

HARTSVRIENDEN

38



VOORWOORD

Beste lezers,

Welke overeenkomst is er tussen het team van Max Verstappen en het team Elektrisch Hartfalen van het Hart+Vaat Centrum/CARIM? En wat heeft een raceauto met het pompende hart te maken? Samen uit samen thuis..., geldt dat ook voor de zusjes Burema, topverpleegkundigen op

cardiologie? U leest het in deze Hartsvrienden en nog meer. Een relaas over de verbinding tussen kunst en patiëntenzorg, wat heeft het een met het ander te maken.

Op het RESCAR-patiëntencongres heeft u kunnen zien hoe kunstig een verwijde aorta gerepareerd wordt. Maar, hoe kunstig is het wetenschappelijk ontrafelen van de oorzaak van dat probleem? Tenslotte het aangrijpende verhaal van een onverwachte hartoperatie en wat dat met je doet. Kortom, een bijzondere editie van Hartsvrienden die u - hoop ik - met plezier zult lezen.

Heeft u naar aanleiding van de artikelen in deze nieuwsbrief een vraag, mail dan naar hartenvaatcentrum@mumc.nl. Zet er dan bij 'Hartsvrienden' en dan zorgen wij dat uw vraag beantwoord wordt!

Ik hoop u in ieder geval te zien bij Loop met je dokter op zaterdag 29 september. Tot dan!

Prof. dr. Harry Crijns
Namens Stichting Hartsvrienden RESCAR en
HFL hart- en vaatziekten

IN DIT NUMMER O.A.

ONDERZOEK NAAR ELEKTRISCH HARTFALEN • WIE ZIJN DE ZUSJES BUREMA? • KINDCENTRUM DYNAMIEK KOMT IN ACTIE • ONTWIKKELING NIEUWE ANEURYSMA BEHANDELING • 10DE EDITIE LOOP MET JE DOKTER



Nieuwsbrief van Stichting
Hartsvrienden RESCAR en
HFL hart- en vaatziekten

HET ONDERZOEK ELEKTRISCH HARTFALEN

Wat hebben een biomedisch ingenieur, een medisch bioloog en een cardioloog met elkaar te maken? Nou, bij het Maastricht UMC+ heel veel. Dit bijzondere trio is bezig met een grootschalig onderzoek naar elektrisch hartfalen. Niet naar de oorzaken, maar naar oplossingen om patiënten met een slecht werkend hart een beter leven te geven door middel van elektrische stimulatie op de hartwand. Maak kennis met Joost Lumens, Frits Prinzen en Kevin Vernooy. Sinds zeven jaar werken zij intensief samen aan dit grote onderzoek op zowel preklinisch als klinisch niveau.



Om uit te leggen waar het onderzoek over gaat is het goed om te weten waarom en wanneer er gesproken wordt over elektrisch hartfalen. Dat klinkt namelijk heel ernstig, levensbedreigend zelfs. Cardioloog Kevin Vernooy: “De pompfunctie van ons hart is sterk afhankelijk van een goed gecoördineerde elektrische activatie van de hartkamers. Door elektrische problemen in het hart kan deze belangrijke afstemming tussen de hartkamers verstoord raken en daarmee ook de pompwerking achteruitgaan. Kortom, een goede elektrische functie van het hart is essentieel voor een goede pompwerking.”

Grote verschillen

Medisch bioloog Frits Prinzen: “Bijna zestig jaar geleden is de eerste pacemaker geïntroduceerd om mensen met een te trage hartslag te behandelen. Dat was aanvankelijk heel simpel het toedienen van een elektrische prikkel ergens

in het hart met een vast ritme, al was het een metronoom. Tegenwoordig worden pacemakers ook ingezet als therapie voor hartfalen. Dit zijn wat meer geavanceerde pacemakers. Maar welke patiënten moeten nu zo'n pacemaker krijgen? Uit onderzoek blijkt dat er grote verschillen in het effect van de pacemakertherapie voorkomen bij patiënten met hetzelfde klinische ziektebeeld.” Joost Lumens, biomedisch ingenieur, vult aan: “De huidige richtlijnen voor pacemakertherapie zijn te simpel om de complexiteit van elektrisch hartfalen te ondervangen. Het probleem is dat in de kliniek waar patiënten door cardiologen gezien worden vaak wordt geconstateerd dat er onverklaarbare afwijkingen zijn. Maar dan is er niet altijd tijd en ruimte om dat verder te onderzoeken.”

Nieuwe ideeën

Maar dat doen deze onderzoekers wel. Sinds en-

kele jaren bundelen ze hun krachten en gebruiken elkaars expertise om te onderzoeken hoe ze de pompfunctie van het hart kunnen verbeteren met een voor iedere patiënt op maat gemaakte behandeling met een pacemaker, ook wel cardiale resynchronisatietherapie (CRT) genoemd. Allereerst wordt er gewerkt aan betere diagnostiek: welke patiënten komen wel en welke niet in aanmerking voor deze therapie? De laatste paar jaar zijn er door het Maastrichtse team grote stappen gezet door vernieuwende analysemethoden van het ECG (het hartfilmpje) te ontwikkelen waarmee de elektrische functie van het hart beter in kaart kan worden gebracht. Daarnaast heeft het zogenaamde CircAdapt computermodel van het hart, dat volledig in Maastricht ontwikkeld is, nieuwe inzichten gegeven in de pompwerking van de hartspier door betere analyse van de echocardiografische beelden. “Op deze manier kunnen we nu beter bepalen welke patiënten voldoende baat hebben bij CRT. De nieuwe ideeën die we daarbij hebben ontwikkeld zullen nader bestudeerd worden in een onderzoek, waar tientallen centra in de wereld aan zullen deelnemen en dat opgezet is en gecoördineerd wordt door Kevin. Dit is een groot onderzoek met zo'n 800 patiënten.”

Max Verstappen

Daarnaast is het belangrijk dat er 'CRT op maat' geleverd wordt. Kevin: “Dit maatwerk kan geleverd worden door het kiezen van de juiste plek voor het aanbrengen van elektroden in het hart. Frits: “Ons onderzoek heeft al aangetoond dat de huidige plek die op het hart gekozen wordt voor het aanbrengen van elektroden niet het meest effectief is. Dit hebben we aangetoond in dierexperimenten en in het computermodel CircAdapt

dat door Joost doorontwikkeld wordt. Joost: "Op termijn hopen we met behulp van dit computermodel het hart van een individuele patiënt te kunnen nabootsen. Met deze virtuele hartpatiënt kunnen we voorafgaande aan de daadwerkelijke implantatie van een CRT-pacemaker de beste plek en het beste moment voor elektrische stimulatie voorspellen. Dit zou je kunnen vergelijken met hoe Max Verstappen vóór elke race virtueel de ideale racelijnen van een circuit ontdekt in een speciaal daarvoor gebouwde simulator."

In de praktijk

De resultaten van deze preklinische onderzoeken worden ook al in de cardiologische praktijk getoetst. Kevin: "De elektroden op een andere plek op de hartwand plaatsen is al succesvol. Met een geheel nieuwe pacemakerelektrode hebben we eerst ervaring opgedaan in relatief gezonde patiënten. Deze elektrode hebben we laten ontwikkelen door Medtronic, één van de grootste bedrijven ter wereld op het gebied van medische technologie met vestigingen in Limburg. Omdat die studie veelbelovende resultaten liet zien, zijn we nu overgestapt naar 30 patiënten met hartfalen. Omdat het veel tijd en moeite kost om de juiste patiënten te vinden werken we hierin ook samen met academische ziekenhuizen in Utrecht en Amsterdam." Een bijzonder onderzoek waar we nog veel over te horen zullen krijgen.

Meer weten over de Cardiale Resynchronisatie Therapie? Kijk dan op de website www.hartenvaatcentrum.nl (ga naar behandelingen en vervolgens naar Cardiale Resynchronisatie Therapie).



RESCAR-CONGRES

Op 9 juni vond in het Van der Valk Hotel in Maastricht het jaarlijks RESCAR-Congres plaats. Met 140 belangstellenden en interessante bijdragen was het een zeer geslaagde bijeenkomst.

Voorzitter Guy Peeters van Stichting Hartsvrienden RESCAR heette iedereen van harte welkom. Daarna hield Harry Crijns, voorzitter van de vakgroep cardiologie van het Hart +Vaat Centrum een introductie. De eerste bijdrage was van cardioloog Rachel ter Bekke. Zij ging in gesprek met één van haar patiënten, Nicole Sipers-Helgers. Een indrukwekkend verhaal met als thema 'Is er leven na een plotse hartstilstand'.

Arts-onderzoeker cardiologie Jort Merken nam daarna het woord met een presentatie over het ontstaan van cardiomyopathie en hartfalen, gevolgd door uitleg van Frederique Peeters over haar onderzoek naar afwijkingen aan de aortaklep. De laatste bijdrage was van vaatchirurg Barend Mees. Hij liet de aanwezigen zien hoe een uitgezette aorta gerepareerd wordt. Het Congres eindigde met de gebruikelijke vragenronde. Een succesvolle, interactieve en leerzame middag!



WIE ZIJN... DE BUREMA-ZUSJES?



Deze keer is het niet Wie is?, maar juist Wie zijn? Op de afdeling B3 cardiologie werken namelijk de zusjes Desiree en Simone Burema als gediplomeerd verpleegkundigen. Een typisch gevalletje van 'met de papepel ingegoten'. Want soms kom je op de afdeling ook hun moeder tegen. Als transferverpleegkundige komt zij weleens langs met vragen of informatie over bepaalde patiënten. Ook hun vader werkt in de zorg als dialyseverpleegkundige en hun oudste zus is wijkverpleegkundige.

Zelf moeten ze er wel mee lachen. Sommige patiënten hebben namelijk niet door dat de zussen op dezelfde afdeling werken en denken dat het om één en dezelfde persoon gaat die heel veel dubbele diensten draait. Desiree, de oudste van de twee: "Laatst was er een man die me maar constant Simone bleef noemen. Het duurde even voordat hij doorhad dat ik haar zus was. Als ze ons samen zien dan zien ze overigens wel duidelijk verschillen, maar dat gebeurt niet vaak."

Toeval

De zussen werken weliswaar op dezelfde afde-

ling, maar echt samenwerken doen ze ook weer niet. Desiree werkt veel in de avond en nacht, terwijl Simone meer overdag werkt. Simone: "Als we eens samen een dienst draaien dan is dat wel heel fijn. We kennen elkaar gewoon heel goed hè." Collega's hebben er ook nooit moeite mee gehad dat ze samenwerken. Overigens was dat geen bewuste keuze van de zusjes, maar toeval. Desiree: "Ik werkte al een aantal jaren op de afdeling als gediplomeerd verpleegkundige toen Simone op deze afdeling als leerling-verpleegkundige geplaatst werd. In het begin twijfelden we even, maar aan de andere kant vonden we het eigenlijk ook meteen prima. Op het werk zijn we professionals, maar zodra we de deur uitlopen zijn we weer gewoon zusjes."

Inmiddels zijn ze al vijf jaar collega's. Maar of dat nog eens vijf jaar gaat duren? Simone: "In november ben ik klaar met de opleiding HBO-V die ik verkort gedaan heb. Ik oriënteer me nu dus op mijn mogelijkheden. Weg uit het ziekenhuis wil ik niet, maar misschien wil ik me wel verder specialiseren." Voorlopig werken Desiree en Simone nog wel op dezelfde afdeling. Wie weet komt u ze binnenkort eens tegen.

PATIËNT SCHENKT VERPLEEGAFDELING KUNSTWERK

Op verpleegafdeling B3 prijkt sinds kort een prachtig beeldhouwwerk. Het is gemaakt en geschonken door Jo Cloodt. De 77-jarige kunstenaar gaf de afdeling het cadeau uit dankbaarheid voor de goede zorgen die hij heeft mogen ontvangen in het Maastricht UMC+.

Jo Cloodt kreeg in 1997 een acuut hartinfarct op de skipiste in Innsbruck. Na een tijdje in het ziekenhuis in Rotterdam te hebben gelegen, kwam hij terecht in Maastricht. In de loop der jaren werd hij hier nog een aantal keren geholpen, onder andere door cardioloog Laurent Pison. Zo moesten vorig jaar december nog twee omleidingen worden gemaakt. "Om vier uur 's nachts werd een team opgeroepen en meteen werk ervan gemaakt," zegt Jo. "Dat typeert de mentaliteit van de mensen die hier werken. Die zorgzaamheid kun je iemand niet aanleren, dat zit er gewoon in."

Het beeld symboliseert de patiënt die in het hart van het Maastrichtse zorgpersoneel wordt gesloten. "Ik kan me natuurlijk ook wel voorstellen dat verpleegkundigen en artsen wel eens een wat mindere dag hebben, maar de boodschap die ik ze wil meegeven: als jullie voorbij dit beeld lopen denk er dan heel even aan dat al de mensen die jullie helpen zo enorm dankbaar zijn." Daarom zijn ook de woorden "Het is zo goed en zo fijn dat jullie er voor ons zijn" op het kunstwerk gegraveerd.





Loop met je dokter '18

zaterdag 29 september

LOOP MET JE DOKTER: U BENT ER TOCH WEER BIJ?

We vieren een jubileum dit jaar: voor de 10de keer maar liefst wandelen we voor wetenschappelijk onderzoek naar hart en vaatziekten!

Dit keer een mooie vlakke route vanaf de prachtige parkachtige tuin van de startlocatie Withuishof in Maastricht door de velden richting Bemelen. Vanaf 12.00 uur wordt u muzikaal onthaald, kunt u zich inschrijven en nog even gezellig bijpraten met een kopje koffie en een stukje vlaai. Jack Vinders is wederom onze presentator en heeft een bijzondere verrassing voor ons in petto! Vlak na 13.00 uur zal burgemeester Annemarie Penn-te Strake het startschot geven. Aanmelden voor Loop met je dokter kan via de antwoordkaart in deze nieuwsbrief of online via de website. Bent u niet in de gelegenheid om te wandelen, maar draagt u ons doel wel een warm hart toe, koop dan loten. U steunt dan het onderzoek in Limburg naar hart- en vaatziekten en maakt kans op mooie prijzen!

NIEUWE TEAM CAPTAINS:



Hugo Ten Cate - vasculair geneeskundige:

"In het Trombose Expertise Centrum van het Maastricht UMC+ zie ik veel patiënten die een trombose of longembolie hebben door-gemaakt. Hoewel het verhaal van alle patiënten verschillend is, is er één kwestie die iedereen kan en moet aanpakken; het vermijden van langdurig stilzitten. Kom daarom in beweging en loop met mij mee!



Ehsan Natour - cardiothoracaal chirurg:

"Als hartchirurg weet ik hoe belangrijk een gezond hart is. Het is de motor van ons lichaam, het hart is onze grootste vriend. Een sportieve gezonde levensstijl maakt ons hart sterk. Verzorg je hart en beweeg! En wat is er nog leuker dan dit samen te doen op zaterdag 29 september bij Loop met je dokter!

Datum: Zaterdag 29 september 2018
Locatie: Start en finish bij de Withuishof aan de Bergerstraat 2 in Maastricht
Parkeren: Mondriaan aan de Vijverdalseweg 1, Stadspoli Oost (Zorgpark Scharn) aan de Vijverdalseweg 2-4 en VMBO Campus aan de Bemelergrubbe.

12.00 uur Ontvangst met koffie, vlaai en start inschrijving
12.45 uur Opening en optreden Jack Vinders
13.00 uur Welkom door burgemeester Annemarie Penn-te Strake
13.10 uur Warming-up!
13.15 uur Startschot en aansluitend vertrek voor de 5 en 10 km
Vanaf 14.00 uur Verzorgde lunch in het Gemeenschapshuis te Bemelen
Vanaf 14.30 uur Feestelijke ontvangst bij de finish in Withuishof
17.00 uur Einde

**Maak ook kennis met onze
andere teams en teamcaptains:
www.loopmetjedokter.nl**





Het ontstaansmechanisme van een aneurysma ontrafelen, zodat een tijdige en effectieve behandeling mogelijk is. Dat is het doel van het onderzoek waaraan promovendus Ploigarm Petsaphonsakul meewerkt. Het onderzoek combineert de kennis van moleculaire, biologische en klinische processen die betrokken zijn bij de progressie van een aneurysma. Het wordt deels gefinancierd door de Europese Unie via het Horizon 2020 programma EVOLuTION.

Een aneurysma is een lokale verwijding van een slagader van 50% of meer ten opzichte van de normale diameter. Hierdoor wordt de vaatwand minder stevig en zet geleidelijk verder uit. Uiteindelijk kan de zwakste plek scheuren met een levensgevaarlijke bloeding tot gevolg. Een gebarsten aneurysma van de aorta (lichaamsslagader) in de buik is de 13e meest voorkomende doodsoorzaak in de Westerse wereld. Het wordt het meest gezien bij mannen boven de 60 jaar met minstens één of meer risicofactoren zoals familiegeschiedenis, hoge bloeddruk, hoog cholesterolgehalte en roken. Behalve bij patiënten met een aangeboren bindweefselzwakte is het

ontstaansmechanisme van een aneurysma helaas nog grotendeels onbekend.

Onderzoek

De vaatwand van een slagader is opgebouwd uit verschillende cellen waaronder gladde spiercellen. Deze zorgen voor elasticiteit en stevigheid. Recent onderzoek heeft aangetoond dat vooral deze gladde spiercellen een belangrijke rol spelen bij het ontwikkelen van een aneurysma. Met dit als gegeven zijn artsen en onderzoekers van het Hart+Vaat Centrum en het Cardiovasculaire Research Instituut Maastricht (CARIM) verder gegaan. Onder leiding van biochemicus Leon Schurgers en vaatchirurg Barend Mees worden door onderzoekster Ploigarm Petsaphonsakul gladde spiercellen geïsoleerd uit stukjes gezonde aorta en aneurysma weefsel. Deze worden tijdens een aneurysma-operatie bij patiënten verwijderd en verder gekweekt in het laboratorium. De eigenschappen en levenscyclus van de gekweekte gladde spiercellen kunnen zo in detail bestudeerd en vergeleken worden.

Resultaten

De eerste belangrijke ontdekkingen van Ploigarm zijn dat gladde spiercellen uit aneurysma weefsel meer gestrest zijn, meer verkalking ontwikkelen, sneller verouderen en sterven. Als het lukt om in de gekweekte gladde spiercellen deze versnelde verkalking en veroudering tegen te gaan, wordt een eerste belangrijke stap gezet voor de ontwikkeling van een tijdige en effectieve (preventieve) behandeling van het aorta aneurysma.

Meer informatie:

l.schurgers@maastrichtuniversity.nl
barend.mees@mumc.nl



KINDCENTRUM DYNAMIEK KOMT IN ACTIE!

Heel Kindcentrum Dynamiek uit Maastricht zet zich de komende weken in voor Loop met je dokter. Leerlingen, juffen en meesters zamelen samen geld in en werken met de hele school toe naar 29 september. Dan willen ze met een zo groot mogelijk team meelopen vanuit Maastricht door de velden naar Bemelen.

Thema gezondheid

Meedoen aan Loop met je dokter past in het schoolthema 'Gezondheid' van Kindcentrum Dynamiek. Hierin leren kinderen over gezondheid in de breedste zin van het woord. Rond dit thema zijn naast Loop met je dokter tal van andere activiteiten op school. Daarnaast vindt de school het belangrijk dat kinderen leren hoe leuk en zinvol het is om je actief in te zetten voor een maatschappelijk lokaal doel.

Grote finale

Leerlingen en leraren willen samen een bedrag van € 2.500 bij elkaar brengen, o.a. met het verkopen van loten aan familie en vrienden. Vanaf de start van het nieuwe schooljaar wordt toegewerkt naar de grote finale op 29 september. Dan loopt Kindcentrum Dynamiek met een groot team de 5 kilometer. En ook de school 'Loopt met je dokter': groepsleiders zijn huisartsen Kim van Baardwijk en Inge Raets!



MIJN HART

Half september gaat hij met zijn vrouw en goede burens op de fiets de Mont Ventoux beklimmen. Eigenlijk wil Karel Weerts dit een jaar geleden al doen. Maar een sportkeuring verandert alles. Een ruis op zijn hart blijkt een lekkende hartklep te zijn.

Een serie onderzoeken volgt om te bepalen of de hartklep gerepareerd kan worden of toch moet worden vervangen. Karel Weerts: "Ze brachten mijn hart in kaart middels echo's en maakten een 3D-print van de hartklep om te bepalen welke methode toegepast moest worden tijdens de operatie." Het maken van een 3D-print van de hartklep is een innovatieve methode die bedacht is door Peyman Sardari Nia, de cardiothoracaal chirurg van Karel. Dankzij deze driedimensionaal geprinte siliconen kopie kunnen complexe hartklepoperaties goed voorbereid worden en zijn tijdens de operatie slechts kleine incisies nodig.

Broer

Karel heeft het er moeilijk mee voor de operatie. Dat heeft een reden: zijn broer is eerder in een ander ziekenhuis ook geopereerd aan een lekkende hartklep. Die operatie liep niet goed af. Zijn broer moest

na een aantal complicaties een harttransplantatie ondergaan en hield daar een complete dwarslaesie aan over. Die ervaring maakt het mentaal erg zwaar voor Karel om zich voor te bereiden op zijn eigen operatie. "Maar, met Peyman ben ik in de beste handen geweest. Hij heeft mij en mijn gezin goed begeleid. Op 6 december ben ik onder het mes gegaan. Ik weet nog dat er 13 mensen in de OK stonden. Ik heb ze allemaal gevraagd wie ze waren en gezegd dat ze goed voor me moesten zorgen. Mijn leven lag nu in hun handen."

Mont Ventoux

Na de uren durende, maar succesvolle operatie, vraagt hij of de verpleegkundige hem eerst in de tenen kan knijpen. "Ik wilde weten of ik gevoel had in mijn tenen. Dat komt toch door die ervaring met mijn broer. Maar het is heel goed gegaan. Na drie dagen ben ik al begonnen met traplopen." Nu, een half jaar later, is hij zich aan het voorbereiden op zijn beklimming van de Mont Ventoux. Dat geeft al aan dat zijn herstel sneller is gegaan dan verwacht. Karel: "Daarom zeg ik nu ook altijd: leef gezond! Dat maakt alle verschil. Ik weet zeker dat het een bijdrage heeft geleverd aan mijn snelle herstel."



Mooie spin-off van Loop met je dokter FIETS MET JE DOKTER TIJDENS RIDDERRONDE

Loop met je dokter en de Ridderronde organiseerden op 8 augustus een nieuw evenement in aanloop naar de 10e editie van Loop met je dokter: Fiets met je dokter. De unieke race was speciaal bedoeld voor mensen met hart- en vaatziekten en hun sympathisanten.

Zo'n 50 sportievelingen meldden zich aan de start van Fiets met je dokter. Met allerlei soorten tweewielers: van supersnelle renfiets tot gewone stadsfiets. Ook het niveauverschil was groot; van recreant tot triatleet. Maar één ding hadden ze gemeen; groot plezier! De deelnemers fietsten 7 rondes van 1,9 km door het centrum van Maastricht. Ze kregen daarbij begeleiding

van cardiologen Vanessa van Empel, Joey Ubachs, Bas Bekkers en Ralph Theunissen. Vaatchirurg Jorinde van Laanen was ook van de partij, net als enkele sympathisanten uit het Maastricht UMC+ en daarbuiten. De deelnemers konden zich laten sponsoren en zo geld inzamelen voor topklinisch onderzoek in het Hart+Vaat Centrum. Samen fietsten ze dan ook een mooi bedrag bij elkaar.

Fiets met je dokter vond gelijktijdig plaats met de Donorrace, een ander evenement van de Ridderronde.



Heeft u of uw naaste een hart- of vaatziekte en wilt u in een ongedwongen sfeer kennismaken en ervaringen delen met anderen? Kom dan naar het Hart & Vaat Café.

Op dinsdag 16 oktober is er weer een bijeenkomst. Het thema van de avond is: coronair lijden, van loodgieter tot doe-het-zelver. Gast spreker is cardioloog Ralph Theunissen van het Maastricht UMC+. U bent welkom vanaf 19.30 uur in Eetcafé De Vreede aan de Markt in Maastricht. In de agenda hiernaast vindt u alle data van de bijeenkomsten.

COLOFON

Hartsvrienden is een gezamenlijke uitgave van HFL hart- en vaatziekten en Stichting Hartsvrienden RESCAR.

Stichting Hartsvrienden RESCAR

Turennestraat 33, 6221 AR Maastricht

T: + 31 (0)43 407 7364

E: info@rescar.nl, www.rescar.nl

Rekeningnummer: NL64 INGB 0001 9272 28

HFL hart- en vaatziekten

Turennestraat 33, 6221 AR Maastricht

T: + 31 (0)43 407 7364

E: info@hfl.nl, www.hflhartenvaatziekten.nl

Rekeningnummer: NL54 INGB 0657 1814 20

Redactie: Harry Crijns - Barend Mees - Maggie

Kooman - Marion Lahaïje - Leon Schurgers -

Bas Streukens - PITTIG in de media

Fotografie: Alf Mertens Fotografie, Focuss22

Indien u deze nieuwsbrief liever digitaal of op een ander adres wilt ontvangen stuur dan een mail naar info@hfl.nl.

AGENDA 2018-2019

- | | |
|-----------------|--|
| 28 september | 13de Reanimatie-estafette, Roermond |
| 29 september | 10de editie Loop met je dokter, Maastricht |
| 16 oktober | Hart & Vaat Café |
| 15 januari 2019 | Hart & Vaat Café |
| 2 april 2019 | Hart & Vaat Café |
| 6 april 2019 | Doe- en Beleefdag Maastricht UMC+ |
| 11 juni 2019 | Hart & Vaat Café |
| 8 oktober 2019 | Hart & Vaat Café |



Maastricht UMC+
Hart+Vaat Centrum



Ja, ik wandel mee met Loop met je dokter op zaterdag 29 september a.s.

Ik wandel 5 kilometer Ik wandel 10 kilometer

Ik sponsor en koop _____ (aantal) loten à € 5,-

*) naam arts: _____

Ik geef toestemming om eenmalig € 25,- inschrijfgeld of eenmalig € _____ sponsorbedrag van mijn rekening af te schrijven (Kinderen t/m 12 jaar wandelen gratis mee).

Naam de heer/mevrouw

Voorletters

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

Geb. datum

Telefoonnummer

E-mail**

IBAN-nummer

Ten name van

Datum

Handtekening



**Loop met
je dokter '18**

*) alle teams - met artsen/verpleegkundigen - staan op www.loopmetjedokter.nl.

**) wij gebruiken uw e-mailadres alleen om u te informeren over Loop met je dokter en HFL hart- en vaatziekten. EENMALIGE SEPA-MACHTIGING Incassant gegevens: HFL hart- en vaatziekten. Incassant ID: NL98ZZZ410778930000 Het machtingskenmerk wordt u schriftelijk of per mail toegezonden

Ja, ik wil graag op de hoogte blijven van wetenschappelijk onderzoek op het gebied van hart- en vaatziekten en word donateur.



Naam de heer/mevrouw

Voorletters

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoonnummer

E-mail

IBAN-nummer

Ten name van

Datum

Handtekening

Met mijn bijdrage ondersteun ik het wetenschappelijk onderzoek op het gebied van hart- en vaatziekten in de provincie Limburg.

A. Met een bedrag van

15 euro per maand

10 euro per maand

6 euro per maand

B. Met een bedrag van

_____ euro per maand

_____ euro per kwartaal

_____ euro per jaar

Ik machtig Stichting Hartsvrienden RESCAR om het bij A of B ingevulde bedrag van mijn rekening af te schrijven. Het bedrag wordt via een eenmalige SEPA-MACHTIGING van uw rekening afgeschreven. Incassant gegevens: HFL Hart- en vaatziekten. Incassant ID: NL98ZZZ410778930000. Het machtingskenmerk wordt u schriftelijk of per mail toegezonden.

U kunt deze kaart in een enveloppe doen en terugsturen naar het vermelde antwoordadres. U heeft geen postzegel nodig. U kunt zich ook per email aanmelden via m.kooman@hfl.nl. We verzoeken u dan dezelfde gegevens te verstrekken als die bovenstaand gevraagd worden.



Loop met je dokter '18

HFL HART- EN VAATZIEKTEN
T.A.V. LOOP MET JE DOKTER
ANTWOORDNUMMER 1105
6200 VB MAASTRICHT

INSCHRIJF KAART

VOOR LOOP MET
JE DOKTER



STICHTING HARTSVRIENDEN RESCAR
P/A HEALTH FOUNDATION LIMBURG
ANTWOORDNUMMER 1105
6200 VB MAASTRICHT

ANTWOORD VOOR DONATIE KAART