



Sociaal jaarverslag 2024



**Stichting
Tekenbeetziekten**

Van voorkomen tot genezen



Bij de voorpagina:

Om de Week van de Teek te ondersteunen maakte FCB Amsterdam een kort filmpje (10") voor Stichting Tekenbeetziekten, met als doel om op een impactvolle manier mensen te attenderen op het gevaar van de teek. Het filmpje werd gebruikt op onze social media en werd als zogenaamde stopper¹ ingezet bij verschillende regionale omroepen. We hebben er ook de URL hetgevaarlijkstediervannederland.nl voor in het leven geroepen.

¹ Een stopper wordt uitgezonden als er - om welke reden dan ook - in het reclameblok van een zender ruimte over is.

Doelstelling, missie & visie	4
Risico's & onzekerheden	5
Doelrealisatie	6
Onderzoek	7
Samenwerkingen	10
Voorlichting & werving	13
Totaal	16
Baten	17
Overige kosten - beheer & administratie	18
Financieel beleid	19
Bestuur & vrijwilligers	20
2025 en verder	23
Speciale dank	24



Doelstellingen

1. Het vergroten van de beschikbare kennis over teken en tekenbeetziekten door het steunen van wetenschappelijk onderzoek, zowel fundamenteel als toepast;
2.
 - a. het zorgen en doen zorgen dat tekenbeetziekten voldoende aandacht krijgen in de gezondheidszorg, de media, de politiek en de maatschappij;
 - b. het ondersteunen van activiteiten die gericht zijn op het verspreiden van kennis aangaande de preventie, de diagnostiek, de epidemiologie en de behandeling van tekenbeetziekten en over de gevolgen die deze ziekten hebben voor patiënten, hun omgeving en de maatschappij als totaal;
 - c. het dienen van advies aan de overheid;
 - d. het samenwerken met soortgelijke organisaties in binnen- en buitenland; en
 - e. voorts al hetgeen met een ander rechtstreeks of zijdelings verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn, alles in de ruimste zin des woord.

In het kort - en in het kader van de financiële verslaglegging - is bovenstaande te vertalen als "Onderzoek" en "Voorlichting (c.q. Preventie)".

Missie

Stichting Tekenbeetziekten is stabiel, professioneel, wetenschappelijk en integer. Zij handelt vanuit de opvatting dat tekenbeetziekten, waaronder behalve Lyme-borreliose o.a. ook Rickettsiose, Ehrlichiose en Anaplasrose, Relapsing Fever (door *Borrelia Miyamotoi*) TBE/FSME (tekenencefalitis) en Babesiose, zeer complex ziekten zijn, waar onvoldoende over bekend is.

Niet alleen bij het grote publiek, maar ook en vooral bij de medische wereld en alle instanties waar een tekenbeetziektepatiënt mee te maken krijgt. Hierdoor – en door ontoereikende Nederlandse richtlijnen voor diagnose en behandeling – komen veel patiënten in een uitzichtloze situatie terecht.

Dit moet verbeterd worden. We willen zorgen voor voldoende aandacht voor tekenbeetziekten, door kennis hierover te verspreiden: eerlijk, objectief en zo volledig mogelijk. We initiëren en ondersteunen wetenschappelijk onderzoek om de gevolgen van tekenbeetziekten te beperken.

Visie

Iedereen die aan een tekenbeet gerelateerde ziekteverschijnselen vertoont, krijgt zo snel mogelijk een effectieve diagnose. Deze leidt tot behandeling waarmee patiënten genezen of zich beter voelen en deel uit kunnen (blijven) maken van de maatschappij.



Risico's

Het grootste risico is dat de ziekte van Lyme (en andere tekenbeetziekten) niet serieus worden genomen: niet door (huis-)artsen, maar ook niet door verzekeraars, UWV en andere overheidsinstanties. Patiënten ervaren dat dagelijks aan den lijve. Het zijn ziektes, waar mensen niet dood aan gaan, tenzij ze zelfmoord plegen, wat sommige langdurige patiënten helaas als enige uitweg zien. Patiënten - zeker de mensen met zogenaamde "langdurige en blijvende klachten na een tekenbeet" - komen echter wel in een hel op aarde terecht: vaak geïnvalideerd, niet-begrepen en -geloofd, en altijd pijn. Doordat ze niet "erkend" worden ("chronische lyme bestaat niet") verliezen ze vaak hun baan/inkomen, zonder in aanmerking te komen voor een uitkering, waardoor ze nog verder geïsoleerd worden van de maatschappij. Veel patiënten durven dan ook niet meer uit te spreken dat ze kampen met de ziekte van Lyme of een andere tekenbeetziekte en blijven liever anoniem.

Dit alles resulteert er eveneens in dat het lastig is de nodige vrijwilligers te werven. Dit belemmert ons niet alleen in het opstarten/voltoeien van projecten en het werven van fondsen, maar leidt ook tot een (te) hoge werkdruk bij de actieve vrijwilligers.

Onzekerheden

Aangezien wij geen subsidies ontvangen en te klein zijn om in aanmerking te komen voor ondersteuning door nationale loterijen, zoals Vrienden- en Postcodeloterij, zijn we voor onze inkomsten volledig afhankelijk van winsten uit onze webshop, donaties en sponsors. Dit zijn allemaal "onzekere" inkomsten, aangezien we relatief weinig periodieke donateurs hebben, waar we op kunnen rekenen. Hierdoor kunnen onze jaarlijkse begrotingen aanzienlijk afwijken van de reële inkomsten/uitgaven.

V.w.b. onze uitgaven geldt dat we deze tot een minimum proberen te beperken, maar bepaalde investeringen zijn nu eenmaal nodig om onder de aandacht van onze (brede) doelgroep te komen en te blijven en zodoende onze doelstellingen te kunnen realiseren.



Gewenste resultaten en de beoogde verbetering van het maatschappelijk doel

Of het nu gaat om onderzoek, voorlichting of preventie: de resultaten van ons werk zijn niet of nauwelijks kwantificeerbaar.

Dat heeft enerzijds te maken met de breedte van onze doelstellingen en ontbreken van O-metingen, anderzijds met het feit dat meerdere organisaties in Nederland zich met dezelfde materie bezighouden, waardoor nooit goed duidelijk zal zijn wie of wat waarvoor verantwoordelijk was.

Daar komt bij dat als het gaat om onderzoek het vrijwel altijd lange termijn-projecten betreft, waar tussentijds weinig over gecommuniceerd kan (of mag) worden.

Dit gezegd hebbende, van een aantal concrete projecten kunnen we uiteraard wel zeggen wat het bereik en/of effect is.

Hierna geven we graag een overzicht van wat we in 2024 hebben ondernomen om onze doelstellingen te verwezenlijken.



Hieronder volgt de stand van zaken per onderzoeksproject. We nemen deel met patiëntenvertegenwoordigers, of we begeleiden patiëntenvertegenwoordigers.

Wetenschappelijke Adviescommissie

In 2023 hebben we de wetenschappelijke adviescommissie formeel geïnstalleerd, compleet met een reglement en een [vermelding op de website](#), zowel in 't Nederlands als in 't Engels.

De leden zijn vooralsnog Diana Uitdenbogerd, Dominic Smith, Joop Klein-Haneveld en Leona Gilbert. Het WAC is in 2024 uitgebreid met Charles Guest.

In 2024 heeft de wetenschappelijke adviescommissie een eigen mailbox gekregen (scientificboard@tbdfoundation.org)

TBE-onderzoek

Op de ILADS conferentie in Starnberg (D) in april 2024 hebben we posters gehangen en flyers verspreid om deelnemers aan het TBE-onderzoek te werven.



Daarnaast hebben we een uitnodiging naar ongeveer 150 TBE-onderzoekers in Europa gestuurd. De respons was voldoende voor het organiseren van een eerste bijeenkomst, die in 2025 zal plaatsvinden.

Please 5+

Doel van het onderzoek is inzicht te krijgen in de kwaliteit van leven van chronisch lymepatiënten evenals in hun arbeidsparticipatie en de effecten van behandelingen die patiënten zelf hebben gezocht.

In 2024 is er één bijeenkomst van de onderzoeksgroep geweest. Analyses van de focusgroepen en interviews zijn gaande. De extra survey onder de achterban van de Lymevereniging en Stichting Tekenbeetziekten is online gegaan en de oproepen hebben rond de 500 deelnemers opgeleverd. De resultaten zullen in 2025 geanalyseerd worden.

LymeProspect en ProspectPlus

Het Lyme Prospect onderzoek heeft in 2024 nog twee artikelen (in totaal vijf) opgeleverd. Hedwig Vrijmoeth promoveert in januari 2025 op - voornamelijk - de [Prospectstudie](#).

Ook is in 2024 het onderzoek ProspectPlus voorbereid. Hierbij worden de Prospect deelnemers een decade later nogmaals benaderd met vragenlijsten. In dit onderzoek wordt een link gelegd naar langdurige klachten door LongCovid. Er zijn in 2024 nog geen deelnemers geworven.

De website is aangevuld met artikelen over immunogene reacties op Borrelia, waaronder de [artikelen die in 2024 in het kader van de Prospectstudie zijn verschenen](#).



Borrelia Escape

Het project heeft in 2022 verlenging gekregen van ZonMW. Het patiëntendeel van het Escape-onderzoek wordt in de loop van 2023 opgepakt, daarbij wordt het bloed van EM-patiënten gevolgd over de tijd. De onderzoeksgroep wil nu de ontwikkeling van voorlopers van verder ontwikkelde afweercellen in twee belangrijk andere takken van het afweersysteem nader bekijken. Er bereikte ons in 2024 geen nieuws over verdere ontwikkelingen.

Vergelijken van tekenbeetinfecties

In september was het dan zover: na maanden werk hadden we de Feiten-tabel klaar met een overzicht over de stand van zaken van 10 tekenbeetziekten. Deze hebben we gepresenteerd bij het NLE platform overleg. Van de 10 tekenbeetziekten heeft - eind 2024 - alleen Krim-Congo koorts een up-to-date LCI RIVM richtlijn (!). We werken nog aan een uitgebreid en een kort overzicht met symptomen van de 10 tekenbeetziekten, alsook een overzicht van de kernsymptomen.

Platformvergaderingen NLe

Op voorspraak van de Lymevereniging heeft Stichting Tekenbeetziekten in 2024 drie keer (in mei, september en december) deelgenomen aan de platformvergaderingen. Hier worden onderwerpen verkend. De bijeenkomst in mei stond in het teken van bijpraten over diverse onderzoeksprojecten (o.a. het onderzoek naar PEM - post-exertionele malaise - bij LongCovid, en LymeProspect Kids). In september was het onderwerp Tekenbeetinfecties, en is naast een presentatie over Bartonella door de Lymevereniging, door STZ de Feitentabel gepresenteerd en besproken. In december was het onderwerp Diagnostiek en zijn we bijgepraat over de in ontwikkeling zijnde multiplex test, een nieuwe ontwikkeling voor vroege testen en het referentiecentrum op initiatief van RIVM/AMC. Besproken is dat er geen vooruitgang wordt geboekt bij de herkenning van patiënten op basis van het tweestappenprotocol.

LDA-COS onderzoek (UK)

De Britse Lyme Disease Action heeft in 2021 het initiatief genomen om een Core Outcome Set (COS) voor Lymeziekte op te zetten. Daarvoor is de Stichting Tekenbeetziekten in februari 2021 gevraagd om in een begeleidende commissie plaats te nemen. In 2022 is voornamelijk aan data-verzameling gedaan. In 2023 is een longlist met outcomes rondgestuurd voor een eerste prioritering. Er bereikte ons in 2024 geen nieuws over verdere ontwikkelingen.

Herhaald tekenbeet- en naamsbekendheid onderzoek

Dit jaar hebben we voor het vierde jaar op rij een naamsbekendheidonderzoek gehouden onder 200 willekeurig gekozen Nederlanders van 16 jaar en ouder, representatief voor heel Nederland (van 16 jaar en ouder). De geholpen naamsbekendheid is 5%, waar we in het licht van de beperkte investeringen blij mee zijn.

We vragen in dit onderzoek ook naar het aantal tekenbeten en antibioticakuren n.a.v. tekenbeten. Ongeveer de helft van de Nederlanders van 16 jaar en ouder heeft ‘ooit’ een tekenbeet gehad, en daarvan heeft 70% geen problemen ondervonden. Ofwel, 15% van alle Nederlanders van 16 jaar en ouder heeft ooit een tekenbeet gehad en daarna klachten ontwikkeld. Gemiddeld worden in een jaar, geëxtrapoleerd, 450.000 - 1,3 miljoen antibioticakuren naar aanleiding van een tekenbeet gegeven - waarvan we niet weten hoeveel als profylaxe. Alhoewel gebaseerd op kleine aantallen zou 3,4% van de Nederlanders van 16 jaar en ouder blijvende gevolgen hebben ondervonden naar aanleiding van een tekenbeet.

Kosten onderzoek

In 2024 zijn weer heel veel (vrijwilligers-)uren, maar nauwelijks geld geïnvesteerd in Onderzoek. Het gaat in totaal om een bedrag van € 608,-.

FEITEN Tekenbeetziekten Nederland

Tekenbeetziekte	Alfa-gal syndroom	Anaplasrose / (Neo) Ehrlichiose	Babesiose	Bartonellose	Borrelia miyamotoi ziekte	Lyme-Borreliose	Krim-Congo Hemorragische Koorts	Rickettsiose	TBE/FSME	Tularemie
Veroorzaker ¹	koolhydraat alfa-gal in tekenspeeksel	bacterie Anaplasma/ (Neo)Ehrlichia ²	protozoa (eencellige parasiet) Babesia	bacterie Bartonella henselae	bacterie B. miyamotoi	bacterie Borrelia burgdorferi s.l. ³	CCHF virus	bacterie Rickettsia	TBE/FSME virus	bacterie Francisella tularensis
Volknaam	Vleesallergie	HGA, HME, Neoehrlichiose	Humane Babesiose	Kattenkrabziekte		ziekte van Lyme/ Lymeziekte	Krim-Congo koorts	Vlekkenkoorts, vlektyfus	Tekenencefalitis	Hazenpest
Overdraagbaar door	schapenteek (Ixodes ricinus)	* schapenteek (Ixodes ricinus) * van moeder op kind tijdens zwangerschap * bloedtransfusie * orgaan-transplantatie	* schapenteek (Ixodes ricinus) * bloedtransfusie * orgaan-transplantatie * perinataal	* krab, beet of lik van een kat * diverse bijtende en stekende insecten * onvoldoende bekend over teken * bloedtransfusie	* schapenteek (Ixodes ricinus) * onvoldoende bekend over overdracht tijdens zwangerschap	* schapenteek (Ixodes ricinus) * van moeder op kind tijdens zwangerschap * onvoldoende bekend over muggen en steekvliegen	* reuzenteek (Hyalomma marginatum) * mens op mens en dier op mens via contact met bloed en weefsel * inademing (aërosolen) * inname van besmette rauwe melk(producten) * het plotten van de besmette teek	* schapenteek (Ixodes ricinus) * vlekenteek (Dermacentor reticulatus) * reuzenteek (Hyalomma marginatum) * hondenteek (Rhipicephalus sanguineus) * luizen, mijten, vloaien	* schapenteek (Ixodes ricinus) * vlekenteek (Dermacentor reticulatus) * inname van besmette rauwe melk(producten) * bloedtransfusie * orgaan-transplantatie * slachten van besmette dieren	* teken, muggen, dazen * contact met besmette dieren * inname van besmet voedsel/ water * inademing (aërosolen) * contact met de bacterie in het laboratorium
Percentage besmette teken in Nederland ⁴	alle schapentekken hebben alfa-gal	* Anaplasma: 1% * Neoehrlichiose: 5,4%	3,5% (m.n. B. divergens)	22% van de katten	2,3%	gemiddeld 29,3%	nog niet aangetoond	0 - 25% afhankelijk van soort Rickettsia en soort teek	<0,1%	onbekend
Aantal mensen (officieel geschat en/of gedocumenteerd)	onbekend	* tot heden twee met HGA * HME en Neoehrlichiose onbekend	2023: één persoon officieel geregistreerd met B. venatorum	300 - 1.000 p.j.; mogelijk 10x zoveel	tot heden twee	27.000 per jaar - het werkelijke aantal ligt hoger	nog niet aangetoond; toenemend in Europa	onbekend	* sinds 2016 2 - 5 per jaar * toenemend in Europa	* 1 - 5 p.j. * toenemend in landen rondom Nederland
Risico op chronische symptomen ⁵	ja	onbekend	onbekend	ja	ja	ja	ja	voor zover bekend afhankelijk van de soort	ja	ja
Risico op persistente infectie	n.v.t.	ja	bij B. microti bij ernstig ziekten of verminderde weerstand	ja	ja	ja	nee	onbekend	ja	onbekend
Risico op overlijden	bij anafylaxie 0,7 - 20%	* 0,7% HGA - 3% HME * Neoehrlichiose % onbekend	* B. divergens: 42% (mensen zonder mil) * B. microti 20% (mensen met verminderde weerstand)	bij mensen met verminderde weerstand, % onbekend	onbekend	* bij totaal AV-blok (ontsteking hart) * suïcide * euthanasie * foetale dood * % onbekend	5 - 40%	afhankelijk van soort Rickettsia en immunstatus 0 - 33%	1 - 2%	* 2% * zonder interventie 5 - 15%
Vaccinatie mogelijk	nee	nee	nee	nee	nee	diverse in ontwikkeling	nee	nee	ja	nee
Meld- of registratie-plicht	geen	vanwege de zeldzaamheid dient het gemeld te worden bij LCI en Clb	vanwege de zeldzaamheid dient het gemeld te worden bij LCI en Clb	geen	geen	geen	meldingsplichtig groep A - pandemisch potentieel	geen	sinds 01-03-2025 meldingsplichtig groep C	meldingsplichtig groep C - zeer infectueus (weinig bacteriën nodig)
Opmerkingen			* in NL zijn B. divergens, B. venatorum en B. microti in teken aangetroffen * ziekte in Europa vnl. door B. divergens	* er is discussie of Bartonella door teken overdraagbaar is: * er zijn meer dan 30 soorten, de tabel is beperkt tot B. henselae.	er is geen richtlijn voor B. miyamotoi		richtlijn up to date	er is in Nederland geen richtlijn voor vlekkenkoorts ⁶	richtlijn up to date	F. tularensis kan zich weken handhaven in een koele, vochtige omgeving (water, grond)

1 De plaatjes dienen ter illustratie en zijn niet per definitie een correcte weergave van de werkelijkheid.
2 Doel Anaplasma phagocytophilum (HGA), Ehrlichia risticiensis (HME) en Neoehrlichia mikurensis.
3 In Europa meestal door B. afzelii (m.n. huidklachten), B. garinii (m.n. neurologische klachten) en minder vaak door B. burgdorferi ss (m.n. Lymeatriitis), B. bavariensis en B. spielmanii.
4 Er zijn verschillen per onderzoek, locatie, seizoen, levensfase van de teek en pathogeen ondersoort, m.u.v. alfa-gal.
5 Bronvermelding bij elke ziekte op [tekenbeetziekten.nl](#).
6 Rickettsia heeft diverse soorten, in de tabellen samengevatte gegevens en/of symptomen zijn voor Vlekkenkoorts [R. conorii, R. helvetica, R. monacensis], Vlektyfus [R. typhi, R. felis], R. pneumoniae, Tick-borne lymphadenopathy (TIBOLA/DEBONEL) [R. slovaca, R. raoultii]. [Niet meegenomen zijn R. prowazekii = Vlektyfus overgebracht door luizen en R. rickettsii: in de VS.]

Lymevereniging



Gesprekken met de Lyme Vereniging om de samenwerking verder te formaliseren, zijn succesvol verlopen en in december 2024 is, na instemming van de ALV van de LV, een Intentie tot Samenwerking getekend.

Dit proces is voortgekomen uit een reeds bestaande goede samenwerking op het gebied van onderzoek. Gesprekken tussen de besturen van de beide organisaties hebben geleerd dat er veel meer gebieden zijn waar een samenwerkingsverband voordelen oplevert. Het zal al met al een proces van "baby steps" worden, maar het begin is er en daar zijn we blij mee.

Afgevaardigden van Stichting Tekenbeetziekten en de Lyme Vereniging werken samen in een medische werkgroep, die eens per zes weken bij elkaar komt. Vanuit de medische werkgroep zal een subgroep zich gaan bezighouden met het opstellen van een eigen biomedische onderzoeksagenda. Zowel de onderzoeksvragen die de Lyme Vereniging en Stichting Tekenbeetziekten op de plank hebben liggen in het kader van verschillende kennisagenda's als het actieplan lyme van ZonMw alsook andere initiatieven zullen de basis vormen van de agenda. Acties richting de politiek die aan de presentatie van een onderzoeksagenda gekoppeld kunnen worden, zullen besproken en voorbereid worden.

In het kader van het nieuwe beleidsplan van het NLe en op voorspraak van de Lyme Vereniging heeft Stichting Tekenbeetziekten aan drie platformvergadering bij het NLe deelgenomen. Het doel is om aan de hand van thema's vanuit het patiëntenperspectief verschillende onderzoekers en ervaringsdeskundigen binnen en buiten het NLe te laten vertellen en met elkaar in gesprek te brengen. Het is de bedoeling dat hieruit ideeën kunnen ontstaan voor nieuwe (pilot)studies en innovatieve projecten.

De Nederlandse Internistenvereniging (NIV) wil samen met de Nederlandse Vereniging voor Medische Microbiologie en de Lyme Vereniging het initiatief nemen voor een aanvraag richtlijnherziening lymeziekte. Op voorspraak van de Lyme Vereniging zal Stichting Tekenbeetziekten meedoen aan de knelpuntenanalyse.

In het kader van voorlichting zijn voor de Week van de Teek in 2025 verkennende gesprekken gestart, en is onder andere het benaderen van scholen en de moeizaam verlopende inzet van de Tekendoos besproken.

PAIS Alliantie

Vijftien organisaties op het gebied van post-acute infectieuze syndromen (PAIS) zijn een samenwerkingsverband aangegaan in de PAIS vereniging. Stichting Tekenbeetziekten doet als ondersteunende partner mee, maar heeft geen stemrecht. Oorspronkelijk is de patiëntenalliantie gestart door Stichting PostCovid NL, de Lyme Vereniging, ME/ CVS Stichting Nederland en Stichting Q-uestion, met hulp van het Longfonds.

De vereniging heeft als doel het ondersteunen van organisaties zonder winstoogmerk die zich inzetten voor de belangen van patiënten met een post-acuut infectiesyndroom (PAIS). De vereniging maakt zich sterk voor erkenning van de aandoening PAIS, het bevorderen en versnellen van wetenschappelijk onderzoek, goede diagnostiek, behandeling en patiëntgerichte zorg.

Inmiddels zijn diverse andere organisaties aangesloten, zoals het Lymefonds, ME|CVS Vereniging, Stichting Steungroep ME en Arbeidsongeschiktheid, Stichting Veteranenziekte, LongCovid Nederland en Sepsis.



Bijeenkomst "Wij willen weer meetellen"



Op 3 juni 2024 vond onder het motto "Wij willen weer meetellen" een bijeenkomst plaats in Nieuwspoor, in het gebouw van de Tweede Kamer in Den Haag. Behalve de Alliantie PAIS hebben aan deze bijeenkomst meegedaan: KLC Kinderen met LongCovid, Actiegroep #NietHersteld, Stichting Begrepen Klachten, Stichting Q-support, en PAN platform voor artsen met postacute infectie aandoeningen Nederland.

De bijeenkomst werd geïnitieerd, georganiseerd en gepresenteerd door Lymefonds-directeur Fred Verdult samen met Tweede-Kamerlid Julian Bushoff. Stichting Tekenbeetziekten heeft hieraan meegeholpen met een financiële bijdrage van € 500,-. Met de circa 100 aanwezigen werden de vragen besproken als "Tegen welke problemen lopen mensen met PAIS aan?" "Welke concrete oplossingen kan de politiek bieden?" "Wat kan patiëntenregistratie betekenen?". Ondanks goede voorbeelden van patiëntenregistratie en de voordelen van data-analyse bij andere organisaties hebben de PAIS organisaties de handen daarvoor niet op elkaar gekregen.

Samengevat is het belang van het gezamenlijk optrekken als PAIS-patiënten overduidelijk geworden: zij ervaren veel dezelfde problemen, zowel bij overheidsinstellingen als in de medische wereld. Een aantal onderwerpen die de PAIS-organisaties willen meegeven aan de politiek: het UWV is een bijzonder taai instituut als het gaat om PAIS-patiënten, alle PAIS-patiënten. En PAIS-patiënten willen graag dat huisartsen meer kennis, maar vooral meer begrip hebben voor hun situatie. Een ondersteunende houding van de huisarts kan zoveel verschil maken in de kwaliteit van leven van PAIS-patiënt.

Inmiddels zijn vanuit het PAIS-verband ook andere initiatieven gestart, zoals gesprekken met de vereniging voor Leerplichtambtenaren Ingrado, Landelijk Netwerk Veilig Thuis, en de Vereniging van Vertrouwensartsen. Hier wordt de problematiek van het onterecht inschakelen van Veilig Thuis bij chronisch zieke kinderen aan de orde gesteld.

Eurolyme



Verzoekschrift EU nr. 0986/2023

We hebben een aantal maal aandacht besteed aan het Verzoekschrift aan de EU: op de website, in de nieuwsbrieven en op social media.

Dit verzoekschrift was ingediend door John Vandeput namens EuroLyme, over betrouwbare bloedtesten voor de ziekte van Lyme. De indiener verwijst naar de resolutie van het Europees Parlement van 15 november 2018 over de ziekte van Lyme (borreliose), waarin wordt gewezen op de noodzaak van betrouwbare bloedtests voor de diagnose en screening van deze ziekte.

Naar zijn mening moeten de tests alle soorten Borrelia bestrijken en moeten er herhaalde tests worden uitgevoerd, met behulp van verschillende bestaande tests, in een poging om betere behandelingsperspectieven te ontwikkelen.

De stichting is van mening dat het doen van meerdere tests de gevoeligheid mogelijk kan vergroten; waarvoor uiteraard zowel gevalideerde testen als wetenschappelijk onderzoek nodig is, waarin testen en testcombinaties worden vergeleken. Om de oorspronkelijke aangenomen resolutie uit 2018 weer onder de aandacht van het EU-Parlement te brengen verdient het verzoekschrift o.i. ondersteuning en we verwachten dat ontwikkelingen op het gebied van testen en de zoektocht naar betrouwbare test(combinaties), die een actieve infectie kunnen aantonen, in de (politieke) vervolgstappen meegenomen worden.

Het Europees Parlement heeft daar op 27 maart 2024 op gereageerd, samengevat als volgt:

“Laboratoriumtests op Borrelia zijn een belangrijk onderdeel bij het stellen van een diagnose van de ziekte van Lyme, maar kunnen een ware uitdaging zijn vanwege de aard van de infectie. In de EU zijn meerdere tests beschikbaar. Overeenkomstig artikel 168, lid 7, van het Verdrag betreffende de werking van de Europese Unie heeft de EU slechts beperkte bevoegdheden op het gebied van de organisatie en verstrekking van gezondheidsdiensten en zorg, en bijgevolg beperkte mogelijkheden om tests rechtstreeks te vergelijken. Zij is wel bevoegd om het algemene wetgevingskader voor medische diagnostische tests vast te stellen, dat is geactualiseerd en versterkt met Verordening (EU) 2017/746 betreffende medische hulpmiddelen voor in-vitrodiagnostiek. Deze verordening versterkt de eisen inzake klinisch bewijs en onafhankelijk toezicht op tests, met inbegrip van tests voor Borrelia. Volgens de verordening moet de fabrikant bij het bepalen van het niveau van voldoende klinisch bewijs voor zijn hulpmiddel rekening houden met de stand van de techniek en informatie verstrekken over de prestaties van het hulpmiddel.

Daarom wordt verwacht dat met de verbetering van de klinische benaderingen voor het testen op Borrelia ook de prestaties van de tests zullen verbeteren. Verder heeft de EU de optimalisering van diagnostische tests voor de ziekte van Lyme ondersteund via de kaderprogramma's voor onderzoek en innovatie. Er kunnen nog meer mogelijkheden komen voor financiering ter ondersteuning van onderzoek naar tests op Borrelia, in de vorm van oproepen waarbij geïnteresseerde organisaties voorstellen kunnen indienen. Deze zullen bekendgemaakt worden op het financierings- en aanbestedingsportaal.”

[De volledige tekst kan hier ingezien worden.](#)

Stigas

De Week van de Teek wordt jaarlijks georganiseerd door Stigas en de landelijke samenwerkende organisaties, waaronder Stichting Tekenbeetziekten. Of je nu werkt in het groen of graag recreëert in de natuur, het is goed om meer te weten over de risico's en het voorkomen van tekenbeten.



Lyme Global

Het overleg met Lyme Global vindt maandelijks plaats. We bespreken nieuwe ideeën en onderzoek, de medisch-politieke gang van zaken in diverse landen en ontmoeten wetenschappers en helpen elkaar bij vragen.



Websites

Onze websites (tekenbeetziekten.nl en infoteek.nl) zijn de belangrijkste kanalen om - breed - voorlichting te geven, d.w.z. zowel aan het grote publiek en basisscholen, maar óók aan zorgprofessionals en wetenschappers. Hier wordt - zowel in (vrijwilligers-)uren als in geld - veel in geïnvesteerd.

In 2024 heeft dat geresulteerd in 223.220 bezoekers aan tekenbeetziekten.nl (10% meer dan in 2023), die de site 289.663 maal hebben bezocht (eveneens 10% meer dan in 2023). De site infoteek.nl (bedoeld om basisscholen en hun leerlingen te bereiken) is begin 2022 life gegaan. Deze site is in 2023 door 18.036 mensen bezocht (82% meer dan in 2023) en dat 24.480 maal (62% meer dan in 2023).

Van Google krijgen we als erkend goed doel elke maand voor 2 sites t.w.v. 2x \$ 10.000 gratis advertentiebudget. Het beheer hiervan hebben we uitbesteed aan Marketing Masters, die dat voor een “goede doelen prijs” doen. Waarvoor veel dank.

De meest bezochte pagina op tekenbeetziekten.nl is - al jaren - die over [Symptomen van de ziekte van Lyme](#).

Het up-to-date houden van de sites wordt nu door een aantal vrijwilligers “erbij” gedaan (wanneer dat zo uitkomt en naast andere werkzaamheden). We zitten te springen om een websitebeheerder die e.e.a. van deze mensen kan overnemen!

Nieuwsbrieven

We hadden op 19 december 2024 2.583 nieuwsbriefinschrijvers. Dat is 5% meer dan waar we in januari mee begonnen.

De nieuwsbriefontvangers hebben in 2024 vijf maal een [nieuwsbrief](#) gekregen. Wij versturen de nieuwsbrieven via Mailchimp.

Naar aanleiding van de nieuwsbrieven worden donaties gedaan of artikelen in de webshop gekocht, waardoor de inkomsten vrijwel altijd hoger zijn dan de kosten. De nieuwsbrieven worden gemiddeld door zo'n 38% van de ontvangers één of meerdere malen geopend. Met onze nieuwsbrieven bereiken we regelmatig een per definitie geïnteresseerde doelgroep (ze hebben zichzelf opgegeven).

Social media

Op onze social media kanalen plaatsen we wekelijks meerdere berichten mbt tekenbeetziekten in kader van voorlichting en preventie. Ook plaatsen we berichten over wat er speelt in de media zowel nationaal als internationaal en over wetenschappelijk onderzoek. Daarnaast hebben we op Facebook een maandelijks boeken rubriek ‘boek van de maand’ (met name boeken met betrekking tot de ziekte van Lyme en andere tekenbeetziekten en patiëntverhalen).

Onze social media kanalen worden ook gebruikt voor campagnes als ‘De week van de teek’ en ‘Lyme Awareness Month’ (de twee genoemde campagnes zijn er om meer aandacht te creëren voor de ziekte van Lyme en andere tekenbeetziekten). Ook worden onze social media kanalen ingezet om meer verkeer naar onze website en webshop te genereren.

Wij zijn actief op de volgende social media platforms:



LinkedIn

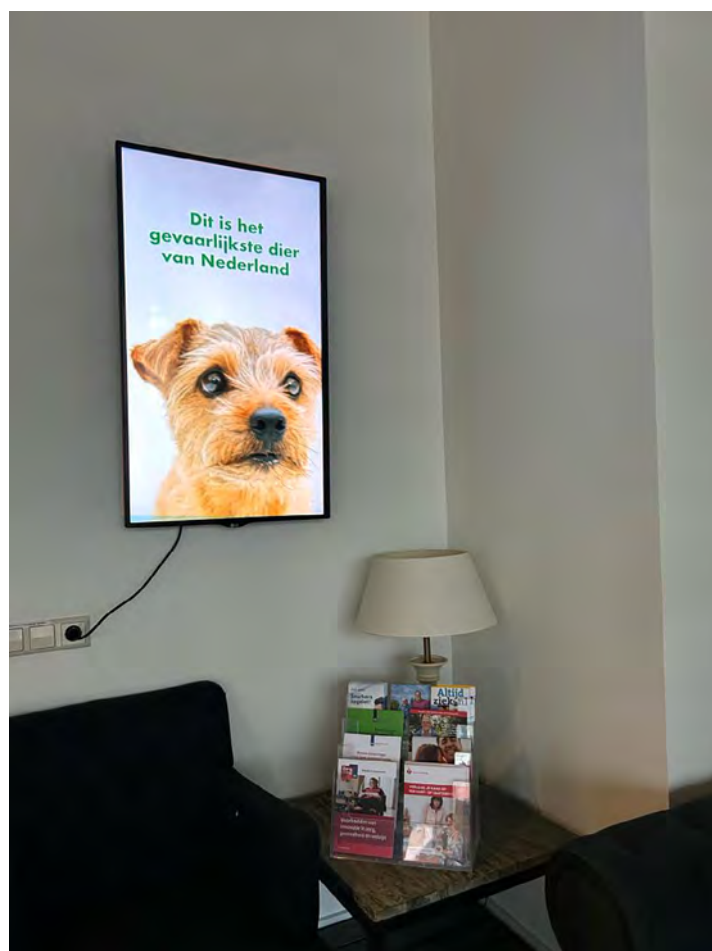
YouTube



Wachtkamerschermen

Evenals in 2022 en 2023 hebben we in de Week van de Teek 2024 via IDS tussen 15 en 30 april 2024 het filmpje "Hondje" laten afspelen in de wachtkamers van 667 huisartspraktijken. Het gaat om een waarschuwing tegen teken, waarbij wordt vermeld dat zij o.a. de ziekte van Lyme en TBE/FSME kunnen overbrengen.

Het filmpje (23") is in genoemde periode op elk van de 667 lokaties 77 maal per dag afgespeeld. Daarmee hebben we naar schatting (van IDS) zo'n 800.000 mensen bereikt (waaronder 2.201 huisartsen), die het filmpje 2,45 miljoen maal bekeken zouden kunnen hebben. Ofwel zo'n € 8,17 per scherm en ± € 6,81 per 1.000 bereikte doelgroeppersonen.



Stopper regionale omroepen

Via Stichting Nederlandse Lokale Publieke Omroepen - de overkoepelende organisatie van zo'n 240 lokale en regionale omroepen - kregen hun leden de mogelijkheid hetzelfde filmpje ("Hondje") te downloaden om in te zetten als zogenaamde stopper. De kosten hiervan bedroegen € 303,-. Helaas kan de NLPO geen inzage geven in hoe vaak hier gebruik van is gemaakt en/of hoe vaak de commercial is uitgezonden.

Drukwerk

In 2024 is geen nieuw drukwerk ontwikkeld, maar is - waar nodig - uitsluitend bestaand materiaal (al dan niet met geringe aanpassingen) herdrukt. Totaal is hier € 406,- aan uitgegeven.

infoTeek

In 2024 zijn zo'n 5.000 basisscholen tweemaal benaderd met een wervings e-mail: eenmaal in maart en eenmaal in september. Dit heeft geleid tot 1 reservering en 1 gastles in 2024. Daarnaast is ook nog 1 - in 2023 gereserveerde - Tekendoos uitgeleend.

Naar aanleiding hiervan is besloten om te proberen "ouders" c.q. "moeders" (te benaderen via de Lymevereniging) te interesseren om zich in te zetten als "ambassadeur", om zodoende persoonlijk bij basisscholen langs te gaan om ze te interesseren voor het reserveren van een Tekendoos c.q. een gastles aan te vragen.



Beurzen en evenementen

We hebben in 2023 met een stand(je) op de volgende beurzen gestaan:

- **SVR (Stichting Vrije Recreatie) Vakantiebeurs** - Expo Hardenberg - 13 januari 2024
- **SVR (Stichting Vrije Recreatie) Vakantiebeurs** - Expo Houten - 20 januari 2024
- **Fiets en Wandelbeurs** - Jaarbeurs Utrecht - 23-25 februari 2024
- **Vrijwilligersmarkt** - Amare Den Haag - 11 mei 2024
- **Gamefair** (voorheen Jacht & Buitenleven) - Landgoed Velder - 20-22 september 2024

Deelname aan de SVR Vakantiebeurzen is voor Stichting Tekenbeetziekten gratis. Ook voor de Vrijwilligersmarkt hoefde geen standkosten betaald te worden. Uitsluitend voor de Fiets en Wandelbeurs en de Gamefair werden (gereduceerde) standkosten betaald. (In 2024 werden eveneens de standkosten voor de Fiets en Wandelbeurs 2025 betaald.) Daarnaast zijn er nog bijkomende kosten voor beursdeelname (Voorlichting), zijnde reiskosten, parkeerkosten, consumpties etc. Totaal bedroegen de Kosten voor deelname aan beurzen: € 2.405,-.

Omdat we ook ons webshop-assortiment verkopen op beurzen staan hier ook inkomsten tegenover. Deze bedroegen € 3.771,-. Ofwel het netto resultaat van de beurzen bedroeg € 1.366,-. Daarnaast hebben we naar schatting zo'n 10.000 mensen persoonlijk en middels ons drukwerk voorgelicht. EN hebben we op de Vrijwilligersmarkt een nieuwe vrijwilliger (Charles Guest) geworven.

Het grootste probleem van beurzen en evenementen voor ons is het werven van voldoende standbemanning. Er moeten altijd tenminste 2 mensen een stand bemannen en dat is een behoorlijke uitdaging. Doordat er slechts een klein aantal vrijwilligers beschikbaar is - die "aan de randen van het land" wonen - lopen de reiskosten al snel onverantwoord hoog op.

Presentaties

Zowel Bea als Leo geven zo nu en dan presentaties. Leo werft zelf geïnteresseerden. Het gaat dan vooral om EHBO- en vrouwenverenigingen. Na afloop van een dergelijke presentatie worden - met toestemming van de organisator - tekenverwijderaars verkocht. We vragen voor een presentatie € 50,- plus reiskosten.

In 2024 hebben 2 van dergelijke presentaties plaats gevonden. Dit alles kost slechts reiskosten (die worden vergoed). Belangrijker is dat enkele tientallen mensen nu alles weten over teken en tekenbeetziekten. Ten behoeve van de presentaties die Leo (& Ans) geven zijn 2 roll-up banners (Tekencheck en TBE) geleverd, die zij op presentaties kunnen gebruiken.



Leo Philipsen presenteert aan Vrouw Actief - Horst (22-01-2024)



Fiets en Wandelbeurs 2024 Utrecht

In totaal hebben we het volgende uitgegeven om onze doelstellingen te bereiken.

Onderzoek en samenwerking € 608,-

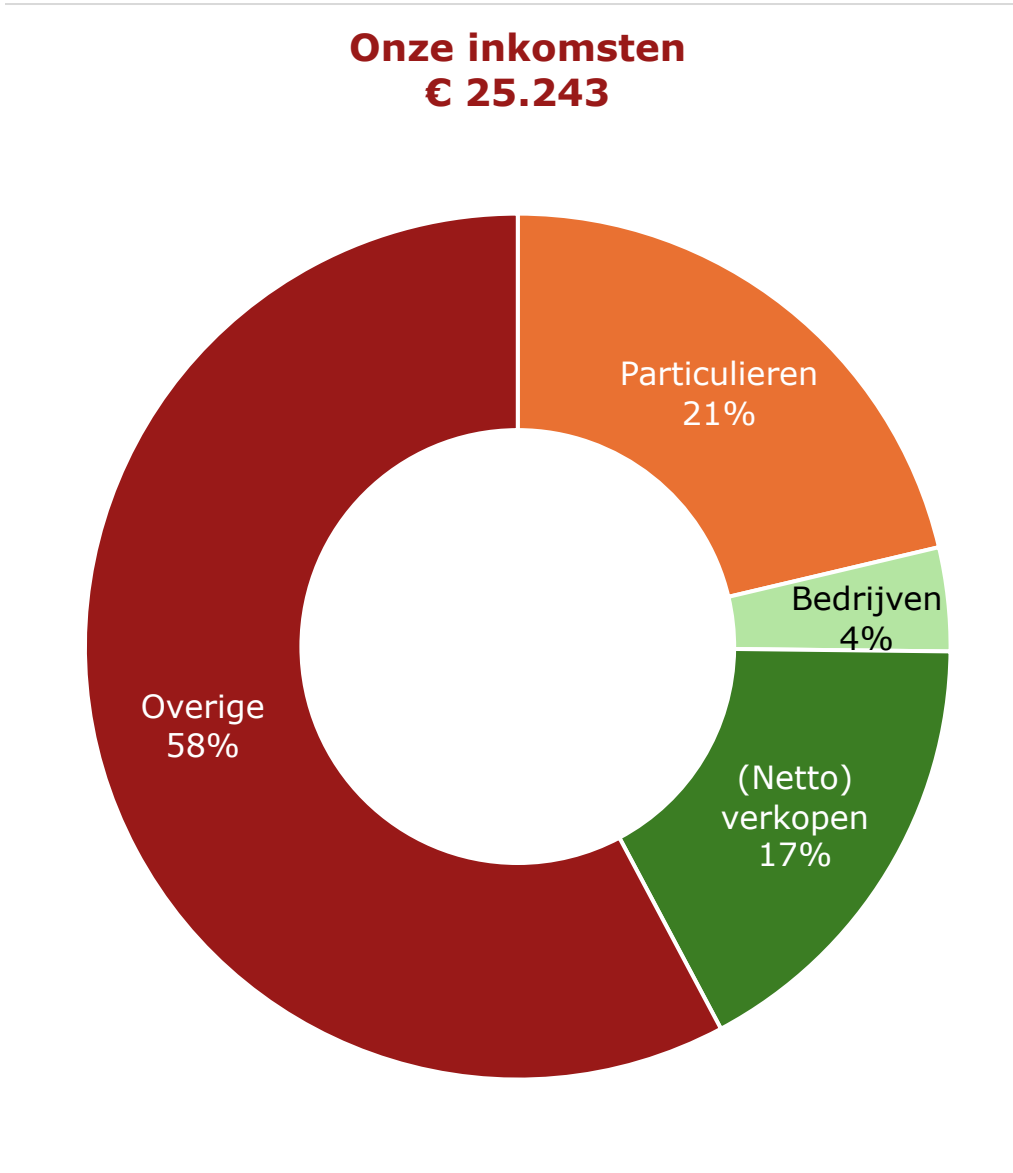
Voorlichting & Werving € 15.232,-

De Stichting geeft nauwelijks iets uit aan werving van donateurs/sponsors. In alle drukwerk is echter altijd een mogelijkheid (link, QR-code of anders) opgenomen, waarmee men kan doneren. Dus hanteren we als norm dat van alle uitgaven aan Voorlichting en werving 80% wordt toegewezen aan Voorlichting en 20% aan Werving, waardoor het plaatje er als volgt uitziet:

Voorlichting (80% van de totaaluitgaven V&W) € 12.186,-

Werving (20% van de totaaluitgaven V&W) € 3.046,-

Totaal Baten € 25.243,-



Naast Lasten t.b.v. de realisatie van onze doelstellingen en Baten voortkomend uit sponsors, donaties/giften en omzet in de webshop hebben we uiteraard ook nog "Overige kosten".

Deze zijn relatief laag door twee omstandigheden:

- Stichting Tekenbeetziekten is een vrijwilligersorganisatie: noch het bestuur, noch mensen die zich inzetten voor de stichting krijgen voor hun werkzaamheden betaald; hierdoor bestaan onze "Personeelskosten" uitsluitend uit kosten voor een bloemetje of een kaartje naar vrijwilligers als zij jarig zijn.
- We beschikken niet over een kantoorruimte: alle communicatie onderling gaat per telefoon, Whatsapp, e-mail en Teams. Hierdoor hebben we nauwelijks kantoorkosten.

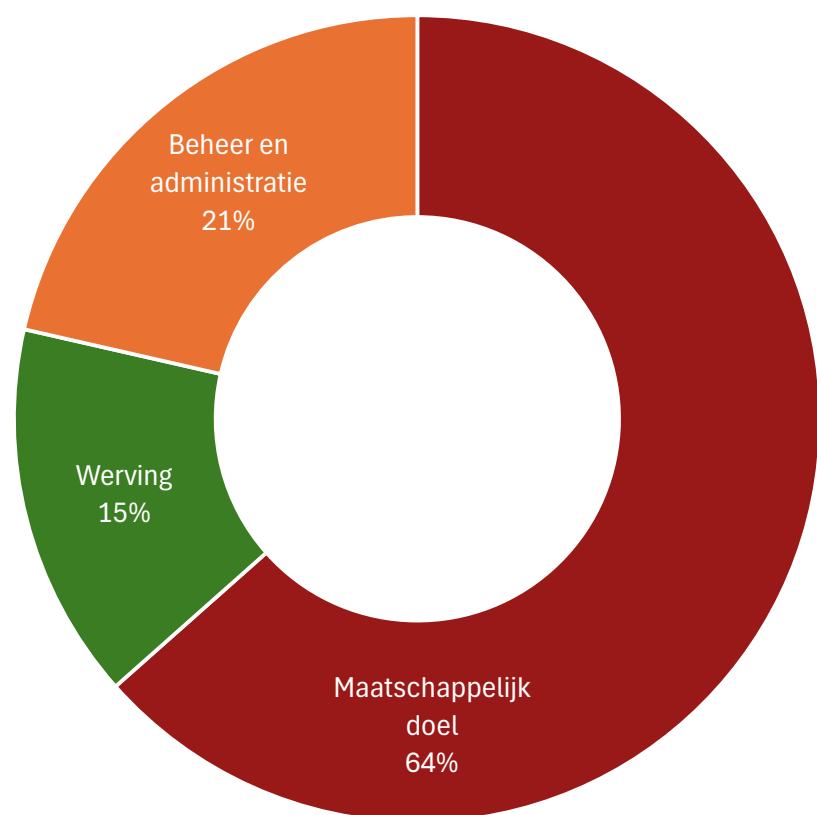
De kosten die we wel hebben zijn de volgende:

Beheer en administratie € 4.322,-

Voorraden

- afsluiting 2023 € 10.219,-
- stand per 31-12-2024 € 11.933,-

Onze uitgaven € 15.840



Onze Fondsen en vrije reserves

De stichting heeft drie fondsen:

- **Fonds Kinderen & Lyme** - hieruit wordt o.a. de marketing en het onderhoud van de Tekendozen bekostigd, maar er wordt tevens een reserve in opgebouwd t.b.v. een eventuele deelname in een nog op te richten/vestigen kliniek, waar kinderen met tekenbeetziekten behandeld kunnen worden. De reserve per 31-12-2024 in dit fonds bedraagt € 20.002,-.
- **Fonds Chronische Lyme** - hieruit wordt (deelname in) onderzoek naar chronische lyme bekostigd. In dit fonds is in 2024 € 1.301,- bijgestort, waardoor het saldo per 31-12-24 staat op € 38.177,-.
- **Fonds TBE/FSME** - Het fonds 'TBE/FSME' is specifiek bestemd voor voorlichting over en onderzoek naar tekenencefalitis (TBE/FSME) en is tot stand gekomen naar aanleiding van de donatie van Stichting De Fietsende Vrienden. De donatie van deze stichting bedroeg in 2023 €15.000,-, waarvan € 4.659,- is besteed aan Voorlichting en € 260 aan onderzoek - specifiek het vinden van partners. Per 01-01-2024 beschikte dit fonds dus over een bedrag van € 10.080,00. Door een extra donatie van De Fietsende Vrienden is dit per 31-12-2024 € 10.636,-.

Totaal is gereserveerd in deze drie fondsen € 68.815,-.

De baten in de drie Fondsen zullen worden aangewend voor het doel waarvoor het fonds in het leven is geroepen.

De overige reserves zijn enerzijds bedoeld om verliezen in het verleden en mogelijk ook in de toekomst op te vangen en zodoende de continuïteit van de stichting te waarborgen. Anderzijds dienen zij als reserve voor het initiëren van of deelname in potentieel interessant onderzoek, dat niet (geheel) uit één van de drie fondsen bekostigd kan worden.



Bestuur		Begintermijn	Eindtermijn	Functie	Nevenfuncties	Bijzonderheden
Dr. ir. Diana Uitdenbogerd-Drenth		17-01-2013	16-01-2025	Vice-voorzitter, wetenschappelijk onderzoek	Onbetaald: leerkracht groep 7 - Oranjeschool Seattle	Voormalig senior onderzoeker-adviseur Energietransitie vanuit gebruikersperspectief. Initiatiefnemer Burgerinitiatief Lymevereniging. Chronisch lymepatiënt sinds 2007.
Bea Werner		15-06-2020	14-06-2026	Algemeen bestuurslid - marketing & fondsenwerving	Betaald (meestal): hondenoppas	Marketing-/communicatie-professional, gespecialiseerd in direct en online marketing. Verantwoordelijk voor beurzen/evenementen, relatiebeheer, content-beheer en nog veel meer.
Robbert de Vries		01-09-2020	30-08-2026	Secretaris	Betaald: - Franklin Consultancy (CEO) - Franklin Groep Internationaal B.V. (DGA) - Feida International Group B.V. (DGA) Onbetaald: - Voorzitter Symfonisch Harmonieorkest Amsterdam - Bestuurder Stichting Dutch Assistance Dogs - Bestuurder Stichting Vogelhospitaal Kennemerland - Vrijwilliger Sociaal Wijkteam Samen Zandvoort - First caller Mental Health First Aid - Penningmeester KBO Noord-Holland	Filosoof en fiscalist. Brede ervaring als ondernemer en bestuurder. In heden en verleden actieve bestuurlijke betrokkenheid bij kunst, natuur, onderwijs, sport en welzijn.
Regina Kemper- Schilder		01-02-2021	31-01-2027	Penningmeester	Betaald: - Financieel adviseur/belastingconsulent bij Administratie- en verzekeringskantoor H.M. Schilder BV Onbetaald: - Penningmeester en instructeur bij EHBO-vereniging St. Willibrordus Volendam	Financiële coach voor ondernemers en particulieren én voor de Stichting Tekenbeetziekten. Tevens instructeur EHBO & Reanimatie.
Dominic D. Smith		01-09-2022	30-08-2025	Algemeen bestuurslid - social media en buitenlandse betrekkingen	Betaald: - Tuin & Landschapsontwerper, consultant Facultatief: voorzitter stembureau voor de gemeente Groningen Onbetaald: - Ambassadeur voor Nederland voor Global Lyme Alliance GLA - Vertegenwoordiger voor Lyme Disease Association of Australia LDAA - Commissielid, Lyme Global Coalition - Panellid, Panel Infectieziekten Samenwerkende Gezondheidsfondsen SGF - Gecertificeerd Eerste hulpverlener, First Responder, HartslagNu - Vrijwilliger, Pesticide Action Network Netherlands PAN - Lid, Stuurgroep / Gebiedsgroep Karding, Groningen, Natuurmonumenten - Vrijwilliger, Kew Royal Botanic Gardens	Tuin & Landschapsontwerper, hovenier; achtergrond in stedelijk groen, landschapsbeheer en bosbouw. Brede ervaring als ondernemer en bestuurder. Betrokken bij lokale politiek. Actieve betrokkenheid bij ziekte van Lyme en Tekenbeetziekten.



Bestuur

Het mag bekend zijn: wij zijn een vrijwilligersorganisatie, dus iedereen - ook het bestuur - werkt geheel onbezoldigd. Sommigen werken een paar uurtjes per maand, anderen zijn dagelijks in de weer voor de stichting.
Het spreekt voor zich dat we iedereen uitermate dankbaar zijn voor zijn/haar inzet!

Dit jaar was spannend omdat de penningmeester, Regina, aankondigde te vertrekken. Met een wijziging in taken, kon zij gelukkig toch blijven. Robbert de Vries, secretaris, wordt tweede penningmeester.

Verder zijn geen statutaire wijzigingen of wijzigingen in het driejarig beleidsplan 2022-2024 opgenomen. Het accountantskantoor PWS Dekkers heeft eind 2024 te kennen gegeven niet voldoende uitgerust te zijn voor het format van het jaarverslag van CBF voor kleine Goede Doelen, dus voor 2025 gaan we op zoek naar een bureau dat het CBF format wel kan toepassen of we volstaan met een kascommissie.

Overige vrijwilligers

De verschillende teams - voor de Voorlichting, de Tekendoos en de Webshop, bestaande uit Leo en Ans, Francisca, Lindsay en Yvonne, Janny en Sem - zijn heel belangrijk voor het bereiken van duizenden mensen met de voorlichtingsboodschap over het gevaar van teken. Dank jullie voor jullie inzet!
Dominic, Janneke, Bea en Diana werken gezamenlijk aan de informatie op de website (ondersteund door Avant) en de social media.

In verschillende lopende onderzoeken heeft de stichting patiëntenvertegenwoordigers afgevaardigd – Diana, Irma, Joop en Vera – zij verzetten met veel precisie en overleg belangrijk werk.

Robert Post helpt ons met het ontwerp van diverse publicaties – van infogrammen tot flyers en kerstkaarten: heel hartelijk dank hiervoor.

Last but not least: als bestuur mogen we ons nog steeds heel gelukkig prijzen met een professionele notuliste, Marie José - we zijn haar heel dankbaar voor haar consistente en toegewijde wijze van verslaglegging.

En ja, we zijn nog altijd wanhopig op zoek naar vrijwilligers op diverse gebieden. We moeten momenteel teveel mooie kansen en mogelijkheden laten liggen, domweg omdat er geen mensen zijn om ze te realiseren. Kijk nog eens op [onze website](#) of jij iets voor ons kunt betekenen.



Stichting Tekenbeetziekten heeft in 2024 meer aan Voorlichting, Werving en Onderzoek uitgegeven dan er - netto - is verkregen aan winsten in de webshop, op evenementen en van donateurs. We zijn met name onze donateurs reuze dankbaar voor hun bijdragen en hopen ook in de komende maanden op hen te mogen rekenen!

Naast het verder realiseren van onze doelen (als omschreven op pagina 6) hebben we voor 2025 nog een aantal specifieke speerpunten, die weinig verschillen van die van vorig jaar:

- Het vinden van meer vrijwilligers (blijft helaas nog steeds op nummer 1 staan!)
- Verder invullen van en gestalte geven aan onze wetenschappelijke adviescommissie
- Samenwerking met gelijkgestemde organisaties - zoals de Lymevereniging en het Lymefonds - verder uitbouwen
- Uitgeven van het boek van Jolien Plantinga in de VS
- Visueel en begrijpelijk invulling geven aan het begrip “tekenbeetziekten”
- Tekendozen van infoTeek beter (anders?) op de kaart zetten

Onze begrotingen voor 2024 en 2025 zien er - globaal - als volgt uit:

	begroting 2024	begroting 2025	Opmerkingen
Baten			
Particulieren	€ 7.500,-	€ 8.000,-	
Bedrijven	€ 1.000,-	€ 500,-	
Andere organisaties zonder winststreven	€ 100,-	-	
Webshop (netto)	€ 5.000,-	€ 4.000,-	excl. inkoop/verzendkosten
Overige (BIS)		€ 2.100,-	
Baten totaal	€ 18.600,-	€ 14.600,-	
Lasten			
T.b.v. Onderzoek	€ 3.000,-	€ 10.250,-	
T.b.v. Voorlichting	€ 5.200,-	€ 10.040,-	
T.b.v. Werving	€ 1.300,-	€ 2.510,-	= 20% van alle lasten t.b.v. Voorlichting
Lasten totaal	€ 9.500,-	€ 22.800,-	
Beheer & administratie	€ 6.700,-	€ 7.250,-	



We zijn een aantal bedrijven bijzonder veel dank verschuldigd, omdat ze ons belangeloos of tegen een "goede doelen-prijs" ondersteund hebben.
Het gaat om de volgende bedrijven:

We hebben in 2024 weer in 5 AH-filialen een maand mogen profiteren van de inkomsten van de donaties aan de emballage-zuilen. Dat leverde weer een mooi bedrag op, waar we zowel de AH-winkelmanagers als de donateurs zeer dankbaar voor zijn.



Asperion - (méér dan alleen boekhouden!) levert onze boekhoud-software voor niets! En nog belangrijker: de servicedesk staat altijd adequaat en snel tot onze beschikking.



Avant webdiensten - bouwer en host van onze website(s). Staan altijd voor ons klaar en berekenen ons daarvoor een aantrekkelijk "goede doelen"-tarief.



Beaphar – producent van o.a. de Canishield® vlooiën- en tekenhalsband voor honden bekostigt o.a. het drukwerk van onze brochure. Zij hebben eveneens gratis tweezijdige tekenpennen voor in de leskisten geleverd. En men staat ons met advies terzijde waar het gaat om tekenbeetziekten en huisdieren.



Caswood - is leverancier van bedrukte promotie- en relatiegeschenken, EHBO artikelen o.a. rondom de auto en gespecialiseerd in tekenkaarten o.a. de leverancier van onze tekenkaarten (zowel die van de stichting als van de Tekendoos).



De leveranciers/schrijfsters van de boeken

- LymeStyle (Carina van Welzenis),
- Vampie & de Tick (Cockie Vlietman) en
- Freek de Teek in paniek (Eveline Bogers).



Reclamebureau FCB Amsterdam heeft ons weer geholpen met leuke en opvallende creatieve ideeën, o.a. het filmpje Hondje voor op de wachtkamerschermen en het zogenaamde "Horrorfilmpje"



Maripaan Teaming is het goede doelen project van de Maripaan Groep. Samen met medewerkers, klanten en gasten zamelen we geld in. 100% van de donaties gaat naar het goede doel. De Maripaan Groep BV neemt de overheadkosten voor haar rekening. Zo heeft men in 2024 € 983,- voor de stichting opgehaald.



Stichting Vrije Recreatie (SVR) biedt ons elk jaar weer een gratis standplaats op hun 3 - 4 beurzen in het land. In 2024 waren dat 3 beurzen, waar we van 2 gebruik hebben kunnen maken. Het zijn hele gezellige en goed bezochte beurzen, waar we graag komen.



**Stichting
Tekendeetziekten**
Van voorkomen tot genezen

Statutaire zetel: Kaatsheuvel, gemeente Loon op Zand
Vestigingsadres: Mient 13, 2564 KE 's-Gravenhage
Postadres: Boezelgracht 17, 1132 PE Volendam
Kamer van Koophandel: 09161797
Fiscaal nummer: 8159.67.159
Bankrekening: NL30ABNA0507624300

