

Ja, Ik koop de SOS Talisman en steun de Trombosestichting Nederland



TROMBOSESTICHTING
NEDERLAND

Ik wil
het medisch
wetenschappelijk
onderzoek
op het gebied van
trombose
ondersteunen.

TROMBOSESTICHTING
NEDERLAND

Een
postzegel
plakken is
niet nodig,
mag wel.

SOS Talismanactie
Trombosestichting Nederland
Antwoordnummer 10099
2250 VB VOORSCHOTEN

Een
postzegel
plakken is
niet nodig,
mag wel.

Trombosestichting Nederland
Antwoordnummer 10099
2250 VB VOORSCHOTEN

NIEUWSBRIEF

2006 EXTRA EDITIE

Dit is een uitgave van de **TROMBOSESTICHTING**
NEDERLAND

Als je **verlies** een functie geeft, is het **winst**

Henk Trost werd 16 jaar geleden getroffen door een herseninfarct en beschrijft in zijn boek: 'Nooit meer jezelf' op indringende wijze de gevolgen die iedere dag nog tastbaar aanwezig zijn in zijn leven.



Zelf vindt hij dat hij er, na enorm veel geploeter, redelijk uit is gekomen. Zijn infarct, een zogenaamd stressinfarct was in zijn geval heel verklaarbaar. Hij werkte onvoorstelbaar hard, was een echte workaholic en net van plan om zich in te kopen bij een grote adviesorganisatie om het daarin rustiger aan te doen, maar helaas. Daarvoor was het al te laat. Door zijn ervaringen te delen wil hij graag andere patiënten en hun relaties helpen. Het boek biedt handvatten aan mensen die een beroerte hebben doorgemaakt en hun directe relaties met name op het gebied van de niet-zichtbare gevolgen zoals gedrag, emoties en intimiteit. Het helpt om te gaan met gevoelens van onmacht en woede, en met het verlies van een persoonlijkheid die er eerder was.

Velen zijn op de hoogte van de fysieke en motorische gevolgen van een herseninfarct, maar er zijn ook min of meer onzichtbare gevolgen. Veranderingen in het denken, de communicatie, de gevoelens en het gedrag.

Een beroerte betekent niet alleen een ingrijpende verandering in het leven van degene die getroffen is, maar ook van de mensen in zijn naaste omgeving. Het acceptatievermogen van de partner en de kinderen wordt zwaar op de proef gesteld. Zij treffen na het infarct een ander persoon aan.

De blijvende gevolgen worden pas duidelijk na de revalidatiefase. Dan begint er een langdurig, moeizaam proces van zich aanpassen aan de mogelijkheden en zoeken naar nieuw evenwicht. "Ik zit nu pas, na ongeveer zestien jaar, min of meer in de fase van aanvaarding. Dat wil zeggen: van de belangrijke emotionele acceptatie, want verstandelijk had ik het >

< Vervolg Nooit meer jezelf

gegeven al snel aanvaard. Ik ken nu mijn valkuilen en doe mijn best daar zo goed mogelijk mee om te gaan. Als patiënt in de revalidatiefase ben je je niet of nauwelijks bewust van je eigen gedragsveranderingen. Het bewustwordingsproces heeft voor mij zeker zo'n acht jaar geduurd. In het begin heb je alle energie nodig voor je motorische en mentale autonomie en het zoeken naar een dagritme, bezigheden en hernieuwde zingeving van het leven. Daarom is de patiënt de eerste maanden, jaren en soms zelfs voor de rest van zijn leven aangewezen op enorm veel begrip en ondersteuning van zijn of haar levenspartner."

"Ik hoop vooral dat patiënten en hun directe relaties die in soortgelijke omstandigheden leven, leren dat ze ondanks alles hoop mogen en kunnen houden"

Henk en zijn vrouw, die zeven jaar na het infarct besloten uit elkaar te gaan, hebben vanuit de medische hoek vooral begeleiding op het psychische vlak gemist; informatie over de gedragsmatige en emotionele gevolgen was niet voorhanden. Uit eigen ervaring pleit hij ervoor dat met name de partner en de gezinsleden in een zo vroeg mogelijk stadium na het infarct door de neuroloog of revalidatiearts gewezen worden op de mogelijkheden hiermee om te gaan en niet te wachten tot de zaak geëscaleerd is, want dan werkt er niets meer...

Henk: "Het is misschien wel goed dat het gebeurd is, als je verlies een functie geeft, is het winst. Het is een goede waarschuwing geweest. Ik heb ingezien dat er belangrijker dingen zijn in het leven dan alleen maar werken. Als je workaholic bent, dan verlies je jezelf daarin."



Henk Trost

"Inmiddels kan ik zeggen dat ik me beter voel dan dat ik me ooit gevoeld heb, en dát met een fractie van mijn vroegere inkomen. Ik heb afgerekend met alle sores uit het verleden en ik gebruik mijn verstand uitsluitend voor de praktische zaken van het leven. Mijn aanbeveling voor patiënten is ook nog het volgende: blijf zoeken naar zinvolle, bevredigende bezigheden. Ga daarbij uit van de activiteit en niet uitsluitend van wat je denkt wel of niet te kunnen; laat je niet weerhouden als een arts zegt dat een bepaalde activiteit te hoog gegrepen is. Ik heb dit aspect toegelicht door mijn

verhaal over een voor mij totaal nieuwe bezigheid: bridgen. Na een aanvankelijk dreigende mislukking is deze activiteit door volharding tegen het advies van de arts uiteindelijk toch in alle opzichten grandioos geslaagd gebleken."

Graag wijst Henk Trost ons op de lezing van neuropsychologe J. Hochstenbach: 'De emotionele en gedragsmatige gevolgen van een herseninfarct' en adviseert een deel hiervan op te nemen in dit artikel.

Adviezen over het omgaan met gedrags- en persoonlijkheidsveranderingen

door mw. J. Hochstenbach, neuropsychologe

Anders zijn Wat helpt

- Aanpassing van de eigen verwachtingen aan de reële mogelijkheden. Proberen de getroffene goed te begrijpen, precies te weten te komen wat hij kan en niet kan
- Proberen te accepteren dat 'het gaat zoals het gebeurt', rekening houdend met bijvoorbeeld traag tempo, coördinatiestoornissen en een gebrekkig geheugen
- Veiligheid bieden door voorspelbare tolerantie
- Positieve ervaringen benoemen, versterken en herhalen
- Oplossingen zoeken vanuit de revalidant zoals die nu is
- Zoeken naar de minst gehavende en het meest eigen deel van iemand en dat steeds naar voren halen

Wat niet helpt

- In alle situaties aanpassingen eisen van de revalidant, want dat kan hij niet

- Gebrekkige aanpassingen benadrukken maar zonder hulp te geven bij correctie: bijvoorbeeld, doe niet zo stom
- Bang zijn voor bijsturen als de aanpassing niet lukt
- Het 'anders' zijn verdoezelen of negeren
- Overbeschermen of in de watten leggen
- Vergelijken met algemene normen, voor zover dat tegenvalt (wel als het meevalt)
- Telkens vergelijkingen maken met hoe het vroeger ging

Gevoelsuitingen Wat helpt

- Begrip hebben dat gevoelsuitingen het gevolg van hersenletsel kunnen zijn, maar ook een reactie kunnen zijn op de gevolgen van hersenletsel of op de reacties van de omgeving daarop

< Vervolg Nooit meer jezelf

- Als ontremming het probleem is, helpen door in te perken en grenzen te stellen; het niet uit de hand laten lopen. Bijvoorbeeld bij dwanghuilen: hier niet op reageren, geen aandacht aan geven en over iets anders beginnen te praten (zorg voor afleiding)
- Als vervlakking het probleem is, op elke gevoelsuiting attent zijn en helpen deze vorm te geven

Wat niet helpt

- Moraliseren bij een instabiel gevoelsleven
- Boos worden over inadequate gevoelsuitingen, zoals te hard lachen, snel ruzie maken enzovoort, want het 'overkomt' de getroffene ongecontroleerd
- Bij ontremming steeds laten uittieren, want dan verliest de getroffene zich daarin
- Vervlakking accepteren als: zo, van die hebben we geen last
- Egocentrisch, op zichzelf gericht gedrag afkeuren zonder te zoeken naar de oorzaken daarvan

Sociaal gedrag

Wat helpt

- Bij fout inschatten van sociale situaties, geduldig verbeteren en een gedragslijn aangeven
- Alert zijn op misverstanden tengevolge van het fout inschatten van sociale situaties
- Adequaat sociaal gedrag aanleren en intreden, ook belonen als het spontaan is gelukt
- Consequent zijn in reacties op onjuist sociaal gedrag, zodat fouten leerzaam zijn

Wat niet helpt

- Aanspreken op normgedrag, want het bekende sociale patroon functioneert niet meer, de vanzelfsprekendheid is kwijt
- Verbeteringen eisen zonder te vertellen hoe dat precies moet

- Geërgerd reageren op niet passend gedrag zonder te zeggen waarom
- Al het onaanvaardbare gedrag zonder meer op de handicap schuiven

Identiteitsvorming en persoonlijke ontwikkeling

Wat helpt

- Een groeiende redzaamheid koppelen aan het gevoel van eigenwaarde
- Een gevoel van eigenwaarde opnieuw (helpen) opbouwen
- Keuzes en beslissingen zoveel mogelijk door de getroffene laten maken, mits de gevolgen te overzien zijn
- De mening van de getroffene respecteren en verwachten, maar deze ook ter discussie stellen, bijvoorbeeld in kleding, haardracht, geldbesteding etc.
- De eigen aard en persoonlijkheid, voor zover weer herkenbaar, steeds naar voren halen en integreren in het nu
- De persoonlijke ontwikkeling verder stimuleren, aansluitend op de behoeften en interesses van de revalidant, bijvoorbeeld hobby's, uitgaan, creatieve activiteiten, schrijven
- Kansen en voorwaarden scheppen waarmee deze persoon -binnen de grenzen en mogelijkheden- tot zelfverwerkelijking kan komen

Wat niet helpt

- Iemand blijven beschouwen als een patiënt en daarmee voorbijgaan aan de waarde als persoon
- Iemand betuttelen en verantwoordelijkheden (hoe klein ook) uit handen nemen, want dat krenkt het gevoel van eigenwaarde

Twee belangrijke projecten gerealiseerd dankzij uw donatie!

Resultaat subsidieronde 2006

In 2006 bleek het mogelijk wederom een subsidieronde te organiseren. Het Bestuur heeft besloten dit jaar haalbaarheidsprojecten te willen ondersteunen. Dit zijn wetenschappelijke projecten die niet langer dan 1 jaar duren en een antwoord moeten geven op de vraag of het starten van een vervolgstudie op het betreffende gebied zinvol is.

Op 17 februari jongstleden werd de termijn voor het indienen van projecten gesloten. Alle projecten werden door drie externe beoordelaars gelezen en er werd zorgvuldig bekeken of zij aan de eisen van een haalbaarheidsproject voldeden en of zij tevens binnen de doelstellingen van de Trombosetichting Nederland pasten. De projecten die hieraan voldeden werden door de externe beoordelaars becommentarieerd waarna de aanvragers in de gelegenheid werden gesteld hierop te reageren.

De wetenschappelijke adviesraad van de Trombosetichting Nederland, waarin 14 hooggeleerde wetenschappers zitting hebben, bewaken de procedure en bespreken uiteindelijk alle, binnen de doelstelling passende projecten, de commentaren op de projecten en de reacties die op de commentaren zijn gegeven door de wetenschappelijke aanvragers.

In 2006 werd besloten twee haalbaarheidsprojecten te financieren voor een totaal bedrag van € 100.000,-. Mede namens de onderzoekers bedanken wij alle donateurs voor hun steun aan het wetenschappelijk onderzoek op het gebied van trombose.

Hieronder staat een korte omschrijving van het onderzoek dat in 2006 is gesubsidieerd.

Project 2006-1

Een nieuwe productiemethode van patiënt-afgeleide antifosfolipiden antistoffen

Trombose kan een aangeboren of een verworven oorzaak hebben. Het antifosfolipiden syndroom is een voorbeeld van een ziekte waarbij trombose een verworven oorzaak heeft. Patiënten die lijden aan het antifosfolipiden syndroom hebben een of meerdere episodes van trombose doorgemaakt, eventueel in combinatie met zwangerschapsproblematiek. Deze ziekteverschijnselen worden veroorzaakt door autoantistoffen.

Antistoffen zijn deeltjes die het lichaam normaal produceert als er lichaamsvreemde stoffen (bijvoorbeeld bacteriën en virussen) het lichaam binnendringen. Het antifosfolipiden syndroom wordt daarentegen gekenmerkt door antistoffen die niet lichaamsvreemde maar lichaamseigen stoffen herkennen. >

< Vervolg Twee belangrijke projecten gerealiseerd dankzij uw donatie!

Het is niet bekend hoe antifosfolipiden anti-stoffen trombose veroorzaken. Dit komt voornamelijk doordat patiënten die lijden aan het antifosfolipiden syndroom veel verschillende autoantistoffen hebben, en het is niet bekend welke van deze verschillende antistoffen de ziekteverschijnselen veroorzaken. Het onderzoek dat door de Trombosestichting Nederland wordt gefinancierd heeft als doel opheldering te geven welke antistoffen wel en welke antistoffen geen trombose kunnen veroorzaken. Met deze kennis worden patiënten die lijden aan het antifosfolipiden syndroom in de toekomst mogelijk beter gediagnosticeerd en behandeld.

Project 2006-2

Genereren en karakteriseren van multiplex methoden voor stollingsfactoren

Bloedstolling is een belangrijk proces voor de bescherming van het lichaam tegen bloedingen. Het bloedstollingssysteem bestaat uit een complex samenspel van verschillende componenten (bloedplaatjes, stollingsfactoren, vaatwand) die er voor zorgen dat een beschadigd bloedvat wordt hersteld. Echter, studies bij trombosepatiënten hebben aangetoond dat verhoogde niveau's van stollingsfactoren risicofactoren zijn voor veneuze en arteriele trombose. Het belang van screening van trombosepatiënten voor de verschillende stollingsfactoren is nog onduidelijk, ook al omdat de gedane onderzoeken relatief klein van opzet waren in zowel aantallen patiënten als onderzochte stollingsfactoren. Omdat de stollingsfactoren onderdeel uitmaken van het stollingssysteem waarin de componenten elkaars functie kunnen beïnvloeden, zijn grote studies nodig die alle factoren kunnen bepalen. Echter met de huidige testen is dat moeilijk, omdat die bewerkelijk zijn en relatief grote hoeveelheden bloed nodig hebben.

Daarom willen we in het huidige onderzoek testen opzetten en karakteriseren om stollingsfactoren te kunnen bepalen in een multiplex opzet. Dat betekent dat er in één test meerdere stollingsfactoren tegelijkertijd uit één monster worden bepaald, waardoor er minder bloed nodig is en er tijdswinst wordt geboekt. Met behulp van deze nieuwe multiplex testen wordt het mogelijk om het belang en de samenhang van bekende risicofactoren te verduidelijken, en om (nieuwe) risicofactoren voor veneuze en arteriele trombose te identificeren.



Ik heb me nooit verveeld!



Henk de Hoog begon als klein jochie al te tekenen. Toen hij een jaar of vier was krabbelde hij altijd op de rand van de krant van zijn vader en op school was hij in tekenen altijd nummer 1. Het gezellige appartement van Henk en zijn vrouw in Sliedrecht hangt vol met werken van zijn hand. Meestal werkt hij thuis in zijn eigen atelier, maar trekt ook veel de natuur in om inspiratie op te doen. "Ik spaar ook mijn hele leven al plaatjes, kasten vol. Met die afbeeldingen stel ik iets moois samen".

Illustratie boven: Op 14-jarige leeftijd maakte Henk deze pentekening 'Het hof van Gethsemane'

Zoals het 70 jaar geleden meestal ging, werkte Henk als tiener al bij een scheepswerf en deed hij in de avonden de avondschool. Hij ontwikkelde zich in de loop der jaren als technisch tekenaar en werd later uitvoerder en hoofdvoerder. Hij bouwde bruggen, hoogovens en radiotelescopen, de zogenaamde 'zware constructie'. Een aantal jaren werkte Henk in het buitenland waar van tekenen en schilderen niet veel terecht kwam. Sinds zijn pensioen, nu ruim twintig jaar geleden, heeft hij tijd en energie genoeg om zich volop op zijn hobby te storten. "Ik heb altijd getekend en geschilderd, maar vroeger ging dat gewoon tussendoor." Eerst met potlood, later met een kroontjespen en inkt. Aquarelleren leerde hij zichzelf aan >

< Vervolg Ik heb me nooit verveeld

met een oude verfdoois van school. "Tekenen en aquarelleren zitten eigenlijk aan elkaar vast. Het is niet moeilijker dan werken met olieverf."

"Het is zelfs zo dat als ik een boerderij wil schilderen, ik niet wil werken met een foto. Dat is te strak, te recht en te mooi. Ik maak eerst een schets, daarna een aquarel, dan pas schilder ik het met olieverf. Dan krijg je echt iets origineels." Henk heeft in zijn hele leven nog nooit een teken- of schilder cursus gedaan. "Ik hou niet van dat cursussengedoe, je moet het allemaal zelf ontdekken, dan wordt het tenminste wat."

Zijn oudste broer, die tien jaar ouder was nam in de jaren '30 eens een paar tekeningen van hem mee naar een kunsthandeltje. Die waren erg onder de indruk en vroegen om meer werk. Zijn broer kwam terug met nog een stapeltje tekeningen en kreeg daar 75 gulden voor! Dat gaf een enorme consternatie in het gezin, want in die tijd moest zijn vader voor datzelfde geld drie maanden werken. "Voor een jongetje van 10-12 jaar oud een jongens-

droom natuurlijk." Henk is er echter nooit op uit geweest om zijn werk te verkopen, maar om het huis niet overvol te laten worden gaat er af en toe iets van de hand.

Henk is ook graag buiten in de natuur. Hij fotografeert met zijn digitale camera de mooie en bijzondere dingen die hij tegenkomt. Van zijn kinderen kreeg hij vorig jaar een computer en zij hielpen hem hier wegwijs mee te worden. "Ik kan nu mijn eigen foto's inladen en bewerken, ik vind het prachtig dat dat allemaal kan." Met lichtjes in zijn ogen: "De winter komt er weer aan, dan ga ik weer beginnen! Ik begin 's morgens om negen uur en dan kom ik er niet meer uit vóór 's avonds half elf. Ik moet doorgaan... Ik ben echt alle dagen bezig, ook op zaterdag en zondag. Het hoeft niet hoor, maar het is een soort therapie voor als je ouder wordt. Ik wil me niet vervelen, dat heb ik trouwens nooit gedaan."

"Hoe lang ik met een schilderij bezig ben? Dat is verschillend. Je hoofd zit vaak vol plannen, dan ben je er al tijden mee bezig.



Henk de Hoog in zijn atelier in Sliedrecht

Als je eenmaal weet wat je wilt dan ga je aan de tekening beginnen. Het duurt altijd wel een paar weken voordat je een goede tekening hebt. Dan ga je schilderen, dat duurt dan een week, anderhalve week. Maar dan ben je nog niet klaar hoor, want dan moet het drogen en daarna in een aantal lagen vernis zodat het minstens vijftig jaar goed blijft..."

Omdat Henk de Hoog de Trombosesichting Nederland een warm hart toedraagt heeft hij toestemming gegeven om 3 van zijn olieverfschilderijen te laten drukken op kaarten. Deze prachtige afbeeldingen krijgt iedere donateur toegestuurd.

Mocht u meer over zijn werk willen weten, kijk dan op:
www.willemdehoog.nl/oudemeesters



Mag ik me even aan u voorstellen?



Mijn naam is Sabien Bentveld en op 1 september 2006 ben ik in dienst gekomen bij de Trombosesichting Nederland als beleidsmedewerker. In de korte tijd dat ik hier nu werkzaam ben heb ik gemerkt dat het begrip trombose in Nederland nog lang niet bekend genoeg is en dat er op dat vlak een hoop te doen valt. De komende periode zal ik me voornamelijk bezig houden met de vraag hoe in de toekomst het beste fondsen verworven kunnen worden voor de Trombosesichting Nederland waarbij de vraag centraal staat of op andere wijze van werven hogere baten verkregen kunnen worden.

Vanzelfsprekend ligt de organisatie van de Patiënten-Informatiedag in oktober 2007 binnen mijn aandachtsgebied waarbij ik gesteund wordt door leden uit het bestuur, door het medisch wetenschappelijk veld en door afgevaardigden uit de industrie. In het voorjaar van 2007 zal opnieuw een Ambassadeursdag georganiseerd worden en hoop ik persoonlijk met onze ambassadeurs kennis te maken.

Een nieuwe manier om de stichting te steunen vindt u op de volgende pagina. Misschien ook een leuk idee voor uw familie, vrienden en kennissen. U zou hen kunnen wijzen op deze mogelijkheid.

Bestelt u wel eens bloemen?

U kunt het werk van de Trombosesichting extra ondersteunen door voortaan een bloemetje te bestellen via www.bloemen.tv en de Trombosesichting Nederland aan te geven als goed doel dat u een warm hart toedraagt.

Bloemen.tv is een online bloemenwinkel die is opgezet met de doelstelling goede doelen financieel te ondersteunen. U kunt op elke gewenste plaats in Nederland een bloemetje of een boeket laten bezorgen tegen normale kosten. Van iedere bestelling komt een percentage van de marge op de bloemenprijs ten goede aan de Trombosesichting Nederland wanneer u de TSN als goed doel aangeeft dat u graag wilt ondersteunen.

Als u uw bloemen bestelt via www.bloemen.tv doet u daarmee dus twee keer iemand een plezier: de ontvanger van uw boeket en de Trombosesichting Nederland, terwijl het u niets extra's kost!

U kunt ook via onze website: www.trombosesichting.nl bloemen bestellen. Wanneer u dat doet komt de gift automatisch bij de TSN terecht.

Uit eigen ervaring kunnen we zeggen dat de kwaliteit van de boeketten zeer hoog is en dat alleen gerenommeerde bloemisten zich verbonden hebben met dit prachtige initiatief.



Informatiemarkt 2007 voor mensen met trombose

Op 6 oktober 2007 organiseert de Trombosesichting Nederland een informatiemarkt voor patiënten die onder behandeling zijn van een trombosedienst.

In de EXPOZAAL in het Beatrixgebouw van de Koninklijke Jaarbeurs te Utrecht kunt u zich laten informeren over

- trombose;
- over de ziektebeelden die hierdoor ontstaan;
- over de voortgang van het wetenschappelijk onderzoek op het gebied van trombose;
- over de zelfmeet-methode, geschikt voor patiënten die langdurig onder behandeling staan van de trombosediensten;

Er zal een 'diagnostische straat' worden ingericht waar uw cholesterolgehalte en uw glucosegehalte (bloedsuiker) bepaald kunnen worden en waar uw bloeddruk kan worden opgemeten. Aansluitend kunt u over de uitkomsten van een gesprek met specialisten voeren. De farmaceutische en de diagnostische industrie op het gebied van de stolling zullen worden uitgenodigd om diverse informatiestands in te richten zodat u kennis kunt nemen van de ontwikkelingen op het gebied van medicatie, zelfmeetapparatuur en aanverwante zaken.

Aan de Nederlandse Trombosediensten zal worden gevraagd stands in te richten waar u,

op basis van de meest gestelde vragen bij de trombosediensten, gerichte informatie kunt verkrijgen.

Er zullen op gezette tijden lezingen worden gehouden over trombose en de ziektebeelden die hieruit voort kunnen vloeien en hoe het nu rond de antistolling geregeld is in Nederland.

Aan de wetenschappelijk onderzoekers zal worden gevraagd stands in te richten zodat u zucht heeft op de voortgang van het wetenschappelijk onderzoek en natuurlijk staat het u vrij aan deze onderzoekers vragen te stellen.

In de Nieuwsbrief van mei-juni 2007 zal een uitgebreid programma worden opgenomen. In deze Nieuwsbrief zult u een bon aantreffen waarmee u zich kunt aanmelden. Wij verwachten veel belangstelling voor deze markt en we zullen om die reden genooddacht zijn belangstellenden toegangskaarten te sturen voor de ochtend of voor de middag.

Aan de toegang zijn geen kosten verbonden. Natuurlijk blijft het mogelijk in de stand van de Trombosesichting Nederland een extra gift te geven voor het wetenschappelijk onderzoek.

Wij ontvangen u graag op 6 oktober 2007.



SOS Talisman

Als uw leven op het spel staat!®



De SOS Talisman is een fraai sieraad dat ontworpen is om snel toegang te bieden tot uw vitale gegevens. De talisman is vergelijkbaar met een medaillon en wordt internationaal herkend. De talisman kan uw leven redden; geruuststellend voor u en uw familie!

Eigenlijk zou iedereen de SOS Talisman kunnen dragen. De SOS Talisman is echter onontbeerlijk voor mensen met specifieke aandoeningen als trombose, diabetes, aandoeningen aan hart en vaten maar ook voor bejaarden en mensen die in het dagelijks functioneren afhankelijk zijn van specifieke medicatie.

De SOS Talisman is een internationaal gecertificeerde identiteitsstrook die wereldwijd hulpverleners als ambulancepersoneel, eerste-hulp-artsen, verplegers en andere behandelaars en helpers voorziet van essentiële, persoonlijke en levensreddende informatie voor het behandelen en het raadplegen of waarschuwen van familie en behandelende artsen.

Draagt u nog geen SOS Talisman en u wilt er een bestellen? Dat kan! U kunt gebruik maken van de antwoordkaart achterin deze nieuwsbrief.

De omarming

Speciaal voor de Trombosestichting Nederland ontwierp kunstenaar Corry Ammerlaan de prachtige sculptuur 'De Omarming'.

Om inspiratie op te doen voor het ontwerp heeft zij zich ondermeer verdiept in wat trombose voor iemand betekent door gesprekken te hebben met mensen uit haar kennissenkring die te maken hebben (gehad) met dit ziektebeeld. Hun verhalen bewogen de kunstenaar tot het maken van dit beeld. Maar niet alleen dat, ze besefte meer dan eens dat trombose niet aan leeftijd gebonden is.

"Ik vind het heel dankbaar om voor de Trombosestichting een speciaal beeld te ontwerpen en dat ik zo een klein beetje bij kan dragen aan het verzachten van de pijn die de mensen met trombose ervaren"

'De Omarming' is verbronsd, ca. 8,5 cm hoog, 10 cm breed en 3 cm diep. Het gewicht is ongeveer 925 gram. De sculptuur kost € 35,- inclusief verzendkosten.

U kunt 'De Omarming' bestellen via www.trombosestichting.nl of een bestelkaart aanvragen via telefoonnummer: 071-5617717

Motivatie: "De vrouw in dit ontwerp staat symbool voor mannen en vrouwen die behandeling krijgen ter bescherming tegen trombose. Zij omarmt de therapie, want die geeft haar zekerheid. Zij omarmt de Trombosestichting Nederland en daarmee het wetenschappelijk onderzoek. Zij straalt kracht uit en vertrouwt op steun van haar medemens"



CBF-Keurmerk controle!

Zoals wij in de Nieuwsbrief mei 2006 hebben vermeld zijn wij trots op ons CBF Keurmerk. Het doet ons dan ook genoegen dat het CBF bij controle over 2005, waarbij met name het financieel jaarverslag en het algemeen- en wetenschappelijk jaarverslag 2005 wordt gecontroleerd, geen punten ter verbetering heeft voorgesteld.

Wij hopen dan ook dat dit voor u een reden is ons opnieuw in 2007 te steunen, zodat het wetenschappelijk onderzoek verantwoord kan worden voortgezet.



Colofon

Trombosestichting Nederland

Bezoekadres: Krimkade 20a
Postbus 200
2250 AE Voorschoten

T 071-5617717
F 071-5618008

tsn@fnt.nl
www.trombosestichting.nl

Giro 302030

Redactie

O.D.M. Paauwe-Insinger, directeur
S.C. Bentveld-de Bruijne, beleidsmedewerker

Vormgeving

B&M Mediagroep, Brielle

Drukwerk

Samplonius en Samplonius
Berkel en Rodenrijs

SOS Talisman

Ja, ik koop de SOS Talisman en steun de Trombosestichting Nederland

SOS TALISMAN	Prijs	Aantal	Bedrag
Hanger met halsketting			
Uitvoering	<input type="checkbox"/> RVS*	€ 18,95	_____
	<input type="checkbox"/> Doublé (goudkleurig)*	€ 23,95	_____
	<input type="checkbox"/> Titanium (100% allergievrij)	€ 54,00	_____
Uitvoering voor horlogeband			
Breedte	<input type="checkbox"/> 12 mm <input type="checkbox"/> 18 mm		
Uitvoering	<input type="checkbox"/> RVS	€ 19,95	_____
	<input type="checkbox"/> Doublé (goudkleurig)	€ 24,95	_____
Uitvoering als polsketting (RVS)			
Uitvoering	<input type="checkbox"/> Smal (vrouwenmodel)	€ 20,95	_____
	<input type="checkbox"/> Breed (herenmodel)	€ 20,95	_____

*Op de achterzijde van de hangers in de uitvoeringen RVS en doublé is het logo van Trombosestichting Nederland gegraveerd.

Ik geef SOS Talisman Holland toestemming om éénmalig het totale bedrag van mijn bestelling van mijn rekening af te schrijven onder vermelding van 'Actie Trombosestichting Nederland'.

Alle prijzen zijn inclusief administratie- en verzendkosten. De SOS Talisman ontvangt u binnen twee weken na afschrijving. Bestellen is alleen mogelijk als u toestemming geeft voor een éénmalige afschrijving. Hierdoor worden hoge administratiekosten vermeden. Indien de aankoop niet aan uw verwachtingen voldoet kunt u het binnen 8 dagen na ontvangst retourneren en krijgt u het totale bedrag terug.

Naam: _____ m/v Telefoon: _____

Adres: _____ E-Mail: _____

Postcode: _____ Datum: _____

Plaats: _____ Handtekening: _____

SOS Talisman en Trombosestichting Nederland. Met iedere bestelling steunt u Trombosestichting Nederland met € 5,00. Dit bedrag komt ten goede aan het wetenschappelijk onderzoek op het gebied van trombose.

NB 2006-2

Antwoordkaart

Ik wil het medisch wetenschappelijk onderzoek op het gebied van trombose ondersteunen.

- Ik geef me op als donateur van de Trombosestichting Nederland voor contributie van:
- € 12,50 € 15,- Ander bedrag: € _____
- per maand
 per kwartaal
 per jaar

Ik ontvang voor de betaling een acceptgirokaart

Ik machtig de Trombosestichting Nederland om de toegezegde donatie af te schrijven van mijn rekeningnummer:

NB: Indien u onverhoopt niet akkoord gaat met een naar aanleiding van deze machtiging verleende boeking, dan hebt u het recht deze binnen 30 dagen na afschrijving te laten terugboeken (neem hiervoor contact op met uw bank/postbank). U kunt deze machtiging zonder opgave van reden altijd weer intrekken. Een schriftelijk bericht hierover is voldoende. Met uw ondertekening verklaart u zich akkoord met de geldende bepalingen met betrekking tot machtigen.

Naam: _____ M/V

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Handtekening _____ Datum: _____

NB 2006-2