



“Je houdt die
onzekerheid:
hoe kwam dit nu
allemaal?”

Yola

INHOUD

Foto voorzijde

Yola Snijders (57) kreeg tijdens het paardrijden een hartaanval, en in de ambulance een hartstilstand. Later bleek er in haar slagaderen meer mis te zijn. In onze brochure over “Trombose en het hart” deelt Yola haar verhaal.

Lees het verhaal van
Yola op onze website



Klik hier



HOOFDSTUK 1 2023 IN BEELD	6
HOOFDSTUK 2 ONZE WERKZAAMHEDEN	11
HOOFDSTUK 3 INKOMSTEN	21
HOOFDSTUK 4 ORGANISATIE	22
HOOFDSTUK 5 BLIK OP 2024 EN VERDER	27
HOOFDSTUK 6 JAARREKENING	29
COLOFON	54



“Ik stond er nooit stil bij dat ik zelf trombose kon krijgen. Ik was gezond bezig: ik sportte veel, ik dronk niet overmatig, rookte niet. Ik dacht zoals veel mensen: dit overkomt mij niet.”

Viggo Waas

Cabaretier Viggo Waas vertelt in ons speciale Stop de Prop-magazine hoe hij leefde als een onsterfelijke, tot hij op 29 maart 2021 werd getroffen door een herseninfarct.

Lees het verhaal van Viggo op onze website



Klik hier

VOORWOORD

STOP DE PROP is ons nieuwe motto. Helaas weten nog te weinig mensen wat trombose is. En dit terwijl trombose voor veel Nederlanders een aandoening is waar zij vroeg of laat mee in aanraking komen. Zo'n 100.000 mensen per jaar krijgen immers trombose. Daarom gaan we met dit motto terug naar de basis: trombose is een bloedprop die gestopt moet worden. Deze slogan past ook helemaal in de herpositionering die wij in 2023 hebben doorgevoerd om de Trombosestichting bij het publiek beter bekend te maken. Niet alleen hebben we een nieuw logo en huisstijl, maar we hebben ook onze missie, visie en doelstellingen tegen het licht gehouden.

2023 was opnieuw een jaar vol economische en politieke onzekerheden. We zijn dan ook dankbaar dat onze trouwe donateurs ons niet in de steek hebben gelaten. We mochten in 2023 ruim € 2,5 miljoen ontvangen. Daarmee hebben wij o.a. 7 nieuwe, waardevolle onderzoeken mogelijk kunnen maken, en een lopend onderzoek extra kunnen ondersteunen. Ook lanceerden we, met steun van het Dr. C.J. Vaillant Fonds en in samenwerking met het Nederlands Kennisplatform Antistolling, de website www.allesoverantistolling.nl. Een plek met betrouwbare informatie en antwoorden op veelgestelde praktische vragen over antistollingsmiddelen.

Maar natuurlijk deden we nog veel meer in 2023. Zo steunden we, zoals beschreven in ons meerjarenbeleidsplan 2023-2025, explicieter patiëntgericht onderzoek. En dat zullen we in de toekomst blijven doen. Daarom hebben we in 2023 twee extra subsidierondes ingesteld,

speciaal voor onderzoek dat moet leiden tot een betere kwaliteit van leven en zorg van trombosepatiënten. Daarvoor hebben we ook een Patiënten Adviesraad ingesteld, die volledig uit ervaringsdeskundigen bestaat. Deze Patiënten Adviesraad adviseert, samen met de Wetenschappelijke Adviesraad, het bestuur over de ingediende onderzoeksvoorstellen.

Graag wil ik alle patiënten, donateurs, ambassadeurs, partners, onderzoekers, collega's, leden van de Wetenschappelijke Adviesraad, leden van de Patiënten Adviesraad, leden van de raad van toezicht en alle andere betrokkenen die zich in 2023 hebben ingezet om tromboseleed te verminderen ontzettend bedanken. Zonder hen kunnen wij onze doelstellingen niet realiseren.

Tot slot: de Trombosestichting bestaat in 2024 50 jaar. Natuurlijk zullen we bij deze mijlpaal stilstaan, maar het voelt ongemakkelijk om er een feestje van te maken. We streven er immers naar de stichting zo snel mogelijk te kunnen opheffen. Want dat zou betekenen dat trombose de wereld uit is. Zover is het echter nog niet. Maar wij zijn ervan overtuigd dat als we gezamenlijk onze schouders eronder zetten en ons onverminderd blijven inzetten voor het verminderen van tromboseleed, we het honderdjarige jubileum niet zullen hoeven te vieren.

Drs. Tom Bos

Directeur

Trombosestichting Nederland

HOOFDSTUK 1

2023 IN BEELD

Eén op de vier Nederlanders overlijdt aan de directe of indirecte gevolgen van trombose. Dat vinden wij onacceptabel. Onze missie is dan ook: een toekomst zonder tromboseleed.

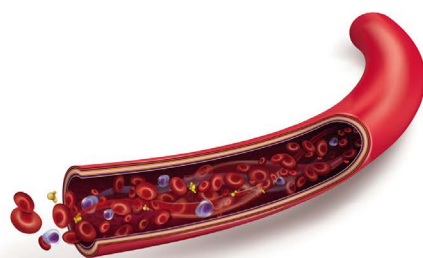
Onze doelen zijn:

1. Mensen die veneuze of arteriële trombose hebben (gehad) een betere kwaliteit van leven bieden door effectievere behandelingen.
2. Mensen die preventief een antistollingsbehandeling krijgen een veiligere behandeling bieden.
3. Het verminderen van het aantal mensen dat trombose krijgt.
4. Trombose bij het algemene publiek onder de aandacht brengen.

Om deze doelen te behalen, maken wij wetenschappelijk onderzoek mogelijk en geven we op vele manieren actief voorlichting. Voor de financiering hiervan zijn we volledig afhankelijk van fondsenwerving.

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. Elk uur krijgen 11 mensen in Nederland trombose. Zo'n 1 miljoen mensen in Nederland gebruiken voor korte of langere tijd antistollingsmiddelen, om trombose te behandelen of te voorkomen. Meer informatie vindt u op www.trombosestichting.nl.



Normale doorbloeding



Bloedstolsel (Trombus)

Stop de Prop campagne

We lanceerden onze nieuwe campagne met het motto 'Stop de Prop'. Kort, aansprekend, en direct tot de kern: met dit motto willen we graag aan zoveel mogelijk mensen duidelijk maken wat trombose is. Want helaas is de aandoening nog bij te weinig mensen bekend. En dat terwijl snelle herkenning levens kan redden. Aan deze campagne werkten o.a. Viggo Waas, Jack Spijkerman en Ankie van Grunsven mee.



Allesoverantistolling.nl

Samen met het Nederlands Kennisplatform Antistolling introduceerden we de website www.allesoverantistolling.nl. Op deze website zijn betrouwbare informatie en antwoorden op veelgestelde praktische vragen over antistollingsmiddelen te vinden.

Antistollingspas

Met de Antistollingspas kunnen gebruikers van antistollingsmiddelen overal laten zien dat zij deze medicatie gebruiken. En in geval van nood zijn hulpdiensten direct op de hoogte. De Antistollingspas draagt zo bij aan een veiligere behandeling met antistollingsmiddelen. In 2023 werden 26.487 Antistollingspassen aangevraagd.



Trombose-onderzoek

Ook dit jaar konden we dankzij de steun van onze donateurs waardevol trombose-onderzoek mogelijk maken. Maar liefst zeven projecten konden worden goedgekeurd voor financiering, waaronder het project van dr. Rolf Urbanus (foto).



Patiënten Adviesraad

Naast onze Wetenschappelijke Adviesraad hebben we sinds 2023 ook een Patiënten Adviesraad (PAR). Deze raad van ervaringsdeskundigen adviseert de directeur-bestuurder over de onderzoeksaanvragen binnen de twee jaarlijkse 'kleine' subsidieronden voor patiëntgericht onderzoek.. Robin van de Lagemaat (foto) is lid van de PAR. Zij kreeg tijdens haar studie sinustrombose, en daarna een hersenbloeding en een epileptische aanval. "Met de ervaring van patiënt op zak wil ik nu andere (potentiële) patiënten helpen: niet alleen door bewustzijn te creëren, maar ook door mee te denken over de kwaliteit van zorg en kwaliteit van leven van een trombosepatiënt."

Campagne trombose en de anticonceptiepil

In 2023 vroegen we expliciet aandacht voor het risico op trombose bij het gebruik van de anticonceptiepil. Want nog steeds krijgen zo'n 2 tot 5 vrouwen per dag trombose door het gebruik van de anticonceptiepil. Soms met de dood als gevolg. Daarom is het belangrijk dat de 1,4 miljoen pilgebruiksters in Nederland, en iedereen die overweegt de anticonceptiepil te gaan gebruiken, weet wat de risicofactoren zijn, en hoe trombose te herkennen. Een deel van hen loopt nu onnodig risico op een vervelende, en mogelijk levensbedreigende, trombose.



Rondom Wereld Trombose Dag maakten we een extra magazine over trombose en de pil. Daarin vertellen vier vrouwen hoe zij trombose kregen door gebruik van de anticonceptiepil. Zo ook Noa Smolenaars. Zij kreeg op haar 21e een longembolie en longinfarct.

Lees het verhaal van Noa op onze website



Klik hier

"Mijn hele longslagader zat dicht met een stolsel ter grootte van een pingpongbal.

Dat was heftig om terug te zien. Ze zeiden ook dat ik zo'n geluk heb gehad. Eén uur later was te laat geweest."

Noa

“Wanneer een arts ervoor kiest om uw antistollingsmiddel te staken, dan kan het zijn dat het bleedings risico niet langer opweegt tegen de voordelen. Of dat het middel niet meer nodig is voor uw behandeling.”

Dimakrat Hassan

Bij de Trombosestichting krijgen we veel vragen over antistollingsmiddelen. Zo maakten we in 2023 de website www.allesoverantistolling.nl. Daarnaast ging het tweede magazine van 2023 over antistollingsmiddelen. Apotheker en onderzoeker Dimakrat Hassan (Erasmus MC) beantwoordde veelgestelde vragen over antistollingsmiddelen.

Lees het interview van Dimakrat Hassan in ons magazine.



Klik hier

HOOFDSTUK 2

ONZE WERKZAAMHEDEN

Elk jaar krijgen zo'n 100.000 mensen in Nederland trombose. Als we die cijfers op ons in laten werken, is dat een enorm aantal! Dat zijn er zo'n 11 per uur. Van die 11 mensen zullen er een aantal weer gewoon herstellen. Maar een deel van die 11 mensen houdt klachten over aan de trombose, van mild tot zwaar. En helaas overlijden er ook een aantal van die 11 mensen aan trombose.

Daarom blijft de Trombosestichting zich inzetten voor meer bekendheid van trombose en de symptomen en betere behandelingen voor mensen met trombose en mensen die antistollingsmedicatie gebruiken. Dit doen we op een aantal manieren. We financieren wetenschappelijk onderzoek naar de oorzaken, preventie en behandeling van trombose. Daarnaast investeren we in postacademisch trombose-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 onze website, brochures, magazines en campagnes.

2.1. Wetenschappelijk onderzoek

Een van onze kernactiviteiten is het financieren van wetenschappelijke (onderzoeks)projecten. Jaarlijks financieren we verschillende projecten die bijdragen aan meer kennis over de oorzaken, preventie en bestrijding

van trombose, betere diagnostiek en een veiligere, effectievere behandeling.

In 2023 hebben we naast de vertrouwde, reguliere subsidieronde voor (veelal) grote, langlopende (onderzoeks)projecten, twee nieuwe 'kleine' subsidierondes geïntroduceerd. Het gaat om kleinere projecten van maximaal € 35.000 en een looptijd van maximaal 18 maanden. Deze projecten dienen nadrukkelijk 'patiëntgericht' te zijn. Dat wil zeggen, dat het beoogde resultaat van het project direct zichtbaar voor de patiënt moet zijn.

De Wetenschappelijke Adviesraad (WAR) van de Trombosestichting beoordeelt de binnengekomen onderzoeksvorstellen. In de WAR zitten experts op het gebied van trombose. De voorstellen die zijn ingediend in de twee nieuwe 'kleine' subsidieronden, zijn daarnaast ook beoordeeld door een nieuw ingestelde Patiënten Adviesraad (PAR). In 2023 bestond de PAR uit vijf ervaringsdeskundigen.

Binnen de drie verschillende subsidieronden die we in 2023 organiseerden, hebben we in totaal zeven projecten kunnen goedkeuren voor financiering (zie pagina 12). Daarnaast hebben we extra geld beschikbaar gesteld voor een al lopend onderzoeksproject gericht op de ontwikkeling van een revalidatieprogramma voor longemboliepatiënten. Kijk op onze website voor een overzicht van alle lopende onderzoeksprojecten.

NIEUW ONDERZOEK IN 2023

Onderzoek naar effect op menstruatie door het gebruik van bloedplaatjesremmers

Dr. Marieke Kruij en PhD student Eva Kempers van het Erasmus MC onderzoeken de effecten van bloedplaatjesremmers op menstrueel bloedverlies en de kwaliteit van leven bij vrouwen die deze medicijnen gebruiken. Voor hun onderzoek ontvingen ze een subsidie van de Trombosestichting.

De zogenoemde PARASOL-studie bestaat uit een inmiddels afgerond literatuuronderzoek en een vragenlijstonderzoek onder patiënten. Aanleiding voor hun onderzoek was een studie over hevig menstrueel bloedverlies bij gebruikers van andere types bloedverdunner als DOACs (directe orale anticoagulantia) en vitamine K-antagonisten. Kempers: "We dachten bij het lezen van dat onderzoek: hoe zit dit eigenlijk bij bloedplaatjesremmers? Ik ben de literatuur ingedoken en was snel klaar, want er is tot heden eigenlijk weinig over onderzocht."

In Nederland waren er in 2021 ongeveer 28.000 vrouwen tussen de 15 en 44 jaar die een bloedplaatjesremmer voorgeschreven kregen ter preventie van hart- en vaatziekten, waaronder arteriële trombose.

Andere onderzoeken

Uit het eerdere onderzoek onder DOAC-gebruikers blijkt dat er inderdaad in veel gevallen sprake is van een lagere kwaliteit van leven door een heviger menstrueel bloedverlies. "Vrouwen voelen zich bijvoorbeeld beperkt in hun sociale activiteiten omdat ze bang zijn een ongelukje te krijgen en blijven daardoor liever thuis.

Ze moeten 's nachts opstaan om zich te verschonen. Dat is heel belastend," aldus Kruij. "Daarbij komt dat je ook meer kans hebt op ijzergebrek bij veel bloedverlies. Dat geeft lichamelijke klachten als vermoeidheid. Daar valt simpel iets aan te doen; ijzertabletten kosten niet veel en zijn wereldwijd beschikbaar. Maar dan moet dat hevige bloedverlies wel eerst bespreekbaar gemaakt worden. Als een arts weet dat dit een bijwerking van medicatie kan zijn, zal zij of hij wellicht een patiënt daar ook eerder naar vragen of over informeren."

De PARASOL-studie moet allereerst de vraag beantwoorden of er inderdaad sprake is van heviger bloedverlies bij het gebruik van bloedplaatjesremmers, en of vrouwen een mindere kwaliteit van leven ervaren. Kruij: "Artsen denken van oudsher: wat vinden we zelf interessant om te onderzoeken? Dat is het oude denken. We moeten toetsen of een onderzoek daadwerkelijk van belang is voor patiënten. Dat doen we met deze studie. Daarom is het fijn dat de Trombosestichting ook kleinere subsidies heeft, juist voor dit soort studies. Als er daadwerkelijk sprake is van meer bloedverlies en een mindere kwaliteit van leven, moet er uitgebreider onderzoek komen. Mocht het antwoord zijn dat er geen probleem wordt ervaren door patiënten, is dat natuurlijk ook een mooie uitkomst."

De PARASOL-studie bestaat voor de deelnemende vrouwen uit twee onderdelen: het invullen van een online vragenlijst en het eenmalig bijhouden van hoeveel bloedverlies ze hebben door bij te houden hoeveel menstruatiesproducten zij gebruiken. Kruij en Kempers verwachten in de zomer van 2024 hun onderzoeksresultaten te kunnen presenteren.

Een kort overzicht van de

7

nieuw gefinancierde onderzoeken in 2023



Goede communicatie tussen arts en patiënt Onderzoeksleider: prof. dr. Erik Klok (LUMC)

Duidelijke communicatie na de diagnose veneuze trombose is erg belangrijk. Slechte, onvolledige of onduidelijke communicatie kan verwarrend zijn en negatieve psychosociale gevolgen hebben. Artsen gebruiken bijvoorbeeld ingewikkeld medisch taalgebruik, maken niet duidelijk wat de volgende stappen zijn, of wat trombose precies is. Prof. dr. Klok en collega's willen daarom een 'informatiegereedheidskist' over trombose ontwikkelen voor zorgverleners. Met duidelijk en makkelijk toepasbare instructies over goede communicatie met, en informatievoorziening aan, trombosepatiënten. Zo kunnen zorgverleners helder en duidelijk communiceren met trombosepatiënten na de diagnose, wat zal leiden tot betere zorg.



Antistolling en menstruatie

Onderzoeksleider: dr. Marieke Kruijff (Erasmus MC)

Antistollingsmiddelen geven een groter risico op bloedingen. Zo kan het gebruik ervan o.a. hevig menstrueel bloedverlies veroorzaken. Dit kan leiden tot een lagere kwaliteit van leven en arbeidsproductiviteit en daarnaast resulteren in ijzergebrek en anemie. Binnen dit project brengen dr. Kruijff en haar collega's in kaart of hevig menstrueel bloedverlies een probleem is voor vrouwen die bloedplaatjesremmers gebruiken. Heeft dit invloed op hun kwaliteit van leven? Mocht dat het geval zijn, dat moet hier meer aandacht aan worden besteed in de zorg die deze vrouwen ontvangen.



Antistolling bij baby's

Onderzoeksleider: dr. Irene Klaassen (Emma Kinderziekenhuis/Amsterdam UMC)

De optimale dosering antistollingsmiddelen voor (te vroeg geboren) baby's is nooit onderzocht. Deze kwetsbare groep loopt hierdoor het risico op onderbehandeling door een te lage dosering of een grote bloeding door een te hoge dosering. Zo'n bloeding geeft een leven lang schade en kan zelfs tot overlijden leiden. Binnen dit project willen dr. Klaassen en haar collega's onderzoeken wat de juiste dosis antistollingsmedicatie is, zodat deze kwetsbare baby's veilig behandeld kunnen worden.



Gerichte therapie voor mensen met APS

Onderzoeksleider: dr. Rolf Urbanus (UMC Utrecht)

Mensen met de auto-immuunziekte antifosfolipidensyndroom (APS) hebben een grote kans op trombose. Er is nog geen gerichte behandeling voor APS. Daarom worden mensen met APS levenslang behandeld met bloedverdunners. Deze remmen de bloedstolling waardoor trombose wordt voorkomen, maar veroorzaken een verhoogde kans op bloedingen. In dit onderzoek werken dr. Urbanus en collega's aan een gerichte therapie voor mensen met APS die geen bloedingen veroorzaakt.



Restklachten na sinustrombose

Onderzoeksleider: dr. Jonathan Coutinho (Amsterdam UMC)

Een grote groep patiënten houdt na een sinustrombose invaliderende restklachten, zoals hoofdpijn, vermoeidheid, concentratieproblemen of een depressie. Patiënten hebben vaak veel vragen over restklachten, maar het is een onderwerp waar tot nu toe weinig onderzoek naar is gedaan. Dr. Coutinho en zijn collega's willen daarom in internationaal verband onderzoeken hoe vaak patiënten welke restklachten ervaren na een sinustrombose en hoe groot de impact van deze restklachten is op hun dagelijks leven. Patiënten kunnen zo beter worden voorgelicht en betere zorg ontvangen.



Trombose na een keizersnede

Onderzoekster: dr. Judith Kooiman (Erasmus MC)

Trombose is een van de belangrijkste doodsoorzaken tijdens de zwangerschap en in het kraambed. Dat risico is het hoogst na een keizersnede. Maar hoe hoog dat risico in Nederland precies is, is onbekend. De behandeling met antistollingsmedicatie in Nederland is nu gebaseerd op cijfers uit de Verenigde Staten. En op basis van die cijfers krijgt een deel van de vrouwen na een keizersnede langdurig antistollingsmedicatie. Maar daar kleven ook nadelen aan; de medicatie kan bloedingen veroorzaken. Dr. Kooiman en haar collega's willen het trombose- en antistollingsrisico na een keizersnede in Nederland in kaart brengen. Op basis daarvan kan een betere inschatting worden gemaakt wie na een keizersnede langdurig antistollingsmedicatie moet gebruiken en voor wie dat niet nodig is.



Sepsis, ontsteking en trombose

Onderzoekster: prof. dr. T. van der Poll (Amsterdam UMC)

Von Willebrand factor (VWF) is een eiwit in ons bloed dat een belangrijke rol speelt bij o.a. bloedstolling, trombose en ontsteking. Prof. dr. Van der Poll en collega's kijken specifiek naar trombose die ontstaat als complicatie bij sepsis (bloedvergiftiging). Sepsis is een heftige reactie van het lichaam op een ontsteking, waarbij organen beschadigd raken. Sepsis kan levensbedreigend zijn. Bij patiënten met sepsis zijn de VWF-spiegels in het bloed sterk verhoogd. Welke rol speelt VWF bij trombose die ontstaat bij sepsis? En is een VWF-gerichte behandeling mogelijk?

AFGEROND ONDERZOEK IN 2023

Onderzoek naar werking antistoffen bij het antifosfolipidensyndroom (APS)

Het UMC Utrecht deed onder leiding van dr. Rolf Urbanus onderzoek naar hoe antifosfolipiden antistoffen trombose veroorzaken en welke rol de stollingsfactor V daarbij speelt. Het onderzoek, waarvoor de Trombosesichting een subsidie verstrekke, werd in 2023 afgerond.

Het antifosfolipidensyndroom (APS) zorgt ervoor dat het afweersysteem van het lichaam per ongeluk bepaalde soorten vetten, de fosfolipiden, in het bloed aanvalt. Dit veroorzaakt problemen met de bloedstolling, waardoor mensen met APS een vergroot risico hebben op trombose.

Wat er precies gebeurt waardoor dit risico wordt vergroot, was een van de vragen in een onderzoek van het UMC Utrecht. Dr. Rolf Urbanus, universitair hoofddocent trombose en hemostase bij de Van Creveldkliniek in het UMC Utrecht, was projectleider. Hij werkte nauw samen met Tessa Noordermeer, die promoveerde op dit onderwerp. Zij onderzocht de werking van de antistoffen die de fosfolipiden aanvallen en welke rol de stollingsfactor V in dat proces speelt.

Urbanus: "Bij mensen met APS richten de antistoffen zich specifiek op het aanvallen van bepaalde eiwitten in

het bloed. Tessa heeft daar voor haar promotie onderzoek naar gedaan en ontdekte dat de aangevallen eiwitten nieuwe eigenschappen krijgen, waardoor de regulatie van de bloedstolling minder goed werkt."

Specifiek gezegd gaat het om beta-2-glycoproteïne-I-antistoffen (IgG) die zich binden aan het eiwit Factor V. "We weten dat factor V meerdere functies heeft, waaronder het bevorderen en het remmen van stolling. Als de IgG zich aan dit eiwit bindt, vermindert de remmende functie. Je houdt dus eigenlijk alleen de bevorderende functie over," legt Urbanus uit. "Het stollen wordt dus wel geactiveerd maar niet meer gestopt."

Vingerpriktest

Veel mensen die vitamine K-remmers gebruiken, testten hun INR-waarde thuis met een vingerpriktest. Uit het onderzoek van het UMC Utrecht blijkt echter dat deze test bij mensen met APS in veel gevallen niet nauwkeurig genoeg werkt.

Urbanus: "We zijn erachter gekomen dat de zelftest voor een deel van de patiënten met APS niet goed werkt en de INR-waarde niet klopt. Hierdoor is het niet goed mogelijk de dosering van de antistollingsmedicatie in te stellen. Vandaar dat we deze mensen adviseren om de vingerpriktest niet langer te gebruiken. Voor hen is het vervelend dat ze naar de trombosedienst moeten om hun INR-waarde te laten bepalen, maar hiermee neemt de kans op een tweede trombose wel af."

Het onderzoek heeft tot nieuwe inzichten geleid, waarmee het UMC Utrecht verder aan de slag wil. Zo is er een vervolgsubsidie aangevraagd voor de ontwikkeling van manieren om de schadelijke effecten van antifosfolipiden antistoffen te voorkomen. Urbanus: "We weten dat deze antistoffen eigenlijk geen toegevoegde waarde hebben voor de werking van ons lichaam, dus als we een manier vinden om deze antistoffen uit te schakelen en af te breken, nemen we de verhoogde kans op trombose bij mensen met APS meteen weg."

2.2 Onderwijs

De Trombosestichting wil jonge wetenschappers stimuleren om zich te specialiseren in trombose-onderzoek. Daarom financieren we 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 trombose-onderzoek.

Dit vergroot de kans op een vervolgonderzoek in dit veld. Ook zijn bij het wetenschappelijk onderzoek dat we financieren vaak promovendi betrokken.

2.3 Voorlichting

Mensen kunnen op veel verschillende manieren in aanraking komen met trombose en/of antistollingsmedicatie. Van patiënten met hart- en vaatproblemen tot mensen met een chronische aandoening waarbij trombose een complicatie kan zijn. En van mensen die zijn geopereerd en daardoor tijdelijk een hoger risico lopen op trombose tot mensen met een genetische aanleg voor trombose. We informeren deze mensen bijvoorbeeld over veilig medicijngebruik, therapietrouw en alle andere aspecten die te maken hebben met de behandeling van trombose en het voorkomen van trombose. Daarnaast zijn er helaas ook veel mensen in Nederland die niet weten wat trombose is, hoe zij het kunnen herkennen, en wat de gevolgen kunnen zijn.

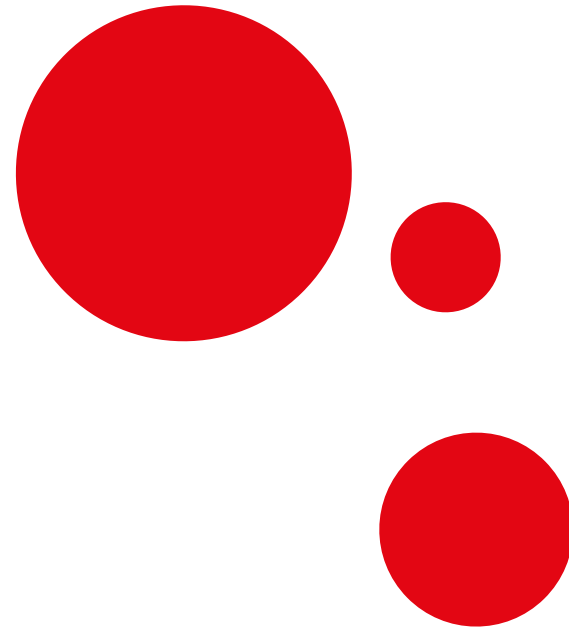
Al deze doelgroepen willen we bereiken met onze voorlichting. Dit doen wij o.a. via onze website en social media-kanalen, onze papieren en digitale magazines en brochures, maandelijks e-mailnieuwsbrief en de Antistollingspas. Daarnaast zijn we laagdrempelig te bereiken via e-mail, social media en telefoon. Ook zijn onze medewerkers en vrijwilligers aanwezig op bijvoorbeeld beurzen, informatiedagen in ziekenhuizen en open dagen van trombosediensten. En zijn onze informatiefolders en posters zichtbaar bij de huisarts.

Antistollingspas

Sinds 2011 verstrekt de Trombosestichting de Antistollingspas, een belangrijke pas die het veilig gebruik van antistollingsmiddelen 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 persoonlijke 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 2023 heeft de Trombosestichting 26.487 Antistollingspassen uitgegeven.

Wereld Trombose Dag

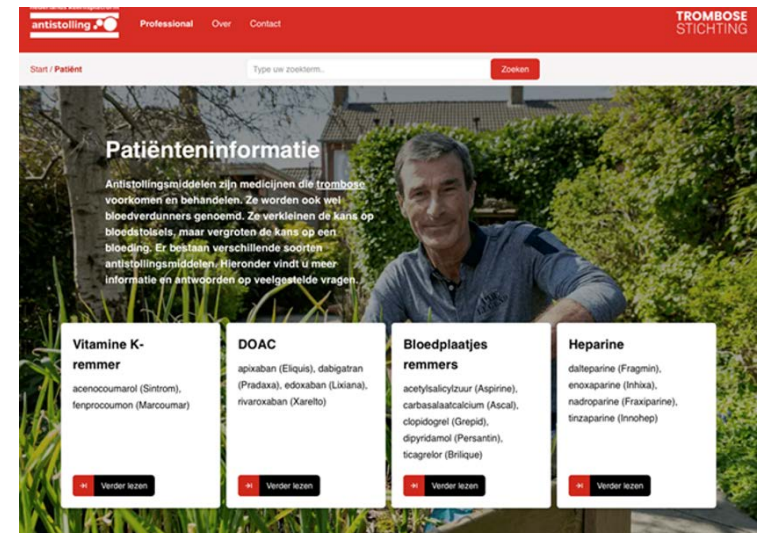
Sinds 2014 wordt op 13 oktober internationaal aandacht gevraagd voor trombose. 13 oktober is de geboortedag van Rudolf Virchow, de eerste arts die onderzoek deed naar het ontstaan van trombose en daarmee de grondlegger is geweest van het vakgebied hemostase en trombose. In 2023 waren wij op 13 oktober te gast in



het Erasmus MC. Tijdens een bijeenkomst voor donateurs, stakeholders en belangstellers vertelden artsen en trombose-onderzoekers over onderzoek naar trombose op verschillende leeftijden. Op 14 oktober stonden medewerkers van onze stichting met onderzoekers van het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC) op de markt in Leiden om voorlichting te geven over trombose.

Campagne trombose en de anticonceptiepil

Dit jaar vroegen we in het bijzonder aandacht voor trombose door het gebruik van de anticonceptiepil. Dagelijks krijgen 2 tot 5 vrouwen in Nederland trombose door de pil. Met goede voorlichting zou dit aantal flink omlaag kunnen. Daarom maakten we een speciale editie van ons magazine. In dit magazine vertellen vier vrouwen hoe zij trombose kregen door de anticonceptiepil en de impact daarvan op hun leven. Ook maakten wij filmpjes van hen waarin zij hun ervaring met trombose en de pil deelden, en lanceerden we een online campagne. De campagne heeft ook veel aandacht mogen krijgen in de media, o.a. het Algemeen Dagblad en RTL Nieuws besteedden er aandacht aan. Met financiële ondersteuning van de Nationale Postcode Loterij zullen wij de komende jaren aandacht blijven vragen voor deze problematiek.



www.allesoverantistolling.nl

In Nederland gebruiken zo'n 1 miljoen mensen antistollingsmiddelen. Deze gaan trombose tegen maar kennen ook risico's zoals bloedingen. Goed gebruik van deze middelen is dus van groot belang. Daarom ontwikkelden we in 2023 het kennisplatform www.allesoverantistolling.nl, samen met verschillende verenigingen van zorgverleners. Het kennisplatform is opgedeeld in een patiëntendeel en een deel voor zorgprofessionals. Het patiëntendeel bevat actuele, betrouwbare informatie over antistollingsmiddelen, en antwoord op veelgestelde vragen.



“Ik had nooit de anticonceptiepil mogen gebruiken. Achteraf bleek dat mijn longen helemaal vol stolsels zaten, daarom was ik die zomer ook zo moe.

Door de trombose heb ik een hartstilstand gehad met als gevolg zuurstoftekort en niet-aangeboren hersenletsel.”

Jenny

In september 2017 kreeg Jenny Camps een ruitereembolie, waarbij bloedstolsels haar beide longslagaders verstopten. Na bloedonderzoek bleek ze de erfelijke stollingsafwijking Factor V Leiden te hebben. In onze brochure over trombose deelt ze haar verhaal.

Lees het verhaal van Jenny op onze website.



Klik hier

HOOFDSTUK 3

INKOMSTEN

De Trombosestichting zet zich in voor een toekomst zonder tromboseleed. Dit is onmogelijk zonder steun van onze donateurs, waar wij hen enorm dankbaar voor zijn. Ondanks opnieuw een economisch en politiek onzeker jaar, kregen wij in 2023 zo'n € 2,5 miljoen inkomsten van onze donateurs. Dit is een kleine daling t.o.v. 2022, veroorzaakt door de lagere inkomsten uit nalatenschappen.

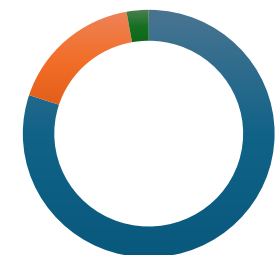
Om fondsen te werven, maken wij gebruik van o.a. direct mail en telemarketing. Ruim 60.000 donateurs steunden ons naar aanleiding van dit programma. Zij doneerden via een structurele machtiging en/of losse giften. Wij zijn heel blij met het vertrouwen dat zij ons hiermee zijn blijven geven. We zijn daarnaast 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. Nalatenschappen zijn een zeer welkome aanvulling op onze inkomsten uit fondsenwerving. Zo kunnen we namelijk nog meer belangrijke onderzoeken financieren. In 2023 heeft de Trombosestichting zo'n € 107.000 ontvangen uit nalatenschappen. Dit is een daling ten opzichte van 2022. Wij hebben hier geen goede verklaring voor en beschouwen deze daling als een eenmalige situatie. De baten uit bedrijven en fondsen bedroegen € 53.000.

De Trombosestichting beoogt elk jaar zoveel mogelijk geld ter beschikking te stellen voor doelbesteding. In 2023 hebben wij € 2.179.000 mogen besteden aan onze doelstelling, zo'n € 52.000 minder dan in 2022. Uitgedrukt in percentages bedroegen de bestedingen aan de doelstelling 82,3% van de totale baten (2022: 81,3%) en 80% van de totale lasten (2022: 83,5%).

Uitgaven en inkomsten

Bedragen in €	2023	2022
Baten		
Baten uit eigen fondsenwerving	2.506.473	2.745.180
Totaal baten	2.506.473	2.745.180
Lasten		
Besteed aan de doelstelling	2.061.700	2.231.248
Werving baten	441.935	374.099
Beheer & administratie	72.941	67.597
Totaal lasten	2.576.577	2.672.943
Saldo voor fin baten en lasten	-70.104	72.237
Fin baten en lasten	174.245	-242.701
Overschot/tekort	104.141	-170.464

Verdeling uitgave 2023



Besteed aan doelstelling als % baten:	82.2%
Wervingskosten als % baten:	17.6%
Beheer & administratie als % baten:	2.9%
Totaal	100%

HOOFDSTUK 4

ORGANISATIE

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

4.1 Bestuur en medewerkers

De stichting wordt aangestuurd door een directeur-bestuurder. Vanaf maart 2022 is dit drs. Tom Bos. De directeur-bestuurder stelt het algemeen en financieel beleid vast en heeft de dagelijkse leiding. In 2023 werd hij ondersteund door zeven vaste bureaumedewerkers en een aantal extern ingehuurd krachten voor onder meer ondersteuning bij de financiële administratie en ICT-onderhoud.

De medewerkers van de Trombosestichting vallen sinds maart 2019 onder de arbeidsvoorwaarden Goede Doelen, die ook worden gevolgd door de Hartstichting en de Gezondheidsfondsen voor Rookvrij.

Op 31 december 2023 werkten de volgende personen bij de Trombosestichting:

- Rosalie Belder, beleidsmedewerker wetenschap & communicatie (0,9 fte)
- Esther Blakenburg, administratief medewerker (0,6 fte)
- Yvonne de Boer, administratief medewerker (0,9 fte)

- Tom Bos directeur-bestuurder (1,0 fte)
- Yen-li Busscher, senior fondsenwerver (0,9 fte)
- Dorith Gelberg, communicatieadviseur (0,55 fte)
- Lorraine van Hoek, administratief medewerker (0,6 fte)
- Mandy Silvijs, manager projecten (0,9 fte)

4.1.2 Ambassadeurs

Als stichting zijn wij ontzettend blij met de inzet van onze ambassadeurs. Op diverse kleine en grote beurzen, bemensten zij stands en gaven ze voorlichting aan het algemene publiek. Ook gaven zij presentaties voor patiënten en andere geïnteresseerden door heel het land.

4.1.3 Raad van toezicht

De raad van toezicht van de Trombosestichting bestond eind 2023 uit acht leden, die hun functie onbezoldigd uitoefenden. De raad van toezicht heeft in 2023 zes keer formeel vergaderd. Op 31 december 2023 bestond de raad van toezicht uit de volgende leden:

- drs. Arthur Bouvy – voorzitter
- dr. Victor Gerdes – secretaris
- mr. Freerk Volders
- Robert Meenink, MBA
- prof. dr. Moniek de Maat
- drs. Chris Breedveld
- drs. Karsten Klein
- mr. drs. Michelle Krekels

4.1.4 Wetenschappelijke Adviesraad

De Wetenschappelijke Adviesraad van de Trombosestichting adviseert de directeur-bestuurder over de jaarlijkse onderzoeksaanvragen en -projecten. De leden van de Wetenschappelijke Adviesraad zijn deskundigen op het gebied van trombose en hemostase, waaronder internisten, biochemici en klinisch epidemiologen. Op 31 december 2023 bestond de Wetenschappelijke Adviesraad uit de volgende leden:

- prof. dr. Tilman Hackeng, MUMC+ (voorzitter)
- dr. Ruben Bierings, Erasmus MC
- dr. Judith Cosemans, MUMC+
- dr. Nick van Es, Amsterdam UMC
- dr. Astrid van Hylckama Vlieg, LUMC
- dr. Jenneke Leentjens, Radboudumc
- dr. Heleen van Ommen, Erasmus MC
- prof. dr. Leon Schurgers, MUMC+
- dr. Rolf Urbanus, UMCU
- dr. Kees van 't Veer, Amsterdam UMC

4.1.5 Patiënten Adviesraad

Dit jaar vormden we ook een Patiënten Adviesraad. Deze adviesraad bestaat volledig uit ervaringsdeskundigen: mensen die trombose hebben of hebben gehad. De Patiënten Adviesraad adviseert de directeur-bestuurder over de onderzoeksaanvragen binnen de twee jaarlijkse “kleine” subsidieronden voor patiëntgericht onderzoek. Op 31 december 2023 bestond de Patiënten Adviesraad uit de volgende leden:

- Mignon van der Westelaken (voorzitter)
- Erik van den Brun
- Robin van de Lagemaat
- Bart Roest

Graag noemen wij hier ook John Soedirman, oud-voorzitter van de Patiënten Adviesraad en lid van het eerste uur. John overleed eind 2023.

4.2 Integriteit

De Trombosestichting staat midden in de samenleving. We zijn ons bewust van onze bijzondere maatschappelijke verantwoordelijkheid. Het is dan ook van groot be-

lang dat iedereen die betrokken is bij het werk van de Trombosestichting 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 Trombosestichting voor staat. De Trombosestichting hanteert een gedragscode die door alle medewerkers en leden van de raad van toezicht is ondertekend. Het integriteitsbeleid wordt periodiek tijdens verschillende (werk)overleggen uitgebreid besproken. In 2023 zijn geen meldingen van integriteitsschendingen en/of grensoverschrijdend gedrag ontvangen.

4.3 Erkenning en samenwerking

De Trombosestichting maakt deel uit van verschillende samenwerkingsverbanden.

Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF)

De Trombosestichting voldoet aan de Erkenningsregeling van het Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF). Dit betekent dat we voldoen aan de gestelde normen ten aanzien van verantwoorde fondsenwerving, verantwoorde besteding van financiële middelen (waarbij realisatie van de missie voorop staat), en transparante aansturing van de organisatie. Het CBF hanteert een zachte eis ten aanzien van de kosten die ten behoeve van fondsenwerving gemaakt worden. Deze kosten mogen niet meer dan 25% van de totale kosten uitmaken. De Trombosestichting blijft hier altijd ruim onder. U kunt de erkenningsnormen voor elk erkend goed doel in een oogopslag zien via het Erkenningspaspoort op 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 done- ren door middel van een periodieke schenkingsovereen- komst. Zie ook de website van de Belastingdienst.

Goede Doelen Nederland

De Trombosestichting is lid van Goede Doelen Neder- land, de branchevereniging voor goede doelen. Goede Doelen Nederland zet zich binnen en buiten de sec- tor in om het vertrouwen van de samenleving in goe- de doelen te vergroten. Zo kunnen goede doelen hun maatschappelijke doelen nog beter realiseren. Voor de Trombosestichting is het lidmaatschap een goede in- spiratiebron om ons werk te blijven verbeteren. Boven- dien kan de Trombosestichting dankzij dit lidmaatschap gebruikmaken van kortingsafspraken bij verschillende aanbieders. Denk aan het uitzenden van reclamespots via Socutera.

Samenwerkende Gezondheidsfondsen (SGF)

De Trombosestichting is aangesloten bij de SGF. Binnen de SGF werken 22 gezondheidsfondsen samen op het gebied van het bevorderen van gezondheid, het uitban- nen van ziekte en het vergroten van de kwaliteit van le- ven van mensen met een aandoening.

Gezondheidsfondsen voor Rookvrij (voorheen Allian- tie Nederland Rookvrij!)

De Trombosestichting is sinds 2016 partner van Gezond- heidsfondsen voor Rookvrij. Publieke en private orga- nisaties werken hierin samen om ervoor te zorgen dat niemand meer (over)lijdt aan de gevolgen van roken. Daartoe voert de organisatie een tabaksontmoedigings- beleid, met als doel het aantal niet-rokers in Nederland te vergroten en meer rookvrije omgevingen te realise- ren..

4.4. Risicomanagement

De Trombosestichting besteedt jaarlijks uitgebreid aan- dacht aan de risico's die de stichting loopt, en hoe deze te beheersen. Op deze manier willen we eventuele scha- de (in de breedste zin van het woord) voorkomen.

Wij zijn afhankelijk van de geefbereidheid van het alge- mene publiek en dienen een maatschappelijk doel dat – helaas – ook in de komende jaren nog volop onze aan- dacht zal moeten hebben.

De Trombosestichting heeft een interne structuur om de belangrijkste risico's vroegtijdig te signaleren en – waar nodig – maatregelen te nemen en deze te be- spreken met de raad van toezicht. De financiële verant- woording wordt in goed overleg met de accountant en de directeur-bestuurder besproken naar aanleiding van het opstellen van de jaarcijfers.

Het feit dat de Trombosestichting een goed doel is, be- tekent dat het publiek – terecht - kritisch meekijkt. Dit vraagt om transparantie over bestedingen, de werkwijze en een continue evaluatie van onze werkprocessen en de investeringen in onze doelstellingen.

Om de bekende (en onbekende) risico's te signaleren en te hanteren, is een aantal standaardevaluaties vastge- legd in de planning- en controlecyclus:

- jaarlijkse evaluatie van de inrichting van de on- derzoeksfinancieringsronde met de raad van toe- zicht 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 onder- zoeksprojecten;
- minimaal eens per 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 Trombo- sestichting;
- jaarlijkse toetsing aan de normen van het Cen- traal Bureau Fondsenwerving;
- jaarlijkse evaluatie van klachten;
- driemaandelijke AVG-controle.

Data compliance en de AVG

De Trombosestichting moet uiteraard voldoen aan alle wet- en regelgeving die op ons betrekking heeft, waaron- der de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG); dit is regelgeving op het gebied van deze privacy en informatiebeveiliging. Los van deze verplichting vin- den wij het vanzelfsprekend – en van groot belang – om goed om te gaan met privacygevoelige gegevens. Met de gegevens van een ander gaan we om zoals iedereen zou willen dat er met de eigen persoonsgegevens wordt omgegaan. Dit betekent dat privacy bewustzijn bij iede- re medewerker van de stichting noodzakelijk is. Daar- naast beschikken we over verwerkersovereenkomsten met onze samenwerkingspartners.

In 2023 hebben wij de Privacy- en Security Check van de DDMA doorlopen. De DDMA is de grootste branchever- eniging voor marketing en data. Wij zijn er trots op dat het Compliance Comité van de DDMA heeft geoordeeld dat de informatiebeveiliging binnen onze organisatie voldoende is gewaarborgd en dat de Trombosestichting voortaan het keurmerk Privacy Waarborg mag voeren op al haar uitingen.



Het laatste magazine van 2023 stond in het teken van trombose en het hart. Prof. dr. Natasja de Groot is cardioloog in het Erasmus MC en gespecialiseerd in hartritmestoornissen. In het magazine legt ze uit hoe het precies zit met trombose en het hart.

Lees het hele interview met prof. dr. Natasja de Groot in ons magazine



Klik hier



“Als je trombose wilt voorkomen, moet je hartritmestoornissen voorkomen.”

Prof. dr. Natasja de Groot

HOOFDSTUK 5

BLIK OP 2024 EN VERDER

In december 2024 bestaat de Trombosestichting 50 jaar. Niet direct reden voor een feestje, maar wel een goed moment op terug te blikken op de afgelopen 50 jaar, en vol vertrouwen door te zetten naar een toekomst zonder tromboseleed. Hopelijk hoeven we onze 100ste verjaardag dan nooit te vieren. Daartoe zullen we in 2024 en daarna een aantal stappen zetten.

Zo willen we ons de komende jaren richten op het verhogen van onze inkomsten via een extra impuls aan het fondsenwervend programma. We zullen ons daarbij speciaal richten op inkomsten uit inkomstenbronnen zoals bedrijven, vermogensfondsen en acties & events. We zijn daarom, volgens het meerjarenplan fondsenwerving uit 2022, in het voorjaar van 2023 gestart met de uitrol van onze nieuwe huisstijl inclusief logo en een landelijke publiciteitscampagne op radio- en tv. In 2024 en daarna zullen er meer campagnes volgen. Zoals eerder genoemd kunnen wij de komende jaren aandacht blijven vragen voor trombose en de anticon-

ceptiepill, dankzij financiële ondersteuning van de Nationale Postcode Loterij. Hier zijn we erg blij mee en trots op, aangezien op dit vlak met goede voorlichting veel verschil gemaakt kan worden.

We blijven doorgaan met het stimuleren en financieel mogelijk maken van klinisch onderzoek en (kortere) onderzoeksprojecten. Het gaat dan om onderzoek dat is gericht op het verbeteren van de kwaliteit van leven en/of zorg van trombosepatiënten. En ook om onderzoek waarvan de resultaten (snel) praktisch toepasbaar zijn.

Ook zijn we in 2024 begonnen met het verkennen van de mogelijkheden voor het opzetten van een 'trombose community'. Een online platform waar trombosepatiënten met elkaar in contact kunnen komen en informatie en ervaringen kunnen uitwisselen.



“Omdat de presentatie van een trombose arm enorm uiteen kan lopen, en omdat deze zich soms ook heel mild kan presenteren, zijn patiënten niet altijd geneigd om snel hulp te zoeken.

Zo kan er dus een enorme vertraging zitten tussen het moment van ontstaan en het moment van eventuele behandeling.”

Prof. dr. Gert Jan de Borst

In 2023 besteedden we ook aandacht aan zeldzamere vormen van trombose, zoals armtrombose. Prof. dr. Gert Jan de Borst, hoofd afdeling vaatchirurgie in het UMC Utrecht, legt op onze website uit wat een trombose arm is, hoe deze kan ontstaan en waarom het soms lang duurt voordat een trombose arm wordt herkend.

Lees het hele interview met prof. dr. Gert Jan de Borst



Klik hier

HOOFDSTUK 6

JAARREKENING

BALANS PER 31 DECEMBER 2023	30
STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2023	31
GRONDSLAGEN VOOR DE WAARDERING & RESULTAATBEPALING	32
TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2023	36
TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN 2023	43
CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT	51

2. Jaarrekening Trombosestichting

2.1 Balans

(na resultaatbestemming)

Activa	31 december 2023		31 december 2022	
	€	€	€	€
Immateriele vaste activa	2.5.1	-	10.572	
Materiele vaste activa	2.5.2	11.598	7.105	
Vorderingen en overlopende activa	2.5.3	187.714	208.876	
Effecten	2.5.4	2.340.497	2.166.949	
Liquide middelen	2.5.5	1.577.898	1.971.460	
Totaal		4.117.706	4.364.962	
Passiva				
		31 december 2023	31 december 2022	
		€	€	€
Reserves en Fondsen	2.5.6			
<i>Continuïteitsreserve</i>		1.000.093	980.093	
<i>Algemene reserve</i>		174.373	-	
<i>Bestemmingsreserve</i>		530.220	602.775	
<i>Fonds activa bedrijfsvoering</i>		-	17.677	
		1.704.686	1.600.545	
Langlopende schulden	2.5.7	1.114.150	1.123.188	
Kortlopende schulden	2.5.8	1.298.870	1.641.230	
Totaal		4.117.706	4.364.962	

2.2 Staat van Baten en Lasten

	2023		2022	
	Realisatie	Begroting	Realisatie	
	€	€	€	
Baten				
2.6.1 Baten van particulieren	2.345.497	2.172.000	2.358.827	
Nalatenschappen	107.144	300.000	341.867	
Baten van bedrijven	25.635	50.000	43.986	
Baten loterijen	393	-	500	
Baten andere organisaties zonder winststreven	27.804	50.000	-	
<i>Som van de geworven baten</i>	2.506.473	2.572.000	2.745.180	
Som van de baten	2.506.473	2.572.000	2.745.180	
Lasten				
2.6.2 Besteed aan doelstelling				
<i>Onderzoek</i>	664.699	671.000	780.340	
<i>Voorlichting en preventie</i>	1.385.202	1.469.349	1.442.763	
<i>Overige kosten doelstelling</i>	11.800	8.665	8.145	
	2.061.700	2.149.014	2.231.248	
Wervingskosten	2.6.3	441.935	521.942	374.099
Beheer en administratie	2.6.4	72.941	75.417	67.597
Som van de lasten	2.576.577	2.746.373	2.672.943	
Saldo voor financiële baten en lasten				
2.6.6 Saldo financiële baten en lasten	174.245	-	-242.701	
Saldo van baten en lasten	104.141	-174.373	-170.464	
Resultaatbestemming				
Toevoeging / onttrekking aan:				
Continuïteitsreserve	20.000		-	
Algemene reserve	174.373		-	
Fonds activa bedrijfsvoering	-17.677		-23.239	
Reserve wetenschappelijk onderzoek	101.818		-123.446	
Reserve fondsenwerving	-174.373		-23.779	
	104.141		-170.464	
Kengetallen				
Bestedingen doelstelling als % van geworven baten	82,3%	83,6%	81,3%	
Bestedingen doelstelling als % van som der lasten	80,0%	78,2%	83,5%	
Beheer en administratiekosten als % van totale baten	2,9%	2,9%	2,5%	

2.3 Grondslagen voor de waardering en resultaatbepaling

2.3.1 Algemene toelichting

Activiteiten

De activiteiten van Trombostichting 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 inschrijfnummer handelsregister

Trombostichting 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

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

2.3.2 Algemene grondslagen

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de richtlijnen voor de jaarverslaggeving en specifiek de richtlijn voor 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.

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, schulden en effecten 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 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 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 staat van baten en lasten 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 en zijn gelijk aan de nominale waarde van de tegenprestatie. Voorzieningen wegens oninbaarheid worden in mindering gebracht op de boekwaarde van de vordering.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas- en banktegoeden en worden gewaardeerd tegen nominale waarde. De liquide middelen staan vrij ter beschikking.

Continuïteitsreserve

Een continuïteitsreserve wordt gevormd voor de dekking van risico's op korte termijn en om zeker te stellen dat de Stichting ook in de toekomst aan haar verplichtingen kan voldoen. Het voortbestaan van de Stichting dient eveneens gewaarborgd te zijn.

Vrije reserve doelstelling

De reserve is gevormd uit on-geoordeelde resultaten over de boekjaren en is bedoeld om de (wetenschappelijke) projecten binnen de doelstelling van de stichting verder te ondersteunen.

Overige reserves

Bestemmingsreserves worden aangehouden in het kader van de doelstelling waarbij de bestemming is bepaald door het bestuur van de Stichting.

Schulden

Onder de langlopende schulden worden schulden opgenomen met een resterende looptijd van meer dan een jaar. De kortlopende schulden hebben een verwachte looptijd van maximaal een jaar. De schulden worden bij de eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens tegen de geamortiseerde kostprijs. Deze is gelijk aan de nominale waarde.

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

Donaties, giften en schenkingen worden verantwoord in het jaar waarin zij worden ontvangen of toegezegd. Baten uit nalatenschappen worden verantwoord in het boekjaar waarin de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Eventuele voorschotten worden in het boekjaar waarin zij worden ontvangen verantwoord.

Kosten

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 met uitzondering van de direct toerekenbare kosten inzake projecten/subsidies is gebaseerd op verdeelsleutels, die door de directie zijn vastgesteld en door Raad van Toezicht zijn goedgekeurd.

Personeelslasten

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de staat van baten en lasten voor zover ze verschuldigd zijn aan werknemers en op basis van de in de arbeidsovereenkomst overeengekomen beloningen en vergoedingen.

Pensioenen

Aan de werknemers is een pensioenregeling toegezegd op basis van (voorwaardelijk) geïndexeerd middelloon. De pensioenregeling is ondergebracht bij bedrijfstakpensioenfonds PFZW.

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

2.5 Toelichting op de balans per 31 december 2023

2.5.1 Immateriële vaste activa

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

De immateriële vaste activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>Software</u>
	€
Stand per 1 januari	
Aanschafwaarde	93.805
Cumulatieve afschrijvingen	<u>83.233</u>
Boekwaarde per 1 januari 2023	<u>10.572</u>
<i>Mutaties 2023</i>	
Investeringen	-
Desinvesteringen	-
Afschrijvingen	<u>10.572</u>
Boekwaarde per 31 december 2023	<u>-</u>

2.5.2 Materiële vaste activa

De materiële vaste activa bestaan uit meubilair en computerapparatuur. Op deze bedrijfsmiddelen wordt 20% afgeschreven. In december 2023 is er voor 11.598 euro geïnvesteerd. De afschrijving hiervan begint in 2024. De overige activa is per 2024 volledig afgeschreven en buiten gebruik gesteld.

De materiële vaste activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>Inventaris</u>
	€
Stand per 1 januari	
Aanschafwaarde	34.988
Cumulatieve afschrijvingen	<u>27.883</u>
Boekwaarde per 1 januari 2023	<u>7.104</u>
<i>Mutaties 2023</i>	
Investeringen	11.598
Desinvesteringen	-
Afschrijvingen	<u>7.104</u>
Boekwaarde per 31 december 2023	<u>11.598</u>

2.5.3 Vorderingen en overlopende activa

De te ontvangen nalatenschappen betreffen de nalatenschappen waarvan met betrouwbaarheid kan worden vastgesteld dat deze worden ontvangen. De vorderingen hebben een looptijd van korter dan 1 jaar. De borgsommen hebben een looptijd van meer dan 1 jaar. De overige vooruitbetaalde bedragen betreffen grotendeels vooruitbetaalde huisvestingskosten, beurskosten en verzekeringen.

De vorderingen en overlopende activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
Nog te ontvangen nalatenschappen	53.000	144.470
Nog te ontvangen btw	-	5.204
Borgsommen	9.951	9.951
Vooruitbetaalde bedragen	118.755	49.250
Nog te ontvangen bedragen	<u>6.008</u>	<u>-</u>
Boekwaarde per einde periode	<u>187.714</u>	<u>208.875</u>

2.5.4 Effecten

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

De effecten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>31-12-2023</u>	<u>31-12-2022</u>
	€	€
Beleggingen	<u>2.340.497</u>	<u>2.166.949</u>
Saldo per einde periode	<u>2.340.497</u>	<u>2.166.949</u>

2.5.5 Liquide middelen

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

De liquide middelen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-12-2023	31-12-2022
	€	€
ING	124.056	250.150
ABN Amro Betaal .038	1.453.841	1.721.310
Boekwaarde per einde periode	<u>1.577.898</u>	<u>1.971.460</u>

2.5.6 Reserves en fondsen

De continuïteitsreserve is gevormd om de continuïteit te kunnen waarborgen bij sterk tegenvallende opbrengsten of onverwachte calamiteiten.

De omvang van deze continuïteitsreserve is gebaseerd op een analyse van de specifieke risico's die de organisatie loopt en waarbij ook rekening is gehouden met de maatregelen die de Trombosesstichting heeft getroffen om mogelijke risico's te mitigeren. Deze analyse is door de raad van toezicht bekrachtigd. De Goede Doelen Nederland-richtlijn koppelt de *maximale* omvang van de continuïteitsreserve aan het uitgavenpatroon van de organisatie: als norm wordt gesteld dat de reserve maximaal 1,5 keer de omvang van de kosten van de werkorganisatie mag bedragen; een minimum is er niet.

De continuïteitsfactor per 31 december 2023 bedraagt 0,81

De continuïteitsfactor per 31 december 2022 bedraagt 0,78

Het verloop van de reserves kan als volgt worden gespecificeerd:

	Continuïteitsreserve	Algemene reserve	Fonds activa bedrijfsvoering	Reserve wetenschappelijk onderzoek	Reserve fondsenwerving	Totaal
	€					
Saldo per 1 januari	980.093	-	17.677	126.554	476.221	1.600.545
Resultaatbestemming	20.000	174.373	-17.677	101.818	-174.373	104.141
Saldo per 31 december	<u>1.000.093</u>	<u>174.373</u>	<u>-</u>	<u>228.372</u>	<u>301.848</u>	<u>1.704.686</u>

De vorming van de bestemmingsreserve wetenschappelijk onderzoek is bedoeld voor additioneel wetenschappelijk onderzoek. De bestemmingsreserve fondsenwerving is bedoeld om op korte termijn, een grote investering te kunnen doen in de groei van inkomsten. De algemene reserve is het vrij besteedbaar vermogen. 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. Gezien de relatief geringe omvang van deze reserve hebben wij deze opgeheven en de betreffende gelden toegevoegd aan de bestemmingsreserve onderzoek.

2.5.7 Langlopende schulden

Totaal toegezegd subsidies researchprojecten (lang- en kortlopend)

Het verloop van deze post is als volgt:

	2023	2022
	€	€
Balans op 1 januari	2.501.518	2.835.497
Toegekende subsidieaanvragen	779.401	763.460
Betaalde declaraties inzake projecten	-1.012.367	-1.097.439
Boekwaarde per einde periode	<u>2.268.551</u>	<u>2.501.518</u>

Deze post is als volgt gesplitst in lang- en kortlopend:

	31-12-2023	31-12-2022
	€	€
Toegezegde subsidies lange termijn	1.114.150	1.123.188
Toegezegde subsidies korte termijn	<u>1.154.401</u>	<u>1.378.330</u>
	<u>2.268.551</u>	<u>2.501.518</u>

De specificatie van de verplichting per project is onderstaand opgenomen:

	Saldo 1-1-2023	Toegekende subsidie 2023	Gedeclareerde kosten 2023	Saldo 31-12-2023
Project 2016-3 Dr. B. Luken	58.546		58.546	
Project 2016-4 Prof. S.S. Zeerleder	8.411		8.411	
Project 2017-4 Prof.Dr. S. v. IJzendoorn	50.208		50.208	
Project 2018-02 Lijman	13.771		13.771	
Project 2018-3 Urbanus	24.308		24.308	
Project 2019-1 Cannegieter	118.172		91.915	26.257
Project 2019-2 R. van Bruggen	62.083		62.083	
Project 2019-3 Nicolaes	1.363			1.362
Project 2020-1 Dr. Maas UMC	140.799		81.861	58.938
Project 2020-2 Dr. Coutinho UMC/AMC	107.407		48.791	58.615
Project 2020-3 Dr. Ten Cate-Hoek	1.645			1.645
Project 2020-4 Dr. CH van Ommen	17.071		17.071	
Project 2020-5 Bonne/Cannegieter	48.194		41.859	6.336
Project 2020-6 M. Kruip Erasmus MC	108.960			108.960
Project 2021-01 Dr. Koenen	223.496		30.734	192.762
Project 2021-02 Prof.Dr. De Maat en Koenderink Erasmus	197.822		43.638	154.185
Project 2021-03 Dr. van Es endr. Buijs LUMC	205.809		69.600	136.209
Project 2021-04 Prof. Dr. Schurgers MUMC	214.405		59.684	154.721
Project 2021-B Klok/Vriendenloterij	150.588	90.000	204.107	36.480
Project 2022-01 Dr. Bogaard Amsterdam UMC	249.200		37.380	211.820
Project 2022-02 Dr. Van Hylckama Vlieg	249.260			249.260
Project 2022-03 Dr. Versteeg	250.000		56.250	193.750
Project 2023-01 Dr. Klok - Project VTE Information Toolbox		27.000	12.150	14.850
Project 2023-02 Dr. Kruip - Project PARASOL		33.900		33.900
Project 2023-03 Drs. Klaassen - Project PHARMA-NEO		19.500		19.500
Project 2023-04 Dr. Coutinho		25.000		25.000
Project 2023-05 Dr. Kooiman		35.000		35.000
Project 2023-06 Dr. Urbanus		274.001		274.001
Project 2023-07 Dr. van der Poll		275.000		275.000
	<u>2.501.518</u>	<u>779.401</u>	<u>1.012.367</u>	<u>2.268.551</u>

2.5.8 Kortlopende schulden

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

De kortlopende schulden kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-12-2023 €	31-12-2022 €
Crediteuren	66.608	175.594
Toegezegde subsidies	1.154.401	1.378.330
Belastingen en premies	24.095	36.932
Overige schulden en overlopende passiva	<u>53.766</u>	<u>50.374</u>
Boekwaarde per einde periode	<u>1.298.870</u>	<u>1.641.230</u>

2.5.9 Niet uit de balans blijkende rechten en verplichtingen

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

Gebleken is dat er nog een BTW schuld uit oude jaren moet worden voldaan. Het exacte bedrag is nog niet bekend, maar wordt geschat op maximaal EUR 5.000

2.5.10 Resultaatbestemming

Omtrent de bestemming van het resultaat is in artikel 6 lid 2 van de statuten het volgende bepaald:

- De ontwerp-jaarrekening dient tenminste te omvatten een balans, een staat van baten en lasten en een toelichting daarop, alsmede een voorstel ten aanzien van de bestemming van het over het afgelopen boekjaar gerealiseerde resultaat, zijnde een voorstel tot toevoeging of onttrekking van overschotten respectievelijk tekorten aan fondsen en/of reserves van de stichting.

Het resultaat over het boekjaar 2023, respectievelijk 2022, is als volgt aangewend:

Resultaatbestemming		
Toevoeging / onttrekking aan:		
Continuïteitsreserve	20.000	-
Algemene reserve	174.373	-
Fonds activa bedrijfsvoering	-17.677	-23.239
Reserve wetenschappelijk onderzoek	101.818	-123.446
Reserve fondsenwerving	-174.373	-23.779
	<u>104.141</u>	<u>-170.464</u>

2.5.12 Gebeurtenissen na balansdatum

Er zijn geen gebeurtenissen na balansdatum bekend, welke van invloed (kunnen) zijn op de in deze jaarrekening opgenomen informatie, noch in de gepresenteerde balansposten of hun waarderingen, noch in de toelichtingen daarop.

2.6 Toelichting op de staat van baten en lasten 2023

2.6.1 Baten

De baten opgenomen in 2023 zijn lager uitgevallen dan 2022 en lager dan begroot. In 2023 zijn er minder nalatenschappen toegekend aan de Trombosestichting. Ten aanzien van de nalatenschappen is een bedrag van 53.000 euro nog niet ontvangen. Deze nalatenschappen zijn toegezegd en de verwachting is dat deze in de loop van 2024 worden ontvangen. Van dit bedrag heeft 43.000 euro betrekking op 2022. Ook de ontvangen bedragen van bedrijven en vermogensfondsen zijn lager dan verwacht. Niet alleen door de matige marktomstandigheden, maar ook door een te ambitieuze begroting.

2.6.2 Besteed aan doelstelling

De bestedingen aan onderzoek zijn als volgt te specificeren:

	2023 Realisatie €	2023 Begroot €	2022 Realisatie €
Wetenschappelijk onderzoek	689.651	561.000	765.104
Wetenschappelijke adviesraad	300	10.000	1.921
Project Longrevalidatie	90.000	100.000	-
Overige wetenschap	1.913	-	13.315
Vrijval projecten	-117.166	-	-
	<u>664.699</u>	<u>671.000</u>	<u>780.340</u>

In 2023 is boekhoudkundig totaal 664.699 uitgegeven aan bestedingen onderzoek, hetgeen in lijn ligt met de begroting. Echter, de facto is meer uitgegeven aan wetenschappelijk onderzoek dan begroot. Dit kon m.n. door de vrijval van gelden van inmiddels afgeronde projecten.

De bestedingen aan voorlichting en preventie zijn als volgt te specificeren:

	2023 Realisatie €	2023 Begroot €	2022 Realisatie €
Voorlichtingskosten	562.415	490.410	717.369
Voorlichting antistollingstool	11.833	25.000	-
Wereld Trombosedag	27.563	75.000	57.871
Kosten stop de prop	63.099	134.200	-
Doorbelaasting voorlichting	720.292	744.739	667.523
	<u>1.385.202</u>	<u>1.469.349</u>	<u>1.442.763</u>

De bestedingen aan voorlichting zijn per saldo lager dan begroot. De weliswaar hogere voorlichtingskosten dan begroot werden gecompenseerd door lagere kosten van Wereld Trombose Dag, de ontwikkeling van de antistollingstool en de voorlichtingskosten van de stop de prop campagne. Ook de doorbelasting van kosten naar voorlichting lag iets lager dan begroot.

De bestedingen aan overige kosten doelstelling zijn als volgt te specificeren:

	2023 Realisatie €	2023 Begroot €	2022 Realisatie €
Sponsoring AIO	11.050	5.110	3.000
Jaarverslag	-	2.555	2.045
Proefschriften	750	1.000	3.100
	<u>11.800</u>	<u>8.665</u>	<u>8.145</u>

De kosten liggen in lijn met de begroting

2.6.3 Wervingskosten

De wervingskosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2023 Realisatie €	2023 Begroot €	2022 Realisatie €
Kosten fondsenwerving	288.542	338.990	134.451
Kosten betalingsverkeer fondsenwerving	26.688	55.000	61.784
Kosten nalatenschappen	7.443	-	10.742
Ambassadeursdag	733	5.400	1.769
Overige kosten eigen fondsenwerving	-	-	55.507
Doorbelasting wervingskosten	<u>118.529</u>	<u>122.552</u>	<u>109.846</u>
	<u>441.935</u>	<u>521.942</u>	<u>374.099</u>

De werkelijke kosten vallen lager uit dan begroot door een besparing in de kosten van het betalingsverkeer.

2.6.4 Beheer en administratie

De kosten van beheer en administratie kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2023	2023	2022
	Realisatie	Begroot	Realisatie
	€	€	€
Personeelskosten	570.921	614.898	477.518
Bestuurskosten	11.857	5.500	1.700
Huisvestingskosten	57.657	60.860	51.485
Afschrijvingskosten	17.676	30.000	24.762
Kantoor- en algemene kosten	253.651	231.450	193.136
Doorbelasting beheer en administratie	-838.821	-867.291	-681.005
	<u>72.941</u>	<u>75.417</u>	<u>67.597</u>

Het aantal FTE gedurende 2023 bedroeg 6,9 (2022: 5,3).

De kosten beheer en administratie liggen in lijn met de begroting.

2.6.5 Lastenverdeelstaat

Bestemming	Besteed aan doelstelling			Weningskosten	Beheer en administratie	Totaal 2023	Begroting 2023	Totaal 2022
	Financien Wetenschappelijk onderzoek	Geven van voorlichting	Financien van onderwijs					
Verstrekte (project) subsidies en (project)bijdragen	664.699	664.910	11.800			1.341.409	2.149.014	1.416.041
Weningskosten				323.406		323.406	521.942	411.936
Personeelskosten		451.028		74.220	45.674	570.921	49.632	488.201
Huisvestingskosten		45.549		7.495	4.613	57.657	4.069	51.485
Kantoor- en algemene kosten		209.751		34.516	21.241	265.508	18.516	280.518
Afschrijvingen		13.964		2.298	1.414	17.676	2.400	24.762
Totaal	664.699	1.385.202	11.800	441.935	72.941	2.576.577	2.746.373	2.672.943

2.6.6 Financiële baten en lasten

De financiële baten en lasten bestaan uit beleggingsresultaten afkomstig uit de effectenportefeuille (resultaat uit beleggingen).

Het resultaat uit beleggingen kan als volgt nader worden gespecificeerd:

	2023	2023	2022
	Realisatie	Begroot	Realisatie
	€	€	€
Koersresultaten gerealiseerd	51.191	-	-
Koersresultaten ongerealiseerd	118.418	-	-230.429
Ontvangen dividend	4.594	-	44
Couponrente	1.934	-	11.343
Mutatie opgelopen rente	-1.747	-	-
Rentebaten	15.228	-	-
Rentelasten	-	-	-8.670
Provisie/kosten beleggingen	-15.374	-	-14.989
	<u>174.245</u>	<u>-</u>	<u>-242.701</u>

2.6.7 Bezoldiging bestuurder

Voor het gehele jaar 2023 kan de totale bezoldiging als volgt worden gespecificeerd:

Bezoldiging bestuurder:		De heer T. Bos	De heer T. Bos
		<u>2023</u>	<u>2022</u>
Dienstverband	Aard(/looptijd)	onbepaald	onbepaald
	Werkuren p/wk	36	36
	Parttime percentage	100	100
	Periode	0101-3112	0703-3112
		<u>2023</u>	<u>2022</u>
		€	€
Bezoldiging	Jaarinkomen		
	Bruto loon/salaris	92.210	67.647
	Vakantiegeld	7.470	5.412
	Eindejaarsuitkering	<u>4.196</u>	<u>3.078</u>
		103.876	76.137
	Pensioenlasten	<u>17.596</u>	<u>12.941</u>
		<u>121.472</u>	<u>89.078</u>

Toelichting: vanaf 7 maart 2022 is de heer T. Bos directeur-bestuurder van de Trombosestichting. Er zijn aan de bestuurder geen leningen, voorschotten of garanties verstrekt. De Trombosestichting is aangesloten bij Goede Doelen Nederland en houdt zich aan de beloningsregeling voor directeuren. De regeling geeft aan de hand van zwaartecriteria een maximumnorm voor het jaarinkomen. De weging van de situatie bij de Trombosestichting leidde tot een zogenaamde BSD-score van 360 punten met een maximaal jaarinkomen (brutoloon en vakantiegeld) van € 108.255 voor de directeur-bestuurder (functiegroep F; 1 FTE). Het jaarinkomen van de directeur-bestuurder ligt onder het maximum van de functiegroep. Ook het jaarinkomen, de belaste vergoedingen, de pensioenlasten en de overige beloningen op termijn samen, blijven binnen het in de regeling opgenomen maximum van € 135.000 per jaar.

2.7 Ondertekening van de jaarrekening

Voorschoten, 27 mei 2024

Bestuur Trombosestichting Nederland:

Drs. Tom Bos

Directeur

was getekend 27 mei 2024

Raad van Toezicht:

Drs. Arthur Bouvy

Voorzitter

Mr. drs. Michelle Krekels

Secretaris

Dr. Marieke Kruij

Lid

Robert Meenink, MBA

Lid

Prof. Dr. Moniek de Maat

Lid

Drs. Chris Breedveld

Lid

Drs. Karsten Klein

Lid

3. Overige gegevens

3.1 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant



RSM Netherlands Accountants N.V.

Oorsprongpark 12
Postbus 14046
3508 SB Utrecht
T 030 23173 44
www.rsmnl.com

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan: de raad van toezicht en het bestuur van Trombosestichting Nederland

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2023

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2023 van Trombosestichting Nederland te Voorschoten gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Trombosestichting Nederland per 31 december 2023 en van het resultaat over 2023 in overeenstemming met de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 650 Fondsenwervende instellingen.

De jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2023;
2. de staat van baten en lasten over 2023; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van Trombosestichting Nederland zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvat het jaarverslag andere informatie, die van pagina 3 tot en met pagina 20 bestaat uit het bestuursverslag.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat.

Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de jaarrekeningcontrole of anderszins, overwogen of de andere informatie materiële afwijkingen bevat.

Met onze werkzaamheden hebben wij voldaan aan de vereisten in de Nederlandse Standaard 720. Deze werkzaamheden hebben niet dezelfde diepgang als onze controlewerkzaamheden bij de jaarrekening.

THE POWER OF BEING UNDERSTOOD
ASSURANCE | TAX | CONSULTING

RSM Netherlands Accountants N.V. is een onafhankelijk lid van het RSM netwerk en handelt onder de naam RSM. RSM is de handelsnaam van elk bij het RSM netwerk aangesloten kantoor. Het RSM netwerk is een samenwerkingsverband van onafhankelijke accountants- en advieskantoren, die ieder voor eigen verantwoordelijkheid werken. Het RSM netwerk bestaat in geen enkel rechtsgebied als afzonderlijke rechtspersoon. Op alle opdrachten zijn onze algemene voorwaarden van toepassing, die op verzoek kosteloos worden toegezonden. RSM Netherlands Accountants N.V. is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel onder nummer 34255759.



Het bestuur is verantwoordelijk voor het opstellen van de andere informatie, waaronder het bestuursverslag in overeenstemming met RJ-Richtlijn 650 Fondsenwervende instellingen.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur voor de jaarrekening

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 650 Fondsenwervende instellingen. In dit kader is het bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet het bestuur afwegen of de stichting in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet het bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij het bestuur het voornemen heeft om de stichting te liquideren of de activiteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

Het bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

De raad van toezicht is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de stichting.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fouten en fraude ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen. Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fouten of fraude, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;
- 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 activiteiten 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 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.

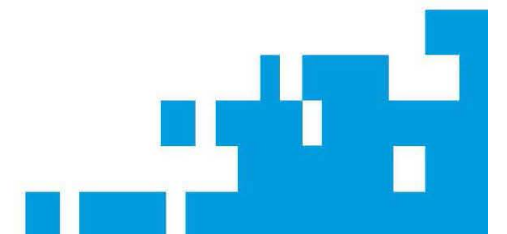
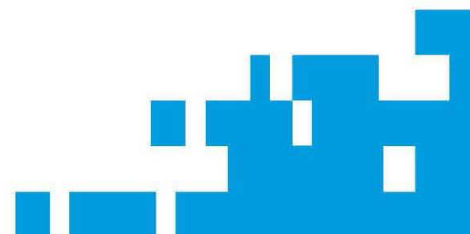
Utrecht, 27 mei 2024

RSM Netherlands Accountants N.V.

Digitaal ondertekend door:

Wendy Hofman
May 27 2024 11:32 AM +02:00

A.M. (Wendy) Hofman MSc RA



Volg ons en blijf op de hoogte van onze activiteiten

f facebook.com/trombosestichting

X x.com/trombosestng

▶ youtube.com/user/trombosestichting

📷 instagram.com/trombosestichting

in linkedin.com/company/trombosestichting-nederland

COLOFON

Trombosestichting Nederland
Dobbeweg 1a
Postbus 100
2250 AC Voorschoten

T 071 561 77 17

E tsn@trombosestichting.nl

W www.trombosestichting.nl

IBAN

NL57 ABNA 0100 100 333
NL35 INGB 0000 3020 30

Redactie

Trombosestichting Nederland

Fotografie

Arno Masee

TROMBOSE STICHTING

Design & layout

Ryanne Derikx - DRKX design

*Algemeen Nut
Beogende Instelling*
ANBI

