



Tineke voelt zich
veiliger met de
Antistollingspas

“Onderzoek naar nieuwe
medicijnen is belangrijk, zodat
de behandeling straks niet meer
zo vervelend is.”

Colofon

Trombosestichting Nederland
Dobbeweg 1a
Postbus 100
2250 AC Voorschoten
T 071-5617717
E tsn@trombosestichting.nl
W www.trombosestichting.nl

IBAN

NL35 INGB 0000 3020 30

Redactie

Tom Bos, directeur-bestuurder
Heleen Ronner, getik.nl

Fotografie

Arno Masee

Design & layout

ibizz creative and digital agency



Foto voorzijde

Tineke van der Werf (68) is een van de vele mensen die meewerkten aan een campagne in 2021. Tineke heeft altijd de Antistollingspas bij zich.

“Als ik een ongeluk krijg en ik heb een grote wond, dan is het echt belangrijk dat artsen snel weten dat ik antistolling slik.”



Lees het verhaal van Tineke op onze website.



Inhoudsopgave

Voorwoord	5
Hoofdstuk 1 2021 in beeld	7
Hoofdstuk 2 Onze werkzaamheden	13
2.1 Wetenschappelijk onderzoek	13
2.2 Onderwijs	19
2.3 Voorlichting en communicatie	19
Hoofdstuk 3 Inkomsten	23
3.1 Fondsenwerving in 2021	23
3.2 De toekomst	24
Hoofdstuk 4 Organisatie	27
4.1 Bestuur en personeel	27
4.2 Integriteit	29
4.3 Erkenning en samenwerking	29
4.4 Risicomanagement	31
Hoofdstuk 5 Blik op 2022 en verder	35
5.1 Financieel beleid	35
5.2 Doelen voor 2020-2022	35
Hoofdstuk 6 Jaarrekening 2021	37
Accountantsverklaring	56

Wij nodigden Kristel Stal (25) uit voor een interview in de LAURA-fauteuil. In elk magazine vertelt iemand in de LAURA-fauteuil over leven na een trombose. Laura was 17 toen ze overleed door een longembolie. Haar droom? Iets teweegbrengen met haar designs. Haar ouders en medestudenten brachten daarom postuum de Laura-fauteuil uit, naar haar ontwerp.

Lees het verhaal van Kristel op onze website.



“Hoewel ik steeds kortademiger werd, ging ik gewoon door met mijn werk. Terwijl ik een cliënt hielp met wassen en aankleden, ging het slechter. Ik kon nauwelijks met haar praten en kreeg steeds meer pijn op de borst.”

Voorwoord

Bij het terugblikken op het jaar 2021 gaan onze gedachten allereerst uit naar de mensen die zijn overleden door trombose en hun nabestaanden. Helaas is trombose nog steeds een van de belangrijkste doodsoorzaken in Nederland: 1 op de 4 Nederlanders overlijdt direct of indirect aan een trombose.

Ook zijn er veel mensen die na een trombose klachten houden waardoor ze bijvoorbeeld hun werk, geliefde sport of andere belangrijke activiteiten niet meer zoals vroeger kunnen doen. Dat levert vaak stress of verdriet op. De Trombosesstichting Nederland blijft zich daarom onvermoeibaar inzetten om door het financieren van wetenschappelijk onderzoek, het geven van voorlichting en scholing en het mogelijk maken van projecten gericht op het verbeteren van de kwaliteit van leven van trombosepatiënten, tromboseleed te verminderen.

Net zoals het jaar daarvoor, was 2021 als gevolg van de COVID-19 pandemie een spannend jaar. De pandemie had nog steeds een enorme impact op zowel medisch, sociaal-maatschappelijk als economisch gebied. En uiteraard ook op onze stichting. Zo moesten we helaas voor de tweede keer de activiteiten op Wereld Trombose Dag afgelasten. Gelukkig konden we in samenwerking met de Federatie van Nederlandse Trombosediensten een online event organiseren.

Ondanks de voortdurende pandemie, waren onze inkomsten ruim 2,9 miljoen euro. Dit was minder dan in 2020, maar dit komt met name omdat we in dat jaar een aantal grote nalatenschappen ontvingen. Als we de nalatenschappen buiten beschouwing laten, zijn de baten van particuliere donateurs in 2021 juist met zo'n 115.000 euro toegenomen. Verder zijn we dankbaar dat onze stichting van de VriendenLoterij een prachtige bijdrage van 300.000 euro heeft ontvangen. Dit geld is ingezet voor de financiering van een nieuw revalidatieprogramma bij

longembolieën, opgezet door dr. Erik Klok en drs. Diewuکه Luijten van het LUMC.

In totaal hebben wij ruim 2,8 miljoen euro besteed aan de doelstelling, ruim 500.000 euro meer dan in 2020. Iets waar we trots op zijn!

Waar ik ook trots op ben is ons fantastische team van toegewijde en professionele collega's en vrijwilligers. Ook voor hen stond de wereld nog steeds op zijn kop. En dat viel niet altijd mee. Maar door hun grote flexibiliteit en inzet hebben zij zich daar op een geweldige wijze doorheen geslagen.

Zeker ook toen op 31 december 2021 directeur Stans van Egmond na 6 jaar afscheid nam van onze stichting. Wij zijn Stans veel dank verschuldigd voor haar tomeloze inzet en betrokkenheid bij de organisatie en wensen haar alle goeds in haar nieuwe baan.

Graag wil ik alle patiënten, donateurs, ambassadeurs, partners, collega's en alle andere betrokkenen bedanken die in 2021 ondanks alle COVID-19 ellende hebben bijgedragen aan het inzamelen van geld of die zich op andere manieren hebben ingezet om tromboseleed te verminderen. Zonder hen kunnen wij onze doelstellingen niet realiseren.

Tot slot: op het moment van schrijven, is het duidelijk dat ook 2022 een spannend jaar is. Wij blijven ons onverminderd inzetten voor het verminderen van tromboseleed. Want dat is nog steeds keihard nodig.

Tom Bos, directeur-bestuurder Trombosesstichting

In 2021 maakten we een speciale editie van ons magazine in verband met het 50-jarig jubileum van de trombosezorg in Nederland. In dit nummer vertelde prof. dr. Hugo ten Cate hoe het vroeger ging als je trombose kreeg. Prof. dr. Hugo ten Cate is hoogleraar Klinische trombose en hemostase aan de Universiteit van Maastricht. Hij is trombose-expert en geeft leiding aan het Trombose Expertise Centrum (TEC) van het MUMC+ in Maastricht.

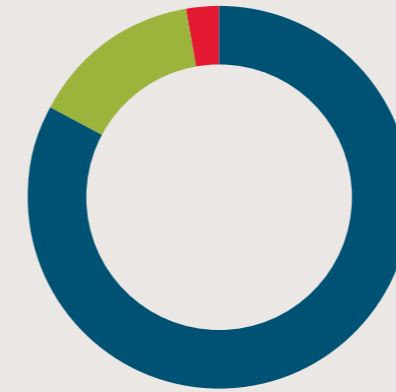


“Als je vroeger een beentrombose kreeg, lag je dagen in het ziekenhuis met een boog boven je been.”

Hoofdstuk 1 2021 in Beeld

Onze missie is het aanpakken van tromboseleed. Het is onacceptabel dat 1 op de 4 Nederlanders overlijdt aan de directe of indirecte gevolgen van trombose. Bovendien moet de behandeling en nazorg beter. Dankzij steun van onze donateurs konden we in 2021 stevig aan onze missie

werken. In dit hoofdstuk leest u in het kort wat we in 2021 hebben gedaan. In het verdere jaarverslag leest u meer over onze belangrijkste activiteiten. De volledige jaarrekening van 2021 vindt u in hoofdstuk 6.



Figuur 1: verdeling uitgaven 2021

Bedragen in €	2021	2020
Baten		
Baten uit eigen fondsenwerving	2.947.879	3.396.141
Totaal baten	2.947.879	3.396.141
Lasten		
Besteed aan de doelstelling	2.856.822	2.309.187
Werving baten	501.326	382.521
Beheer & administratie	90.471	78.384
Totaal lasten	3.448.619	2.770.092
Saldo voor fin baten en lasten	-500.740	626.049
Fin baten en lasten	153.271	111.970
Overschot / tekort	-347.469	738.019

Figuur 2: inkomsten en uitgaven in 2021

In 2020 kreeg de Trombostichting meer inkomsten uit nalatenschappen dan in 2021. Dit verklaart waarom de totale inkomsten in 2021 lager zijn.

Resultaat 2021

De Trombostichting ontving in 2021 ruim € 2,9 miljoen aan donaties en giften van particulieren en bedrijven en uit nalatenschappen. Iets minder dan we hadden begroot.

De baten van particuliere donateurs zijn t.o.v. 2020 juist met zo'n € 115.000 toegenomen. Verder zijn we

dankbaar te kunnen melden dat onze stichting van de VriendenLoterij een prachtige bijdrage van € 300.000 heeft mogen ontvangen. Dit geld is ingezet voor de financiering van een nieuw revalidatieprogramma bij longembolieën, opgezet door dr. Erik Klok en drs. Dieuwke Luijten van het LUMC.

De Trombosesstichting probeert elk jaar zoveel mogelijk uit te geven aan haar doelbesteding. In 2021 besteedden we zo'n € 2.857.000. Dat is € 548.000 meer dan in 2020. Van dit bedrag ging € 1.431.000 naar zes wetenschappelijke onderzoeksprojecten en andere wetenschappelijke activiteiten en € 1.425.500 naar voorlichting, bewustwording en opleiding.

Dit betekent dat bijna 97% van de inkomsten ten goede kwam aan activiteiten die direct bijdragen aan onze doelstellingen (2020: 68%). Dat was 83% van de totale lasten (2020: 83%). Percentages waar we trots op zijn!

Wat is trombose?

Bloedstolling is een ingenieus, essentieel systeem in het bloed, dat in werking treedt wanneer er bijvoorbeeld een wondje is. Soms werkt het systeem van stolling én antistolling niet goed en stolt het bloed terwijl dat niet moet. Dan kan een bloedstolsel een ader of slagader blokkeren en de bloedsomloop verstoren. Dit is trombose. Trombose kan voor ernstige schade in het lichaam zorgen.

Trombose kan in een ader ontstaan. Dit is veneuze trombose, een andere naam is diep-veneuze trombose (DVT). Trombose kan ook in een slagader ontstaan. Dit heet arteriële trombose.

Als een deel van een stolsel afbreekt en verderop in de bloedbaan een ader afsluit, noemen we dat een embolie. Een bekend voorbeeld is een longembolie, waarbij een stolsel uit bijvoorbeeld het been in de longen terecht komt en daar de bloedtoevoer hindert.

Wanneer weefsel door het afgesloten bloedvat geen zuurstof krijgt en afsterft, heet dat een infarct.

Bekende voorbeelden zijn een herseninfarct of hartinfarct. Minder bekende voorbeelden zijn een longinfarct en een buikinfarct.

Trombose kan ontstaan door schade aan of veroudering van bloedvaten, bijvoorbeeld door roken of een verhoogd cholesterol. Of door stilstand of belemmering van de bloedsomloop, bijvoorbeeld bij langdurig liggen of zitten. Of door een veranderende samenstelling van het bloed, bijvoorbeeld bij zwangerschap, anticonceptiepilgebruik, medicijngebruik of ziekte, of een verblijf op grote hoogte.

Trombose ontstaat meestal door een optelsom van factoren. Bijvoorbeeld: iemand die door leeftijd of een aandoening al een hoger tromboserisico heeft, krijgt een operatie. De vaten kunnen dan beschadigen. Vervolgens moet diegene bedrust houden, wat de bloedsomloop belemmert.

Meer informatie vindt u op www.trombosesstichting.nl.

Missie

De Trombosesstichting heeft als missie om ervoor te zorgen dat niemand zijn leven kwijtraakt door trombose. Onze concrete doelen zijn:

- Mensen die trombose hebben (gehad) een betere kwaliteit van leven bieden door effectievere behandelingen
- Mensen die preventief een antistollingsbehandeling krijgen een veiligere behandeling bieden
- Bijdragen aan het verminderen van het aantal mensen dat trombose krijgt



KERNACTIVITEITEN

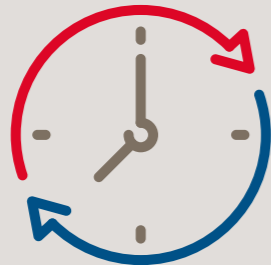
Om de doelen uit onze missie te bereiken, voeren we de volgende kernactiviteiten uit:

- financieren wetenschappelijk onderzoek naar trombose
- voorlichting geven over trombose en het voorkomen daarvan
- stimuleren veilig medicijngebruik en therapietrouw.

We financieren dit door middel van fondsenwerving.

Ieder uur krijgen 11 mensen trombose

Zo'n 1,5 miljoen mensen in Nederland gebruiken voor korte of lange tijd **antistollingsmiddelen**, omdat zij een trombose hebben gehad of een trombose willen voorkomen.



29.503

Antistollingspassen

De Antistollingpas draagt bij aan een veiligere behandeling met antistollingsmiddelen. Het is een pasje met informatie over de medicatie. Zo kunnen mensen zelf, maar ook behandelaars en de omgeving, snel zien welke bloedverdunners iemand gebruikt. In acute situaties is het bijvoorbeeld soms nodig om daar even mee te stoppen om ernstige bloedingen te voorkomen. De pas kan zo bijdragen aan het verkleinen van het aantal ziekenhuisopnamen en complicaties. De pas, op creditcardformaat, is gratis aan te vragen.

€ 2.947.879*

OM TROMBOSELEED DE WERELD UIT TE HELPEN

* uit donaties en nalatenschappen

6 onderzoeken gefinancierd

Dankzij onze donateurs konden we in 2021 maar liefst zes onderzoeksprojecten financieren op het gebied van trombose. De projecten zijn allemaal gericht op de oorzaken, preventie en/of bestrijding van trombose. Zo onderzoekt bijvoorbeeld één van de projecten de eigenschappen van bloedstolsels in een bewegende

omgeving met een 'stroming'. Een ander onderzoekt welke patiënten met alvleesklierkanker een hogere kans hebben op trombose en waarom. Weer een ander project kijkt naar de relatie tussen ontstekingen en het ontstaan van trombose. In hoofdstuk 2.1.1 leest u meer over de gefinancierde onderzoeken.

Longrevalidatie: betere nazorg, minder leed?

Dankzij een schenking van 300.000 euro van de VriendenLoterij konden het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC) en de Trombosestichting in 2021 starten met een revalidatieprogramma voor longemboliepatiënten.

Jaarlijks krijgen meer dan 12.000 mensen in Nederland een longembolie. Tot de helft van deze patiënten houdt langdurige lichamelijke en mentale klachten over aan deze vorm van trombose. Zonder goede begeleiding komen patiënten niet van deze invaliderende klachten af. Het gevolg is dat zij lange tijd na de diagnose longembolie alsnog een intensieve revalidatie moeten volgen, of leven met klachten. Kun je dit voorkomen door snel na de diagnose met een begeleid beweegprogramma te starten? Dat onderzoeken dr. Erik Klok en dr. Dieuwke Luijten.



Steun iets bloedmoois:

levensreddend trombose-onderzoek

1 op de 4 mensen overlijdt door trombose

Trombose: een levensgevaarlijk bloedstolsel. Het kan een dodelijk hartinfarct, herseninfarct of longembolie veroorzaken. Daarom willen we in de week van Wereld Trombose Dag (13 oktober) geld inzamelen voor levensreddend onderzoek.



"Mijn leven hing aan een zijden draadje."
Els Timans: "Op mijn 23ste kreeg ik een trombose en daarna nog drie keer. Nu moet ik levenslang bloedverdunners slikken. Na een slagaderlijke bloeding hing mijn leven aan een zijden draadje. Ik ben dankbaar dat ik het kan navertellen."

Collecteer zelf online of geef direct

Levensreddend onderzoek is hoognodig. **Doneer op bloedmooiecollectebus.nl**
Scan deze QR-code en doneer gemakkelijk via uw eigen bank. Hartelijk dank!



De Bloedmooie Collectebus

Op Wereld Trombose Dag (13 oktober) organiseerden we voor het eerst een digitale collecte: we vroegen onze achterban te doneren in De Bloedmooie Collectebus voor levensreddend onderzoek. Ze konden ook een eigen collectebus aanmaken en daarmee collecteren via WhatsApp of Facebook bij hun familie en vrienden. Dit leverde een prachtig bedrag op: ruim 17.000 euro.



Ook in 2021 brachten wij de ernst van trombose onder de aandacht. Zo interviewden wij Lex Verzijlbergen (68). Lex kreeg in 2006 een trombosebeen tijdens een lange vlucht uit Curaçao. Op dat moment was hij werkzaam bij de politie als chef operationele zaken in Amsterdam Oost en Zuid-Oost.

“Ik merkte dat ik door de medicijnen snel blauwe plekken kreeg en dus moest oppassen met fysiek contact. De gevechtstrainingen kon ik niet meer doen. Het gevolg is dan dat je je vuurwapen moet inleveren. Dat is mentaal voor een politiemann echt een grote stap...”

Lees het verhaal van Lex op onze website.



Hoofdstuk 2 Onze werkzaamheden

Ieder uur krijgen 11 mensen trombose, zoals een trombosebeen, longembolie, hart- of herseninfarct. En elke dag overlijden 40 mensen aan trombose. Mensen die het overleven, houden er vaak vervelende restklachten aan over.

Zo blijkt bijna de helft van de mensen na een longembolie klachten zoals benauwdheid te houden. In 2021 besteden we 97% van onze inkomsten direct aan activiteiten die tromboseleed tegengaan. Het gaat dan om:

1. effectievere behandelingen, zodat mensen die veneuze trombose hebben (gehad) een betere kwaliteit van leven krijgen
2. veiligere behandelingen voor mensen die preventief een antistollingsbehandeling krijgen
3. betere preventie, zodat minder mensen trombose krijgen

Een belangrijk speerpunt is daarbij behandeling met antistollingsmiddelen. Om trombose te voorkomen of behandelen gebruiken zo'n 1,5 miljoen Nederlanders voor korte of lange tijd antistollingsmiddelen. Helaas hoort bij die behandeling het risico op bloedingen. Het blijft dan niet altijd bij wat blauwe plekken of een bloedneus. Ook de kans op levensgevaarlijke bloedingen, bijvoorbeeld in de hersenen is groter. Bij vermijdbare ziekenhuisopname door medicijngebruik staat antistolling in de top 5 als veroorzaker van inwendige bloedingen. Wij zetten dus volop in op onderzoek naar een veiligere behandeling én betere voorlichting. Onze Antistollingspas verkleint de kans op missers met medicatie ook.

We zoeken naar oplossingen voor patiënten op verschillende manieren. We financieren wetenschappelijk onderzoek naar de oorzaken, preventie en behandeling van trombose. Daarnaast investeren we in postacademisch onderwijs voor promovendi geneeskunde en biochemie. Bovendien geven we voorlichting over trombose aan

patiënten, betrokkenen, professionals en het grote publiek. Dit doen we op beurzen en bijeenkomsten, maar ook met communicatiemiddelen zoals de website, magazines en campagnes. In dit hoofdstuk leest u wat we in 2021 deden om onze doelen te bereiken. In hoofdstuk 3 leest u over de fondsenwerving.

2.1 Wetenschappelijk onderzoek

Eén van onze kernactiviteiten is het financieren van wetenschappelijke onderzoeksprojecten. Jaarlijks financieren we verschillende projecten. Ze dragen bij aan meer kennis over de oorzaken, preventie en bestrijding van trombose, betere diagnostiek en een veiligere, effectievere behandeling.

In 2021 kende de Trombosestichting € 1.431.000 toe aan zes wetenschappelijke projecten. Dit overtreft opnieuw onze doelstelling om jaarlijks ten minste 1 miljoen euro te kunnen besteden aan wetenschappelijk onderzoek, waaronder ten minste vier onderzoeksprojecten. Bovendien willen we rugwind geven aan grotere samenwerkingsprojecten. Onderzoekers van verschillende instituten kunnen zo samen de grote, hardnekkige uitdagingen in de trombosezorg aanpakken. Zo hopen we trombosepatiënten goede behandelingen te kunnen bieden én het veld van tromboseonderzoek een stimulans te geven.

Hiernaast financierden we in 2021 zestien lopende onderzoeksprojecten. Drie projecten zijn afgerond.

2.1.1 Financieringsronde 2021

De Trombosestichting is hét fonds voor projectgebonden tromboseonderzoek, vooral op het gebied van veneuze trombose. We financieren klinisch en fundamenteel onderzoek op het gebied van trombose en hemostase. Daarmee dragen we bij aan meer kennis over de oorzaken en preventie van trombose, betere diagnostiek en een veiligere, effectievere behandeling. Elk jaar organiseren

we een subsidieronde. De procedure is altijd hetzelfde.

- Begin januari dienden onderzoekers een vooraanmelding in met een korte samenvatting van het onderzoeksproject. In 2021 ontvingen we 21 vooraanmeldingen.
- De leden van de Wetenschappelijke Adviesraad beoordeelden de vooraanmeldingen op kwaliteit. De acht best-scorende projecten kregen vervolgens het verzoek een uitgebreide aanvraag in te dienen.
- Per uitgebreide aanvraag gaven twee externe referenten op anonieme basis een oordeel. De

onderzoekers mochten hierop reageren. Daarna gaven de externe referenten hun eindbeoordeling.

- De Wetenschappelijke Adviesraad besprak en beoordeelde alle aanvragen tijdens de jaarlijkse WAR-vergadering. Ook stelde de Wetenschappelijke Adviesraad een *ranking* op.
- Het bestuur besloot uiteindelijk na advies van de Wetenschappelijke Adviesraad om zes nieuwe projecten te honoreren. Dit besluit is vervolgens door de raad van toezicht bekrachtigd. Op de volgende pagina's leest u meer over deze projecten.



Opgestart in 2021

ICHOM-project: effect van een trombosebehandeling

Hoe gaat het nou écht met mensen na trombose of een embolie? En wat maakt een behandeling succesvol? Prof. dr. Erik Klok vertelt over een nieuw meetinstrument voor het effect van trombosezorg op patiënten. Het LUMC ontwikkelde die met 30 internationale trombose-experts en patiënten.

In 2021 startte een project van het LUMC met ICHOM, een internationaal samenwerkingsverband gericht op het vaststellen van de belangrijkste uitkomsten van bepaalde ziektes en behandelingen. Prof. dr. Erik Klok: “Wij dokters kijken standaard bij patiënten met trombose naar drie dingen: sterfte, bloedingen en terugkerende trombose. Aandacht voor andere zaken is er nauwelijks hoewel patiënten vaak op veel verschillende manieren, vaak langdurig, last kunnen hebben van de trombose of de behandeling ervan.

Betere vragen, betere zorg

Het meten van alle belangrijke uitkomsten van zorg is niet alleen belangrijk voor de individuele patiënt, maar ook voor het vergelijken en verbeteren van de kwaliteit van die zorg. Een bekend voorbeeld van ICHOM: stel dat je drie ziekenhuizen vergelijkt voor prostaatchirurgie. Als je alleen kijkt naar sterfte en terugkeer van prostaatkanker, scoren ze allemaal hetzelfde. Dan blijkt echter dat het aantal erectiestoornissen in één van de ziekenhuizen veel minder vaak voorkomt na de operatie. Dat is natuurlijk heel belangrijk voor de patiënt, en zo'n bevinding kan dan leiden tot kwaliteitsverbetering in de andere 2 ziekenhuizen. Dit voorbeeld laat heel mooi zien dat betere vragen aan de patiënt echt tot betere zorg kunnen leiden.”

Nieuwe meetmethode na trombose

Wat moet je nou precies vragen om te weten of een behandeling van trombose succesvol is? Daar draait het bij dit project om. Klok: “Nu is de arts tevreden als er geen bloedingen of tromboseverschijnselen zijn, en denkt hij of zij vaak: mooi, alles gaat goed. Alleen nog even een brief naar de huisarts en iedereen is tevreden. Maar de patiënt voelt zich misschien helemaal niet gehoord. Die wil informatie en vragen die gericht zijn op de persoonlijke situatie. Hoe zelfstandig ben je? Kun je alles weer wat je belangrijk vindt? Voor de ene is dat oppassen op de kleinkinderen. De ander wil snel weer aan het werk of hobby's en sociale leven weer kunnen oppakken.

We hebben nu samen met patiënten en 30 trombose- en onderzoeksexperts van over de hele wereld vastgesteld welke vragen in principe aan alle trombosepatiënten gesteld moeten worden. Wat moet je weten over een patiënt na een trombosebeen of longembolie; hoe je dat kunt meten en wanneer moet je dat doen? Deze ‘ICHOM-set’ voor trombose helpt ons om meer belangrijke informatie boven tafel te krijgen. Je kunt dan – ook internationaal – behandelingen beter vergelijken en verbeteren. We zijn heel gedreven aan de slag gegaan op 1 januari 2021. Corona had hier nauwelijks invloed op, want veel ging op afstand. De publicatie van de resultaten is al in 2022. Hoe sneller we dit kunnen implementeren, hoe beter het is voor de trombosezorg en hoe eerder patiënten er iets aan hebben.”

Bloedstolsels in een dynamische omgeving



Onderzoekers prof. dr. Moniek de Maat en prof. dr. Gijsje Koenderink
Instituut Erasmus MC en TU Delft
Startdatum 1 januari 2022
€ 238.570
Bijdrage Trombosestichting

Het onderzoek

Dit is een onderzoek om stolsels in de hersenen beter te begrijpen. Een belangrijk onderdeel van een bloedprop is het 'fibrinenetwerk'. Dat heeft invloed op de stabiliteit van een bloedprop. Schiet het bijvoorbeeld makkelijk los? Veel onderzoek kijkt alleen naar trombose in een stilstaande, statische omgeving. Dit onderzoek bekijkt de stabiliteit van het fibrinenetwerk juist ook in de bloedstroming.



Doel

Jaarlijks komt een herseninfarct ongeveer 32.000 keer voor. 4700 mensen overlijden daaraan (gegevens 2019). Er is nog steeds veel onduidelijk over het ontstaan en hoe je patiënten het best kunt behandelen. De onderzoekers kijken wat de stabiliteit van een bloedprop beïnvloedt en hoe je die kennis kunt gebruiken om beroertes te voorkomen. Dit kan ook nuttige kennis zijn voor andere vormen van trombose.

Kanker en tromboserisico



Onderzoekers dr. Nick van Es en prof. dr. Henri Versteeg
Instituut LUMC en Amsterdam UMC
Startdatum 1 januari 2022
€ 235.801
Bijdrage Trombosestichting

Het onderzoek

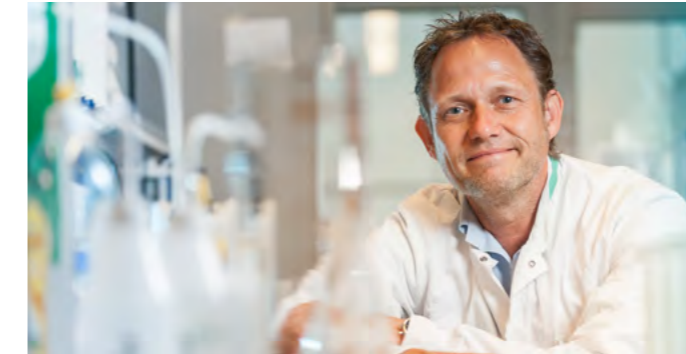
In het bloed van mensen met alveesklierkanker zoeken Van Es en Versteeg naar zogenaamde biomarkers die duiden op een hoger tromboserisico. Zij willen ontdekken of genetisch materiaal (het RNA) invloed heeft. RNA kan het lichaam aanzetten om bepaalde eiwitten aan te maken. Bijvoorbeeld eiwitten die invloed hebben op de stolling. Hoe zit dat precies?



Doel

20% van de mensen die in Nederland de diagnose trombose krijgt, heeft ook kanker of kanker gehad. Er is dus een duidelijke relatie, zeker bij alveesklierkanker, waar de onderzoekers nu specifiek naar kijken: "We komen nu pas in actie als de trombose al is ontstaan. Je kunt het beter voorkomen." Bovendien is de antistollingsbehandeling juist ook bij kankerpatiënten vaak ook niet zonder risico. Het is dus ook nuttig om onnodige behandeling in de toekomst te voorkomen.

Patiëntgerichte antistolling door 'Virchow's Organoid'



Onderzoeker prof. dr. Leon Schurgers
Instituut MUMC+
Startdatum 1 maart 2022
€ 250.000
Bijdrage Trombosestichting

Het onderzoek

De onderzoekers kijken met nieuwe technieken naar trombose. Het risico op trombose is een samenspel van drie factoren: veranderde samenstelling van het bloed, een vertraagde bloedstroom, en veranderingen in de wand van het bloedvat, waardoor een stolsel kan vormen. Deze drie factoren heten samen de 'triade van Virchow'. Dankzij nieuwe technieken kunnen de onderzoekers dit samenspel beter bestuderen. Zij kijken niet alleen naar buisjes bloed, maar ze wegen nog twee componenten mee: verandering van de vaatwand en de snelheid waarmee het bloed door het lichaam wordt gestuwd (Virchow's organoid).



Doel

Door de nieuwe techniek krijgen de onderzoekers inzichten die bijdragen aan een meer patiëntgerichte behandeling met antistollingsmiddelen. Je kunt dan optimaal afstemmen wat een patiënt wel of juist niet nodig heeft. Deze methode opent de deur naar de ontwikkeling van nieuwe, betere antistollingsmiddelen.

De wisselwerking tussen ontstekingen en trombose



Onderzoeker dr. Rory Koenen
Instituut Erasmus MC
Startdatum 1 april 2022
€ 249.349
Bijdrage Trombosestichting

Het onderzoek

De groep van dr. Rory Koenen doet onderzoek naar het ontstaan van trombose en de rol die ontstekingen daarbij spelen. Het gaat om onderzoek op moleculair niveau. Recent onderzoek heeft aangetoond dat bepaalde witte bloedcellen, zogenaamde neutrofielen, ook een rol in de bloedstolling kunnen spelen, met name tijdens infecties en (auto)immunreacties. Geactiveerde neutrofielen kunnen diverse enzymen uitscheiden. Proeven hebben aangetoond dat één van deze enzymen, het PAD4, de bloedstolling direct kan beïnvloeden. PAD4 doet dit door een belangrijke remmer van de bloedstolling uit te schakelen. Dit proces brengen de onderzoekers beter in kaart.



Doel

Dit onderzoek levert kennis op over de relatie tussen infecties, auto-immunreacties en trombose. Dit levert een bredere kijk op het ontstaan van trombose op. Wellicht leidt dat ook tot aanknopingspunten om nieuwe, veiligere medicijnen te ontwikkelen.

Longrevalidatie PE@Home



Onderzoeksleider prof. dr. Erik Klok
Instituut LUMC
Startdatum 24 januari 2022 (fase 2)

€ 300.000
Bijdrage VriendenLoterij

Het onderzoek

Dit onderzoek bekijkt het effect van een bewegingsprogramma vroeg na de diagnose longembolie. Een patiënt krijgt eerst een fietstest. Blijkt iemand verminderd belastbaar? De patiënt gaat dan 8 weken thuis aan de slag met een hometrainer, onder begeleiding van een fysiotherapeut op afstand. Na afloop volgt weer een fietstest. Is de belastbaarheid en het trainingsvermogen verbeterd? Zijn de klachten en beperkingen in het dagelijks leven verminderd?



Doel

Ongeveer de helft van de patiënten houdt na een longembolie last van kortademigheid, of blijvende beperkingen in het dagelijks leven. Dit heet het post-longembolie-syndroom. Soms is een intensief revalidatietraject nodig of patiënten moeten leren leven met klachten. De onderzoekers hopen aan te tonen dat het stimuleren van bewegen vroeg na de longembolie dit syndroom kan voorkomen. Dit kan zorgen voor een betere, effectievere behandeling.

Hoe gaat het nou écht met patiënten?



In samenwerking met



Onderzoeksleider prof. dr. Erik Klok
Instituut LUMC met ICHOM
Startdatum 1 januari 2021

€ 40.000
Bijdrage Trombosestichting

Het onderzoek

Bij het ICHOM-project onderzoekt een groep internationale artsen en onderzoekers met patiënten wat de meest relevante en belangrijke zaken zijn om na een trombose, zoals beentrombose en/of longembolie, bij patiënten te meten. En hoe meet je die? Deze samenwerking levert een 'ICHOM-set' voor trombose op. Dit is eigenlijk een handleiding met wat, wanneer, hoe je de uitkomsten meet.



Doel

De nieuwe manier van meten geeft meer inzicht in zaken die voor patiënten belangrijk zijn, zoals de kwaliteit van leven. Artsen krijgen zo ook een beter en vollediger inzicht in het herstel. Ze weten dan ook eerder of er bijvoorbeeld complicaties zijn en kunnen ingrijpen. Het wordt ook makkelijker om behandelingen en de kwaliteit van de zorg tussen ziekenhuizen en internationaal te vergelijken. Dit kan zorgen voor betere en efficiëntere zorg.

2.1.2 Gefinancierd onderzoek

In 2021 financierden we zestien lopende onderzoeksprojecten. Voor een overzicht zie www.trombosestichting.nl/over-ons/onderzoeken

2.2 Onderwijs

De Trombosestichting wil jonge wetenschappers stimuleren om zich te specialiseren in tromboseonderzoek. Bij het wetenschappelijk onderzoek dat we financieren zijn vaak promovendi betrokken.

We financieren ook een deel van de jaarlijkse Phd-cursus van de Nederlandse Vereniging voor Trombose en Hemostase (NVTH). Dit is een cursus voor promovendi die werken binnen het vakgebied trombose en hemostase. Promovendi krijgen tijdens de cursus inzicht in de laatste wetenschappelijke ontwikkelingen. Bovendien kunnen zij hun netwerk opbouwen binnen de wereld van het tromboseonderzoek. Dit vergroot de kans op een vervolgonderzoek in dit veld.

2.3 Voorlichting en communicatie

De Trombosestichting geeft voorlichting aan een aantal belangrijke doelgroepen: allereerst mensen die trombose hebben gehad en mensen die een groot risico lopen op trombose en daarom preventief antistollingsmiddelen gebruiken. Daarnaast zetten we in op het grote publiek. De Trombosestichting wil dus veel mensen in Nederland aanspreken.

Er zijn veel verschillende trombosepatiënten. Van patiënten met hart- en vaatproblemen, mensen met een chronische aandoening waarbij trombose een complicatie kan zijn, mensen die zijn geopereerd en daardoor tijdelijk een hoger risico lopen op trombose tot mensen met een genetische aanleg voor trombose.

Onze voorlichting heeft als doel om trombose meer bekendheid te geven, de zorg te verbeteren en trombose te voorkomen. Wat deden we in 2021 om onze doelgroepen te bereiken en te activeren? U leest er er verderop meer over.

2.3.1 Voor patiënten en naasten

De Trombosestichting richt zich vooral op mensen die trombose hebben (gehad), mensen met een vergroot risico op trombose, en hun naasten. We informeren deze mensen onder andere over veilig medicijngebruik, therapietrouw, alle aspecten die te maken hebben met de behandeling van trombose en het voorkomen van trombose. We doen dat op verschillende manieren:

- online via www.trombosestichting.nl, onze Facebookpagina en Twitter
- bij de zorgverlener en apotheek met informatiefolders en posters
- via de post als zij donateur zijn (onder andere drie papieren magazines per jaar)
- via e-mail met onze maandelijkse e-mailnieuwsbrief
- met verschillende brochures, te downloaden via onze website
- via het verstrekken van de Antistollingspas

Normaliter zijn onze medewerkers en vrijwilligers aanwezig op bijvoorbeeld beurzen, informatiedagen in ziekenhuizen en open dagen van trombosediensdiensten. Bovendien verzorgen we lezingen over trombose. Vanwege de aanhoudende coronapandemie zijn veel activiteiten in 2021 opnieuw uitgesteld.

De Trombosestichting is daarnaast laagdrempelig te bereiken voor vragen en informatie via e-mail, social media en telefoon. Sinds het begin van de coronapandemie hebben meer mensen ons weten te bereiken, zowel via de telefoon, als per e-mail of via berichtjes via Facebook en andere sociale media.

Antistollingspas: goede informatie over het gebruik van antistollingsmiddelen

Sinds 2011 verstrekt de Trombosestichting de Antistollingspas, een belangrijke pas die het veilig gebruik van antistollingsmiddelen door patiënten ondersteunt. De Antistollingspas is bedoeld voor iedereen die antistollingsmiddelen gebruikt. De pas heeft de grootte van een creditcard en geeft een overzicht van alle

gegevens die belangrijk zijn rond de individuele behandeling met antistollingsmiddelen.

Zo kunnen mensen die antistollingsmiddelen gebruiken hun behandelaars en omgeving eenvoudig informeren over hun behandeling en bloedingsrisico, bijvoorbeeld in het ziekenhuis, bij de apotheek, GGD of tandarts. De pas kan bijdragen aan het vergroten van therapietrouw en het verkleinen van het aantal ziekenhuisopnamen en complicaties door het gebruik van antistollingsmiddelen.

In 2021 heeft de Trombosestichting 29.503 Antistollingspassen uitgegeven. Dat was iets minder dan in 2020. De reden daarvoor is dat veel mensen niet bij de huisarts, fysiotherapeut, apotheek of ziekenhuis zijn geweest, waar de Antistollingspasfolder te krijgen is. We misten ook de beurzen waar belangstellenden vaak ook pasjes aanvragen. We brengen de Antistollingspas ook op andere manieren onder de aandacht van de doelgroep en van deze kanalen hebben we in 2021 meer gebruik gemaakt. Zo hebben we in 2021 inserts geplaatst in diverse bladen en tijdschriften. Er zat dan een antwoordkaartje bij dat mensen konden invullen. Dit bleek een goede manier om de doelgroep te bereiken. Een deel van de mensen die een Antistollingspas aanvraag, werd ook doneur van de stichting.



Patiënten panel

In 2019 zijn wij gestart met het patiënten panel. Het doel van het panel is om meer inzicht te krijgen in de impact die trombose heeft op mensen. Het panel heeft nu ruim 1.200 actieve leden. In de afgelopen jaren zijn onderzoeken uitgevoerd onder de deelnemers van het panel, met als onderwerpen restklachten na een sinustrombose en informatievoorziening bij diagnose (veneuze) trombose.

In 2021 is het panel ingezet voor een onderzoek naar het verband tussen sinustrombose en vaccinaties tegen COVID-19.

De resultaten van de onderzoeken nemen we mee om mensen beter te helpen na de diagnose trombose.

Trombose en corona

Tromboseonderzoekers uit heel Nederland hebben de krachten gebundeld in de Dutch Covid and Thrombosis Coalition (DCTC). Onder andere het Erasmus MC, LUMC, de andere UMC's en meer grote ziekenhuizen in Nederland, zoals het Amphia, doen mee. Er zijn 5 belangrijke thema's: 1. Wat doet het coronavirus met de bloedstolling? 2. Wat zijn de risicofactoren? 3. Welke dosis antistolling is veilig én effectief? 4. Wie moet (extra) antistolling krijgen? 5. Hoe herstel je na corona mét trombose?

De Trombosestichting was een van de aanjagers van dit initiatief in 2020 en bood de onderzoekers regelmatig een platform in 2021. Zo brachten we bijvoorbeeld nieuws en informatie over vaccinaties en antistollingsmedicatie.

2.3.2 Voor het grote publiek

Het is belangrijk dat méér mensen weten wat het gevaar van trombose is en hoe zij de symptomen kunnen herkennen. Zo kunnen we tromboseleed voorkomen. Daarom hebben wij ook in 2021 ingezet op een grotere bekendheid van trombose bij het grote publiek. Want hoe bekender mensen zijn met de symptomen van trombose, hoe eerder zij naar hun huisarts zullen gaan. Snelle herkenning en diagnose kunnen voorkomen dat mensen na een trombose last blijven houden van ernstige klachten, zoals chronische pijn, een slechte conditie en invaliditeit.

13 oktober: Wereld Trombose Dag

In 2021 stonden we stil bij alweer de achtste Wereld Trombose Dag. Sinds 2014 wordt op 13 oktober internationaal aandacht gevraagd voor trombose. 13 oktober is de geboortedag van Rudolf Virchow, de arts die als eerste

veel onderzoek deed naar het ontstaan van trombose en daarmee de grondlegger is geweest van het vakgebied hemostase en trombose. Helaas konden de geplande fysieke activiteiten als gevolg van corona niet plaatsvinden. Gelukkig konden wij in samenwerking met de Federatie van Nederlandse Trombosediensten een online bijeenkomst organiseren om te vieren dat de trombosezorg in Nederland 50 jaar bestaat.

Ter gelegenheid hiervan hebben wij op Wereld Trombose Dag ook een special van ons magazine uitgegeven met als thema '50 jaar trombosezorg'. Op boeiende wijze wordt de lezer meegenomen in de geschiedenis van trombose en de trombosezorg in Nederland.

In de periode rond Wereld Trombose Dag hebben wij De Bloedmooie Collectebus geïntroduceerd. We vroegen

onze achterban een eigen collectebus aan te maken en daarmee via WhatsApp en Facebook rond te gaan bij familie en vrienden. Ze konden natuurlijk ook direct een donatie doen in de collectebus. In totaal werden er dit eerste jaar 200 bussen aangemaakt en is er € 17.279 opgehaald.

2.3.3 Voor zorgverleners en onderzoekers

Apotheken, huisartsen, fysiotherapeuten en enkele ziekenhuispoli's in Nederland ontvingen van ons informatiemateriaal over de Antistollingspas en aanvraagformulieren voor patiënten. Ook onderhouden we nauw contact met tromboseonderzoekers om zo onze voorlichting actueel te houden. Vanwege de aanhoudende coronapandemie hebben we in 2021 nog meer dan gebruikelijk contacten onderhouden met tromboseonderzoekers en artsen.



Flyer van de actie De Bloedmooie Collectebus



Onderzoek naar trombose is cruciaal. Tot nu toe gebeurde veel onderzoek naar de oorzaken en risico's met buisjes bloed. Het team van prof. dr. Leon Schurgers gebruikt nieuwe technieken, zodat ook het proces in de vaatwand en in de bloedstroming beter in kaart wordt gebracht.

“Als we gezond oud kunnen worden, zonder grote problemen als trombose, zou dat toch fantastisch zijn?”

Hoofdstuk 3 Inkomsten

Er is veel geld nodig om onze doelen te realiseren: voorkomen dat mensen hun leven kwijtraken door trombose, zorgen voor een betere kwaliteit van leven voor mensen met trombose, veiliger en effectievere behandelingen en minder trombose.

Veel Nederlanders komen vroeg of laat in aanraking met trombose. Ondanks toenemende inzichten in het ontstaan en behandelen van de aandoening, komt trombose nog te veel voor. Het leidt daarnaast vaak tot gezondheidsschade en restklachten waarvoor nog altijd weinig effectieve behandelingen bestaan. Het gebruik van antistollingsmedicijnen is niet zonder risico. De ziektelast van trombose is hoog. Jaarlijks houden ruim 6.000 mensen restklachten over na een longembolie. Veel van deze mensen raken daardoor in een sociaal isolement of ze raken zelfs hun baan kwijt. Bovendien is er nauwelijks nazorg zoals na een hartinfarct of herseninfarct. Wij vinden dat onacceptabel.

Betere nazorg voor mensen met longembolie is daarom een speerpunt. Het LUMC heeft een programma opgezet waarmee zij onderzoeken hoe effectief thuisrevalidatie is voor mensen met longembolie. Het doel is om mensen met deze revalidatie meteen te activeren met hulp van fysiotherapie, psychische en leefstijlondersteuning. Zodat mensen na een longembolie snel weer op hun oude niveau kunnen functioneren, hun sociale netwerk behouden en aan het werk blijven. Uiteindelijk moet deze longrevalidatie standaardzorg worden voor alle mensen die een longembolie doormaken. We hebben hiervoor in 2021 een bijdrage van € 300.000 ontvangen van de VriendenLoterij. Dit is echt fantastisch, want daardoor hebben we de volgende fases van het programma ook kunnen uitvoeren. En veel mensen helpen.

Het financieren van onderzoek en het geven van voorlichting kunnen wij niet zonder steun van onze donateurs. Zij zorgen ervoor dat tromboseonderzoekers veiliger

antistollingsbehandelingen kunnen ontwikkelen, en dat zo veel mogelijk mensen weten wat trombose is en hoe ze het kunnen voorkomen. En onze donateurs zorgen ervoor dat we ons in kunnen zetten voor belangrijke speerpunten.

3.1 Fondsenwerving in 2021

In dit jaarverslag heeft u al veel kunnen lezen over de manieren waarop wij ons inzetten om te zorgen dat niemand zijn leven kwijtraakt door trombose. Daar is natuurlijk geld voor nodig. Ondanks de aanhoudende coronapandemie zijn onze inkomsten in 2021 redelijk op peil gebleven.

Om fondsen te werven maken wij gebruik van een programma van onder andere direct mail en telemarketing. De Trombosestichting is voor haar inkomsten niet afhankelijk van face-to-face-werving, collectes of evenementen. We konden onze activiteiten in 2021 daarom uitvoeren zoals gepland, ondanks alle corona-ellende. Zo'n 65.000 donateurs steunden ons naar aanleiding van dit programma. Zij doneerden via een structurele machtiging en/of losse giften. Wij zijn heel blij met het vertrouwen dat zij de Trombosestichting hiermee geven.

De inkomsten uit particuliere giften in 2021 waren € 2.424.540. Dat is ongeveer € 65.000 hoger dan was begroot. Ook het totaal aantal donateurs nam een beetje toe: van 65.169 in 2020 tot 65.764 in 2021.



3.1.1 Nieuwe donateurs

In 2021 verwelkomden we 12.852 nieuwe donateurs. Het aantal nieuwe donateurs bestaat uit losse giftgevers en de zogenaamde machtigers. Dit zijn mensen die hun eerste gift in 2021 hebben gedaan. Ruim 55% van de nieuwe donateurs is bij ons gekomen via de Antistollingspas.

Daarnaast werden mensen donateur naar aanleiding van mailings (print en e-mail) en de verhalen op de website.

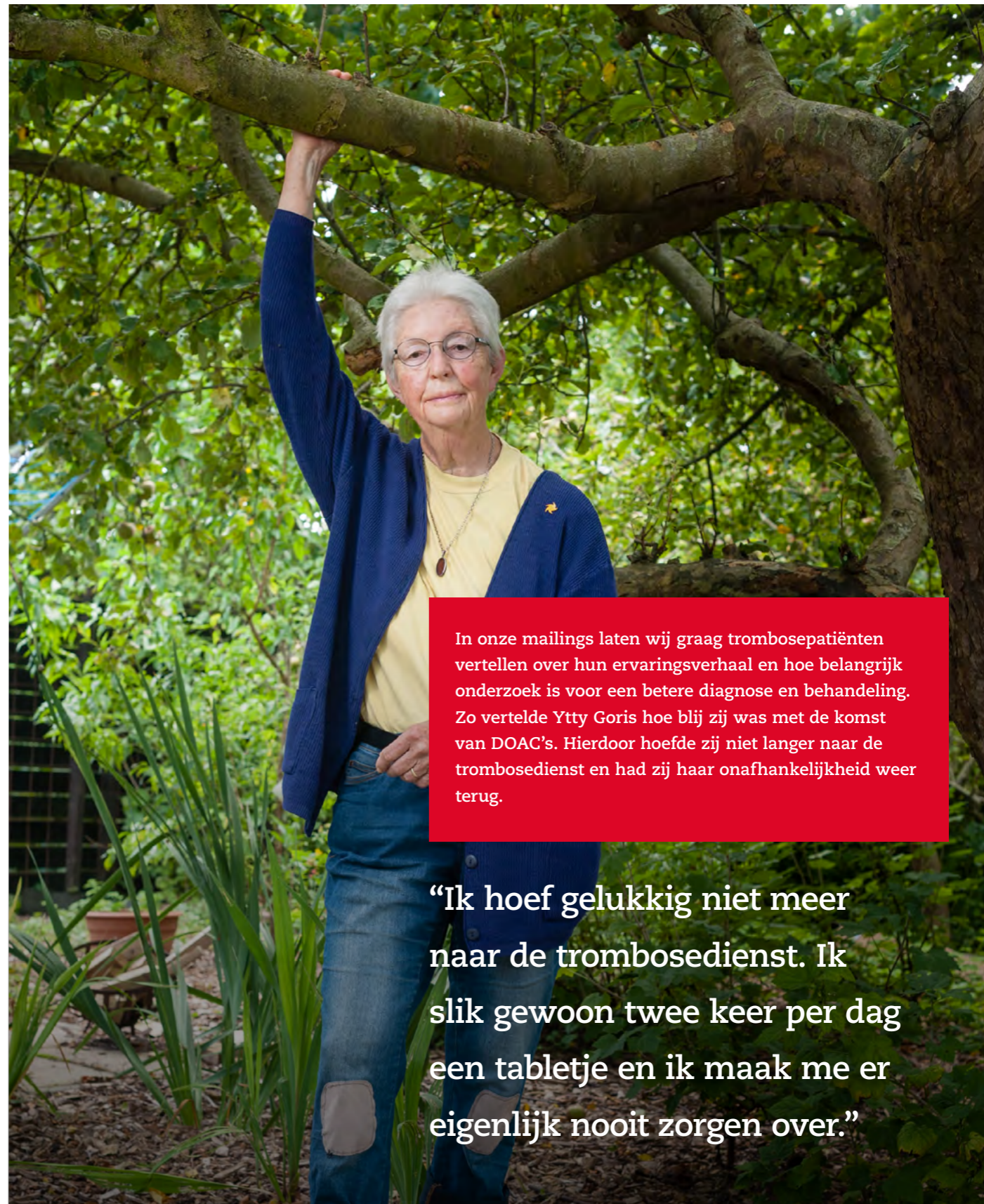
3.1.2 Nalatenschappen

We zijn zeer dankbaar dat verschillende mensen de Trombosestichting hebben opgenomen in hun testament. Een nalatenschap kan bestaan uit een erfstelling of een legaat, zoals geld of een huis. In 2021 heeft de Trombosestichting ruim € 185.000 mogen ontvangen uit nalatenschappen. Nalatenschappen zijn een zeer welkome aanvulling op onze inkomsten uit fondsenwerving. Zo kunnen we namelijk nog meer belangrijke onderzoeken financieren.

3.2 De toekomst

Voor onze doelen is veel geld nodig. We zien helaas dat op sommige vlakken – bijvoorbeeld trombose bij kanker – de problemen toenemen. Ook is effectieve, patiëntgerichte zorg belangrijker dan ooit. Zelfs prachtige innovaties, zoals antistollingsmiddelen met minder noodzaak voor formele nazorg, leiden soms tot nieuwe vragen van patiënten. Hoe zorg je dat mensen toegang blijven krijgen tot informatie en ondersteuning als ze niet meer naar de trombosedienst hoeven? Hoe kun je laagdrempelig en snel mensen helpen, zodat je bijvoorbeeld restklachten of bloedingen en andere medicijncomplicaties kan voorkomen?

We moeten daarom investeren in fondsenwerving. Hoe meer geld, hoe meer we kunnen doen. Structurele groei van inkomsten is dus noodzakelijk. Zo kunnen we meer tromboseonderzoek financieren, waardoor veiligere behandelingen en betere diagnoses steeds dichterbij komen. Groei betekent ook meer voorlichting over de gevaren en symptomen van trombose, zodat we tromboseleed kunnen beperken. Want: snelle herkenning spaart levens. Daarom blijft de Trombosestichting investeren in fondsenwerving.



In onze mailings laten wij graag trombosepatiënten vertellen over hun ervaringsverhaal en hoe belangrijk onderzoek is voor een betere diagnose en behandeling. Zo vertelde Ytty Goris hoe blij zij was met de komst van DOAC's. Hierdoor hoefde zij niet langer naar de trombosedienst en had zij haar onafhankelijkheid weer terug.

“Ik hoef gelukkig niet meer naar de trombosedienst. Ik slik gewoon twee keer per dag een tabletje en ik maak me er eigenlijk nooit zorgen over.”

Hoofdstuk 4 Organisatie

De Trombostichting is in 1974 opgericht als fondsenwervend onderdeel van de Federatie van Nederlandse Trombosediensten (FNT), de koepelorganisatie van de trombosediensten. Sinds 2014 bestaat de Trombostichting als onafhankelijke organisatie.

4.1 Bestuur en personeel

De stichting wordt aangestuurd door een directeur-bestuurder. In 2021 was dit mw. dr. Stans van Egmond. De directeur-bestuurder stelt het algemeen en financieel beleid vast en heeft de dagelijkse leiding. In 2021 werd zij ondersteund door zes vaste bureaumedewerkers, één tijdelijke medewerker en een aantal extern ingehuurde krachten voor ondermeer ondersteuning bij de financiële administratie en ict onderhoud. Daarnaast huren we regelmatig uitzendkrachten in voor data-entry werkzaamheden.

Per 1 januari 2022 heeft mw. Van Egmond de organisatie verlaten. Inmiddels is de heer drs. Tom Bos benoemd tot directeur-bestuurder.

De Trombostichting heeft ook een raad van toezicht, die de beleidslijnen bewaakt. De Wetenschappelijke Adviesraad, bestaande uit een voorzitter en 11 leden, bewaakt de kwaliteit van de door de stichting gefinancierde wetenschappelijke onderzoeksprojecten en onderwijs. De medewerkers van de Trombostichting vallen sinds maart 2019 onder de arbeidsvoorwaarden Goede Doelen die ook worden gevolgd door de Hartstichting en de Gezondheidsfondsen voor Rookvrij.

4.1.1 Bureaumedewerkers en externe krachten

Op 31 december 2021 had de Trombostichting de volgende personen in loondienst (6,1 fte):

- Stans van Egmond, directeur-bestuurder (0,9 fte)

- Rosalie Belder, beleidsmedewerker wetenschap & communicatie (0,9 fte)
- Esther Blakenburg, administratief medewerker (0,6 fte)
- Yvonne de Boer, administratief medewerker (0,9 fte)
- Yen-li Busscher, senior fondsenwerver (0,9 fte)
- Lisette van Schaik, officemanager (1,0 fte)
- Mandy Silvijs, manager projecten (0,9 fte)

4.1.2 Ambassadeurs

Ook 2021 was een gek jaar voor onze ambassadeurs. Net als in 2020 was het niet mogelijk om naar fysieke bijeenkomsten te gaan. Er zijn daardoor geen lezingen gegeven of beurzen bezocht. In 2021 nam een aantal vrijwilligers afscheid van onze stichting. Door de coronapandemie hebben zij hun leven anders ingericht, waardoor er geen ruimte meer is voor vrijwilligerswerk. Wij zijn uiteraard dankbaar voor een ieders inzet. In 2022 gaan we op zoek naar nieuwe vrijwilligers.

4.1.3 Raad van toezicht

De raad van toezicht van de Trombostichting bestond eind 2021 uit zeven onbezoldigde leden. De raad van toezicht heeft in 2021 zes keer formeel vergaderd, waarvan vier keer online. Vanwege de coronamaatregelen gingen een aantal informele contactmomenten tussen de raad van toezicht en het bureau helaas niet door.

Leden per 31 december 2021

drs. Arthur Bouvy - voorzitter

- directeur Bouvy de Brie Capital
- penningmeester Stichting Intern Toezicht Goede Doelen (SITG)
- lid raad van toezicht Stichting Utrechtzorg

dr. Victor Gerdes - secretaris

- internist Amsterdam UMC en Spaarne Gasthuis
- voorzitter Stichting Klinisch Wetenschappelijk Onderzoek



Raad van toezicht, v.l.n.r. op de foto: Arthur Bouvy, Moniek de Maat, Karsten Klein, Victor Gerdes, Chris Breedveld en Robert Meenink (niet op de foto: Freerk Volders)

mr. Freerk Volders

- Notaris in Rotterdam
- partner Meijburg Legal

drs. Robert Meenink, MBA

- ondernemer
- senior business manager

prof. dr. Moniek de Maat

- hoogleraar biochemie van hemostase en trombose
- hoofd van het Hemostasis Laboratorium, afdeling Hematologie, Erasmus Universiteit Medisch Centrum
- visiting Professor, Unit for Thrombosis Research, Department of Clinical Biochemistry, Hospital South West Jutland, University Hospital of Southern Denmark and Institute of Regional Health Research, University of Southern Denmark
- voorzitter van de raad van toezicht van de Stichting ECAT

drs. Chris Breedveld

- grootmeester van het Huis van Z.M. de Koning
- voorzitter van het bestuur van het Bureau Financieel Toezicht
- lid raad van toezicht Nederlands Openluchtmuseum
- lid bestuur Stichting Koninklijk Paleis Amsterdam

drs. Karsten Klein

- directeur Belangenbehartiging bij de Vereniging Eigen Huis
- bestuurslid van het Schiefbaan Hovius Fonds
- bestuurslid Picon-fonds

4.1.4 Directie en bestuur

Dr. Stans van Egmond was in 2021 directeur-bestuurder van de Trombosesstichting. Het salaris van de directeur-bestuurder is vastgelegd aan de hand van de erkenningsnormen van het CBF en bedroeg in 2021 € 77.644 en € 12.205 aan pensioenlasten en blijft daarmee binnen de norm voor directeuren van goede doelen in categorie F. Het functioneren van de directeur-bestuurder wordt jaarlijks geëvalueerd in een functioneringsgesprek met afgevaardigden van de raad van toezicht.

4.1.5 Wetenschappelijke Adviesraad

De Wetenschappelijke Adviesraad van de Trombosesstichting adviseert de directeur-bestuurder en de raad van toezicht over de jaarlijkse financieringsaanvragen. Daarnaast beoordeelt zij de voortgang van de door de Trombosesstichting gefinancierde onderzoeksprojecten. De voorzitter van de Wetenschappelijke Adviesraad is prof. dr. Tilman Hackeng, hoogleraar Biochemie en directeur van het Cardiovascular Research

Institute Maastricht (CARIM) aan het Maastricht UMC. De leden van de Wetenschappelijke Adviesraad zijn deskundigen op het gebied van trombose en hemostase, waaronder internisten, biochemici en klinisch epidemiologen. De directeur-bestuurder benoemt leden van de Wetenschappelijke Adviesraad voor een periode van vijf jaar, met een eenmalige mogelijkheid tot herbenoeming voor een tweede termijn van vijf jaar.

Op 31 december 2021 bestond de Wetenschappelijke Adviesraad uit de volgende leden:

- prof. dr. Tilman Hackeng - voorzitter
- prof. dr. Suzanne Cannegieter, LUMC
- dr. Michiel Coppens, Amsterdam UMC
- prof. dr. Jeroen Eikenboom, LUMC
- prof. dr. Ton Lisman, UMCG
- prof. dr. Leon Schurgers, MUMC+
- dr. Rolf Urbanus, UMCU
- dr. Kees van 't Veer, Amsterdam UMC
- dr. Marieke Kruij, Erasmus MC
- dr. Judith Cosemans, MUMC+

Prof. dr. De Maat is aanwezig bij de vergaderingen van de Wetenschappelijke Adviesraad vanuit uit haar functie als lid van de raad van toezicht.

4.2 Integriteit

De Trombosesstichting staat midden in de samenleving en is zich bewust van de bijzondere maatschappelijke verantwoordelijkheid die zij heeft. Het is dan ook van groot belang dat iedereen die betrokken is bij het werk van de Trombosesstichting vertrouwen heeft in onze organisatie en in de mensen die met elkaar het gezicht van de stichting bepalen.

Voorop staat dat vertrouwen de basis van samenwerking is. Dat geldt tussen externen en medewerkers, maar ook tussen medewerkers onderling. Ons integriteitsbeleid komt niet in de plaats van vertrouwen, maar dient vooral om uit te dragen waar de Trombosesstichting voor staat. In 2021 is het integriteitsbeleid herzien en tijdens verschillende (werk)overleggen uitgebreid besproken.

In 2021 zijn geen meldingen van integriteitsschendingen en/of grensoverschrijdend gedrag ontvangen.

4.3 Erkenning en samenwerking

Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF)

De Trombosesstichting heeft sinds 1998 het keurmerk van het Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF). Het CBF heeft dit keurmerk in 2016 vervangen door de Erkenningsregeling. We kregen die erkenning in 2019 en die was ook in 2021 van kracht. Dit betekent dat we voldoen aan de erkenningsnormen: we staan voor verantwoorde fondsenwerving, verantwoorde besteding van financiële middelen, waarbij realisatie van de missie voorop staat, en transparante aansturing van de organisatie.

Sinds 2018 hanteert het CBF een zachte eis t.a.v. de kosten die ten behoeve van fondsenwerving gemaakt worden. Deze kosten zouden niet meer dan 25% van de totale kosten mogen uitmaken. De Trombosesstichting blijft hier tot nu toe altijd ruim onder. U kunt de erkenningsnormen



Vergadering Wetenschappelijke Adviesraad, v.l.n.r. Fee Romunde, Stans van Egmond, Tilman Hackeng, Michiel Coppens, Rolf Urbanus, Suzanne Cannegieter, Leon Schurgers, Ton Lisman, Jan Voorberg, Judith Cosemans, Moniek de Maat, Karina Meijer, UMCU

2020 en 2021 voor elk erkend goed doel in een oogopslag zien via het Erkenningpaspoort, via de website www.cbf.nl/organisatie/trombosestichting

Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI)

Per 1 januari 2008 is de Trombosestichting door de Belastingdienst aangemerkt als een Algemeen Nut Beogende instelling (ANBI). Door deze status kunnen donateurs onder bepaalde voorwaarden hun gift aftrekken van de inkomstenbelasting. Dat kan onder meer door te doneren door middel van een periodieke schenkingsovereenkomst. (zie ook www.belastingdienst.nl)

Goede Doelen Nederland

Sinds 2014 is de Trombosestichting lid van Goede Doelen Nederland, de branchevereniging voor goede doelen. Goede Doelen Nederland zet zich binnen en buiten de sector in om het vertrouwen van de samenleving in goede doelen te vergroten. Zij werkt om die reden op veel fronten samen met andere partijen voor het creëren van optimale transparantie, het professionaliseren van goede doelen, het stellen van goede randvoorwaarden en voor het bewerkstellingen van een sterk imago van de sector. Zo kunnen goede doelen hun maatschappelijke doelen nog beter realiseren. Voor de Trombosestichting is het lidmaatschap een goede inspiratiebron om ons werk te blijven verbeteren. Bovendien kan de Trombosestichting dankzij dit lidmaatschap gebruikmaken van kortingsafspraken bij verschillende aanbieders, bijvoorbeeld voor het uitzenden van reclamespots via Socutera.

Gezondheidsfondsen voor Rookvrij (voorheen Alliantie Nederland Rookvrij!)

De Trombosestichting is sinds 2016 partner van Gezondheidsfondsen voor Rookvrij. Publieke en private organisaties werken hierin samen om ervoor te zorgen dat niemand meer (over)lijdt aan de gevolgen van roken. Daartoe voert de organisatie een tabaksontmoedigingsbeleid, met als doel het aantal niet-rokers in Nederland te vermeerderen en meer rookvrije omgevingen te realiseren. De grootste campagne van Gezondheidsfondsen

voor Rookvrij is de Rookvrije Generatie. Deze campagne heeft als inzet te zorgen dat de generaties die nu worden geboren geheel rookvrij opgroeien.

Samenwerkende Gezondheidsfondsen

Sinds 2017 is de Trombosestichting aangesloten bij de Samenwerkende Gezondheidsfondsen (SGF). Binnen de SGF werken 24 Gezondheidsfondsen samen op het gebied van het bevorderen van gezondheid, het uitbannen van ziekte en het vergroten van de kwaliteit van leven van mensen met een aandoening. De Trombosestichting is actief in de commissie onderzoek en de commissie patiëntenparticipatie. In 2021 heeft de Trombosestichting actief bijgedragen aan de lobby van de SGF bij de politiek voor het programma Gezondste Generatie, in aanloop naar de Tweede Kamer verkiezingen 2021. Deze lobby is succesvol geweest omdat de Gezonde Generatie 2040 als doelstelling voor het preventiebeleid in het regeerakkoord van het kabinet Rutte IV is opgenomen. Verder heeft de SGF onder meer de ‘alliantie voeding’ goed voor het voetlicht gebracht door het lanceren van de campagne ‘Tijd voor gezonde voeding’. Dit heeft er mede toe geleid dat vier maatregelen voor een gezonde voedselomgeving zijn opgenomen in het regeerakkoord.

Patiëntenorganisaties: Harteraad en Cliëntenraad Trombosediensten

De Trombosestichting is geen patiëntenvereniging en vertegenwoordigt zelf geen patiënten. Omdat we wel voorlichting geven aan trombosepatiënten en aan mensen die antistolling gebruiken en veel contact hebben met patiënten houden we op regelmatige basis contact met patiëntenorganisaties. Zo overleggen we met de Harteraad en de Cliëntenraad Trombosediensten Nederland (CTD Nederland) over mogelijke manieren waarop we kunnen samenwerken. In 2020 hebben we afgesproken dat er een toegankelijk ‘informatie-instrument’ moet komen voor iedereen die antistollingsmiddelen gebruikt. Dit idee is in 2021 verder uitgewerkt en moet in 2022 leiden tot betere informatie voor patiënten.

4.4 Risicomanagement

De Trombosestichting is een kleine stichting, die haar inkomsten genereert door fondsenwerving. Dit brengt altijd risico's met zich mee. In 2020 en 2021 kwam daar de coronapandemie bij. Om hier goed op in te kunnen spelen, hebben we impactanalyses opgesteld. In deze analyses kwamen verschillende scenario's aan bod die de coronavirusmaatregelen eventueel zouden kunnen hebben op de bedrijfsvoering en de inkomsten van de stichting. Welk effect zouden de genomen maatregelen én eventuele ziekte van een groot deel van het personeel kunnen hebben op de volgende zeven terreinen: de werkzaamheden op kantoor, de fondsenwerving, voorlichting, het vertrouwen in het fonds, de inkomsten, het wetenschappelijk onderzoek en het vermogensbeheer.

Hoewel de inkomsten uit particuliere fondsenwerving in 2021 andermaal zijn gestegen, bleven de totale inkomsten achter bij de begroting en de realisatie in 2020. Dit heeft alles te maken met de daling van de inkomsten uit nalatenschappen en bedrijven. In 2021 hebben we met onze voorlichting opnieuw ingespeeld op de actualiteit, namelijk het verband tussen corona en trombose, waar we veel vragen over hebben gekregen van onze donateurs. Gelukkig is er als gevolg van corona geen grote uitval van personeel geweest.

Los van de coronapandemie, die natuurlijk niet te voorspellen was, heeft de Trombosestichting een interne structuur om de belangrijkste risico's vroegtijdig te signaleren en waar nodig maatregelen te nemen en deze te bespreken met de raad van toezicht. De financiële verantwoording wordt in goed overleg met de accountant en de directeur-bestuurder besproken naar aanleiding van het opstellen van de jaarcijfers. In de statuten van de stichting staat beschreven hoe de verantwoordelijkheden tussen de directeur-bestuurder en de raad van toezicht verdeeld zijn. De statuten zijn beschikbaar via onze website.

In juli 2021 is de nieuwe Wet Bestuur en Toezicht Rechtspersonen van kracht geworden. Deze wet is bedoeld om bestuur en toezicht van verenigingen en

stichtingen te verbeteren. Er zijn regels opgesteld over taken, bevoegdheden, verplichtingen en aansprakelijkheid. De overheid wil met de wet voorkomen dat wanbestuur, onverantwoordelijk financieel beheer, zelfverrijking, misbruik van posities en andere ongewenste activiteiten verenigingen en stichtingen schaden. De wet gaat dat tegen door procedures en verantwoordelijkheden met elkaar te bespreken en vast te leggen. Hoewel binnen de Trombosestichting goede afspraken over deze procedures en verantwoordelijkheden zijn gemaakt, zijn deze niet allemaal vastgelegd in de statuten van de stichting. Dit zal begin 2022 worden aangepast.

De Trombosestichting heeft een klein vast team, ondanks groei in de afgelopen jaren. Dat brengt het risico met zich mee dat als medewerkers onverwachts uitvallen, de continuïteit van het werk onder druk komt te staan. Daarom werken we regelmatig met externe bureaus voor het werven van (tijdelijke) medewerkers. Ook de leeftijd van onze donateurs kan een risico vormen: gemiddeld zijn zij 75 jaar oud en de grootste groep donateurs is tussen de 74 en 77 jaar oud. Zij zijn zeer trouwe donateurs die onze doelen langdurig steunen. Tegelijkertijd werken we aan het aanspreken van jongere mensen om hen het belang van steun voor tromboseonderzoek duidelijk te maken.

Het feit dat de Trombosestichting een goed doel is, betekent dat het publiek kritisch meekijkt. Leveren onze investeringen in onderzoek, voorlichting en fondsenwerving op wat ze moeten opleveren? Doen de directeur-bestuurder en de raad van toezicht het werk goed? Dit vraagt om transparantie over bestedingen, de werkwijze en een continue evaluatie van de werkprocessen en de investeringen in onze doelstellingen. Daar zorgen wij ook voor, bijvoorbeeld via het jaarverslag en transparantie in de wijze van rapporteren. Alles is beschikbaar via de website.

Om de bekende (en niet bekende) risico's te signaleren en te hanteren, is een aantal standaardevaluatie vastgelegd in de planning- en controlcyclus:

- jaarlijkse evaluatie van de inrichting van de onderzoeksfinancieringsronde met de raad van toezicht en de voorzitter van de Wetenschappelijke Adviesraad
- minimaal eens in de drie maanden controle op de uitgaven van de onderzoeksprojecten
- jaarlijkse evaluatie van voortgang van de onderzoeksprojecten
- minimaal eens in de drie maanden evaluatie van de resultaten van de fondsenwerving
- maandelijkse evaluatie van gemaakte kosten in relatie tot begrote kosten
- jaarlijkse evaluatie van het functioneren van de directeur-bestuurder
- driejaarlijkse evaluatie van het functioneren van de raad van toezicht
- jaarlijkse evaluatie van het beleid van de Trombosestichting
- jaarlijkse toetsing aan de normen van het CBF
- jaarlijkse evaluatie van klachten
- driemaandelijkse AVG-controle

Data compliance en de AVG

De Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) is in mei 2018 in werking getreden. De Trombosestichting heeft DMCC een zogenaamde nulmeting laten uitvoeren. Op basis van de meting zijn verschillende acties

ondernomen om te zorgen dat de Trombosestichting voldoet aan de eisen van de AVG. Sindsdien is er een structuur waarbij we elk kwartaal controleren of we nog up-to-date zijn. In 2021 heeft DMCC een uitgebreide evaluatie van het gevoerde beleid uitgevoerd. Uit deze audit kwam een aantal verbeterpunten naar voren die inmiddels zijn opgepakt. De totaalscore van de Trombosestichting bleek bijna 6 punten boven het branchegemiddelde te liggen. Een score waar we trots op zijn!

Klachtenafhandeling

De Trombosestichting ontvangt af en toe klachten van donateurs. In 2021 gingen deze klachten over het niet verwerken van een eerdere opzegging en/of ander verzoek; in de meeste gevallen bleek er verwarring tussen de trombosedienst en de Trombosestichting of had e.e.a. elkaar gekruist.

Deze klachten zijn direct telefonisch of per mail afgehandeld. Daarnaast waren er enkele klachten over een campagne waarbij (potentiële) donateurs in een korte periode meermaals werden benaderd per e-mail. Dit hebben we meegenomen in de evaluatie van deze campagne en de doorlooptijd bij soortgelijke (vervolg) campagnes aangepast. De klachten zijn naar tevredenheid opgelost.

“Als je trombose vergelijkt met een brand, dan zijn we heel goed in de brand blussen. We moeten nu beter op zoek naar de brandstichter.”

dr. Rory Koenen

In ons magazine leest u ervaringsverhalen en krijgt u regelmatig een kijkje in de toekomst. Wetenschappers vertellen over hun onderzoek en hun visie op de trombose-zorg. Zo blijft u op de hoogte van ontwikkelingen die in de (nabije) toekomst het leven van patiënten kunnen veranderen.

U kunt zich aanmelden voor ons magazine op onze website



“Pas nu, 4 jaar na de embolie, durf ik mezelf weer volledig te geven tijdens het sporten. Uiteindelijk bleek dat ik sinds de longembolie ook anders ben gaan ademen. Ik ben destijds zó benauwd geweest. Je lichaam wordt eigenlijk overbezorgd.”

In 2021 konden we met het LUMC, dankzij € 300.000 steun van de VriendenLoterij, starten met een uniek longrevalidatieprogramma. Zo'n 50% van de mensen kampt na een longembolie met langdurige klachten. Bijvoorbeeld Sandy Nibbering. Dat moet anders.

Hoofdstuk 5 Blik op 2022 en verder

5.1 Financieel beleid

Voor het financieel beleid 2021 golden zoals altijd de volgende financiële uitgangspunten:

- Alle investeringen komen ten gunste van de doelstellingen van de Trombosestichting
- De fondsenwerving is gericht op groei, zowel op korte als op lange termijn
- Getracht wordt meer fondsen te verkrijgen uit nalatenschappen, periodieke schenkings-overeenkomsten en giften van grote gevers
- Het salaris van de directeur volgt de norm van Goede Doelen Nederland
- Er wordt uitsluitend niet-risicovol en ethisch verantwoord belegd

5.2 Doelen voor 2020-2022

2020 was het eerste jaar van het beleidsplan 2020-2022, waarin we onze missie hebben aangescherpt: de Trombosestichting streeft ernaar dat niemand zijn leven kwijtraakt aan trombose. In het beleidsplan hebben we vier doelen geformuleerd waar we in deze beleidsperiode aan willen werken:

- 1. Betere kwaliteit van leven voor mensen die trombose hebben gehad:** Mensen die veneuze trombose hebben (gehad) een betere kwaliteit van leven bieden door effectievere behandelingen
- 2. Werken aan een veiliger behandeling met antistollingsmiddelen:** Mensen die preventief een antistollingsbehandeling krijgen een veiliger behandeling bieden
- 3. Minder trombose:** Bijdragen aan het verminderen van het aantal mensen dat trombose krijgt
- 4. Great fundraising:** Fondsenwerving naar een hoger niveau tillen qua impact en opbrengsten.

Deze vier grote doelen hebben we vertaald in meerdere kleine en meetbare (tussen)doelen voor 2020 - 2022:

- Ons doel om een betere kwaliteit van leven te bieden aan mensen die trombose hebben gehad brengen we vanaf 2021 iets dichterbij. We zijn in 2021 gestart met het ontwikkelen van nazorg voor alle mensen die een vorm van trombose hebben gehad. We begonnen met nazorg na longembolie. In 2021 hebben we voor dit traject een bijdrage van € 300.000 ontvangen van de VriendenLoterij.
- Daarnaast weten we inmiddels uit ons patiëntenpanel, dat bestaat uit ervaringsdeskundigen, dat veel mensen goede informatie missen over de impact die trombose kan hebben op alle aspecten van het leven. Vanaf 2022 willen we daarom werken aan betere informatie over leven met trombose.
- Om de zorg voor patiënten te verbeteren hebben we deelgenomen aan richtlijnverbetering antistollingszorg voor huisartsen dat door het Kwaliteitsinstituut Zorg wordt uitgevoerd. Met onze steun is ook een goedwerkende website Cyberpoli trombose voor kinderen opgezet.
- Voorkomen dat mensen trombose krijgen is misschien wel de moeilijkste uitdaging. Een gezonde leefstijl is daarbij heel belangrijk. Via ons lobbynetwerk willen we meer inzetten op preventie van ziekte en gezonde leefstijl. De Trombosestichting maakt deel uit van de Vereniging Samenwerkende Gezondheidsfondsen (SGF). De SGF had inspraak bij het preventieakkoord in 2020 en werkte in 2021 aan de opname hiervan in het regeerakkoord.
- Om onze doelen te realiseren is het aangaan van samenwerkingen met andere (belangen)organisaties belangrijk. Daarom hebben we in 2021 onze samenwerking met de Harteraad en de Cliëntenraad Trombosediensten voortgezet om betere voorlichting te ontwikkelen over antistollingsmiddelen en het gebruik ervan. Dit project moet in 2022 afgerond zijn.

Blik op 2022

We streven ernaar dat we eind 2022 betere nazorg hebben ontwikkeld voor mensen met trombose. Bijvoorbeeld door betere antistollingszorg dankzij betere voorlichting over antistolling en trombose. Mensen weten dan na een trombose beter wat hen te wachten staat. Ook willen we bijdragen aan een gezondere leefstijl voor Nederlanders, zodat minder mensen ziek worden en risico lopen op trombose. En vanzelfsprekend willen we volgend jaar melden dat de inkomsten fors zijn gestegen, zodat we nog meer kunnen doen voor mensen met trombose en mensen die antistollingsmiddelen gebruiken.

Hoofdstuk 6 Jaarrekening 2021

Inhoud			
Balans per 31 december 2021	40	Toelichting op de balans per 31 december 2021	47
Staat van Baten en lasten over 2021	41	Toelichting op de staat van baten en lasten 2021	53
Grondslagen van de waardering en resultaatbepaling	43	Toelichting bestedingen 2021	55

TROMBOSESTICHTING
NEDERLAND

TROMBOSESTICHTING NEDERLAND

Jaarrekening 2021

TROMBOSESTICHTING
 NEDERLAND

2.1 Balans per 31 december 2021

	2021		2020	
	€	€	€	€
ACTIVA				
Vaste activa	1			
Immateriële vaste activa		29.333		48.094
Materiële vaste activa		11.583		17.044
		<u>40.916</u>		<u>65.138</u>
Vlottende activa	2			
<i>Vorderingen</i>				
Borgsommen		9.951	9.951	
Vorderingen en overlopende activa		313.897	796.348	
		<u>323.848</u>	<u>806.299</u>	
<i>Effecten</i>	3	2.131.817		2.116.147
<i>Liquide middelen</i>	4			
Rekening courant bank		621.082	426.459	
Beleggingsrekening		1.766.260	1.298.587	
		<u>2.387.342</u>	<u>1.725.046</u>	
Activa		<u>4.883.923</u>	<u>4.712.630</u>	
PASSIVA				
Reserves en fondsen	5			
<i>Reserves</i>				
Continuïteitsreserve		980.092	1.303.339	
Bestemmingsreserve		750.000	750.000	
Fonds activa bedrijfsvoering		40.916	65.138	
		<u>1.771.008</u>	<u>2.118.477</u>	
Langlopende schulden	6			
Toegezegde subsidies researchprojecten		1.496.120	1.278.074	
Kortlopende schulden	7			
Toegezegde subsidies researchprojecten		1.339.378	1.017.890	
Schulden aan leveranciers en handelskredieten		173.226	209.236	
Belastingen en premies sociale verzekeringen te betalen		54.154	28.938	
Schulden ter zake van pensioenen		-272	2.993	
Overige schulden		50.309	57.022	
		<u>1.616.795</u>	<u>1.316.079</u>	
Passiva		<u>4.883.923</u>	<u>4.712.630</u>	

TROMBOSESTICHTING
 NEDERLAND

2.2 Staat van baten en lasten over 2021

	2021	Bijgestelde	2020
		Begroting	
	€	2021	€
BATEN			
Baten eigen fondsenwerving	8		
Baten van particulieren		2.424.540	2.359.854
Nalatenschappen		185.536	300.000
Bedrijven		31.585	50.000
Overige baten		5.809	0
Vriendenloterij		300.409	300.000
		<u>2.947.879</u>	<u>3.009.854</u>
Totaal baten		<u>2.947.879</u>	<u>3.396.141</u>
LASTEN			
Besteed aan doelstelling			
Wetenschappelijk onderzoek TSN		1.383.720	1.443.720
Sponsoring AIO-cursus		13.000	3.000
Overige kosten tbv wetenschap		47.609	7.500
Preventie en voorlichting		679.681	712.293
Toerekening kosten eigen organisatie		732.813	760.848
		<u>2.856.822</u>	<u>2.927.361</u>
Totaal besteed aan de doelstelling		<u>2.856.822</u>	<u>2.309.187</u>
Werving baten			
Kosten donateursadministratie e.d.		419.902	421.071
Toerekening kosten eigen organisatie		81.424	84.539
		<u>501.326</u>	<u>505.610</u>
Totaal kosten eigen fondsenwerving		<u>501.326</u>	<u>382.521</u>
Beheer en administratie			
Kosten beheer en administratie		90.471	93.932
		<u>90.471</u>	<u>78.384</u>
Som van de lasten		<u>3.448.619</u>	<u>2.770.092</u>
Saldo voor financiële baten en lasten		-500.740	-517.049
Saldo financiële baten en lasten	9.	153.271	0
		<u>-347.469</u>	<u>738.019</u>
Saldo van baten en lasten		<u>-347.469</u>	<u>738.019</u>

2.2 Staat van baten en lasten over 2021

	2021 €	Begroting 2021 €	2020 €
Het saldo is onttrokken respectievelijk toegevoegd aan:			
* fonds activa bedrijfsvoering	-24.222	0	-20.096
* bestemmingsreserve			750.000
* continuïteitsreserve	-323.247	-517.049	8.115
	<u>-347.469</u>	<u>-517.049</u>	<u>738.019</u>
Bestedingspercentage (bested voor doelstelling / totaal baten)	96,9%	97,3%	68,0%
Bestedingspercentage (bested voor doelstelling / totaal lasten)	82,8%	83,0%	83,4%
Kostenpercentage fondsenwerving (Wervingskosten/totaal baten)	17,0%	16,8%	11,3%
Kostenpercentage beheer en administratie (Kosten beheer en administratie/totaal lasten)	2,6%	2,7%	2,8%

2.3 Grondslagen voor de waardering en resultaatbepaling

2.3.1 Algemene toelichting

Activiteiten

De activiteiten van Trombosestichting Nederland bestaan voornamelijk uit het financieren van wetenschappelijk onderzoek naar trombose, het geven van voorlichting over trombose en het werven van fondsen om wetenschappelijk onderzoek te kunnen blijven financieren.

Vestigingsadres, rechtsvorm en inschrijffnummer handelsregister

Trombosestichting Nederland is feitelijk gevestigd te Dobbeweg 1-A, 2254 AG te Voorschoten. Statutaire vestigingsplaats 's-Gravenhage en is ingeschreven bij het handelsregister onder nummer 41150933.

Continuïteitsveronderstelling

Ondanks de Corona situatie beschikt de Trombosestichting over voldoende reserves om ook in een worst case scenario aan haar verplichtingen te kunnen blijven voldoen en is derhalve positief over de continuïteit van de organisatie op langere termijn.

2.3.2 Algemene grondslagen

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 BW en de richtlijnen voor de jaarverslaggeving van fondsenwervende organisaties, zijnde de richtlijn 650, die uitgegeven zijn door de Raad voor de Jaarverslaggeving.

De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en de resultaatbepaling zijn gebaseerd op de historische kosten. Bij de waardering wordt uitgegaan van de continuïteitsveronderstelling. Voor zover niet anders is vermeld, worden activa en passiva opgenomen tegen nominale waarde.

Een actief wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen ervan naar de entiteit zullen toevloeien en de waarde daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld. Een verplichting wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Baten worden in de staat van baten en lasten opgenomen wanneer een vermeerdering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermeerdering van een actief of vermindering van een verplichting heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Lasten worden verwerkt wanneer een vermindering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermindering van een actief of een vermeerdering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Indien een transactie ertoe leidt dat nagenoeg alle of alle toekomstige economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot een actief of verplichting aan een derde zijn overgedragen, wordt het actief of de verplichting niet langer in de balans opgenomen vanaf het tijdstip waarop niet meer wordt voldaan aan de voorwaarden van waarschijnlijkheid van de toekomstige economische voordelen en betrouwbaarheid van de bepaling van de waarde.

De opbrengsten en kosten worden toegerekend aan de periode waarop zij betrekking hebben.

De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's, de functionele valuta van de entiteit.

Gebruik van schattingen

De opstelling van de jaarrekening vereist dat het bestuur zich oordelen vormt en schattingen en veronderstellingen maakt die van invloed zijn op de toepassing van grondslagen en de gerapporteerde waarde van activa en verplichtingen, en van baten en lasten. De daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen.

De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor de herziening gevolgen heeft.

Financiële instrumenten

Onder financiële instrumenten worden onder andere leningen, vorderingen en schulden verstaan. Financiële instrumenten worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde. Eventueel direct toerekenbare transactiekosten maken deel uit van de eerste waardering. Na de eerste opname worden financiële instrumenten op hierna beschreven manier gewaardeerd.

2.3.3 Grondslagen voor waardering van activa en passiva**Immateriële vaste activa**

De immateriële vaste activa worden gewaardeerd tegen hun aanschafwaarde verminderd met de cumulatieve afschrijvingen. De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de aanschafprijs volgens de lineaire methode op basis van de economische levensduur.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen hun aanschafwaarde verminderd met de cumulatieve afschrijvingen. De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de aanschafprijs volgens de lineaire methode op basis van de economische levensduur.

Effecten

Beursgenoteerde effecten die onderdeel zijn van de handelsportefeuille worden gewaardeerd tegen actuele waarde (reële waarde). De reële waarde van beursgenoteerde effecten is gelijk aan de beurswaarde. Beursgenoteerde obligaties die geen onderdeel zijn van de handelsportefeuille worden gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs. Waardevermeerderingen van op actuele waarde gewaardeerde effecten worden onmiddellijk in de winst- en verliesrekening verwerkt. Waardeverminderingen van op actuele waarde gewaardeerde effecten worden eveneens onmiddellijk in de winst- en verliesrekening verwerkt. Transactiekosten die direct zijn toe te rekenen aan de verwerving van de effecten worden direct in de Staat van baten en lasten verwerkt.

Vorderingen

Vorderingen worden bij eerste verwerking gewaardeerd tegen de reële waarde van de tegenprestatie, inclusief de transactiekosten indien materieel. Voorzieningen wegens oninbaarheid worden in mindering gebracht op de boekwaarde van de vordering.

Liquide middelen

De liquide middelen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Langlopende schulden

Langlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Transactiekosten die direct zijn toe te rekenen aan de verwerving van de langlopende schulden worden in de waardering bij eerste verwerking opgenomen. Langlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag rekening houdend met agio of disagio en onder aftrek van transactiekosten.

Kortlopende schulden

Kortlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Kortlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag rekening houdend met agio of disagio en onder aftrek van transactiekosten. Dit is meestal de nominale waarde.

2.3.4 Grondslagen voor bepaling van het resultaat**Baten en lasten**

De baten uit eigen fondsenwerving worden verantwoord voor het ontvangen c.q. toegezegde bedrag zonder dat de door de eigen organisatie gemaakt kosten in mindering zijn gebracht.

Nalatenschappen

Nalatenschappen worden verantwoord in het jaar waarin de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Donaties

De donaties (vrijwillig) worden op kasbasis in de jaarrekening verantwoord.

Kosten**Algemeen**

De kosten worden bepaald met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde grondslagen voor waardering en toegerekend aan het verslagjaar waarop zij betrekking hebben. Er kan sprake zijn van afrondingen.

Subsidies en researchprojecten

De subsidies en researchprojecten worden volledig verantwoord in het jaar van besluitvorming door de Raad van Toezicht.

Toerekening kosten

De toerekening van kosten naar besteed aan doelstelling, werving baten en beheer & administratie is gebaseerd op verdeelsleutels, die door de directie zijn vastgesteld en door Raad van Toezicht zijn goedgekeurd.

Afschrijvingen op immateriële en vaste activa

Immateriële vaste activa inclusief goodwill en materiële vaste activa worden vanaf het moment dat het actief beschikbaar is voor het beoogde gebruik afgeschreven over de geschatte economische levensduur / verwachte toekomstige gebruiksduur van het actief.

Financiële baten en lasten

Rentebaten en rentelasten worden tijdsevenredig verwerkt, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de desbetreffende activa en passiva. Bij de verwerking van de rentelasten wordt rekening gehouden met de verantwoorde transactiekosten op de ontvangen leningen.

Waardeveranderingen financiële instrumenten gewaardeerd tegen reële waarde

Waardeveranderingen van financiële instrumenten die op actuele waarde gewaardeerd zijn, worden verwerkt in de winst- en verliesrekening

2.4 Toelichting op de balans per 31 december 2021**1. Vaste activa**

	2021	2020
	€	€
Immateriële vaste activa		
Aanschafwaarde op 1 januari	93.806	93.806
Bij: investeringen	0	0
Aanschafwaarde op 31 december	93.806	93.806
Afschrijvingen t/m vorig boekjaar	45.712	26.951
Af: afschrijvingen	18.761	18.761
Af: desinvesteringen	0	0
	64.473	45.712
Boekwaarde op 31 december	29.333	48.094

De immateriële vaste activa bestaat voornamelijk uit aangeschafte software en de investeringen in de database, hierop wordt 20% afgeschreven.

Materiële vaste activa		
Aanschafwaarde op 1 januari	44.341	41.170
Bij: investeringen	947	6.668
Aanschafwaarde op 31 december	45.288	47.838
Afschrijvingen t/m vorig boekjaar	27.297	22.790
Af: afschrijvingen	6.408	8.004
Af: desinvesteringen	0	0
	33.705	30.794
Boekwaarde op 31 december	11.583	17.044

De materiële vaste activa bestaan voornamelijk uit meubilair en computerapparatuur. Op deze bedrijfsmiddelen wordt 20% afgeschreven.

2.4 Toelichting op de balans per 31 december 2021

	31-12-2021 €	31-12-2020 €
2. Vlottende activa		
<i>Vorderingen</i>		
<i>Waarborgsommen</i>		
Huunwaarborg Dobbeweg	9.951	9.951
<i>Vorderingen en overlopende activa</i>		
Toegezegde nalatenschappen	256.112	755.294
Vooruitbetaalde overige kosten	52.207	33.001
Uitkering UWV	0	1.604
Opgelopen rente effecten	347	823
BTW	5.231	5.231
Royalties kookboek	0	395
	<u>313.897</u>	<u>796.348</u>

De overige vooruitbetaalde kosten betreffen grotendeels vooruitbetaalde huisvestingskosten, beurskosten en verzekeringen.

De toegezegde nalatenschappen betreffen de nalatenschappen waarvan met betrouwbaarheid kan worden vastgesteld dat deze worden ontvangen. Alle vorderingen hebben een looptijd van korter dan 1 jaar.

3. Effecten

Beurswaarde effectenportefeuille	2.131.817	2.116.147
----------------------------------	-----------	-----------

De effecten worden aangehouden ter belegging. Een specificatie van deze effecten ligt ter inzage bij de Trombosestichting Nederland.

4. Liquide middelen

Rekening couranten	621.082	426.459
Beleggingsrekening	1.766.260	1.298.587
	<u>2.387.342</u>	<u>1.725.046</u>

Onder deze liquide middelen zijn verantwoord de direct opeisbare saldi van bankrekeningen en een beleggingsrekening. De banksaldi worden aangehouden voor de bedrijfsvoering.

2.4 Toelichting op de balans per 31 december 2021

5. Reserves en fondsen

	Continuïteit s-reserve	Fonds activa bedrijfsvoering	Bestemmings reserve	Totaal 2021 €	Totaal 2020 €
Stand op 1 januari	1.303.339	65.138	750.000	2.118.477	1.579.564
Bij: Toevoeging uit verwerking saldo					-199.106
Af: Onttrekking uit verwerking saldo	-323.247	-24.222	0	-347.469	0
Saldo op 31 december	<u>980.092</u>	<u>40.916</u>	<u>750.000</u>	<u>1.771.008</u>	<u>1.380.458</u>

De continuïteitsreserve is gevormd om de continuïteit te kunnen waarborgen bij sterk tegenvallende opbrengsten of onverwachte calamiteiten. De omvang is bepaald op minimaal 0,75 en maximaal 1,5 de jaarlijks uitgaven voor de organisatie, alsmede de kosten voor werving. Dat wil zeggen dat het vermogen 0,75 tot 1,5 keer de in 2021 door TSN aangegane verplichtingen en kosten die nodig zijn voor het voortbestaan van de stichting moet kunnen dekken, waaronder de loonkosten en de totale kosten van fondsenwerving en administratie voor 1 jaar. De reserves worden beheerd door Optimix vermogensbeheer, onderdeel van de Zweedse Handelsbank.

De continuïteitsfactor per 31 december 2021 bedraagt	0,74
De continuïteitsfactor per 31 december 2020 bedraagt	1,19

Fonds activa bedrijfsvoering

Het fonds activa bedrijfsvoering betreft het in de activa voor de bedrijfsvoering vastgelegde vermogen en muteert met de aanschaffingen en afschrijvingen van de vaste activa.

Bestemmingsreserves**1) Bestemmingsreserve wetenschappelijk onderzoek**

Saldo per 1 januari 2021	250.000
Mutatie	0
	<u>250.000</u>

De vorming van deze bestemmingsreserve is bedoeld voor additioneel wetenschappelijk onderzoek.

2) Bestemmingsreserve fondsenwerving

Saldo per 1 januari 2021	500.000
Mutatie	0
	<u>500.000</u>

Deze reserve is bedoeld om op korte termijn, voor eind 2022, een grote investering te doen in de groei van inkomsten.

2.4 Toelichting op de balans per 31 december 2021

	2021	2020
	€	€
6. Langlopende schulden		
<i>Toegezegde subsidies researchprojecten</i>		
Het verloop van deze post is als volgt:		
Balans op 1 januari	2.295.964	2.206.104
Bij: toegekende en niet uitgekeerde subsidieaanvragen	<u>1.383.720</u>	<u>945.623</u>
	3.679.684	3.151.727
Af: betaalde declaraties inzake projecten	<u>-844.187</u>	<u>-855.763</u>
	<u>2.835.497</u>	<u>2.295.964</u>

	Saldo 1-1-2021	Niet uitgegeven respectievelijk toegekende subsidie 2021	Af: gedeclareerd e kosten in 2021	Saldo niet opgenomen subsidie 31-12-2021
Dr. B. Luken	58.546		0	58.546
Prof. Dr. S.S. Zeerleder	61.982		53.570	8.412
Dr. Bierings en Dr. Margadant	43.082		43.082	0
Dr. Coen Maas	34.704		34.704	0
Prof. dr. IJzendoorn	50.208		0	50.208
H.C.J. Eikenboom, LUMC	139.280		86.920	52.360
J.A. Linsman, UMCG	170.663		90.953	79.710
R.T. Urbanus, UMCG	170.778		56.178	114.600
Dr. F.A. Klok, LUMC	-3.611		-3.611	0
Cannegieter Sanquin Bruggen	247.482		75.487	171.995
Nicolaes sanquin	197.009		34.948	162.061
Dr. Maas	177.764		58.660	119.104
Dr. Coutinho UMC/AMC	250.000		44.600	205.400
Dr. Ten Cate-Hoek	250.000		91.639	158.361
Dr. CH van Ommen	81.893		41.797	40.097
Bonne/Cannegieter	44.672		27.601	17.071
Kruip Erasmus MC	121.512		28.934	92.578
Dr. Koenen MUMC	200.000		0	200.000
Prof. Dr. De Maat en Koenderink / Erasmus		249.349	0	249.349
Dr. Van Es en dr. Buijs LUMC		248.570	0	248.570
Prof. Dr. Schurgers MUMC		235.801	0	235.801
Dr. Klok ICHOM		250.000	0	250.000
Dr. Klok Vriendenloterij		40.000	40.000	0
	360.000	38.726		321.274
	<u>2.295.965</u>	<u>1.383.720</u>	<u>844.187</u>	<u>2.835.498</u>

2.4 Toelichting op de balans per 31 december 2021

Het saldo 'niet opgenomen subsidie' per ultimo 2021 is als volgt verantwoord in de balans:

Toegezegde subsidies lange termijn	1.496.120	1.278.074
Toegezegde subsidies korte termijn	<u>1.339.378</u>	<u>1.017.890</u>
	<u>2.835.498</u>	<u>2.295.964</u>

In 2021 werden subsidies toegekend voor de volgende projecten:

Dr. Koenen MUMC	The interplay of blood coagulation and inflammation: unraveling the modulation of tissue factor pathway inhibitor activity bij neutrophil enzymes.
Prof. Dr. De Maat en Koenderink / Erasmus	Trombus formation under shear: effect on fibrin characteristics and risk of embolization.
Dr. Van Es en dr. Buijs LUMC	PREdicting VENous Thromboembolism in pancreatic cancer patients (PREVENT).
Prof. Dr. Schurgers MUMC	Virchow's triad: in vitro use of iPSCs creating Virchow's organoid to study all three pillars of the triangle.
Dr. Klok ICHOM	Financiering ICHOM traject.
Dr. Klok Vriendenloterij	Financiering longrevalidatie programma tegen longembolieën.

TROMBOSESTICHTING
 NEDERLAND

	31-12-2021	31-12-2020
	€	€
7. Kortlopende schulden		
<i>Toegezegde subsidies researchprojecten</i>		
Toegezegde subsidies korte termijn	<u>1.339.378</u>	<u>1.017.890</u>
Dit betreffen de geschatte verplichtingen in 2021 ten behoeve van de lopende toegezegde researchprojecten.		
<i>Crediteuren</i>		
Crediteuren	<u>173.226</u>	<u>209.236</u>
<i>Overige schulden</i>		
Reservering personeelskosten	16.716	23.284
Accountantskosten	13.000	12.500
Overige kosten	<u>20.593</u>	<u>21.238</u>
	<u>50.309</u>	<u>57.022</u>

Onder de kortlopende schulden staan verplichtingen met een looptijd van minder dan 1 jaar verantwoord.

Niet uit de balans blijvende verplichtingen

Door de stichting is een huurovereenkomst aangegaan welke afloopt op 28 februari 2026. De jaarlijkse huurlasten bedragen ca. € 48.000.

TROMBOSESTICHTING
 NEDERLAND

2.5 Toelichting op de staat van baten en lasten 2021

	2021	2020
	€	€
8. Baten		
<i>Baten uit eigen fondsenwerving</i>		
Donaties particulieren	2.424.540	2.309.978
Donaties bedrijven	31.585	57.750
Nalatenschappen	185.536	1.027.875
Overige baten	5.809	0
Loterijen	<u>300.409</u>	<u>538</u>
	<u>2.947.879</u>	<u>3.396.141</u>

In de nalatenschappen is een bedrag opgenomen van € 256.112, welk nog niet is ontvangen. Deze nalatenschappen zijn toegezegd en de verwachting is dat deze in de loop van 2022 worden ontvangen. Van dit bedrag heeft € 54.644 betrekking op 2021 en € 201.457 op 2020.

9. Financiële baten en lasten

Rentebaten	0	0
Rentelasten	<u>-8.176</u>	<u>-1.058</u>
	<u>-8.176</u>	<u>-1.058</u>
<i>Beleggingsportefeuille</i>		
Rente obligaties/Dividend	14.727	9.305
Gerealiseerd koersresultaat	<u>32.234</u>	<u>0</u>
	46.961	9.305
Ongerealiseerd koersresultaat	<u>129.635</u>	<u>117.882</u>
	176.596	127.187
Bewaarloos effecten	<u>-15.149</u>	<u>-14.159</u>
	<u>161.447</u>	<u>113.028</u>
Saldo financiële baten en lasten	<u>153.271</u>	<u>111.970</u>

2.5 Toelichting op de staat van baten en lasten 2021

Voor het gehele jaar 2021 kan de totale bezoldiging als volgt worden gespecificeerd:

Bezoldiging bestuurder:		2021	2020
Mevr. C. van Egmond, directeur			
Dienstverband	Aard(/looptijd)	onbepaald	onbepaald
	Werkuren p/wk	32	32
	Parttime percentage	0,89	0,89
	periode	0101-3112	0101-3112
		2021	2020
		€	€
Bezoldiging	jaarincome		
	Bruto loon/salaris	65.608	70.838
	Vakantiegeld	8.554	5.472
	Eindejaarsuitkering	3.482	3.223
		77.644	79.533
	Pensioenlasten	12.205	12.270
	<u>89.849</u>	<u>91.803</u>	

Toelichting:

Tot en met 31 december 2021 was dr. C. van Egmond directeur-bestuurder van TSN. Er zijn aan de bestuurder geen leningen, voorschotten of garanties verstrekt.

TSN is aangesloten bij Goede Doelen Nederland en houdt zich aan de beloningsregeling voor directeurs. De regeling geeft aan de hand van zwaartecriteria een maximumnorm voor het jaarincome. De weging van de situatie bij TSN leidde tot een zogenaamde BSD-score van 360 punten met een maximaal jaarincome (brutoloon en vakantiegeld) van € 99.828 voor de directeur-bestuurder (functiegroep F; 1 FTE). Het jaarincome van de directeur-bestuurder ligt onder het maximum van de functiegroep. Ook het jaarincome, de belaste vergoedingen, de pensioenlasten en de overige beloningen op termijn samen, blijven binnen het in de regeling opgenomen maximum van € 209.000 per jaar.

Het aantal FTE gedurende 2021 bedroeg 6,1 (2020: 5,6).

Gebeurtenissen na balansdatum

Per 31 december 2021 is Mevrouw C. van Egmond uit dienst getreden.

2.6 Toelichting bestedingen 2021

	Besteed aan doelstelling			Wervingskosten	Kosten beheer en administratie	Totaal werkelijk 2021	Begroting 2021	Totaal werkelijk 2020
	Financiering wetenschappelijk onderzoek	Geven van voorlichting	Financiering van onderwijs					
Verstrekte (project) subsidies en (project)bijdragen	1.431.329	679.681	13.000			2.124.010	2.156.513	1.674.276
Afdrachten aan verbonden (internationale) organisaties								
Aankopen en verwervingen				419.902		419.902	421.071	311.976
Litbesteed werk								
Communicatiekosten								
Personeelskosten		467.546		51.950	57.772	577.217	551.300	468.158
Huisvestingskosten		40.917		4.546	5.051	50.509	53.800	50.384
Kantoor- en algemene kosten		203.972		22.664	25.182	251.817	304.219	238.533
Afschrijving		20.383		2.265	2.516	25.164	30.000	26.765
Totaal	<u>1.431.329</u>	<u>1.412.493</u>	<u>13.000</u>	<u>501.326</u>	<u>90.471</u>	<u>3.448.619</u>	<u>3.516.903</u>	<u>2.770.052</u>



- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting;
- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door het bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- het vaststellen dat de door het bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar bedrijfsactiviteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een stichting haar continuïteit niet langer kan handhaven;
- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen; en
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Wij communiceren met het bestuur en de Raad van Toezicht onder andere over de geplande reikwijdte en timing van de controle en over de significante bevindingen die uit onze controle naar voren zijn gekomen, waaronder eventuele significante tekortkomingen in de interne beheersing.

Utrecht, 4 mei 2022
RSM Netherlands Accountants N.V.

WAS GETEKEND

A.M. Hofman MSc RA

Volg ons en blijf op de hoogte van onze activiteiten



facebook.com/trombosestichting



twitter.com/trombosestng



youtube.com/user/trombosestichting



instagram.com/trombosestichting

