

# JAARVERSLAG 2024



**STICHTING INSCHRIJVING OP NAAM**

## Inhoudsopgave

<b>Inhoudsopgave</b> .....	<b>2</b>
<b>Algemeen</b> .....	<b>3</b>
<b>Organisatie</b> .....	<b>3</b>
<b>Uitgelicht</b> .....	<b>5</b>
<b>Communicatie</b> .....	<b>5</b>
<b>Activiteiten ION</b> .....	<b>6</b>
1. ION database .....	6
2. Veilig verhuizen MET Zorgmail filetransfer .....	9
3. Diensten .....	11
4. Projecten .....	12
<b>Financieel overzicht</b> .....	<b>15</b>

## ALGEMEEN

De stichting Inschrijving op Naam (ION) is op 14 augustus 2006 opgericht door de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV). Stichting ION is van én voor huisartsen.

### DOEL

De stichting stelt zich ten doel om de inschrijving van alle Nederlandse ingezetenen bij een BIG-geregistreerde huisarts te bevorderen en de huisarts te faciliteren in de rol als dossierhouder van de patiënt. Daarnaast zet ION zich in voor software-aanpassingen die het werkproces voor de deelnemende huisartsen makkelijker en beter maakt o.a. door vermindering van de administratieve lasten.

### HOE?

ION wil dit doel onder meer bereiken door de inrichting en het beheer van een database waarin van elke Nederlander de naam, verzekeringsnummer, geboortedatum, geslacht en burgerservicenummer zijn gekoppeld aan de naam en de unieke AGB-code van de eigen huisartsenpraktijk en de naam en unieke zorgverzekeraarsidentificatie-code (UZOVI). De database is opgebouwd uit de patiëntenbestanden van de deelnemende huisartsen. Het unieke kenmerk van de database is dat er op ieder moment maar één koppeling kan bestaan tussen een ingezetene en een huisartsenpraktijk. Hierdoor wordt eenduidig vastgelegd wie het dossier van de patiënt beheert en wie daarom recht heeft op declaratie van het kwartaalinschrijftarief voor deze persoon.

### HUISARTS IS EIGENAAR

De stichting beheert in bestuurlijke en formele zin deze verzameling bestanden, maar elke deelnemende huisarts is en blijft eigenaar van - en verantwoordelijk voor - het eigen deel.

## ORGANISATIE

### BESTUUR

Het bestuur van ION bestaat uit minimaal vijf leden. In 2024 hebben de volgende wisselingen plaatsgevonden: de bestuursleden Carin Littooi (tevens voorzitter), Guus Jaspar en Pieter Vrijdag zijn afgetreden. Gelukkig hebben we goede vervanging gevonden. Zie de bezetting van het bestuur in 2024 hieronder:

Carin Littooi	huisarts in Driebergen, voorzitter (tot 30-11-2024)
Dick Groot	huisarts in Tilburg, voorzitter (vanaf 01-12-2024)
Guus Jaspar	huisarts in Terneuzen, bestuurslid LHV met ICT in zijn portefeuille (tot 30-06-2024)
Mariëtte Willems	Huisarts in Haarlem, bestuurslid LHV met ICT in haar portefeuille (vanaf 01-07-2024)
Kees Kanters	Huisarts n.p. in Amsterdam, penningmeester
Pieter Vrijdag	huisarts in Wouw, bestuurslid (tot 28-2-2024)
Olaf Kuipers	huisarts in Westerbork, bestuurslid (secretaris) (vanaf 01-03-2024)
Maarten Timmers	huisarts in Rotterdam, bestuurslid

Alle informatie over de stichting ION is te vinden op de website: [www.inschrijvingopnaam.nl](http://www.inschrijvingopnaam.nl)

Stichting ION streeft ernaar om zo efficiënt mogelijk te opereren. Het bestuur heeft 5 keer vergaderd. Vier van de vijf vergaderingen vonden plaats via conference calls. Naast de bestuursvergaderingen is er onderlinge communicatie via e-mail, telefoon en conference calls.

## BUREAU

In 2024 is de samenstelling van het ION-bureau gelijk gebleven. Marcel Leijten (technisch projectleider en servicedesk), Joppe van der Reijden (ambtelijk secretaris), Bep Otterloo (secretaresse) en Wendy Franken (FG) vormen het kernteam van het bureau. In totaal draagt de bezetting van het 'virtuele bureau' op weekbasis ongeveer 0,6 FTE. Dit is met uitzondering van de projecten die periodiek extra inzet vragen. Het bureau vergadert uit efficiency-overwegingen online. In 2024 vond er 9x een bureauoverleg plaats, het bestuur ontvangt een beknopt verslag van deze overleggen. Naast het bureauoverleg is er veel onderlinge communicatie via e-mail, telefoon en conference calls.

---

### WERKZAAMHEDEN BUREAU

De medewerkers van stichting ION zorgen ervoor dat:

- de organisatie van de database goed verloopt.
- vragen van huisartsen en derden zorgvuldig en snel worden beantwoord.
- in geval van onoverbrugbare geschillen de ombudsman wordt ingezet.
- de ION-database operationeel is en blijft.
- nieuwe en stoppende huisartsen op een goede wijze gebruikmaken van de database.
- het eigen financiële- en administratieve proces en alle zaken die daarmee verband houden op orde zijn.
- nieuwe projecten en diensten worden ingericht en uitgevoerd.
- relevante (privacy)wetgeving wordt meegewogen.
- over al het bovenstaande wordt gecommuniceerd naar relevante stakeholders.

---

### MEDEWERKERS BUREAU

Joppe van der Reijden is ambtelijk secretaris en houdt het overzicht over alle dagelijkse en langlopende activiteiten en ontwikkelingen van ION. Hij houdt het bestuur zorgvuldig op de hoogte en bereidt de bestuursvergaderingen zodanig voor dat de bestuursleden tot de kern kunnen komen en goede besluiten kunnen nemen. Hij is eerste aanspreekpunt voor externe partners. Verder initieert hij nieuwe projecten, onderzoekt de haalbaarheid daarvan en zorgt zo nodig voor de juridische toetsing.

Technisch projectleider Marcel Leijten besteedt een groot deel van de tijd aan het beantwoorden van vragen en opmerkingen die ION via het contactformulier van de website, per e-mail en/of telefoon bereiken.

Een project kan – afhankelijk van de actuele ontwikkelingen – periodiek tot een flinke toename van het aantal e-mails, telefoontjes en videobesprekingen leiden. Marcel is het vaste aanspreekpunt voor inhoudelijke en technische zaken voor huisartsenpraktijken, overige zorgaanbieders, Vecozo, Enovation, de HIS-leveranciers, Vektis en de zorgverzekeraars.

Bep Otterloo beheert het secretariaat. Ze organiseert en notuleert vergaderingen, ondersteunt het bestuur en bureau, beheert de actiepunten en het centrale digitale archief, stelt het jaarverslag op en houdt de website actueel.

---

## FUNCTIONARIS GEGEVENSBESCHERMING (FG) EN JURIDISCHE ONDERSTEUNING

Wendy Franken is de functionaris gegevensbescherming (FG) van ION.

De volgende punten zijn van belang en verankerd:

- De FG krijgt genoeg middelen ter beschikking om de taken goed te vervullen.
- De FG krijgt geen instructies over het uitvoeren van de FG-taken en voert de taken en verplichtingen onafhankelijk uit.
- De FG mag naast de FG-taken eventueel andere taken of functies vervullen, maar er mag geen sprake zijn van belangenverstrengeling.

Ook voorziet Wendy Franken het bestuur van juridisch advies. Haar FG-registratienummer bij de Autoriteit Gegevensbescherming is FG010645.

Luuk Arends van Dirkzwager advocaten en notarissen wordt zo nodig aanvullend geconsulteerd bij juridische zaken.

---

## OMBUDSMAN

Soms worden patiënten ten onrechte geclaimd. Vaak liggen daar administratieve omissies aan ten grondslag maar ook principiële argumenten kunnen leiden tot verharding van standpunten tussen huisartsen. Soms lukt het niet om het probleem onderling op te lossen. Speciaal voor dit soort problemen is er de ION-ombudsman, die als neutrale scheidsrechter bemiddeld tussen huisartsen. Menno Riemeijer is onze ombudsman. Hij is jarenlang voorzitter van ION geweest en is zelf huisarts. In 2024 is er een aantal zaken begeleid en tot een goed einde gebracht door de partijen met elkaar in contact te brengen. Geschillen en uitspraken van de ombudsman worden geanonimiseerd op de website gepubliceerd.

## UITGELICHT

Naast vele andere onderwerpen, die zijn vastgelegd in de verslagen van de bestuursvergaderingen en projecten die lopen, heeft het bestuur zich in 2024 in het bijzonder beziggehouden met de volgende items:

---

### INZAGE DERDEN IN DE DATABASE

Huisartsenposten, spoedeisende hulp afdelingen, ambulancediensten en ziekenhuizen doen regelmatig verzoeken om de ION-database te mogen raadplegen op de actuele huisartsenpraktijk van een patiënt. Stichting ION biedt sinds maart 2021 de mogelijkheid aan derde partijen om, onder bepaalde condities, de actuele huisartsenpraktijk te kunnen raadplegen. In 2024 zijn belangrijke stappen gezet, m.n. richting de huisartsenposten en ziekenhuizen. In hoofdstuk 4 meer informatie.

---

### NIEUWE TERREINEN WORDEN VERKEND

ION is in 2024 begonnen met een project dat ertoe kan leiden dat de inschrijving van patiënten bij huisartsenpraktijken meer geautomatiseerd kan plaatsvinden en ook is gestart met een project uitwisselen behandelgrenzen. In hoofdstuk 4 meer informatie.

## COMMUNICATIE

Stichting ION houdt op verschillende manieren contact met de doelgroepen. Gebruikers worden vooral geïnformeerd via de website en - indien nodig - via een elektronische nieuwsbrief.

Belangrijk zijn de contacten met de koepels als LHV, NHG, InEen, NedHIS, NedXis, VZVZ, Nictiz, het ministerie van VWS en partners als Vecozo, Enovation, Vektis en Zorgverzekeraars Nederland en de HIS- en HASP-softwareleveranciers. Met deze organisaties wordt regelmatig overlegd.

Op 2 en 5 februari 2024 heeft Marcel een bijscholing gegeven aan de Vecozo helpdesk medewerkers. Er was veel verloop geweest bij Vecozo en het was nodig om de kennis over de ION-database aldaar weer op te frissen.

Op het NedHIS Congres 20 maart 2024 heeft Marcel de sessie *Tips dossieroverdracht* gegeven. Op congres komen medewerkers uit de huisartsenpraktijken en de sessie is druk bezocht.

## ACTIVITEITEN ION

De activiteiten van de stichting ION vallen ruwweg uiteen in vier onderdelen:

1. De ION-database.
2. Veilig verhuizen met Zorgmail File Transfer (ZFT).
3. Diensten aan partijen die informatie uit de ION-database nodig hebben.
4. Projecten.

### 1. ION DATABASE

De ION-database is een landelijk register waarin alle huisartsen in Nederland hun patiënten aanmelden ten teken dat deze als vaste patiënten in hun praktijk staan ingeschreven, daar de huisartsenzorg ontvangen en de medische dossiers worden beheerd.

Een patiënt kan slechts bij één huisarts tegelijk staan ingeschreven in de ION-database. Wanneer een patiënt zich bij een nieuwe praktijk inschrijft, meldt deze nieuwe huisarts dat in de ION-database en volgt er ook meteen de uitschrijving in ION bij de voorgaande huisarts. De voorgaande huisarts ontvangt daarvan een elektronisch bericht en ook via Zorgmail File Transfer het verzoek om het medisch dossier digitaal en beveiligd over te dragen aan de opvolgende huisarts.

We onderscheiden vier kwaliteitscategorieën (KC) waarop patiënten kunnen worden geregistreerd in de ION database:

- KC1 – mensen met Burgerservicenummer (BSN) en zorgverzekering (ZV).
- KC2 – mensen met BSN en zonder ZV.
- KC3 – mensen zonder BSN en met ZV (*komt na 2013 niet meer voor*)
- KC4 – mensen zonder BSN en zonder ZV.

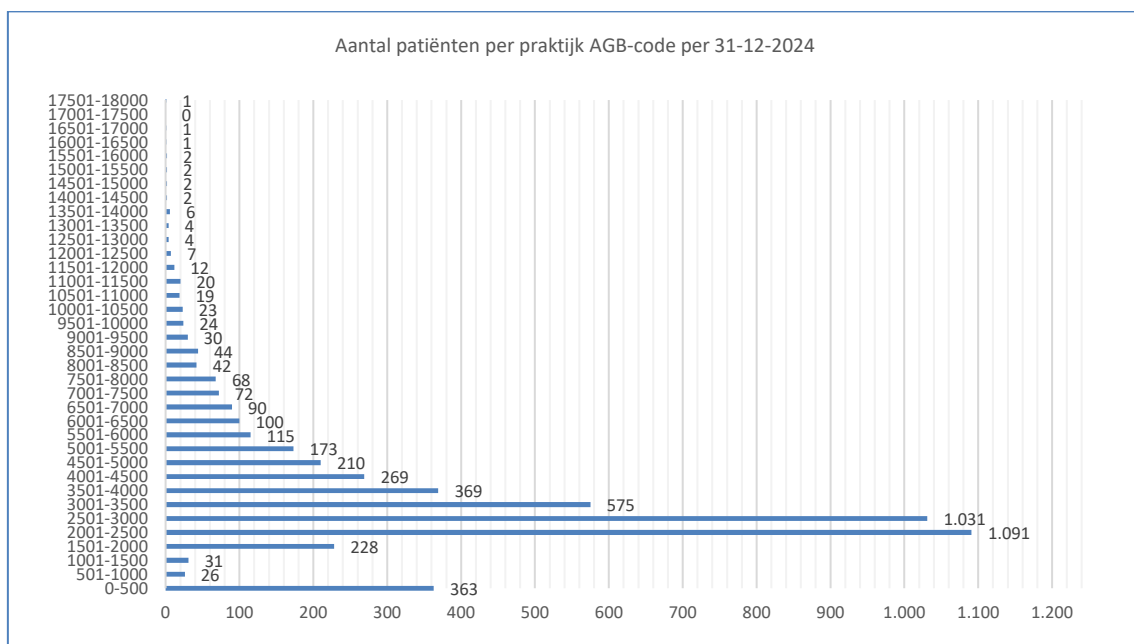
Alleen patiënten met een KC1-kwalificatie kunnen in ION volledig geverifieerd worden en komen dan ook voor in het kwartaal controlebestand t.b.v. de zorgverzekeraars. De andere kwaliteitscategorieën kunnen enkel tijdelijk handmatig in ION worden aangemeld totdat ze de KC1-status krijgen. Om vervuiling van de database te voorkomen worden deze tijdelijke aanmeldingen na 3 maanden automatisch verwijderd maar kunnen ze ook eenvoudig nog worden verlengd.

Het is overigens lastig om precies vast te stellen hoeveel huisartsenpraktijken er nu werkelijk actief zijn. Een redelijk betrouwbare indicatie is te verkrijgen door te kijken naar de aantallen patiënten. In ION komen ook nog praktijk AGB-codes voor met slechts enkele tientallen patiënten. Deze komen o.a. tot stand doordat gestopte praktijken zich niet bij Vektis afmelden.

Eventuele resterende patiënten, die ooit in ION werden aangemeld maar waarvan de status op dat moment onduidelijk is (overleden, geëmigreerd of opgenomen in een WLZ-instelling etc.) en dus misschien hadden moeten worden afgemeld, blijven nu aan die praktijk AGB-code gekoppeld staan zolang deze bij Vektis nog als actief te boek staat.

Zou men de stopdatum doorgeven dan worden deze (rest)patiënten automatisch afgemeld in ION waardoor er minder vervuiling is met zowel inactieve praktijk AGB-codes als met deze (rest)patiënten.

De volgende grafiek toont deze praktijkgroottes. De hoge aantallen patiënten in dit overzicht komen tot stand door grote huisartsensamenwerkingsverbanden waaronder ook de gezondheidscentra. De lagere aantallen patiënten worden veroorzaakt doordat oude praktijken aan het afbouwen zijn en nieuwe praktijken (nieuwbouwwijken bijvoorbeeld) in een opstartfase zitten en nog groeiende zijn.

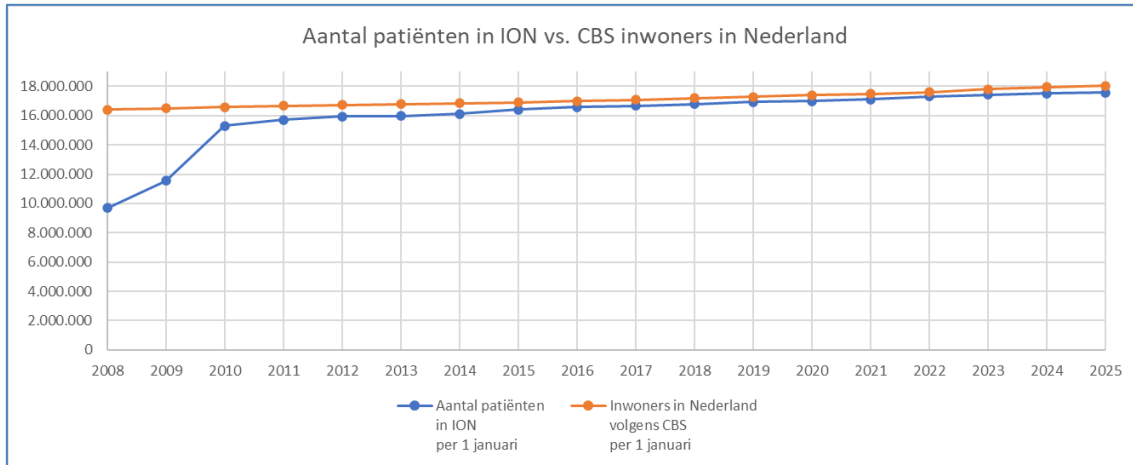


Regelmatig haalt ION de actuele aantallen van het inwonertal in Nederland op van de website van het Centraal Bureau voor de Statistiek ([www.cbs.nl](http://www.cbs.nl)).

Door deze aantallen vervolgens af te zetten tegen de actieve relaties in ION krijgen we inzicht in het vullingspercentage van de ION-database. Omdat in Nederland een zorgverzekering verplicht is, weten we bij benadering hoeveel mensen er in potentie van de (huisartsen)zorg gebruik kunnen maken. Zo is ook bekend dat een aantal groepen niet onder de reguliere basisverzekering voor de huisartsenzorg valt maar onder een ander zorgregime en dus ook een ander bekostigingsstelsel. Dat betreft mensen die zijn opgenomen in zorginstellingen die vallen onder de Wet Langdurige Zorg, mensen die langdurig in detentie zitten of voor defensie werkzaam zijn. Zij vormen de zgn. correctiefactor.

Correctiefactor 2024	
Peildatum 01-09-2024	
WLZ-plaatsen	370.695
Detentie plaatsen	30.110
Defensie personeel	42.305
<b>TOTAAL</b>	<b>443.110</b>

Het CBS geeft op 1-1-2025 aan dat er in Nederland ongeveer 18.045.532 inwoners staan geregistreerd. Dat aantal corrigeren we met de mensen die onder een ander zorgregime vallen (443.110) waardoor het maximaal aantal in ION te registreren komt op 17.602.422 patiënten. In de ION-database staan per 1-1-2025 zo'n 17.561.893 patiënten ingeschreven op basis van een uniek BSN en een zorgverzekering. Dat wil dus zeggen dat de ION-database per



die datum dus ongeveer 99,7 % van het maximaal aantal te registreren inwoners telt. Standaard ontbreekt een kleine groep (naar schatting 13.500) mensen in de ION-database. Dat betreft onverzekerde (gewetensbezwaarde) inwoners, mensen die (nog) niet over een BSN beschikken (pasegeborenen, nieuwe arbeidsmigranten, vluchtelingen, tijdelijke expats e.d.) en mensen die zich (nog) niet bij een huisarts hebben ingeschreven (de zogenoemde NONI's). In juli 2024 heeft er een faillissement plaatsgevonden van de grote huisartsenpraktijkketen Co-Med waardoor ruim 40.000 patiënten plots zonder huisarts kwamen te zitten. Een deel daarvan heeft inmiddels onderdak gevonden bij andere praktijken maar een nog onbekend aantal vormt nog deze groep NONI's

In de praktijk blijkt bovendien dat regelmatig wordt vergeten om bepaalde categorieën personen in ION af te melden. Dat zorgt voor enige vervuiling van de ION-database. De bedoeling blijft dat huisartspraktijken patiënten, die niet overstappen naar een andere Nederlandse huisarts, zelf afmelden. Dat geldt dus voor overledenen, maar ook voor mensen die emigreren, in een WLZ-instelling worden opgenomen, langdurig gedetineerden en beroepsmilitairen zodat alleen de groep patiënten overblijft waarvan actief het dossier wordt beheerd en waarvoor het kwartaalinschrijftarief bij de zorgverzekeraars mag worden gedeclareerd.

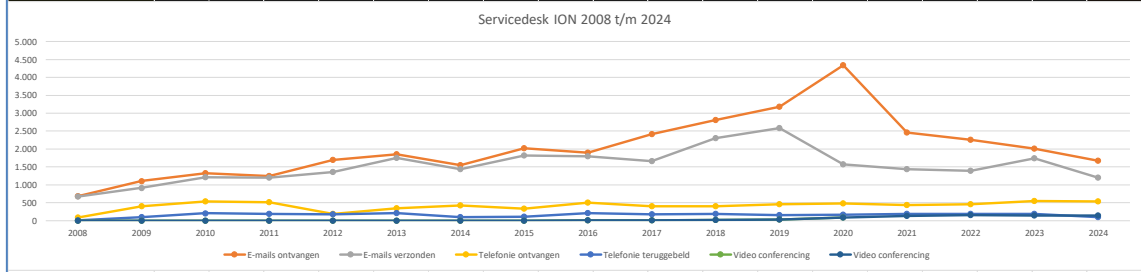
#### VRAGEN VAN GEBRUIKERS

Over de ION database en hoe ermee te werken worden door gebruikers vragen gesteld. De meeste e-mails komen rechtstreeks bij de ION-servicedesk binnen. Het streven is om alle vragen en terugbelverzoeken binnen 48 uur te beantwoorden. Dat lukt in 98 procent van de gevallen en doorgaans wordt er veel waardering uitgesproken over de snelle responstijden en de persoonlijke service. Sommige vragen kosten meer tijd omdat er nader onderzoek nodig is. Het aantal beantwoorde e-mails is lager dan het aantal ontvangen omdat vaak ter afsluiting nog een terugkoppeling werd gestuurd ter bevestiging of een bedankje. Telefonische vragen komen voor een deel terecht bij de helpdesk van Vecozo. Als het gaat om inlogproblemen vanwege verlopen of onjuiste rechten op veiligheidscertificaten handelen zij deze zelf af. De helpdesk is ook voorzien van antwoorden op de meest gestelde ION-vragen.



Diepgaandere inhoudelijke vragen over ION worden doorspeeld naar de ION-servicedesk die daarmee als een tweedelijns servicedesk fungeert. Ook vinden praktijken via het contactformulier op de ION-website hun weg naar ons voor vragen en nemen ze ook gemakkelijker telefonisch contact op naar aanleiding van een eerder telefonisch contact.

Servicedesk ION	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	TOTAAL
E-mails ontvangen	678	1.104	1.323	1.245	1.698	1.850	1.545	2.024	1.899	2.418	2.814	3.175	4.344	2.458	2.261	2.009	1.677	34.522
E-mails verzonden	668	913	1.209	1.204	1.355	1.751	1.439	1.819	1.799	1.661	2.301	2.586	1.569	1.432	1.389	1.737	1.195	26.027
Telefonie ontvangen	89	399	536	511	189	340	427	331	505	403	399	457	478	435	461	543	539	7.042
Telefonie teruggebeld	8	99	204	188	178	211	97	112	209	173	189	151	168	188	192	187	98	2.652
Video conferencing	0	0	0	0	0	0	0	0	7	12	18	27	83	130	154	143	138	712



Maandelijks leveren Vecozo en Enovation vaste rapportages aan. De ION-projectleider analyseert deze en zet zo nodig om in acties. Deze rapportages hebben betrekking op:

- Aantal actieve patiëntrelaties in ION per unieke praktijk AGB-code.
- Signaleringslijst van patiënten die in 3 maanden meer dan 10 x van huisarts zijn gewisseld.
- Aantal af- en aanmeldingen in ION.
- Aantal ingediende correctieverzoeken via website en webservice.
- Aantal geautomatiseerde raadplegingen actuele huisartsenpraktijk (GRAH)
- Aantal dossieroverdrachtsverzoeken en daadwerkelijke overdrachten via Zorgmail File Transfer (ZFT)

De ION-database functioneert goed en wordt onderhouden door zowel technische als functionele verbeteringen door te voeren.

## 2. VEILIG VERHUIZEN MET ZORGMAIL FILETRANSFER

Sinds 2014 is het door ION geïnitieerde en door Enovation gebouwde webapplicatie ZorgMail File Transfer (ZFT) voor alle huisartsen van Nederland beschikbaar. Hiermee kunnen huisartsen onderling op een elektronische wijze dossiers uitwisselen als de patiënt overgaat van de ene naar de andere huisarts. ZFT voorziet in zowel in een strenge beveiliging als ook in logistieke ondersteuning van het overdrachtsproces en de communicatie tussen praktijken hierover.

In 2024 zijn in totaal 545.857 dossiers als gevolg van een ION-mutatie via ZFT geüpload. Daarvan werd gemiddeld 94,8% binnen de gestelde tijd gedownload. Wanneer een dossier namelijk niet binnen vier weken wordt gedownload worden deze geüploadde dossiers automatisch vernietigd op de ZFT-server. De verzender krijgt daarvan bericht en wordt verzocht zijn/haar exemplaar van het dossier te bewaren conform de wettelijke bewaarplicht (WGB0: 20 jaar).

<b>DASHBOARD ZFT 2024</b>							
<b>2024</b>	<b>Aantal uploads</b>						
<b>Maand</b>	<b>via ION</b>	<b>Afgewezen</b>	<b>%</b>	<b>Verlopen</b>	<b>%</b>	<b>Voltooid</b>	<b>%</b>
2024-01	52.360	1.475	2,8%	1.570	3,0%	49.315	94,2%
2024-02	46.778	1.083	2,3%	1.046	2,2%	44.649	95,4%
2024-03	49.802	1.277	2,6%	1.161	2,3%	47.364	95,1%
2024-04	47.659	1.216	2,6%	1.402	2,9%	45.041	94,5%
2024-05	39.860	926	2,3%	912	2,3%	38.022	95,4%
2024-06	41.905	1.061	2,5%	1.017	2,4%	39.827	95,0%
2024-07	43.570	1.247	2,9%	1.505	3,5%	40.818	93,7%
2024-08	38.799	840	2,2%	1.059	2,7%	36.900	95,1%
2024-09	49.389	1.274	2,6%	1.156	2,3%	46.959	95,1%
2024-10	48.662	1.306	2,7%	1.108	2,3%	46.248	95,0%
2024-11	44.408	1.010	2,3%	963	2,2%	42.435	95,6%
2024-12	42.665	1.092	2,6%	1.485	3,5%	40.088	94,0%
<b>TOTAAL</b>	<b>545.857</b>	<b>13.807</b>	<b>2,5%</b>	<b>14.384</b>	<b>2,6%</b>	<b>517.666</b>	<b>94,8%</b>

Zo'n 2,5% van de dossiers werden door de ontvangers afgewezen. De reden dat 2,6% van de dossiers niet (tijdig) werd opgehaald komt onder meer doordat het dossier al intern is overgedragen via een gemeenschappelijke HIS-server of dat een patiënt al een papieren of digitale versie van het dossier heeft meegenomen en de nieuwe huisarts deze in de eerste instantie heeft gebruikt om een eigen dossier aan te maken.

Toch zien we ook nog regelmatig dat simpelweg vergeten wordt om de dossiers op tijd te downloaden voor verwerking in het HIS. Redenen daarvoor zijn vakantieperiodes, langdurige ziekte, personele onderbezetting en/of onvoldoende ingewerkt personeel.

In die situaties kan men in overleg altijd nog de voorgaande huisarts verzoeken om het dossier nogmaals via ZFT aan te bieden. In die gevallen maakt men dan gebruik van het zgn. ADRES-BOEK in ZFT om een beveiligde overdracht te realiseren. Deze functie wordt daarnaast ook vaak gebruikt om later binnengekomen correspondentie (aanvullende dossiergegevens, nagekomen ziekenhuis of laboratoriumuitslagen e.d.) na te zenden naar de nieuwe huisarts.

<b>Maand</b>	<b>Aantal uploads</b>						
	<b>via ADRESBOEK</b>	<b>Afgewezen</b>	<b>%</b>	<b>Verlopen</b>	<b>%</b>	<b>Voltooid</b>	<b>%</b>
2024-01	7.383	883	12,0%	422	5,7%	6.078	82,3%
2024-02	6.891	825	12,0%	424	6,2%	5.642	81,9%
2024-03	7.609	917	12,1%	377	5,0%	6.315	83,0%
2024-04	6.531	868	13,3%	388	5,9%	5.275	80,8%
2024-05	6.028	660	10,9%	356	5,9%	5.012	83,1%
2024-06	6.058	713	11,8%	309	5,1%	5.036	83,1%
2024-07	6.112	677	11,1%	582	9,5%	4.853	79,4%
2024-08	6.159	692	11,2%	449	7,3%	5.018	81,5%
2024-09	7.432	822	11,1%	379	5,1%	6.231	83,8%
2024-10	7.194	840	11,7%	387	5,4%	5.967	82,9%
2024-11	7.900	914	11,6%	315	4,0%	6.671	84,4%
2024-12	6.408	688	10,7%	432	6,7%	5.288	82,5%
<b>TOTAAL</b>	<b>81.705</b>	<b>9.499</b>	<b>11,6%</b>	<b>4.820</b>	<b>5,9%</b>	<b>67.386</b>	<b>82,5%</b>

---

### **'PINGPONGEN'**

Het komt voor dat patiënten, al dan niet ten onrechte, door een andere huisarts in ION worden ingeschreven. De oorspronkelijke praktijk kan bij twijfels over de juistheid van inschrijving op twee manieren reageren: de nieuwe arts of de patiënt zelf bellen en hierover navraag doen. Tevens kan men eenvoudig via ZFT een elektronisch verzoek doen aan de nieuwe praktijk om het bewijs van inschrijving te tonen. Helaas wordt niet altijd deze weg gevolgd maar wordt de patiënt soms direct weer opnieuw op eigen naam in ION ingeschreven en wacht men af tot de ander weer reageert.

In een aantal gevallen wil men nog weleens volharden met over en weer opnieuw in ION inschrijven. Dit gedrag staat binnen ION bekend als 'pingpongen'.

Wanneer een patiënt echter binnen drie maanden meer dan tien keer over en weer geschoven wordt dan verschijnt deze automatisch op een maandelijkse ION-signaleringslijst.

In dergelijke gevallen neemt de projectleider van ION contact op met de betreffende praktijk om na te gaan waarom men dit doet. Meestal is deze prikkel voldoende om het probleem structureel aan te pakken. In sommige gevallen is er sprake van een administratieve fout: bijvoorbeeld twee verschillende patiënten staan met een en hetzelfde BSN bij twee verschillende huisartsen geregistreerd.

De stijgende trend van de afgelopen jaren lijkt inmiddels wat op zijn retour te zijn. Door herhalend een bericht bij elke ION-mutatie mee te zenden om in geval van twijfels toch vooral eerst contact met elkaar op te nemen om de juistheid van de mutatie te verifiëren lijkt het 'pingpongen' wat meer naar de achtergrond verdrongen. Persoonlijk contact vanuit de ION-service-desk helpt vaak ook om het probleem op te lossen. De ervaring leert dat wel vaak dezelfde praktijken betrokken waren bij dit euvel. Instructie van (vaak nieuwe) medewerkers hoe beter te handelen bij vermoeden van onterechte inschrijvingen, helpt in zulke gevallen.

## **3. DIENSTEN**

Het betreft hierbij diensten aan partijen die informatie uit de ION database nodig hebben.

---

### **BEGELEIDING BIJ WIJZIGINGEN**

Een praktijk kan op enig moment te maken krijgen met een wijziging van het praktijkhouderschap (pensioen, overlijden, associatie, dissociatie, stoppen, overdracht e.d.). Met de komst van een andere praktijkhouder wijzigt vaak ook meestal de praktijk AGB-code en dat is ook weer van invloed op de patiënten die in ION op de praktijk AGB-code staan ingeschreven. Stichting ION helpt praktijken, HIS-leveranciers en declaratieservicebureaus om e.e.a. tijdig in goede banen te leiden en op deze wijze kwartaaldeclaratieproblemen te voorkomen.

---

### **OPVRAGEN AANTALLEN PATIËNTEN DOOR HDS-EN**

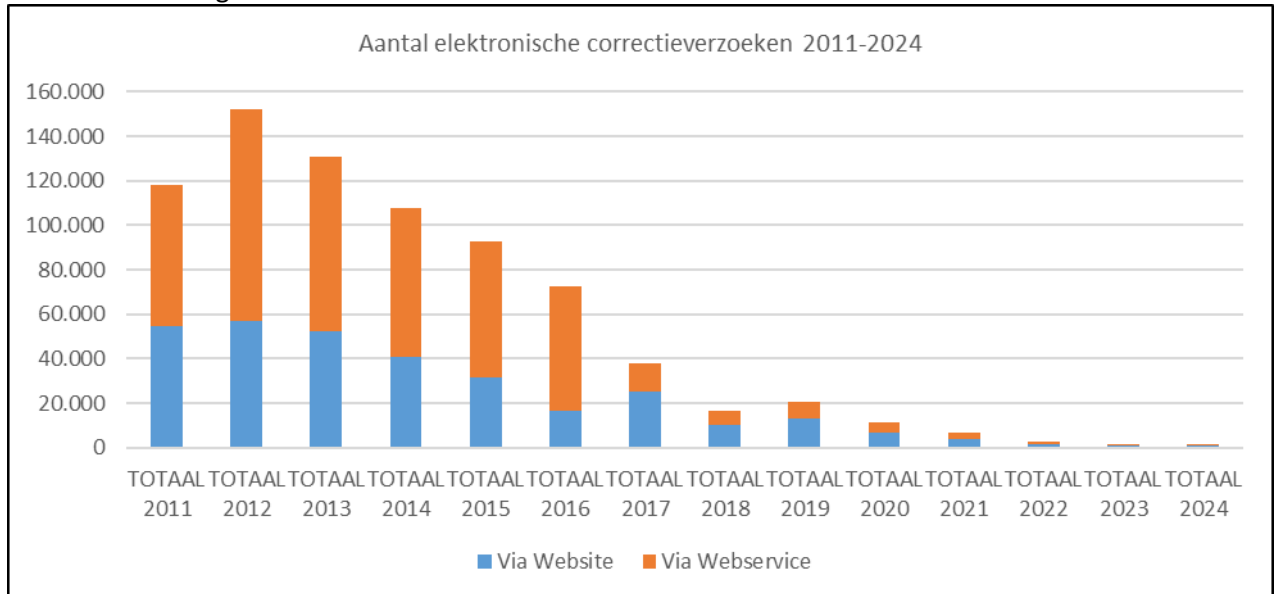
Huisartsenposten-dienstenstructuren (HDS-en) kunnen voor de bij hen aangesloten huisartsen (mits toestemming) het in ION ingeschreven aantal patiënten per praktijk op een gewenste peildatum opvragen. Dit aantal is bepalend bij het vaststellen en toewijzen van de jaarlijkse dienstroosters op de huisartsenposten. Hierbij helpt ION bij het roosterproces van huisartsenposten. ION levert alleen op praktijkniveau geaggregeerd aantal patiënten aan de betreffende huisartsenspoedpost. 17 HDS-sen maakten hier in 2024 wederom gebruik van.

---

### **CONTROLE VOORAF ZORGVERZEKERAARS**

In 2011 is samen met Zorgverzekeraars Nederland (ZN) een project gestart met als doel een betere controle door de zorgverzekeraars aan de hand van de ION-database om zo dubbele declaraties te voorkomen.

Inmiddels werken alle zorgverzekeraars op deze manier en dat is terug te zien in het aantal elektronische correctieverzoeken dat enorm is teruggelopen. Waren er in 2012 door de zorgverzekeraars nog ruim 152.124 elektronische correctieverzoeken te verwerken, in 2024 waren dat er nog slechts 959. En dat betekent aanzienlijk minder administratieve lasten voor zowel huisartsen als zorgverzekeraars.



Door per kwartaal via controlebestanden aan de zorgverzekeraars door te geven welke huisarts is gekoppeld aan hun verzekerden, kunnen zij de inschrijftarieven direct aan de juiste huisarts uitbetalen.

#### 4. PROJECTEN

Sinds eind 2010 is reeds gestart om te bekijken of de raadpleging van de ION-database ook bij andere processen in de zorg, waarbij de huisarts betrokken is, nuttig kan zijn. Bij al dit soort projecten toetst het ION-bestuur zorgvuldig of de doelstelling van het project in pas loopt met de doelstellingen van de stichting ION en wordt door juristen van Stichting ION getoetst of een dergelijke projecten voldoen aan de eisen die de Autoriteit Persoonsgegevens (AP), de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en andere wetgevende kaders stellen.

##### PROJECT GEAUTOMATISEERD RAADPLEGEN ACTUELE HUISARTSENPRAKTIJK (GRAH)

Huisartsenspoedposten, spoedeisende hulp afdelingen, ambulancediensten, ziekenhuizen, verslavingszorginstellingen en laboratoria, doen regelmatig verzoeken om de ION-database te mogen raadplegen op de actuele huisartsenpraktijk van een patiënt. Stichting ION biedt de mogelijkheid aan derde partijen om, onder strikte condities, de actuele huisartsenpraktijk te kunnen raadplegen via de Ion-database.

##### GGD GHOR NEDERLAND

In november 2020 is, als gevolg van de Coronapandemie, een spoedtraject in gang gezet door ION, Vecozo en GGD GHOR Nederland om te komen tot een zo snel mogelijke oplevering van een webservice waarmee GGD GHOR Nederland met hun systeem de ION-database kan bevragen om de actuele huisartsenpraktijk vast te stellen t.b.v. hun berichtenservice aan de huisartsen. De berichten betreffen alleen de positieve COVID-testuitslagen en het bij de patiënt gebruikte vaccinatiepreparaat.

In maart 2021 is deze functie operationeel geworden en met succes in gebruik genomen. Het gebruik van deze functie is echter per juli 2024 beëindigd omdat de pandemiebestrijding formeel ten einde is. In hoogtijdagen van de pandemie werden door de GGD GHOR Nederland gemiddeld tussen de 0,5 – 1,5 miljoen raadplegingen per maand gedaan en daarmee konden huisartsenpraktijk snel en veilig worden geïnformeerd over hun patiënten.

---

#### GEAUTOMATISEERD RAADPLEGEN HUISARTSENPOSTEN (HDS-SEN)

De functie Geautomatiseerd Raadplegen Actuele Huisartsenpraktijk (GRAH) is inmiddels beschikbaar voor alle HDS-en.

Na een consult op de huisartsenspoedpost (HASP) wordt de eigen huisarts hierover geïnformeerd, om de continuïteit van zorg te waarborgen. Het uitvragen en opzoeken van gegevens over de actuele huisarts kost tijd bij de uitvraag door de triagisten. Om de administratieve last te verlichten heeft InEen samen met Stichting ION een project uitgevoerd om de GRAH-functie ook via een koppeling met het huisartsenspoedpost informatiesysteem beschikbaar te stellen. Via het BSN + geboortedatum van een patiënt kan men voortaan eenvoudig de ION-database te bevragen. Hierdoor wordt direct duidelijk bij welke huisartsenpraktijk een patiënt geregistreerd staat. De terugrapportage van de HASP aan de eigen huisarts wordt hierdoor eenvoudiger en betrouwbaarder. Dit leidt tot een betere continuïteit van zorg en minder datalekken door verkeerd geadresseerde waarneemverslagen.

Aantal raadplegingen door HASP - 2024		
Maand	Aantal GRAH	Aantal HASP
Juli	125.767	45
Augustus	136.411	46
September	142.461	46
Oktober	144.117	47
November	144.329	47
December	173.074	47
<b>TOTAAL</b>	<b>866.159</b>	

---

#### ZIEKENHUIZEN

Informatie over een patiënt zoals een ontslagbrief wordt door ziekenhuizen regelmatig naar de verkeerde huisarts gestuurd omdat de actuele huisarts bij de patiënt niet bekend is. De Autoriteit Persoonsgegevens heeft de ziekenhuizen ook gemaand omdat er jaarlijks ongeveer 100.000 datalekken plaatsvinden bij de verkeerde overdracht. Een juiste correspondentie betekent ook een verlichting van de administratieve werkdruk in de huisartsenpraktijken. In 2022 heeft ION het initiatief genomen om met vertegenwoordigers van ziekenhuizen te overleggen. Na grondig vooronderzoek (uitvoeren DPIA , gesprekken met vertegenwoordigers van NFU, NVZ en het Bravis ziekenhuis, een veldtest) is er een werkgroep gestart. Het project is in 2024 weer actief opgepakt en BovenIJ ziekenhuis en softwareleverancier Chipsoft zijn begonnen met het testen van de koppeling.

---

#### AMBULANCEZORG

De ambulancezorg wil in voorkomende gevallen via een beveiligde omgeving nagaan wat de actuele huisartsenpraktijk is van een patiënt. De functionaris gegevensbescherming heeft hier een DPIA op gedaan. Inmiddels is er een pilot gestart met de Regionale Ambulance Voorzieningen (RAV's) in samenwerking met de Ambulance Zorg Nederland (AZN).

Een RAV gaat de koppeling ontwikkelen om met hun nieuw digitaal ritformulier de actuele huisartsenpraktijk van een patiënt te kunnen vaststellen om de behandelrapportage terug te kunnen geven aan de huisartsenpraktijk die het medisch dossier van de patiënt beheert en onderhoudt. AmbuSuite (leverancier Topicus) is bezig met het analyseren wat ervoor nodig is om ION goed te implementeren.

---

#### VERZOEKEN VAN OVERIGE INSTELLINGEN

De forensisch artsen van de GGD Amsterdam hebben een verzoek ingediend om als ‘derden’ de ION-database te mogen raadplegen. In een pilot werd daarmee eerder al ervaring opgedaan. Omdat bij forensische onderzoek er altijd sprake is van reeds overleden patiënten is wel privacybescherming maar geen AVG-wetgeving van kracht hetgeen het recht op toegang tot de ION-database eenvoudiger maakt. De pilot heeft aangetoond dat het gebruik van de raadpleegfunctie voor forensisch artsen hun werk een stuk eenvoudiger maakt en ook de betreffende huisartsen daarmee sneller ingeschakeld kunnen worden om de familie op te vangen. Om dit goed en geautomatiseerd in te kunnen regelen is echter bij Vektis een zgn ‘Erkenning’ naast hun eigen zorgsoortcode nodig voor de forensisch artsen. In 2024 heeft het Forensisch Medisch Genootschap (FMG) daarvoor een verzoek ingediend en is dat door Vektis gehonoreerd. T.b.v. het gebruik van de raadpleegfunctie moeten in 2025 echter eerst nog de aansluitovereenkomsten met Vecozo en Stichting ION worden aangepast zodat het juridisch ook helemaal voldoet.

---

#### PROJECT DOSSIEROVERDRACHT

In afwachting van de oplevering van een nieuwe standaard voor het dossieroverdrachtsbericht op basis van XML / FHIR / HL7 moeten de huisartsen het nog steeds doen met de al oude standaard in de vorm van het edifactbericht MEDOVD.

Dat dit bericht veel compatibiliteitsproblemen vertoont is meermalen gebleken en nog dagelijks ondervinden praktijken hinder bij het exporteren en importeren van hun medische dossiers. Foutmeldingen gaan daarbij vaak over relevante afwijkingen in de structuur van het bericht.

Stichting ION heeft in 2024 samen met het Belgische softwarebedrijf LeapStation gewerkt aan een hulpmiddel om de huidige overdrachtsberichten en de bijhorende correspondentie bestanden te kunnen valideren aan de hand van de bestaande (maar verouderde) MEDOVD-standaard.

Daar lijkt veel behoefte aan bij de servicedesks van de HIS-leveranciers omdat vaak onvoldoende kennis nog aanwezig is van het MEDOVD-bericht en de standaarden die daarbij horen. Het met de hand uitzoeken kost dan veel tijd. Met het validatieprogramma bieden wij de servicedesks van de HIS-leveranciers de mogelijkheid om te traceren waar de vermoedelijke fout zit zodat deze gericht opgelost kan worden. In december 2024 is de eerste versie daarvan opgeleverd en de uitrol in productie zal naar verwachting in februari 2025 plaatsvinden.

---

#### VERBETEREN PROCESSEN ROND INSCHRIJVEN VAN PATIËNTEN

Een doelstelling van ION is om het werkproces voor de deelnemende huisartsen gemakkelijker en beter te maken door vermindering van de administratieve lasten. Signalen uit de achterban gaven aan dat het in- en uitschrijfproces veel tijd kost. Tijd die beter besteed kan worden aan patiëntenzorg. ION is daarom in 2024 met een onderzoek begonnen – samen met MijnPraktijk. Er wordt gekeken welke knelpunten er zijn bij dit proces en of dit proces voor alle huisartsen in Nederland (geautomatiseerd) verbeterd kan worden. Via schriftelijke enquêtes en interviews met huisartsen en assistentes is informatie vergaard om de vinger te kunnen leggen op de knelpunten in het inschrijfproces. Verder uitwerking daarvan volgt in 2025.

## FINANCIËEL OVERZICHT

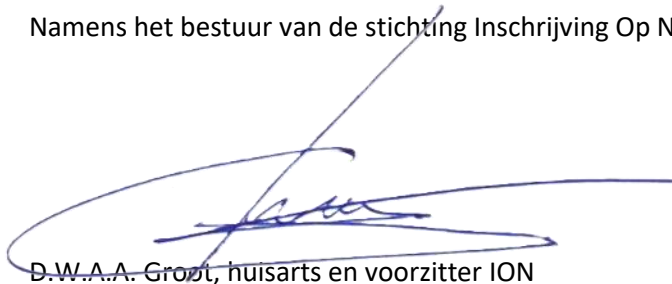
De stichting ION heeft geen winstoogmerk. Het bestuur streeft naar een gezonde balans met een winst- en verliesrekening gebaseerd op een kleine effectief en efficiënt opererende organisatie zonder langetermijnverplichtingen op het gebied van personeel en vaste overheadkosten. Het bestuur maakt met die insteek ieder jaar vooraf een begroting. Ieder jaar bekijkt het bestuur welke contributie passend is bij de begroting en het eigen vermogen. Deze begroting kent een deel dat toebehoort aan de operatie (zoals aan het begin van dit verslag beschreven als onderdeel 1 van de activiteiten) en een deel dat hoort bij de innovaties van de ION-database (onderdelen 2 en 3). De kosten voor de operatie zijn de afgelopen jaren stabiel en bedragen afgezien van inflatie, rond de € 335.000,00 exclusief btw. In de daadwerkelijk gerealiseerde resultaten en de financiële overzichten zijn de verschillende onderdelen uitgesplitst zodat goed zichtbaar is waaraan de gelden zijn besteed.

### RESULTATEN 2024

De daadwerkelijke cijfers over 2024, opgesteld door Administratie Partners bv, zijn in een separaat rapport opgenomen en te raadplegen via [www.inschijvingopnaam.nl](http://www.inschijvingopnaam.nl) of op te vragen via het secretariaat ([secretariaat@stichting-ion.nl](mailto:secretariaat@stichting-ion.nl))

Utrecht, 8 maart 2025

Namens het bestuur van de stichting Inschrijving Op Naam



D.W.A.A. Groot, huisarts en voorzitter ION