

Hartsvrienden

Leef in Limburg Geef voor Limburg



GRATIS
VOOR
U!



Hart en vaat
onderzoekfonds
Limburg

voor de generaties van nu en morgen



Kick off Loop met je dokter 10 april 2024

Inhoud

PAUL VOLDERS
GENREPARATIE KAN ACUTE
HARTSTILSTAND VOORKOMEN



JAN WILLEM SELS
BESTE ZORG OP C3 DOOR
SAMENWERKING



DENNIS OVERLEEFDE
EEN HARTINFARCT



WIE IS
SHEILA STAEREN-HERBEN

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 Vriesendorp, Miranda Bijvoet,
Martijn Smulders, Femke Kools,
Jos Cortenraad, Marion Lahaije

Eindredactie:
Maggie Kooman

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

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 11

ACTIVITEITEN EN
EVENEMENTEN 12

TERUGBLIK
VOORJAAR 2024 14



Lieve donateurs,

In deze Hartsvrienden vertellen een
verpleegkundige en een cardioloog over de
acute zorg voor hartpatiënten. Acute zorg is
vaak complex en vraagt om grote toewijding,
hulde voor het hele team! Dennis zag bij zijn
hartinfarct de acute zorg van de andere kant.
Wat hem overkwam gaf stof tot nadenken over
leven na de dood. Waarlijk indrukwekkend.

Het jaarlijkse RESCAR congres is veelbelovend
kan ik u vertellen! Zo ook het Hart & Vaat Café.
Zelf las ik deze editie van Hartsvrienden met
veel aandacht en plezier. Ik hoop dat u dat ook
doet.

Tenslotte zou het heel fijn zijn u op
29 september lopend te ontmoeten tijdens
onze jaarlijkse Loop met je dokter.

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



Paul Volders

Elk jaar worden zo'n 15.000 Nederlanders getroffen door een acute hartstilstand, in de meeste gevallen met dodelijke afloop. Overerfbare gedefecten worden in toenemende mate herkend als oorzaak. Een interne defibrillator en medicijnen brengen de sterftecijfers bij overlevers van een hartstilstand omlaag, maar specialisten van het Cardiovasculair Onderzoeksinstituut Maastricht (CARIM) en het Hart+Vaat Centrum van het Maastricht UMC+ (HVC) werken aan een betere oplossing bij dragers van een gedefect. "Over een jaar of vijf hopen we in staat te zijn om het defecte gen te repareren", zegt cardioloog en onderzoeker Paul Volders.

Multidisciplinair team zoekt de sleutels

Genreparatie kan acute hartstilstand voorkomen

Het Lighthouse-project. Zo wordt het nieuwe onderzoek van een recent aangevozen multidisciplinair CARIM+HVC-team genoemd. Hoogleraar Paul Volders, gespecialiseerd in ritmestoornissen en erfelijke hartaandoeningen: "Binnen ons instituut staat Lighthouse voor een onderzoek met de allerhoogste prioriteit, een gamechanger. Meer dan tien jaar geleden hebben we ontdekt dat een ongewoon groot aantal mensen in Zuid-Limburg overlijdt aan een acute hartstilstand veroorzaakt door een bepaalde genetische fout, de zogenoemde Worm-variant. Wij gaan nu op zoek naar sleutels om deze genfout te repareren."

Uitdagend

Een uitdagende zoektocht, maar als het lukt met enorme impact. "Zeker. Dan kunnen we uiteindelijk acute hartstilstand voorkomen bij mensen die drager zijn van de Worm-variant. Daarnaast zullen onze bevindingen waardevol zijn voor andere genetische mankementen aan de hartspier en ook voor andere medische disciplines. Genreparatie is één van de meest veelbelovende therapieën van de toekomst. Daarom krijgen wij volop ruimte om met ons team aan de slag te gaan."

Het was cardioloog Rachel ter Bekke die zich bijna tien jaar geleden als promovenda verdiepte in een vraagstuk waarmee specialisten in de Zuid-Limburgse ziekenhuizen elke dag geconfronteerd worden: de complexe oorzaken en behandeling van acute hartstilstand. "Uit ons onderzoek bleek dat verschillende slachtoffers allemaal dezelfde genafwijking hadden", zegt Paul Volders. "En allemaal lagen hun voorouderlijke roots in de buurt van

het riviertje de Worm. Dat kon geen toeval zijn. Met de onmisbare hulp van genealoog Funs Patelski heeft Rachel de stambomen van een aantal families waar acute hartdood had toegeslagen, in kaart gebracht. Uiteindelijk is ze uitgekomen bij de zogenoemde founder, de eerste drager, die meer dan 400 jaar geleden leefde. Daarna is de fout van generatie op generatie overgedragen, tot op de dag van vandaag. De mensen die in beeld kwamen worden nu nog steeds cardiologisch opgevolgd."

Medeplichtigen

Een zoektocht naar de dragers van de Worm-variant volgde, en enige honderden mogelijke dragers kwamen terecht bij de cardiologen en genetici van het Maastricht UMC+. "Eerste doel was uiteraard om acute hartstilstand te voorkomen. Met leefstijladviezen, medicijnen en zo nodig een ingebouwde defibrillator kan dat. Tegelijk zijn we doorgegaan met ons onderzoek, want we konden lang niet alles verklaren. Waarom de ene drager nooit klachten ontwikkelt en de ander op een slechte dag omvalt? We zijn er inmiddels achter dat andere genetische factoren een rol spelen, de zogenaamde 'genetische medeplichtigen'."

Reparatie

Langzaam ontrafelen artsen en wetenschappers van het CARIM+HVC-team de erfelijke geheimen van patiënten met de Worm-variant, en dat voert verder dan die ene genfout die aanvankelijk werd ontdekt. "We weten steeds meer", beaamt Paul Volders. "Nu is het tijd voor de volgende stappen. We willen precies weten hoe de primaire genfout

(de Worm-variant) en de 'medeplichtigen' elkaar beïnvloeden. In het lab hebben we uit stamcellen van patiënten hartspiercellen gekweekt waarop we nu al medicijnen testen. Dat zijn ook de cellen waarop we de reparatie van het defecte gen willen uitvoeren, één van onze volgende doelen. Zowel het testen van de medicijnen als de reparatie van de Worm-variant moeten de basis vormen voor veel bredere toepassingen. Ik denk dat we over een jaar of vijf zo ver zijn en de Worm-variant en medeplichtigen kunnen repareren."

Relevant

Het Lighthouse-project is inmiddels opgestart door een multidisciplinair team van wetenschappers en artsen. De verwachtingen zijn hoog. "Zeker", besluit Paul Volders. "De beschikbare middelen zijn echter schaars. We moeten echt extra geldstromen aanboren om promovendi en onderzoekers te betalen en data te analyseren. Daarom is de steun van Health Foundation Limburg erg belangrijk. Dit onderzoek start in Zuid-Limburg, maar is relevant voor de wetenschap in de hele wereld."

Wilt u onderzoek naar de Worm-studie ondersteunen?

Doneer o.v.v. 'Wormstudie' op
IBAN NL54 INGB 0657 1814 20
ten name van Hart en vaat
onderzoekfonds Limburg



Jan-Willem Sels

Twee jaar geleden, kort na de coronapandemie, besloten de afdelingen intensive care en verpleegafdeling C3 van het Maastricht UMC+ tot een intensieve samenwerking. Een goed besluit, concludeert cardioloog-intensivist en medisch manager van C3 Jan-Willem Sels. “We kunnen meer maatwerk bieden aan patiënten met hartklachten, van relatief onschuldig tot en met levensbedreigend. De juiste zorg op de juiste plek.”

Cardioloog en intensivist Jan-Willem Sels roemt teamgeest

Beste zorg op C3 door samenwerking

De coronapandemie was niet de reden om de twee afdelingen meer met elkaar te verbinden. “Nee, al was de crisis wel een katalysator”, zegt Jan-Willem Sels, opgeleid tot cardioloog in Eindhoven en inmiddels al meer dan tien jaar werkzaam in het Maastricht UMC+ waar hij de tweejarige opleiding tot intensivist voltooide.

Positief

“Artsen en verpleegkundigen van verschillende afdelingen werkten uitstekend samen. De scheiding tussen IC en cardiac care unit C3 viel als vanzelf weg. Mooi om te zien, een positief effect van corona. Maar er was al eerder gesproken over een andere werkwijze en organisatie. Omdat het aantal patiënten blijft groeien en omdat de medische zorg verandert. Dat vraagt om een andere aanpak.”

Jan-Willem Sels doelt dan vooral op de opvang van mensen met acute hartproblemen die terecht komen op ‘zijn’ afdeling C3. “Vroeger was het meestal eenvoudig. De meeste patiënten die op de hartbewaking (C3) opgenomen werden, kwamen binnen met een hartinfarct zonder veel ernstige andere ziekten. En als ze heel ernstig bedreigd waren werden ze opgenomen op de IC. Om vervolgens de noodzakelijke behandeling of operatie te krijgen.

Topinstituut

In de loop der jaren heeft het Hart+Vaar Centrum zich echter ontwikkeld tot een topinstituut met een zeer gemêleerde samenstelling van patiënten. “Met complex hartfalen, complexe ritmestoornissen, complexere infarcten en complexere behandelingen. Ingewikkelder en gevarieerder dus. Daarnaast is vaak sprake van een combinatie met andere aandoeningen. Mensen worden immers ouder en ontwikkelen meer aandoeningen die weer steeds beter behandeld kunnen worden. Nieraandoeningen, longaandoeningen en ga zo maar door. Dat vergt een bredere blik en meer kennis dan alleen de cardiologische, zowel op medisch als verpleegkundig vlak. Op C3 hebben we die.”

MICU

Daarbij komt nog de regionale functie van het Hart+Vaar Centrum. “Wij krijgen ook patiënten van andere Limburgse ziekenhuizen voor behandelingen die alleen in Maastricht uitgevoerd worden. Complexe hartoperaties bijvoorbeeld, ablaties voor ernstige ritmestoornissen.

Indien nodig halen we de kritisch zieke patiënten zelf op met onze MICU, de Mobiele Intensive Care Unit. Een speciale ambulance waarin we dezelfde faciliteiten hebben als op de gewone IC. De artsen kunnen intuberen, de hart-longmachine aansluiten, zuurstof toedienen; alles eigenlijk. Vorig jaar nog hebben we een nieuwe vrachtwagen aangeschaft en daarin de meest moderne IC-apparatuur.”

Intensivist

Het Hart+Vaar Centrum van Maastricht UMC+ pakt de leidende rol met overtuiging. “Bij een topinstituut hoort topzorg. Bij ons komt het hele spectrum binnen. Mensen met pijn op de borst of hoge bloeddruk tot en met de categorie levensbedreigend en patiënten die gereanimeerd zijn. Patiënten die wachten op een operatie of net geopereerd zijn. Het is belangrijk om goed te beoordelen welke zorg en aandacht precies iemand nodig heeft. Kunnen we dat als cardiologen? Ja, omdat er vrijwel altijd een cardioloog-intensivist aanwezig is, een cardioloog die als intensivist opgeleid is en complexe cardiologische patiënten op zowel hartbewaking C3 als IC kan behandelen.”

De afdeling C3 is dus de plek waar iedereen met (acute) hartproblemen terecht komt en behandeld wordt. Een met de modernste apparatuur uitgeruste afdeling waar cardiologen en intensivisten 24 uur per dag voortdurend kritische waarden zoals hartslag, bloeddruk en zuurstofsaturatie monitoren en behandelen. Tevens fungeert C3 als medium care waar laagcomplexere IC-zorg gegeven wordt.

Samenwerking

“Hier bepalen we na behandeling of observatie ook of een patiënt goed genoeg is om overgeplaatst te worden naar een gewone verpleegafdeling, of zo ernstig ziek is dat hij of zij naar de Intensive Care moet. De samenwerking tussen beide afdelingen is sterk verbeterd en heel laagdrempelig. Dusdanig dat we altijd de beste oplossing hebben voor een patiënt. En de beste zorg op maat. Cardioloog-intensivisten draaien diensten op zowel C3 als de IC en kunnen integraal beoordelen waar welke zorg nodig is. Grote pluspunt vind ik ook de nauwe samenwerking met de gespecialiseerde verpleegkundigen. We vormen een team, we bundelen ervaring en krachten. Het draait om de beste zorg.”



Niet iedere gezonde man die op zijn 45e een hartinfarct krijgt, zal dat later als ‘een perfecte dag’ omschrijven. Dennis Poolen uit Maastricht wel. “Er zijn zoveel dobbelstenen de goede kant op gerold die dag; ik heb echt geluk dat ik het kan navertellen.” Nu, vier jaar later, gaat hij zich ook inzetten voor het Hart en vaat onderzoekfonds Limburg.

Het verhaal van Dennis begint op 26 november 2020: coronatijd. De ondernemer zat even tussen twee banen in, maar was desondanks altijd druk bezig. “Ik stond altijd aan en hield veel ballen tegelijk in de lucht. Daar voel ik me prettig bij.” Die dag deed hij mee aan een bootcamp in het park. “Na afloop voelde ik me meteen niet zo lekker. Het voelde alsof een staalborstel over mijn longen schraapte en mijn armen deden heel veel pijn. Ik kwam onderweg langs de huisartspraktijk. Normaal ga ik daar zelden heen en in coronatijd liep je zeker niet zomaar de praktijk binnen, maar een stemmetje zei: Als er iets gebeurt kun je beter daar zitten.”

Biddende medemensen

In de wachtkamer was al snel duidelijk dat het niet goed met hem ging. Omdat er op de praktijk op dat moment geen ECG gemaakt kon worden, werd een ambulance gebeld. De mensen die zaten te wachten, werden gevraagd even naar buiten te gaan. “Daar was ook een pastoor bij en die is buiten gaan bidden met

“Het ontroert me dat er voor mij gebeden werd”

Dennis (49) overleefde een hartinfarct

de mensen, voor mij. Dat ontroert me nu nog: dat die mensen dat deden, omdat ze voor mij het beste wensten.” De ambulancemedewerkers maakten een ECG, waarop niks te zien was. “Maar ik was aan het hyperventileren en had nog steeds die pijn aan mijn armen. Toen kreeg ik mijn eerste hartinfarct. Zelf had ik het idee dat ik flauwviel. Toen ik bijkwam, dankzij een schok van de AED, waren ze mijn kleding aan het openknippen. Daardoor wist ik zeker dat het echt mis was.”

Tweede infarct

Tijdens de rit naar het ziekenhuis kreeg hij een tweede hartinfarct, gevolgd door een tweede AED-schok. Eenmaal aangekomen op de spoedeisende hulp zag hij niet alleen zijn vrouw, maar ook een groot team dat hem stond op te wachten. Hij is nog steeds onder de indruk van de zorg die niet alleen hij kreeg, maar ook zijn vrouw Monique. “Zij werd zó goed begeleid. En dat is nodig, want ik was in goede handen en kreeg alle medische aandacht, maar zij werd op haar werk gebeld die dag met de boodschap dat ik een hartinfarct had gehad en dat ze naar het ziekenhuis moest komen. Zij moest onze twee kinderen bellen en mijn vader, met het nieuws én de onzekerheid of ik het zou redden.”

Dagelijks ontroerd

Een jaar daarvoor overleed Dennis’ moeder onverwacht in hetzelfde ziekenhuis, op 68-jarige leeftijd. De Intensive Care waar zij de laatste tien dagen doorbracht, was ook de plek waar Dennis na het operatief plaatsen van de stent terecht kwam. “Op de gewone afdelingen was wegens corona geen plaats.

Dat was wel even schrikken. Blijkbaar moest ik daar weer zijn. Haar dood heeft een grote impact op mij gehad en nu was ik er zelf heel dichtbij geweest. Ik was 45 jaar, had de conditie van een 90-jarige, maar vooral was ik zó blij dat ik het had overleefd. Toen ik na een week ziekenhuis naar huis ging, was ik iedere ochtend bijna ontroerd dat ik er nog was. Wat was de tuin mooi! Wat was mijn gezin geweldig! Maar het was natuurlijk ook een pittig besef dat de rots in de branding die ik eigenlijk voor mijn gezin wil zijn, even minder sterk was gebleken. Ik probeerde op een overdreven, bijna ongezonde manier, gezond te leven. Dat was te extreem. Nu, een paar jaar later, zijn die scherpe randjes er vanaf en heb ik een balans gevonden. Niet honderd procent, maar ach, wat is perfect in het leven?”

Leven en dood

Over het leven en de dood is hij de laatste jaren veel meer gaan nadenken. Dat begon eigenlijk al na het overlijden van zijn moeder. “Ik dacht vroeger altijd dat er niks was na de dood, maar als kind maakte me dat eigenlijk best wel bang. Ik duwde het idee altijd weg. Tot mijn moeder stierf. Toen kon ik de vraag of er iets is na de dood niet langer negeren.” Via boeken, maar ook meer spirituele wegen, kwam Dennis uiteindelijk tot de conclusie dat het leven niet eindig is. Dat de ziel ook na de dood blijft bestaan en zelfs in de buurt van dierbaren blijft. “Dat troost mij en geeft ook een diepere laag aan mijn leven.”

Loyalty Fonds

Dat materie minder belangrijk is dan mensen, relaties en liefde, beseffen Dennis en zijn

gezin al langer. “Ik heb me naast het werk altijd als vrijwilliger ergens voor ingezet. Het voelt goed om ook iets te doen wat niet voor jezelf is.” Toen hij in contact kwam met het Hart en vaat onderzoekfonds Limburg deed zich hier een mooie nieuwe mogelijkheid voor. Dennis wordt de nieuwe voorzitter van het Loyalty Fonds. Hiervan kunnen particulieren, bedrijven en andere organisaties lid worden en in ruil voor hun contributie worden een aantal netwerkbijeenkomsten per jaar georganiseerd. “Die kar ga ik graag trekken.” Sinds twee jaar is hij met een compagnon eigenaar van de horecavoorziening op Maastricht-Aachen Airport. Daarvoor had hij ook andere ondernemingen, waaronder een aantal jaren Chalet Bergrust op Sint Pieter in Maastricht. “Ik heb een leuk netwerk in het zuiden, dus ik hoop het Loyalty Fonds te laten groeien. En voor mij is het ook een goede manier om af en toe stil te blijven staan bij wat me is overkomen. Om te blijven beseffen hoeveel geluk ik heb gehad, die dag in 2020.”



Meer informatie of lid worden van de Loyalty Club?
Mail naar:
m.kooman@hfl.nl





Sheila Staeren-Herben

Wie is Sheila Staeren-Herben?

Met twee jonge kinderen en een man die ook als verpleegkundige in het ziekenhuis werkt, is plannen thuis bij Sheila (37) een must. Misschien bevalt het werk op de Eerste Hart Hulp haar daarom zo goed. “Daar weet ik aan het begin van de dienst nooit wat me te wachten staat.” Als ze dan toch het overzicht heeft kunnen houden, gaat ze met een goed gevoel naar huis.

Hoe lang werk je in het MUMC+?

“Ik begon in 2008 als verpleegkundige op de afdeling hartchirurgie. Daarna heb ik nog twee opleidingen gevolgd, tot medium care- en CCU-verpleegkundige. Ik werk nu zo’n tien jaar op afdeling C3, de Cardiac Care Unit (CCU). Hier verzorgen we patiënten na een hartoperatie en patiënten die ‘eerste hart hulp’ nodig hebben.”

Wie komt er voor ‘eerste hart hulp’?

“Je kunt het eigenlijk zien als een spoedeisende hulp-afdeling, maar dan gericht op het hart. Mensen met acute hartklachten worden bij ons opgenomen, dus met (bijna)hartinfarcten, ritmestoornissen, hartfalen en dergelijke. Ze blijven gemiddeld 3 tot 4 uur bij ons en in die tijd brengen we in kaart wat er aan de hand is. Er worden dus allerlei onderzoeken en controles gedaan en ze worden geobserveerd. Daarna gaan ze door naar een andere afdeling, of weer naar huis.”

Hoe groot is jullie afdeling?

“In principe hebben we 5 bedden. We staan altijd met twee verpleegkundigen, plus een arts-assistent Cardiologie.”

Wat vind je het leukste aan je werk?

“Dat ik mensen echt kan helpen op een moment dat het erop aankomt voor hen. Je ziet meteen resultaat van je zorg. Ik beteken graag iets voor mensen, maar ik vind het tegelijkertijd ook fijn dat mensen niet heel lang op de afdeling blijven. Daardoor blijft het leed voor mij te behappen. En wat ik ook leuk vind is dat het zo onvoorspelbaar is hoe je dienst verloopt. Het is vaak hollen of stilstaan. Nachtdiensten zijn doorgaans wat rustiger, maar op de een of andere manier geldt dat voor mij vaker niet. Een collega zei eens: ‘Ik heb mijn gym schoenen maar aan gedaan, want ik werk vannacht met jou’.”

Zijn die onregelmatige diensten goed te combineren met je thuissituatie?

“Ja, ik mag niet klagen. Mijn man werkt ook als verpleegkundige in het ziekenhuis, op de Intensive Care. Ik heb hem in het ziekenhuis leren kennen. We hebben inmiddels een dochter van 7 en een zoon van 2. Dat vergt aardig wat coördinatie en afstemming en ze houden er op het werk ook rekening mee waar mogelijk. Gelukkig hebben we onze ouders, die bijspringen als er bijvoorbeeld een paar uur overlap is van onze diensten. Mijn schoonouders hebben zelf ook in de zorg gewerkt, dus er is veel begrip en steun wat dat betreft. Heel fijn!”

Blijft er nog tijd over voor hobby’s of ontspanning?

“Twee keer per week gaan mijn man en ik een uur sporten in de sportschool. Dan kan ik alles even loslaten. We spreken ook graag af met familie en vrienden. Misschien juist doordat het zo’n vol bestaan is, ervaar je vrije tijd als kostbare tijd.”

Agenda 2024

Vrijdag 27 september
Zondag 29 september
Dinsdag 9 oktober
Zaterdag 16 November
Zaterdag 14 december

Reanimatie-estafette
Loop met je dokter
Hart & Vaat Café
RESCAR-Congres
Keersnach vaan ’t Hart

Horst
Reijmerstok
Maastricht
Margraten
Maastricht

’t Gasthoes
De Puthof
Eetcafé de Vreede
Oos Heim
Dansschool Bernaards





Loop met je dokter, zondag 29 september 2024

**Doe mee aan Loop met je Dokter op
zondag 29 september in Reijmerstok!**

Ben je klaar voor een dag vol beweging, gezondheid en plezier? Zet dan zondag 29 september in je agenda, want dan vindt de 16e editie van Loop met je Dokter plaats in de prachtige omgeving van Reijmerstok! Deze bijzondere dag biedt een unieke kans om samen met cardiologen, huisartsen en andere zorgverleners te wandelen en samen geld op te halen voor onderzoek naar hart- en vaatziekten in het Maastricht UMC+.

Meer informatie en inschrijven: www.loopmetjedokter.nl

Ik loop mee voor 'n gezond hart!

Activiteiten en evenementen in het najaar 2024

RESCAR-congres zaterdag 16 november 2024 in Oos Heim Margraten

Programma

13.30 uur Ontvangst met koffie/thee en vlaai

- Welkom door Guy Peeters, bestuursvoorzitter HFL
- Inleiding door Harry Crijns, voorzitter Adviesraad Hart en vaat onderzoekfonds Limburg
- Dr. Miranda Bijvoet, cardioloog over MRI geleide ablaties
- Drs. Quirien Robbe, Winnaar Harry Crijns Research Grant 2023 over haar onderzoeksproject
- Ing. Erik Cörver over "Extracorporale circulatie.....wat is dat? Een kijkje in de keuken van de perfusionist"
- Dr. T. Lankveld, cardioloog over 'Polikliniek atriumfibrilleren nu fysiek maar ook digitaal'.
- 16.00 uur einde programma

Gratis voor donateurs en deelnemers aan Loop met je dokter. Ook andere geïnteresseerden zijn van harte welkom en betalen € 9,50 voor deze bijzonder informatieve en interactieve middag. Aanmelden via m.kooman@hfl.nl



**Hart & Vaat
Café**

dinsdagavond 9 oktober

Spreker:

**Drs. Bernard Broers, cardioloog
over 'pacemaker en ICD,
wat moet ik ermee?'**

Inloop vanaf 19.30 uur bij Grand Café De Vreede aan de Markt 62 in Maastricht. Aanmelden is niet nodig.



Speciale gast:
Gerard Kessels,
columnist in Dagblad
de Limburger,
draagt voor uit
eigen werk!



De Keersnach vaan 't Hart - 14 december

Na twee zomerse edities van de Nach vaan 't Hart gaan we nu voor een wel heel bijzondere editie; de Keersnach van 't Hart!

Een magische avond vol verrassingen met een sfeervolle afsluiting bij Dansschool Bernaards. Een topavond om helemaal in de kerstsfeer te komen met hits uit de jaren 70 en 80 die iedereen kent! Met muziek van DJ Rico Vrijhoeven en Batteraof en verhalen onderweg van Jan Janssen en Theo Bovens.

Terugblik voorjaar 2024

MDG Linque haalt prachtig bedrag op met Green & Gold Race

Ondanks hagel, onweer en een stevige wind waren er zoveel enthousiaste deelnemers aan de Green & Gold Race. MDG Linque hartelijk dank voor deze geweldige opbrengst, MSRV Saurus bedankt voor de gastvrijheid!



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.actiehartenvaat-onderzoeksfonds limburg.nl

Mooie actie voor reanimatieonderwijs

"5 Jaar geleden overleed mijn vrouw Edith op 59-jarige leeftijd, zij was een gezonde vrouw. Wij waren samen aan het wandelen in Interlaken, Zwitserland, onderweg om een taart te bestellen voor onze dochter die haar 16e verjaardag zou vieren. Plotseling viel zij naast mij neer. Reanimatie en overplaatsing naar het academisch ziekenhuis in Bern mochten niet baten. Op de verjaardag van onze dochter heeft zij haar organen nog kunnen afstaan en 3 andere patiënten kunnen helpen. Nog steeds overlijden er mensen aan plotselinge hartdood, onderzoek hiernaar is van groot belang. Reanimatie moet snel plaats vinden om de kans op overleving te vergroten.

Op 15 juni deed ik mee aan de "Nacht van Gulpen", opnieuw een wandeltocht en niet zomaar eentje. Ik heb met het lopen van deze 70 kilometer lange wandeling geld opgehaald voor reanimatieonderwijs aan middelbare scholieren" aldus Frank van der Sande.

Door deze mooie actie kunnen 130 leerlingen en docenten leren reanimeren!



Prof. Ton Gorgels, Petra Schuffelen, dr. Frank van der Sande en Maggie Kooman tijdens de overhandiging van de cheque aan de Taskforce QRS.

Nalaten

Wilt u ook in de toekomst bijdragen aan onderzoek naar hart- en vaatziekten in Limburg? Hiervoor kunt u Hart en vaat onderzoeksfonds 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 onderzoeksfonds 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



Eerste editie van zwem met je dokter - 15 maart



Het mooie bedrag gaat naar onderzoek dat wordt gedaan met materiaal afkomstig uit de 'Biobank'. Hier worden kleine hoeveelheden bloed en stukjes menselijk bloedvat opgeslagen van patiënten die een operatie ondergaan in het MUMC+, en die aan het project willen deelnemen. Deze patiënten lijden aan verschillende hart- en vaatziekten, waaronder bloedvat verwijdingen (aneurysma) en bloedvat vernauwingen (etalegebeneden). Het bijzondere aan de Biobank is dat deze ook zal worden gekoppeld aan patiëntkenmerken waardoor effecten van risicofactoren beter vergeleken en begrepen kunnen worden.

Fantastische 2e Editie Fiets met je dokter - 13 juni



Een verdubbeling van deelnemers en opbrengst ten opzichte van 2023, met dit keer ook een e-bike team aan de start. Perfect weer, prachtige routes, professionele ondersteuning en een gastvrije ontvangst door het Shimano Experience Center en een inspirerend welkomstwoord door burgemeester Daan Prevoo.



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

Janine Kitzen, Jos Hessels 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 ligt een gezonde toekomst op termijn voor iedereen binnen handbereik.

www.mijnlimburgshart.nl





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 richten zich 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

 www.hartenvaatonderzoekfondslimburg.nl

 Hart en vaat onderzoekfonds limburg

 @hartenvaatonderzoekfondslb

 Hart en vaat onderzoekfonds Limburg