

Hartsvrienden

Leef in Limburg Geef voor Limburg

GRATIS
VOOR
U!



Hart en vaat
onderzoekfonds
Limburg

voor de generaties van nu en morgen



Inhoud

MIRANDA BIJVOET
ABLATIE VAN RITME-
STOORNISSEN IN MRI-SCANNER



4



6

SYLVIA REANIMEERDE HAAR
ECHTGENOOT FRANS



2 NIEUWE STUDIES
NAAR HARTFALEN



WIE IS
MARLIES
STEEHOUWER

10

Colofon

Hartsvrienden is een
uitgave van Hart en
vaat onderzoekfonds
Limburg

Hart en vaat onderzoekfonds Limburg
Gaetano Martinolaan 85, 1e etage
6229 GS Maastricht T: + 31 (0) 43 4077364
info@hartenvaatonderzoekfondslimburg.nl
www.hartenvaatonderzoekfondslimburg.nl
Rekeningnummer: NL54 INGB 0657 181420

Redactie:
Harry Crijns, Vanessa van Empel, Pieter Vriesen-
dorp, Miranda Bijvoet, Martijn Smulders, Femke
Kools, Marion Lahaije, Maggie Kooman

Fotografie:
Alf Mertens Fotografie, Focus22, Peter van Hooren,
Philippe van den Akker en Henry Peters

Ontwerp:
Ontwerpstudio Dorenda te Meij

Hart en vaat onderzoekfonds Limburg, onderdeel
van Health Foundation Limburg is een regionaal
fonds.



Het drukwerk is gesponsord
door onze partner:
Andi Smart Print Solutions

EN VERDER...

AGENDA
ACTIVITEITEN EN
EVENEMENTEN
ACTIES

11
12
14

Beste lezers,

In deze Hartsvrienden een persoonlijk en aangrijpend verhaal over reanimatie en de gevolgen van hartstilstand die gelukkig – met veel strijd – overwonnen werden. In de vaste rubriek ‘wie is’ komt Marlies Steehouwer aan het woord over haar vak als ICD specialist-verpleegkundige. U kent Marlies vast van het Hart & Vaatcafé. Diastolisch hartfalen krijgt de volle aandacht in onderzoek van twee MUMC specialist-wetenschappers. En, cardioloog Miranda Bijvoet doet alvast een boekje open over haar baanbrekende academische promotie: ablatie van ritmestoorissen in de MRI-scanner, iets waar jaren geleden alleen maar over gedroomd werd. Tenslotte bedank ik iedereen die de stichting steunt heel hartelijk voor het organiseren van een keur aan activiteiten zoals u die in deze Hartsvrienden aantreft.

Graag tot ziens bij onze activiteiten!

Prof. dr. Harry Crijns
Voorzitter Adviesraad
Hart en vaat onderzoekfonds Limburg





Miranda Bijvoet promoveert op 11 april op haar proefschrift dat tot stand kwam onder begeleiding van cardioloog Marisevi Chaldoupi, radioloog Casper Muhl, prof. Kevin Vernooij en prof. Robin Nijveldt.

Promotieonderzoek naar ablatie van ritmestoornissen in de MRI-scanner

Ze kwam in 2019 naar Maastricht voor een baan als cardioloog én de Limburgse heuvels. Op 11 april promoveert Miranda Bijvoet aan de Universiteit Maastricht. Ze onderzocht een nieuwe techniek om de behandeling van hartritmestoornissen te verbeteren. Ondertussen gaf ze ook les op de universiteit én zag ze patiënten. Een gesprekje met deze veelzijdige dokter.

Ablatie is een behandeling van hartritmestoornissen. Een katheter wordt via de bloedvaten vanuit de lies naar het hart geleid om daar op gerichte plaatsen littekenweefsel aan te brengen. Dit littekenweefsel blokkeert de elektrische prikkels die de hartritmestoornis veroorzaken. Bij de reguliere ablatiebehandeling wordt de locatie van de katheters bepaald met behulp van röntgenfilm en de elektrische signalen van de tip van de katheter, die kan meten of het gezond of littekenweefsel aanraakt. “Met een MRI-scanner kunnen we veel meer details van het hartweefsel in beeld brengen”, vertelt cardioloog Miranda Bijvoet. “Mijn promotieonderzoek draait om een aantal aspecten van die methode.”

Litteken of vocht?

Zo beschrijft ze hoe in het Maastricht UMC+ een gewone MRI-ruimte volledig is omgebouwd tot behandelkamer voor deze ingreep. En hoe het gebruik van MRI op deze manier (interventie MRI, of iCMR genoemd) informatie toevoegt aan de bestaande behandel-

methode. Miranda: “Op de MRI-beelden is de unieke anatomie van de patiënt in detail te zien. Dat kan gebruikt worden om de optimale route voor de katheter te bepalen, en dat zonder gebruik van röntgenstraling. Een ander deel van het onderzoek is gericht op het typeren van het hartweefsel tijdens de ablatie. Wanneer je een litteken in het hart toebrengt, hoopt zich daar omheen ook wat vocht op. Met de reguliere behandelmethode is het moeilijk te onderscheiden wat littekenweefsel en wat vocht is. Daardoor kan het voorkomen, dat als het vocht na een paar weken wegtrekt, er niet genoeg littekenweefsel blijkt te zijn, waardoor de patiënt in een latere fase opnieuw ritmestoornissen krijgt. Wij onderzoeken of we tijdens de ablatiebehandeling, met de patiënt al in de MRI-scanner, het weefsel kunnen typeren, zodat we vocht en litteken kunnen onderscheiden. De eerste resultaten van haar promotieonderzoek zijn gunstig. Als toekomstige studies dat bevestigen, zou dit in theorie de ablatie effectiever kunnen maken.”

Alleen rechterboezem

Een van haar artikelen beschrijft hoe de ablatie van ritmestoornissen inderdaad veilig en effectief uitgevoerd kan worden in de omgebouwde MRI-ruimte. Het wordt dan ook als behandeling toegepast in het Maastricht UMC+, als een van de weinige centra ter wereld. Maar op dit moment alleen bij ablatie van patiënten met zogeheten boezemflutter.

“De ritmestoornissen in de rechterboezem zijn de minst complexe variant, en hiervoor zijn op dit moment de juiste katheters en materialen beschikbaar. De techniek is nog volop in ontwikkeling. Uiteindelijk verwachten we dat begeleiding door de MRI-scanner juist van meerwaarde kan zijn bij de meer complexe hartritmestoornissen, in de hartkamers en de linkerboezem, waar duidelijke weefseltypering juist een grote rol kan spelen. Daar moet toekomstige wetenschappelijk onderzoek aan bijdragen.”

Veelzijdige baan

Haar eigen promotieonderzoek is nu afgerond, binnen de vier jaar, wat naast een baan als cardioloog én onderwijsactiviteiten een mooie prestatie is. “Met dank aan de steun van mijn vakgroep, die me de ruimte geeft om deels ook onder werktijd met onderzoek bezig te zijn. Je voelt je misschien een schaap met vijf poten, maar ik word juist heel gelukkig van een gevarieerde baan. Ik zie echt de meerwaarde van de combinatie patiëntenzorg, onderzoek en onderwijs. Alle drie worden ze naar een hoger plan getild als een academisch ziekenhuis het goed combineert.” Daarbij is ze heel blij met het interventie-MRI-team, waarin verschillende specialisten nauw samenwerken. “Mijn promotie voelt niet als een eindpunt, maar het begin van verdere onderzoekssamenwerking. Het voelt als een voorrecht dat ik dat hier in het mooie Maastricht mag doen.”



Frans en Sylvia Bloemsma

Sylvia reanimeerde haar echtgenoot Frans

Nee, ze liet haar man op die hete zomerdag in 2020 niet alleen nordic walken rond hun woonplaats Eys. “Misschien was het een voorgevoel”, zegt Sylvia Bloemsma nu. “Zij is mijn engelbewaarder”, zegt Frans sindsdien. Toen hij een hartstilstand kreeg op een holle weg, reanimeerde zij haar man tot de ambulance ter plaatse was. Zodoende kunnen ze het nu samen navertellen.

Het grootste deel van zijn werkzame leven was de 70-jarige Frans beroepsmilitair. Toen hij op zijn 53e vervroegd uit dienst kon, begon hij nog een tweede carrière, als vertegenwoordiger van een bepaalde Beierse kaassoort. Pas onlangs, in december, hing hij ook die pet aan de wilgen. Sylvia was jarenlang trainer bij een atletiekvereniging, waar ze twee keer per jaar een reanimatiecursus volgde. Het sportieve stel organiseert dansavonden, geeft dansles en staat actief middenin het leven. “We voelen ons eerder vijftig dan zeventig”, zegt Sylvia. Ook al werd bij Frans een aantal jaren geleden boezemfibrilleren geconstateerd; bij het nordic walken ging hij meestal sneller dan tien kilometer per uur. Tot die dag in augustus 2019.

De reanimatie

Sylvia: “Hij maakte een klein extra lusje en toen ik hem weer zag, in de holle weg, voelde hij zich niet goed.” Niet veel later zakte hij in elkaar. “Ik kreeg hem niet meer bij met tikken in zijn gezicht en ik zag op zijn hartslagmeter die hij altijd droeg, dat het hart stilstond.” Ze begon met reanimeren, terwijl ze om hulp riep, die na een poosje ook kwam. Iemand hielp met reanimeren, een ander belde de ambulance. Hij herinnert zich even bij te zijn gekomen onderweg naar het ziekenhuis, maar echt aanspreekbaar was hij pas weer op de Spoedeisende Hulp. “Ik zag zwart voor mijn ogen, letterlijk. Uiteindelijk duurde het een dag of zes voor ik mijn zicht weer grotendeels terug had, maar het moment dat een oogarts in die dagen tegen me zei dat ik blind zou blijven, was afschuwelijk.”

Alles opnieuw leren

Het bleek om een ‘cortale blindheid’ te gaan. Door de hartstilstand is een deel van Frans’ hersenen tijdelijk niet van bloed voorzien, wat tot een kleine beschadiging heeft geleid. Nu, 3,5 jaar later, kan hij praktisch alles weer, maar hij moest opnieuw leren lezen en schrijven, veters strikken, omgaan met apparatuur enzovoort. “Eigenlijk alles heb ik zo’n

beetje opnieuw moeten leren.” Daarnaast had hij aan de reanimatie en daarop volgende elektroshock zes gebroken en twee gekneusde ribben overgehouden. Hij verbleef vijf weken in Adelante om te revalideren en mocht toen naar huis, óók van Sylvia. “Hij wilde aanvankelijk geen ICD-kastje laten plaatsen, net als vóórdat dit allemaal gebeurde. De cardioloog adviseerde het toen al, vanwege het boezemfibrilleren, maar omdat de kans zo klein was dat er echt iets zou gebeuren, wilde Frans er toen niet aan. Ik heb gezegd: ‘Je mag pas naar huis als je een ICD laat plaatsen.’ En zo geschiedde.

Kleine stapjes

Zo vindt Sylvia het tot nu toe ook geen goed idee dat hij weer gaat fietsen en nordic walken in de heuvelachtige omgeving van Eys. Frans: “Dat begrijp ik wel, dus ik doe het niet. Ik moet een beetje afgeremd worden, anders ga ik maar door.” Het stel is soms nog wat zoekend naar een nieuw evenwicht in het leven, maar wordt gedreven door een sterke wil om vooruit te komen. “Dat, in combinatie met een goede conditie maakt dat ik nog steeds kleine stapjes maak.”

Ze zijn heel blij met alle hulp die ze hebben gekregen en hopen dat hun verhaal anderen kan inspireren om na het overleven van een hartstilstand de schouders eronder te blijven zetten. Ook op een ander vlak heeft het geïnspireerd: Rotary Gulpen-Heuvelland, waar Frans al jaren lid van is, besloot langdurig reanimatielessen op middelbare scholen door Maastrichtse studenten te sponsoren, waarvoor ook het Hart en Vaat Onderzoeksfonds Limburg fondsen werft.



Rotary Gulpen Heuvelland ondersteunde reanimatieonderwijs in de afgelopen drie jaar met € 9.000 en in het kader van 100 jaar Rotary in Nederland werd nog eens een mooi bedrag opgehaald van ruim € 2.100.



Wat is HFpEF?

Hartfalen is een ziekte waarbij het hart niet in staat is om voldoende bloed rond te pompen om aan de behoefte van de weefsels te voldoen. Bij de HFpEF-variant ontspant de hartspier zich niet goed genoeg en vult het hart zich minder goed met bloed. Dat leidt voornamelijk tot kortademigheid bij inspanning. De oorzaak is vaak onduidelijk. Wel is bekend dat deze vorm van hartfalen vaak samen gaat met ziekten zoals suikerziekte, hoge bloeddruk en overgewicht.

Twee nieuwe studies naar hartfalen

Ongeveer de helft van de mensen met hartfalen heeft de ‘diastolische variant’, ook wel HFpEF genoemd. Met financiële steun van het Hart en vaat onderzoeksfonds Limburg werd eerder in Maastricht een grote database aangelegd met gegevens van deze patiënten, voor wetenschappelijk onderzoek. Mede hierdoor zijn er recent twee nieuwe Europese subsidies toegekend aan twee Maastrichtse wetenschappers: cardioloog Vanessa van Empel en geneticus Job Verdonschot.

Er zijn nog veel vragen over hoe hartfalen precies ontstaat. Mogelijk spelen ontstekingen hierbij een belangrijke rol. Die vraag gaan Vanessa van Empel en Job Verdonschot onderzoeken, samen met collega's uit diverse Europese landen. De twee leiden ieder een eigen consortium, dat voor drie jaar subsidie krijgt, startend in mei. Hoewel ontsteking bij HFpEF het overkoepelende thema is, kennen beide consortia hun eigen invalshoek.

Genetica van bloedcellen

Geneticus Job Verdonschot leidt de groep die kijkt naar genetische veranderingen in bloedcellen naarmate je ouder wordt. “Uit ander onderzoek weten we dat dat leidt tot ontstekingen, onder andere in het hart. Met deze studie gaan we kijken hoe dat zit in de groep patiënten met HFpEF. Zien we daar ook meer van die genetische veranderingen in bloedcellen? Is dat inderdaad een factor voor verhoogde ontsteking? En kunnen we die genetische verandering uiteindelijk behandelen? In Maastricht hebben we, dankzij Vanessa's werk van de afgelopen jaren, al veel bloed-DNA verzameld van deze patiëntengroep. We weten van deze mensen ook hoe hun hartfa-

len zich later heeft ontwikkeld. Hun bloed-DNA gaan we om te beginnen onderzoeken op genetische veranderingen. Onze collega's in met name Hongarije gaan vervolgens in een muismodel een mogelijke behandeling testen. Tot slot zullen we met een computermodel alles samenvoegen om te bepalen welk medicijn het beste is om toe te passen in een eerste patiëntenstudie. Dat laatste zal niet in deze subsidieperiode meer passen.”

Verschillende soorten ontstekingen

Het consortium van cardioloog Vanessa van Empel richt zich op het verschil tussen twee soorten ontstekingen. In ons afweersysteem spelen cytokines de rol van boodschapper, om verschillende cellen met elkaar te laten ‘praten’. Twee van die cytokines zijn Interleukine-6 en Interleukine-1. “Wij willen weten of die twee bij HFpEF hetzelfde ziektebeeld veroorzaken, of dat er verschillen zijn. Zijn er subgroepen te maken? En welke medicijnen zijn het meest passend voor welke specifieke Interleukines? Hiervoor gaan we alle patiënten die al in onze database zitten opnieuw oproepen, want die Interleukines moeten we in vers bloed testen.”

Het ultieme doel

Een betere behandeling van deze vorm van hartfalen is het ultieme doel van beide projecten. De internationale samenwerking die deze ERA4Health-subsidies vereist is op meerdere manieren belangrijk, denken de onderzoekers. Verdonschot: “Je breidt er als onderzoeker je Europese netwerk mee uit en leert van hoe in het buitenland onderzoek wordt georganiseerd. Daarnaast heeft iedereen zijn eigen sterke punten, wat elkaar mooi aanvult. Samenwerking is ook noodzakelijk

om voldoende aantallen patiënten te vinden om significant onderzoek te kunnen doen.” Van Empel: “Een internationale groep biedt ook meer kansen om de onderzoeksresultaten straks door te vertalen naar de praktijk.”

Nationale Hartfalenweek 22-28 april

“Vraag op een familiefeestje wie weet wat hartfalen is en het blijft stil”, zegt cardioloog Vanessa van Empel. “Terwijl het een veel voorkomende ziekte is.” Naar schatting hebben 600.000 Nederlanders hartfalen. Daarom doet Maastricht ook mee aan de Nationale Hartfalenweek, van 22 tot en met 28 april. Op de website van deltaplanhartfalen.nl is meer informatie te vinden over de concrete activiteiten.

Wilt u dit belangrijke onderzoek steunen? Doneer o.v.v. ‘de vrouwelijke vorm van hartfalen’ op IBAN NL54 INGB 0657 1814 20 t.n.v. Hart en vaat onderzoeksfonds Limburg





Wie is Marlies Steehouwer?

Ze dacht altijd dat zeven jaar maximaal was op één baan, maar na vijftien jaar werken als ICD- en pacemaker verpleegkundige is ze het nog lang niet beu. Marlies Steehouwer geniet van het contact met patiënten én hun naasten. “Plus de vrijheid en ruimte voor eigen initiatief. Dat alles geeft me veel werkplezier.”

Wat houden jouw taken precies in?

“Kort samengevat begeleid ik mensen die een ICD of pacemaker hebben, of gaan krijgen. Ik geef voorlichting, coach ook een beetje. Eigenlijk is het allemaal praten wat ik doe, verder kan ik niks, grap ik weleens. Maar het is prachtig werk. De mensen die ik zie hebben vaak heftige dingen meegemaakt en soms heeft de partner daar nog meer van meegekregen dan de patiënt zelf. Als je een hartstilstand overleeft, je partner misschien hebt gereanimeerd, zijn dat heftige ervaringen.”

Misschien kun je nog even uitleggen wat het verschil is tussen een pacemaker en een ICD?

“Zeker! Een pacemaker wordt geïmplanteerd bij mensen met een te trage hartslag of pauzes in hun hartslag. De pacemaker geeft dan een signaaltje aan het hart om samen te trekken en bloed het lichaam in te pompen. Een ICD is een defibrillator die wordt geïmplanteerd bij mensen met levensbedreigende hartritmestoornissen, of mensen die hier een grote kans op hebben. De ICD kan dit vaak corrigeren zonder dat de drager er iets van merkt, maar als dat niet lukt, geeft hij een shock om de ritmestooris te beëindigen. Mensen zijn dan meestal bewusteloos. Veel mensen hebben voetballer Daley Blind op het veld zien neervallen, waarna je zag hoe zijn lichaam een shock kreeg. Dat was ook een ICD.”

En jij bouwt dus een intensief contact op met deze mensen?

“Precies en dat is ook wat mijn werk leuk maakt. Je ziet elkaar vaker terug, voor controles na een ICD-schok en meer. Mensen die gereanimeerd zijn, of een shock van de defibrillator hebben gehad, beseffen dat het leven voorbij had kunnen zijn. Dat is meestal zwaar; verwerking kost tijd en soms begeleiding. Ik help ze hierbij en volg op hoe het met ze gaat. Mensen realiseren zich hoe kwetsbaar het leven is, beseffen wat echt belangrijk is en dat vind ik mooi.”

Is er veel ruimte voor eigen initiatief in je baan?

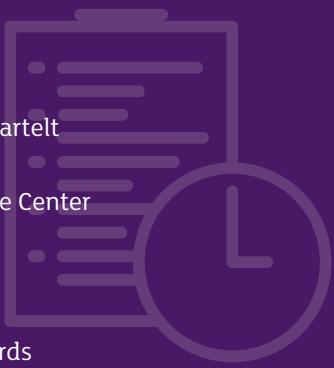
“Ja, dat geeft me ook veel plezier. Ik kan zelf dingen oppakken die ik belangrijk vind. Zoals hartrevalidatie voor patiënten, gesprekken met naasten voeren, of samen met cardioloog Rachel Ter Bekke nu een project over de betekenis van kunst voor mensen die een schok hebben gehad. Maar ik denk ook aan het Hart & Vaatcafé, voor lotgenotencontact, dat ik vier keer per jaar met een paar collega's organiseer in café de Vreede in Maastricht. Dat zijn de leuke dingen.”

Dus jij gaat je pensioen wel halen op deze plek?

“Ik ben nu zestig jaar, dus dat hoop ik wel ja. En daarna zie ik mezelf nog wel met mijn man naar Spanje vertrekken, dat is mijn droom. Oorspronkelijk de droom van mij en mijn zus, dus die gaat dan ook mee. Lekker warm daar en dan een huis met een beetje voor wat geitjes en kippen, zoals we nu ook al in Veltwezelt hebben. Misschien een hond. Maar voor nu zit ik goed hier.”

Agenda 2024

Dinsdag 9 april	Hart & Vaat Café	Maastricht	Eetcafé de Vreede
Woensdag 10 april	Kick-off Loop met je dokter	Maastricht	Buitenplaats Vaeshartelt
Dinsdag 11 juni	Hart & Vaat Café	Maastricht	Eetcafé de Vreede
Donderdag 13 juni	Fiets met je dokter	Valkenburg	Shimano Experience Center
Zondag 29 september	Loop met je dokter	Reijmerstok	De Puthof
Dinsdag 9 oktober	Hart & Vaat Café	Maastricht	Eetcafé de Vreede
Zaterdag 16 November	RESCAR-Congres	Margraten	Oos Heim
Zaterdag 14 december	Keersnach vaan 't Hart	Maastricht	Dansschool Bernaards



Activiteiten en evenementen in het voorjaar 2024



Kick-off Loop met je dokter woensdag 10 april 2024

Op woensdagmiddag 10 april a.s. vindt bij Buitenplaats Vaeshartelt de traditionele aftrap van 'Loop met je dokter' plaats. Ontvangst om 13.30 uur. Start programma 14.00 uur.

Sprekers en thema's die aan de orde komen:

- Vanessa van Empel, cardioloog, over diastolisch hartfalen
- Wim de Jongh, orgaandonatiecoördinator, over orgaandonatie. Aansluitend interview met Rogier Veltrop, cardiovasculair onderzoeker en ontvanger van een donorhart
- Erwin Spijkers, docent, over het belang van bewegen en wandeltrainingen van JustGoo
- Speciale gast: Burgemeester Ramaekers van gemeente Gulpen-Wittem
- Rondleiding door het park met gids of
- Demo wandeltraining door het park met Erwin Spijkers

De kick-off is gratis voor deelnemers aan Loop met je dokter, maar aanmelding is nodig. Er zijn maximaal 80 plaatsen beschikbaar. Mail naar m.kooman@hfl.nl o.v.v. aanmelding Kick-off Loop met je dokter



Fiets met je dokter donderdagavond 13 juni 2024

Na een kleinschalige intieme eerste editie in de gemeente Meerssen, gaan we op donderdagavond 13 juni a.s. naar Valkenburg, waar in augustus de Tour de France Femmes zal starten. Fiets met je dokter is onderdeel van de 'Lange Sportzomer 2024' in Valkenburg. Diverse afstanden en routes worden uitgezet.

Meer informatie op www.fietsmetjedokter.nl



dinsdagavond 9 april

Henriette Knols, afd. medische psychologie over 'Stress en emoties, wat moet ik ermee?'

dinsdagavond 11 juni

Justin Luermans, cardioloog over hartritme; de muziek van het leven.

Campagne Mijn Limburgs Hart

Misschien heeft u ze al voorbij zien komen in de media? Onze nieuwe ambassadeurs die onderzoek naar hart- en vaatziekten in Limburg een warm hart toedragen!

Ga naar www.mijnlimburgshart.nl en luister en kijk naar de persoonlijke motivatie van Theo Bovens, Fabienne Nijsten, Jack Vinders en vele andere Limburgse grootheden.

De weg naar gezonde harten is geplaveid met ontdekkingen, innovaties en de warme betrokkenheid van de gemeenschap. Door gezamenlijke inspanningen en toewijding is een gezonde toekomst op termijn voor iedereen binnen handbereik.

www.mijnlimburgshart.nl



Acties

Green & Gold Race 23 maart 2024 in Maastricht

Op 23 maart a.s. organiseert MDG (Maastrichts Damesch Genootschap) Linque een fietstocht door Zuid-Limburg voor het goede doel; onderzoek naar hart- en vaatziekten in het Maastricht UMC+. Wielrenfiets, elektrische fiets en zelfs deelname op een tandem is mogelijk! Meefietsen of doneren: scan de QR-code



De Keersnach vaan ‘t Hart 14 december 2024

Na 2 zomerse edities van de Nach vaan ‘t Hart gaan we nu voor een magische Keersnach!

Een magische avond vol verrassingen met een sfeervolle afsluiting bij Dansschool Bernaards. Een topavond om helemaal in de kerstsfeer te komen.

Heeft u ook een idee voor een leuke actie waarmee u geld kunt ophalen voor het onderzoek in Limburg naar hart- en vaatziekten? Maar weet u misschien niet hoe u dat aan zou kunnen pakken? Bel of mail ons en we helpen u graag! Meer informatie vindt u ook op ons actieplatform: www.actiehartenvaatonderzoekfondslimburg.nl

Concert Haevn Nieuwe datum 19 april 2024 - Schinvelderhoeve

Er zijn nog enkele kaarten beschikbaar. Mét en zonder diner. Wilt u dit intieme en bijzondere benefietconcert meemaken? Ga naar www.benefiethaevn.nl en koop uw tickets. De opbrengst is bestemd voor het onderzoek van Rogier Veltrop naar erfelijke genetische mutaties die tot hartfalen leiden.

www.benefiethaevn.nl



Nalaten

Wilt u ook in de toekomst bijdragen aan onderzoek naar hart- en vaatziekten in Limburg? Hiervoor kunt u Hart en vaat onderzoekfonds Limburg opnemen in uw testament. Een testament laat u opnemen bij de notaris. Hiermee bepaalt u zelf wat er met uw erfenis gebeurt. In uw testament kunt u kiezen uit twee vormen: een legaat (vast bedrag, bepaald goed zoals een huis of grond) of een erfstelling (een percentage van uw nalatenschap). Elke nalatenschap in geld en goederen is van harte welkom.

Wanneer u geld nalaat aan Hart en vaat onderzoekfonds Limburg, komt uw nalatenschap volledig ten goede aan dit doel. Als ANBI-instelling hoeven wij namelijk geen erfbelasting af te dragen.

Contacteer ons gerust voor meer informatie of vraag onze nieuwe brochure aan: tel. 06-46422533 of m.kooman@hfl.nl



Save the date activiteiten in het najaar

**U bent er toch
ook bij op
29 september
2024 in
Reijmerstok?**

Loop met je dokter, terugblik op zondag 1 oktober 2023

**Alles zat mee op zondag 1 oktober jl.
De zon scheen volop, een waar cadeautje!
De enorme gastvrijheid van Buitenplaats
Vaeshartelt en het Stella Maris College.**

Een groot aantal deelnemers en een prachtige opbrengst. Een puike presentatie met o.a. het Limburgs volkslied door Jack Vinders. Een hartelijk welkom van Burgemeester Hillenaar van Maastricht, de uitnodiging voor 2024 van wethouder Derksen uit Gulpen-Wittem, muziek van Sambaband Amistura en Wil Brands, de warming up door UM Sport, een lekkere lunch van Medtronic, de hulp van vele vrijwilligers van ABN Amro, prachtige uitgezette wandelingen, de professionele ondersteuning van Dutch Medical Service en de verkeersregelaars. En een fantastische afsluiting door Katja Henz. Kortom; zoveel mensen die hebben bijgedragen aan deze feestelijke 15e editie van Loop met je dokter.

www.loopmetjedokter.nl

RESCAR-congres 16 november 2024 in Oos Heim Margraten

De laatste editie van het RESCAR-congres, op zaterdagmiddag 11 november 2023 in gemeenschapshuis Oos Heim in Margraten, draaide om 'klepinterventies'. Het was een succesvolle en goed bezochte editie en we kijken alweer uit naar de volgende.

**Zet zaterdag 16 november
vast in uw agenda!**





Hart en vaat onderzoekfonds Limburg,

onderdeel van Health Foundation Limburg, is een regionaal fonds. Giften en donaties gaan dan ook uitsluitend naar onderzoek in het Maastricht UMC+ en de Limburgse partnerziekenhuizen waar artsen en onderzoekers zich hard maken voor een wereld waarin hart- en vaatziekten steeds beter behandeld kunnen worden. Ze zetten zich in op het voorkomen en eerder ontdekken en werken aan innovatieve behandeltechnieken.

Wij hebben u nodig. Samen redden we levens.

Word donateur * Schenk periodiek met belastingvoordeel * Neem ons op in uw testament * Steun eenmalig * Zet een fondsenwervende actie op



Wilt u meer weten of heeft u een goed idee?

Bel of mail gerust. Ik help u graag.
Maggie Kooman; m.kooman@hfl.nl
Tel. 043-4077364

VOLG ONS OP

-  Hart en vaat onderzoekfonds limburg
-  @hartenvaatonderzoekfondslb
-  Hart en vaat onderzoekfonds Limburg