

JAARVERSLAG 2025



STICHTING INSCHRIJVING OP NAAM

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
Algemeen	3
Organisatie	3
Uitgelicht	5
Communicatie	6
Activiteiten ION	7
1. ION database	7
2. Veilig verhuizen met Zorgmail filetransfer	11
3. Diensten	13
4. Projecten	14
Financieel overzicht	16

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 huisartsenpraktijk te bevorderen en de daar werkzame BIG-geregistreerde 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 huisartsenpraktijken 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. Zie de bezetting van het bestuur in 2025 hieronder:

Dick Groot	huisarts in Tilburg, voorzitter
Mariëtte Willems	huisarts in Haarlem, bestuurslid LHV met ICT in haar portefeuille
Kees Kanters	huisarts n.p. in Amsterdam, penningmeester
Olaf Kuipers	huisarts in Westerbork, bestuurslid (secretaris)
Maarten Timmers	huisarts in Rotterdam, bestuurslid

Alle informatie over de stichting ION is te vinden op de website: www.inschrijvingopnaam.nl

Stichting ION streeft ernaar om zo efficiënt mogelijk te opereren. Het bestuur heeft 4 keer vergaderd. Naast de bestuursvergaderingen wordt er onderling gecommuniceerd via e-mail, telefoon, Whatsapp en conference calls.

BUREAU

In 2025 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 2025 vond er 7x een bureauoverleg plaats, het bestuur ontvangt een beknopt verslag van deze overleggen. Naast het bureauoverleg is er veel onderlinge communicatie via e-mail, Whatsapp, telefoon en conference calls.

WERKZAAMHEDEN BUREAU

De medewerkers van stichting ION zorgen ervoor dat:

- de organisatie van zaken rondom de database goed verloopt.
- de ION-database operationeel is en blijft door afstemming met de softwareleveranciers.
- vragen van huisartsen en derden zorgvuldig en snel worden beantwoord.
- in geval van onoverbrugbare geschillen de ombudsman wordt ingezet.
- 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 bemiddelt tussen huisartsen. Menno Riemeijer is onze ombudsman. Hij is jarenlang voorzitter van ION geweest en is zelf huisarts. In 2025 heeft hij 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 2025 in het bijzonder beziggehouden met onderstaande items.

INZAGE DERDEN IN DE DATABASE

Huisartsenspoedposten en ambulancediensten kunnen inmiddels gebruik maken van de koppeling Geautomatiseerd Raadplegen Actuele Huisartsenpraktijk (GRAH). Dit betekent dat er minder datalekken zijn en er effectiever gewerkt kan worden. Op dit moment is de GRAH-functie ook operationeel voor de ziekenhuizen maar de uitrol daarvan zal nog geheel 2026 gaan duren. Daarnaast lopen er ook projecten met de forensisch artsen van de GGD's en Bevolkingsonderzoek Nederland. Stichting ION biedt sinds maart 2021 de mogelijkheid aan derde partijen om, onder bepaalde condities, de actuele huisartsenpraktijk te kunnen raadplegen. In 2025 zijn belangrijke stappen gezet, m.n. richting de huisartsenposten en ziekenhuizen. In hoofdstuk 4 meer informatie.

NIEUWE TERREINEN WORDEN VERKEND

Stichting ION is in 2025 begonnen met een project dat ertoe kan leiden dat de inschrijving van patiënten bij huisartsenpraktijken meer geautomatiseerd kan plaatsvinden. Bijna 100 praktijken hebben zich in 2025 voor dit project aangemeld. In hoofdstuk 4 meer informatie. Ook is gestart met een project uitwisselen behandelgrenzen.

MEDOVD-VALIDATIEPROGRAMMA ACTIEF

Stichting ION heeft in het kader van het verbeteren van de dossieroverdrachten tussen de HIS'en een MEDOVD-validatieprogramma laten ontwikkelen, waarmee HIS-leveranciers kunnen checken of het MEDOVD-bericht voldoet aan afgesproken standaarden en of het ZIP-bestand alle correspondentie, die in het MEDOVD-bericht wordt vermeld, bevat. De rapportages van deze analyse geven de HIS-leveranciers houvast om problemen met dossiers op te lossen. Dit programma is een waardevolle aanvulling op het werk van de servicedesks van de HIS-leveranciers om de incompatibiliteit van MEDOVD-berichten effectiever op te kunnen pakken. Na uitvoerige tests is de software in februari 2025 opgeleverd en voortaan beschikbaar voor alle HIS-leveranciers. Huisartsen, assistenten of praktijkondersteuners die problemen hebben met het importeren van MEDOVD-berichten, kunnen deze voortaan laten analyseren via de servicedesk van de HIS-leverancier. Omdat het werken met de testtool veel technische kennis vereist, is er bewust voor gekozen de testtool niet in de huisartsenpraktijken zelf in te zetten, maar dit via de servicedesks te laten verlopen.

AANPASSING CONTRACT VECOZO

Er is veel tijd en inspanning gestoken in het updaten van de (driehoeks)aansluitingovereenkomst (Vecozo, Stichting ION, derde partijen) om de afspraken juridisch sluitend te maken en het aansluiten geautomatiseerd te kunnen laten verlopen via een autorisatietabel. Op deze manier zorgt Stichting ION ervoor dat de afspraken met Vecozo en toegang tot de ION-database door derden eenduidig zijn vastgelegd.

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.

In het blad SynthesHis (tijdschrift voor huisartsenpraktijk en digitalisering) nummer 2 van 2025 heeft Marcel Leijten het MEDOVD-validatieprogramma in een artikel toegelicht.

Zie ook bij Uitgelicht. <https://www.syntheshis.nu/wp-content/uploads/2025/04/Synth-2025-01-p-4-5-Nieuws.pdf>

In nummer 1 van 2025 is een artikel geplaatst over de elektronische koppeling Geautomatiseerd Raadplegen Actuele Huisartsenpraktijk (GRAH). Deze koppeling is een waardevolle aanvulling gebleken ten behoeve van de communicatie met de huisartsenpraktijken en voorkomt datalekken.

<https://www.syntheshis.nu/wp-content/uploads/2025/04/Synth-2025-01-p-20-21-GRAH-ION.pdf>

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

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.

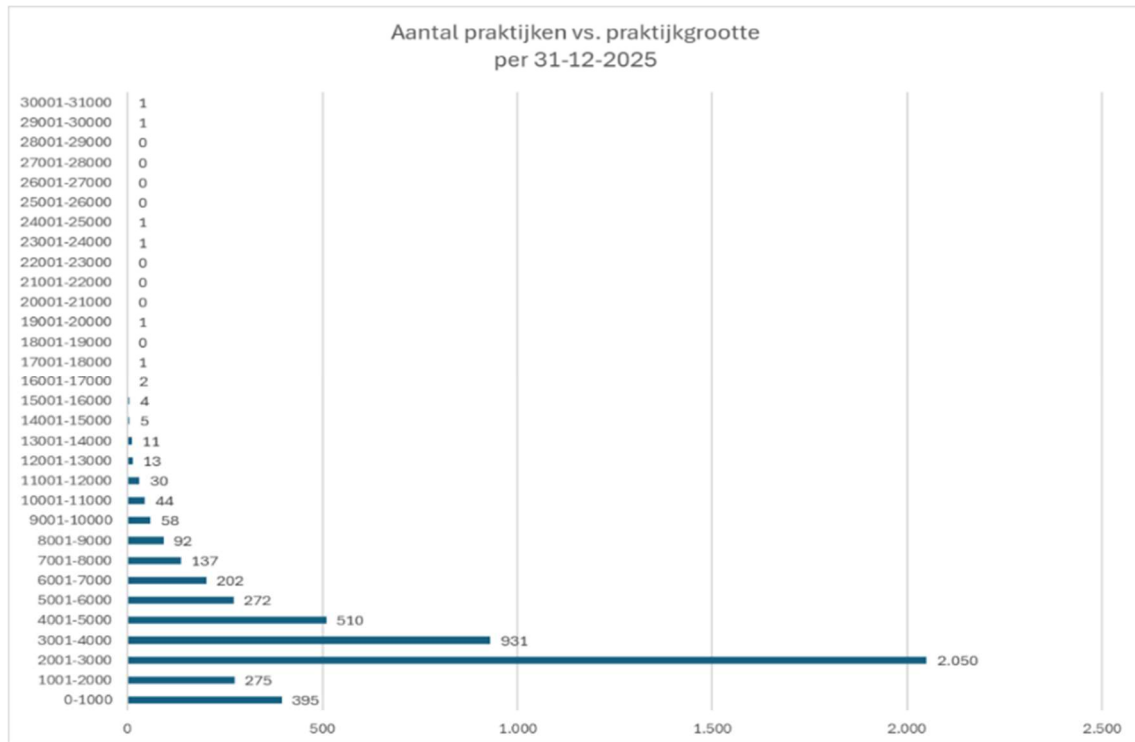
Alleen patiënten met een KC1-kwalificatie kunnen in ION volledig geverifieerd worden en komen dan ook voor in het kwartaal controlebestand t.b.v. de zorgverzekeraars. De andere kwaliteitscategorieën kunnen enkel tijdelijk handmatig in ION worden aangemeld totdat ze de KC1-status krijgen. Om vervuiling 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 inwonersaantal in Nederland op van de website van het Centraal Bureau voor de Statistiek (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 bekostigingstelsel. Zij vormen de zgn. correctiefactor.

Correctiefactor 2025	
Peildatum 31-12-2025	
WLZ-plaatsen	374.102
Detentie plaatsen	16.575
Onverzekerden	13.500
TOTAAL	404.177

Het CBS geeft op 31-12-2025 aan dat er in Nederland ongeveer 18.129.014 inwoners staan geregistreerd. Dat aantal corrigeren we met de mensen die onder een ander zorgregime vallen (404.177) als gevolg van opname in een WLZ-instelling of langdurig in detentie zitten. Daarnaast ontbreekt een groep onverzekerden (naar schatting 13.500) gewetensbezwaarde inwoners, mensen die (nog) niet over een BSN beschikken (pasgeborenen, nieuwe arbeidsmigranten, vluchtelingen, tijdelijke expats e.d.) en mensen die zich (nog) niet bij een huisartsenpraktijk hebben ingeschreven (de zogenaemde NONI's).

Daarnaast kennen we ook nog een groep patiënten die wel in ION voorkomen maar waarbij een praktijk hen in ION heeft uitgeschreven (**praktijk is gestopt zonder opvolging!**) maar nog geen nieuwe huisartsenpraktijk hebben gevonden. Het zijn in feite ook NONI's maar deze zijn wel te herleiden tot een voormalige praktijk waar nog een wettelijke dossierbewaarplicht (WGBO: 20 jaar) rust.

De Algemene Rekenkamer schat in dat in Nederland tussen de 45.000 en 194.000 mensen ongewenst niet staan ingeschreven bij een huisarts. Daarnaast willen volgens de Algemene Rekenkamer naar schatting 289.000 mensen een nieuwe huisarts, omdat zij na een verhuizing, op meer dan 15 minuten rijden van hun huisarts wonen. De huisarts kan dan niet meer alle zorg bieden. In totaal hebben dus naar schatting 334.000 tot 483.000 verzekerde mensen geen huisarts (in de buurt).

Zie artikel: <https://www.lhv.nl/nieuws/mensen-zonder-huisarts-igj-presenteert-bevindingen/>

Stichting TOVD

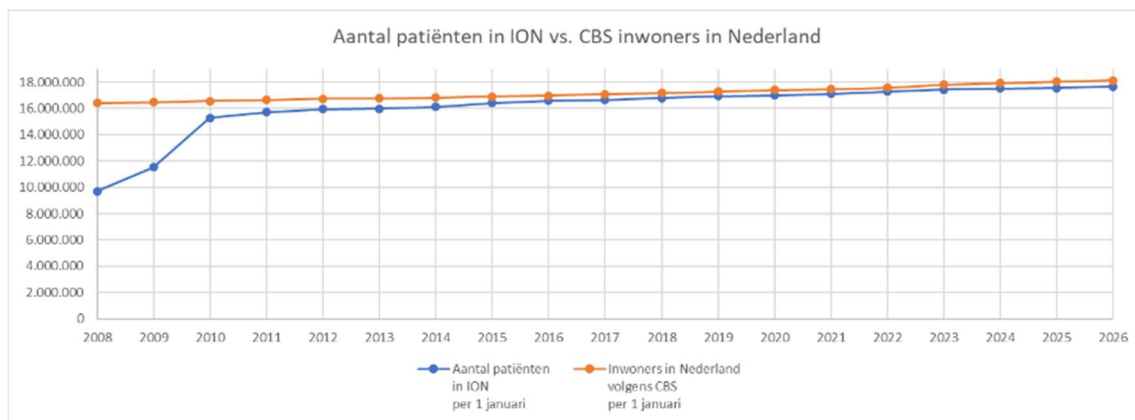
Stichting ION onderzocht in 2025 o.a. ook de mogelijkheden om deze 'verweesde dossiers' toch ergens in beeld te houden. Gedacht wordt aan een op te richten Stichting Tijdelijke Opslag Verweesde Dossiers (TOVD) waarbij patiënten zonder actuele huisartsenpraktijk geregistreerd kunnen worden op een tijdelijke praktijk AGB-code van de Stichting TOVD. Het dossier zou dan daar ook tijdelijke in bewaring gegeven kunnen worden door de gestopte praktijken zonder opvolging.

NOOT: er wordt in dat geval geen onderhoud meer op het dossier gepleegd maar enkel technisch beheer gedaan om een professionele overdracht van het medisch dossier bij een inschrijving in ION door een nieuwe praktijk te kunnen voltooien.

Vooralsnog kunnen wij echter alleen werken met de feitelijke gegevens in de ION-database.

Hierdoor komt het maximaal aantal in ION te registreren op 17.724.837 patiënten.

In de ION-database staan per 01-01-2026 zo'n 17.673.662 patiënten ingeschreven op basis van een uniek BSN en een actieve zorgverzekering.



Dat wil dus zeggen dat de ION-database per die datum ongeveer 99,71% van het maximaal aantal te registreren inwoners telt. In de praktijk blijkt bovendien dat regelmatig wordt vergeten om bepaalde categorieën personen in ION af te melden. Dat zorgt voor een kleine vervuiling van de ION-database. De bedoeling blijft dat huisartspraktijken patiënten, die niet (meer) overstappen naar een andere Nederlandse huisartsenpraktijk, zelf afmelden.

Dat geldt dus voor overledenen, maar ook voor mensen die emigreren, in een WLZ-instelling worden opgenomen en langdurig gedetineerden. Zodat alleen de groep patiënten overblijft waarvan actief het dossier wordt beheerd en waarvoor het kwartaalinschrijftarief bij de zorgverzekeraars mag worden gedeclareerd.

NOOT:

Waar het voorheen gebruikelijk was om beroepsmilitairen ook in ION af te melden is dat niet meer het geval omdat Defensie sinds 2022 ook al hun patiënten in ION registreert, ware het dat zij geen gebruik maken van het declareren van kwartaalinschrijftarieven omdat deze patiënten wel onder een ander bekostigingsstelsel vallen. Wel heeft het grote voordelen dat over en weer huisartsenpraktijken en Defensie nu via ZFT veilig en gemakkelijk hun medische dossiers kunnen overdragen wanneer militairen in dienst komen of juist weer uittreden.

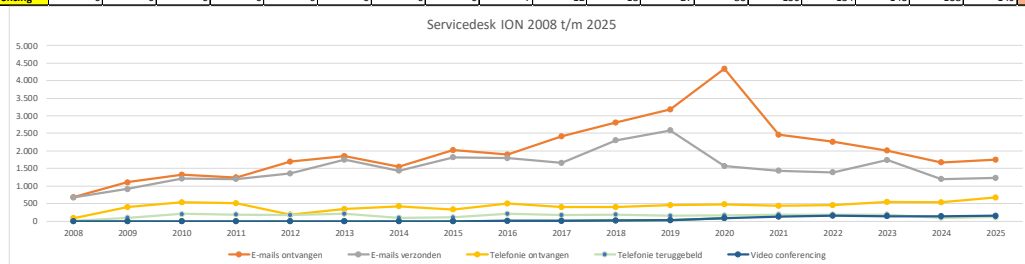
VRAGEN VAN GEBRUIKERS

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 door Vecozo 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 beantwoorde mail of telefonisch contact.

Servicedesk ION	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	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	1.746	36.268
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	1.234	27.261
Telefonie ontvangen	89	399	536	511	189	340	427	331	505	403	399	457	478	435	461	543	539	676	7.718
Telefonie teruggebeld	8	99	204	188	178	211	97	112	209	173	189	151	168	188	192	187	98	114	2.766
Video conferencing	0	0	0	0	0	0	0	0	7	12	18	27	83	130	154	143	138	149	861



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

In 2025 zijn in totaal 1.090.476 dossiers als gevolg van een ION-mutatie via ZFT geüpload. Daarvan werd gemiddeld 97,51% binnen de gestelde tijd gedownload. Wanneer een dossier namelijk niet binnen vier weken wordt gedownload worden deze geüpload 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 (WGBO: 20 jaar).

DASHBOARD Zorgmail File Transfer (ZFT) 2025

Maand	Met status ION	Afgewezen	%	Verlopen	%	Voltooid	%
2025-01	102.185	1.340	1,31%	1.147	1,12%	99.698	97,57%
2025-02	88.509	1.028	1,16%	735	0,83%	86.746	98,01%
2025-03	101.276	1.294	1,28%	1.036	1,02%	98.946	97,70%
2025-04	87.749	1.162	1,32%	1.407	1,60%	85.180	97,07%
2025-05	79.183	912	1,15%	879	1,11%	77.392	97,74%
2025-06	82.961	1.111	1,34%	1.084	1,31%	80.766	97,35%
2025-07	87.910	1.183	1,35%	1.385	1,58%	85.342	97,08%
2025-08	75.506	797	1,06%	1.033	1,37%	73.676	97,58%
2025-09	110.035	1.380	1,25%	1.277	1,16%	107.378	97,59%
2025-10	97.612	1.336	1,37%	1.232	1,26%	95.044	97,37%
2025-11	88.281	1.124	1,27%	755	0,86%	86.402	97,87%
2025-12	89.269	1.239	1,39%	1.296	1,45%	86.734	97,16%
TOTAAL	1.090.476	13.906	1,28%	13.266	1,22%	1.063.304	97,51%

Zo'n 1,28% van de dossiers werden door de ontvangers afgewezen. De reden dat 1,22% van de dossiers niet (tijdig) werd opgehaald (verlopen) 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.

DASHBOARD Zorgmail File Transfer (ZFT) 2025							
Maand	Met status ADRESBOEK	Afgewezen	%	Verlopen	%	Voltooid	%
2025-01	12.679	836	6,59%	305	2,41%	11.538	91,00%
2025-02	11.718	766	6,54%	256	2,18%	10.696	91,28%
2025-03	12.822	882	6,88%	298	2,32%	11.642	90,80%
2025-04	10.878	721	6,63%	467	4,29%	9.690	89,08%
2025-05	10.128	712	7,03%	416	4,11%	9.000	88,86%
2025-06	10.263	713	6,95%	296	2,88%	9.254	90,17%
2025-07	10.634	736	6,92%	574	5,40%	9.324	87,68%
2025-08	8.657	599	6,92%	416	4,81%	7.642	88,28%
2025-09	12.470	909	7,29%	519	4,16%	11.042	88,55%
2025-10	11.723	868	7,40%	541	4,61%	10.314	87,98%
2025-11	10.743	770	7,17%	401	3,73%	9.572	89,10%
2025-12	11.024	789	7,16%	483	4,38%	9.752	88,46%
TOTAAL	133.739	9.301	6,95%	4.972	3,72%	119.466	89,33%

'PINGPONGEN'

Het komt voor dat patiënten, al dan niet ten onrechte, door een andere huisartsenpraktijk 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 vervolgens 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 huisartsenpraktijken 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 ook 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

Huisartsenspoedposten-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 huisartsenspoedposten. ION levert alleen op praktijkniveau geaggregeerd aantal patiënten aan de betreffende huisartsenspoedpost. 17 HDS-en maakten hier in 2025 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 2025 waren dat er nog slechts 853 en het aantal daalt nog elk jaar. En dat betekent aanzienlijk minder administratieve lasten voor zowel huisartsen als zorgverzekeraars.

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

GEAUTOMATISEERD RAADPLEGEN DOOR HUISARTSENPOSTEN (HDS-EN)

De functie Geautomatiseerd Raadplegen Actuele Huisartsenpraktijk (GRAH) is sinds 2024 beschikbaar voor alle HDS-en. Na een consult op de huisartsenspoedpost (HASP) wordt de eigen huisartsenpraktijk hierover geïnformeerd, om de continuïteit van zorg te waarborgen. Het uitvragen en opzoeken van gegevens over de actuele huisartsenpraktijk kostte veel 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 huisartsenpraktijk wordt hierdoor eenvoudiger en betrouwbaarder. Dit leidt tot een betere continuïteit van zorg en minder datalekken door verkeerd geadresseerde waarnemretourverslagen. Inmiddels hebben 50 van 52 HDS-en een werkende aansluiting.

AMBULANCEZORG

De ambulancezorg wil in voorkomende gevallen via een beveiligde omgeving nagaan wat de actuele huisartsenpraktijk is van een patiënt. Ook hiervoor is een DPIA uitgevoerd en na een testfase is inmiddels bij 6 van de 26 Regionale Ambulance Voorzieningen (RAV) ook deze koppeling actief. Het komend jaar zal in het teken staan van verdere uitrol.

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.

GEAUTOMATISEERD RAADPLEGEN ACTUELE HUISARTSENPRAKTIJK (GRAH)

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 koppeling waarmee GGD GHOR Nederland met hun systeem de ION-database kon bevragen om de actuele huisartsenpraktijk vast te stellen t.b.v. hun berichtenservice aan de huisartsenpraktijk. De koppeling is echter een groot succes en huisartsenspoedposten, spoedeisende hulp afdelingen, ambulancediensten, ziekenhuizen, verslavingszorginstellingen en laboratoria, hebben ook verzocht om de ION-database te mogen raadplegen op de actuele huisartsenpraktijk van een patiënt om zo datalekken te voorkomen en adequaat te kunnen handelen in nood-situaties.

Stichting ION biedt inmiddels de mogelijkheid aan derde partijen om, onder strikte condities, de actuele huisartsenpraktijk te kunnen raadplegen via de ION-database. Voor de HDS-en en de Ambulancezorg is de koppeling al actief.

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. In 2025 waren nog wat juridische zaken uit te zoeken waardoor de voortgang stilstond. Inmiddels is sinds eind november het eerste ziekenhuis actief en zijn twee andere ziekenhuizen bezig met de implementatie. De verwachting is dat ook de andere ziekenhuizen in 2026 actief deze functie zullen gaan uitrollen.

FORENSISCH ARTSEN

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 vrijwel 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 en nagenoeg alle forensisch artsen die in dienst zijn van een GGD hebben die erkenning aangevraagd. T.b.v. het gebruik van de raadpleegfunctie moesten in 2025 echter eerst ook nog de aansluitovereenkomsten met Vecozo en Stichting ION worden aangepast zodat het juridisch ook helemaal voldoet.

BEVOLKINGSONDERZOEK

In oktober 2025 is er overleg geweest met BVO NL. Afgesproken is het project op te bouwen vanuit het borstkankeronderzoek, successievelijk zullen de overige onderzoeken worden meegenomen: baarmoederhalskanker- en darmonderzoek. Vervolgacties (juridisch, technisch) zijn uitgezet.

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.

MEDOVD-TOOL

Stichting ION heeft 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 biedt ION de servicedesks van de HIS-leveranciers de mogelijkheid om te traceren waar de vermoedelijke fout zit zodat deze gericht opgelost kan worden. De uitrol in productie heeft in februari 2025 plaatsgevonden.

PROJECT BEHANDELGRENZEN

Soms probeert ION vernieuwingen aan te jagen door als oliemannetje te fungeren. Vanaf januari t/m mei 2025 is een werkgroep Behandelgrenzen actief geweest. De Stichting ION fungeerde als opdrachtgever in dit project vanwege de wens om een eerste stap te zetten in de nieuwe dossieroverdracht. Joppe van der Reijden was namens Stichting ION gedelegeerd opdrachtgever. Overige organisatie die betrokken waren: PZNL, InEen en LHV. Het NHG was inhoudelijk eindverantwoordelijk voor afspraken over de uit te wisselen gegevens. Ook Nictiz en VZVZ hebben toegezegd hun input te leveren. Drie leveranciers hadden toegezegd mee te willen doen. Helaas stakte het project vanwege discussie over FHIR-profielen enerzijds en het opstarten van de PZP-coalitie anderzijds. Na grondig overleg is besloten dit project on hold te zetten en alleen als ION een nuttige bijdrage kan leveren weer op te starten.

VERBETEREN PROCESSEN ROND INSCHRIJVEN VAN PATIËNTEN

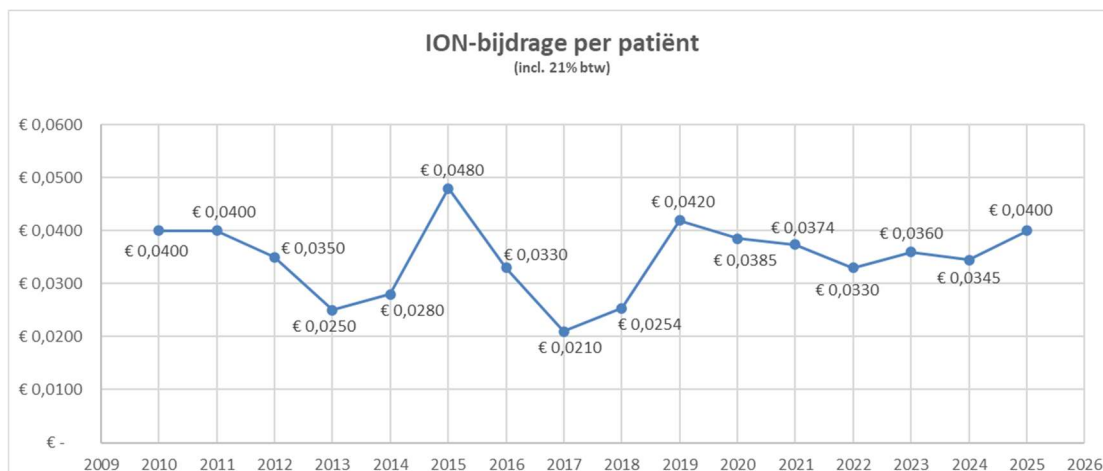
Een doelstelling van ION is om het werkproces voor de deelnemende huisartsenpraktijken gemakkelijker en beter te maken door vermindering van de administratieve lasten. Signalen uit de achterban gaven aan dat het in- en uitschrijfproces veel tijd kost. Tijd die beter besteed kan worden aan patiëntenzorg. ION is daarom in 2024 met een onderzoek begonnen – samen met MijnPraktijk. Er is gekeken welke knelpunten er zijn bij dit proces en of dit proces voor alle huisartsen in Nederland (geautomatiseerd) verbeterd kan worden. Na een oproep van ION hebben bijna 100 praktijken zich aangemeld voor de pilot, die in oktober 2025 is gestart.

STOPPEN ZONDER OPVOLGING

Er heeft in 2024 en 2025 een project gelopen onder aanvoering van ION om te onderzoeken of er een oplossing gevonden kan worden voor het beheer van dossiers als een praktijk(houder) geen opvolging kan vinden of als een praktijkhouder opeens stopt of moet stoppen vanwege ziekte of overlijden. Die oplossing lijkt mogelijk en de contouren daarvan zijn in het project gevormd. ION maakt nog een eindrapport hierover en dan is het aan de partijen die daar verder over gaan zoals LHV, ZN en VWS om hier verdere besluiten en acties op te nemen. ION kan daar dan t.z.t. eventueel bij assisteren.

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 lange termijn verplichtingen op het gebied van personeel en vaste overheadkosten. Het bestuur maakt met die insteek ieder jaar vooraf een begroting op basis waarvan het tarief per ingeschreven patiënt wordt bepaald in de jaarlijkse ION-facturering.



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 2025

De daadwerkelijke cijfers over 2025, opgesteld door Administratie Partners bv, zijn in een separaat rapport opgenomen en te raadplegen via

www.inschijvingopnaam.nl of op te vragen via het secretariaat (secretariaat@stichting-ion.nl)

Utrecht, februari 2026

Namens het bestuur van de stichting Inschrijving Op Naam

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, sweeping loop followed by a series of smaller, more intricate strokes.

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