

JAARVERSLAG STICHTING INSCHRIJVING OP NAAM

Een overzicht van de activiteiten en financiële situatie in het jaar 2017

INHOUD

I Stichting Inschrijving Op Naam

Doelstelling

Bestuur

II Activiteiten

De operatie: vulling database

De operatie: gebruik database

De operatie: organisatie

Innovaties rond de ION-database, vermindering administratieve lasten

Andere projecten en activiteiten

III Financieel overzicht

Resultaten 2017

Toelichting

I STICHTING INSCHRIJVING OP NAAM

Doelstelling. De stichting Inschrijving op Naam (ION) is op 14 augustus 2006 opgericht door de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV). De stichting stelt zich ten doel om de inschrijving van alle Nederlandse ingezetenen bij een BIG-geregistreerde huisarts te bevorderen en deze huisarts te faciliteren in zijn rol als dossierhouder van de patiënt. Zij tracht dit doel onder meer te bereiken door de inrichting en het beheer van een database waarin van elke Nederlander naam, geboortedatum en burgerservicenummer (BSN) zijn gekoppeld aan de AGB-code van zijn huisarts of huisartspraktijk. Deze database wordt opgebouwd uit de patiëntenbestanden van de deelnemende huisartsen. De stichting beheert in bestuurlijke zin deze verzameling bestanden, maar elke deelnemende huisarts is en blijft eigenaar van en verantwoordelijk voor zijn eigen patiëntenbestand.

Het unieke kenmerk van de database is dat er op ieder moment maar één koppeling kan bestaan tussen een ingezetene en een huisarts(praktijk). Hierdoor wordt eenduidig vastgelegd wie recht heeft op declaratie van het inschrijftarief voor deze persoon en wie het dossier van de patiënt beheert.

Bestuur. In het verslagjaar heeft het bestuur vier keer in persoon vergaderd en daarnaast via e-mail en appear.in contact onderhouden. Dit past bij het streven van stichting ION om zo efficiënt mogelijk te opereren.

Het bestuur heeft tijdens deze vergaderingen geregeld gesproken over vragen van externen om gebruik te mogen maken van de ION-database. Er komen steeds meer van dergelijke verzoeken. Onder meer ziekenhuizen, verslavingszorg en politie zouden via de ION-database te weten willen komen wie de huisarts is van hun patiënt of cliënt zodat uitslag of bericht op de juiste plek terechtkomt. Maar dergelijk gebruik

strookt niet met de doelstelling. De ION-database is bedoeld om het werk van huisartsen te ondersteunen, als het gaat om inschrijving op naam en het dossier(houderschap).

Tijdens de bestuursvergadering in september was huisjurist Luuk Arends aanwezig om de mogelijkheden in deze te bespreken. Die blijken zeer beperkt. Daarbij spelen allerlei factoren een rol, zoals toestemming van de patiënt, het nakomen van een overeenkomst, de wet, vitaal belang (gaat het om leven of dood), betreft het een overheidsorgaan met een vitale taak, noodzaak (kan het ook anders). De nieuwe wetgeving (AVG – die vanaf 25 mei 2018 gehandhaafd wordt) maakt het nog strenger voor degene (ION) die verwerkingsverantwoordelijk is. In die hoedanigheid ben je verplicht om mensen te informeren welke gegevens je hoe en waarom verwerkt. En als je iets anders gaat doen, moet je ze opnieuw actief informeren.

Geconcludeerd wordt dat elke vraag inzake het gebruik van de ION-database door derden zorgvuldig moet worden afgewogen en bij twijfel worden voorgelegd voor een juridische toetsing.

Samenstelling bestuur eind 2017

In 2017 heeft *Albert Jan Schulte* afscheid genomen als bestuurslid. Hij is in september 2017 opgevolgd door *Pieter Vrijdag*.

Menno Riemeijer, huisarts in Kapelle Biezelinghe, voorzitter en afgevaardigd namens gebruikersvereniging ATLAS

Tjeerd Nijenhuis, huisarts in Den Haag, secretaris en afgevaardigd namens de Ledenraad van de LHV

Marc Spruit, huisarts in Alphen aan den Rijn, penningmeester en afgevaardigd namens gebruikersvereniging VeGOM

Pieter Vrijdag, huisarts in Wouw, lid en afgevaardigd namens gebruikersvereniging Orego

Carin Littooi, huisarts in Driebergen, bestuurslid LHV, lid.

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

II ACTIVITEITEN

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

1. De operatie: ervoor zorgen dat de organisatie goed loopt, vragen van huisartsen en derden goed worden beantwoord, 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.
2. Innovaties rond de ION-database en -functionaliteit die het proces voor de deelnemende huisartsen makkelijker en beter maakt (vermindering administratieve lasten).
3. Andere of nieuwe projecten en activiteiten die verband houden met de ION-registratie en bijdragen aan de doelstellingen van de stichting.

Het bestuur constateert dat de ION-database stabiel is en goed functioneert. Er vinden in 2017 geen ingrijpende wijzigingen plaats, wel worden bugs verholpen.

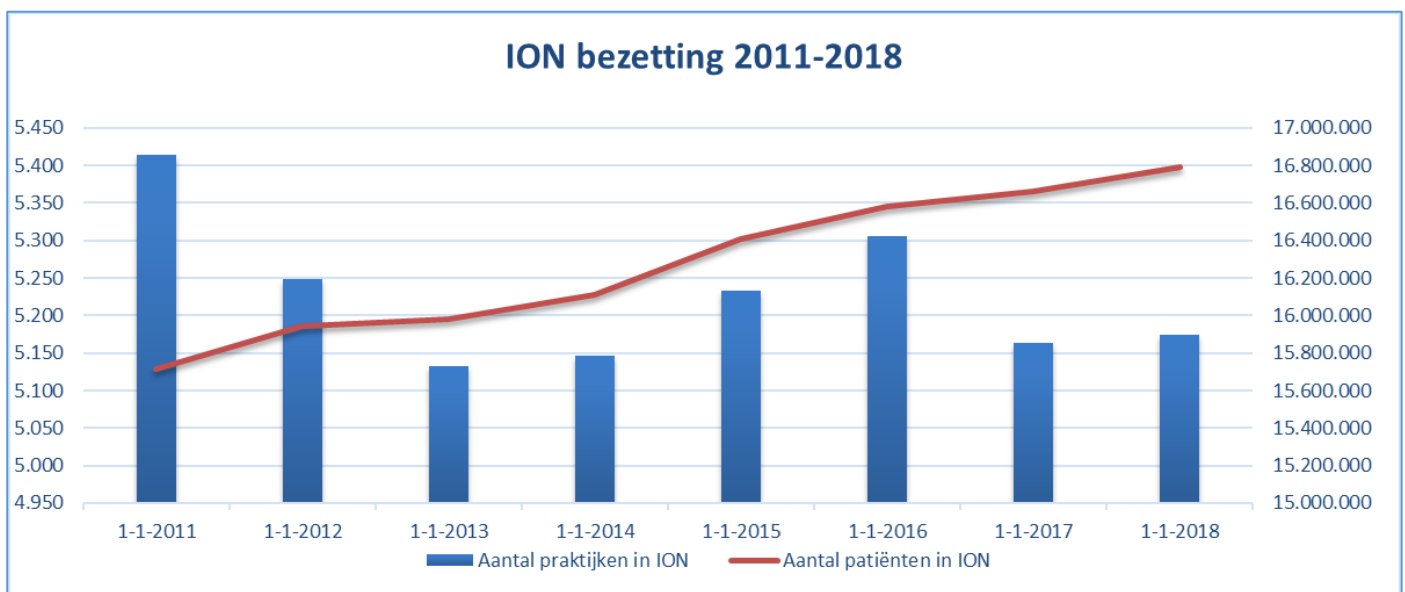
DE OPERATIE: vulling database.

Onderstaande tabel geeft enig inzicht in de wijze van registratie in ION. Omdat patiënten in ION zowel op zorgverleners AGB-code als op praktijk AGB-code mogen worden ingeschreven maar ook combinaties voorkomen van inschrijvingen op beide AGB-codes binnen één praktijk, zien we nog voortdurende verschuivingen optreden in de aantallen per type AGB-code.

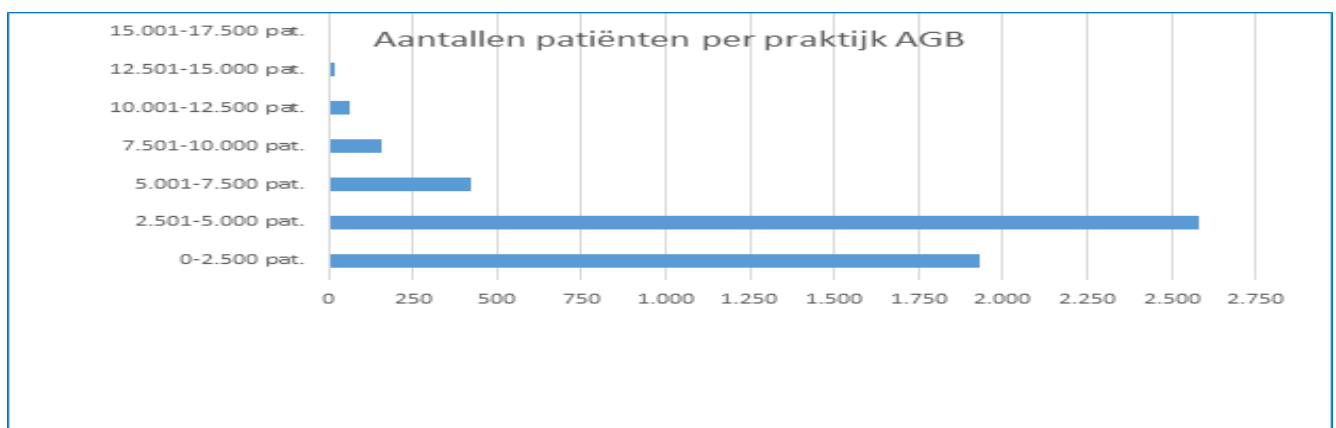
Het aantal huisartsenpraktijken wisselt nog sterk. Jaarlijks komen er nieuwe huisartsenpraktijken bij en zijn

er andere die stoppen. Huisartsenpraktijken die stoppen worden ofwel overgenomen ofwel de patiënten worden verdeeld over bestaande praktijken. Het totale aantal huisartspraktijken vertoont een dalende lijn.

ION Dashboard	Peildatum 1-1-2018	Peildatum 1-1-2017	Peildatum 1-1-2016	Peildatum 1-1-2015	Peildatum 1-1-2014	Peildatum 1-1-2013	Peildatum 1-1-2012	Peildatum 1-1-2011
Huisartsenpraktijken (AGB 0105xxxx)								
Huisartsenpraktijken (AGB 01008xxx)								
Huisartsenpraktijken (AGB 01007xxx)								
Huisartsenpraktijk AGB-codes	5.058	5.052	5.190	5.118	5.033	5.019	5.135	5.300
Gezondheidscentra (AGB 370xxxxx)	116	112	116	115	114	113	114	114
TOTAAL aantal praktijk AGB-codes	5.174	5.164	5.306	5.233	5.147	5.132	5.249	5.414
(wel BSN / wel ZV) Aantal patiënten KC1	16.787.768	16.661.677	16.581.856	16.406.182	16.111.987	15.978.645	15.940.624	15.711.463
(wel BSN / geen ZV) Aantal patiënten KC2	736	765	766	640	690	964	566	0
(geen BSN / wel ZV) Aantal patiënten KC3	0	0	0	0	0	308	282	0
(geen BSN / geen ZV) Aantal patiënten KC4	398	458	488	415	487	468	445	0
TOTAAL aantal patiënten	16.788.902	16.662.900	16.583.110	16.407.237	16.113.164	15.980.385	15.941.917	15.711.463



Sommige praktijken melden alle patiënten aan op de praktijk-AGB, andere praktijken doen dat op de zorgverlener-AGB-codes van de werkzame huisartsen. En er zijn ook mengvormen: praktijken die een deel van de patiënten aanmelden op de praktijk-AGB en een ander deel op de AGB van een van de huisartsen.

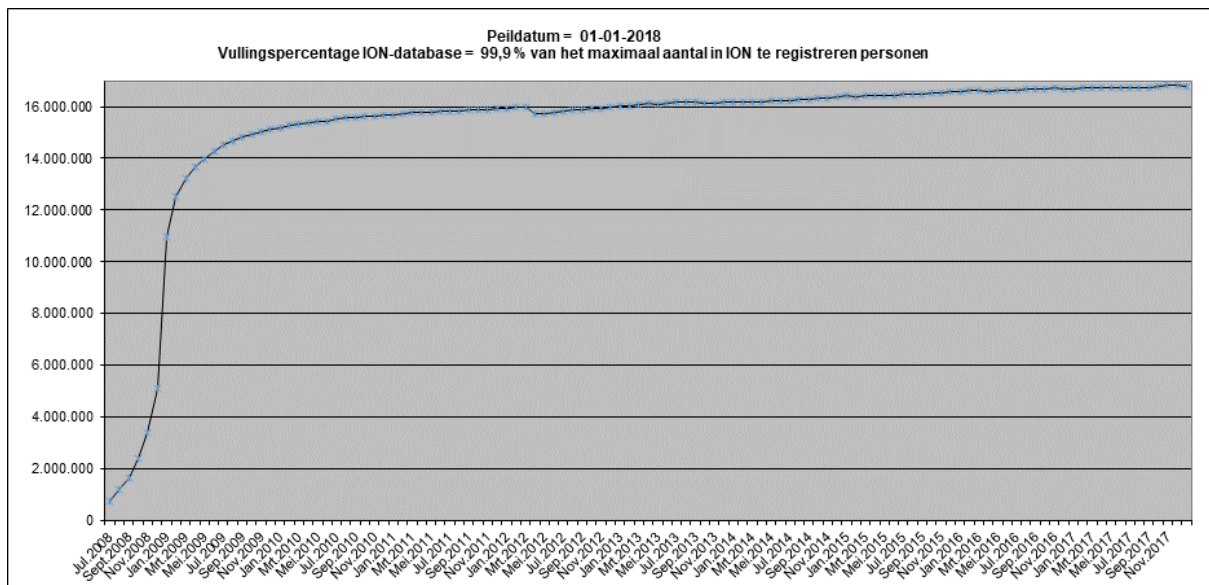


Bovenstaande grafiek toont het aantal patiënten in relatie tot het aantal AGB-praktijken. De hoge aantallen in dit overzicht komen tot stand door grote huisartsensamenwerkingsverbanden waaronder ook de gezondheidscentra.

De lagere aantallen worden veroorzaakt doordat oude praktijken aan het afbouwen zijn en nieuwe praktijken (nieuwbouwwijken bijvoorbeeld) in een opstartfase zitten en nog groeiende zijn.

Er zijn echter ook nog steeds praktijken die niet hun volledige patiëntenbestand hebben aangemeld in ION. ION blijft streven naar een zo volledig mogelijke dekking in de ION-database.

De vullingsgraad van de ION-database is evenals vorig jaar opgelopen tot praktisch 100 procent van alle mensen die aangemeld zouden kunnen worden (zie onderstaande grafiek). Dat betreft Nederlandse ingezetenen die verzekerd zijn én een geldig BSN hebben.



De actuele aantallen van het inwonertal in Nederland haalt ION maandelijks op van de website van het Centraal Bureau voor de Statistiek (www.cbs.nl). Door deze aantallen vervolgens af te zetten tegen de door Vecozo aangeleverde maandstatistiek van 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 onder een ander zorgregime valt. Dat betreft mensen die zijn opgenomen in Wlz-instellingen (Wet langdurige zorg - voorheen AWBZ), langdurig in detentie zitten of in actieve militaire dienst zijn. Het totale aantal mensen dat niet onder de reguliere basisverzekering voor de zorg valt, is op een gegeven moment door de zorgverzekeraars becijferd op 400.000 mensen.

Het CBS geeft op 1-1-2018 aan dat er in Nederland 17.205.010 inwoners staan geregistreerd. Dat aantal corrigeren we met de 400.000 mensen (2,3%) die onder een ander zorgregime vallen waardoor het maximaal aantal in ION te registreren komt op 16.805.010 patiënten.

In de ION-database staan per 1-1-2018 16.787.768 op basis van een uniek BSN van mensen met een zorgverzekering. Dat wil dus zeggen dat de ION-database per die datum 99,9 procent van het maximaal aantal te registreren inwoners telt.

Aantal inwoners Nederland volgens CBS op peildatum	17.205.010		(100%)
Minus : Geschatte correctie WLZ , MGD, Detentie e.d.:	400.000	2,3%	
Maximaal aantal in ION te registreren personen:	16.805.010	97,7%	
in ION op peildatum	42.727.847	25.940.079	16.787.768 97,6% (99,9%)

Daarnaast weten we dat standaard een relatief kleine groep ontbreekt. In die groep zitten onverzekerde inwoners, mensen die (nog) niet over een BSN beschikken (pasgeborenen, nieuwe immigranten, tijdelijke expats en dergelijke) maar ook mensen die zich (nog) niet bij een huisarts hebben ingeschreven (de zogenoemde noni's).

In de praktijk blijkt dat vaak wordt vergeten om overleden personen in ION af te melden, en dat zorgt voor een vervuiling van het bestand van de ION-database. Om dit te voorkomen wordt sinds 2012 jaarlijks (voor de factureringsronde aan de deelnemende huisartsen) een controle in ION op overledenen uitgevoerd en worden deze zo nodig door ION zelf afgemeld.

De bedoeling blijft dat huisartspraktijken zelf patiënten afmelden, die niet overstappen naar een andere Nederlandse huisarts. Dat geldt voor overledenen, maar ook voor mensen die emigreren. De jaarlijkse controle is louter een extra vangnet.

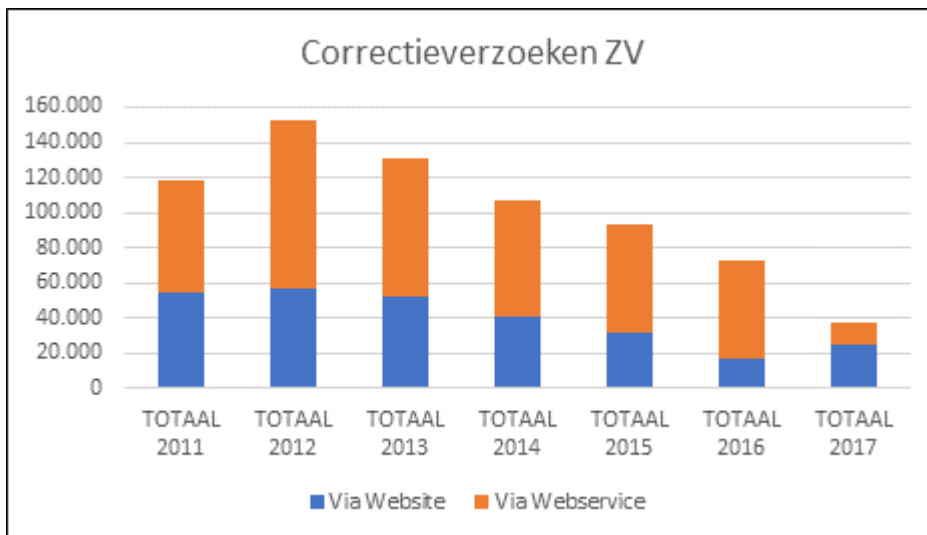
DE OPERATIE: gebruik database.

Huisartsen kunnen middels de ION-database aantonen dat een patiënt bij hen staat ingeschreven. Dat is nuttig als er twee declaraties voor het inschrijftarief voor eenzelfde patiënt bij een zorgverzekeraar binnenkomen.

Onterechte afwijzingen

Via ION kunnen eventuele onterechte afwijzingen van declaraties op elektronische wijze worden aangevochten. Sinds april 2011 kan dat per casus via de Vecozo-website worden ingevoerd en sinds september 2011 een correctieverzoek ook via een webservice worden aangeboden. Zie onderstaande grafieken voor de aantallen en specificatie.

Correctieverzoeken	Via Website	Via Webservice	TOTAAL
TOTAAL 2011	54.392	63.686	118.078
TOTAAL 2012	57.112	95.012	152.124
TOTAAL 2013	52.082	78.933	131.015
TOTAAL 2014	41.071	66.376	107.447
TOTAAL 2015	31.836	61.029	92.865
TOTAAL 2016	16.722	55.750	72.472
TOTAAL 2017	25.385	12.322	37.707
TOTAAL	278.600	433.108	711.708
Percentage	39,15%	60,85%	



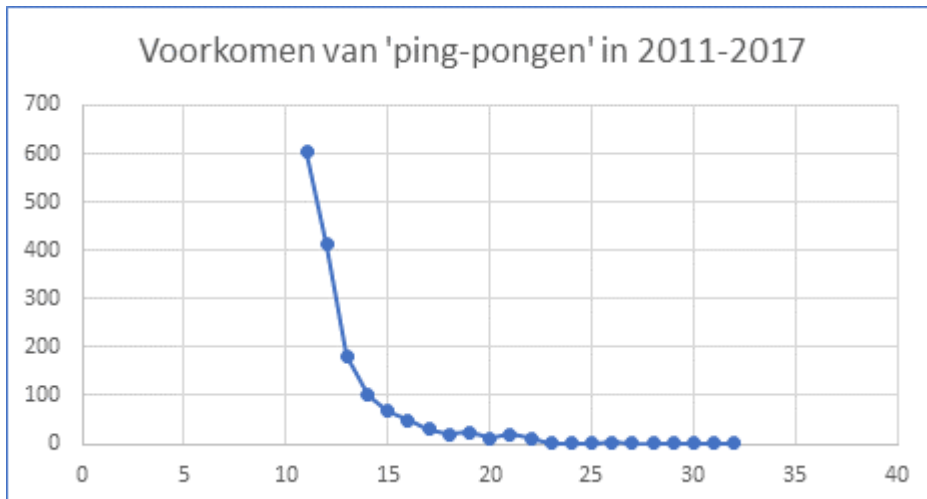
Controle vooraf zorgverzekeraars

In 2014 is samen met Zorgverzekeraars Nederland een project gestart dat er in het kort op neerkomt dat zorgverzekeraars voordat ze de declaraties voor de inschrijftarieven gaan verwerken, eerst een bestand verwerken uit ION. Meer hierover bij *Innovaties rond de ION-database*. Duidelijk is te zien dat dit invloed heeft op het aantal correctieverzoeken. Dit aantal kent sinds de tweede helft 2016 een sterk dalende trend. En dat betekent minder administratieve lasten voor zowel huisartsen als zorgverzekeraars.

'Ping-pongen'

Het komt voor dat patiënten, al dan niet ten onrechte, door een andere huisarts in ION worden ingeschreven. De oorspronkelijke huisarts kan bij twijfels over de juistheid van inschrijving op twee manieren reageren: de nieuwe arts bellen en hierover navraag doen of de patiënt gewoonweg weer opnieuw op eigen naam in ION inschrijven en afwachten tot de ander weer reageert.

In sommige gevallen (23 - 48 per maand) wil men nog weleens volharden met over en weer opnieuw in ION inschrijven. Dit gedrag staat binnen ION bekend als 'ping-pongen'. Wanneer een patiënt echter binnen drie maanden meer dan tien keer over en weer geschoven wordt dan verschijnt deze automatisch op een maandelijkse ION-rapportagelijst. In zulke gevallen neemt 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 hetzelfde BSN bij twee verschillende huisartsen geregistreerd. Dat komt circa drie tot vijf keer per jaar voor. Een terechte mutatie bij de ene huisarts kan in zo'n geval ongewild de indruk wekken dat de andere patiënt van huisarts verwisselt en tot de nodige irritatie leiden. Deze zaken zijn alleen op te sporen door beide praktijken een controle te laten uitvoeren op een Wettelijk Identificatie Document (WID-controle) van de bij hun ingeschreven patiënt. Hieruit blijkt meestal snel de omissie en de noodzaak om tot correctie in persoonsadministratie over te gaan. In 2017 is het aantal ping-pongers nagenoeg gelijk aan de voorgaande jaren.



Ping-pongen in 2011-2017

Ombudsman

In 2016 heeft ION een ombudsman aangesteld omdat er in de dagelijkse praktijk soms ergernissen ontstaan tussen praktijkhouders over bij wie een patiënt is ingeschreven op een bepaalde peildatum. ION kent weliswaar een arbitrageprocedure maar die vinden veel praktijkhouders te zwaar om in te roepen. *Frank Garnier*, de eerste voorzitter van ION, is bereid gevonden om deze ombudsfunctie op zich te nemen. De ION-ombudsman beoordeelt alleen zaken die te maken hebben met een twist over wie de huisarts is van een patiënt op de peildatum. Er zijn geen kosten aan verbonden maar het inroepen van de ombudsman kost ION en dus alle huisartsen wel geld en daar moet zuinig en zinnig mee om worden gesprongen. Een huisarts-praktijkhouder kan bij ION na het volgen van een stappenplan, een case aanmelden voor de ombudsman. Zijn uitspraken worden gepubliceerd op de ION-website.

In 2017 constateert de ION-ombudsman, dat het pingpongen van patiënten bijna altijd berust op onwetendheid en een gebrek aan onderlinge communicatie. Hij stelt voor dat huisartsen in het vervolg per kwartaal inzage krijgen in nieuwe aan- en afmeldingen in de ION-database. Zodat ze meer zicht krijgen op pingpongers. Het ION-bestuur zet deze suggestie op de agenda van 2018.

Aanbod huisartsenposten

Inmiddels is de dienst waarbij ION helpt bij het roosterproces van huisartsenposten een vast onderdeel geworden van de ION-operatie. ION geeft, na toestemming van de huisartsen, het totaal aantal bij hen ingeschreven patiënten aan de betreffende huisartsenpost. Hiervan hebben in 2017 negen (zes in 2015, negen in 2016) huisartsenposten gebruik gemaakt.

DE OPERATIE: organisatie.

De bezetting van de organisatie is in 2017 ongewijzigd. Gerda Mensink (communicatie), José den Bode (administratie), Marcel Leijten (technisch projectleider en servicedesk) en Joppe van der Reijden (ambtelijk secretaris) werken nog steeds voor ION. Sinds 2015 helpt Harm Jan Lamers, een bekende in de huisartsen-ICT, bij het project Veilig Verhuizen. Sinds 2016 levert ook Ebo Aling, goed ingevoerd in de HIS- en OZIS-wereld, een bijdrage aan dit project.

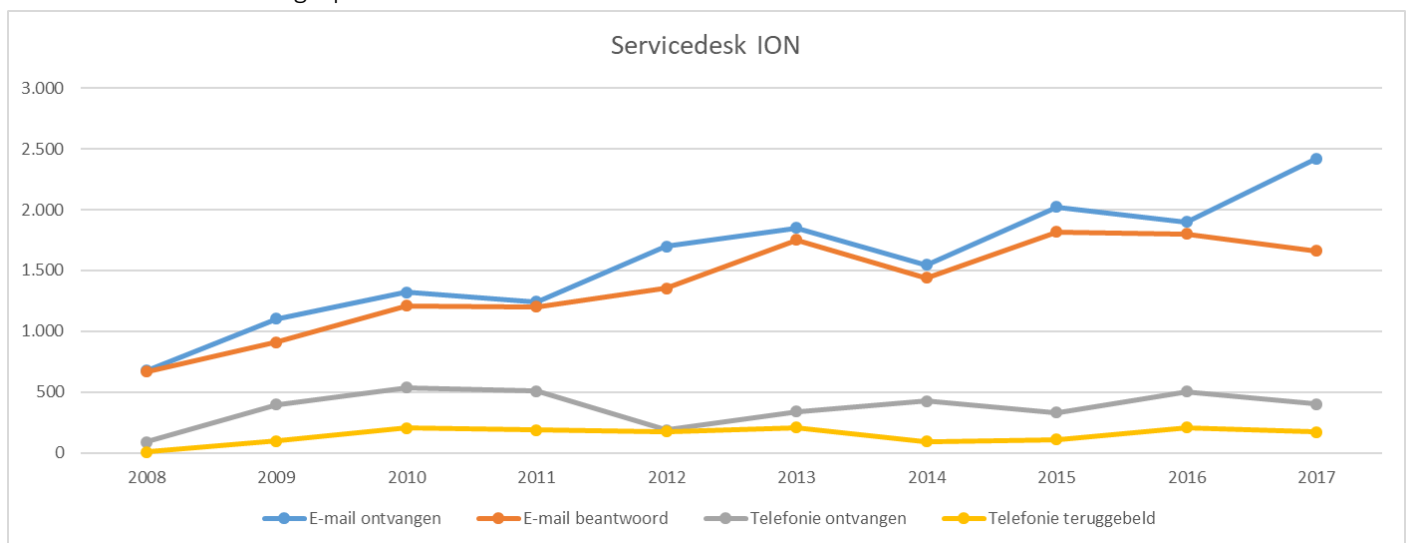
In totaal bedraagt de bezetting van het 'virtuele bureau' op weekbasis circa 0,4 FTE. Dit is met uitzondering van de projecten die periodiek extra inzet vragen. Het bureau vergadert uit efficiencyoverwegingen via Skype of Appear.in. In 2017 vond er acht keer een bureauoverleg plaats, het bestuur ontvangt daarvan een beknopt verslag.

Joppe van der Reijden is de spin in het web. Als ambtelijk secretaris houdt hij 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 onderzoekt hij de haalbaarheid van nieuwe projecten en zorgt zo nodig voor de juridische toetsing.

Naast projectleiding en intern & extern overleg wordt een groot deel van de tijd van projectleider *Marcel Leijten* opgeslokt met het beantwoorden van vragen en opmerkingen die ION via e-mail en/of telefoon bereiken. Soms erg druk maar doorgaans toch goed te verdelen over de beschikbare tijd. Een project kan – afhankelijk van de actuele ontwikkelingen – periodiek tot een flinke toename van het aantal e-mails en telefoontjes leiden.

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. Sommige vragen kosten meer tijd omdat er nader onderzoek nodig is.

Telefonische vragen komen doorgaans binnen via de helpdesk van Vecozo. Als het gaat om inlogproblemen vanwege verlopen of onjuiste rechten op veiligheidscertificaten handelen zij die zelf af. Inhoudelijke vragen inzake ION worden doorspeeld naar de ION-servicedesk.



Servicedesk ION	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	TOTAAL
E-mail ontvangen	678	1.104	1.323	1.245	1.698	1.850	1.545	2.024	1.899	2.418	15.784
E-mail beantwoord	668	913	1.209	1.204	1.355	1.751	1.439	1.819	1.799	1.661	13.818
Telefonie ontvangen	89	399	536	511	189	340	427	331	505	403	3.730
Telefonie teruggebeld	8	99	204	188	178	211	97	112	209	173	1.479

Maandelijks levert Vecozo vaste rapportages aan. De ION-projectleider analyseert ze en zet zo nodig acties in gang. Deze rapportages hebben betrekking op:

- Aantal actieve patiëntrelaties in ION per unieke AGB-code.
- Signaleringslijst van patiënten die in 3 maanden meer dan 10 x van ION-relatie zijn gewisseld.
- Aantal af- en aanmeldingen in ION.
- Aantal ingediende correctieverzoeken via website en webservice.

Stichting ION maakt gebruik van meerdere communicatiemiddelen om in contact te komen met haar deelnemers. *Gerda Mensink* is hierbij de trekker. Er worden gericht nieuwsflitsen verstuurd als er iets belangrijks te melden is en natuurlijk is er de website. Daarnaast is Gerda ook degene die in- en extern overleg inzake het project Veilig Verhuizen coördineert.

Bij *José den Bode* was tot en met eind 2017 het proces van het factureren en het innen van de ION-bijdrage bij de aangesloten huisarts(praktijken) alsmede communicatie met stoppende huisartsen in beheer. In goed overleg is afscheid genomen van José en is het fysieke secretariaat opgeheven.

De bedoeling is om de handmatige administratieve processen zo veel mogelijk te digitaliseren zodat er in het vervolg ook op financieel gebied altijd actuele gegevens en overzichten beschikbaar zijn.

Harm Jan Lamers heeft eerder een project geleid vanuit NedHIS om te komen tot een eenduidig overdrachtbericht. Hij werkte als huisarts met verschillende HISsen en als productmanager bij diverse HIS-leveranciers. Inmiddels is hij met pensioen maar vanwege zijn kennis en contacten bij alle HIS-leveranciers heeft ION hem gevraagd op ad hoc basis hand- en spandiensten te verlenen ten behoeve van het project Veilig Verhuizen. Hij was ook in 2017 betrokken bij de verbeteringen van het patiëntverhuisdossier en de overdracht.

Ebo Aling is sinds halverwege 2016 betrokken bij het project Veilig Verhuizen. Hij heeft de mogelijkheden en bereidwilligheid van de HIS-leveranciers onderzocht om op korte termijn te komen tot uniforme afspraken om het verhuisdossier en de overdracht daarvan te verbeteren. Hij bewaakt bovendien de voortgang van de uitvoering daarvan.

In 2017 heeft de organisatie stilgestaan bij de nabije toekomst en welke stappen er gezet moeten worden om daarop in goed in te kunnen spelen. Geconstateerd is dat het secretariaatsproces in feite al een digitaal proces is, dat de boekhouding nog te omslachtig is en te veel handmatige handelingen vergt, en dat de bureaumedewerkers aan allerlei zaken in eigen beheer werken waardoor de continuïteit kwetsbaar en de afhankelijkheid te groot is. Daarom is ervoor gekozen om stap voor stap steeds meer digitaal én transparant te gaan (samen)werken. De keuze is gevallen op de digitale workspace *Confluence*. Op die manier krijgen bestuur en medewerkers altijd en overal inzage in alle stukken. Eind 2017 is begonnen met inrichting en invulling van Confluence.

Innovaties rond de ION-database, vermindering administratieve lasten

In 2014 is een groot project gestart waarbij het doel is dat de zorgverzekeraars een betere controle kunnen doen aan de hand van de ION-database op dubbele declaraties. Door per kwartaal vooraf aan de zorgverzekeraars door te geven welke huisarts is gekoppeld aan hun verzekerden kunnen zij bij de controle van de inschrijftarieven direct de juiste uitbetalen. Met Zorgverzekeraars Nederland zijn afspraken gemaakt over financiering van dit project. De zorgverzekeraars betalen gezamenlijk € 175.000 per jaar exclusief btw als bijdrage in de kosten van ION.

Sinds de zomer van 2016 werken alle zorgverzekeraars op deze manier en dat is terug te zien in het aantal

correctieverzoeken zoals hierboven reeds getoond.

Voor deze functionaliteit zijn door ION contractuele afspraken gemaakt met de zorgverzekeraars en zijn zogenoemde bewerkersovereenkomsten gesloten.

ION heeft in overleg met de zorgverzekeraars van het eerste uur een protocol opgesteld om te komen tot een eenduidige werkwijze en problemen te voorkomen.

In de praktijk zijn er voornamelijk duidelijke problemen bij praktijkoverdracht per eerste dag van een kwartaal. Dan valt het op als er geen inschrijftarieven worden betaald. De geconstateerde problemen zijn een gevolg van het feit dat niet alle zorgverzekeraars zich aan het protocol houden. Zij gebruiken ION namelijk als formele controle in het proces, en wijzen declaraties af als patiënten daarin niet zijn aangemeld. Volgens de afspraken en het protocol moeten ze ook uitbetalen als patiënten niet in de ION-database zijn aangemeld, mits er geen andere huisarts eerder heeft gedeclareerd. ION heeft veel inspanningen verricht om het belang van het protocol bij alle zorgverzekeraars helder te maken.

Steeds opnieuw vraagt ION aandacht gevraagd van de zorgverzekeraars voor het opvolgen van het protocol en pleit voor souplesse bij problemen van individuele huisartsen. Helaas blijkt in 2017 dat een enkele zorgverzekeraar hardleers is en zich niet aan het protocol houdt. Als ION hen daarop aanspreekt komt het doorgaans wel goed, maar er treden geen structurele verbeteringen op in hun werkwijze.

Andere projecten en activiteiten

Sinds eind 2010 is een aantal activiteiten gestart om te bekijken of 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 bestuur zorgvuldig of de doelstelling van het project gelijkloopt met de doelstellingen van de stichting ION en wordt door de jurist van ION getoetst of het project voldoet aan de eisen die de Autoriteit Persoonsgegevens (voorheen College bescherming persoonsgegevens - CBP) en de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp) stellen. Zie ook het hoofdstuk bestuur hierboven.

In 2017 is uitvoerig nagedacht en overlegd over de inzet van de ION-database bij de inning van toekomstige O&I-bedragen. Juridische toetsing maakte duidelijk dat dat zonder nadere toestemming niet is toegestaan onder meer omdat de patiëntgegevens niet voor dat doel zijn opgenomen en zij niet hadden kunnen weten dat die gegevens voor dit doel gebruikt zouden worden.

Veilig Verhuizen van het elektronisch medisch dossier

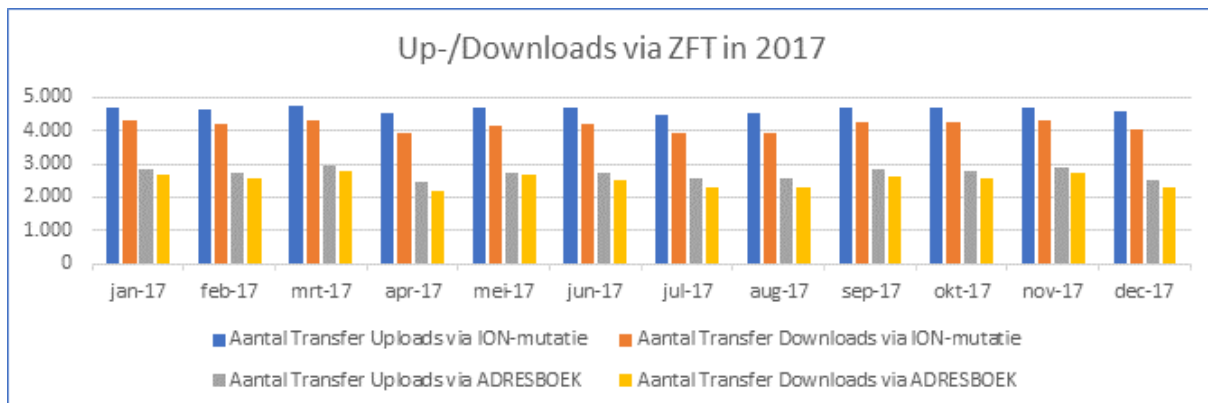
Op 9 april 2014 is het door ION geïnitieerde en door ENOVATION gemaakte ZorgMail File Transfer (ZFT) voor alle huisartsen van Nederland beschikbaar gekomen. Hiermee kunnen huisartsen onderling op een veilige manier dossiers uitwisselen als de patiënt overgaat van de ene naar de andere dokter.

Onderstaande grafieken geven een goed beeld van het muteren van patiënten in ION die automatisch leiden tot ZFT-aanvragen. De getallen vragen wel om een nadere uitleg. Het verschil tussen upload en download van dossiers wil niet zeggen dat al deze dossiers niet tijdig worden opgehaald uit ZFT. Er zit een vertraging in omdat de dossiers maximaal vier weken worden bewaard en daarna pas worden verwijderd.

Bewaartermijnen kunnen over de maandgrenzen heen lopen. Over de langere termijn gemeten wordt zo'n kwart van de dossiergegevens niet bij ZFT opgehaald. De reden kan onder meer zijn dat het dossier al intern is overgedragen via een gemeenschappelijke HIS-server of dat een patiënt al een papieren dossier heeft meegenomen en de nieuwe huisarts deze heeft gebruikt om een eigen dossier aan te maken. Er zijn ook praktijken die gewoonweg (nog) niet met ZFT (willen) werken. Verder is het gissen naar de reden.

De up- en downloads vanuit het adresboek komen tot stand buiten ION om op initiatief van een huisarts of assistente. De inhoud daarvan kunnen wij niet controleren maar bevat naar verluid aanvullende dossiergegevens, dossiers die al via ZFT worden overgedragen voordat de ION-mutatie tot stand is gekomen

en dossiers die alsnog worden nagezonden nadat in de eerste instantie een mutatieverzoek werd afgewezen in ZFT en waarbij de oorspronkelijke aanvraag verdwenen is.



Patiëntverhuisdossier

Als vervolg op het onderzoek naar de kwaliteit van het verhuisdossier en de uitwisseling tussen de verschillende HISsen in 2015, is er een werkgroep opgericht onder leiding van *Menno Riemeijer*, voorzitter van ION. Deze werkgroep heeft als taak om te bewerkstelligen dat de kwaliteit van het verhuisdossier zo maximaal mogelijk is. In april 2016 heeft een vruchtbare brainstormbijeenkomst plaatsgevonden met vertegenwoordigers van alle HIS-leveranciers en het NHG. Insteek was om te onderzoeken op welke manier verbeteringen kunnen worden doorgevoerd door een gezamenlijke inspanning.

Op basis van de uitkomsten van deze bijeenkomst is ION aan de slag met vier deelprojecten.

1) Diakritische tekens. Voor de diakritische tekens zijn in de diverse HISsen verschillende tekensets in gebruik, met als gevolg dat er problemen ontstaan bij het overdragen van dossiers. Nader onderzoek wees uit dat OZIS voor het ketenzorgbericht een keuze heeft gemaakt voor de Unicode UTF-8 tabel character tabel. Het voorstel van ION is om daarop aan te sluiten voor het MEDOVD.

2) Pdf-bestand is niet uniform. Het pdf-bestand is bedoeld om op terug te kunnen vallen. In de praktijk is dat niet zo gemakkelijk, want ieder HIS heeft een andere keuze gemaakt ten aanzien van inhoud en opbouw. Er is in overleg met NHG en vertegenwoordigers van de HIS-gebruikersverenigingen een voorstel gemaakt voor een uniforme opbouw en inhoud van de pdf. Verder is de functie van de pdf ter sprake gebracht en getoetst bij de landelijke federatie KNMG. Daaruit is voortgekomen dat de pdf niet de vervanger is van het papieren dossier zoals dat voorheen uitgeprint en per post werd verstuurd en dus dient als controlemiddel. Maar het pdf-bestand dient om de continuïteit van zorg te waarborgen.

3) Zipfiles met correspondentie zijn niet uniform en de koppeling van de correspondentie en de episodes verdwijnt bij de overdracht. Onderzocht wordt of het voorstel dat 10 jaar geleden door HIS-leveranciers en gebruikersverenigingen is opgesteld maar niet is geïmplementeerd, soelaas kan bieden om dit grote knelpunt op te lossen.

4) Het MEDOVD-bericht is gedateerd. HIS-leveranciers willen er geen geld en energie meer insteken om dat te actualiseren, maar zien ook nog geen heil in een HL7-verhuisbericht vanwege de problemen die daarmee nog bestaan. Onderzocht wordt of XML een tussenoplossing kan bieden, eventueel als tweede mogelijkheid naast het bestaande MEDOVD-bericht.

Begin 2017 heeft Ebo Aling overlegd op locatie met CGM huisarts, Medicom, OmniHis, MicroHIS, Tetra en CGM Zorgdossier inzake de diakritische tekens, uniformiteit pdf en koppeling tussen correspondentie en episode. Met Promedico was er alleen telefonisch overleg. Zij zien niet veel heil in verbeteringen en

aanpassingen van het huidige bericht, maar richten zich liever op een nieuw verhuisbericht.

Het bestuur van ION heeft medio 2017 met NedHIS, NHG en LHV afgesproken om ter verbetering van het huidige patiëntverhuisbericht op korte termijn per 1 januari 2018 de fouten binnen de diakritische tekens te bestrijden door invoering van de Unicode UTF-8 tabel in alle HISsen, te werken met een gestandaardiseerd pdf-bestand en een uniforme ordening van de zipfiles met correspondentie (met de mogelijkheid van sorteren op oorspronkelijke datum). Ebo Aling past de implementatiehandleiding MEDOVD daarop aan, Nedhis neemt deze plannen over in haar beleidsplan en het NHG neemt ze op in de te reviseren standaard. Ebo Aling heeft een tweede rondje langs de HIS-leveranciers gemaakt om hen hierover te informeren en heeft contact onderhouden over de uitvoering.

Het onderzoek naar de mogelijkheden van XML is stopgezet, aangezien vanaf de zomer 2017 VZVZ een traject is gestart om zo snel mogelijk een nieuw verhuisbericht te ontwikkelen op basis van bouwstenen die ook voor andere toepassingen ingezet kunnen worden. ION volgt die ontwikkelingen zo goed mogelijk en stelt eigen kennis en expertise beschikbaar. Het ION-bestuur vindt het van belang dat in dit traject een oplossing wordt gevonden voor de structurele problemen in het huidige verhuisbericht, in het bijzonder voor de koppeling van episode en correspondentie.

III FINANCIËEL OVERZICHT

De stichting ION heeft geen winstoogmerk. Het bestuur streeft naar een gezonde balans en winst- en verliesrekening gebaseerd op een kleine lean en mean organisatie zonder langetermijnverplichtingen op het gebied van personeel en overhead. Het bestuur maakt 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 rond de 300.000 euro exclusief btw. In de daadwerkelijk gerealiseerde resultaten en de financiële overzichten zijn de drie verschillende onderdelen uitgesplitst zodat goed zichtbaar is waaraan de gelden zijn besteed.

De cijfers over 2017, opgesteld door de accountant van Administratie Partners bv zijn in een separaat rapport opgenomen (bijlage RAPPORT INZAKE DE JAARREKENING 2017 VAN STICHTING INSCHRIJVING OP NAAM). Dit rapport vormt een onderdeel van dit jaarverslag. Er is een bewust verlies geleden om het eigen vermogen niet teveel op te laten lopen. Verder zijn er weinig bijzonderheden.

Utrecht, 15 september 2018

Het bestuur van de stichting Inschrijving Op Naam
Namens deze



drs. M.B. (Menno) Riemeijer, huisarts en voorzitter