuele omstandigheden.

De praktijk participeert actief in regionale samenwerkingsverbanden en stimuleert digitale zorgtoepassingen waar deze bijdragen aan kwaliteit en toegankelijkheid.

2. Het team

In 2025 bestond het team uit:

Huisartsen

- Dr. Roger Ritz (praktijkhouder)
- Dr. Tijn van Winden (vaste waarnemer)

Huisarts in opleiding

- Robyn Jansen (tot november 2025)

Doktersassistenten

- Linda Mehany
- Jessica Veerman
- Cassie Vettorato

Praktijkondersteuners

POH-S en ouderenzorg

- Olga Pomstra

POH-GGZ

- Inge de Graaff

Praktijkmanager

- Eveline Brand

Het team werkte nauw samen aan de verdere ontwikkeling van kwalitatief hoogwaardige eerstelijnszorg.

3. Infrastructuur en organisatie

De praktijk is gevestigd aan het Singel in Amsterdam en goed bereikbaar voor patiënten uit de binnenstad.

Bereikbaarheid

De praktijk is geopend van maandag tot en met vrijdag van 08.00 uur tot 17.00 uur.

Patiënten kunnen gebruikmaken van:

- telefonische consulten;
- fysieke consulten;
- e-consulten;
- online afspraken;
- digitale herhaalrecepten;
- beeldbellen indien geïndiceerd.

Kwaliteit

De praktijk werkt conform de NHG-Praktijkaccreditering en neemt actief deel aan:

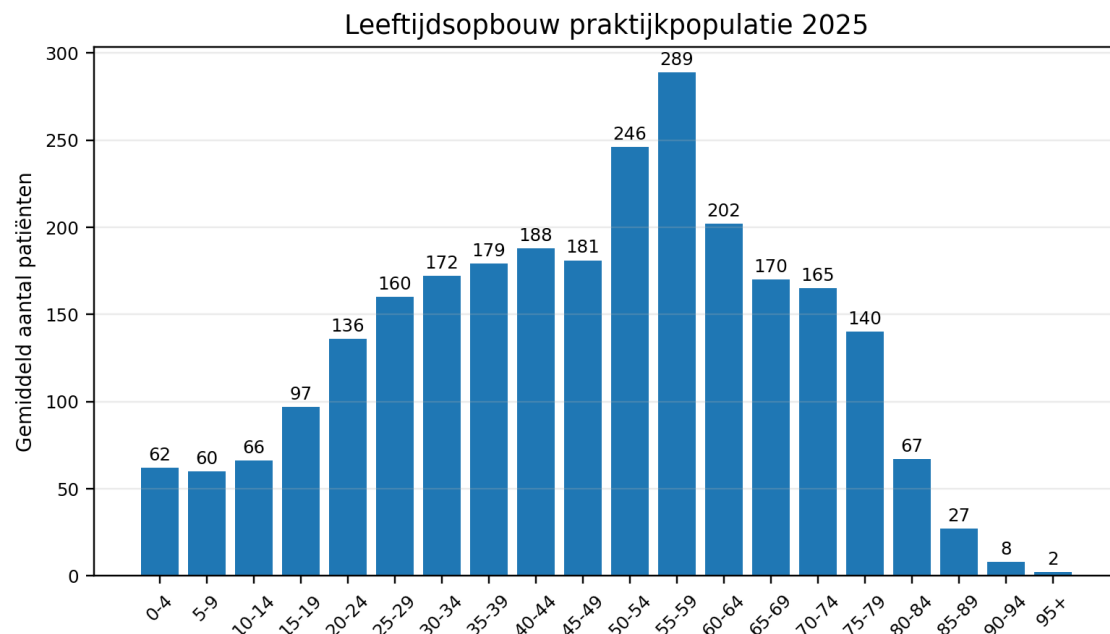
- FTO;
- DTO;
- regionale huisartsengroepen;
- ROHA ketenzorg;
- Meer Tijd voor de Patiënt.

Scholing

Alle medewerkers nemen jaarlijks deel aan relevante nascholingen.

4. Patiënten

In 2025 bedroeg de praktijkomvang circa 2.612 patiënten.



Figuur 1. Leeftijdsopbouw praktijkpopulatie 2025

De praktijkpopulatie laat een geleidelijke vergrijzing zien. Vooral het aantal patiënten boven de 75 jaar neemt toe. Dit heeft gevolgen voor de organisatie van ouderenzorg, chronische zorg en advance care planning.

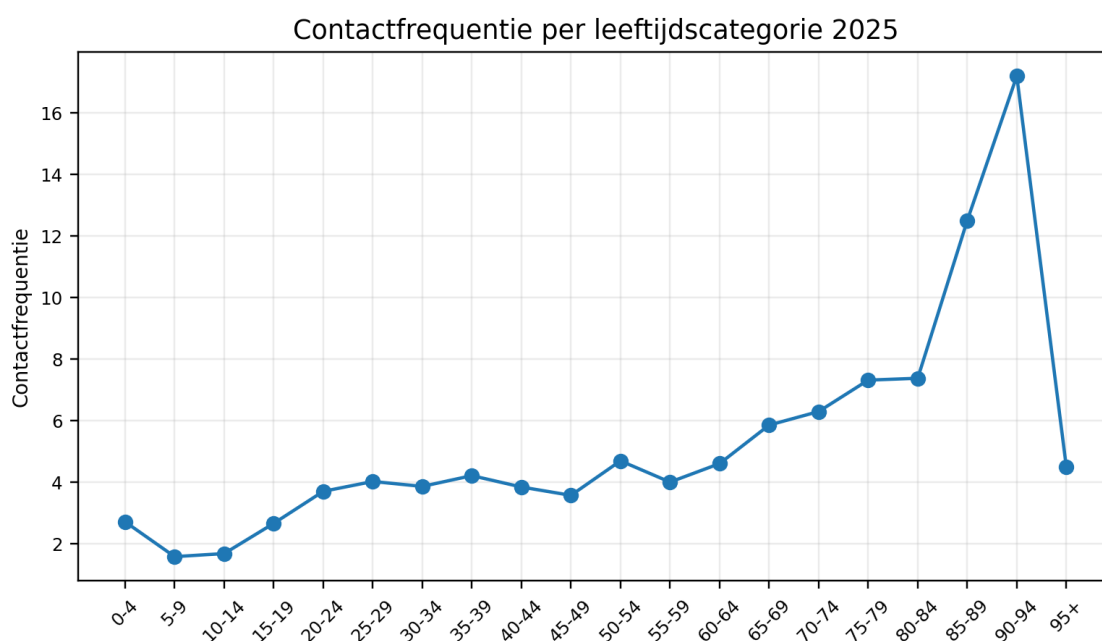
De praktijk kent daarnaast een relatief grote groep patiënten met chronische aandoeningen, waaronder diabetes mellitus, cardiovasculaire aandoeningen en luchtwegziekten.

5. Werkbelasting

Consulten en verrichtingen

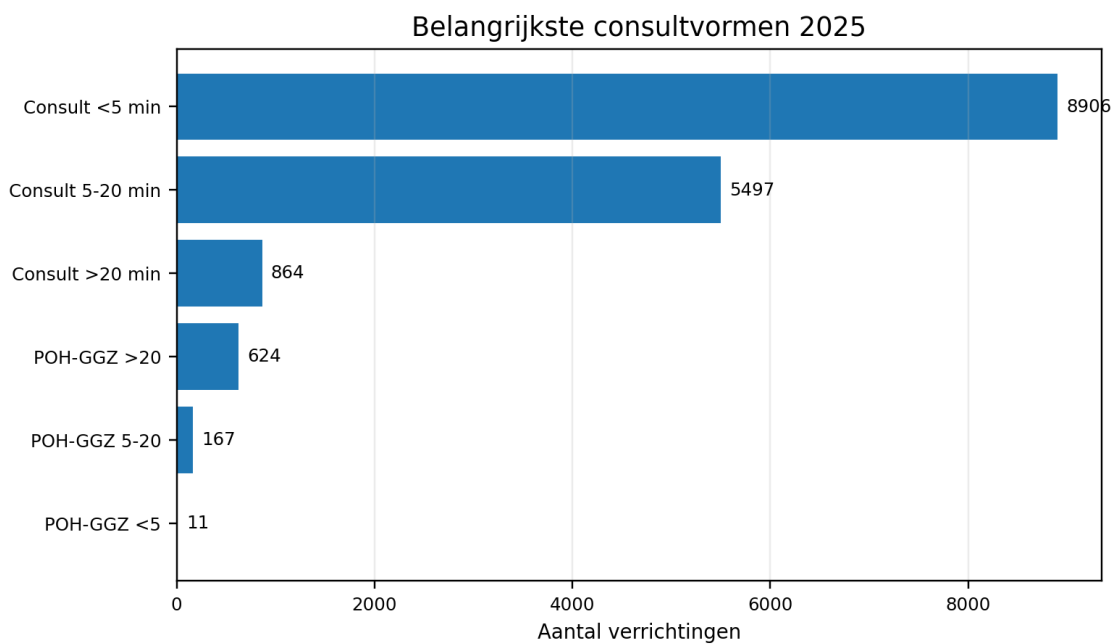
Ook in 2025 bleef de zorgvraag binnen de praktijk hoog. De praktijk leverde een breed scala aan huisartsenzorg, variërend van acute zorg en chronische zorg tot GGZ-begeleiding, ouderenzorg en preventieve zorg.

In totaal werden ruim 16.500 verrichtingen geregistreerd.



Figuur 2. Contactfrequentie per leeftijdscategorie 2025

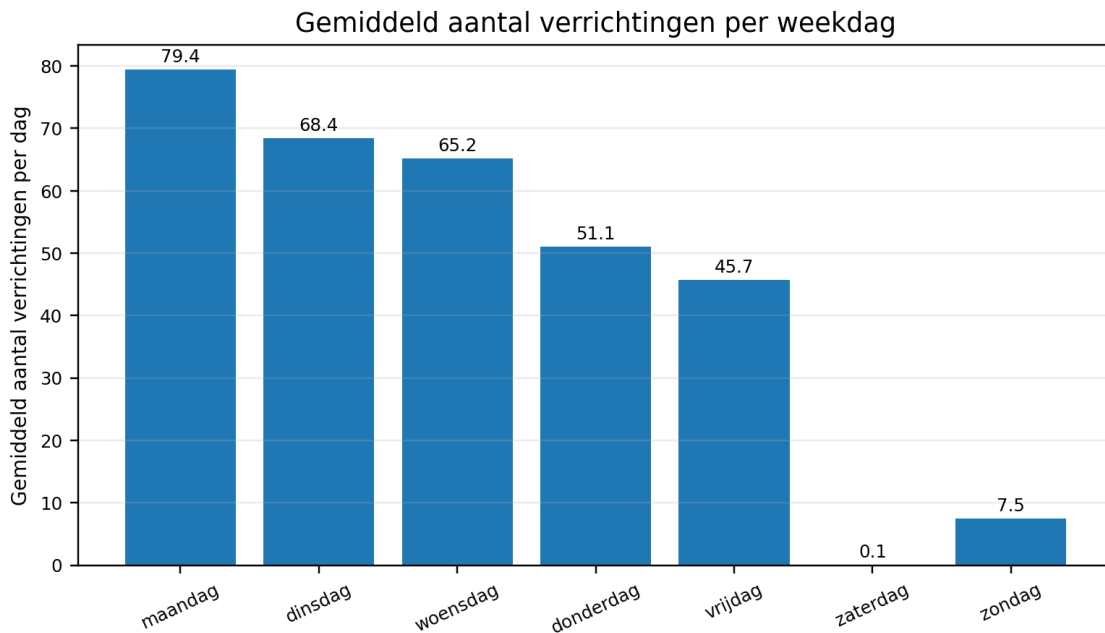
Belangrijkste consultvormen



Figuur 3. Belangrijkste consultvormen 2025

Verrichting	Aantal
Consult korter dan 5 minuten	8.906
Consult 5–20 minuten	5.497
Consult langer dan 20 minuten	864
POH-GGZ consult >20 minuten	624
POH-GGZ consult 5–20 minuten	167
POH-GGZ consult <5 minuten	11

De groei van het aantal korte consulten weerspiegelt de toenemende zorgvraag en de behoefte aan snelle, laagdrempelige contacten.



Figuur 4. Gemiddeld aantal verrichtingen per weekdag

Diagnostische verrichtingen

Naast reguliere consultvoering werden diverse aanvullende verrichtingen uitgevoerd:

- ECG-diagnostiek
- Teledermatologie
- Chirurgische verrichtingen
- Urineonderzoek

Hiermee wordt specialistische zorg zoveel mogelijk binnen de eerste lijn georganiseerd.

6. Medisch handelen en ketenzorg

Chronische zorg vormt een belangrijk onderdeel van de praktijkvoering.

Onder leiding van POH-S en ouderenzorgmedewerker Olga Pomstra werd structureel gewerkt aan programmatische zorg voor patiënten met chronische aandoeningen.

Diabetes Mellitus

Binnen de praktijk waren 107 patiënten geregistreerd met diabetes mellitus.

Van deze patiënten:

- 97 patiënten hadden diabetes type 2;
- 10 patiënten hadden diabetes type 1;

- 90 patiënten namen deel aan ketenzorg;
- 97% van de in aanmerking komende patiënten participeerde in het zorgprogramma.

De diabeteszorg kenmerkt zich door een hoge deelnamegraad, goede registratie en sterke continuïteit van zorg.

Speerpunten diabeteszorg

- leefstijlbegeleiding;
 - medicatiecontrole;
 - cardiovasculaire risicoreductie;
 - preventie van complicaties;
 - jaarlijkse controles volgens NHG-richtlijnen.
-

COPD

Binnen de praktijk waren 44 patiënten geregistreerd met COPD.

Van deze patiënten:

- 33 namen deel aan ketenzorg;
- 89% stond onder hoofdbehandeling van de huisarts;
- registratiekwaliteit bedroeg 100%.

Speerpunten COPD-zorg

- rookstopbegeleiding;
 - inhalatie-instructie;
 - vaccinatiebeleid;
 - vroegsignalering van exacerbaties;
 - monitoring van longfunctie.
-

Astma

In totaal waren 290 patiënten geregistreerd met astma.

Van deze groep:

- 93 patiënten gebruikten ICS-medicatie;
- 64 patiënten namen deel aan het ketenzorgprogramma;
- 82% van de in aanmerking komende patiënten participeerde.

Astma vormt daarmee één van de grootste chronische patiëntengroepen binnen de praktijk.

CVRM Hoog Risico

Binnen het programma CVRM Hoog Risico werden 209 patiënten gevolgd.

Belangrijke aandachtspunten:

- bloeddrukcontrole;
- cholesterolverlaging;
- leefstijlbegeleiding;
- stoppen-met-roken begeleiding;
- medicatieoptimalisatie.

85% van de patiënten participeerde in het ketenzorgprogramma.

CVRM Zeer Hoog Risico

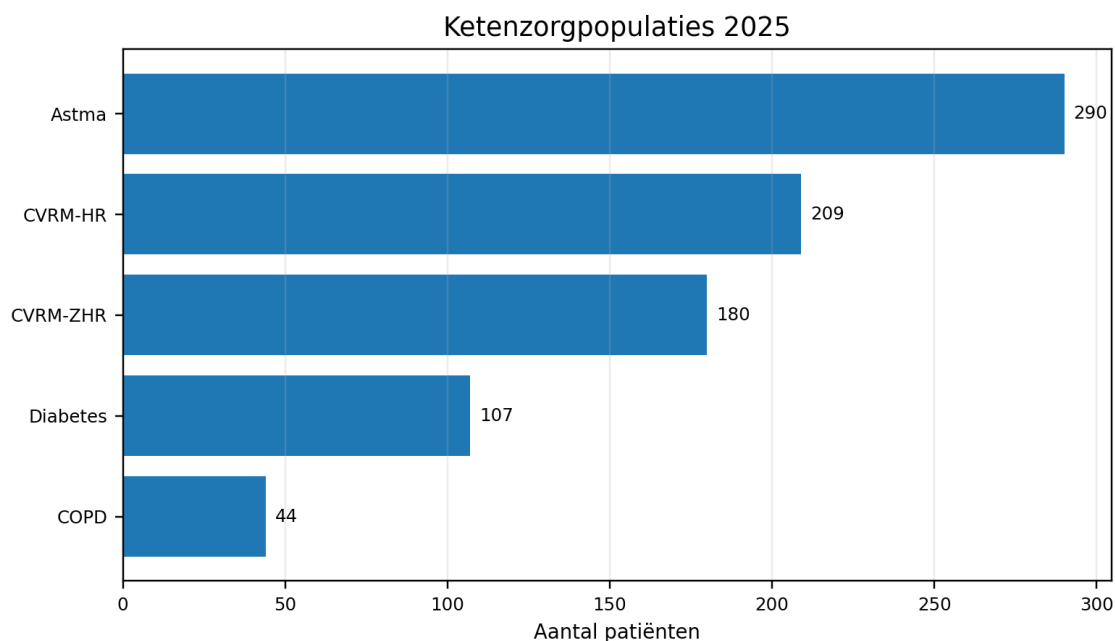
Binnen het programma CVRM Zeer Hoog Risico werden 180 patiënten gevolgd.

Meer dan de helft van deze patiënten was ouder dan 70 jaar.

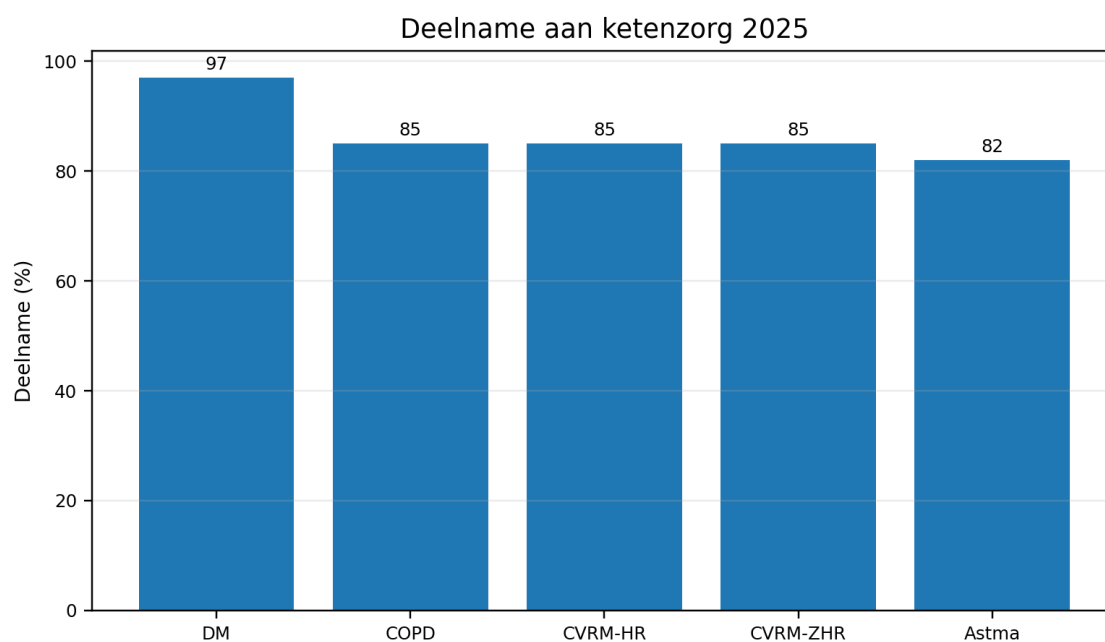
De zorg richtte zich op:

- secundaire preventie;
 - cardiovasculaire risicoreductie;
 - medicatieveiligheid;
 - begeleiding van complexe multimorbiditeit.
-

Samenvatting ketenzorg



Figuur 5. Ketenzorgpopulaties 2025



Figuur 6. Deelname aan ketenzorg 2025

Programma	Aantal patiënten
Astma	290
CVRM Hoog Risico	209
CVRM Zeer Hoog Risico	180
Diabetes Mellitus	107
COPD	44

In totaal werden ruim 800 patiënten begeleid binnen de verschillende chronische zorgprogramma's.

7. GGZ-zorg

De vraag naar geestelijke gezondheidszorg bleef ook in 2025 toenemen.

POH-GGZ Inge de Graaff verzorgde begeleiding van patiënten met onder andere:

- angststoornissen;
- depressieve klachten;
- burn-out;
- rouwproblematiek;
- stressgerelateerde klachten.

Door laagdrempelige begeleiding binnen de huisartsenpraktijk konden verwijzingen naar de specialistische GGZ in veel gevallen worden voorkomen of uitgesteld.

De samenwerking tussen huisarts en POH-GGZ bleef een belangrijke succesfactor.

8. Ouderenzorg

De vergrijzing van de praktijkpopulatie zette ook in 2025 verder door.

Onder leiding van Olga Pomstra werd aandacht besteed aan:

- kwetsbare ouderen;
- polyfarmacie;
- advance care planning;
- valpreventie;
- behandelwensen;
- mantelzorgondersteuning.

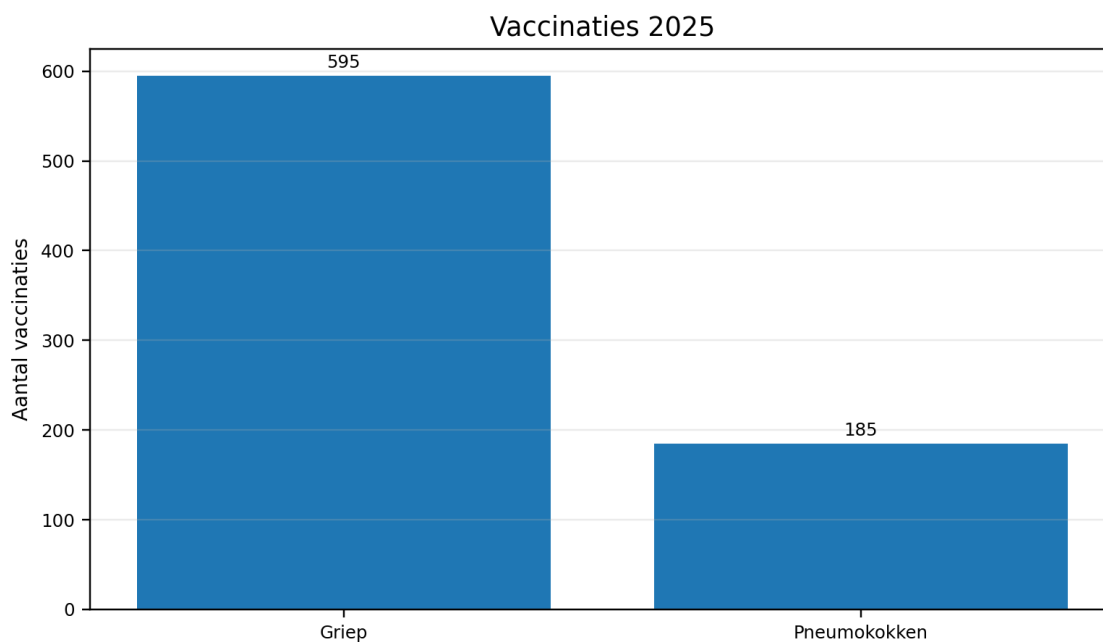
Binnen de praktijk werd actief gebruik gemaakt van de prestatie "Nagaan behandelwens ouderen".

Ouderenzorg zal de komende jaren verder aan belang winnen.

9. Preventie

Preventie vormt een belangrijk onderdeel van de praktijkvisie.

Griepvaccinaties



Figuur 7. Vaccinaties 2025

Voor het seizoen 2025–2026 werden:

- 600 vaccins besteld;
- 595 patiënten gevaccineerd.

De opkomst bedroeg circa 60%.

Pneumokokkenvaccinaties

Binnen het landelijke pneumokokkenprogramma werden:

- 185 patiënten gevaccineerd.

De uitvoering verliep zonder bovenmatige verspilling van vaccins.

Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker

In 2025 werden:

- 35 uitstrijkjes verricht.

Hiermee levert de praktijk een bijdrage aan vroege opsporing van baarmoederhalskanker.

11. Terugblik 2025

Belangrijkste ontwikkelingen:

- stabiele praktijkomvang;
- verdere vergrijzing van de populatie;
- groei van GGZ-zorg;
- sterke resultaten binnen ketenzorg;
- hoge vaccinatiegraad;
- succesvolle begeleiding van AIOS Robyn Jansen;
- voorbereiding van de associatie met Tijn van Winden.

De praktijk bleef kwalitatief hoogwaardige zorg leveren ondanks toenemende druk op de huisartsenzorg.

12. Vooruitblik 2026

2026 markeert een belangrijke stap in de ontwikkeling van de praktijk.

Per 1 januari 2026 is de associatie tussen Roger Ritz en Tijn van Winden gestart.

Speerpunten 2026

Atriumfibrilleren

Implementatie van de nieuwe ketenzorgmodule Atriumfibrilleren.

Doelen:

- actieve opsporing van AF-patiënten;
- optimalisatie van antistollingszorg;
- verbetering van cardiovasculaire preventie;
- versterking van samenwerking met cardiologie.

Uitbreiding luchtwegzorg

De praktijk zal actief inzetten op:

- inclusie van meer COPD-patiënten;
- inclusie van meer astmapatiënten;
- verbetering van registratie;
- verdere ontwikkeling van programmatische zorg.

Overige speerpunten

- verdere ontwikkeling van ouderenzorg;
- behoud van hoge deelname aan ketenzorg;
- preventie en vaccinaties;
- digitalisering van zorgprocessen;
- verdere kwaliteitsontwikkeling.

Slotwoord

2025 was een succesvol jaar waarin Huisartsenpraktijk Ritz hoogwaardige huisartsenzorg leverde aan ruim 2.600 patiënten.

Dankzij de inzet van huisartsen, praktijkondersteuners, doktersassistenten en praktijkmanagement werd opnieuw een hoge kwaliteit van zorg gerealiseerd.

Met de start van de associatie en verdere uitbreiding van chronische zorgprogramma's kijkt de praktijk met vertrouwen naar de toekomst.