

TROMBOSE
STICHTING

JAARVERSLAG
2024

STOP
DE
PROP



INHOUDSOPGAVE

VOORWOORD	3
HOOFDSTUK 1: 2024 IN BEELD	4
HOOFDSTUK 2: ONZE WERKZAAMHEDEN	5
2.1 Wetenschappelijk onderzoek	5
2.2 Onderwijs	12
2.3 Voorlichting	12
HOOFDSTUK 3: FONDSENWERVING	14
HOOFDSTUK 4: ORGANISATIE	15
4.1 Bestuur en medewerkers	15
4.1.2 Vrijwilligers	15
4.1.3 Raad van Toezicht	15
4.1.4 Wetenschappelijke Adviesraad	15
4.1.5 Patiënten Adviesraad	16
4.2 Integriteit	16
4.3 Erkenning	16
4.4 Samenwerking	16
HOOFDSTUK 5: RISICOMANAGEMENT	17
HOOFDSTUK 6: BLIK OP 2025 EN VERDER	18
HOOFDSTUK 7: JAARREKENING	19

Paul Lalkens (62) kreeg in twee jaar tijd een longembolie en een trombosebeen. Het zette zijn uiterst sportieve leven onder druk, wat hem vooral mentale klachten gaf. Lees het verhaal van Paul op onze [website](#).

“Duidelijkheid geeft een bepaalde rust”



VOORWOORD

In 2024 bestond de Trombosestichting Nederland 50 jaar. Dit was echter zeker géén reden voor een feestje: trombose is immers nog steeds niet de wereld uit. Wél was dit een reden om extra aandacht te vragen voor de verschillende vormen van trombose en de desastreuze gevolgen die deze aandoening kan hebben. Want dat is – ook na 50 jaar Trombosestichting - helaas nog steeds hard nodig. Zo'n 100.000 mensen per jaar krijgen in Nederland trombose. En 1 op de 4 mensen overlijdt direct of indirect aan de gevolgen van een trombose.

Hoewel er dus nog veel werk te doen is, kijken we tegelijkertijd ook trots terug op de afgelopen 50 jaar. De stichting heeft in deze jaren enorm veel kunnen bereiken voor al die mensen die door trombose zijn getroffen. Zo hebben we, dankzij de steun van onze donateurs, onder andere kunnen bijdragen aan belangrijk wetenschappelijk onderzoek naar trombose.

Ook in het afgelopen jaar, 2024, hebben we weer veel mooie initiatieven kunnen opzetten waar we trots op mogen zijn. Zo organiseerden we voor het eerst de Stop de Prop-loop, lanceerden we onze Trombose Community, en gingen we aan de slag met onze campagne over trombose en de pil (met steun van de Nationale Postcode Loterij). Als we vanuit financieel perspectief terugkijken op 2024, zien wij dat onze trouwe donateurs ons, ondanks de hoogst onzekere economische en politieke situatie, niet in de steek hebben gelaten.

We letten er uiteraard scherp op dat we zoveel mogelijk geld besteden aan onze doelstelling. In 2024 ging van iedere geworven euro 82 cent naar onderzoek of voorlichting. Er blijven ambities over op financieel gebied: onder andere om in de komende jaren minder afhankelijk te worden van particuliere donaties en meer opbrengsten te halen uit nalatenschappen en samenwerkingen met bedrijven. Deze ambities zijn ook vastgelegd in ons meerjarenplan fondsenwerving.

Waar ik ook erg trots op ben, is ons fantastische team van toegewijde en professionele collega's. Elke dag opnieuw toonden zij hun betrokkenheid en grote inzet om 2024 tot een succes te maken.



Tot slot wil ik graag alle ervaringsdeskundigen, donateurs, vrijwilligers, partners, bedrijven, leden van de Wetenschappelijke Adviesraad, leden van de Patiënten Adviesraad, leden van de Raad van Toezicht en alle andere betrokkenen die in 2024 hebben bijgedragen aan het inzamelen van geld of zich anderszins hebben ingezet om tromboseleed te verminderen ontzettend bedanken. Zonder hen kunnen wij onze doelstellingen niet realiseren.

Tom Bos
Directeur Trombosestichting

HOOFDSTUK 1: 2024 IN BEELD



50 JAAR TROMBOSESTICHTING; BIJeenKOMST CORPUS

Op vrijdag 18 oktober vond onze bijeenkomst in CORPUS plaats. We kijken terug op een geslaagde en inspirerende dag! We stonden stil bij 50 jaar Trombosestichting, en artsen en onderzoekers presenteerden hun onderzoek. Een bijzonder moment was de uitreiking van de Virchow Prijs aan prof. dr. Suzanne Cannegieter (LUMC), voor haar grote inzet tegen tromboseleed, en voor de Trombosestichting. Ook werd het winnende ontwerp voor onze speciale jubileumtas bekendgemaakt.

STOP DE PROP-LOOP

We zijn enorm trots op de Stop de Prop-loop; het wandelevenement dat we in 2024 voor de eerste keer organiseerden. Zo'n 300 deelnemers wandelden 10, 17 of 25 kilometer in de Reeuwijkse Hout. Met de Stop de Prop-loop vroegen we aandacht voor iedereen die direct, of indirect, te maken heeft gehad met trombose. Ook zamelden we geld in voor belangrijk trombose-onderzoek.



SLEUTELHANGER

Rondom Wereld Trombose Dag lanceerden we een nieuwe online campagne. De boodschap daarbij was: Doe vandaag nog een donatie, en laat zien dat trombose u aan het hart gaat. Mensen die een donatie van minimaal vier euro deden, ontvingen onze speciale sleutelhanger.

TROMBOSE-ONDERZOEK

Dankzij onze donateurs konden we in 2024 vier projecten financieren. Zoals het project van dr. Astrid van Hylckama Vlieg (LUMC) naar de prognose van patiënten, die op hoge leeftijd een eerste veneuze trombose krijgen.



TROMBOSE COMMUNITY

ONLINE COMMUNITY

We lanceerden eind 2024 onze Trombose Community: een plek online voor iedereen die trombose heeft (gehad) en diens naasten. Zij kunnen daar verhalen en ervaringen met andere lotgenoten delen op het forum. In de toekomst zal de community verder uitgebreid worden, en zullen er bijvoorbeeld ook webinars met artsen georganiseerd worden.

VOORLICHTING TROMBOSE & DE PIL

Dankzij een mooie bijdrage van de Nationale Postcode Loterij konden we in 2024 beginnen met het maken van meer voorlichtingsmateriaal over trombose en de pil. We richtten ons in 2024 op huisartsen, apotheken en scholieren.



HOOFDSTUK 2: ONZE WERKZAAMHEDEN

Elk jaar krijgen zo'n 100.000 mensen in Nederland trombose. En hoewel een deel van hen herstelt, houdt ongeveer de helft hier restklachten aan over. En uiteindelijk overlijdt 1 op de 4 mensen aan de (in)directe gevolgen van trombose. Voor veel mensen in Nederland is trombose een aandoening waar zij vroeg of laat mee in aanraking komen. Daarom blijft de Trombosestichting zich inzetten voor meer bekendheid van trombose en de symptomen, en betere behandelingen voor mensen met trombose en mensen die antistollingsmedicatie gebruiken. Dit doen we op een aantal manieren.

2.1 WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEK

Een van onze kernactiviteiten is het financieren van wetenschappelijke (onderzoeks) projecten. Jaarlijks financieren we verschillende projecten die bijdragen aan meer kennis over de oorzaken, preventie en bestrijding van trombose, betere diagnostiek en een veiligere, effectievere behandeling. Hiervoor organiseerden we in 2024 drie subsidierondes:

- Een subsidieronde voor (onderzoeks)projecten van maximaal € 300.000 en een maximale looptijd van 4 jaar.
- Twee 'kleine' subsidierondes voor (onderzoeks)projecten met een maximale omvang van € 35.000 en een maximale looptijd van 18 maanden. Het (beoogde) resultaat van deze projecten dient voor de patiënt direct herkenbaar te zijn. Eén van deze rondes kende een speciaal thema: 'kwetsbare patiënten'.

In 2024 konden we vier projecten financieren. Zie voor een overzicht van alle gefinancierde projecten [onze website](#).

Wetenschappelijke Adviesraad (WAR)

De Wetenschappelijke Adviesraad (WAR) van de Trombosestichting beoordeelt de binnengekomen onderzoeksvoorstellen. In de WAR zitten experts op het gebied van trombose.

Patiënten Adviesraad (PAR)

De voorstellen die zijn ingediend in de twee nieuwe 'kleine' subsidierondes, zijn daarnaast ook beoordeeld door de Patiënten Adviesraad (PAR). In 2024 bestond de PAR uit acht ervaringsdeskundigen.

Erik van den Brun (63) heeft Factor V Leiden en kreeg meerdere keren trombose. Inmiddels gebruikt hij al dertig jaar antistollingsmiddelen. Sinds 2023 zit hij in de Patiënten Adviesraad, "waardoor ik meer betrokken ben bij de ontwikkelingen rondom trombose. Zo beoordelen wij onderzoeken waar subsidie voor wordt gevraagd. Dat doe ik niet alleen met de vraag wat het voor patiënten kan gaan betekenen op korte termijn, maar ook wat de toekomst kan brengen voor de volgende generaties. Wie weet dat er weer betere antistollingsmiddelen komen, die ook minder risico op bloedingen geven."



OPTIMALE DOSIS ANTISTOLLING BIJ BABY'S EN KINDEREN

ONDERZOEKSLEIDER: DR. IRENE KLAASSEN
(AMSTERDAM UMC)

Dit onderzoek is gericht op zowel (te vroeg geboren) baby's als oudere kinderen met trombose. Veel van deze kinderen krijgen te maken met complicaties tijdens de behandeling. Dit kan levensbedreigend zijn zonder optimale behandeling. De onderzoekers willen inzicht krijgen in de juiste dosering van de medicatie die baby's en kinderen krijgen toegediend: nadroparine. Niet eerder is dit bij kinderen wetenschappelijk onderzocht.

Deze kwetsbare groep loopt nu het risico op onderbehandeling door een te lage dosering of een grote bloeding door juist een te hoge dosering. Zo'n bloeding geeft een leven lang schade en kan zelfs tot overlijden leiden. Bij optimale doseringen krijgen ze een goede behandeling zonder risico's.



PROGNOSE NA TROMBOSE

ONDERZOEKSLEIDER: DR. ASTRID VAN HYLCKAMA Vlieg
(LUMC)

Er is weinig bekend over de prognose van patiënten die op hoge leeftijd een eerste veneuze trombose krijgen. De resultaten van dit project leveren informatie over het risico op sterfte en op andere aandoeningen voor patiënten met veneuze trombose op hogere leeftijd. Hiermee zullen artsen in staat zijn hoog-risicogroepen te identificeren, waardoor preventieve maatregelen doelgerichter ingezet kunnen worden en oudere patiënten beter geïnformeerd kunnen worden.



PREVENTIE VAN TROMBOSE

ONDERZOEKSLEIDER: DR. HELEEN VAN OMMEN
(ERASMUS MC)

Preventie van trombose is cruciaal voor overleving en kwaliteit van leven van kinderen met darmfalen. Dit project richt zich op de vraag of directe orale anticoagulantia (DOAC) zoals rivaroxaban een alternatief kunnen zijn voor dagelijkse en pijnlijke laag-moleculairgewicht heparine-injecties.



OUDERE PATIËNTEN EN DOACS

ONDERZOEKSLEIDER: DR. FABIENNE MAGDELIJNS
(MUMC)

Er is op dit moment nog maar weinig informatie beschikbaar over het (veilig) gebruik van DOACs bij oudere patiënten. De onderzoekers hebben eerder aangetoond dat (kwetsbare) oudere patiënten vaker een afwijkende DOAC-spiegel in het bloed hebben.

Afwijkende spiegels geven meer risico op complicaties zoals bloedingen en trombose. In dit nieuwe project bekijken de onderzoekers het effect van een strategie waarbij ouderen eenmalig op de DOAC worden ingesteld op basis van twee opeenvolgende DOAC-spiegels. De onderzoekers verwachten dat het eenmalig juist instellen van de DOAC op basis van de spiegel minder complicaties geeft. Minder complicaties zullen de kwaliteit van leven en therapietrouw verbeteren.





AFGEROND ONDERZOEK IN 2024

JAN VOORBERG & TOM ARFMAN

Succesvol onderzoek naar rol infectie bij kans op trombose

De juiste werking van bepaalde eiwitten is belangrijk in het proces van bloedstolling. Maar wat als de werking van die eiwitten anders wordt door bijvoorbeeld een infectie? Promovendus Tom Arfman deed onderzoek naar hoe dit werkt, onder begeleiding van onderzoeksleiders prof. dr. Jan Voorberg (Sanquin) en dr. Gerry Nicolaes (CARIM-UM) en met steun van de Trombosestichting.

Wat hebben jullie precies onderzocht?

Voorberg: 'Het proces van bloedstolling is zeer complex. Er werken daarin meerdere componenten samen. De laatste jaren is uit onderzoek gebleken dat door bijvoorbeeld een infectie dat proces vertraagd of juist versneld kan worden. Bij vertraging heb je kans op bloedingen, bij versnelling juist kans op trombose.'

Arfman: 'Ik heb dankzij de steun van de Trombosestichting onderzoek kunnen doen naar die verandering van bepaalde eiwitten die belangrijk zijn in het bloedstollingsproces. In die eiwitten zit het aminozuur arginine. Door een infectie of ontsteking kan arginine omgezet worden in citrulline. Dat proces noemen we citrullinerig. In samenwerking met de Universiteit Utrecht hebben we een scheikundig stofje ontwikkeld dat het mogelijk maakt om die aangepaste eiwitten uit bloedplasma te hengelen, zodat we kunnen kijken welke invloed zij op het stollingsproces hebben. Leuk om te vermelden is dat citrulline is vernoemd naar de watermeloen, die van nature grote hoeveelheden van het aminozuur citrulline bevat. Het Latijnse woord voor watermeloen is namelijk citrullus.'

Nu zijn mensen natuurlijk geen watermeloenen, dus wat gebeurt er in ons lichaam als arginine wordt omgezet in citrulline?

Arfman: 'Een eiwit kan zich daardoor anders gaan gedragen. Ik heb bijvoorbeeld gekeken naar het eiwit fibrinogeen, dat tijdens het stollingsproces wordt omgezet in fibrine, een soort netje waaraan de rode bloedcellen blijven plakken. Door citrullinering gaat het eiwit zich anders gedragen, waardoor het stollingsproces anders verloopt. Dat dit met fibrinogeen gebeurt, hebben we nu heel precies in kaart kunnen brengen. Maar wat er verder in het proces gebeurt, moet nog onderzocht worden.'

Voorberg: 'Een ander voorbeeld zijn stollingsremmers in het bloed. Dat zijn eiwitten die juist zorgen dat het bloed niet te veel stolt. In die remmers zit vaak ook arginine. Als dat wordt omgezet in citrulline neemt de functie van die stollingsremmers af. Ze kunnen hun werk dus minder goed doen. Daardoor gaat de stolling sneller, en dat kan trombose veroorzaken.'

Hebben jullie gekeken naar specifieke infecties?

Arfman: 'We verwachten dat citrullinering bij veel verschillende infecties een rol kan spelen. We hebben ons in dit onderzoek vooral gericht op bloedmonsters van mensen met kanker en COVID-19.'

Wat hebben trombosepatiënten aan jullie bevindingen?

Arfman: 'Om uiteindelijk trombose zo effectief mogelijk te kunnen behandelen of het zelfs te kunnen voorkomen, moeten we precies weten hoe het stollingsproces werkt en wat ervoor zorgt dat trombose ontstaat. Dit onderzoek maakt ons weer wat wijzer.'

Voorberg: 'Er wordt al heel lang onderzoek gedaan naar het hogere risico dat mensen met kanker hebben op trombose, maar er komen vooralsnog geen duidelijke antwoorden uit. Het onderzoek van Tom zou een puzzelstukje kunnen zijn dat nodig is om die antwoorden wel te krijgen. En daar kunnen dan weer nieuwe behandelingen uit voortkomen.'

Kan er nog niets aan citrullinatie gedaan worden?

Voorberg: 'In theorie kunnen we het enzym dat zorgt voor citrullinatie remmen, waarmee we dat proces dus eigenlijk stoppen of vertragen. Dan zou je uiteindelijk kunnen zeggen: patiënten met kanker geven we een extra behandeling om juist dat enzym te stoppen, zodat we de kans op trombose verkleinen.'

Arfman: 'Er zijn al mengsels van verschillende stoffen – we noemen dat compounds – die zo'n remming mogelijk maken.'

Voorberg: 'Er wordt op dat vlak nog heel veel onderzoek gedaan, ook door het onderzoeksteam van dr. Gerry Nicolaes. Er zijn op dit moment heel veel onderzoekers die werken aan specifieke remmers van citrullinering. Om deze verder te kunnen ontwikkelen is meer tijd nodig. Het is een uitdaging waar heel hard aan wordt gewerkt.'



2.2 ONDERWIJS

De Trombosestichting stimuleert jonge wetenschappers om zich te blijven specialiseren in trombose-onderzoek. Daarom financieren we een deel van de jaarlijkse PhD-cursus van de Nederlandse Vereniging voor Trombose en Hemostase (NVTH). Dit is een cursus voor promovendi die werken binnen het vakgebied trombose en hemostase. Promovendi krijgen tijdens de cursus inzicht in de laatste wetenschappelijke ontwikkelingen. Bovendien kunnen zij hun netwerk opbouwen binnen de wereld van trombose-onderzoek. Dit vergroot de kans op vervolgonderzoek in dit veld. Ook zijn bij de wetenschappelijke onderzoeken die we financieren vaak promovendi betrokken.

2.3 VOORLICHTING

In onze voorlichting richten we ons op veel verschillende doelgroepen. Van patiënten met hart- en vaatproblemen tot mensen met een chronische aandoening waarbij trombose een complicatie kan zijn. En van mensen die zijn geopereerd en daardoor tijdelijk een hoger risico lopen op trombose tot mensen met een genetische aanleg voor trombose. We richten ons ook op de - helaas – grote hoeveelheid mensen in Nederland die niet weten wat trombose is, hoe zij het kunnen herkennen, en wat de gevolgen kunnen zijn.

Voorlichten doen wij onder andere via onze websites en socialmediakanalen, onze papieren en digitale magazines en brochures, en maandelijkse e-mailnieuwsbrieven. Daarnaast zijn we laagdrempelig te bereiken via e-mail, social media en telefoon. Ook zijn onze medewerkers en vrijwilligers aanwezig op bijvoorbeeld beurzen, informatiedagen in ziekenhuizen en open dagen van trombosediensten. En zijn onze informatiefolders en posters zichtbaar bij huisartsen en apotheken.

Antistollingspas

De gratis Antistollingspas is voor iedereen die antistollingsmiddelen, oftewel bloedverdunners, gebruikt. Met de gegevens op de Antistollingspas kunnen behandelaars beter inspelen op de medische situatie van de pashouder. Dit verkleint de kans op vervelende gevolgen van bloedverdunnergebruik. De pas kan zo bijdragen aan het vergroten van therapietrouw en het verkleinen van het aantal

ziekenhuisopnamen en complicaties door het gebruik van antistollingsmiddelen. In 2024 heeft de Trombosestichting 22.171 Antistollingspassen uitgegeven.

Campagne 'Stop de Prop'

In 2023 introduceerden we de herpositionering van onze stichting en onze nieuwe huisstijl, logo en tagline 'Stop de Prop'. Deze tagline gebruiken wij sindsdien onder andere in onze (landelijke) mediacampagnes. In 2024 waren onze spotjes met deze tagline te horen en te zien op de radio en tv. Dit keer met als thema '1-op-de-4'. Dit om niet alleen duidelijk te maken wat trombose is en wat mensen ter voorkoming kunnen doen, maar ook om duidelijk te maken dat 1 op de 4 mensen zal komen te overlijden aan de (in)directe gevolgen ervan.



Voorlichting trombose en de pil

In 2024 maakten we een folder voor (jonge) vrouwen met belangrijke informatie over trombose door de anticonceptiepil. Deze folder is verspreid via huisartsen en apotheken. Met advertenties in vakbladen, gericht op huisartsen en apothekers, brachten we de folder ook onder de aandacht. Daarnaast hebben we huisartsen een brief gestuurd, waarin we hen om hulp vragen bij de actieve verspreiding van de folder. Ook benadrukken we in de brief hoe belangrijk het is om risicofactoren zoals erfelijke aanleg en (hogere) leeftijd te bespreken met vrouwen die de pil (willen) gebruiken.



We vroegen negen jonge meiden en vrouwen om hun ervaringen met trombose door de pil te delen in een kort filmpje. Deze filmpjes hebben we gedeeld op TikTok, Instagram, Facebook en X.

Omdat een deel van de doelgroep nog op de middelbare school zit, hebben we 'geadvertiseerd' op Scholieren.com. Ook plaatsten we een advertorial en een interactieve poll. Biologieleeraren en directeurs van middelbare scholen hebben we via e-mail gewezen op onze online informatie, die gebruikt kan worden voor de biologielessen op de middelbare school.





Wereld Trombose Dag

Jaarlijks vragen we rondom Wereld Trombose Dag (13 oktober) extra aandacht voor trombose. In 2024 deden we dat op verschillende manieren. Zo maakten we een speciale editie van ons magazine over impact. Trombose kan namelijk een grote impact hebben op het leven van patiënten en hun omgeving. Daarnaast proberen artsen en onderzoekers juist op een positieve manier impact te maken met hun onderzoek. Tijdens onze bijeenkomst in Corpus op vrijdag 18

oktober stonden we stil bij de impact die de Trombosestichting de afgelopen 50 jaar met steun van onze donateurs heeft kunnen maken. De 200 aanwezigen werden daarnaast bijgepraat over de laatste ontwikkelingen op het gebied van (onderzoek naar) trombose.

Ook organiseerden we voor het eerst de Stop de Prop-loop op zaterdag 12 oktober. Zo'n 300 wandelaars wandelden vanuit het Reeuwijkse Hout 10, 17 of 25 kilometer. De opbrengst van de loop en alle acties die zijn aangemaakt, is natuurlijk ten goede gekomen aan het werk van de Trombosestichting.

Mensen die in deze periode een donatie van minimaal vier euro deden op de online campagne, ontvingen onze speciale sleutelhanger. Hiermee kunnen zij laten zien dat trombose hen aan het hart gaat.



Ans Vania (36) ondervindt nog altijd veel last van de dubbele longembolie die zij in 2017 kreeg. Stapje voor stapje gaat ze vooruit. In 2024 deelde ze haar verhaal in onze brochure over trombose en longembolie

“Binnen de nieuwe mogelijkheid kan ik mijn dromen toch waarmaken”

HOOFDSTUK 3: FONDSENWERVING

Zonder de steun van onze donateurs kunnen wij ons niet inzetten voor een wereld zonder tromboseleed. Ook in 2024, wat opnieuw een onzeker economisch en politiek jaar was, mochten we op hun steun rekenen. Wij zijn hen daarvoor dan ook zeer dankbaar.

Onze totale baten in 2024 waren € 2.631.000, een stijging van € 125.000 t.o.v. 2023. De inkomsten vanuit nalatenschappen vielen helaas tegen, dit bedroeg € 89.000 (in 2023 was dit € 107.000). Een analyse laat zien dat de teruggang in inkomsten niet zozeer komt door het aantal nalatenschappen en/of legaten dat wij ontvangen – dat blijft min of meer constant – maar dat de gemiddelde opbrengst per nalatenschap substantieel lager is dan in voorgaande jaren. Wij hebben hier geen goede verklaring voor. De baten uit bedrijven zijn in 2024 t.o.v. 2023 echter relatief sterk gestegen: van € 26.000 in 2023 naar € 87.000 in 2024. Ook de inkomsten uit vermogensfondsen en -organisaties zonder winststreven zijn relatief sterk gestegen: van € 28.000 in 2023 naar € 72.000 in 2024. Niet eerder ontving de Trombosestichting zo'n groot bedrag van vermogensfondsen.

In 2024 hebben we voor het eerst ook substantiële baten uit acties ontvangen: bijna € 22.000. Dit komt voornamelijk voort uit onze eerste 'Stop de Prop-loop'. Met deze wandeltocht wilden we niet alleen aandacht vragen voor trombose, maar ook donaties werven.

De Trombosestichting beoogt elk jaar zoveel mogelijk geld ter beschikking te stellen voor doelbesteding. In 2024 hebben wij € 2.154.000 kunnen besteden aan onze doelstelling, iets minder dan begroot, maar bijna € 92.000 meer dan in 2023. Uitgedrukt in percentages bedroegen de bestedingen aan de doelstelling 81,8% van de totale baten (2023: 82,3%) en 79,3% van de totale lasten (2023: 80%).

Bedragen in €	2024	2023
Baten		
Baten uit eigen fondsenwerving	<u>2.631.290</u>	<u>2.506.473</u>
Totaal baten	<u>2.631.290</u>	<u>2.506.473</u>
Lasten		
Besteed aan de doelstelling	<u>2.153.659</u>	<u>2.061.700</u>
Werving baten	<u>485.749</u>	<u>441.935</u>
Beheer & administratie	<u>77.769</u>	<u>72.941</u>
Totaal lasten	<u>2.717.177</u>	<u>2.576.577</u>
Saldo voor fin baten en lasten	<u>-85.887</u>	<u>-70.104</u>
Fin baten en lasten	<u>146.803</u>	<u>174.245</u>
Overschot/tekort	<u>60.916</u>	<u>104.141</u>



Besteed aan doelstelling als % baten	81,80%
Wervingskosten als % baten	18,50%
Beheer & administratie als % baten	3%

HOOFDSTUK 4: ORGANISATIE

In 2024 bestond de Trombosestichting 50 jaar. De stichting is in 1974 opgericht als fondsenwervend onderdeel van de Federatie van Nederlandse Trombosediensten (FNT), de koepelorganisatie van de trombosediensten. Sinds 2014 zijn we een onafhankelijke organisatie.

4.1 BESTUUR EN MEDEWERKERS

Sinds maart 2022 is drs. Tom Bos de directeur-bestuurder van de stichting. De directeur-bestuurder stelt het algemene en financiële beleid vast en heeft de dagelijkse leiding. Naast de directeur-bestuurder waren er op 31 december 2024 zeven vaste bureaumedewerkers werkzaam. Ook werden een aantal externe partijen ingehuurd voor onder meer ondersteuning bij de financiële administratie en het ICT-onderhoud. Voor medewerkers van de Trombosestichting zijn sinds maart 2019 de arbeidsvoorwaarden Goede Doelen van toepassing. Op 31 december 2024 werkten de volgende personen bij de Trombosestichting:

- Rosalie Belder, beleidsmedewerker wetenschap & communicatie (0,9 fte)
- Esther Blakenburg, administratief medewerker (0,6 fte)
- Yvonne de Boer, administratief medewerker (0,9 fte)
- Tom Bos, directeur-bestuurder (1,0 fte)
- Yen-li Busscher, senior fondsenwerver (0,9 fte)
- Lorraine van Hoek, administratief medewerker (0,6 fte)
- Britt van Klij, marketeer/fondsenwerver (0,9 fte)
- Mandy Silvius, manager projecten (0,9 fte)

4.1.2 Vrijwilligers

Onze vrijwilligers vertegenwoordigen de stichting op diverse kleine en grote beurzen. Daarnaast geven ze voorlichting en presentaties voor patiënten en andere geïnteresseerden door het hele land.

4.1.3 Raad van Toezicht

De RvT van de Trombosestichting bestond eind 2024 uit zes leden, die hun functie onbezoldigd uitoefenden. In 2024 kwam de RvT zes keer bijeen. Op 31 december 2024 bestond de RvT uit de volgende leden:

- drs. Arthur Bouvy (voorzitter)
- Robert Meenink, MBA
- prof. dr. Moniek de Maat
- drs. Chris Breedveld
- mr. drs. Michelle Krekels
- dr. Marieke Kruip

4.1.4 Wetenschappelijke Adviesraad

De Wetenschappelijke Adviesraad van de Trombosestichting adviseert de directeur-bestuurder over de jaarlijkse onderzoeksaanvragen en -projecten. De leden van de Wetenschappelijke Adviesraad zijn deskundigen op het gebied van trombose en hemostase, waaronder internisten, biochemici en klinisch epidemiologen. Op 31 december 2024 bestond de Wetenschappelijke Adviesraad uit de volgende leden:

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

4.1.5 Patiënten Adviesraad

De Patiënten Adviesraad adviseert de directeur-bestuurder over de onderzoeksaanvragen binnen de jaarlijkse “kleine” subsidieronde voor patiëntgericht onderzoek. Deze adviesraad bestaat volledig uit ervaringsdeskundigen: mensen die trombose hebben of hebben gehad. Op 31 december 2024 bestond de Patiënten Adviesraad uit de volgende leden:

- Mignon van der Westelaken (voorzitter)
- Erik van den Brun
- Ilona de Jong-Peeters
- Robin van de Lagemaat
- Peter van der Sluijs
- Karin Thuis
- Els Timans
- Rob de Vries

4.2 INTEGRITEIT

Als Trombostichting zijn we ons bewust van onze bijzondere maatschappelijke verantwoordelijkheid. Omdat we als fonds midden in de samenleving staan, is het van groot belang dat iedereen die betrokken is bij ons werk vertrouwen heeft in onze organisatie en onze mensen. Vertrouwen is immers de basis van samenwerking. Dat geldt tussen externen en medewerkers, maar ook tussen medewerkers onderling. Ons integriteitsbeleid komt niet in de plaats van vertrouwen, maar dient vooral om uit te dragen waar de Trombostichting voor staat. De Trombostichting hanteert een gedragscode die door alle medewerkers en leden van de RvT is ondertekend. Het integriteitsbeleid wordt periodiek tijdens (werk)overleggen uitgebreid besproken. In 2024 zijn er geen meldingen van integriteitsschendingen en/of grensoverschrijdend gedrag ontvangen.

4.3 ERKENNING

Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF)

De Trombostichting voldoet aan de Erkenningsregeling van het Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF). We voldoen aan de gestelde normen ten aanzien van verantwoorde fondsenwerving, verantwoorde besteding van financiële middelen (waarbij realisatie van de missie voorop staat) en transparante aansturing van de organisatie. Het CBF hanteert een zachte eis ten aanzien van de kosten die ten behoeve van fondsenwerving gemaakt worden. Deze kosten mogen niet meer dan 25% van de totale kosten uitmaken. De Trombostichting blijft hier altijd ruim onder. Zie voor meer informatie ons [Erkenningspaspoort](#).

Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI)

Per 1 januari 2008 is de Trombostichting door de Belastingdienst aangemerkt als een Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI). Door deze status kunnen donateurs onder bepaalde voorwaarden hun gift aftrekken van de inkomstenbelasting. Dat kan onder meer door te doneren door middel van een periodieke schenkingsovereenkomst. Zie ook de website van de [Belastingdienst](#).

4.4 SAMENWERKING

De Trombostichting maakt deel uit van verschillende samenwerkingsverbanden. Door deze samenwerkingen kunnen we bijvoorbeeld samen optrekken in politieke lobby, om zo meer impact te maken.

Goede Doelen Nederland

De Trombostichting is lid van Goede Doelen Nederland, de branchevereniging voor goede doelen. Goede Doelen Nederland zet zich binnen en buiten de sector in om het vertrouwen van de samenleving in goede doelen te vergroten. Zo kunnen goede doelen hun maatschappelijke doelen nog beter realiseren. Voor de Trombostichting is het lidmaatschap een goede inspiratiebron om ons werk te blijven verbeteren. Bovendien kan de Trombostichting dankzij dit lidmaatschap gebruikmaken van kortingsafspraken bij verschillende aanbieders, zoals PostNL of het uitzenden van reclamespots via Socutera.

Samenwerkende Gezondheidsfondsen (SGF)

De Trombosestichting is aangesloten bij de SGF. Binnen de SGF werken 23 gezondheidsfondsen samen op het gebied van het bevorderen van gezondheid, het uitbannen van ziekten en het vergroten van de kwaliteit van leven van mensen met een aandoening.

Gezondheidsfondsen voor Rookvrij (voorheen Alliantie Nederland Rookvrij)

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

Nederlands Kennisplatform Antistolling

Het Nederlands Kennisplatform lanceerde in 2023 www.allesoverantistolling.nl. Deze website bevat actuele, betrouwbare informatie over antistollingsmiddelen, en antwoord op veelgestelde vragen. Ook heeft de website een gedeelte voor zorgprofessionals, waar zij informatie kunnen vinden, of in contact kunnen komen met een lokale trombose-expert voor advies. Het Nederlands Kennisplatform Antistolling is een samenwerking tussen de Trombosestichting, de Nederlandse Verenigingen voor Internisten (NIV), Cardiologie (NVVC) en Heelkunde (NVVH), het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), de Federatie Medisch Specialisten (FMS), de Kwaliteitsgelden Medisch Specialisten (SKMS2), de Federatie van Nederlandse Trombosediensten (FNT) en de Cliëntenraad Trombosediensten (CTD).

HOOFDSTUK 5: RISICOMANAGEMENT

De Trombosestichting is een klein goed doel, wat verschillende risico's met zich meebrengt. We besteden daarom jaarlijks aandacht aan de risico's die de stichting loopt, en hoe deze te beheersen. Op deze manier willen we eventuele schade (in de breedste zin van het woord) voorkomen. Wij zijn afhankelijk van de geefbereidheid van het algemene publiek en dienen een maatschappelijk doel dat – helaas – ook in de komende jaren nog volop onze aandacht zal moeten hebben. Het past dan ook bij het karakter en de doelstelling van onze organisatie dat wij een relatief lage risicobereidheid hebben. Dit komt onder meer tot uitdrukking in de wijze waarop wij onze interne organisatie en processen hebben ingericht.

De Trombosestichting heeft een interne structuur om de belangrijkste risico's vroegtijdig te signaleren en – waar nodig – maatregelen te nemen en deze te bespreken met de RvT. De financiële verantwoording wordt door de directeur-bestuurder besproken met RvT en de accountant.

Jaarlijks wordt een berekening gemaakt van de financiële risico's die de stichting loopt en daarmee ook van de gewenste hoogte van de continuïteitsreserve. Ook in 2024 heeft deze berekening plaatsgevonden, die met de RvT is besproken en goedgekeurd. Het feit dat de Trombosestichting een goed doel is, betekent dat het publiek – terecht - kritisch meekijkt. Dit vraagt om transparantie over bestedingen, de werkwijze en een continue evaluatie van onze werkprocessen en de investeringen in onze doelstellingen. Om de bekende (en onbekende) risico's te signaleren en te hanteren, is een aantal standaardevaluaties vastgelegd in de planning- en controlecyclus:

- jaarlijkse evaluatie van de inrichting van de onderzoeksfinancieringsronde met de RvT en de voorzitter van de Wetenschappelijke Adviesraad;
- minimaal eens in de drie maanden controle op de uitgaven van de onderzoeksprojecten;
- jaarlijkse evaluatie van voortgang van de onderzoeksprojecten;
- minimaal eens per drie maanden evaluatie van de resultaten van de fondsenwerving;
- maandelijks evaluatie van gemaakte kosten in relatie tot begrote kosten;
- jaarlijkse evaluatie van het functioneren van de directeur-bestuurder;
- driejaarlijkse evaluatie van het functioneren van de RvT;

- jaarlijkse evaluatie van het beleid van de Trombosestichting;
- jaarlijkse toetsing aan de normen van het Centraal Bureau Fondsenwerving;
- jaarlijkse evaluatie van klachten;
- driemaandelijks AVG-controle.

Data compliance en de AVG

De Trombosestichting moet uiteraard voldoen aan alle wet- en regelgeving die op ons betrekking heeft, waaronder de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG); dit is regelgeving op het gebied van deze privacy en informatiebeveiliging. Los van deze verplichting vinden wij het vanzelfsprekend – en van groot belang – om goed om te gaan met privacygevoelige gegevens. Met de gegevens van een ander gaan we om zoals iedereen zou willen dat er met de eigen persoonsgegevens wordt omgegaan. Dit betekent dat privacy bewustzijn bij iedere medewerker van de stichting noodzakelijk is. Daarnaast hebben we verwerkersovereenkomsten met onze samenwerkingspartners. De Trombosestichting is trots dat zij gerechtigd is het keurmerk Privacy Waarborg van de DDMA op al haar uitingen te voeren. De DDMA is de grootste branchevereniging voor marketing en data.

HOOFDSTUK 6: BLIK OP 2025 EN VERDER

Om meer impact te kunnen maken, blijven we ons de komende jaren sterk richten op het verhogen van de inkomsten. Als basis hiervoor dient het meerjarenplan fondsenwerving 2023-2028. Niet alleen willen wij verder groeien op het gebied van particuliere donaties, maar vooral ook meer inkomsten genereren uit andere inkomstenbronnen zoals nalatenschappen, bedrijven, vermogensfondsen en acties & events. Hiermee willen wij ook bereiken dat de afhankelijkheid van inkomsten uit particuliere donaties op termijn minder groot wordt.

In het kader daarvan zijn wij in het voorjaar van 2023 gestart met de uitrol van onze nieuwe positionering, onze nieuwe huisstijl inclusief logo, nieuwe tagline en landelijke publiciteitscampagnes op radio en tv. In deze campagnes hebben wij zowel onze stichting als trombose (in alle verschijningsvormen) beter onder de aandacht van het algemene publiek gebracht. Deze campagnes zullen we de komende jaren voortzetten, al kunnen de precieze inhoud en de campagnekanalen verschillen.

In 2025 zullen we verdergaan met de implementatie van het meerjarenbeleidsplan 2023-2025. Wij hebben geen aanleiding gezien om de algemene beleidsdoelstellingen zoals die ook in voorgaande beleidsplannen staan aan te passen (bijdragen aan een betere behandeling, nazorg en kwaliteit van leven en zorg voor mensen die trombose hebben (gehad); stimuleren van therapietrouw en veilig medicijngebruik; verminderen van (vermijdbare) trombose; fondsenwerving).

We gaan in 2025 ook verder met projecten waar we in 2024 mee zijn gestart. Zo zullen we voor de tweede keer de Stop de Prop-loop organiseren. We hopen natuurlijk op nog meer deelnemers, acties en aandacht. Verder zullen we de Trombose Community verder uitbouwen. We zien graag het aantal gebruikers groeien, zodat nog meer ervaringsdeskundigen elkaar kunnen vinden. We zullen in 2025 daarom onder andere een eerste webinar organiseren. Tijdens dit webinar kunnen deelnemers vragen voorleggen aan een arts. In het kader van de Trombose Community zullen wij in 2025 ook ons Trombose Panel lanceren. Dit panel – dat bij aanvang zal bestaan uit ruim 120 ervaringsdeskundigen – biedt onderzoekers de mogelijkheid om met trombosepatiënten in contact te komen, om hen te betrekken bij hun onderzoek. Ook gaan we in 2025 verder met onze voorlichting over trombose en de pil. Zo zullen

we lesmateriaal voor de middelbare school ontwikkelen. En leggen we contact met verloskundigen. Verloskundigen bespreken met zwangere vrouwen hun methode van anticonceptie na de zwangerschap, en krijgen hier vragen over. Ook voor deze doelgroep gaan we voorlichtingsmateriaal maken.

HOOFDSTUK 7: JAARREKENING

1. Bestuursverslag.....	3
2. Jaarrekening Trombosestichting.....	25
2.1 Balans per 31 december 2024	25
2.2 Staat van Baten en Lasten 2024	26
2.3 Grondslagen voor de waardering en resultaatbepaling	27
2.5 Toelichting op de balans per 31 december 2024	31
2.6 Toelichting op de staat van baten en lasten 2024.....	36
2.7 Ondertekening van de jaarrekening	41
3. Overige gegevens	42
3.1 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	42

1. Bestuursverslag

1.1 Bestuursverslag

Voorschoten, 26 mei 2025

1974-2024: 50 jaar Trombosestichting Nederland!

In 2024 bereikte de Trombosestichting Nederland deze ‘mijlpaal’. Echter, dit was zeker géén reden voor een feestje: trombose is immers nog steeds niet de wereld uit. Wél was dit een reden om extra aandacht te vragen voor de verschillende vormen van trombose en de desastreuze gevolgen die de aandoening kan hebben. Want dat is – ook na 50 jaar Trombosestichting - helaas nog steeds hard nodig. Trombose is immers nog steeds een van de belangrijkste doodsoorzaken in Nederland: 1 op de 4 Nederlanders overlijdt direct of indirect aan de gevolgen van een trombose. Zo’n 30.000 mensen per jaar krijgen een veneuze trombose zoals een trombosebeen of longembolie. Ruim 70.000 mensen per jaar krijgen een arteriële trombose zoals een hersen- of hartinfarct. En dus is trombose voor veel Nederlanders een aandoening waar zij vroeg of laat mee in aanraking komen.

Sterker nog, als gevolg van de toegenomen welvaart en verbeterde gezondheidszorg, worden we gemiddeld veel ouder en op hoge leeftijd zijn we kwetsbaarder. Hierdoor zal ook het aantal mensen dat getroffen wordt door een vorm van trombose in de komende jaren toenemen.

Maar we hebben de afgelopen 50 jaar bepaald niet stilgezeten. Integendeel, de stichting heeft in die jaren enorm veel bereikt voor al die mensen die door trombose zijn getroffen. Denk hierbij aan de wetenschappelijke doorbraken waaraan door de stichting gefinancierd onderzoek heeft bijgedragen. Onderzoek naar zowel het vinden van een betere diagnostiek, behandeling en preventie als naar de werking van de bloedstolling, de betrokken factoren, enz. Zoals (1) het halveren van het risico op een tweede hartinfarct bij 60-plussers door preventieve behandeling met antistollingsmedicatie, (2) het aantonen van de veiligheid en accuraatheid van de nu wereldwijd uitgevoerde diagnostiek van een trombosebeen door middel van echografie bij ziekenhuispatiënten, (3) het aantonen van het nut van het dragen van een elastische steunkous na een trombosebeen, dit is nu de standaard wereldwijd, (4) het ontwikkelen van een thuisrevalidatieprogramma na een longembolie. En dit zijn slechts een paar voorbeelden van de in totaal 155 onderzoeken die de stichting inmiddels heeft mogelijk gemaakt.

Ook hebben we veel bereikt op het gebied van voorlichting. Al blijft het van eminent belang dat nog meer mensen zich nog meer dan voorheen bewust zijn van het risico op trombose dat zij lopen. Beter bedacht op de symptomen en hoe zij moeten handelen als die symptomen optreden. Maar ook hoe zij het risico op trombose kunnen verkleinen. En dat geeft ook aan dat – gezien de hierboven genoemde verwachting dat trombose vaker zal gaan voorkomen – er ook in de komende jaren een belangrijke rol voor de Trombosestichting is weggelegd.

Ook in het afgelopen jaar 2024 hebben we weer veel mooie initiatieven kunnen nemen waar we trots op mogen zijn:

- We hebben wederom 4 nieuwe, waardevolle onderzoeken mogelijk kunnen maken. Deze onderzoeken zijn nadrukkelijk 'patiëntgericht'. Dat wil zeggen dat het resultaat van deze projecten voor de patiënt snel herkenbaar zullen zijn.
- Voor het eerst hebben we de 'Stop de prop-loop' georganiseerd. Een wandelfestijn waaraan bijna 300 mensen deelnamen en door het lopen van een prachtige wandeling van 10, 17 of 25 kilometer geld inzamelden voor onze stichting.
- Ook de landelijke tv-campagne 'stop de prop' heeft andermaal plaatsgevonden. Dit keer met als thema '1-op-de-4'. Dit om niet alleen duidelijk te maken wat trombose is en wat mensen ter voorkoming kunnen doen, maar ook om duidelijk te maken dat 1 op de 4 mensen in Nederland zal komen te overlijden aan de (in)directe gevolgen ervan.
- Ook hebben wij weer een aantal voorlichtingscampagnes gehouden. Bijzonder trots zijn wij op onze campagne 'trombose en de pil' die we in de komende drie jaar door een gulle bijdrage van de Nationale Postcode Loterij mogelijk kunnen maken. In deze campagne maken wij duidelijk dat de anticonceptiepillen voor veel vrouwen weliswaar een betrouwbaar en geschikt voorbehoedsmiddel is, maar ook, vaak in combinatie met andere factoren, een verhoogd trombose risico oplevert. Jonge vrouwen die overwegen met de pil te beginnen én vrouwen van 35 jaar en ouder die al jarenlang de pil gebruiken, worden op dit risico gewezen.
- In oktober hebben wij de online Trombose Community (www.trombosecommunity.nl) gelanceerd. Een online platform waar ervaringsdeskundigen en andere geïnteresseerden verhalen en ervaringen kunnen delen, elkaar vragen kunnen stellen en met elkaar in contact kunnen komen. In eerste instantie bestaat de community uit een forum, maar later zullen andere onderdelen hieraan worden toegevoegd, waaronder een patiëntenpanel.
- En uiteraard hebben we ook in 2024 weer uitgebreid stilgestaan bij Wereld Trombose Dag. Dit keer deden we dat o.a. bij Corpus Leiden, waar 200 mensen uit onze achterban werden bijgepraat over de laatste ontwikkelingen op het gebied van (onderzoek naar) trombose.
- Tot slot mag niet onvermeld blijven dat we in 2024 de vijfjaarlijkse Virchow-prijs hebben uitgereikt aan prof.dr. Suzanne Cannegieter van het Leids Universitair Medisch Centrum vanwege haar grote wetenschappelijke verdiensten op het gebied van onderzoek naar trombose en haar betrokkenheid bij de Trombosestichting Nederland.

Als we vanuit financiële optiek terugkijken op 2024 zien wij dat onze trouwe donateurs ons, ondanks de hoogst onzekere economische en politieke situatie, niet in de steek hebben gelaten.

Financieel gezien is de Trombosestichting daardoor gezond. En we letten er uiteraard scherp op dat we zoveel mogelijk geld besteden aan onze doelstelling. In 2024 ging van iedere geworven euro 81,8% naar onderzoek of voorlichting.

We hadden een verlies begroot van zo'n € 166.000, maar hebben het jaar afgesloten met een positief saldo van bijna € 61.000, ondanks tegenvallende opbrengsten uit nalatenschappen. Dit kwam voor een groot deel door hogere inkomsten uit bedrijven, acties en vermogensfondsen en een mooi

beleggingsresultaat. Ook de kosten hebben we kritisch tegen het licht gehouden, en dit heeft geleid tot betere afspraken met leveranciers. Er blijven wensen over op financieel gebied: onder andere om de komende jaren minder afhankelijk te worden van particuliere donaties en meer opbrengsten te halen uit nalatenschappen en samenwerking met bedrijven. E.e.a. is ook vastgelegd in ons meerjarenplan fondsenwerving.

Waar we ook erg trots op zijn, is ons fantastische team van toegewijde en professionele collega's en vrijwilligers. Elke dag opnieuw toonden zij hun betrokkenheid en grote inzet om 2024 tot een succes te maken.

Ook zijn wij trots op de samenwerkingsverbanden waarvan we deel uit mogen maken en onze open relatie en dialoog met belanghebbenden: Goede Doelen Nederland, de Samenwerkende Gezondheidsfondsen, de Cliëntenraad van de Trombosediensten Nederland, de Federatie van Nederlandse Trombosediensten, het Nederlands Kennisplatform Antistolling en alle onderzoekers van de verschillende onderzoeksinstellingen die dagelijks werken aan het vinden van een oplossing voor trombose en tromboseleed.

Tot slot wil ik graag alle ervaringsdeskundigen, donateurs, ambassadeurs, partners, bedrijven, collega's, leden van de Wetenschappelijke Adviesraad, leden van de Patiënten Adviesraad, leden van de raad van toezicht en alle andere betrokkenen die in 2024 hebben bijgedragen aan het inzamelen van geld of zich anderszins hebben ingezet om tromboseleed te verminderen ontzettend bedanken. Zonder hen kunnen wij onze doelstellingen niet realiseren.

Drs. Tom Bos
Directeur-bestuurder

1.2 Verslag van de raad van toezicht

Voorschoten, 26 mei 2025.

Hierbij deelt de raad van toezicht het jaarverslag over 2024 waarin de jaarrekening is opgenomen. Het jaarverslag is opgesteld door de directeur-bestuurder van de Trombosesstichting Nederland. De accountant heeft de jaarrekening gecontroleerd en voorzien van een goedkeurende controleverklaring. De auditcommissie heeft de jaarrekening uitvoerig besproken met de directeur-bestuurder, de controller en de externe accountant. Nadat de voltallige raad van toezicht het document heeft besproken met de directeur-bestuurder, heeft zij deze jaarrekening vastgesteld en het jaarverslag goedgekeurd.

2024 was wederom een ongewoon en onzeker jaar door de oorlogen in Gaza en Oekraïne en de economische en politieke onzekerheid in Nederland. Redenen voor veel mensen in Nederland om hun geefgedrag aan goede doelen te heroverwegen. Ondanks deze grote onzekerheid was 2024 vanuit financieel opzicht een goed jaar voor de Trombosesstichting. We zijn dan ook tevreden over het feit dat er met name een stijging te zien is geweest bij de baten van bedrijven en vermogensfondsen. En zeker ook bij die uit acties. Dit laatste komt volledig op het conto van de voor de eerste keer georganiseerde 'stop de prop-loop'. Dit wandelevent – dat vanaf nu jaarlijks zal worden georganiseerd – bleek een groot succes. De inkomensstijging binnen deze categorieën toont de verbreding waar doelbewust een aantal jaren geleden voor is gekozen om de grote afhankelijkheid van particuliere donaties wat te beperken.

Tevreden zijn wij ook met het gegeven dat we weer 4 impactvolle wetenschappelijke studies hebben kunnen mogelijk maken. Een daarvan betreft een unieke studie naar de juiste dosering van antistollingsmedicatie bij (te vroeggeboren) baby's en kinderen. Een studie die naar verwachting wereldwijde impact zal hebben.

Tot slot zijn wij ook erg blij met de steun van de Nationale Postcode Loterij, zonder welke wij onze driejarige voorlichtingscampagne over 'trombose en de pil' niet zouden hebben kunnen uitvoeren.

De administratieve organisatie van de Trombosesstichting Nederland is goed op orde. Datzelfde geldt voor de samenwerking tussen de raad van toezicht en de bestuurder. Het bestuur heeft tijdig de informatie verschaft die nodig is om adequaat toezicht te kunnen houden. De raad van toezicht is in 2024 zesmaal bij elkaar gekomen (waarvan eenmaal tijdens de beleidsdag) en daarnaast zijn er meerdere bijeenkomsten geweest met de auditcommissie. Verder heeft het bestuur de raad van toezicht tussentijds desgewenst van informatie voorzien en overleg gepleegd.

Volgens het rooster van aftreden hebben wij op 9 oktober 2024 afscheid genomen van drs. Karsten Klein als lid van de raad van toezicht. Wij zijn hem veel dank verschuldigd voor zijn grote en jarenlange inzet voor, en betrokkenheid bij, de Trombosesstichting Nederland.

Ook namens de voltallige raad van toezicht wil ik graag alle vrijwilligers binnen en buiten de Trombosesstichting Nederland, de leden van de Wetenschappelijke Adviesraad en de Patiëntenadviesraad, de medewerkers en het bestuur bedanken voor de grote bevologenheid en inzet waarmee zij zich hebben ingezet in het afgelopen jaar. Met de blijvende inzet van allen komt de oplossing voor tromboseleed steeds een stapje dichterbij!

Drs. Arthur Bouvy
Voorzitter raad van toezicht

1.3 Wie we zijn: missie, visie en doelstellingen

Wij zijn de Trombosestichting Nederland . Maatgevend op het gebied van kennis over trombose. Toonaangevend, initiatiefrijk en innovatief in kennisvergaring.

We zijn al sinds 1974 als stichting actief om tromboseleed te verminderen. We vinden dat niemand zijn of haar leven kwijt mag raken door trombose.

De Trombosestichting is een professionele organisatie met een raad van toezicht, directeur-bestuurder en medewerkers op het gebied van fondsenwerving, communicatie, beleidsontwikkeling en donateurbeheer.

Qua financiën zijn we volledig afhankelijk van fondsenwerving.

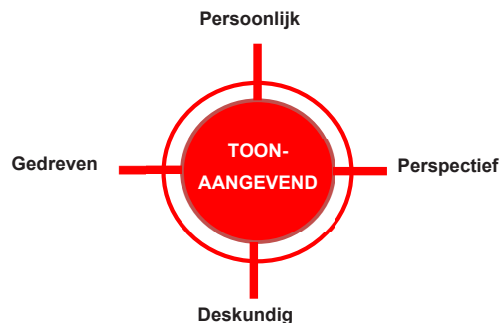
Wij zetten ons in voor:

mensen die een trombose hebben of hebben gehad,
door het financieren van wetenschappelijk onderzoek naar een betere behandeling,
zodat minder mensen aan trombose overlijden of restklachten ontwikkelen

én

voor iedereen die het risico loopt op een trombose
door voorlichting te geven
zodat door vroege herkenning tromboseleed kan worden voorkomen

Dit is ons merkvizier van waaruit wij werken:



Over onze waarden:

Persoonlijk

In al ons handelen staat de mens centraal. We geloven in persoonlijke relaties en individuele aandacht.

Deskundig

Sinds 1974 zijn wij de trombosedeskundige, die voortdurend innovatief handelt, wetenschappelijk onderzoek mogelijk maakt en voorlichting geeft aan patiënten, zorgverleners en het algemene publiek.

Gedreven

Wij zijn een betrokken en gepassioneerde organisatie. Enthousiast en actief: we zetten graag dat stapje extra.

Perspectief

Wij zijn van nature optimistisch en wendbaar. Vanuit onze deskundigheid proberen we voor iedereen een gezichtspunt te creëren waar men mee verder kan.

Toonaangevend

Onze intentie is vooraanstaand en maatgevend te zijn in alles wat met trombose van doen heeft. Leidend in het ophalen en delen van kennis.

1.4 Doelbesteding

De Trombosestichting beoogt elk jaar zoveel mogelijk geld ter beschikking te stellen voor doelbesteding. In 2024 hebben wij € 2.154.000 mogen besteden aan onze doelstelling, ruim € 100.000 meer dan in 2023. Deze stijging werd voornamelijk veroorzaakt door hogere bestedingen aan voorlichting.

Van het in 2024 bestede bedrag is ca. € 671.000 besteed aan 4 wetenschappelijke onderzoeksprojecten en overige wetenschappelijke activiteiten en € 1.483.000 aan voorlichting, bewustwording en opleiding. Uitgedrukt in percentages bedroegen de bestedingen aan de doelstelling 81,8% van de totale baten (2023: 82,3%) en 79,3% van de totale lasten (2023:80%).

Daarnaast hebben wij weer bijgedragen aan een veiligere behandeling voor mensen die een antistollingsbehandeling krijgen. In Nederland gaat het dan om zo'n 1 miljoen mensen die antistollingsmiddelen (in de volksmond: bloedverdunners) gebruiken. Antistollingsmiddelen gaan trombose weliswaar tegen, maar hebben ook risico's zoals bloedingen. Goed gebruik van deze middelen is van groot belang. Daarom geeft de Trombosestichting voorlichting over het gebruik van antistollingsmiddelen en verstrekt daartoe gratis de Antistollingspas (verder ASP) aan mensen die deze middelen gebruiken, om veilig medicijngebruik te stimuleren. We hebben in 2024 22.177 Antistollingspassen verstrekt, door advertenties in verschillende media, het versturen van informatiefolders naar apothekers, huisartsen en ziekenhuizen, en beurzen.

Ook besteedden wij veel aandacht aan het bieden van betrouwbare informatie over antistollingsmiddelen via onze - in samenwerking met het Nederlands Kennisplatform Antistolling

opgerichte - website www.allesoverantistolling.nl. Deze website bevat actuele, betrouwbare informatie over antistollingsmiddelen, en antwoord op veelgestelde vragen.

Verder hebben wij ook weer veel aandacht geschonken aan brede voorlichting over trombose aan alle Nederlanders om de kans op trombose te verkleinen. Dit hebben we ondermeer gerealiseerd via verschillende awareness campagnes en ook door aandacht te vragen voor trombose op Wereld Trombose Dag.

Een van de campagnes die wij hebben gelanceerd – en die drie jaar zal lopen – is de voorlichtingscampagne over ‘trombose en de pil’. Deze campagne is met een bijdrage van maar liefst € 303.000 financieel mogelijk gemaakt door de Nationale Postcode Loterij. Wij zijn hen zeer dankbaar, want zonder hun genereuze bijdrage zouden wij niet in staat zijn geweest deze campagne mogelijk te maken.

De anticonceptiepill is een zeer betrouwbaar middel om zwangerschap te voorkomen en voor veel vrouwen geschikt, maar geeft wel een licht verhoogd risico op trombose. Vaak in combinatie met andere risicofactoren krijgen hierdoor dagelijks twee tot vijf vrouwen in Nederland trombose. De campagne – met als doelgroepen jonge vrouwen die starten met de pil en vrouwen van 35 jaar en ouder die de pil al jarenlang gebruiken – is gericht op het creëren van meer bewustzijn hierover én het bieden van betrouwbare informatie.

Via social media (TikTok, Instagram en Facebook) delen vrouwen hun ervaringen met trombose door pilgebruik, en artsen beantwoorden veelgestelde vragen in informatieve video's. De campagne richt zich daarnaast ook op huisartsen, verloskundigen, apotheken en middelbare scholen. Zo zijn er gratis folders over trombose en de pil verkrijgbaar in wachtkamers bij huisartsen. Daarnaast is begin 2025 educatief materiaal beschikbaar voor scholen.

Tenslotte hebben wij in 2024 ook nog onze nieuwe Trombose Community gelanceerd. Deze online community is mede mogelijk gemaakt met een financiële bijdrage van het Dr. Vaillantfonds.

De Trombose Community is bedoeld om iedereen die trombose heeft (gehad) en diens naasten een plek te bieden. Een plek waar je verhalen en ervaringen kunt delen, lotgenoten kunt vinden en steun kunt ervaren in een veilige omgeving. Momenteel staat het forum centraal in de community. Begin 2025 wordt echter als onderdeel van de Trombose Community ook het zogenaamde patiëntenpanel gelanceerd. Dit is een online panel bestaande uit ervaringsdeskundigen die bereid zijn om vragen van onderzoekers ten aanzien van wetenschappelijke studies te beantwoorden en eventueel ook aan het wetenschappelijk onderzoek willen bijdragen.

In een later stadium zullen ook nog andere items aan de community worden toegevoegd.

1.5 Wijze van monitoren en evalueren

Om het gestelde wetenschappelijke doel te bereiken zijn in 2024 naast de vertrouwde, reguliere subsidieronde voor (veelal) grote, langlopende (onderzoeks)projecten, wederom twee 'kleine' subsidierondes geïntroduceerd. De projecten binnen deze nieuwe rondes, waarvoor maximaal € 35.000 per project kan worden toegekend en die een looptijd van maximaal 18 maanden mogen hebben, dienen nadrukkelijk 'patiëntgericht' te zijn. Dat wil zeggen, dat het beoogde resultaat van het project direct zichtbaar voor de patiënt dient te zijn.

De ingediende wetenschappelijke projecten uit de reguliere subsidieronde werden inhoudelijk beoordeeld door externe referenten en beoordeeld en gerant door de Wetenschappelijke Adviesraad. Het bestuur van de Trombostichting heeft op basis van deze ranking één project toegekend.

Daarnaast heeft de Trombostichting een additioneel 'groot' onderzoek toegekend buiten de reguliere procedure om. Hierbij heeft overigens dezelfde inhoudelijke beoordeling door externe referenten plaatsgevonden als bij de reguliere subsidieronde.

Projecten die in voorgaande jaren zijn gehonoreerd, leverden in 2024 een voortgangsverslag aan en dienden declaraties in. Deze procedure hanteren we al enige jaren, en wordt regelmatig geëvalueerd, om te blijven voldoen aan de eisen van onafhankelijke en onpartijdige toekenning van wetenschappelijke gelden aan onderzoekers.

De subsidieaanvragen die in het kader van de twee 'kleine' subsidierondes zijn ingediend, zijn beoordeeld door zowel de Wetenschappelijke Adviesraad, als door de in 2023 ingestelde Patiëntenadviesraad die in 2024 bestond uit acht ervaringsdeskundigen. Op basis van de gecombineerde beoordelingen van deze adviesraden is een ranking tot stand gekomen. Het bestuur heeft op basis daarvan aan twee projecten een subsidie toegekend. Gezien de korte looptijd van maximaal 18 maanden, hoeven voor deze projecten geen tussentijdse voortgangsrapportages te worden ingediend, maar alleen een eindrapportage.

Om het voorlichtende doel te monitoren wordt wekelijks bijgehouden hoeveel ASP passen worden aangevraagd. En wordt ingespeeld op eventuele veranderingen hierin. Voor zover mogelijk houdt de Trombostichting bij vanuit welke bron de aanvraag afkomstig is, dus van patiënten bij trombosediensten, of van algemene campagnes die de Trombostichting voert bij apothekers, ziekenhuizen en in verschillende media. Tevens hebben we een aantal extra insert-campagnes gedaan. Het aantal pasaanvragen is daardoor redelijk op het gewenste peil gebleven: 22.177.

Om de fondsenwervende activiteiten te monitoren vindt wekelijks overleg plaats met het fondsenwervend team. Maandelijks wordt gedetailleerd het programma besproken, op basis van de resultaten, en zo nodig bijgesteld. In 2022 is een nieuw meerjarenplan fondsenwerving opgesteld. Dit plan moet helpen om onze ambitieuze doelstelling om vanaf 2028 structureel minimaal € 5 mln. baten te genereren waar te maken. Naast de herpositionering van onze stichting en de introductie van de nieuwe huisstijl, logo en tag-line 'stop de prop' in 2023, wordt de kern van het plan gevormd door

jaarlijkse landelijke campagnes waarin niet alleen trombose in alle verschijningsvormen, maar ook de stichting zelf, actief en duidelijk onder de aandacht van het publiek gebracht worden.

De raad van toezicht krijgt elke vergadering inzicht in de voortgang van alle doelstellingen, om zo nodig te adviseren over bijstelling van het plan en de doelstellingen. Het fondsenwervend programma wordt aangestuurd en gemonitord door een vaste senior fondsenwerver.

1.6 Selectie van de wetenschappelijke projecten

Reguliere subsidieronde

Jaarlijks wordt een zogenaamde reguliere subsidieronde voor (onderzoeks)projecten van maximaal € 300.000 en een maximale looptijd van 4 jaar georganiseerd. De wetenschappelijke projecten worden beoordeeld door een externe commissie van wetenschappers en artsen met kennis op het gebied van trombose en de behandeling daarvan. In eerste aanleg zijn dit verkorte voorstellen die worden beoordeeld door de leden van de Wetenschappelijke Adviesraad (WAR). In 2024 zijn 28 verkorte voorstellen (zogenaamde 'vooraanmeldingen') ontvangen. Hieruit zijn de zes door de WAR hoogst beoordeelde projecten verder uitgewerkt, en vervolgens via een hoor en wederhoor procedure aan externe referenten voorgelegd ter inhoudelijke beoordeling. De referenten zijn wetenschappers op het gebied van trombose c.q. het specifieke aandachtsgebied waarop een aanvraag betrekking heeft. De WAR heeft in november 2024 de uitgebreide aanvragen, op basis van de referentenrapporten, beoordeeld en gerankt. Op basis van deze adviezen heeft het bestuur één onderzoeksvoorstel goedgekeurd voor financiering:

- Dr. F. Magdelijns (MUMC): Assessing the Efficacy of a Single Adjustment Strategy for DOACs in Frail Older Patients: Insights from the DOAC-FRAIL RCT. A step towards safe(r) DOAC utilization in the frail older.
Er zijn op dit moment nog maar weinig gegevens beschikbaar over het (veilig) gebruik van DOACs bij oudere patiënten. De onderzoekers hebben eerder aangetoond dat (kwetsbare) oudere patiënten vaker een afwijkende DOAC-spiegel in het bloed hebben. Afwijkende spiegels geven meer risico op complicaties zoals bloedingen en trombose. In dit nieuwe project bekijken de onderzoekers het effect van een strategie waarbij ouderen eenmalig op de DOAC worden ingesteld op basis van 2 opeenvolgende DOAC-spiegels. De onderzoekers verwachten dat het eenmalig juist instellen van de DOAC o.b.v. de spiegel minder complicaties geeft. Minder complicaties zullen de kwaliteit van leven en therapietrouw verbeteren.

Daarnaast heeft het bestuur een ander groot wetenschappelijk onderzoek voor financiering goedgekeurd. Het betreft een onderzoek van:

- Dr. I. Klaassen (Emma Kinderziekenhuis/AUMC): 'Pharma Kids': Pharmacokinetics and pharmacodynamics of nadroparin in children: time to move to evidence-based dosing.
Hoewel trombose vaak geassocieerd wordt met mensen op oudere leeftijd, kunnen ook baby's en jongeren getroffen worden. Het door ons gefinancierde onderzoek is gericht op zowel (te vroeg geboren) baby's en oudere kinderen met trombose. Veel van deze kinderen krijgen te maken met complicaties tijdens de behandeling. Dit kan levensbedreigend zijn zonder

optimale behandeling. Het onderzoek beoogt inzicht te krijgen in de juiste dosering van de medicatie die baby's en kinderen krijgen toegediend: nadroparine. Niet eerder is dit bij kinderen wetenschappelijk onderzocht. Deze kwetsbare groep loopt nu het risico op onderbehandeling door een te lage dosering of een grote bloeding door een te hoge dosering. Zo'n bloeding geeft een leven lang schade en kan zelfs tot overlijden leiden. Bij optimale doseringen krijgen ze een goede behandeling zonder risico's.

'Kleine' subsidierondes

Zoals hierboven aangegeven hebben wij ook in 2024 twee zogenaamde 'kleine' subsidierondes gehouden voor (onderzoeks)projecten met een maximale omvang van € 35.000 en een maximale looptijd van 18 maanden. Het (beoogde) resultaat van deze projecten dient voor de patiënt direct herkenbaar te zijn. Eén van deze rondes kende een speciaal thema: 'kwetsbare patiënten'. In totaal ontvingen wij 28 aanvragen, waarvan 19 voor de themaronde.

Alle aanvragen zijn zowel door de Wetenschappelijke Adviesraad als de Patiëntenadviesraad beoordeeld. Op basis van de gecombineerde beoordelingen van deze adviesraden is een ranking tot stand gekomen. Het bestuur heeft op basis daarvan aan twee projecten een subsidie toegekend:

- Dr. A. van Hylckama Vlieg (LUMC): 'Prognose na trombose'
Er is weinig bekend over de prognose van patiënten die op hoge leeftijd een eerste veneuze trombose krijgen. De resultaten van dit project leveren informatie over het risico op sterfte en op andere aandoeningen voor patiënten met veneuze trombose op oudere leeftijd. Hiermee zullen artsen in staat zijn hoog risicogroepen te identificeren waardoor preventieve maatregelen doelgerichter ingezet kunnen worden en oudere patiënten beter geïnformeerd kunnen worden.
- Dr. C. van Ommen (Erasmus MC Sophia Kinderziekenhuis): 'Secure-TPN'
Preventie van trombose is cruciaal voor overleving en kwaliteit van leven van kinderen met darmfalen. Het project richt zich op de vraag of directe orale anticoagulantia zoals rivaroxaban een alternatief kunnen zijn voor dagelijkse en pijnlijke laag-moleculair-gewicht heparine injecties.

1.7 Integriteit

De Trombosesstichting staat midden in de samenleving en is zich bewust van de bijzondere maatschappelijke verantwoordelijkheid die zij heeft. Het is dan ook van groot belang dat iedereen die betrokken is bij het werk van de Trombosesstichting vertrouwen heeft in onze organisatie en in de mensen die met elkaar het gezicht van de stichting bepalen.

Voorop staat dat vertrouwen de basis van samenwerking is. Dat geldt tussen externen en medewerkers, maar ook tussen medewerkers onderling. Ons integriteitsbeleid komt niet in de plaats van vertrouwen, maar dient vooral om uit te dragen waar de Trombosesstichting voor staat. De Trombosesstichting hanteert een gedragscode die door alle medewerkers en leden van de raad van toezicht is ondertekend. Het integriteitsbeleid wordt periodiek tijdens verschillende (werk)overleggen uitgebreid besproken.

In 2024 zijn geen meldingen van integriteitsschendingen en/of grensoverschrijdend gedrag ontvangen.

1.8 Governance

De Trombosestichting een kleine organisatie, en telde in 2024 8 medewerkers. Daarnaast huurde de Trombosestichting kennis in voor ondersteuning bij de financiële administratie, pr-acties en ICT-onderhoud. De Trombosestichting kent een structuur met een raad van toezicht en een directeur-bestuurder. Sinds maart 2022 is de heer drs. Tom Bos directeur-bestuurder. Op de bestuurder wordt toezicht gehouden door de raad van toezicht.

De raad van toezicht

De raad van toezicht bestond op 31 december 2024 uit de volgende leden:

drs. Arthur Bouvy - voorzitter

- directeur Bouvy de Brie Capital
- directeur Theuws Polyester BV
- lid raad van toezicht Stichting Utrechtzorg

Robert Meenink, MBA

- ondernemer

prof. dr. Moniek de Maat

- hoogleraar biochemie van hemostase en trombose
- visiting Professor, Unit for Thrombosis Research, Department of Clinical Biochemistry, Hospital South West Jutland, University Hospital of Southern Denmark and Institute of Regional Health Research, University of Southern Denmark
- lid raad van toezicht van Stichting ECAT
- lid raad van toezicht Stichting De Kern

drs. Chris Breedveld

- grootmeester van het Huis van Z.M. de Koning
- voorzitter van het bestuur van het Bureau Financieel Toezicht
- lid raad van toezicht Nederlands Openluchtmuseum
- lid bestuur Stichting Koninklijk Paleis Amsterdam
- voorzitter van het bestuur van De Letselschade Raad

mr. drs. Michelle Krekels

- advocaat bureau Brandeis

dr. Marieke Kruij, hematoloog

- directeur Kwaliteit & Patiëntenzorg Erasmus MC
- lid raad van commissarissen Lenticure

De raad van toezicht kwam in 2024 zes keer bij elkaar (waarvan tweemaal online en één keer in het kader van een beleidsdag), om onder andere het jaarverslag 2023, de jaarrekening 2023, de begroting 2024 en de voortgang van het werkplan en de fondsenwerving door te nemen. Bij dit laatste bespreekt de raad van toezicht of de opbrengsten hiervan in verhouding staan tot de kosten.

Daarnaast is er regelmatig tussentijds overleg tussen de verschillende raad van toezicht-leden en de directeur-bestuurder over financiële aangelegenheden, personeelsbeleid, medisch-inhoudelijke kwesties en andere lopende werkzaamheden. Een evaluatie van het functioneren van de raad van toezicht vindt periodiek plaats in de beleidsvergadering van de raad van toezicht en het bestuur. De volgende evaluatie wordt in 2025 uitgevoerd.

De Trombosestichting houdt zich voor het besturen en toezichthouden op de stichting aan de algemene principes van de Code Goed Bestuur in het Reglement CBF-Erkenning. De leden van de raad van toezicht ontvangen voor hun werkzaamheden geen vergoeding.

Per 9 oktober 2024 is de heer drs. Karsten Klein volgens het rooster van aftreden als lid van de raad van toezicht teruggetreden. Er is voor gekozen om geen vervanger aan te stellen.

Bezoldigingsbeleid

De Trombosestichting is aangesloten bij Goede Doelen Nederland en houdt zich aan de beloningsregeling voor directeuren en de normen van het reglement van de CBF-erkenning. De Stichting volgt de arbeidsvoorwaarden en salaristabellen van de Hartstichting.

Medewerkers

In geheel 2024 waren 7,1 FTE in dienst bij de stichting (2023: 6,9 FTE).

Vrijwilligers

Wij kunnen alles wat wij ons ten doel stellen niet bereiken zonder de tomeloze inzet van onze vrijwilligers. Vrijwilligers zijn dan ook van het grootste belang voor ons. In 2024 ondersteunden 20 vrijwilligers onze Stichting in de verschillende regio's. Iedereen weet: zonder vrijwilligers geen goed doel, dus wij zijn hen heel dankbaar voor hun belangeloze inzet!

1.9 Financieel beleid en financiële resultaten

Het resultaat uit normale bedrijfsvoering (dus exclusief financiële baten en lasten) bedroeg -/- € 86.000. Ten opzichte van de begroting waarbij een resultaat was begroot van -/- € 166.000 betekent dit dus een positieve afwijking van € 80.000.

Mede als gevolg van de stijgende beurskoersen bedroeg het saldo van de financiële baten en lasten € 147.000 positief. Hierdoor wordt de jaarrekening 2024 uiteindelijk afgesloten met een positief resultaat van € 61.000. Van dit resultaat wordt € 50.000 toegevoegd aan de continuïteitsreserve en per saldo € 11.000 aan de overige reserves.

De baten uit particuliere donaties – de belangrijkste inkomstenbron van de Trombosestichting – zijn t.o.v. 2023 min of meer op hetzelfde niveau gebleven (€ 2.310.000 t.o.v. € 2.345.000 in 2023). Gezien de moeilijke economische situatie en het afnemende geefgedrag in Nederland zijn wij hier tevreden over. Wij zagen dat de vaste donateurs ons zijn blijven steunen, maar dat het aantal nieuwe, eenmalige

donaties is afgenomen. Deze daling is het gevolg van de eerdergenoemde moeilijke economische situatie.

De inkomsten uit nalatenschappen vielen (andermaal) tegen en waren zelfs nog lager dan die in het vorige jaar (€ 89.000 t.o.v. € 107.000 in 2023). Hiermee zijn de inkomsten uit nalatenschappen al voor het tweede opvolgende jaar veel lager dan begroot. Een analyse laat zien dat de teruggang in inkomsten niet zozeer komt door het aantal nalatenschappen/legaten dat wij ontvingen – dat blijft min of meer constant – maar dat de gemiddelde opbrengst per nalatenschap substantieel lager ligt dan in voorgaande jaren. Wij hebben hier geen goede verklaring voor.

De baten uit bedrijven zijn t.o.v. 2023 relatief sterk gestegen: van € 26.000 in 2023 naar € 87.000 in 2024. Ook de inkomsten uit vermogensfondsen/organisaties zonder winststreven zijn relatief sterk gestegen: van € 28.000 in 2023 naar € 72.000 in 2024. Nooit eerder mochten wij in een jaar zo'n groot bedrag van vermogensfondsen ontvangen.

De baten uit loterijen € 52.000 betreffen de gelden die wij van de Nationale Postcode Loterij hebben mogen ontvangen voor de driejarige campagne 'trombose en de pil'. Hoewel de totale bijdrage € 303.000 betrof, zijn alleen de in dit kader in 2024 gemaakte kosten als baten opgenomen en is het restant op de balans geplaatst. Dit deel zal in de komende twee jaren als inkomsten worden opgenomen.

Voor het eerst hebben we ook substantiële baten uit acties ontvangen: bijna € 22.000. Het betreft m.n. de inkomsten uit onze eerste 'Stop de prop-loop'. Een wandeltocht die we hebben georganiseerd om zowel aandacht te vragen voor trombose als het werven van donaties.

De totale baten zijn, ondanks de zwaar tegenvallende inkomsten uit nalatenschappen, t.o.v. 2023 gestegen met € 125.000 tot € 2.631.000.

De Trombosesstichting beoogt elk jaar zoveel mogelijk geld ter beschikking te stellen voor doelbesteding. In 2024 hebben wij € 2.154.000 mogen besteden aan onze doelstelling, iets minder dan begroot, maar bijna € 92.000 meer dan in 2023. Deze stijging werd m.n. veroorzaakt door hogere uitgaven aan voorlichting t.o.v. 2023.

Van het in 2024 bestede bedrag is ca. € 671.000 besteed aan 4 wetenschappelijke onderzoeksprojecten en overige wetenschappelijke activiteiten en € 1.483.000 aan voorlichting, bewustwording en opleiding. Uitgedrukt in percentages bedroegen de bestedingen aan de doelstelling 81,8% van de totale baten (2023: 82,3%) en 79,3% van de totale lasten (2023: 80%).

De wervingskosten waren in 2024 € 486.000 en liggen daarmee iets hoger dan die van 2023 (€ 442.000). Deze stijging wordt voor een aanzienlijk deel veroorzaakt door hogere portokosten en de algemene prijsstijging.

De kosten voor beheer en administratie waren € 78.000, fractioneel hoger dan in 2023, maar lager dan begroot.

De verhouding tussen de uitgaven aan de doelstelling en de totale lasten komt op 79,3%. Van elke euro die de Trombosesstichting heeft ontvangen is dus zo'n 80 cent besteed aan de doelstelling. De overige gelden zijn besteed aan fondsenwerven en administratie en beheer. De verhouding kosten eigen fondsenwerving en baten eigen fondsenwerving is 18,5% en past daarmee binnen de door de CBF-erkenning gestelde bandbreedte van maximaal 25%.

Toewijzingspercentages

Daar er ten opzichte van 2023 geen sprake is van wijzigingen in het aantal functies of de functie-inhoud c.q. de aard van de werkzaamheden van de verschillende medewerkers, heeft de bestuurder besloten de toewijzingspercentages van de personeelskosten t.o.v. het voorgaande jaar ongewijzigd te laten.

Omvang van de continuïteitsreserve

Per 31 december 2024 beschikt de stichting over reserves en fondsen tot een bedrag van € 1.766.000. Hiervan is € 1.050.000 bestemd om de continuïteit van de organisatie ook in moeilijke tijden te kunnen waarborgen; dat is € 50.000 meer dan per ultimo 2023. De omvang van deze continuïteitsreserve – en de toevoeging per ultimo 2024 van € 50.000 – is gebaseerd op een analyse van de specifieke risico's die de organisatie loopt en waarbij ook rekening is gehouden met de maatregelen die de Trombosesstichting heeft getroffen om mogelijke risico's te mitigeren. Deze analyse is door de raad van toezicht bekrachtigd.

De Trombosesstichting houdt twee bestemmingsreserves aan. Eén voor wetenschappelijk onderzoek (per ultimo 2024 € 228.000) en één voor fondsenwerving. Conform het meerjarenplan fondsenwerving is in 2024 € 148.500 van de wervingskosten ten laste van deze reserve gebracht, zodat per ultimo 2024 deze reserve nog € 153.000 bedraagt. Deze reserves kunnen in 2025 geheel of gedeeltelijk worden ingezet voor de financiering van extra wetenschappelijk onderzoek respectievelijk het bekostigen van een aantal uitgaven voortvloeiend uit het meerjarenplan fondsenwerving. En dan met name kosten die worden gemaakt in het kader van de landelijke campagne en het speciale televisieprogramma over trombose en de stichting die in maart 2025 zal starten c.q. zal worden uitgezonden.

Verder kent de stichting nog een overige reserves, waaraan per ultimo 2024 het restant van het positieve resultaat over het boekjaar 2024 (€ 11.000) en ook het ten laste van de bestemmingsreserve fondsenwerving gebrachte bedrag van € 148.500 is toegevoegd en daarmee per ultimo 2024 € 334.000 bedraagt. Deze overige reserves betreft vrij besteedbaar vermogen.

Kasstromen en financieringsbehoeften

Ultimo 2024 had de Trombosesstichting in totaal € 1.900.000 aan toegezegde subsidies voor onderzoeken. In dit bedrag zit verwerkt de in 2024 door de Trombosesstichting aangegane verplichtingen ter waarde van € 666.000 voor wetenschappelijk onderzoek. De verplichtingen lopen over meerdere jaren. De verplichtingen inzake toegezegde subsidies zijn derhalve gesplitst in een langlopend deel en een kortlopend deel. In 2024 is daadwerkelijk € 1.030.000 aan toegezegde subsidies betaald.

De Trombosesstichting is geen leningen aangegaan voor hypotheek of andere zaken.

Financiële instrumenten

In lijn met de CBF Erkenning is het beheer van het vermogen ondergebracht bij een vermogensbeheerder, Optimix Vermogensbeheer, die de risico's die gepaard gaan met de effectenportfolio professioneel beheert. De Trombosesstichting monitort het beheer van het vermogen meerdere keren per jaar. En overlegt ten minste tweemaal per jaar met de vermogensbeheerder.

1.11 Toekomstige uitdagingen en strategie in het kort

Ondanks het gegeven dat het geefgedrag van Nederlandse huishoudens verandert – en in veel gevallen minder wordt – blijft de Trombosesstichting zich ook in de komende jaren richten op het sterk verhogen van de inkomsten door een extra impuls aan het fondsenwervend programma te geven. Niet alleen willen wij verder groeien op het gebied van particuliere donaties, maar vooral ook meer inkomsten genereren uit andere inkomstenbronnen zoals nalatenschappen, bedrijven, vermogensfondsen en acties & events. Hiermee willen wij ook bereiken dat de afhankelijkheid van inkomsten uit particuliere donaties op termijn minder groot wordt.

Als basis hiervoor dient het meerjarenplan fondsenwerving 2023-2028. In het kader daarvan zijn wij in het voorjaar van 2023 gestart met de uitrol van zowel de nieuwe positionering van onze organisatie als die van de aandoening trombose, onze nieuwe huisstijl inclusief logo en een landelijke publiciteitscampagne op radio en tv. In deze campagne hebben wij zowel onze stichting als trombose (in alle verschijningsvormen) beter onder de aandacht van het algemene publiek gebracht. Deze campagne was de eerste in een rij. In 2024 hebben wij deze campagne voortgezet. En dat zullen we in de komende jaren ook blijven doen, hoewel het karakter c.q. de focus van de campagnekanalen kan verschillen. Zo zullen wij in 2025 geen tv-commercials op de landelijke tv uitzenden, maar in samenwerking met de EO een aflevering van het tv-programma ‘Driedubbelgezond’ produceren. Hierin wordt aandacht voor trombose gevraagd en zal ook een oproep worden gedaan om donateur te worden. E.e.a. zullen wij combineren met een landelijke radiocampagne op de publieke zenders. Ook onze in 2023 ontwikkelde ‘tagline’ ‘stop de prop’ zullen we de komende jaren actief blijven inzetten en communiceren.

In 2024 zijn wij verdergegaan met de implementatie van het meerjarenbeleidsplan 2023-2025.

Wij hebben geen aanleiding gezien om de algemene beleidsdoelstellingen zoals die ook in voorgaande beleidsplannen staan aan te passen (bijdragen aan een betere behandeling, nazorg en kwaliteit van leven en zorg voor mensen die trombose hebben gehad); stimuleren van therapietrouw en veilig medicijngebruik; verminderen van (vermijdbare) trombose; fondsenwerving).

In het meerjarenbeleidsplan zijn wel een aantal duidelijke accentverschuivingen aangebracht t.a.v. de invulling van deze beleidsdoelstellingen. Het betreft m.n. de volgende zaken:

- stimuleren van onderzoek op gebieden waarbij sprake is van aantoonbare kennislacunes of problematiek die vanuit patiëntperspectief relevant is en (nog) onvoldoende aandacht heeft gekregen. En ook waarvan de resultaten (snel) praktisch toepasbaar zijn.
- meer nadruk dan voorheen op fondsenwerving met als ambitie minimaal € 5 miljoen opbrengsten per jaar vanaf 2028;
- meer nadruk op het steunen van projecten gericht op het verbeteren van de kwaliteit van zorg en leven van trombosepatiënten.

In het meerjarenbeleidsplan is ook een aantal zaken opgenomen dat inmiddels is gerealiseerd:

- de nieuwe positionering en introductie van een nieuwe huisstijl;
- de invoering van een extra subsidieronde voor kleinere, patiëntgerichte projecten c.q. projecten waarvan het beoogde resultaat direct zichtbaar is voor de patiënt;
- de oprichting van een Patiëntenadviesraad die vanuit patiëntenperspectief de bestuurder adviseert over ingediende projectvoorstellen binnen de extra subsidieronde.

1.11 Risico's en onzekerheden

Het bestuur van de Trombosesstichting besteedt jaarlijks uitgebreid aandacht aan de risico's die de stichting loopt en de beheersing daarvan, met als doel eventuele schade (in de breedste zin des woords) te voorkomen of te beperken. Ook wordt jaarlijks een berekening gemaakt van de financiële risico's die de stichting loopt en daarmee ook van de gewenste hoogte van de continuïteitsreserve. Ook in 2024 heeft deze berekening plaatsgevonden, die in de raad van toezicht is besproken en goedgekeurd.

Wij zijn afhankelijk van de geefbereidheid van het algemene publiek en dienen een maatschappelijk doel dat – helaas – ook in de komende jaren nog volop onze aandacht zal moeten hebben. Het past dan ook bij het karakter en de doelstelling van onze organisatie dat wij een relatief lage risicobereidheid hebben. Dit komt ondermeer tot uitdrukking in de wijze waarop wij onze interne organisatie en processen hebben ingericht. En bijvoorbeeld ook in het gekozen beleggingsprofiel (zie hieronder) en het gegeven dat wij alleen subsidies voor wetenschappelijk onderzoek toekennen als wij het geldbedrag dat daarmee gemoeid is daadwerkelijk in kas hebben.

Hieronder volgt een opsomming van de belangrijkste risico's die worden erkend en de maatregelen die worden getroffen om deze te beheersen.

1. Het aantal donaties blijft gelijk of loopt terug

Een belangrijk risico voor de Trombosesstichting blijft de afhankelijkheid van particuliere giften en nalatenschappen. Daarom is in het nieuwe meerjarenplan fondsenwerving extra aandacht besteed aan het werven van gelden bij vermogensfondsen en bedrijven. Specifieke proposities zijn daarvoor ontwikkeld.

De uitdaging is niet alleen het op peil houden van het donateursbestand, maar ondanks het verslechterende geefgedrag van particulieren en bedrijven zelfs te groeien in de komende jaren. De Trombosesstichting heeft hiertoe het hiervoor al genoemde meerjarenplan fondsenwerving opgesteld, waarin concreet de te nemen acties vermeld staan die een permanente stroom (en groei) van inkomsten moeten genereren.

Ook heeft de Trombosesstichting een continuïteitsreserve gevormd op basis van de hierboven genoemde berekening/kwantificering van de risico's zodat, ingeval van tegenvallende inkomsten, de continuïteit van de organisatie gewaarborgd blijft.

2. Het niet verantwoord besteden van gelden

- a. De door ons gehanteerde subsidieprocedures blijken in de praktijk goed te werken om te komen tot een verantwoorde wijze van doelbestedingen. Alle subsidieaanvragen worden ter beoordeling voorgelegd aan de Wetenschappelijke Adviesraad en/of de Patiëntenadviesraad (ingeval van de ‘kleine’ subsidierondes). Mede op basis van de adviezen – en het advies van de raad van toezicht - neemt het bestuur van de Trombosesstichting vervolgens een toekenningsbesluit.

- b. De Trombosesstichting hanteert sectorale normen t.a.v. de kostenstructuur, waarvoor de normen van het Centraal Bureau Fondsenwerving en Goede Doelen Nederland worden nageleefd.
- c. Een aantal processen binnen de organisatie is bewust uitbesteed. Zo zijn de administratieve taken vanaf boekjaar 2023 uitgevoerd in samenwerking met Orchestra Private Office. Ook voor ICT-diensten maakt de Trombosesstichting gebruik van een externe deskundige (Proxsys). In het voorjaar zal de dienstverlening van Proxsys worden overgedragen aan de firma Paree.
- d. Bij het goedkeuren van facturen hanteert de Trombosesstichting het 'vier ogen-principe'. Alle facturen worden door minimaal 2 medewerkers goedgekeurd. Vervolgens worden door Orchestra de betalingen klaargezet in hun betaalsysteem dat is gekoppeld aan de systemen van de verschillende banken. De directeur-bestuurder van de Trombosesstichting keurt vervolgens de uitvoering van de betalingen goed. Daarna voert Orchestra de betaling daadwerkelijk uit, ook op basis van het 'vier ogen-principe'. Hierdoor zijn dus ook bij Orchestra twee personen nodig om de daadwerkelijke betaling te doen. Overigens: Orchestra kan alleen via dit systeem betalingen verrichten en niet rechtstreeks via de rekeningen van de Trombosesstichting bij de verschillende banken. Daarvoor hebben we een andere procedure ingericht, waarbij degene die de betalingen in het banksysteem klaarzet, geen bevoegdheden heeft om betalingen te verrichten. En degene die de bevoegdheid heeft om betalingen te verrichten, geen bevoegdheid heeft om betalingen klaar te zetten.
Op deze manier wordt het frauderisico met betalingen geminimaliseerd.

3. Reputatierisico

Reputatieschade is voor ieder goed doel een bedreiging. De Trombosesstichting meent dat door haar transparante wijze van opereren en verslaglegging, maar ook door het betrekken van extern toezicht, wordt gewerkt aan het voorkomen van reputatierisico's voor de organisatie en de belangen waar zij voor staat.

Reputatierisico's kunnen zich op vele manieren voordoen. Hieronder volgt een, niet uitputtende, opsomming van enkele voor de Trombosesstichting specifieke reputatierisico's die worden onderkend en de maatregelen die worden getroffen om deze te beheersen.

a. Beleggingen

Een deel van de ontvangsten gelden dat nog niet direct besteed wordt, wordt belegd. Negatieve beleggingsresultaten hebben impact op het resultaat en daarmee op de toekomstige bestedingen die de Trombosesstichting kan doen. De Trombosesstichting maakt gebruik van een externe deskundige (Optimix) voor het vermogensbeheer. Eind 2022 is het nieuwe beleggingsstatuut goedgekeurd waarin is vastgelegd dat voortaan niet langer een 'defensief', maar een duurzaam/gematigd beleggingsprofiel wordt aangehouden. De beleggingen binnen dit profiel voldoen aan de UN Principles for Responsible Investment. De overgang naar de nieuwe portefeuille is in januari 2023 geëffectueerd. Jaarlijks vinden meerdere gesprekken plaats met Optimix om de samenstelling en resultaten van de portefeuille te bespreken.

b. Administratieve en financiële organisatie

Bij een transparante organisatie hoort een overzichtelijke en geordende administratieve en financiële organisatie. Vanaf boekjaar 2023 maken we gebruik van de diensten van Orchestra Private Office en het door hen ontwikkelde online-administratiepakket 'Ofis'. Voor de salarisadministratie maakt de Trombosesstichting gebruik van de diensten van Secures BV.

Jaarlijks vindt er een interimcontrole door de accountant plaats waarin de administratieve organisatie wordt doorgelicht. In 2024 heeft de interimcontrole geen substantiële bevindingen opgeleverd.

4. Algemene Verordening Gegevensbescherming en ict-beveiliging

In mei 2018 is de algemene verordening gegevensbescherming (AVG) in werking getreden. De verordening gaat over de 'bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens'. De Trombosesstichting moet uiteraard voldoen aan alle op haar betrekking hebbende wet- en regelgeving, waaronder de AVG (zij moet zich te allen tijde kunnen verantwoorden over het voldoen aan de wet- en regelgeving op het gebied van deze privacy en informatiebeveiliging). Los van deze verplichting vinden wij het vanzelfsprekend (en van groot belang) dat goed wordt omgegaan met privacygevoelige gegevens. Daarbij vinden wij het belangrijk dat met de gegevens van een ander wordt omgegaan zoals iedereen zou willen dat er met de eigen persoonsgegevens wordt omgegaan. Dit betekent dat 'privacy bewustzijn' bij iedere medewerker van de stichting noodzakelijk is.

De Trombosesstichting is trots dat zij gerechtigd is het keurmerk Privacy Waarborg van de DDMA te voeren op al haar uitingen. De DDMA is de grootste branchevereniging voor marketing en data.

De Trombosesstichting beheert gegevens van donateurs. Om deze gegevens op de juiste wijze te beheren en te beschermen wordt gebruikt gemaakt van een CRM-systeem dat via een cloudoplossing van het bedrijf iFunds toegankelijk is, en draait op software van Microsoft. iFunds heeft veel ervaring met database beheer voor goede doelen.

De Trombosesstichting beschikt daarnaast over verwerkersovereenkomsten met haar samenwerkingspartners en alle verplichte registers zijn ingericht en worden actief bijgehouden. Daarnaast wordt tijdens werkoverleggen periodiek aandacht geschonken aan bescherming van persoonsgegevens.

Ook ten aanzien van de ict-beveiliging zijn in samenwerking met onze ict-leverancier Proxsys BV in de nodige stappen gezet. Zo hebben wij al onze ict-systemen gemigreerd naar SharePoint, een volledig Microsoft 365 omgeving. Verder zijn de werkplekken voorzien van de laatste securityinstellingen en beheertools vanuit Microsoft 365. Hierdoor is de beveiliging van de data en ict-omgeving optimaal en blijft de ict-omgeving up-to-date omdat beveiligings- en functionele updates die Microsoft uitbrengt automatisch worden geïmplementeerd.

5. Onvoorziene economische of andere crisis

Door de aanwezige expertise en (financiële) systemen waarmee de Trombosesstichting werkt heeft het bestuur steeds een goed inzicht in de financiële stand van zaken van de organisatie. Ook stelt het bestuur naast de officiële begroting een aantal additionele financiële scenario's op. De bedoeling is

hiermee inzicht te krijgen in mogelijke consequenties voor onze organisatie indien de economische onrust langer) aanhoudt, zowel qua baten als (aan te passen) bestedingen/lasten. Hierdoor kan het bestuur bij het optreden van een crisis indien nodig snel ingrijpen om passende maatregelen te treffen.

Voor 2025 gaan wij ervan uit dat de bestaande economische en politieke onzekerheid als gevolg van de oorlogen in Oekraïne en Gaza/Israël en ook het aantreden van de nieuwe Amerikaanse president Trump, zal voortduren en daarmee een grote impact zal hebben op het geefgedrag van donateurs. Daarbij komt ook nog de instabiliteit van de huidige Nederlandse regering. Uit ervaring weten wij dat langdurige politieke onzekerheid een negatieve impact op het geefgedrag van donateurs heeft. Wij zullen daarom e.e.a. nauwgezet volgen en indien nodig onze (fondsenwervende) activiteiten daarop aanpassen.

Tot slot: de impact van alle hierboven genoemde risico's is moeilijk te kwantificeren, maar kan materieel zijn op de financiële positie van, en de gang van zaken binnen, de stichting. In 2025 zullen wij dan ook doorgaan met het verder optimaliseren en formaliseren van het risicomanagementsysteem binnen de organisatie.

1.12 Communicatie met belanghebbenden

Als maatschappelijke organisatie die mede gericht is op het geven van voorlichting, communiceren wij actief met in principe de hele Nederlandse bevolking.

Belanghebbenden		Strategische focus	Hoe?
Patiënten		Kennis over ziekte en zorg	- Patiëntencommunicatie - Beantwoorden (algemene) vragen
Wetenschappers		Onderzoek	- Communicatie over toekenningsproces en voortgang onderzoeken - Persoonlijke relaties
Donateurs		Betrokkenheid/geefbereidheid	- Magazine - Digitale nieuwsbrief - Direct mailings - Social media
Zorgprofessionals		Kwaliteit van zorg	- Persoonlijke relaties

			- Nieuwsbrieven/mailings
Vrijwilligers		Ondersteuning voorlichting en fondsenwerving	- Persoonlijke relaties - Vrijwilligersbijeenkomst - Nieuwsbrieven
Algemeen publiek		Voorlichting	- Publiekscommunicatie - Pr - Website en social media
Partners		Realiseren gedeelde doelstellingen	- Persoonlijke relaties
Medewerkers		Betrekken bij organisatieontwikkelingen	- Werkoverleg

1.2 Begroting

Begroting		2025
Inkomsten		2.743.000
Kosten doelstelling		
Onderzoek	710.800	
Voorlichting	685.485	
Overige kosten doelstelling	10.250	
		1.406.535
Brutoresultaat		1.336.465
Overige kosten		
Kosten eigen fondsenwerving	337.418	
Personeelskosten	720.654	
Bestuurskosten	3.000	
Huisvestingskosten	66.550	
Afschrijvingen	5.000	
Kantoor- en algemene kosten	264.700	
		1.397.322
Stop de prop		91.750
Resultaat		-152.607

2. Jaarrekening Trombosesstichting

2.1 Balans per 31 december 2024

(na resultaatbestemming)

Activa		31 december 2024		31 december 2023	
		€	€	€	€
Materiele vaste activa	2.5.1	10.644		11.598	
Vorderingen en overlopende activa	2.5.2	126.014		187.714	
Effecten	2.5.3	2.459.079		2.340.497	
Liquide middelen	2.5.4	1.591.754		1.577.898	
Totaal		4.187.491		4.117.706	
Passiva		31 december 2024		31 december 2023	
		€	€	€	€
Reserves en Fondsen	2.5.5				
Continuïteitsreserve		1.050.093		1.000.093	
Overige reserve		333.789		174.373	
Bestemmingsreserve		381.720		530.220	
		1.765.602		1.704.686	
Langlopende schulden	2.5.6	977.856		1.114.150	
Kortlopende schulden	2.5.7	1.444.033		1.298.870	
Totaal		4.187.491		4.117.706	

2.2 Staat van Baten en Lasten 2024

	2024 Realisatie	2024 Begroting	2023 Realisatie
	€	€	€
Baten			
2.6.1 Baten van particulieren	2.310.152	2.320.000	2.345.497
Nalatenschappen	88.554	300.000	107.144
Baten van bedrijven	87.224	50.000	25.635
Baten loterijen	52.208	-	-
Baten andere organisaties zonder winststreven	71.600	50.000	27.804
Baten acties	21.552	-	-
Som van de baten	2.631.290	2.720.000	2.506.080
Lasten			
2.6.2 Besteed aan doelstelling			
Onderzoek	670.724	710.500	664.699
Voorlichting en preventie	1.475.135	1.553.789	1.385.202
Overige kosten doelstelling	7.800	9.000	11.800
	2.153.659	2.273.289	2.061.700
2.6.3 Wervingskosten	485.749	530.325	441.935
2.6.4 Beheer en administratie	77.769	82.219	72.941
Som van de lasten	2.717.177	2.885.833	2.576.577
Saldo voor financiële baten en lasten			
2.6.6 Saldo financiële baten en lasten	146.803	-	174.245
Saldo van baten en lasten	60.916	-165.833	103.748
Resultaatbestemming			
Toevoeging / onttrekking aan:			
Continuïteitsreserve	50.000		20.000
Overige reserve	159.416		174.373
Fonds activa bedrijfsvoering	-		-17.677
Reserve wetenschappelijk onderzoek	-		101.818
Reserve fondsenwerving	(148.500)		(174.373)
	60.916		104.141
Kengetallen			
Bestedingen doelstelling als % van geworven baten	81,8%	83,6%	82,3%
Bestedingen doelstelling als % van som der lasten	79,3%	78,8%	80,0%
Beheer en administratiekosten als % van totale baten	3,0%	3,0%	2,9%

2.3 Grondslagen voor de waardering en resultaatbepaling

2.3.1 Algemene toelichting

Activiteiten

De activiteiten van Trombosesstichting Nederland bestaan voornamelijk uit het financieren van wetenschappelijk onderzoek naar trombose, het geven van voorlichting over trombose en het werven van fondsen om wetenschappelijk onderzoek te kunnen blijven financieren.

Vestigingsadres, rechtsvorm en inschrijfnummer handelsregister

Trombosesstichting Nederland is feitelijk gevestigd te Dobbeweg 1-A, 2254 AG te Voorschoten. Statutaire vestigingsplaats 's-Gravenhage en is ingeschreven bij het handelsregister onder nummer 41150933.

Continuïteitsveronderstelling

Deze jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

2.3.2 Algemene grondslagen

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de richtlijnen voor de jaarverslaggeving en specifiek de richtlijn voor fondsenwervende organisaties, zijnde de richtlijn 650, die uitgegeven zijn door de Raad voor de Jaarverslaggeving.

De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en de resultaatbepaling zijn gebaseerd op de historische kosten.

Voor zover niet anders is vermeld, worden activa en passiva opgenomen tegen nominale waarde.

Een actief wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen ervan naar de entiteit zullen toevloeien en de waarde daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld. Een verplichting wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Baten worden in de staat van baten en lasten opgenomen wanneer een vermeerdering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermeerdering van een actief of vermindering van een verplichting heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Lasten worden verwerkt wanneer een vermindering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermindering van een actief of een vermeerdering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Indien een transactie ertoe leidt dat nagenoeg alle of alle toekomstige economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot een actief of verplichting aan een derde zijn overgedragen, wordt het actief of de verplichting niet langer in de balans opgenomen vanaf het

tijdstip waarop niet meer wordt voldaan aan de voorwaarden van waarschijnlijkheid van de toekomstige economische voordelen en betrouwbaarheid van de bepaling van de waarde.

De opbrengsten en kosten worden toegerekend aan de periode waarop zij betrekking hebben.

De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's, de functionele valuta van de entiteit.

Gebruik van schattingen

De opstelling van de jaarrekening vereist dat het bestuur zich oordelen vormt en schattingen en veronderstellingen maakt die van invloed zijn op de toepassing van grondslagen en de gerapporteerde waarde van activa en verplichtingen, en van baten en lasten. De daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen.

De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor de herziening gevolgen heeft.

Financiële instrumenten

Onder financiële instrumenten worden onder andere leningen, vorderingen, schulden en effecten verstaan. Financiële instrumenten worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde. Eventueel direct toerekenbare transactiekosten maken deel uit van de eerste waardering. Na de eerste opname worden financiële instrumenten op hierna beschreven manier gewaardeerd.

2.3.3 Grondslagen voor waardering van activa en passiva

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa worden gewaardeerd tegen aanschafwaarde verminderd met de cumulatieve afschrijvingen. De afschrijvingen worden berekend als een percentage over de aanschafprijs volgens de lineaire methode op basis van de economische levensduur.

Effecten

Beursgenoteerde effecten die onderdeel zijn van de handelsportefeuille worden gewaardeerd tegen actuele waarde (reële waarde). De reële waarde van beursgenoteerde effecten is gelijk aan de beurswaarde. Beursgenoteerde obligaties die geen onderdeel zijn van de handelsportefeuille worden gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs. Waardevermeerderingen van op actuele waarde gewaardeerde effecten worden onmiddellijk in de winst- en verliesrekening verwerkt. Waardeverminderingen van op actuele waarde gewaardeerde effecten worden eveneens onmiddellijk in de staat van baten en lasten verwerkt. Transactiekosten die direct zijn toe te rekenen aan de verwerving van de effecten worden direct in de Staat van baten en lasten verwerkt.

Vorderingen

Vorderingen worden bij eerste verwerking gewaardeerd tegen de reële waarde en zijn gelijk aan de nominale waarde van de tegenprestatie. Voorzieningen wegens oninbaarheid worden in mindering gebracht op de boekwaarde van de vordering.

Liquide middelen

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

Continuïteitsreserve

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

Overige reserves

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

Bestemmingsreserves

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

Schulden

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

2.3.4 Grondslagen voor bepaling van het resultaat

Baten

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

Kosten

De kosten worden bepaald met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde grondslagen voor waardering en toegerekend aan het verslagjaar waarop zij betrekking hebben. Er kan sprake zijn van afrondingen.

Subsidies en researchprojecten

De subsidies en researchprojecten worden volledig verantwoord in het jaar van besluitvorming door de Raad van Toezicht.

Toerekening kosten

De toerekening van kosten naar besteed aan doelstelling, werving baten en beheer & Administratie met uitzondering van de direct toerekenbare kosten inzake projecten/subsidies is gebaseerd op verdeelsleutels, die door de directie zijn vastgesteld en door Raad van Toezicht zijn goedgekeurd.

Personeelslasten

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

Pensioenen

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

Afschrijvingen op immateriële en vaste activa

Immateriële vaste activa inclusief goodwill en materiële vaste activa worden vanaf het moment dat het actief beschikbaar is voor het beoogde gebruik afgeschreven over de geschatte economische levensduur / verwachte toekomstige gebruiksduur van het actief.

Financiële baten en lasten

Rentebaten en rentelasten worden tijdsevenredig verwerkt, rekening houdend met de effectieve rentevoet van de desbetreffende activa en passiva. Bij de verwerking van de rentelasten wordt rekening gehouden met de verantwoorde transactiekosten op de ontvangen leningen.

Waardeveranderingen financiële instrumenten gewaardeerd tegen reële waarde

Waardeveranderingen van financiële instrumenten die op actuele waarde gewaardeerd zijn, worden verwerkt in de winst- en verliesrekening

2.5 Toelichting op de balans per 31 december 2024

2.5.1 Materiële vaste activa

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

De materiële vaste activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	Inventaris
	€
Stand per 1 januari	
Aanschafwaarde	11.598
Cumulatieve afschrijvingen	-
Boekwaarde per 1 januari 2024	11.598
<i>Mutaties 2024</i>	
Investerings	1.646
Desinvesterings	-
Afschrijvingen	2.600
Boekwaarde per 31 december 2024	10.644

2.5.2 Vorderingen en overlopende activa

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

De vorderingen en overlopende activa kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Nog te ontvangen nalatenschappen	28.700	53.000
Borgsommen	9.951	9.951
Vooruitbetaalde bedragen	74.035	118.755
Nog te ontvangen bedragen	13.328	6.008
Boekwaarde per einde periode	126.014	187.714

2.5.3 Effecten

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

De effecten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>31-12-2024</u>	<u>31-12-2023</u>
	€	€
Beleggingen	<u>2.459.079</u>	<u>2.340.497</u>
Saldo per einde periode	<u>2.459.079</u>	<u>2.340.497</u>

2.5.4 Liquide middelen

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

De liquide middelen kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>31-12-2024</u>	<u>31-12-2023</u>
	€	€
ING	153.094	124.056
ABN Amro Betaal .038	<u>1.438.660</u>	<u>1.453.841</u>
Boekwaarde per einde periode	<u>1.591.754</u>	<u>1.577.898</u>

2.5.5 Reserves en fondsen

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

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

De continuïteitsfactor per 31 december 2024 bedraagt 0,79

De continuïteitsfactor per 31 december 2023 bedraagt 0,81

Het verloop van de reserves kan als volgt worden gespecificeerd:

	<u>Continuïteitsreserve</u>	<u>Overige reserve</u>	<u>Reserve wetenschappelijk onderzoek</u>	<u>Reserve fondsenwerving</u>	<u>Totaal</u>
	€				
Saldo per 1 januari	1.000.093	174.373	228.372	301.848	1.704.686
Resultaatbestemming	<u>50.000</u>	<u>159.416</u>	<u>-</u>	<u>-148.500</u>	<u>60.916</u>
Saldo per 31 december	<u>1.050.093</u>	<u>333.789</u>	<u>228.372</u>	<u>153.348</u>	<u>1.765.602</u>

De vorming van de bestemmingsreserve wetenschappelijk onderzoek is bedoeld voor additioneel wetenschappelijk onderzoek. De bestemmingsreserve fondsenwerving is bedoeld om op korte termijn, een grote investering te kunnen doen in de groei van inkomsten. De overige reserves zijn het vrij besteedbaar vermogen.

2.5.6 Langlopende schulden

Totaal toegezegd subsidies researchprojecten (lang- en kortlopend)

Het verloop van deze post is als volgt:

	<u>31-12-2024</u>	<u>31-12-2023</u>
	€	€
Balans op 1 januari	2.268.551	2.501.518
Toegekende subsidieaanvragen	666.000	779.401
Betaalde declaraties inzake projecten	<u>-1.030.278</u>	<u>-1.012.367</u>
Boekwaarde per einde periode	<u>1.904.273</u>	<u>2.268.551</u>

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

	<u>31-12-2024</u>	<u>31-12-2023</u>
	€	€
Toegezegde subsidies lange termijn	977.856	1.114.150
Toegezegde subsidies korte termijn	<u>926.417</u>	<u>779.401</u>
	<u>1.904.273</u>	<u>1.893.551</u>

De specificatie van de verplichting per project is onderstaand opgenomen:

	Saldo 1-1-2024	Toegekende subsidie 2024	Gedeclareerde kosten 2024	Saldo 31-12-2024
Project 2019-1 Cannegieter	26.257	-	24.565	1.692
Project 2019-3 Nicolaes	1.362	-	-	1.362
Project 2020-1 Dr. Maas UMC	58.938	-	58.938	-
Project 2020-2 Dr. Coutinho UMC/AMC	58.615	-	58.615	-
Project 2020-3 Dr. Ten Cate-Hoek	1.645	-	-	1.645
Project 2020-5 Bonne/Cannegieter	6.336	-	-1.625	7.961
Project 2020-6 M. Kruip Erasmus MC	108.960	-	108.960	-
Project 2021-01 Dr. Koenen	192.762	-	83.051	109.711
Project 2021-02 Prof. Dr. De Maat en Koenderink Erasmus	154.185	-	84.495	69.690
Project 2021-03 Dr. van Es endr. Buijs LUMC	136.209	-	60.158	76.051
Project 2021-04 Prof. Dr. Schurgers MUMC	154.721	-	82.948	71.773
Project 2021-B Klok/Vriendenloterij	36.480	-	36.480	-
Project 2022-01 Dr. Bogaard Amsterdam UMC	211.820	-	74.760	137.060
Project 2022-02 Dr. Van Hylckama Vlieg	249.260	-	149.556	99.704
Project 2022-03 Dr. Versteeg	193.750	-	93.750	100.000
Project 2023-01 Dr. Klok - Project VTE Information Toolbc	14.850	-	6.075	8.775
Project 2023-02 Dr. Kruip - Project PARASOL	33.900	-	20.340	13.560
Project 2023-03 Drs. Klaassen - Project PHARMA-NEO	19.500	-	5.850	13.650
Project 2023-04 Dr. Coutinho	25.000	-	15.000	10.000
Project 2023-05 Dr. Kooiman	35.000	-	-	35.000
Project 2023-06 Dr. Urbanus	274.001	-	20.550	253.451
Project 2023-07 Dr. van der Poll	275.000	-	30.937	244.063
Project 2024-01 Klaassen/Pharma Kids	-	306.000	16.875	289.125
Project 2024-02 Dr. A. van Hylckama Vlieg	-	35.000	-	35.000
Project 2024-03 Dr. H. van Ommen	-	30.000	-	30.000
Project 2024-04 Dr. Magdelijns	-	295.000	-	295.000
	<u>2.268.551</u>	<u>666.000</u>	<u>1.030.278</u>	<u>1.904.273</u>

2.5.7 Kortlopende schulden

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

De kortlopende schulden kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	31-12-2024 €	31-12-2023 €
Crediteuren	133.484	66.608
Toegezegde subsidies	926.417	1.154.401
Belastingen en premies	38.802	24.095
Vooruitontvangen bedragen	251.073	-
Overige schulden en overlopende passiva	<u>94.257</u>	<u>53.766</u>
Boekwaarde per einde periode	<u>1.444.033</u>	<u>1.298.870</u>

De vooruitontvangen bedragen bestaat uit een vooruitontvangen bijdrage van de Nationale Postcode Loterij voor het project NPL pil compagne, met een looptijd van 3 jaar. Van dit bedrag kan € 128.073 aangemerkt worden als langlopend, het kortlopende deel is € 123.000.

2.5.8 Niet uit de balans blijvende rechten en verplichtingen

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

2.5.9 Resultaatbestemming

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

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

Het resultaat over het boekjaar 2024, respectievelijk 2023, is als volgt aangewend:

Resultaatbestemming	2024	2023
Toevoeging / onttrekking aan:		
Continuïteitsreserve	50.000	20.000
Overige reserve	159.416	174.373
Fonds activa bedrijfsvoering	-	-17.677
Reserve wetenschappelijk onderzoek	-	101.818
Reserve fondsenwerving	<u>(148.500)</u>	<u>(174.373)</u>
	<u>60.916</u>	<u>104.141</u>

2.5.10 Gebeurtenissen na balansdatum

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

2.6 Toelichting op de staat van baten en lasten 2024

2.6.1 Baten

De baten opgenomen in 2024 zijn hoger uitgevallen dan 2023, maar lager dan begroot. In 2024 zijn er minder nalatenschappen toegekend aan de Trombostichting. Ten aanzien van de nalatenschappen is een bedrag van 17.500 euro nog niet ontvangen. Deze nalatenschappen zijn toegezegd en de verwachting is dat deze in de loop van 2025 worden ontvangen. Van dit bedrag heeft 15.000 euro betrekking op 2022. De baten uit bedrijven overtreffen de begroting als gevolg van een grote donatie van een bevriend bedrijf. Daarnaast hebben wij van 2 vermogensfondsen substantiële donaties mogen ontvangen, waardoor ook op dit vlak de begroting ruimschoots gehaald is.

2.6.2 Besteed aan doelstelling

De bestedingen aan onderzoek zijn als volgt te specificeren:

	2024	2024	2023
	Realisatie	Begroot	Realisatie
	€	€	€
Wetenschappelijk onderzoek	666.000	700.000	689.651
Wetenschappelijke adviesraad	4.724	10.500	300
Project Longrevalidatie	-	-	90.000
Overige wetenschap	-	-	1.913
Vrijval projecten	-	-	-117.166
	<u>670.724</u>	<u>710.500</u>	<u>664.699</u>

In 2024 is totaal 670.724 uitgegeven aan bestedingen onderzoek. Aan wetenschappelijk onderzoek is minder uitgegeven dan begroot.

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

	2024	2024	2023
	Realisatie	Begroot	Realisatie
	€	€	€
Voorlichtingskosten	519.951	478.380	562.415
Voorlichting antistollingstool	7.865	-	11.833
Voorlichting online community	3.320	15.000	-
Wereld Trombosedag	55.138	100.000	27.563
NPL pil campagne	51.927	-	-
Kosten stop de prop	61.823	148.500	63.099
Kosten stop de prop loop	7.147	-	-
Doorbelasting voorlichting	<u>767.964</u>	<u>811.909</u>	<u>720.292</u>
	<u>1.475.135</u>	<u>1.553.789</u>	<u>1.385.202</u>

Ten opzichte van de begroting, is in 2024 € 67.000 minder uitgegeven aan voorlichting. Dit verschil wordt m.n. veroorzaakt door een lagere doorbelasting van kosten.

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

	2024	2024	2023
	Realisatie	Begroot	Realisatie
	€	€	€
Sponsoring AIO	6.050	5.500	11.050
Jaarverslag	-	2.000	-
Proefschriften	<u>1.750</u>	<u>1.500</u>	<u>750</u>
	<u>7.800</u>	<u>9.000</u>	<u>11.800</u>

De kosten liggen in lijn met de begroting.

2.6.3 Wervingskosten

De wervingskosten kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	2024	2024	2023
	Realisatie	Begroot	Realisatie
	€	€	€
Kosten fondsenwerving	291.792	348.970	288.542
Innovatie	64.058	-	-
Kosten betalingsverkeer fondsenwerving	3.525	45.000	26.688
Kosten nalatenschappen	-	-	7.443
Ambassadeursdag	-	2.750	733
Doorbelasting wervingskosten	126.374	133.605	118.529
	<u>485.749</u>	<u>530.325</u>	<u>441.935</u>

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

2.6.4 Beheer en administratie

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

	2024	2024	2023
	Realisatie	Begroot	Realisatie
	€	€	€
Lonen en salarissen	408.763	417.620	374.610
Sociale lasten	66.141	65.109	62.862
Pensioenlasten	74.139	78.131	62.762
Overige personeelskosten	103.505	147.078	70.687
Totale personeelskosten	<u>652.548</u>	<u>707.938</u>	<u>570.921</u>
Bestuurskosten	1.556	5.500	11.857
Huisvestingskosten	60.125	64.410	57.657
Afschrijvingskosten	2.600	7.500	17.676
Kantoor- en algemene kosten	255.278	242.385	253.651
Doorbelasting beheer en administratie	<u>-894.338</u>	<u>-945.514</u>	<u>-838.821</u>
	<u>77.769</u>	<u>82.219</u>	<u>72.941</u>

Het gemiddelde aantal FTE gedurende 2024 bedroeg 7,1 (2023: 6,9).

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

2.6.5 Lasten verdeelstaat

Bestemming	Besteed aan doelstelling			Wervingskosten	Beheer en administratie	Totaal 2024	Begroting 2024	Totaal 2023
Lasten	Financieren Wetenschappelijk onderzoek	Geven van voorlichting	Financieren van onderwijs					
Verstrekte (project) subsidies en (project)bijdragen	670.724	707.171	7.800			1.385.695	1.461.380	1.341.409
Wervingskosten				359.375		359.375	396.720	323.406
Personeelskosten		515.513		84.831	52.204	652.548	707.938	570.921
Huisvestingskosten		47.499		7.816	4.810	60.125	64.410	57.657
Kantoor- en algemene kosten		202.899		33.388	20.547	256.834	247.885	265.508
Afschrijvingen		2.054		338	208	2.600	7.500	17.676
Totaal	<u>670.724</u>	<u>1.475.135</u>	<u>7.800</u>	<u>485.749</u>	<u>77.769</u>	<u>2.717.177</u>	<u>2.885.833</u>	<u>2.576.577</u>

2.6.6 Financiële baten en lasten

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

Het resultaat uit beleggingen kan als volgt nader worden gespecificeerd:

	2024	2024	2023
	Realisatie	Begroot	Realisatie
	€	€	€
Koersresultaten gerealiseerd	5.053	-	51.191
Koersresultaten ongerealiseerd	120.716	-	118.418
Ontvangen dividend	9.347	-	4.594
Couponrente	-	-	1.934
Mutatie opgelopen rente	-	-	-1.747
Rentebaten	28.221	-	15.228
Rentelasten	-	-	-
Provisie/kosten beleggingen	<u>-16.534</u>	<u>-</u>	<u>-15.374</u>
	<u>146.803</u>	<u>-</u>	<u>174.245</u>

2.6.7 Bezoldiging bestuurder

Voor het gehele jaar 2024 kan de totale bezoldiging als volgt worden gespecificeerd:

Bezoldiging bestuurder:		De heer T. Bos	De heer T. Bos
		2024	2023
Dienstverband	Aard(/looptijd)	onbepaald	onbepaald
	Werkuren p/wk	36	36
	Parttime percentage	100	100
	Periode	0101-3112	0101-3112
		2024	2023
		€	€
Bezoldiging	Jaarinkomen		
	Bruto loon/salaris	100.505	92.210
	Vakantiegeld	8.118	7.470
	Eindejaarsuitkering	4.573	4.196
		113.196	103.876
		Pensioenlasten	
		19.224	17.596
		132.419	121.472

Toelichting: vanaf 7 maart 2022 is de heer drs. T. Bos directeur-bestuurder van de Trombostichting. Er zijn aan de bestuurder geen leningen, voorschotten of garanties verstrekt. De Trombostichting is aangesloten bij Goede Doelen Nederland en houdt zich aan de beloningsregeling voor directeuren. De regeling geeft aan de hand van zwaartecriteria een maximumnorm voor het jaarinkomen. De weging van de situatie bij de Trombostichting leidde tot een zogenaamde BSD-score van 360 punten met een maximaal jaarinkomen (brutoloon en vakantiegeld) van € 115.922 voor de directeur-bestuurder (functiegroep F; 1 FTE). Het jaarinkomen van de directeur-bestuurder ligt onder het maximum van de functiegroep. Ook het jaarinkomen, de belaste vergoedingen, de pensioenlasten en de overige beloningen op termijn samen, blijven binnen het in de regeling opgenomen maximum van € 150.699 per jaar.

2.7 Ondertekening van de jaarrekening

Voorschoten, 26 mei 2025

Bestuur Trombostichting Nederland:

Drs. Tom Bos
Directeur

Raad van Toezicht:

Drs. Arthur Bouvy
Voorzitter

Mr. drs. Michelle Krekels
Secretaris

Dr. Marieke Kruij
Lid

Robert Meenink, MBA
Lid

Prof. Dr. Moniek de Maat
Lid

Drs. Chris Breedveld
Lid

3. Overige gegevens

3.1 Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

RSM Netherlands Accountants N.V.

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

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

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

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2024

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2024 van Trombostichting Nederland te 's-Gravenhage gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Trombostichting Nederland per 31 december 2024 en van het resultaat over 2024 in overeenstemming met de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 650 Fondsenwervende organisaties.

De jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2024;
2. de staat van baten en lasten over 2024; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

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

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

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

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen andere informatie

Het jaarverslag omvat andere informatie, naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij. De andere informatie bestaat uit het bestuursverslag.

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

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

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

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

THE POWER OF BEING UNDERSTOOD
ASSURANCE | TAX | CONSULTING

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



Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur en de raad van toezicht voor de jaarrekening

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

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

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

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

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

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

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

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

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

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

- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door het bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;

- het vaststellen dat de door het bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar bedrijfsactiviteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een stichting haar continuïteit niet langer kan handhaven;

- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen;

en

- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

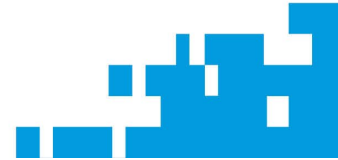
Wij communiceren met de raad van toezicht onder andere over de geplande reikwijdte en timing van de controle en over de significante bevindingen die uit onze controle naar voren zijn gekomen, waaronder eventuele significante tekortkomingen in de interne beheersing.

Utrecht, 26 mei 2025
RSM Netherlands Accountants N.V.

Digitaal ondertekend door:

 Wendy Hofman
26 mei 2025 09:57 +02:00

A.M. Hofman MSc RA



Volg ons en blijf op de hoogte van onze activiteiten:



facebook.com/trombosestichting



x.com/trombosestng



youtube.com/user/trombosestichting



instagram.com/trombosestichting



linkedin.com/company/trombosestichting-nederland

Trombosestichting Nederland

Dobbeweg 1a

2254 AG Voorschoten

Telefoon 071 – 561 77 17

E-mail tsn@trombosestichting.nl

Website www.trombosestichting.nl

IBAN NL57 ABNA 0100 1003 33

IBAN NL35 INGB 0000 3020 30



TROMBOSE
STICHTING