



Shirin Ibrahim en Nick Nurmohamed

Beter de kans op hart- en vaatziekten voorspellen

Pagina 2



Sterre de Boer:

'Oorzaken van niet-erfelijke FTD'

Pagina 3

Bernard Uitdehaag:
Succesvol groot MS-congres

Pagina 2

Nieuwe manieren van doneren

Pagina 4



Jan van der Velden gaat fietsen voor meer bekendheid van retinoblastoom

'Ik wil heel graag meer aandacht vragen voor deze ziekte'



Jan van der Velden met zijn kleindochter Sabine.

De kleindochter van Jan van der Velden had een kleurafwijking in de pupil van haar linkeroog. Consultatiebureau-arts en huisarts zagen er geen kwaad in. Het bleek uiteindelijk retinoblastoom (een zeldzame oogkanker bij kinderen) en haar oog moest worden verwijderd. Jan stond als opa machteloos. Nu gaat hij 7.000 km fietsen om meer bekendheid over retinoblastoom te genereren en om geld op te halen voor het onderzoek ernaar.

Zoals dat wel vaker gaat als de kinderen al lang het huis uit zijn: ze keren soms ook (tijdelijk) terug. Zo ook bij Jan van der Velden en zijn vrouw Rie. Zijn schoondochter, zoon én hun achttien maanden oude dochter Sabine hadden tijdelijk onderdak nodig en konden terecht in het ouderlijk huis totdat hun nieuwe woning klaar was.

Met spoed naar Amsterdam UMC

Sabine had een kleurafwijking in de pupil van haar linkeroog, maar daar zagen consultatiebureau-arts en huisarts niets alarmerends in. Jan: "Op een foto, genomen waarbij het zonlicht op haar ogen scheen, was echter opnieuw duidelijk een afwijking te zien, wij noemden het een kattenoog. Mijn zoon stuurde de foto naar zijn zus. Zij was nét afgestudeerd als basisarts en vond dat er door een oogarts naar moest worden gekeken. Daarna ging het snel en kwam Sabine via de oogarts met spoed bij dr. Moll in het Amsterdam UMC terecht."

"De diagnose kanker was een enorme schok voor ons. De ouders van Sabine moesten heel snel een belangrijke

beslissing nemen over het al dan niet laten verwijderen van haar oog. Als grootouders heb je dan dubbele zorgen: over onze mooie kleindochter én over onze zoon en zijn vrouw. Dr. Moll heeft fantastisch snel gehandeld en goed gezorgd voor Sabine. Toen zij vier en half jaar oud was, werd duidelijk dat de kanker niet meer zou terugkeren. Wat een opluchting!"

Aandacht voor retinoblastoom

"Ik wilde heel graag iets groots doen om meer aandacht te vragen voor deze zeldzame ziekte en om geld op te halen voor het belangrijke onderzoek van dr. Moll. Nu ik met pensioen ben, kan ik daar invulling aan geven. In mei en juni 2023 ga ik 7.000 km fietsen, van Nederland naar de hak van de Italiaanse laars. Twee maanden, 6 dagen per week 150 km fietsen. Onderweg hoop ik op mooie ontmoetingen en veel aandacht voor retinoblastoom en het zo noodzakelijke onderzoek om deze ziekte nóg beter te kunnen behandelen. Sinds mijn afscheidsreceptie wordt er al geld gedoneerd voor dit doel."

Op zoek naar een oplossing Steun onderzoek naar oorzaken van frontotemporale dementie

Frontotemporale dementie (FTD) is een van de belangrijkste oorzaken van dementie op jonge leeftijd. De ziekte kenmerkt zich door verlies van inlevingsvermogen en veranderingen in persoonlijkheid en gedrag. Heel geleidelijk begint iemand zich anders te gedragen dan vroeger en gaat begrip voor de omgeving verloren. Patiënten verliezen al snel het besef dat ze ziek zijn, waardoor de relatie met naasten snel verandert.

Er is nog heel weinig bekend over het ontstaan van FTD en er bestaan ook (nog) geen medicijnen die FTD kunnen remmen of genezen. Als expert op het gebied van FTD

en hoogleraar Dementie op jonge leeftijd zie ik dagelijks de vreselijke impact van deze vorm van dementie op de patiënten en naasten. De machteloosheid en ook de enorme veerkracht van de familie motiveren mij en mijn team steeds opnieuw om alles op alles te zetten in onze zoektocht naar een oplossing. Door wetenschappelijk onderzoek willen we achterhalen hoe FTD ontstaat en aanknopingspunten vinden voor behandeling. Met het doel om FTD te genezen en uiteindelijk te voorkomen.

Help ons meer inzicht te krijgen in FTD, om oplossingen dichterbij te brengen. Dank u wel.



Prof. dr. Yolande Pijnenburg
Medisch directeur Alzheimercentrum Amsterdam

Column Succesvol groot MS-congres

Van woensdag 26 tot en met zaterdag 29 oktober was ik gastheer van het jaarlijkse wetenschappelijke MS-congres ECTRIMS. Na twee online-edities vanwege corona was het eindelijk weer mogelijk elkaar live te ontmoeten, al bestond er ook de mogelijkheid het congres online te volgen. Tijdens de vier congresdagen zijn er ruim 8.000 onderzoekers en zorgverleners uit honderd landen in de RAI in Amsterdam geweest en hebben bijna 2.000 personen het congres online gevolgd.

Voor het wetenschappelijke programma werden door het lokale organisatiecomité (inter)nationale sprekers uitgenodigd om een presentatie te komen geven. Verder werden 1.700 abstracts door wetenschappers ingezonden. Al deze abstracts zijn door een commissie beoordeeld en diverse onderzoekers hebben de kans gekregen op dit congres een presentatie over hun eigen onderzoek te geven. Ook onderzoekers van ons centrum werden daarvoor uitgekozen, onder wie Ilse Nauta (zie het artikel hiernaast).

Op zaterdagochtend organiseerde ECTRIMS voor het eerst een programma voor niet-wetenschappers, waarbij belangrijke resultaten van ECTRIMS in toegankelijke taal werden verteld. Al ons onderzoek moet uiteindelijk leiden tot betere kwaliteit van leven voor mensen met MS. Het was dan ook prettig om op deze ochtend aan die mensen te kunnen vertellen welke ontwikkelingen echt verbeteringen gaan opleveren voor hun leven met MS.



Prof. dr. Bernard Uitdehaag,
directeur MS Centrum Amsterdam

COLOFON

16e jaargang, nummer 3 (winter 2022)

EigenWijs is het informatieblad voor de (toekomstige) donateurs van Amsterdam UMC, locatie VUmc, en verschijnt driemaal per jaar

Redactie: Sponsoring en Fondsenwerving
Amsterdam UMC, locatie VUmc

Eindredactie: George Möller

Fotografie en illustraties: Mark van den Brink, Marjan van Dell (Eye2Eye photography), Evelyn Jessurun, Shutterstock

Redactiesecretariaat: Amsterdam UMC, locatie VUmc, sponsoring en fondsenwerving, PK4Z, De Boelelaan 1118, 1081 HV Amsterdam, tel. 020-444 31 65, www.VUmc.nl/steun, fondsenwerving@amsterdamumc.nl

Oplage: 6.000

Vormgeving: aim, Action in Marketing, Badhoevedorp

Druk: Drukkerij Verloop, Alblasserdam

Copyright © 2022 Amsterdam UMC. Alle rechten voorbehouden. Overname van artikelen is toegestaan met voorafgaande schriftelijke toestemming van de redactie.

Mogelijk gemaakt dankzij uw steun

Onderzoek naar dementie met Lewy Bodies

Dementie met Lewy Bodies (DLB) is na de ziekte van Alzheimer de meest voorkomende vorm van dementie op oudere leeftijd. Mensen met deze vorm van dementie kunnen last hebben van allerlei soorten symptomen, zoals problemen met aandacht of bewegen en slaapstoornissen.



Marleen van Beek: 'We willen zorgen dat patiënten minder lang in onzekerheid zitten.'

Ook psychiatrische symptomen zijn vaak aanwezig, zoals hallucinaties, depressie en apathie. Dankzij de steun van donateurs kon het belangrijke onderzoek van Marleen van Beek naar DLB van start gaan in 2015. Zij onderzocht hoe DLB tot uiting komt, welke symptomen het meest belastend zijn voor patiënten en naasten, en of we kunnen voorspellen wat bepaalt dat mensen soms snel achteruitgaan, maar andere patiënten weer langer stabiel blijven.

Resultaat van het onderzoek

Marleen: "We vonden dat de psychiatrische symptomen, zoals depressie en apathie, en lichamelijke symptomen, belastend waren voor patiënten en hun naasten. Deze symptomen waren ook al vroeg aanwezig, vaak vooruitlopend op de

cognitieve achteruitgang. Biologische maten, zoals markers in het hersenvocht, en beeldvormend onderzoek, zoals MRI, helpen ons met het voorspellen van het ziektebeloop."

Belang voor de patiënt

Dit onderzoek draagt bij aan betere herkenning en erkenning van symptomen die horen bij DLB. Marleen licht toe: "Dit kan ervoor zorgen dat de diagnose eerder wordt gesteld en patiënten minder lang in onzekerheid zitten. Ook kunnen deze symptomen worden behandeld, wat mogelijk de ziektelast vermindert." Deze resultaten kunnen in de toekomst worden gebruikt voor geïndividualiseerde prognose en mogelijk ook voor betere behandeltechnieken.

Presentatie op internationaal ECTRIMS-congres

Behandelingen van cognitieve klachten bij MS

De helft van de mensen met multiple sclerose (MS) worstelt met cognitieve problemen. Ze zijn vergeetachtig, kunnen zich moeilijk concentreren of hebben in de auto oriëntatieproblemen. Cognitieve problemen komen in alle stadia van de ziekte MS voor, soms zelfs al kort na de diagnose. Op dit moment is er geen bewezen behandeling om cognitieve problemen bij MS te verminderen.

Ilse Nauta deed een onderzoek waarbij drie behandelingen met elkaar werden vergeleken: mindfulness, cognitieve revalidatietherapie en informatievoorziening door een MS-verpleegkundige. Honderd mensen werden verdeeld over de drie behandelgroepen en kregen zes maanden een behandeling.

Tijdens het ECTRIMS-congres presenteerde Ilse de resultaten van haar studie. Zowel de mensen behandeld met mindfulness als zij die cognitieve revalidatietherapie kregen, gaven na de behandeling aan dat ze minder last hadden van cognitieve klachten.

Maar in de loop van de tijd waren deze verbeteringen hetzelfde als bij de groep die informatie van de MS-verpleegkundige ontving. Verder lieten mensen behandeld met mindfulness verbeteringen zien in de snelheid van denken. Mensen behandeld met cognitieve revalidatietherapie behaalden hun persoonlijke cognitieve doelen beter. In een vervolgonderzoek worden stemming, vermoeidheid en kwaliteit van leven die bij de deelnemers gemeten zijn voor en na de behandeling geanalyseerd en wordt (met MEG-scans) gekeken of er veranderingen in de hersenen plaatsvinden na de behandelingen.



Ilse Nauta presenteerde de resultaten van haar onderzoek.

Hier doen we het voor

Beter de kans op hart- en vaatziekten voorspellen



Shirin Ibrahim en Nick Nurmohamed

De huidige methodes om te voorspellen wie risico loopt op een hart- en vaatziekte – zoals een hartinfarct of beroerte – zijn gebaseerd op bijvoorbeeld leeftijd, roken en cholesterolwaarden. Deze methodes zijn nog niet optimaal om te voorspellen wie een hoog risico lopen.

Arts-onderzoekers Nick Nurmohamed en Shirin Ibrahim doen onderzoek om op betrouwbare en nauwkeurige wijze patiënten met een hoog risico vroegtijdig te identificeren. Hierbij focussen zij zich niet op één methode, maar combineren ze verschillende veelbelovende technieken om zo tot een betere, geïntegreerde risicovoorspelling te komen. Identificeren en voorspellen wie een hoog risico

lopen op hart- en vaatziekten is een grote uitdaging. Meer dan de helft van de nieuwe patiënten weet van tevoren niet dat ze een verhoogd risico hadden. De huidige methode is wellicht eenvoudig uit te voeren, maar niet erg nauwkeurig. De onderzoekers hopen door het combineren van variaties in het genetisch materiaal, de waarden van honderden eiwitten in het bloed en een nauwkeurig beeld van de kransslagaderen, de voorspelling van de kans op hart- en vaatziekten te verbeteren. Het doel is om per persoon een specifiek en nauwkeurig risicoprofiel op te stellen en om zo op een betere en op het individu toegepaste behandeling in te zetten.

Dit onderzoek is mogelijk gemaakt door een gift van een particuliere donateur.

Samenwerken in onderzoek naar longkanker

Dank u wel voor uw donatie

Veel onderzoek stopt niet bij het beantwoorden van de primaire onderzoeksvraag. Zolang niet alle patiënten profijt hebben van bestaande therapieën en er niet voor alle tumortypes een goede behandeling is, blijven wij op zoek naar antwoorden. Met de INCREASE-studie, waarbij intensief wordt samengewerkt met verschillende onderzoekslaboratoria, onderzoeken we waarom het gedrag van kanker zo wisselt binnen de groep van mensen met longkanker. Om vervolgens betere behandelmethodes te ontwikkelen voor patiënten waarbij de behandeling (nog) niet werkt. Belangrijk onderzoek dus. Mede namens dr. Joris Veltman hartelijk dank voor uw belangrijke bijdrage aan dit onderzoek!



Prof. dr. Geert Kazemier
Directeur Cancer Center Amsterdam

Zoektocht naar oorzaken van niet-erfelijke FTD

Meer kennis over het ontstaan van frontotemporale dementie is hard nodig

“Als expertisecentrum voor dementie op jonge leeftijd zien wij in Alzheimercentrum Amsterdam veel patiënten onder de 65 jaar. Zij hebben vaak al een lange weg vol onzekerheid en onbegrip afgelegd, langs uiteenlopende specialisten. Het is mijn droom om deze mensen een perspectief te kunnen bieden.”



Sterre de Boer met een collage van de Ekman Faces, waarmee het herkennen van emoties wordt gemeten.

Aan het woord is Sterre de Boer, een bevroren arts en promovendus, die zich richt op onderzoek naar frontotemporale dementie (FTD). “Na de ziekte van Alzheimer is FTD de meest voorkomende oorzaak van dementie op jonge leeftijd. Het grootste deel van de mensen die de ziekte krijgt, is tussen de veertig en zestig jaar. Bij deze ziekte veranderen iemands gedrag, taal en persoonlijkheid. Zo kan iemand met FTD impulsief worden, minder begrip tonen en slecht andermans emoties herkennen, zoals de emoties van de mensen op de foto. De ziekte wordt niet altijd goed herkend door zorgverleners. Dit leidt tot vertraging in het stellen van de juiste diagnose en daarmee ook in het geven van de juiste begeleiding aan de patiënt en familie.”

Oorzaak van FTD

In 20% tot 30% van de gevallen is de oorzaak bekend en bestaat deze uit een erfelijke mutatie die leidt tot abnormaal gevouwen eiwitten in de hersenen. De overige 70% tot 80% noemen we niet-erfelijke FTD of ‘sporadische’ FTD en hiervan is de oorzaak niet bekend. In de hersenen van FTD-patiënten kunnen na overlijden meerdere soorten eiwitneerslagen worden gevonden, wat erop duidt dat niet één maar meerdere onderliggende ziekteprocessen een rol spelen. Er moeten dus ook meerdere soorten behandelingen van FTD worden ontwikkeld.

Aanknopingspunten voor behandeling

Op dit moment bestaat er geen behandeling van FTD. Het vinden van een medicijn tegen sporadische FTD wordt om verschillende redenen bemoeilijkt, met als belangrijkste reden dat de aandoening zich zo verschillend uit. Meer kennis over de oorzaken van niet-erfelijke FTD is noodzakelijk om aanknopingspunten voor behandeling te

vinden. Sterre legt uit: “Bij een patiënt die wordt gediagnosticeerd met niet-erfelijke FTD kunnen we niet voorspellen welke abnormaal gevouwen eiwitten in zijn of haar hersenen aanwezig zijn. Wanneer er een erfelijke mutatie wordt aangetroffen, kan dit wel. Momenteel wordt er veel (inter)nationaal onderzoek gedaan naar de ziekteprocessen van erfelijke FTD. De resultaten van deze onderzoeken kunnen ons helpen om ook de niet-erfelijke varianten beter te begrijpen.”

Het onderzoek

Samen met projectleider prof. dr. Yolande Pijnenburg bestudeert Sterre welke oorzaken ten grondslag kunnen liggen aan niet-erfelijke FTD. “We kijken naar de verschillen met de erfelijke variant van FTD en vergelijken patronen van hersenatrofie, het afsterven van zenuwcellen in de hersenen,” vertelt Sterre. Ook worden de verschillende soorten eiwitneerslagen in de hersenen onderzocht en of omgevingsfactoren mogelijk een rol spelen.

Steun is onmisbaar

Het onderzoek naar oorzaken van niet-erfelijke FTD heeft uw steun hard nodig. Sterre is enorm gemotiveerd om dit onderzoek uit te voeren. “Het begint met het vergaren van meer kennis over wat er in de hersenen van personen met FTD gebeurt. Daarmee hopen we een stap dichterbij de oorzaken van niet-erfelijke FTD te komen. Noodzakelijke stappen die kunnen bijdragen aan de ontwikkeling van een gerichte behandeling. Want daar gaan we voor!”

Scan de QR-code en steun dit onderzoek



Kort nieuws



E-book in ruil voor donatie voor onderzoek

In december 2019 zakte Marc Hanou op de drempel van de Spoedeisende Hulp in elkaar: een ontsteking aan zijn hart was de boosdoener. Na vier weken coma, twee openhartoperaties én twee reanimaties volgde een langdurig revalidatietraject. In zijn boek ‘Hart en Heftig’ beschrijft hij wat hij heeft meegemaakt. Het e-book is gratis verkrijgbaar maar Marc vraagt lezers een vrijwillige donatie aan het onderzoek naar het Post Intensive Care Syndroom (PICS). Daarnaast liep Marc in 2020 en 2021 de Amsterdam UMC Run om geld op te halen voor onderzoek naar PICS. Bij elkaar heeft hij daardoor het fantastische bedrag van € 11.700 opgehaald.

Meer weten: www.steunamc.nl/actie/hart-en-heftig



Breinspoken: zomerkamp en onlineplatform

Kinderen met een ouder met dementie op jonge leeftijd vormen een vergeten groep waar nog weinig aandacht voor is. Ook is er voor hen geen passend zorgaanbod. Daarom organiseerde Alzheimercentrum Amsterdam in augustus een geslaagd zomerkamp Breinspoken voor kinderen van acht tot achttien jaar met een jonge ouder met dementie. Hier konden zij en hun gezonde ouders elkaar ontmoeten en ervaringen delen in een ongedwongen sfeer. Daarnaast werd met een doneeractie € 22.371 opgehaald om een onlineplatform te ontwikkelen voor deze kinderen, hun ouders en zorgprofessionals voor zorg op maat en lotgenotencontact.

Meer weten: www.alzheimercentrum.nl/breinspoken



Ren tegen kanker tijdens TCS Marathon

Prof. dr. Geert Kazemier: “Wij vinden dat nieuwe innovatieve behandelingen voor iedereen toegankelijk moeten zijn, óók in regionale ziekenhuizen. Met de komst van een groot regionaal onderzoeksnetwerk hebben alle patiënten met kanker toegang. Tegelijkertijd wordt ook de informatie van die patiënten, mét toestemming, vastgelegd en gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek. Zo kunnen we alle patiënten innovatieve behandelingen bieden en daarnaast het onderzoek versnellen.”

Het geld voor dit project zamelde Cancer Center Amsterdam in samen met KWF Kankerbestrijding tijdens de TCS Amsterdam Marathon. In 2021 en 2022 is in totaal ruim € 1,3 miljoen bij elkaar gelopen.



In beweging voor onderzoek naar MS

Op zondag 18 september was de derde en laatste MS Motion van dit jaar in Utrecht: een hardloop- en wandelevenement van het Nationaal MS Fonds. De opbrengst van alle MS Motion-evenementen in 2022 is € 122.723 en gaat naar onderzoek naar myelineblaren van de groep van Antonio Luchicchi van MS Centrum Amsterdam. Myeline is de laag om de zenuwbanen die wordt aangetast bij MS.

De theorie van Luchicchi is dat er eerst myelineblaren ontstaan, waarna stukjes eiwit in het brein gaan rondzwemmen. Deze zetten het immuunsysteem aan, waardoor de voor MS kenmerkende ontstekingen in de hersenen ontstaan.

Onderzoekers uit de groep van Luchicchi deden mee aan de MS Motion in Utrecht.

Nalaten

In liefdevolle herinnering

Een dierbare verliezen door ziekte is erg verdrietig. Het geeft mensen vaak ook een gevoel van machteloosheid: zij willen graag nog iets betekenen in de zoektocht naar oplossingen. Het kan troost bieden in een moeilijke periode om in liefdevolle herinnering aan de dierbare een gift te doen voor wetenschappelijk onderzoek van Amsterdam UMC. Soms als dank voor de geboden zorg, of juist voor toekomstige generaties.

Het is zeer bewonderenswaardig wanneer nabestaanden bij het verlies van hun naaste ook nadenken over het steunen van onderzoek. Bijvoorbeeld door donaties in te zamelen bij een afscheid of een schenking te doen uit naam van hun dierbare.

Dit persoonlijke gebaar om bij te dragen aan een oplossing voor of betere behandeling van een ziekte raakt ons telkens weer. Het motiveert ons om keihard te blijven werken aan meer kennis over het ontstaan van ziektebeelden en betere behandelingen.

Herinneringsgift

Overweegt u om uw dierbare blijvend te herdenken met een donatie aan onderzoek, zoekt u meer informatie over de bestemming van een herinneringsgift of wilt u uw verhaal delen?

Neemt u dan contact op met onze relatiemanager Sylvia Voogt, bereikbaar via 06-11 58 61 69 of nalaten@amsterdamumc.nl. Wij willen u heel graag bedanken voor de bijzondere steun. Doet u voor het eerst een donatie aan het VUmc Fonds? Vermeldt u dan s.v.p. uw contactgegevens bij de overschrijving of neemt u contact met ons op, zodat wij u kunnen bedanken voor deze speciale geste.



Geld inzamelen voor onderzoek naar darmkanker

DARM to DARM ride

Een fietstocht langs plaatsnamen met een knipoog naar medische termen voor dikke darm en al wat daar mee te maken heeft, om bewustwording rondom darmkanker te vergroten en om fondsen te werven voor onderzoek naar darmkanker. Zeven teams van onderzoekers fietsten van LeerDARM via COLONjes, Rectum, POEPERShoek en KrabbenDARM naar Cancer Center AmsterDARM tijdens een tocht van 500 km.



Initiatiefnemer prof. dr. Jan Paul Medema: “Een op de twintig mensen krijgt ooit de diagnose darmkanker. Ondanks de geboekte vooruitgang in de behandeling is dit nog steeds een slechte diagnose, want darmkanker is nog veel te vaak dodelijk. Daarom zijn nieuwe behandelmethoden noodzakelijk. Wetenschappelijk onderzoek is essentieel om dit te bereiken.”

Onderzoek naar darmkanker heeft een lange traditie bij Cancer Center Amsterdam. Het Center onderzoekt manieren om kanker te voorkomen, maar is ook op zoek naar betere behandelingen van darmkanker, waarbij de oorsprong en de onderliggende biologie van de ziekte leidend zijn.

Binnen Cancer Center Amsterdam is een hoogwaardige onderzoekinfrastructuur aanwezig om onderzoek naar betere zorg voor darmkanker mogelijk te maken. Dit alles om de genezing en kwaliteit van leven van patiënten te verbeteren.

Met de ludieke fietstocht DARM to DARM ride is ruim € 17.000 opgehaald!

Van acceptgiro naar QR

Nieuwe manieren van doneren

De trouwe lezers van deze krant is het waarschijnlijk al opgevallen: de acceptgiro bij de EigenWijs is verdwenen en vervangen door een brief. De reden hiervoor is dat de banken besloten hebben dat per 1 juni 2023 de acceptgiro helemaal gaat verdwijnen. Voor ons een goede reden om op zoek te gaan naar een alternatief voor onze vaste donateurs.

Overboeking

Wij vroegen onze trouwe donateurs om bij het doneren het betaalkenmerk te vermelden dat op de acceptgiro stond vermeld. Op deze manier kunnen wij uw donatie aan het juiste project koppelen. U vindt het betaalkenmerk vanaf nu in de brief die bij de EigenWijs is gevoegd. Wij willen u vragen het betaalkenmerk bij uw (online) betaling te vermelden.

Gepersonaliseerde QR-code

Daarnaast hebben we een nieuwe en efficiënte manier van mobiel doneren toegevoegd. U vindt op de brief een QR-code die u kunt scannen met de camera of mobiel bankieren-app van uw mobiele telefoon of tablet. U komt dan terecht op een persoonlijke donatiepagina van het VUmc Fonds. U hoeft geen betalingskenmerk meer in te voeren: uw donatie wordt automatisch aan uw donatiegeschiedenis en het juiste project toegevoegd. U betaalt veilig en snel via IDEAL.



Voor de lezers van de losse nummers verandert er niets. Het is nog steeds mogelijk geld over te maken via een van de manieren vermeld onderaan deze pagina.

Alzheimer Socks

Voor Sint en Boom

Op zoek naar leuke ideeën voor in de schoen van Sinterklaas of onder de kerstboom?

Kijk dan eens op www.alzheimersocks.nl. U steunt direct het wetenschappelijk onderzoek naar dementie in Alzheimercentrum Amsterdam.



Uw bijdrage helpt

U kunt ons belangrijke werk op verschillende manieren steunen:

EENMALIGE GIFT

Via een overschrijving op rekeningnummer: **NL46 INGB 0000 0048 18 ten name van VUmc Fonds**. Vergeet niet te vermelden om welk project het gaat. Online doneren kan ook via: www.VUmcFonds.nl.

PERIODIEKE MACHTIGING

Een vast bedrag per maand, kwartaal of jaar. Daarmee ondersteunt u een project voor langere tijd. U bepaalt zelf welk project en hoe lang u dat doet.

PERIODIEKE SCHENKING

Dat is een schenking van een vast bedrag voor minimaal vijf jaar. Een periodieke schenking is zonder drempel aftrekbaar van de inkomstenbelasting.

LEGAAT OF ERFSTELLING

Dat legt u vast in uw testament, bij de notaris. Bij een legaat gaat het om een vast bedrag of percentage. Een erfstelling is een bepaald aandeel van de gehele erfenis.

SCAN DE QR-CODE

Steun ons onderzoek op pagina 3.



Meer informatie vindt u op onze website: www.VUmcFonds.nl. Wij willen u graag bedanken, vermeld daarom uw naam en adres bij uw donatie.