



Inschrijving Op Naam

JAARVERSLAG STICHTING INSCHRIJVING OP NAAM

Een overzicht van de activiteiten en financiële situatie in het jaar 2015.

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 2015

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. 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. 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 is de samenstelling van het bestuur gewijzigd. In het najaar is Tjeerd Nijenhuis, huisarts te Den Haag, aangetreden. Tjeerd heeft de plaats ingenomen van Erik Pleij die als bestuurslid namens de ledenraad van de LHV is afgetreden.

Samenstelling bestuur eind 2015

- Menno Riemeijer, huisarts in Kapelle Biezelinge, 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
- Albert Jan Schulte, huisarts in Gorinchem, lid en afgevaardigd namens gebruikersvereniging Orego
- Carin Littooi, huisarts in Driebergen, bestuurslid LHV, lid.

Het bestuur heeft in 2015 vier keer in persoon vergaderd en daarnaast via e-mail frequent contact gehad. Dit past bij het streven van stichting ION om zo efficiënt mogelijk te opereren.

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 database operationeel is en blijft, nieuwe en stoppende huisartsen goed 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.

De operatie: vulling database.

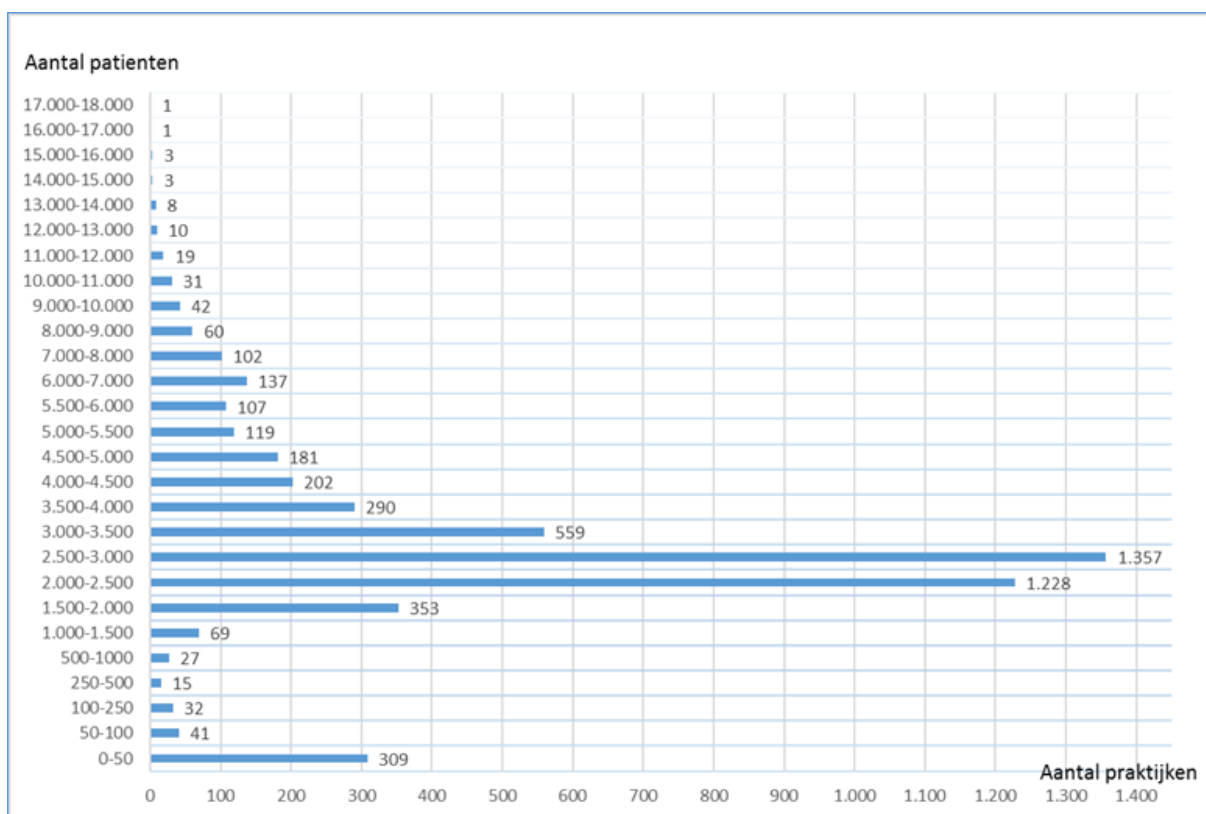
Onderstaande tabel geeft enig inzicht in de wijze van registratie in ION. Omdat patiënten in ION zowel op zorgverleners AGB-code als op praktijk AGB-code mogen worden ingeschreven maar ook combinaties voorkomen van inschrijvingen op beide AGB-codes binnen één praktijk, zien we nog voortdurende verschuivingen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

Patiënten kunnen in de ION database worden geregistreerd op de persoonlijke, praktijk of zorgcentrum AGB-code van de huisarts. En er kunnen meerdere zorgverleners bij één praktijk horen. Doordat het aantal huisartsen per praktijk kan variëren, richt ION zich voor wat betreft de vullingsgraad op het aantal praktijken en niet op het aantal huisartsen. Sommige praktijken melden alle patiënten aan op de praktijk AGB, andere praktijken doen dat op de AGB's 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. In totaal zijn er 5621 unieke zorgverleners-AGB's en 3669 unieke praktijk-AGB's en 57 gezondheidscentrum-AGB's actief in de ION database. Op basis van eigen analyse zijn deze AGB-codes te herleiden tot 5190 huisartspraktijken en 116 gezondheidscentra.

Per datum	01-01-13	01-01-14	01-01-15	01-01-16
Unieke AGB-codes	ION	ION	ION	ION
Zorgverleners	5.468	5.413	5.565	5.621
Praktijken	3.555	3.474	3.598	3.669
Zorgcentra	62	54	57	57

Het aantal praktijken is dus netto (er starten en stoppen immers praktijken gedurende het jaar) toegenomen. Daarbij moet in acht worden genomen dat het aantal huisartspraktijken jaarlijks daalt. Huisartsenpraktijken die stoppen worden ofwel overgenomen ofwel de patiënten worden verdeeld over bestaande praktijken.

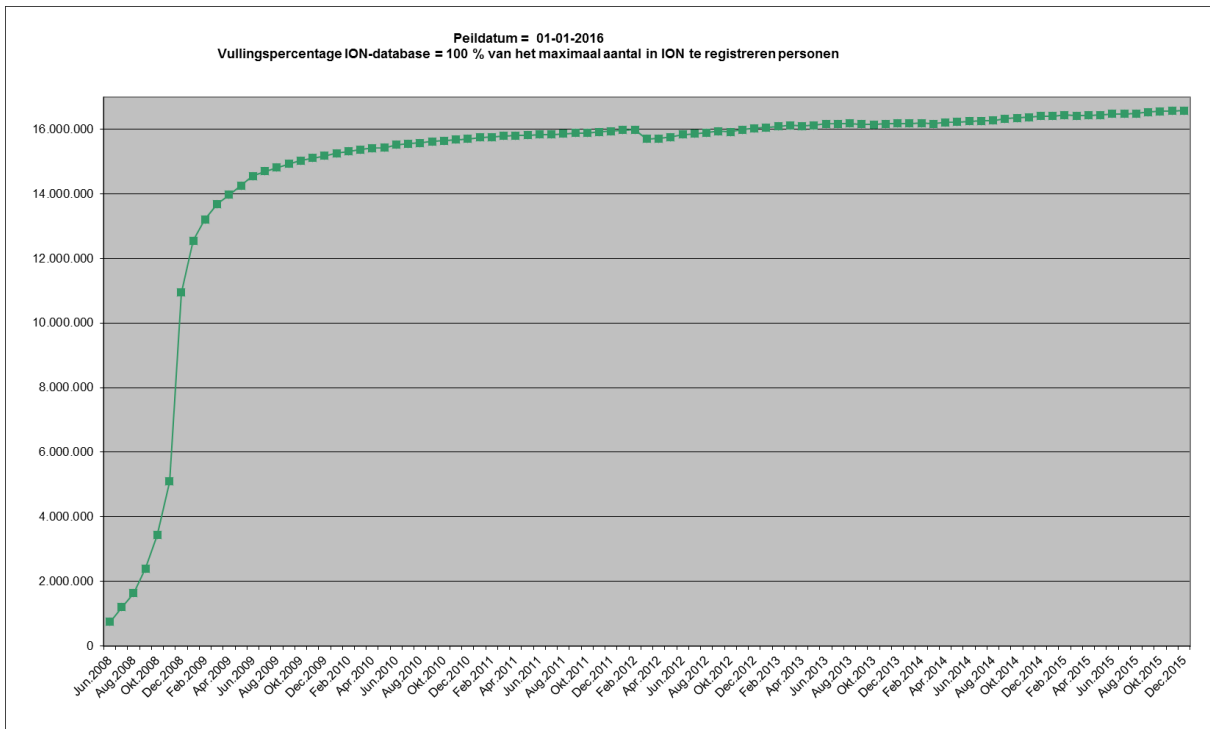


Bovenstaande grafiek toont het aantal patiënten in relatie tot het aantal AGB-praktijken. De hoge aantallen in dit overzicht komen tot stand door grote huisartsensamenwerkingsverbanden waaronder ook de gezondheidscentra. De lagere aantallen worden veroorzaakt doordat oude praktijken aan het afbouwen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

Er zijn echter ook nog steeds praktijken die nog niet hun volledige patiëntenbestand hebben aangemeld in ION. Uiteenlopende redenen als administratieve slordigheid, onverschilligheid, onwetendheid en ook lichte

weerstand liggen hieraan ten grondslag. ION blijft streven naar een zo volledig mogelijke dekking in de ION-database.

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



Het inwonersaantal in Nederland stijgt de laatste jaren gemiddeld met 68.800 inwoners. In 2015 is dat aantal sterker gestegen door de komst van meer vluchtelingen. De actuele aantallen 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 zijn mensen die zijn opgenomen in WLZ-instellingen (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 ooit door de zorgverzekeraars becijferd op 400.000 mensen.

Toelichting	Aantal	Percentage
Aantal inwoners Nederland volgens CBS op peildatum 1-1-2016	16.979.120	100,00%
Minus : Geschatte correctie AWBZ (WLZ) , MGD, detentie e.d.:	400.000	2,36%
Maximaal aantal in ION te registreren personen:	16.579.120	97,64%
Werkelijk aantal in ION geregistreerde personen	16.580.041	97,65%

Het CBS geeft op 1-1-2016 aan dat er in Nederland 16.979.120 inwoners staan geregistreerd. Dat aantal corrigeren we dan met de 400.000 (2,4%) die onder een ander zorgregime vallen waardoor het maximaal aantal in ION te registreren komt op 16.579.120 patiënten. In de ION database hebben wij per 1-1-2016 de beschikking over 16.580.041 inschrijvingen op basis van een uniek BSN. Dat wil dus zeggen dat dat ION per die datum over meer dan 100 procent van het maximaal aantal te registreren inwoners beschikt. Dat kan veroorzaakt worden doordat het geschatte aantal van 400.000 waarmee we corrigeren, afwijkt van de werkelijkheid. Dit hoge dekkingsgetal komt ook doordat de zorgverzekeraars met ingang van 2015 de ION registratie meer ingebed hebben in hun controleproces voor de declaraties van de inschrijftarieven. Daardoor zijn meer praktijken zich bewust geworden van de noodzaak om hun ION registratie goed bij te houden.

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).

Zoals in bovenstaande grafiek ook goed zichtbaar is, vertoont de groeicurve in begin 2012 nog een kleine dip. Deze wordt veroorzaakt doordat we in maart 2012 een eerste opschoning hebben uitgevoerd op de ION database van zo'n 283.000 overleden patiënten. Het bleek in de praktijk dat bij overleden patiënten vaak vergeten werd om deze in ION af te melden, hetgeen uiteindelijk toch een vervuiling van het bestand betekent. Om dit verder te voorkomen wordt sindsdien jaarlijks (voor de factureringsronde aan de deelnemende huisartsen) een controle in ION op overledenen uitgevoerd en worden deze door ION zelf afgemeld. Het is een extra vangnet naast de procedure dat praktijken dat gewoon zelf behoren te doen.

De operatie: gebruik database.

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

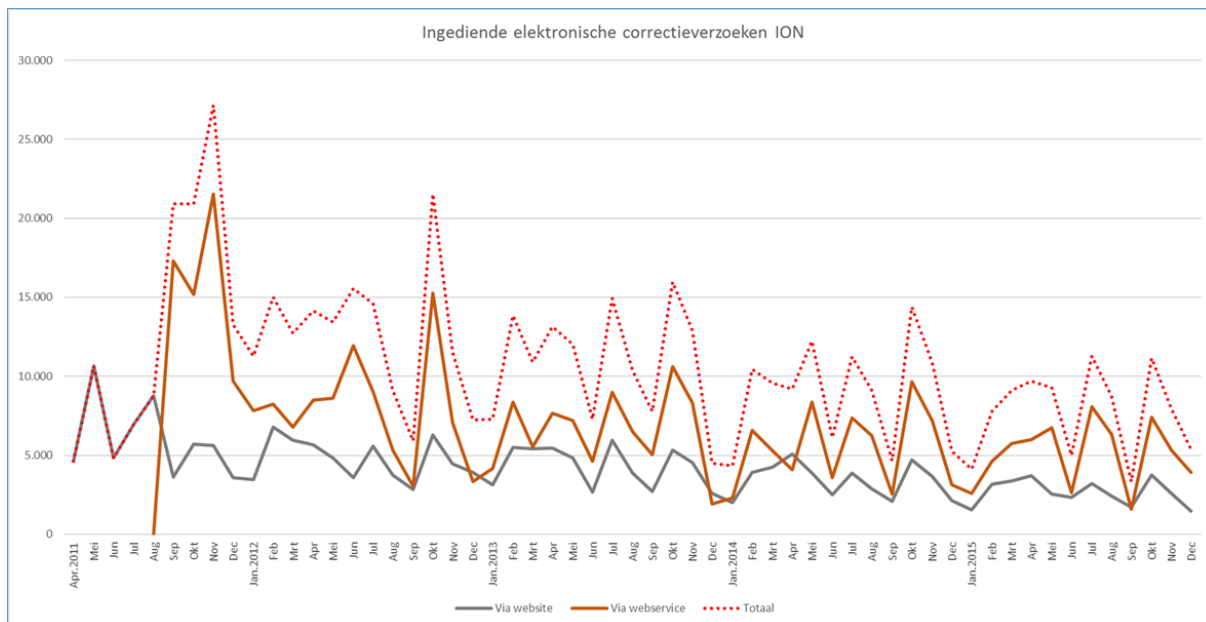
Onterechte afwijzingen.

Via ION kunnen eventuele onterechte afwijzingen van declaraties op elektronische wijze worden aangevochten. Sinds april 2011 kan dat per casus via de Vecozo website ingevoerd worden en sinds september 2011 ook bulksgewijs via een webservice aangeboden worden. De resultaten daarvan worden zichtbaar in onderstaande grafiek.

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

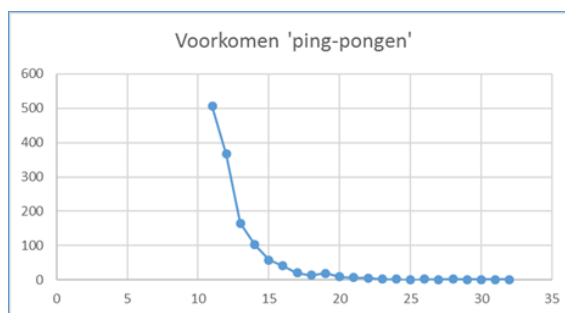
inschrijftarievendeclaraties gaan verwerken, eerst een bestand verwerken uit ION. Meer hierover bij *Innovaties rond de ION database*. Duidelijk is te zien dat dit invloed heeft op het aantal correctieverzoeken. Dit aantal kent een dalende trend. En dat betekent minder administratieve lasten voor zowel huisartsen als zorgverzekeraars.



'Ping-pongen'.

Het komt voor dat patiënten, al dan niet ten onrechte, door een andere huisarts in ION wordt ingeschreven. De oorspronkelijke huisarts / assistente kan bij twijfels over de juistheid van inschrijving dan 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.

Aantal	Voorkomen 'ping-pongen'
11	108
12	81
13	35
14	14
15	7
16	14
17	4
18	3
19	1
20	0
21	3
22	0
23	0
24	0
25	0
26	1
27	0
28	0
29	1
30	0
31	0
32	1
TOTAAL	273



Voorkomen ping-pongen in 2015.

In 108 gevallen is een patiënt 11 keer heen en weer geschoven, in een geval 32 keer.

In sommige gevallen wil men nog weleens volharden met over en weer opnieuw in ION inschrijven. Dit gedrag staat binnen ION bekend als 'pingpongen'. Wanneer echter een patiënt binnen drie maanden meer dan 10 x 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 (gemiddeld zo'n twee keer per maand) om na te gaan waarom men dit doet. Meestal is deze prikkel voldoende om het probleem toch een keer structureel op 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. Gemiddeld komt dat 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 dan de noodzaak om tot correctie in persoonsadministratie over te gaan.

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 2015 zes huisartsenposten gebruik gemaakt.

De operatie: organisatie.

De bezetting van de organisatie is in 2015 licht gewijzigd. Er werken nog steeds dezelfde mensen voor ION te weten Gerda Mensink (communicatie), José den Bode (administratie), Marcel Leijten (projectleider techniek en servicedesk) en Joppe van der Reijden (ambtelijk secretaris). In 2015 is Harm Jan Lamers, een bekende in de huisartsen-ICT, gevraagd om te helpen bij het project Veilig Verhuizen. In totaal bedraagt de bezetting van het 'virtuele bureau' op weekbasis circa 0,4 FTE. Dit is met uitzondering van de projecten die periodiek veel extra inzet vragen. Het bureau vergadert uit efficiencyoverwegingen ongeveer vier keer per jaar via Skype of Appear.in. Het bestuur ontvangt van deze vergaderingen 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. Afhankelijk van het soort project dat loopt, leidt dat periodiek tot een flinke toename van het aantal

e-mails en telefoontjes. Het streven is om alle e-mails en terugbelverzoeken binnen 24 uur te beantwoorden. Dat lukt in 93 procent van de gevallen en doorgaans wordt er veel waardering uitgesproken over de snelle responstijden.

Maandelijks worden er vaste rapportages door Vecozo aangeleverd. Deze worden door de projectleider geanalyseerd en zo nodig tot acties omgezet. Rapportages hebben betrekking op:

- Aantal actieve patiëntrelaties in ION per unieke AGB-code
- Signaleringslijst van patiënten welke in 3 maanden meer dan 10 x van ION relatie zijn gewisseld
- Aantal af- en aanmeldingen in ION
- Aantal ingediende correctieverzoeken via website / 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. Soms wordt een groep huisartsen gericht geïnformeerd.

Bijvoorbeeld huisartsen die vanwege hun functie of getoonde belangstelling op de hoogte willen blijven over de voortgang van het project Veilig Verhuizen. Voor het project Veilig Verhuizen zijn online seminars georganiseerd om gebruikers te laten zien hoe zij elektronisch dossiers kunnen verhuizen. Deze seminars zijn terug te zien via een zogenaamde terugkijlink die op de website beschikbaar is.

Bij José den Bode is het proces van het factureren en het innen van de ION bijdrage bij de aangesloten huisarts(praktijken) alsmede communicatie met stoppende huisartsen in beheer.

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 heeft in 2015 geholpen bij de uitvoering en analyse van de kruistesten en is betrokken bij de verbeteringen van het patiëntverhuisdossier en de overdracht.

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. Dit project heeft ertoe geleid dat sinds 1 januari 2015 eerst enkele kleine zorgverzekeraars als proef op deze manier zijn gaan werken en later grotere zorgverzekeraars dit ook zijn gaan doen. 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.

Hieronder staan de zorgverzekeraars met de datum waarop ze deze functionaliteit in 2015 zijn gaan gebruiken.

- ASR 1-1-2015
- DSW 1-1-2015
- FBTO 1-4-2015
- De Friesland 1-4-2015
- Zorg & Zekerheid 1-4-2015
- Aevitae 1-7-2015
- ONVZ 1-7-2015
- IAK 1-10-2015

Op www.vecozo.nl is een actuele lijst te zien van zorgverzekeraars die hiervan gebruikmaken. Voor deze functionaliteit zijn door ION contractuele afspraken gemaakt met de zorgverzekeraars en zijn zogenaamde bewerkersovereenkomsten gesloten. In het najaar van 2016 zal een eerste evaluatie plaatsvinden met de grote zorgverzekeraars die dit in 2016 ook zijn gaan gebruiken.

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 gelijk loopt 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.

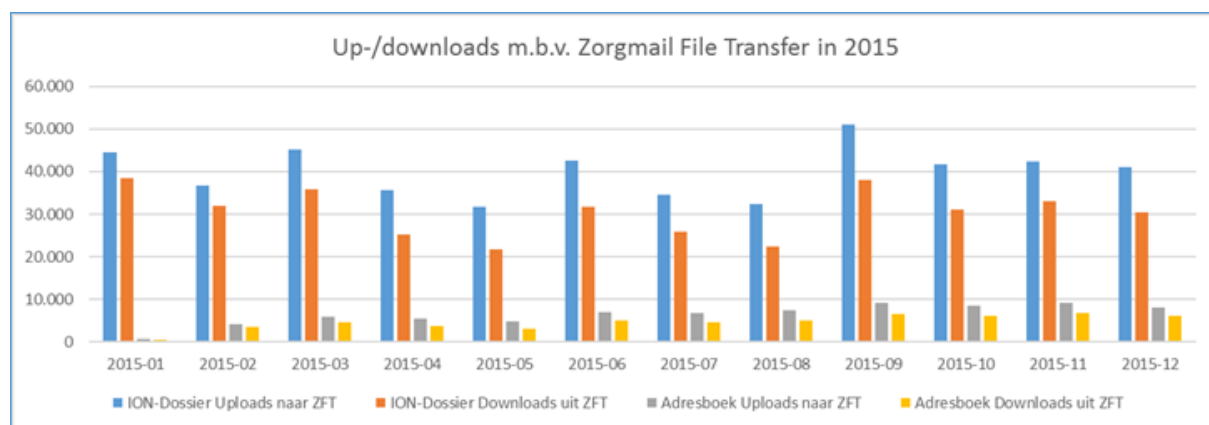
Veilig Verhuizen van het elektronisch medisch dossier.

Op 9 april 2014 is het door ION geïnitieerde en door ENOVATION gemaakte Zorgmail FileTransfer (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 geeft 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 worden opgehaald uit ZFT. Er zit een vertraging in omdat de dossiers maximaal 4 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 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 Adresboek up- en downloads 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.

Up-/downloads ZFT in 2015													TOTAAL In 2015	GEMIDDELD PER MAAND	PERCENTAGE VERSCHIL
2015-01	2015-02	2015-03	2015-04	2015-05	2015-06	2015-07	2015-08	2015-09	2015-10	2015-11	2015-12				
ION-Dossier Uploads naar ZFT	44.506	36.650	45.238	35.649	31.643	42.682	34.626	32.430	51.016	41.713	42.333	41.039	479.525	39.960	
ION-Dossier Downloads uit ZFT	38.445	31.974	35.906	25.263	21.829	31.701	25.936	22.461	37.942	31.148	33.042	30.514	366.161	30.513	
VERSCHIL	6.061	4.676	9.332	10.386	9.814	10.981	8.690	9.969	13.074	10.565	9.291	10.525	113.364	9.447	23,6%
Adresboek Uploads naar ZFT	661	4.129	5.949	5.536	4.944	7.089	6.736	7.449	9.170	8.494	9.264	8.159	77.580	6.465	
Adresboek Downloads uit ZFT	569	3.452	4.555	3.754	3.225	5.038	4.657	5.018	6.674	6.077	6.832	6.117	55.968	4.664	
VERSCHIL	92	677	1.394	1.782	1.719	2.051	2.079	2.431	2.496	2.417	2.432	2.042	21.612	1.801	27,9%



Patiëntverhuisdossier

In 2015 heeft er wederom een onderzoek plaatsgevonden naar de kwaliteit van de uitwisseling tussen de verschillende HISsen. Dat onderzoek is gepresenteerd op de studiedag van NEDHIS. Conclusie van dat onderzoek was:

- Het veilig elektronisch verhuizen heeft een boost gekregen en heeft gezorgd voor meer kwaliteit.
- Er zijn nog steeds problemen bij de overdracht met name bij de correspondentie.
- Er zijn onverklaarbare problemen. Bijvoorbeeld als er vier leden van een gezin verhuizen naar dezelfde huisarts en het bij drie goed gaat en bij een niet. Dit kan te maken hebben met eerdere conversies van zulke dossiers en de wijze waarop het toen in de database werd opgeslagen

Besloten is, om binnen ION een werkgroep op te starten onder leiding van Menno Riemeijer, die met deze knelpunten aan de slag gaat. Die werkgroep richt zich op:

1. Bekijken mogelijkheden om het huidige verhuisbericht (edifactbericht) te verbeteren.
2. Bekijken mogelijkheden om een nieuw bericht te gaan gebruiken voor de uitwisseling.
3. Verbeteren PDF, dat wordt meegestuurd als controlebestand.
4. Gebruiksgemak ZFT verder verbeteren.

Arrestonderzoek.

Vanuit Amsterdam (Arrest) is wederom een verzoek gekomen om kleine aantallen (enkele honderden) patiënten op te zoeken en hiervan aan te geven wie de huisarts is. Het doel van het ARREST-onderzoek is aan te tonen dat een netwerk van AED's, burgerhulpverleners en een alarmeringssysteem op de meldkamer regiobreed opgezet kan worden. Dit moet ertoe leiden dat bij een substantieel aantal slachtoffers van een hartstilstand buiten het ziekenhuis de hulpverlening sneller plaatsvindt. De inzet van burgerhulpverleners moet leiden tot meer dan 25 procent defibrillaties binnen 6 minuten na de melding aan de meldkamer ambulancezorg. Bij dit onderzoek is de patiënt vooraf gevraagd of zijn of haar gegevens opgevraagd mogen worden. Derhalve heeft het bestuur hiervoor toestemming gegeven.

III FINANCIËEL OVERZICHT

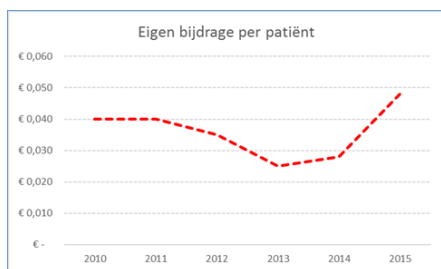
De stichting ION heeft geen winstoogmerk. Het bestuur streeft naar een gezonde balans en winst- en verliesrekening gebaseerd op een kleine lean en mean organisatie zonder langetermijnverplichtingen op het gebied van personeel en overhead. Het bestuur maakt ieder jaar vooraf een begroting. Deze begroting 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 dit jaar beter uitgesplitst zodat goed zichtbaar is waaraan de gelden zijn besteed. In 2015 heeft ION winst gemaakt, dat was ook nodig omdat in de voorgaande twee verslagjaren (deels bewust) verlies is geleden waardoor het eigen vermogen onder druk kwam te staan. Dat is nu weer aangevuld en op het niveau dat nodig is om indien de Stichting geen inkomsten meer zou krijgen, alle contractuele verplichtingen op een goede manier af te kunnen wikkelen.

Resultaten 2015. De daadwerkelijke cijfers over 2015, opgesteld door de accountant van Administratie Partners bv zijn in een separaat rapport opgenomen (bijlage RAPPORT INZAKE DE JAARREKENING 2015 VAN STICHTING INSCHRIJVING OP NAAM). Dit rapport vormt een onderdeel van dit jaarverslag.

Toelichting.

De ontwikkeling van het resultaat 2015 ten opzichte van 2014.

- Toename bruto-omzetresultaat. De opbrengsten van de stichting ION zijn ten opzichte van 2014 toegenomen met 464.505 euro doordat de contributie voor huisartsen is verhoogd. Het bestuur heeft hiertoe besloten op basis van de begroting en de omvang van het eigen vermogen van de stichting. De inkomsten zijn bovendien hoger door de bijdrage van de zorgverzekeraars ter bestrijding van de kosten die ION maakt voor de controle vooraf.



- Afname lonen en salarissen. De lonen en salarissen worden gevormd deels door de vastere kosten met betrekking tot het dagelijkse beheer van de ION database en deels door de variabele kosten inzake de projecten. Op die laatste component zijn minder uren gemaakt dan begroot. De lonen en salarissen zijn verdeeld in kosten van de freelance medewerkers voor het beheer van de stichting en de ION database (zogenaamde bureauondersteuning) en de uren voor de projecten. Die laatste groep is vanaf dit jaar nader uitgesplitst naar project zodat direct zichtbaar is waar welke kosten zijn gemaakt.
- Toename kantoorkosten. De kantoorkosten zijn hoger door een verhoging van het tarief voor het beheer van de ION database door Vecozo en een verhoging van de kosten voor het gebruik van de certificaten die voor ZFT worden gebruikt en de vergoeding voor ZFT zelf. Die laatste twee houden direct verband met het aantal huisartsen dat deze dienst gebruikt. En zijn dus in zekere zin gekoppeld aan het succes van ZFT.
- Bestuurskosten betreffen de vergoedingen voor de vier huisartsbestuursleden. De huisarts in het ION bestuur die de LHV vertegenwoordigt en in het LHV-bestuur zit, ontvangt geen bestuursvergoeding.
- De post juridische kosten betreft de uren van de vaste adviseur Mr. Luuk Arends van Dirkzwager advocaten en notarissen.
- De post bijzondere lasten betreft het afschrijven van nog openstaande debiteuren van het jaar 2014. Elke factuur is uitgezocht en indien nodig aangemaakt en nagebeld. Sommige waren niet inbaar bijvoorbeeld door praktijksplitsingen of praktijkoverdrachten rond 1 april.

Utrecht, 1 juli 2016

Het bestuur van de stichting Inschrijving Op Naam
Namens deze

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