

Jaarverslag 2017

KiKa
kinderenkankervrij
www.kika.nl



Inhoud

Jaarverslag

Voorwoord	4
1. Algemene informatie over KiKa	6
2. Wetenschappelijk onderzoek	7
3. Acties voor KiKa	11
4. Fondsenwerving	14
5. Vrijwilligers en acties	15
6. Communicatie en voorlichting	16
7. KiKa en het Prinses Máxima Centrum	17
8. De toekomst van KiKa	18
9. Financiën	19
10. De organisatie	21
11. Informatie directie en Raad van Toezicht	22
Bijlage I Goedgekeurde onderzoeken 2017	23
Bijlage II Afgeronde onderzoeken 2017	25
Jaarrekening	31
Controleverklaring	51

Voorwoord



2017 was voor KiKa een jaar vol nieuwe dynamiek. Na in 2016 ons 15-jarig bestaan te hebben gevierd, kenmerkte 2017 zich weer als een echt bouwjaar.

Onze doelstellingen zijn onveranderd: Jaarlijks krijgen bijna 600 kinderen in Nederland kanker. Op dit moment geneest 75% van deze kinderen. Dat moet en dat kan beter. Ons doel is om dit percentage te verhogen naar 95%. KiKa werft fondsen voor vernieuwend onderzoek, gericht op minder pijn tijdens behandelingen, meer genezing met minder bijverschijnselen en late effecten waardoor een hogere kwaliteit van leven op latere leeftijd mogelijk wordt. Daarnaast richt KiKa zich op het geven van voorlichting over kinderkanker.

Onze samenleving verandert steeds sneller. De marktleiders van morgen zijn niet de marktleiders van vandaag. Onze maatschappij eist kwaliteit, zekerheid en een naam waarop men kan vertrouwen. Onze achterban verwacht 100% actualiteit en transparantie, real time, en zij wil steeds meer zelf kunnen beslissen op welke manier en wanneer zij in actie wil komen. Bij KiKa's 15-jarig bestaan konden wij concluderen dat wij een organisatie van formaat zijn geworden, een fonds dat midden in de samenleving staat en wil blijven staan. Veranderen, aanpassen en verder bouwen aan onze dromen betekent voor KiKa dan ook nooit stilstaan.

Nog nadrukkelijker hebben wij ons na 15 jaar ten doel gesteld een organisatie te zijn die mensen inspireert en onze achterban betreft en verbindt bij onze doelstelling. Verdere digitalisering heeft dit voor KiKa in 2017 nog meer mogelijk gemaakt. Zo hebben wij een nieuw CRM-systeem geïmplementeerd en een prachtige nieuwe website in gebruik genomen. Bijzonder trots zijn wij op het nieuwe actieplatform binnen deze website. Dit platform maakt het mogelijk, voor wie dat maar wil, om aan lopende acties mee te doen of om zelf een

actie te starten. Via het actieplatform kunnen deze acties worden gevolgd, gedeeld, kan om tips en tops worden gevraagd en geliket. Op de KiKa website kunnen patiënten en hun ouders hun verhaal doen en zo anderen een hart onder de riem steken, inspireren en perspectief geven. De onderzoeken die via fondsen van KiKa worden gefinancierd, worden op onze nieuwe website gedetailleerd toegelicht en de onderzoekers zelf nodigen wij uit om over hun onderzoek en zichzelf te vertellen.

Om dit mogelijk te maken hebben we ons team uitgebreid met twee nieuwe collega's op het gebied van informatie & services en online marketing. Voor een organisatie die 'groot wil worden door klein te blijven', was dat een weloverwogen maar belangrijke stap! Ook in onze Raad van Toezicht mochten wij in 2017 twee nieuwe leden verwelkomen: Rien van Oers en Steven van der Heijden.

Ons Raad van Toezicht-lid Jan Schornagel is in maart 2017 afgetreden na zich bijna tien jaar met grote toewijding voor KiKa te hebben ingezet. Zo heeft Jan onze zo belangrijke en onvolprezen Wetenschappelijke Raad ingesteld. Het is deze Raad, met stuk voor stuk vooraanstaande onderzoekers op het gebied van kanker, die met goedkeuring van de Koninklijke Nederlandse Akademie van Wetenschappen (KNAW) alle binnenkomende onderzoeksaanvragen beoordeelt. Wij zullen Jan, zijn ervaring en weloverwogen analyse heel erg missen. Rien van Oers heeft inmiddels Jan opgevolgd. Daarnaast hebben wij onze Raad uitgebreid met een nieuw lid met expertise op het gebied van (multi)media, marketing en communicatie. Gezien de belangrijke mogelijkheden die onder andere onze verdere digitalisering KiKa biedt, zijn wij zeer blij met de komst en zeer relevante ervaring van Steven van der Heijden.

In totaal heeft KiKa in 2017 35,7 miljoen euro besteed aan onze doelstelling in de vorm van de afronding van zestien onderzoeken, de goedkeuring van dertien nieuwe projectaanvragen, voorlichting, voortzetting van de core funding van wederom ruim tien miljoen aan de Research-afdeling en tevens bijdrage aan de bouw van het nieuwe Prinses Máxima Centrum.

Ook voor het Prinses Máxima Centrum was 2017 het laatste letterlijke bouwjaar. In mei dit jaar zullen dan eindelijk de deuren van de nieuwbouw opengaan. Daar zullen onder leiding van prof.

Hans Clevers driehonderd researchers in twintig onderzoeksgroepen starten. Een belangrijke focus van KiKa heeft het afgelopen jaar gelegen op het verder uitwerken van onze samenwerking om zo via zowel de core funding als de zelfstandige projectaanvragen het beste onderzoek tot stand te brengen. Ook hier werd gebouwd aan nieuwe wegen, waarbij wij ons realiseren dat naast het ter beschikking stellen van fondsen, juist ook de wijze waarop wij dat doen, de ruimte die wij kunnen geven en het kritisch en constructief volgen door onder andere onze jaarlijkse Site Visit, conditioneel zijn voor succes.

In de jaarlijkse Chari-barometer van Mediad, waaraan de honderd grootste fondsenwervende organisaties van Nederland deelnemen, scoorden wij in 2017 als volgt:

	Stand in Top 100
Imago	3
Bekendheid	3
Waardering	3
Betrouwbaar	3

Deze prachtige cijfers leren ons dat we op de goede weg zijn. Een weg die wij graag verder met u bewandelen en uitbouwen. Onze speciale dank gaat uit naar onze donateurs en de ruim 6.000 actievoerders voor hun enorme bijdrage aan onze doelstelling in het afgelopen jaar. Daarnaast wil ik op deze plek het KiKa team en al onze sponsors en vrijwilligers danken voor hun bevlogen en niet aflatende inzet. En een laatste woord van dank aan onze achterban in de meest ruime zin van het woord: heel veel dank voor jullie steun en vertrouwen!

Met warme groet,

Monique Maarsen

1. Algemene informatie over KiKa

Statutaire naam Stichting Kinderen Kankervrij
Statutair gevestigd Amsterdam

Samenstelling bestuur en Raad van Toezicht

In het boekjaar 2017 was de Raad van Toezicht van de Stichting Kinderen Kankervrij, verder aangeduid als KiKa, als volgt samengesteld:

Monique Maarsen, *voorzitter*

Pieter ter Kuile, *financiën*

Ton Berns, *medische zaken en onderzoeken*

Jan Schornagel, *medische zaken en onderzoeken, is per 14-03-2017 afgetreden en opgevolgd door*

Rien van Oers, *medische zaken en onderzoeken*

Steven van der Heijden, *marketing*

De directeur legt verantwoording af aan de Raad van Toezicht. De taken en bevoegdheden, alsmede de nadere samenstelling van bestuurder/directeur en Raad van Toezicht, het besluitvormingsproces en de werkwijze van de directeur zijn vastgelegd in de statuten van de stichting.



De Raad van Toezicht is volledig onbezoldigd. De bezoldiging van de directeur is conform de arbeidsvoorwaarden van KiKa en de richtlijnen van de commissie-Wijffels en wordt toegelicht in de jaarrekening, en volgt daarmee de VFI-richtlijn. De bezoldiging van het personeel is conform de arbeidsvoorwaarden van KiKa; de CAO Ziekenhuizen is het uitgangspunt geweest voor het bepalen van de salarisregeling KiKa.

Doelstelling, beleid, visie, strategie

Het doel van KiKa is:

- het werven van fondsen voor vernieuwend onderzoek en andere activiteiten op het gebied van kinderkanker, gericht op minder pijn en strijd, meer genezing en kwaliteit;
- het ondersteunen van de kinderoncologie;
- het geven van voorlichting op het gebied van kinderkanker, teneinde bewustwording en, voor zover ondersteunend, attitude- en gedragsverandering bij kinderen en volwassenen te bewerkstelligen.

Meer specifiek streeft de stichting naar verhoging van de genezingskans, verbetering van de kwaliteit van de behandeling en vermindering van bijwerkingen na de behandeling.

Bij de oprichting in 2002 heeft KiKa als haar missie omschreven:

Minder pijn en strijd,
meer genezing en kwaliteit

KiKa financiert fundamenteel wetenschappelijk onderzoek dat een bijdrage kan leveren aan een hogere genezingskans voor kinderen met kanker en aan een betere behandeling (kwaliteit van leven). In 2002 stond de genezing op 70%; dat is anno 2017 ruim 75%.

Dat is goed, maar het moet en kan beter!

Samen met de kinderoncologen in Nederland heeft KiKa als doelstelling om te streven naar een genezingskans van 95%. Dat is een ambitieuze, maar realistische doelstelling. Realistisch gezien de stijgende lijn sinds 2002 en de positieve uitkomsten uit diverse onderzoeken.

De nieuwbouw van het Prinses Máxima Centrum is in 2016 gestart en wordt in mei 2018 opgeleverd. Het Prinses Máxima Centrum zal een structureel hoger onderzoeksvolume en onderzoeksniveau opleveren. Het nieuwe centrum zal het grootste in Europa worden en met een wetenschappelijke leiding van wereldniveau ook veel buitenlandse onderzoekers aantrekken.



2. Wetenschappelijk onderzoek

Kinderkanker

Kanker ontstaat als een bepaald type lichaamscel ongeremd gaat delen. Ons lichaam is opgebouwd uit miljarden cellen. Normaal gesproken komen er elke dag nieuwe cellen bij doordat cellen zich delen, maar er gaan ongeveer net zoveel cellen ook weer dood. Als er iets mis gaat in de mechanismen die dit regelen, kunnen cellen zich ongeremd gaan delen en/of niet meer doodgaan. Als gevolg hiervan kan kanker ontstaan.

Kanker is er in veel verschillende vormen. Zowel volwassenen als kinderen kunnen kanker krijgen, maar kinderkanker is niet hetzelfde als kanker bij volwassenen. De soorten kanker die bij kinderen voorkomen, zijn anders. Daarnaast verschilt een kinderlichaam veel van een volwassen lichaam en reageert het ook anders. De behandelingen en genezingskansen van kinderen met kanker verschillen daarom ook met die van volwassenen. Bovendien hebben kinderen, als ze genezen, nog een heel leven voor zich. Veel overlevenden van kinderkanker hebben gedurende hun leven veel last van de late bijwerkingen van hun zware behandeling.

Jaarlijks krijgen bijna zeshonderd kinderen kanker. De meest voorkomende vormen van kinderkanker zijn:

- leukemie (bloedkanker)
- lymfeklierkanker
- hersentumoren
- bottumoren
- weke delen tumoren (tumor van cellen uit spier-, vet- of bindweefsel, uit de wand van een bloedvat of uit slijmvliesbekleding)
- neuroblastoom
- niertumoren
- kiemceltumoren (kiemcellen zijn de voorlopers van zaadcellen of eicellen)
- huidkanker
- schildklierkanker

Kinderkanker wordt behandeld met één of meer van de volgende manieren:

- Opereren
- Bestralen
- Medicijnen

Voor welke manier(en) van behandelen wordt gekozen, hangt af van de vorm van de kinderkanker. De duur van de behandeling kan variëren van een paar dagen tot meer dan een jaar. 75% van de kinderen geneest door een succesvolle behandeling, maar er is ook een keerzijde aan dit succes. Veel medicijnen maken niet alleen de tumorcellen, maar ook de gezonde cellen kapot. Hierdoor kunnen er direct of op latere leeftijd bijwerkingen optreden.

Onderzoek naar kinderkanker

Op dit moment overlijdt nog 25% van de kinderen met kanker. Daarnaast zijn de huidige behandelingen dusdanig agressief, dat veel kinderen op latere leeftijd last hebben van bijwerkingen van hun behandeling. KiKa heeft als doel om de genezingskansen van kinderen met kanker te verhogen naar 95% en de behandeling van kinderkanker te verbeteren. Dankzij informatie uit afgerond onderzoek, zijn de specialisten ervan overtuigd dat we nieuwe behandelingsmogelijkheden kunnen ontwikkelen om kinderkanker vaker te genezen en 'vriendelijker' te behandelen. Daarvoor is het wel absoluut noodzakelijk om vernieuwend onderzoek in gang te zetten, specifiek gericht op kinderkanker. KiKa steunt daarom onderzoeken naar de oorzaak van kinderkanker, het zoeken en testen van nieuwe medicijnen en het verbeteren van de behandeling van kinderkanker.

Voor wetenschappelijk onderzoek is een lange adem nodig. Een onderzoek duurt gemiddeld vier jaar. Die tijd is nodig om bijvoorbeeld nieuwe behandelmethoden en medicijnen voldoende te testen. Want uiteindelijk staat het welzijn van de patiënt bij alle artsen, onderzoekers en KiKa voorop.

Kwaliteitsbewaking wetenschappelijk onderzoek

Wij zijn van mening zijn dat voor de realisatie van onze doelstellingen alleen excellent onderzoek voor ondersteuning in aanmerking komt. Daarom worden onderzoeksvoorstellen die bij KiKa binnenkomen, beoordeeld door externe experts uit binnen- en buitenland en door de Wetenschappelijke Raad KiKa. Bovendien wordt de voortgang van lopende onderzoeken goed in de gaten gehouden. Wanneer er onvoldoende voortgang is, behoudt KiKa altijd de mogelijkheid om de financiering tussentijds te stoppen. Er zijn drie toetsingsmomenten waarop lopende onderzoeken beoordeeld worden:

- Voortgangsrapport: na een jaar
- Site Visit: na twee jaar
- Eindrapport: na afloop van het project

Wetenschappelijke Raad KiKa

De Wetenschappelijke Raad KiKa (WR KiKa) adviseert KiKa bij de beoordeling van nieuwe projectaanvragen en de toetsing van lopende projecten.

De WR KiKa bestaat uit vooraanstaande onafhankelijke onderzoekers op het gebied van kanker en is samengesteld met goedkeuring van de Koninklijke Nederlandse Akademie van Wetenschappen (KNAW). De leden van de WR KiKa hebben elk een eigen expertise die samen het hele veld van kankeronderzoek bestrijken.

In 2017 bestond de WR KiKa uit de volgende leden:

Prof. dr. Jacques Neefjes (*voorzitter*)

Dr. Anne May (*vice-voorzitter*)

Prof. dr. Yves Benoit

Prof. dr. Edwin Cuppen

Prof. dr. Fred Falkenburg

Prof. dr. Carl Figdor

Prof. dr. Roel Willemze

Prof. dr. Alwin Huitema

Dr. Bert van der Reijden

Dr. Marike Broekman (*vanaf september 2017*)

Voortgangsrapport

Wanneer het onderzoek een looptijd heeft van langer dan een jaar, dient een jaar na de start van het onderzoek over de voortgang te worden gerapporteerd. Hierbij dienen aanpassingen van het project op basis van de commentaren van referenten te worden opgenomen en moeten eventuele knelpunten worden aangegeven.

In 2017 ontving KiKa van negen onderzoeken een voortgangsrapport. Deze werden allemaal positief beoordeeld. Meer informatie over de stand van zaken van de onderzoeken is te vinden op onze website.

Site Visit

Een vast onderdeel van de kwaliteitscontrole op de onderzoeksprojecten vormt de jaarlijkse KiKa Site Visit, die in 2017 plaatsvond op 20 en 21 november. Tijdens deze Site Visit wordt de voortgang van alle projecten met een looptijd vanaf drie jaar, halverwege hun looptijd gepresenteerd aan een internationaal panel van deskundigen: de Site Visit commissie. De Site Visit commissie beoordeelt de gepresenteerde projecten kritisch en voorziet de onderzoekers van advies om het onderzoek zo optimaal mogelijk voort te zetten. Dit draagt eraan bij dat de kwaliteit van het onderzoek gedurende de looptijd behouden blijft en de doelstellingen behaald worden. Wanneer blijkt dat er binnen een project onvoldoende voortgang is, of de gestelde doelen niet gehaald kunnen worden, heeft KiKa de mogelijkheid de financiering te stoppen. Bij een positieve beoordeling kan het onderzoek worden voortgezet.

De Site Visit commissie bestond dit jaar uit prof. dr. Jacques Neefjes (voorzitter), prof. dr. Andrea Biondi, prof. dr. Kluin-Nelemans, dr. Beijersbergen en dr. May. Het team werd ondersteund door dr. Mette Skraastad, die de notulen verzorgde. De Site Visit commissie bracht advies uit over de in totaal negen gepresenteerde projecten. De commissie was over het algemeen zeer tevreden over de kwaliteit van het onderzoek. De door de onderzoekers gegeven presentaties waren goed en de discussies van hoog niveau. De commissie adviseerde KiKa om de financiering van alle besproken projecten voort te zetten. Zij gaf bovendien aan alle projecten een advies mee, wat de kwaliteit van het onderzoek verder moet doen toenemen.

Eindrapport

In 2017 zijn er zestien onderzoeken afgerond, waarvoor KiKa een eindrapportage ontving. In dit jaarverslag (bijlage II) staat een korte beschrijving van de resultaten van deze onderzoeken.

Financieringsvormen

KiKa kent drie financieringsvormen:

- Pilotprojecten (max. 1,5 jaar, max. € 100.000)
- Onderzoeksprojecten (max. 4 jaar, max. € 600.000)
- Meerjarige programma's (max. 6 jaar, max. € 2.500.000)

Pilotprojecten zijn specifiek bedoeld om de haalbaarheid van een *uitzonderlijk en innovatief* onderzoeksvoorstel te onderzoeken. Het pilotproject heeft tot doel om vast te stellen of het onderzoeksvoorstel kansrijk is. Bij succes zal dit project het voorwerk voor een uiteindelijk onderzoeksvoorstel vormen.

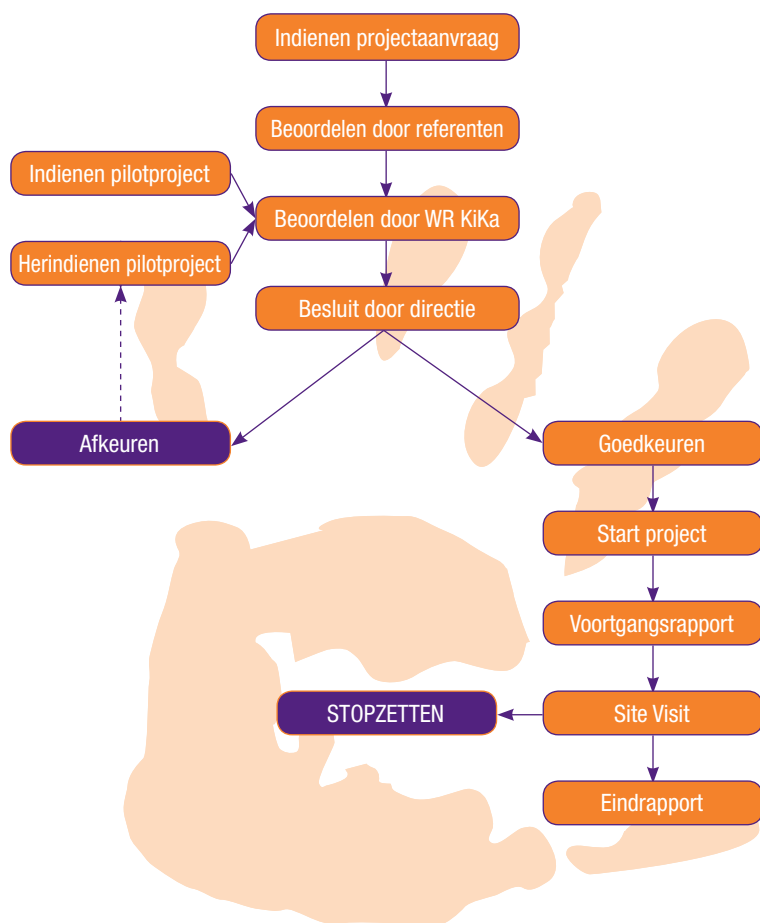
In onderzoeksprojecten wordt een onderzoek van beperkte omvang wat betreft duur, verwachte resultaten, kosten en onderzoeksgroepen uitgevoerd.

Met de financieringsvorm meerjarige programma's worden uitgebreide onderzoeksvoorstellen, bestaande uit meerdere complementaire onderdelen, mogelijk gemaakt.

Procedure projectaanvragen

Onderzoekers verbonden aan een wetenschappelijke instelling in Nederland kunnen financiële steun aanvragen bij KiKa.

KiKa streeft naar een zorgvuldige maar tevens zo kort en efficiënt mogelijke beoordelingsprocedure. Het streven is de beoordelingsprocedure binnen drie maanden te voltooien. De projectaanvraag wordt door externe, onafhankelijke experts en de Wetenschappelijke Raad KiKa (WR KiKa) beoordeeld op wetenschappelijke kwaliteit, relevantie en haalbaarheid. Op basis van de beoordelingen van de experts en het advies van de WR KiKa wordt een projectaanvraag goedgekeurd of afgekeurd door de directie van KiKa.



Projectaanvragen 2017

In 2017 zijn er, na een kritische en zorgvuldige beoordeling, zeventien projectaanvragen goedgekeurd. In dit jaarverslag (bijlage I) zijn de titels van deze projecten opgenomen.



Tom Voûte Young Investigator Award

Jaarlijks stelt KiKa twee prijzen van elk € 2.500 ter beschikking voor jonge onderzoekers, werkzaam op het gebied van de kinderoncologie: de Tom Voûte Young Investigator Award. Deze award werd in 2017 voor de zevende maal uitgereikt tijdens de wetenschapsmiddag kinderoncologie, die samen met het Prinses Máxima Centrum en de Research school Cancer Stem cells & Developmental biology werd georganiseerd. De jury was onder de indruk van de kwaliteit van het onderzoek en van het niveau van alle presentaties die door de jonge onderzoekers gegeven werden. René Marke van het Radboudumc en Ariadne Ooms van het Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie ontvingen de award voor hun onderzoek op het gebied van de kinderoncologie.

René Marke Radboudumc, Nijmegen

“Oorzaak therapie-ongevoeligheid bij kinderen met leukemie”

René keek in zijn onderzoek naar de oorzaak van therapie-ongevoeligheid bij patiëntjes met leukemie. In zijn onderzoek vond hij dat in een deel van de leukemiepatiënten een bepaald eiwit minder aanwezig is. Deze patiënten bleken veel ongevoeliger voor behandeling met veelgebruikte geneesmiddelen zoals prednisolon en dexamethason. Deze patiënten vormen daarmee een nieuw gevonden groep met een verhoogd risico op terugkeer van de ziekte. Toekomstig onderzoek zal erop gericht zijn de gevolgen van het minder aanwezig zijn van dit eiwit op moleculair niveau te onderzoeken en aan te pakken met nieuwe medicijnen.



Ariadne Ooms Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie

“Nieuwe DNA-afwijkingen in niertumoren bij kinderen”

Ariadne heeft nieuwe DNA-afwijkingen gevonden die voorkomen in een deel van de niertumoren bij kinderen. Zij zag dat een deel van deze afwijkingen vooral voorkomt in niertumoren met een slechte prognose. Deze afwijkingen kunnen daarmee gebruikt worden om te bepalen of een patiënt een extra zware behandeling nodig heeft. Bovendien kunnen deze afwijkingen als aanknopingspunt dienen voor de ontwikkeling van nieuwe behandelingen.

3. Acties voor KiKa

KiKa acties en evenementen

Elk jaar zijn wij weer verrast door het grote aantal acties die mensen voor KiKa organiseren, van cakejes bakken tot sponsorlopen. In 2017 zijn er ruim 6.000 acties op touw gezet; wij zijn er stil van. Dank aan al deze KiKa vrienden.

In 2017 heeft KiKa zelf ook weer mooie evenementen mogen organiseren. Waarom organiseert KiKa deze evenementen? Mensen vinden het leuk om zich (op sportieve wijze) in te zetten en daarmee geld in te zamelen voor KiKa. KiKa is trots op alle deelnemers en vrijwilligers! Het is op elk evenement weer genieten dat zoveel mensen actief bezig zijn en een leuke dag hebben. KiKa is blij en dankbaar met de inzet en prachtige opbrengsten van alle deelnemers.

*BEDANKT VOOR ALLE
MOOIE ACTIES!*



▲ KiKa 15 jaar!

Voor de 15^e keer vierde KiKa haar verjaardag met een daverende veiling en een diner met vrienden op een wel heel bijzondere locatie: het Stedelijk Museum in Amsterdam. Vanwege het 15-jarig bestaan van KiKa was het thema dit jaar 'La table de quinze'.

Traditioneel worden de veilingstukken gemaakt door (ex)kankerpatiëntjes, tezamen met een kunstenaar. Ans Markus, Clemens Briels, Marte Röling en vele andere kunstenaars werkten belangeloos mee voor KiKa. Dat leverde ook dit jaar weer prachtige kunstwerken op. Daarnaast heeft dj Martin Garrix een kunstwerk en een twee vip-tickets voor een van zijn shows op Ibiza ter beschikking gesteld aan KiKa.

▼ Run for KiKa

Bijna 10.000 mensen zijn ook in 2017 weer gaan trainen en hardlopen voor KiKa. Het is elk jaar weer een feest dat zoveel mensen zich inzetten op sportieve wijze. Ook dit jaar vond Run for KiKa plaats in zes steden: Almere, Utrecht, Rotterdam, Eindhoven, Nijmegen en Amsterdam.

Een opbrengst van ruim 1,1 miljoen euro; wij zijn alle deelnemers, vrijwilligers en sponsors heel erg dankbaar.





▲ Giro di KiKa Italië en Nederland

Giro di KiKa 2017 was een ware uitdaging. Dit niet alleen vanwege de mooie maar zware etappes, maar ook vanwege de dit jaar extreme weersomstandigheden. Desondanks of misschien wel dankzij deze omstandigheden een Giro om nooit te vergeten, met een fantastische groep van ruim 300 gemotiveerde fietsers, begeleiders en vrijwilligers. De 995 kilometer lange route leidde de groep van 157 fietsers in zes dagen door Noord-Italië over diverse spectaculaire beklimmingen: Passo Gavia, Passo Giau en de Passo Pordoi, met elke avond een zeer goed verzorgd verblijf op een lokale camping. Een bijzonder evenement met bijzondere deelnemers die met elkaar 730.000 euro bij elkaar hebben gebracht.

Dit jaar zijn we ook in Nederland gaan fietsen. Drie dagen lang zijn mensen van Groningen naar Utrecht gefietst, elke avond was het één grote KiKa familie op gezellige campings in Nederland. Een prachtige route en een hele mooie prestatie van de deelnemers.



▲ KiKa Golfdag

Wederom heeft KiKa een prachtige golfdag georganiseerd voor relaties van KiKa, een mooie dag met verrassende elementen. Deelnemers konden de challenge aangaan met de jeugdhockey- en voetbaltoppers. De veiling en loterij zorgden weer voor een fantastische opbrengst.



◀ Run for KiKa Marathon

Wat een succes was Run for KiKa Marathon in 2017. Een jaar lang zijn 170 hardlopers bezig geweest met trainen en fondsenwerven voor KiKa. Zij hebben met elkaar een recordopbrengst bij elkaar gerend in Tokyo, Madrid, Berlijn, Chicago en New York: ruim 1,4 miljoen euro. Fantastisch is deze bijdrage voor wetenschappelijk onderzoek naar kinderkanker.





▲ Schaats voor KiKa

De ultieme schaatsbeleving.

Als je meedoet met Schaats voor KiKa kies je voor een ultieme schaatsbeleving op de Weissensee. Voor het eerst in 2017 schaatsten ruim vijftig mensen 50, 100, 150 of 200 kilometer op de befaamde Weissensee. Allemaal in oranje voor KiKa, een prachtige beleving.



▲ Samenwerking met de Vriendenloterij

Goed Geld Gala

KiKa mocht van de Vriendenloterij, mede dankzij de bijdrage van alle deelnemers, een mooie cheque van maar liefst € 1.074.464,- in ontvangst nemen. Dit is de opbrengst over 2017 van alle mensen met loten voor KiKa van de Vriendenloterij. Een prachtige bijdrage voor wetenschappelijk onderzoek naar kinderkanker. Alle deelnemers bedankt!

▼ Run for KiKa Estafette

Voor de tweede keer vond het mooie event Run for KiKa Estafette plaats. Dé ultieme teamprestatie, voor beginnende en ervaren hardlopers. Twintig teams hebben hardgelopen van Groningen naar Utrecht, drie dagen lang, 95km per dag. Een mooi evenement waar KiKa trots op is.



4. Fondsenwerving

Straat- en huis-aan-huiswerving

KiKa heeft net als voorgaande jaren extra uitgaven gedaan om donateurs te werven zodat de structurele inkomsten blijven groeien.

Waarom is dat nodig?

Omdat het Prinses Máxima Centrum wordt gebouwd. Het grootste onderzoek- en zorgcentrum van Europa voor kinderen met kanker. Door de concentratie van de huidige zeven centra en door de samenwerking met andere top-research centra in de wereld, kunnen we in de komende jaren de ambitie van KiKa realiseren: 95% genezing!

Door de komst van het Prinses Máxima Centrum zal het niveau van onderzoek en de omvang sterk stijgen. Om deze omvang te kunnen realiseren, verdubbelt KiKa haar fondsenwerving tot en met het jaar 2018.

Dat is ook de reden dat KiKa extra uitgaven doet voor het werven van structurele donateurs. Mensen die bereid zijn om KiKa met een maandelijks incasso te steunen. Daarom werft KiKa donateurs via huis aan huisacties en via straatwervingsacties. Wervers gekleed in oranje KiKa-kleding, uiteraard met legitimatiebewijs, gaan langs de deuren of spreken bezoekers in supermarkten, warenhuizen of bij winkelcentra aan met het verzoek om KiKa te ondersteunen door donateur te worden. Jaarlijks werft KiKa dertig- à veertigduizend nieuwe structurele donateurs werven.



5. Vrijwilligers en acties



De ruim tweehonderd vrijwilligers die KiKa vertegenwoordigen in het land zijn (nog altijd) het visitekaartje van KiKa.

Zij vertegenwoordigen KiKa door het geven van voorlichting, het begeleiden van lokale acties maar bovenal door hun aanwezigheid bij het in ontvangst nemen van een symbolische opbrengst bij de afsluiting van een voor KiKa gehouden actie. Die vele acties (meer dan 6.000 het afgelopen jaar) door



derden voor KiKa georganiseerd, blijven ons meest kostbare goed. De aanwezigheid van een KiKa vrijwilliger hierbij wordt dan ook enorm gewaardeerd. Het streven van KiKa om iedereen die bij een actie betrokken is geweest hieraan een positief gevoel te laten overhouden, ligt hieraan ten grondslag.

De door KiKa ontwikkelde lesmaterialen voor basisonderwijs 'KiKa in de klas' en voor voortgezet onderwijs 'KiKa college' ondersteunen de vrijwilligers in hun werk. Zij ondersteunen zowel de vrijwilligers als de scholen in het geven van voorlichting over KiKa. Beide informatieve platforms worden erg goed bezocht.

Het centrale thema voor de vrijwilligerscoördinatie in 2017 was binden en werven; hoe vrijwilligers te blijven binden en motiveren en nieuwe vrijwilligers te enthousiasmeren om zich voor KiKa in te gaan zetten. Voor de mening en inbreng van vrijwilligers is een informele bijeenkomst georganiseerd en daarnaast is er onder alle vrijwilligers een enquête gehouden. Zo blijven we ons ontwikkelen door goed te luisteren naar wat er leeft bij de achterban.

Op de jaarlijkse KiKa vrijwilligersdag is de vrijwilligers de mogelijkheid geboden tot een voorbezichtiging en rondleiding in het in aanbouw zijnde Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie in Utrecht. Daarnaast brachten zij een bezoek aan het laboratorium; daar vindt het onderzoek plaats dat het genezingspercentage zal moeten gaan verhogen. Een unieke mogelijkheid die door de aanwezigen zeer is gewaardeerd.

6. Communicatie en voorlichting

Dankzij een grote groep vrijwilligers, donateurs, actievoerders en sponsors kan KiKa groot worden en toch klein blijven. Deze groep belanghebbenden is van ongekende waarde voor KiKa. KiKa vindt het erg belangrijk om in deze groep te investeren door middel van goede communicatie. Heldere voorlichting en informatievoorziening staan voorop.

Het werk van KiKa is afhankelijk van iedereen die op enige wijze betrokken is bij het werk van KiKa.

Een goede relatie met alle belanghebbenden staat bij KiKa voorop en KiKa wil voortdurend investeren in goede en heldere voorlichting en informatievoorziening. Dit betreft niet alleen burgers en bedrijven die KiKa financieel steunen – zoals donateurs en sponsors – maar ook personen en organisaties die (vakinhoudelijk) betrokken zijn bij de doelstellingen van KiKa, zoals wetenschappers, bekende Nederlanders (BN'ers), vrijwilligers, sponsors in natura, verplegend personeel en uiteraard kankerpatiëntjes en hun naaste omgeving.

KiKa informeert deze groep belanghebbenden over de activiteiten, bestedingen en resultaten. Deze informatie moet transparant en goed leesbaar zijn voor alle bovengenoemde belanghebbenden. Bij elke vorm van communicatie houdt KiKa hier rekening mee.

De belanghebbenden worden geïnformeerd door onder andere nieuwsbrieven, de website www.kika.nl, informatie-dvd's, voorlichting etc.

Om de communicatie naar alle belanghebbenden van KiKa te laten slagen, speelt een aantal uitgangspunten voor KiKa een belangrijke rol:

- Een klantgerichte opstelling: KiKa streeft ernaar binnen 24 uur een persoonlijk antwoord te geven op gestelde vragen.
- Adequate en tijdige informatievoorziening: KiKa streeft steeds naar een up-to-date website www.kika.nl, waarop de vele activiteiten die ten behoeve van KiKa worden georganiseerd een prominente plaats krijgen.
- Een integere en maatschappelijk verantwoorde benadering: KiKa is trots op eenieder die haar een warm hart toedraagt en is blij met elk ontvangen bedrag.

KiKa groeit nog altijd! Een aanzienlijk aandeel daarvan komt tot stand door het grote aantal acties die steeds meer Nederlanders voor KiKa voeren: ruim 6.000 acties in 2017. Deze doelgroep vormt een belangrijk aandeel in het communicatiebeleid en marketingbeleid van KiKa. KiKa vindt het belangrijk om alle belanghebbenden te inspireren door middel van voorlichting en door gevers zoveel mogelijk te bedanken. Bij bijzondere acties zorgt KiKa ervoor dat directeur/Raad van Toezicht/bekende Nederlanders aanwezig zijn in combinatie met dagbladen of tv, met als doel publiciteit en naamsbekendheid.

Imago en waardering

In het toonaangevende onderzoek over goede doelen, de Chari-barometer van Mediad, staat KiKa in 2017 op 3 als het gaat om waardering, imago, betrouwbaarheid en donatievoorkeur.

Imago	3
Waardering	3
Betrouwbaar	3
Donatievoorkeur	3
Spontane bekendheid	6

Hier is KiKa heel erg trots op!

7. KiKa en het Prinses Máxima Centrum



Het Prinses Máxima Centrum

De nieuwbouw van het Prinses Máxima Centrum vordert gestaag. Het compleet nieuwe centrum waarin zorg en onderzoek samenkomen, wordt gebouwd naast het Wilhelmina Kinderziekenhuis - UMC Utrecht. Nadat in februari 2016 de eerste paal van de nieuwbouw werd geslagen door minister Schippers, werd in oktober 2016 al het hoogste punt bereikt en zal in juni 2018 het grootste Europese zorg- en onderzoekcentrum officieel worden geopend.

Vanaf oktober 2014 worden er al patiëntjes behandeld in de speciaal daarvoor verbouwde afdeling van het Wilhelmina Kinderziekenhuis. In 2016 is de Research gestart in het Hubrecht Instituut in Utrecht, een onderzoeksinstituut van de Koninklijke Nederlandse Akademie van Wetenschappen. Op dit moment zijn daar al vijftien onderzoeksgroepen gestart; de verwachting is dat dit in de nabije toekomst gaat groeien naar twintig groepen.

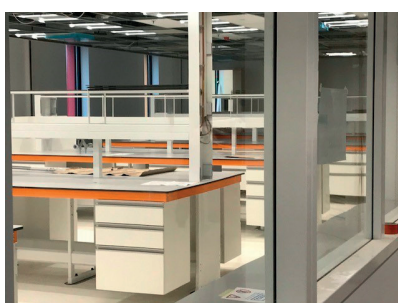
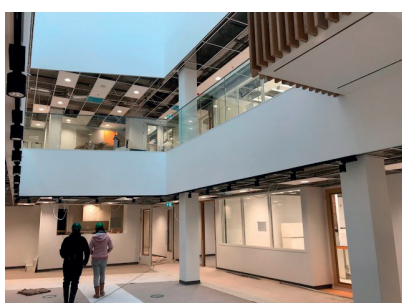
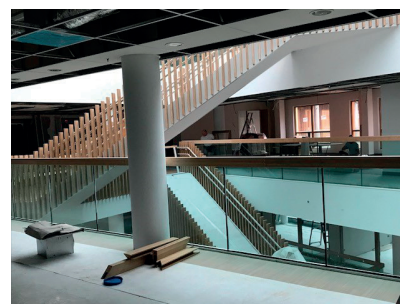
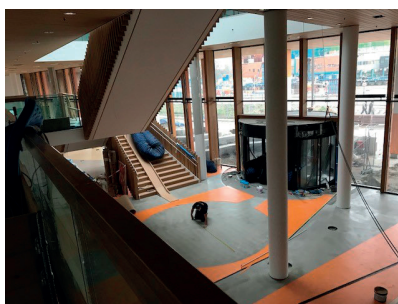
KiKa vecht al vijftien jaar om de genezing van kinderen met kanker te verhogen. In die jaren is de genezing met ruim 5% gestegen (van ruim 70% naar ruim 75%). Dat is mooi, maar nog niet goed genoeg! KiKa wil dat verbeteren naar minimaal 95%. Door de bundeling van zorg en onderzoek op het hoogste niveau in het Prinses Máxima Centrum, kan veel sneller vooruitgang geboekt worden in de realisatie van de doelstellingen van KiKa.

Samenwerkingsovereenkomst

KiKa is de belangrijkste financier van het onderzoek naar kinderkanker in Nederland. Omdat in het nieuwe centrum de wetenschappelijke research gaat plaatsvinden die nu nog in zeven UMC's wordt uitgevoerd, is KiKa een van de belangrijkste partners van het Prinses Máxima Centrum.

Op basis van onze samenwerkingsovereenkomst werken we hand in hand om het gezamenlijke, zeer hoge ambitieniveau te realiseren: een onderzoeksinstituut van wereldniveau dat in staat is de beste onderzoekers ter wereld aan te trekken.

Vanuit het principe dat KiKa en het Prinses Máxima Centrum autonome organisaties zijn, formuleert deze samenwerkingsovereenkomst de basisvoorwaarden waaronder vanaf 2016 de bekostiging van de onderzoeksprojecten en -programma's plaatsvindt. Hoewel het Prinses Máxima Centrum logischerwijs de preferente ontvanger is van de steun van KiKa, is er geen sprake van exclusiviteit. KiKa wil ook andere ontwikkelingen kunnen ondersteunen, mochten die zich aandienen.



8. De toekomst van KiKa

KiKa is al sinds 2011 bezig om versneld te groeien in verband met de komst van het Prinses Máxima Centrum. Door de komst van dit centrum zal het benodigde onderzoeksbudget significant toenemen. En daarmee moet de fondsenwerving van KiKa navenant groeien. Voor de periode tot en met 2018 blijft de gemiddelde groeiambitie rond de 15%.

Organisatie

Om deze ambities en het commitment aan de doelstelling van intensivering van de bijdrage aan onderzoek in het Prinses Máxima Centrum waar te maken, zorgt KiKa steeds voor adequate kracht van de organisatie en haar fondsenwervingscapaciteit. Daarbij blijft nadrukkelijk het uitgangspunt om 'groot te worden door klein te blijven'; met andere woorden: de organisatiekosten zo laag mogelijk houden.

KiKa wil de additionele groei realiseren door inzet van de volgende middelen:

Inspireren

Mensen blijven inspireren om acties te houden voor KiKa; de acties van alle Nederlanders zijn een zeer belangrijke bron van inkomsten en een van de pijlers onder KiKa. In 2017 is ten behoeve hiervan een volledig nieuw actieplatform ontwikkeld waarop acties kunnen worden gepromoot. Ook de website en webshop zijn volledig vernieuwd en hebben een fris, jong en inspirerend jasje gekregen. Om actievoerders sneller en beter te informeren en ondersteunen, is geïnvesteerd in een nieuw CRM-systeem.

KiKa-acties

KiKa blijft ook zelf acties organiseren. De bestaande acties worden gehandhaafd en opgeschaald, bijvoorbeeld door de Run for KiKa op zes locaties in Nederland te organiseren. Het KiKa Gala, de KiKa Golfdag en de KiKa Avond4Daagse zullen opnieuw plaatsvinden, met toevoeging van verrassende elementen. Daarnaast heeft KiKa in 2017 wederom de New York Marathon gelopen en is deze ook gestart in Berlijn, Londen, Tokyo, Madrid en Chicago. De Giro di KiKa is met 157 fietsers in juni 2017 voor de vierde keer verreden.

Extra inzet op donateurswerving

Vanaf 2011 werd al een extra investering gedaan in de werving van donateurs, de groep begunstigers van KiKa die nu en op termijn een pijler vormt onder de structurele inkomsten. Deze investeringen zijn in 2017 verder geïntensiveerd en geven tijdelijk meer druk op de verhouding lasten versus baten van de eigen fondsenwerving, maar zijn nodig om de gewenste toenemende onderzoekverplichtingen ook in de toekomst te kunnen waarmaken. De kosten vallen binnen de norm die het CBF daarvoor stelt.

Schenken en nalatenschappen

KiKa voert in 2017 in specifieke bladen de advertentiecampagne "Ik ben er weer" om het Tom Voûte Fonds top of mind te krijgen.

Bedrijfsleven en maatschappelijk partnership

Wij hebben de overtuiging dat KiKa succesvol partnership kan aangaan met het bedrijfsleven. Samenwerkingen in het verleden – met Honig, Batavus en Slimpie – zijn daar een bewijs van. Een corporate partnership biedt bedrijven de mogelijkheid om nationaal awareness te genereren voor hun bijdrage aan de strijd tegen kinderkanker en versterkt de relatie met klanten en werknemers.

Communicatie

De uitingen die KiKa de komende jaren wil inzetten, zullen afwisselend zijn. KiKa richt zich op het promoten van haar bekendheid en op het inspireren van mensen tot het opzetten van een actie voor KiKa. Ten aanzien van het communicatiebeleid van KiKa in 2017, zijn er, naast de toevoeging in 2013 van het beeldmerk van het Tom Voûte Fonds, geen grote aanpassingen.

Voorlichting

Het merendeel van de activiteiten van KiKa bevindt zich aan de marketing- en fondsenwervende kant. Maar zeker gezien de grote interesse voor KiKa vanuit de jeugd, en met het oog op wat de vrijwilligers van KiKa in het veld nodig hebben, besteedt KiKa steeds veel aandacht aan voorlichting. Uiteraard niet als medisch expert. Daar waar het echt de diepte in gaat, verwijst KiKa naar de – huidige – zeven centra, het Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie of naar www.kinderkanker.nl. KiKa ontwikkelt en stelt voorlichtingsmateriaal beschikbaar voor basisscholen en voortgezet onderwijs. Dat kan zijn voor een scriptie, opstel, spreekbeurt of lesbespreking.

9. Financiën

Resultaat 2017

Algemeen

De inkomsten uit giften, donaties, eigen acties en acties in het land zijn in 2017 opnieuw gestegen.

KiKa blijft trots en blij met de steun van zovelen!

In totaal bedroeg de opbrengst uit reguliere fondswerving € 25,82 mln.

Onder deze opbrengsten valt ook samenwerking met de Vriendenloterij die € 1,07 mln. opleverde. Van ieder verkocht Vriendenlot wordt € 6,10 afgedragen aan KiKa. Een structurele samenwerking voor de komende jaren, waarvoor in 2014 door de Vriendenloterij en KiKa gezamenlijk de opstartkosten zijn gemaakt.

KiKa splitst de kosten conform de richtlijn van het CBF in vier verschillende categorieën:

- kosten voor beheer en administratie;
- kosten voor fondswerving;
- kosten voor voorlichting;
- kosten voor doelstelling.

In 2017 bedroegen de totale kosten voor beheer en administratie en fondswerving € 6,6 mln. (2016: € 5,6 mln.). Hierin is ook opgenomen de extra investering die KiKa in deze jaren doet in de donateurswerving. Onze belangrijkste pijler van de inkomsten, die wij nog verder verstevigen met het oog op de intensivering van onderzoek in het nieuwe researchinstituut van het Prinses Máxima Centrum.

Het boekjaar 2017 is als volgt afgesloten:

Totale baten	€	25,8 mln.
Totale lasten*	€	6,6 mln.
Beschikbaar voor doelstelling	€	19,2 mln.

**Totale lasten: exclusief de bestedingen aan de doelstelling.*

Het bedrag beschikbaar voor de doelstelling in 2017 is dus € 19,2 mln. (In 2016 was dat in totaal € 18,1 mln.)

De reservering van de afgelopen jaren is geformaliseerd tot een contractuele verplichting aan het Prinses Máxima Centrum van € 35,5 mln. ten behoeve van de realisatie van het onderzoeksinstituut.

In totaal heeft KiKa in 2017 € 35,7 miljoen besteed aan haar statutaire doelstellingen (= € 4,4 mln. direct besteed aan onderzoek, € 22,5 mln. contractuele verplichting Prinses Máxima Centrum, € 8,8 mln. core funding Prinses Máxima Centrum en € 13.914,- aan voorlichting).

Reserves

KiKa heeft een continuïteitsreserve van € 3 mln. die ervoor zorgt dat zij in het geval van een deconfiture gedurende anderhalf jaar haar werk kan voortzetten om alle gestarte onderzoeken te kunnen begeleiden en afwickelen.

Het resultaat van KiKa is voor het grootste deel bestemd voor onderzoeksprojecten. Een onderzoek duurt gemiddeld vier jaar; contractueel gaat KiKa deze verplichting aan bij het begin en wordt het geld in de loop van die vier jaar uitbetaald. Gedurende deze periode houdt KiKa het nog niet uitgekeerde bedrag aan als verplichting. KiKa heeft daarnaast een bestemmingsreserve voor nog te verwachten onderzoeksaanvragen, zodat KiKa op elk gewenst moment nieuwe onderzoeksprojecten kan toewijzen.

Prinses Máxima Centrum

Een ander deel van het resultaat heeft KiKa bestemd voor het Prinses Máxima Centrum. Vanaf 2011 heeft KiKa jaarlijks een toevoeging gedaan aan de bestemmingsreserve om een state of the art bedrag van € 35,5 mln. contractueel te kunnen toezeggen. In 2017 is door KiKa een bedrag van € 22,5 mln. betaald aan bouwkosten. Een essentiële bijdrage voor de realisatie van dit instituut dat, zodra de bouw van het gehele Prinses Máxima Centrum in 2018 gereed is, tot de topinstituten van Europa zal gaan behoren en zal samenwerken met de andere grote onderzoekscentra voor kinderoncologie in de wereld.

Deposito's en beleggingen

KiKa beheert nauwgezet de haar toevertrouwde gelden. Voor aangegane verplichtingen zijn liquide middelen nodig die steeds als spaargeld en deposito's zijn aangehouden. Ook in 2017 was dat het geval. Er is een zeer veilig liquiditeitsbeleid gevoerd, waarbij niet direct noodzakelijke middelen op de meest renderende spaarrekeningen zijn geplaatst. De beleggingsportefeuille afkomstig van het Tom Voûte Fonds, bestaande uit obligaties, is afgebouwd.

Vermogensstatuut voor het beheer van de liquiditeiten;

Vermogensadvies Commissie

KiKa heeft een vermogensstatuut waarin strikte voorwaarden zijn vastgelegd voor het spreiden van spaargelden en deposito's over verschillende banken. Het statuut biedt op beperkte schaal en binnen strikte normen ruimte om gelden te beleggen in triple A-obligaties en duurzame aandelen. In de afgelopen, economisch onzekere jaren hebben we dat overigens niet gedaan.

Begroting 2018

De begroting 2018 gaat uit van een voortgezet beleid zoals eerder aangegeven. Daarbij zal KiKa opnieuw extra investeren in het werven van nieuwe donateurs om haar basis te vergroten en structureel hogere inkomsten voor de toekomst veilig te stellen. Alleen dan kunnen de ambitieuze doelstellingen, die in de toekomst in en door het toekomstige Prinses Máxima Centrum worden gerealiseerd, worden gehaald. Het resultaat is vanzelfsprekend geheel beschikbaar voor de doelstelling om kinderkanker te bestrijden.

Kostenratio's

KiKa vindt het belangrijk om de kosten zo laag mogelijk te houden zodat het gedoneerde geld zoveel mogelijk aan projecten kan worden besteed. Om de kosten in de gaten te houden, gebruikt KiKa ratio's conform de richtlijnen van het CBF.

De volgende ratio's geven de verhouding weer tussen kosten en opbrengsten:

Kosten eigen fondsenwerving als percentage van de totale baten uit eigen fondsenwerving

KiKa streeft ernaar de kosten van de eigen fondsenwerving als percentage van de totale baten uit eigen fondsenwerving zo laag mogelijk te houden. In lijn met de norm van het CBF mag dit percentage gemiddeld over drie jaar maximaal 25% bedragen. KiKa heeft ervoor gekozen ook in 2017 extra te investeren in de werving van donateurs als belangrijke pijler van inkomsten voor de toekomst.

De totale kosten voor deze donateurswerving zitten in de post: Totale kosten eigen fondsenwerving.

Totale baten uit eigen fondsenwerving	€	25.816.032,-
Totale kosten eigen fondsenwerving	€	6.401.335,-

In deze post rekent KiKa overigens ook kosten als nieuwsbrieven, mailingen naar onze achterban en vrijwilligers. Het gemiddelde percentage over de afgelopen drie jaar is 22,1%. Over de afgelopen drie jaren waren de percentages 19,1 (2015), 22,7 (2016) en 24,7 (2017).

Totaalbedrag direct besteed aan doelstelling als percentage van de totale baten

KiKa streeft ernaar om het bedrag beschikbaar voor de doelstelling van onderzoek zo hoog mogelijk te houden. Het beschikbare bedrag wordt direct besteed aan onderzoeksaanvragen in hetzelfde jaar, dan wel via een bestemmingsreserve die bedoeld is voor in de toekomst te verwachten onderzoeksaanvragen.

De andere bestemmingsreserve, die voor het Prinses Máxima Centrum, is omgezet in een formele toezegging. Daarom lijkt uit onderstaand overzicht dat we dit jaar meer hebben uitgegeven dan we hebben verdiend.

Totale baten	€	25,8 mln
---------------------	---	-----------------

Direct besteed aan doelstelling:	€	35,7 mln
---	---	-----------------

Onderzoeken KiKa,
Realisatie v/h Prinses Máxima Centrum,
Voorlichting Doelstelling

Kosten Fondsenwerving en Algemene kosten	6,6 mln
---	----------------

Het direct aan de doelstelling bestede bedrag als percentage van de totale baten geeft zodoende dit jaar een ratio van 138%.

Begroting KiKa 2018*

Totaal baten	€	25,0 miljoen
---------------------	---	---------------------

Personeelskosten	€	1,1 miljoen
Algemene kosten	€	0,5 miljoen
Fondsenwervings- en communicatiekosten	€	5,9 miljoen

Totale lasten	€	7,5 miljoen
---------------	---	-------------

Begrote Resultaat	€	17,5 miljoen
--------------------------	---	---------------------

Het resultaat is volledig beschikbaar voor onze doelstelling.

**Voor een meer gedetailleerde toelichting, zie Staat van Baten en Lasten.*

10. De organisatie

KiKa heeft een kleine organisatie. Naast de onbezoldigde Raad van Toezicht zijn er negentien mensen werkzaam op kantoor in het KiKa-team (15 fte). Dit team voert de volgende werkzaamheden uit: fondsenwerving/ marketing/ communicatie, onderzoeken/medisch secretariaat, informatie & services, vrijwilligerscoördinatie en personeelszaken, financiële administratie, overige administratie. Daarnaast gaat de volle aandacht uit naar het partnership met het Prinses Máxima Centrum en de daarvoor benodigde coördinatie van de fondsenwerving.

Iedereen werkt volgens het KiKa-DNA; zo onderscheiden wij ons met onze actievoerders en donateurs. KiKa benadert iedereen persoonlijk en snel, we zijn laagdrempelig en staan dicht bij de mensen.

KiKa wil groot worden door klein te blijven. Veel werkzaamheden worden onbezoldigd uitgevoerd door vrijwilligers, zodat KiKa in staat is met een klein personeelsbestand de bovenstaande werkzaamheden uit te voeren. Uiteraard wordt regelmatig de afweging gemaakt of bepaalde werkzaamheden nog door vrijwilligers gedaan kunnen worden of naar kantoor gehaald moeten worden. Het belangrijkste is hierbij of de KiKa-werkwijze gewaarborgd wordt.

Outsourcing en netwerk

KiKa kan klein blijven door sommige werkzaamheden en projecten uit te besteden. Dat geeft een grote flexibiliteit en maakt het mogelijk de overheadkosten zo laag mogelijk te houden. Daarbij wordt altijd goed afgewogen of een partner bij KiKa past.

We hebben een groot netwerk van bedrijven. Onze partners sponsoren vaak een deel van de werkzaamheden, of bieden het aan tegen kostprijs. Veelal zetten medewerkers van bedrijven zich belangeloos in, dus als vrijwilliger. Daardoor is de betrokkenheid groot en kunnen wij het KiKa-DNA en de kwaliteit vasthouden.

Klachtenregistratie

KiKa werkt met een klachtenregeling en klachtenregistratie. De klachten worden afgehandeld en bepaald wordt welke maatregelen er getroffen dienen te worden. Dit is tevens elk kwartaal een punt van aandacht in de vergadering van de Raad van Toezicht, die in 2017 geen klacht heeft hoeven behandelen.

Risicomanagement

KiKa heeft de belangrijkste risico's en onzekerheden in kaart gebracht. Om deze effectief te kunnen beheersen, blijven we mogelijke bedreigingen en beheersmaatregelen continu monitoren. De vijf belangrijkste zijn imagoschade, fraude, besteding van gelden, datamisbruik en beleggingsrisico's.

Om Imagoschade en fraude te voorkomen, draagt KiKa o.a. zorg voor transparantie en streeft naar efficiënte afspraken en goede richtlijnen en procedures. Er is een goede screening en ondersteuning van vrijwilligers, alle vrijwilligers zijn in het bezit van een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) en intern geldt bijvoorbeeld bij alle financiële handelingen het vierogenprincipe.

In het hoofdstuk Onderzoeken is de procedure rondom de projectaanvragen beschreven. Er zijn strikte richtlijnen rondom de besteding van gelden. Alleen projecten die als 'internationally leading' of 'internationally competitive' worden

beoordeeld door externe referenten en door de leden van een onafhankelijke Wetenschappelijke Raad, komen in aanmerking voor financiering door KiKa. Gedurende de looptijd van de projecten wordt de voortgang van de projecten en programma's gevolgd door KiKa. Wanneer er onvoldoende voortgang is, behoudt KiKa zich het recht voor om de financiering tussentijds te stoppen.

De toenemende cybercriminaliteit vergroot de kans op datamisbruik en fraude met mogelijk gevolgen voor de privacy. In 2016 heeft KiKa een protocol Datalekken opgesteld. Ook zijn er nieuwe afspraken en richtlijnen voor de beveiliging van het netwerk. In 2017 is een begin gemaakt met de nieuwe richtlijnen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), zodat de organisatie met ingang van 25 mei 2018 daar volledig klaar voor is en de privacy van persoonsgegevens blijvend gewaarborgd is.

Beleggingsrisico's worden ondervangen door een vermogensstatuut waarin voorwaarden zijn vastgelegd voor het spreiden van spaargelden en deposito's over verschillende banken. KiKa loopt geen valutarisico, omdat KiKa geen beleggingen of transacties verricht in buitenlandse valuta.

11. Informatie met betrekking tot directeur en Raad van Toezicht

De leden van de Raad van Toezicht zijn onbezoldigd. De dagelijkse leiding is gedelegeerd aan de directeur. Bij de benoeming van leden van de Raad van Toezicht speelt een evenwichtige spreiding van gewenste disciplines – gezondheidszorg, wetenschap, marketing, bedrijfsleven en financiën – een belangrijke rol. De leden dienen te beschikken over algemene bestuurlijke kwaliteiten en moeten affiniteit hebben met de doelstelling van KiKa. Ook wordt erop toegezien dat er geen sprake is van persoonlijke relaties met de directeur noch enige mate van belangenverstrengeling.

Gezien de grote maatschappelijke verantwoordelijkheid van KiKa hechten wij aan een toezichtvorm met een scheiding tussen uitvoering en toezicht. Om die reden wordt het Raad van Toezicht-model gehanteerd.

Per eind 2017 was de Raad van Toezicht als volgt samengesteld:

- Monique Maarsen, voorzitter RvT
- Anton Berns, lid RvT en medeverantwoordelijk voor onderzoeken, sinds mei 2012
- Rien van Oers, lid RvT en medeverantwoordelijk voor onderzoeken, sinds januari 2017
- Pieter ter Kuile, lid RvT met de portefeuille financiën, sinds 1 juni 2012
- Steven van der Heijden, lid RvT met de portefeuille marketing, sinds mei 2017

Geen van de leden van de Raad van Toezicht bekleedt conflicterende nevenfuncties. Leden van de Raad van Toezicht van KiKa worden steeds benoemd voor een termijn van vier jaar met een maximum van twee termijnen. Een rooster van aftreden is te raadplegen op www.kika.nl.

De directeur en de Raad van Toezicht van KiKa onderschrijven de drie algemene principes van de Code Goed Bestuur voor Goede Doelen. Deze code, sinds 1 juli 2008 van kracht, is door het Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF) vastgelegd, in samenwerking met de commissie-Wijffels. De uitgangspunten van deze code zijn:

- I. Onderscheid tussen de functies toezicht houden, besturen en uitvoeren.
- II. Optimalisatie van de effectiviteit en efficiency van besteding.
- III. Optimalisatie van de omgang met belanghebbenden.

De Raad van Toezicht heeft in 2017 vijf keer vergaderd met de directeur. Tijdens deze vergaderingen zijn de fondsenwervende activiteiten, financiële resultaten en mogelijke risico's besproken. Ook is gesproken over de stand van zaken met betrekking tot lopende onderzoeken. De directeur heeft in totaal zeventien ingediende (omvangrijke) onderzoeksaanvragen goedgekeurd. Dit na een zorgvuldige voorafgaande beoordeling door onafhankelijke, internationale deskundigen en op advies van de Wetenschappelijke Raad van KiKa. Dit alles in het kader van goed bestuur en toezicht op het gevoerde beleid en op de algemene gang van zaken. Ook staat de Raad van Toezicht de directeur en medewerkers desgewenst terzijde met advies.

Ook in 2017 zijn de Raad van Toezicht en de directeur naast de reguliere vergaderingen in verschillende samenstellingen bijeengekomen om uitgebreid stil te staan bij de komst van het Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie. Met het Prinses Máxima Centrum worden maandelijks in de vorm van bestuurlijk overleg de ontwikkelingen van het project besproken en wordt verantwoording afgelegd over de besteding van de bijdragen van KiKa.

De conclusie is gerechtvaardigd dat KiKa wederom een uiterst succesvol jaar heeft gekend, waarin veel is bereikt. Net als in voorgaande jaren is dit opnieuw een extra stimulans om door te gaan op de ingeslagen weg. Wij zijn mateloos trots op onze collega's, vrijwilligers en alle andere betrokkenen vanwege hun enorme inzet!

Stichting Kinderen Kankervrij

de directeur:

Frits Hirschstein,

en de Raad van Toezicht:

Monique Maarsen, Pieter ter Kuile, Ton Berns, Rien van Oers, Steven van der Heijden



Bijlage I

Goedgekeurde onderzoeken 2017

273 – Wat is het effect van behandeling en genetische afwijkingen op het ontstaan van tweede tumoren bij overlevenden van retinoblastoom?

Centrum: VU Medisch Centrum Amsterdam
Looptijd: vier jaar
Bijdrage KiKa: € 243.956

279 – Onderzoek naar problemen met speekselproductie bij overlevenden van kinderkanker

Centrum: Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie Utrecht
Looptijd: drie jaar
Bijdrage KiKa: € 93.520

285 – Onderzoeken screeningmethode om patiënten met ernstige variant van Langerhans Cel Histiocytose te kunnen onderscheiden

Centrum: Leids Universitair Medisch Centrum
Looptijd: één jaar
Bijdrage KiKa: € 100.657

287 – Hoe kan snelle achteruitgang bij kinderen met kanker zo vroeg mogelijk herkend worden, voor een optimale behandeling?

Centrum: Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie Utrecht
Looptijd: vier jaar
Bijdrage KiKa: € 590.547

292 – Revolutionair nieuw testsysteem voor geneesmiddelen voor niertumoren

Centrum: Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie Utrecht
Looptijd: vier jaar
Bijdrage KiKa: € 600.000

293 – Online groepscursus voor overlevenden kinderkanker

Centrum: Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie Utrecht
Looptijd: vijftien maanden
Bijdrage KiKa: € 100.000

295 – Onderzoek naar werkingsmechanismen van kankergenen in T-cell acute leukemie

Centrum: Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie Utrecht
Looptijd: vier jaar
Bijdrage KiKa: € 650.015

297 – Wat is de beste behandeling voor kinderen met rhabdomyosarcoom?

Centrum: AMC Amsterdam
Looptijd: vier jaar
Bijdrage KiKa: € 594.686

300 – Betere nachtrust in het ziekenhuis

Centrum: Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie Utrecht
Looptijd: negen maanden
Bijdrage KiKa: € 65.823

302 – Verbeteren voorbereiding operatie niertumoren

Centrum: Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie Utrecht
Looptijd: één jaar
Bijdrage KiKa: € 55.104

303 – Zetten neuroblastoomcellen de gezonde cellen in het beenmerg naar hun hand?

Centrum: Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie Utrecht
Looptijd: één jaar
Bijdrage KiKa: € 99.973

306 – Ontwikkelen model voor leukemie voor het bestuderen van de ziekte en het testen van geneesmiddelen

Centrum: Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie Utrecht
Looptijd: anderhalf jaar
Bijdrage KiKa: € 100.549

308 – Uittesten nieuwe technieken voor voorspellen ernst leukemie bij kinderen

Centrum: Erasmus MC Rotterdam
Looptijd: anderhalf jaar
Bijdrage KiKa: € 100.962

309 – Optimaliseren behandeling leukemie: zo effectief mogelijk behandelen met zo min mogelijk bijwerkingen

Centrum: Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie Utrecht
Looptijd: één jaar
Bijdrage KiKa: € 62.057

311 – Opzetten van modellen om de rol van kankereiwitten bij acute myeloïde leukemie te onderzoeken

Centrum: Radboudumc Nijmegen
Looptijd: vijftien maanden
Bijdrage KiKa: € 99.567

312 – Beter detecteren van kleine hoeveelheden tumorcellen bij rhabdomyosarcoom-patiënten

Centrum: Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie
Utrecht
Looptijd: vier jaar
Bijdrage KiKa: € 529.673

316 – Testen nieuwe geneesmiddelen voor voorkomen en behandelen huidkanker bij kinderen

Centrum: Leids Universitair Medisch Centrum
Looptijd: vier jaar
Bijdrage KiKa: € 587.198

Bijlage II

Afgeronde onderzoeken in 2017

94 – Nieuwe aangrijpingspunten voor behandeling hersentumoren

Centrum: Beatrix Kinderziekenhuis – UMC Groningen
Looptijd: vier jaar
Bijdrage KiKa: € 517.644

Betere behandelmethoden voor medulloblastoom, de meest voorkomende kwaadaardige hersentumor bij kinderen, zijn zeer gewenst. Hoewel op dit moment gelukkig 60-80% van de patiënten geneest, hebben deze kinderen als gevolg van hun behandeling vaak last van ernstige langetermijnbijwerkingen, zoals leerproblemen, motorische problemen en hormonale stoornissen.

In deze studie is daarom gezocht naar aangrijpingspunten voor nieuwe therapieën, die specifiek de tumorcellen aanvallen, en de gezonde cellen zoveel mogelijk met rust laten. Daarvoor zijn eerst een soort landkaarten gemaakt van alle eiwitten die in medulloblastoomcellen actief zijn, en hun interactie met elkaar. Deze 'landkaarten' lieten zien dat in de medulloblastoomcellen hoge activiteit is van een groep eiwitten die betrokken is bij celdeling, en van eiwitten die betrokken zijn bij DNA-herstel en celdood. Allemaal processen die een rol spelen bij de vorming van kanker. Ook werden er actieve eiwitten gevonden die de werking van medicijnen kunnen verminderen. Bovendien bleek dat de vier verschillende vormen van medulloblastoom elk een eigen profiel van actieve eiwitten lieten zien. Deze nieuwe aanwijzingen kunnen nu gebruikt worden om voor elk type medulloblastoom nieuwe medicijnen te ontwikkelen die de actieve eiwitten aanpakken en daarmee gericht de kankercellen aanvallen.

95 – Verbeteren behandeling leukemie met behulp van een vaccin

Centrum: Wilhelmina Kinderziekenhuis - UMC Utrecht
Looptijd: vier jaar
Bijdrage KiKa: € 620.941

In dit onderzoek is een vaccin ontwikkeld dat de behandeling met stamceltransplantatie van kinderen met acute myeloïde leukemie (AML) kan verbeteren. Een deel van de kinderen met AML wordt, naast behandeling met chemotherapie en bestraling, ook behandeld met stamceltransplantatie. Hierbij wordt het zieke afweersysteem van de kinderen vervangen door getransplanteerde stamcellen die uitrijpen tot een nieuw gezond afweersysteem. De cellen van dit nieuwe afweersysteem kunnen de kankercellen herkennen en aanvallen en daarmee helpen met bestrijding van de ziekte. Helaas is bij een deel van deze kinderen ook deze behandeling niet effectief genoeg. Blijkbaar is hun 'nieuwe' afweersysteem (nog) niet sterk genoeg om kankercellen aan te vallen. In dit project is een vaccin ontwikkeld dat het nieuwe immuunsysteem kan helpen om specifiek de kankercellen aan te vallen. Dit

gebeurt doordat de cellen uit dit vaccin de aanmaak van grote legers kanker-aanvallende killer afweercellen aansturen. In het vervolg van dit project zal dit vaccin getest worden bij de eerste patiënten. Hopelijk kan deze behandeling ertoe bijdragen om de overlevingskansen voor kinderen met teruggekeerde AML, die momenteel slechts rond de 40% liggen, snel te verbeteren.

96 – Behandeling neuroblastoom met radioactief medicijn

Centrum: Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie Utrecht
Looptijd: drie jaar
Bijdrage KiKa: € 260.971

Van de kinderen met hoog-risico neuroblastoom geneest, ondanks een intensieve behandeling, slechts 30-40%. Bij hoog-risico neuroblastoom begint de behandeling met het radioactieve medicijn 131I-MIBG. In dit onderzoek zijn het nut en de bijwerkingen van de behandeling met 131I-MIBG goed onderzocht. Hieruit bleek dat 131I-MIBG inderdaad een waardevolle toevoeging kan zijn bij de behandeling van deze patiënten. Zo bleek een gecombineerde behandeling van 131I-MIBG met het medicijn Topotecan een effectieve behandeloptie voor een deel van de patiënten. Ook het toedienen van 131I-MIBG vóór het geven van het standaard behandelprotocol voor hoog-risico patiënten, bleek effectief en was voor patiënten goed te verdragen. Verder bleek een combinatie van behandeling met 31I-MIBG therapie met hyperbare zuurstof en vitamine C een duidelijk effect te hebben bij ongeveer één derde van de patiënten met teruggekeerde neuroblastoom.. Ook stamceltransplantatie bleek nog steeds mogelijk na behandeling met 131I-MIBG.

100 – Naar geïndividualiseerde behandeling van kinderen met leukemie

Centrum: Sophia Kinderziekenhuis - Erasmus MC Rotterdam
Looptijd: vier jaar
Bijdrage KiKa: € 324.080

De behandeling van kinderen met leukemie bestaat uit een combinatie van verschillende medicijnen. De meeste kinderen reageren goed op deze medicijnen, maar helaas geldt dit niet voor alle kinderen. Eén van de oorzaken hiervan is variatie in de hoeveelheid medicijnen die uiteindelijk in het bloed terechtkomt. Op dit moment krijgen alle kinderen 'dezelfde dosis' medicijnen. Voor het bepalen van deze dosis wordt er rekening gehouden met het gewicht van het kind, zodat elk kind uiteindelijk eenzelfde hoeveelheid in het bloed zou moeten hebben. Helaas blijkt dit in het echt vaak niet optimaal te werken en is er in het bloed van verschillende patiëntjes soms wel een tienvoudig verschil in de aanwezige hoeveelheid van de geneesmiddelen. Het ene kind wordt dan dus tien keer meer of tien keer minder blootgesteld aan het geneesmiddel dan het andere kind. Een te hoge hoeveelheid kan zorgen voor ernstige bijwerkingen, terwijl een te lage

hoeveelheid ervoor kan zorgen dat de behandeling niet optimaal is. In dit onderzoek is onderzocht wat deze verschillen tussen patiënten veroorzaakt, zodat de gegeven hoeveelheid medicijnen per patiënt individueel aangepast kan worden. Hiervoor is van een grote groep van 170 leukemiepatiënten bloed verzameld en de hoeveelheid van de gebruikte medicijnen gemeten. Vervolgens is er met behulp van wiskundige en computermodellen onderzoek gedaan naar de verschillen tussen de patiënten. Daaruit bleek dat kinderen met een laag gewicht waarschijnlijk een hogere dosis moeten krijgen van het middel asparaginase. Gegevens voor andere geneesmiddelen worden op dit moment nog geanalyseerd. De ontwikkelde computermodellen kunnen helpen de optimale hoeveelheid geneesmiddel voor elke patiënt te bepalen op basis van specifieke kenmerken van de patiënt. Daarmee kunnen deze modellen bijdragen aan de geïndividualiseerde behandeling, waarbij elk kind de voor hem optimale behandeling krijgt, voor het beste resultaat met zo min mogelijk bijwerkingen.

113 – Testen nieuwe geneesmiddelen voor kinderkanker in Nederland

Centrum: Sophia Kinderziekenhuis - Erasmus MC Rotterdam
Looptijd: vijf jaar
Bijdrage KiKa: € 3.938.711

Om de genezing en behandeling van kinderkanker verder te verbeteren, zijn nieuwe geneesmiddelen noodzakelijk. Voordat nieuwe geneesmiddelen aan kinderen gegeven kunnen worden, moeten deze wel eerst uitvoerig getest worden. Ook als de medicijnen eerder al op volwassenen getest zijn, is het belangrijk dat ze ook nog op kinderen getest worden, omdat kinderen niet simpelweg 'kleine volwassenen' zijn. Zo moet er bijvoorbeeld gekeken worden wat het effect is van een medicijn op groei en ontwikkeling, en of de dosering bij een baby hetzelfde moet zijn als bij een tiener. Dit project heeft het mogelijk gemaakt de infrastructuur voor deze geneesmiddelenonderzoeken in Nederland op te zetten. Hierdoor werd het voor Nederlandse kinderoncologische centra mogelijk zelf studies op te zetten zonder afhankelijk te zijn van de farmaceutische industrie. Met behulp van deze afdeling zijn er de afgelopen jaren tientallen nieuwe geneesmiddelen voor kinderkanker getest. Meerdere van deze middelen kunnen nu al worden ingezet voor de behandeling van kinderen met kanker! Enkele voorbeelden zijn drie middelen voor vormen van leukemie met een slechte prognose, en een combinatie van twee geneesmiddelen voor de behandeling van neuroblastoom. Deze afdeling is nu overgegaan naar het nieuwe Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie en zal daar zijn werk blijven voortzetten.

115 – Nieuw geneesmiddel voor leukemie bij zuigelingen

Centrum: Sophia Kinderziekenhuis – Erasmus MC Rotterdam
Looptijd: vier jaar
Bijdrage KiKa: € 440.541

De overlevingskans van zuigelingen (kinderen jonger dan een jaar) met ALL is slechts 30-40%. Dit komt doordat de patiënten vaak ongevoelig zijn voor de nu beschikbare medicijnen. Het is daarom van groot belang nieuwe medicijnen te vinden die wel effectief zijn tegen deze agressieve vorm van leukemie. In deze studie is daarom een grote verzameling van ruim 4.000 medicijnen getest op leukemiecellen in het laboratorium. De meerderheid van deze medicijnen had geen effect op de leukemiecellen, wat verklaart waarom deze ziekte zo moeilijk te behandelen is. Gelukkig werden er ook enkele medicijnen gevonden die wel een effect hadden. Eén ervan werkte zeer goed en liet veelbelovende resultaten zien in laboratoriumproeven. In vervolgonderzoek zal dit middel verder worden getest. Hopelijk wordt er hiermee snel voldoende bewijs verzameld om dit medicijn in te mogen zetten bij de behandeling van zuigelingen met ALL.

134 – Verbeteren behandeling met leukemiemedicijn

Centrum: Emma Kinderziekenhuis – AMC Amsterdam
Looptijd: drie jaar
Bijdrage KiKa: € 437.102

Kinderen met leukemie worden behandeld met een combinatie van medicijnen waarvan asparaginase een van de belangrijkste componenten is. Het fijne van asparaginase is dat het specifiek kankercellen aanvalt en gezonde cellen redelijk met rust laat. Hoewel asparaginase al tientallen jaren gebruikt wordt, is er nog maar weinig bekend over hoe het lichaam omgaat met dit medicijn. In dit onderzoek is daarom grondig gekeken waar het medicijn na inname naartoe gaat in het lichaam en op welke manier het wordt afgebroken. De onderzoekers vonden dat de asparaginase na inname snel wordt afgebroken door gespecialiseerde cellen. Deze cellen bevinden zich onder meer in het beenmerg, de plek waar de meeste leukemiecellen zitten. De asparaginase afbrekende cellen zouden op die manier de leukemiecellen in het beenmerg tegen asparaginase kunnen beschermen. Deze nieuwe inzichten kunnen nu gebruikt worden om de therapie verder te verbeteren. Asparaginase zelf zou bijvoorbeeld zo aangepast kunnen worden dat het niet meer kan worden afgebroken. Ook zou de asparaginase-therapie gecombineerd kunnen worden met medicijnen die de leukemiecellen dwingen de beschermende omgeving van het beenmerg te verlaten.

140 – Oorzaak ongevoeligheid deel leukemiepatiënten voor medicijn

Centrum: Beatrix Kinderziekenhuis – UMC Groningen
Looptijd: twee jaar
Bijdrage KiKa: € 228.566

Onlangs is gevonden dat een nieuw soort geneesmiddel (proteasoomremmers) effectief kan werken bij kinderen met teruggekeerde acute lymfatische leukemie (ALL). Helaas bleken deze middelen niet bij alle kinderen met teruggekeerde ALL goed te werken. Het is daarom belangrijk om van tevoren te kunnen voorspellen welke patiënten wel en welke geen baat hebben bij deze middelen. In deze studie is daarom gekeken wat de oorzaak van deze ongevoeligheid is. Het bleek dat ongevoelige leukemiecellen veranderingen hebben in de bindingsplaatsen voor deze geneesmiddelen, waardoor ze de leukemielcel niet meer goed kunnen aanvallen. Daarnaast bleken deze cellen juist wel meer van deze 'kapotte' bindingsplaatsen te hebben. Het meten van het aantal bindingsplaatsen kan dus gebruikt worden om te voorspellen of de middelen wel of niet zullen werken. Ook kan de opgedane kennis gebruikt worden om te zoeken naar andere medicijnen die wel effectief kunnen zijn bij patiënten die ongevoelig zijn voor proteasoomremmers.

147 – Heeft IVF invloed op risico kinderkanker?

Centrum: Nederlands Kanker Instituut Amsterdam
Looptijd: negentien maanden
Bijdrage KiKa: € 224.313

Het aantal vrouwen dat vruchtbaarheidsbehandelingen ondergaat stijgt. In Nederland wordt circa 3% van de kinderen geboren na een geslaagde IVF-behandeling (in vitro fertilisatie ofwel reageerbuis-bevruchting). De omstandigheden tijdens een reageerbuisbevruchting zijn anders dan tijdens een natuurlijke bevruchting. Hierdoor zouden kinderen die via IVF zijn verwekt een grotere kans op ziekte in het verdere leven kunnen hebben dan kinderen die niet via IVF zijn verwekt. Of bevruchting via IVF het risico op het krijgen van kinderkanker beïnvloedt, is tot nu toe niet duidelijk.

In deze studie is hier onderzoek naar gedaan in een groep van bijna 50.000 kinderen van ouders met vruchtbaarheidsproblemen. De resultaten van deze studie zijn bekend, maar kunnen nog niet openbaar gemaakt worden omdat ze nog niet gepubliceerd zijn in een wetenschappelijk tijdschrift. Naar verwachting zullen de resultaten in de zomer van 2018 gepubliceerd worden en kunnen dan ook openbaar gemaakt worden.

149 – Hormonale stoornissen bij overlevenden van hersentumoren

Centrum: Wilhelmina Kinderziekenhuis – UMC Utrecht
Looptijd: twee jaar
Bijdrage KiKa: € 135.850

Kinderen die in het verleden zijn behandeld voor een hersentumor lopen risico op het ontwikkelen van hormonale stoornissen op latere leeftijd. Deze stoornissen kunnen onder andere groeistoornissen, vermoeidheid, spierslapte, overgewicht, en zowel het uitblijven als te vroeg optreden van de puberteit veroorzaken. Vroegtijdige opsporing van deze stoornissen is extreem belangrijk, omdat de negatieve gevolgen dan nog vaak voorkomen kunnen worden met behandeling. Om meer over deze bijwerkingen te weten te komen, zijn in deze studie de hormonen in kaart gebracht bij ruim 700 kinderen die een hersentumor overleefd hebben. Hieruit bleek dat maar liefst 22% van deze kinderen al binnen vijf jaar na diagnose één of meerdere hormonale stoornissen ontwikkelde. Onder andere de soort tumor en het gebruik van bestraling tijdens de behandeling bleken risicofactoren te zijn voor het ontstaan van deze stoornissen. Deze resultaten maken duidelijk dat het zeer belangrijk is kinderen al vroeg na diagnose en met grote regelmaat te testen op eventuele afwijkingen in het hormoonstelsel, met name kinderen met een hoog risico op deze stoornissen. Door tijdige opsporing en behandeling van deze stoornissen zullen nadelige gevolgen veelal voorkomen kunnen worden.

152 – Oorzaak leukemie bij kinderen met afweerstoornis

Centrum: Sophia Kinderziekenhuis - Erasmus MC
Rotterdam
Looptijd: drie jaar
Bijdrage KiKa: € 193.220

Kinderen met de ziekte aangeboren neutropenie hebben een sterk verhoogd risico op het ontwikkelen van acute lymfatische leukemie (ALL). In dit project is onderzocht wat hiervan de oorzaak kan zijn. Kinderen met aangeboren neutropenie maken te weinig aan van de afweercellen die bacteriën opruimen. Daardoor krijgen deze kinderen ernstige infecties, die zonder ingrijpen levensbedreigend zijn. Om dit te voorkomen, krijgen ze een middel (G-CSF) toegediend dat ervoor zorgt dat er weer meer van de afweercellen aangemaakt worden. Eerder onderzoek liet zien dat kinderen met neutropenie die leukemie ontwikkelden, vaak twee bepaalde DNA-afwijkingen hadden. In deze studie is gekeken wat de rol van deze DNA-afwijkingen is bij het ontstaan van leukemie. De onderzoekers vonden dat de aanwezigheid van de twee DNA-afwijkingen in combinatie met toediening van G-CSF ervoor kan zorgen dat er leukemie ontstaat. Alleen de afwijkingen of alleen toediening van het middel hadden dit effect niet. In het vervolgonderzoek zullen (combinaties van) geneesmiddelen worden getest die de vorming van leukemie bij deze patiëntjes kunnen tegengaan.

165 – Zoeken naar nieuwe aangrijpingspunten therapie voor leukemie

Centrum: Sophia Kinderziekenhuis – Erasmus MC Rotterdam
Looptijd: twee jaar
Bijdrage KiKa: € 345.142

De medicijnen die momenteel gebruikt worden bij acute myeloïde leukemie (AML) vallen de kankercellen aan, maar helaas ook andere gezonde cellen in het lichaam. De maximale dosis wordt hierdoor beperkt en leukemiecellen kunnen soms ontsnappen. Er zijn daarom slimmere methodes nodig om deze ziekte te lijf te gaan. Om die te kunnen vinden is het belangrijk dat we zo veel mogelijk van de biologie van de leukemiecél te weten komen. In dit project is gekeken welke fouten er in het DNA van AML-cellen zijn opgetreden die ervoor zorgen dat dit kankercellen zijn geworden. Hiervoor is het DNA van een grote groep patiënten afgelezen. In het deel van de patiënten dat tot nu toe is geanalyseerd, is een aantal nieuwe afwijkingen gevonden. Na analyse van alle data kan gekeken worden of er groepen van patiënten zijn met een bepaalde afwijking. Hiervoor zouden dan gerichte therapieën ontwikkeld kunnen worden.

173 – Aanpakken therapie-ongevoelige neuroblastoom

Centrum: Emma Kinderziekenhuis – AMC Amsterdam
Looptijd: twee jaar
Bijdrage KiKa: € 839.676

Neuroblastoom is een agressieve kindertumor. Meestal kunnen neuroblastomen na diagnose goed bestreden worden met chemotherapie en bij de meeste patiënten verdwijnt de tumor dan helemaal. Toch komt bij 60% van deze kinderen de tumor na enkele jaren weer terug. De tumor reageert dan niet meer op chemotherapie en de patiëntjes overlijden uiteindelijk. Waarom de neuroblastomen terugkeren en ze vervolgens niet op therapie reageren, was lange tijd een raadsel. Binnen dit project, dat deel uitmaakt van een langlopend project op het AMC, is hier uitgebreid onderzoek naar gedaan. De onderzoekers ontdekten dat neuroblastomen twee soorten tumorcellen bevatten. Het ene type is al lang bekend. Het andere type is nieuw en bleek totaal andere eigenschappen te hebben en ongevoelig te zijn voor chemotherapie. Verder werd gevonden dat de twee soorten tumorcellen in elkaar kunnen overgaan, alsof ze een ander jasje aantrekken. Het lijkt dus belangrijk om manieren te vinden om beide soorten tumorcellen te doden. Hopelijk kunnen dan echt alle tumorcellen verdwijnen uit de patiënt, waardoor deze niet meer kunnen terugkeren. In dit project zijn ook al nieuwe geneesmiddelen gevonden die het nieuwe type tumorcel doden en er wordt nu getest of deze geschikt zijn om terugkeer van tumoren te voorkomen.

174 – Testen geneesmiddelen voor gebruik bij kinderen met kanker

Centrum: Emma Kinderziekenhuis - AMC Amsterdam
Looptijd: twee jaar
Bijdrage KiKa: € 326.644

Veel medicijnen die bij de behandeling van kinderkanker gebruikt worden, zijn niet specifiek getest voor het gebruik bij kinderen, maar enkel bij volwassenen. Testen bij kinderen is echter essentieel, omdat er verschillen kunnen bestaan tussen volwassenen en kinderen in hoe de geneesmiddelen worden omgezet en afgebroken in het lichaam, en ook in de veiligheid en de werkzaamheid van het medicijn. Om de vele nieuwe medicijnen die in de afgelopen jaren ontwikkeld zijn ook op kinderen te kunnen testen, is dit project opgestart. In dit project zijn kinderoncologen opgeleid op het gebied van het klinische geneesmiddelenonderzoek. Ook hebben zij in de praktijk ervaring kunnen opdoen met het opzetten en uitvoeren van dit onderzoek bij kinderen. Bovendien zijn er gegevens verzameld over de omzetting en afbraak van een aantal bestaande geneesmiddelen bij kinderen.

176 – Late effecten bij overlevenden kinderkanker

Centrum: Emma Kinderziekenhuis - AMC Amsterdam
Looptijd: twee jaar
Bijdrage KiKa: € 290.470

Tegenwoordig overleven door verbeterde diagnostiek en behandelingsmethoden gelukkig steeds meer kinderen met kanker. Meer en meer wordt echter duidelijk dat deze groeiende groep overlevenden vaak gedurende hun leven last krijgen van de gevolgen van de eerdere ziekte en/of behandeling. In dit project is de omvang en de ernst van deze zogenaamde late effecten in beeld gebracht. Zo is er onder andere onderzoek gedaan naar hartproblemen, nierschade en chronische gezondheidsproblemen bij overlevenden van kinderkanker. Deze studie helpt om overlevenden met een verhoogd risico op late effecten te identificeren, zodat zij vaker kunnen worden uitgenodigd voor controle op de polikliniek. Hier kunnen zij vroegtijdige behandeling met medicatie, dieet-, of leefstijladviezen krijgen om verdere achteruitgang te voorkomen. Verder kan de verkregen informatie een grote bijdrage leveren bij de ontwikkeling van nieuwe behandelprotocollen voor kinderen met kanker, met als doel een maximaal aantal kinderen te genezen met zo min mogelijk late effecten.

223 – Analyse van de operatieve behandeling van kinderen met een neuroblastoom

Centrum: Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie
Utrecht

Looptijd: één jaar

Bijdrage KiKa: € 64.116

Bij de behandeling van kinderen met neuroblastoom wordt vaak operatie toegepast. Deze behandeling brengt echter ook grote risico's met zich mee, omdat de tumor vaak rondom grote vaten of in omliggende organen groeit. Er was tot nu toe nog geen uitgebreid onderzoek gedaan naar de mogelijk negatieve gevolgen van operatie bij de behandeling van neuroblastoom. In deze studie is daarom binnen een grote groep kinderen gekeken wat de effecten waren van hun operatie op complicaties, sterfte en langetermijneffecten. Er werd in deze studie een groot aantal negatieve gevolgen van de operaties gevonden. Daarbij is gekeken wat de risicofactoren waren die complicaties kunnen voorspellen, en wat de oorzaak was in het geval van sterfte als gevolg van de operatie. Verder werd er gevonden dat het weghalen van maximaal 95% van de tumor even goede effecten geeft als het weghalen van meer dan 95% van de tumor. Deze gegevens zullen in de toekomst ingezet worden om vóór de operatie de mogelijke negatieve gevolgen beter in te schatten en onnodige operaties te vermijden.



Jaarrekening 2017

BALANS (Stichting Kinderen Kankervrij)

	31 december 2017	31 december 2016
ACTIVA		
Immateriele vaste activa	53.750	54.371
Materiële vaste activa	66.583	51.177
Financiële vaste activa	1.243.067	1.246.817
Vorraden	89.244	137.652
Vorderingen en overlopende activa	4.661.808	3.007.951
Effecten	16.681	18.300
Liquide middelen	34.520.384	52.854.935
	39.288.117	56.018.838
Totaal activa	40.651.517	57.371.203
PASSIVA		
Reserves en fondsen		
Continuïteitsreserve	3.000.000	3.000.000
Bestemmingsreserve toekomstig wetenschappelijk onderzoek	6.000.000	6.000.000
Bestemmingsreserve Prinses Máxima Centrum	2.500.000	1.177.351
Bestemmingsreserve CORE Funding	11.400.616	7.406.691
	22.900.616	17.584.042
Langlopende schulden	8.329.821	6.815.515
Kortlopende schulden	9.421.080	32.971.646
Totaal Passiva	40.651.517	57.371.203

STAAT VAN BATEN EN LASTEN (Stichting Kinderen Kankervrij)

	2017	Begroot 2017	2016	Begroot 2018*
	€	€	€	€
BATEN				
Baten van particulieren	18.814.746	-	23.119.286	-
Baten van bedrijven	3.694.588	-	618.053	-
Baten van loterijorganisaties	1.074.446	-	1.350.422	-
Baten van andere organisaties zonder winststreven	2.130.642	-	1.536.426	-
SOM VAN DE GEWORVEN BATEN	25.714.421	-	26.624.187	-
Baten als tegenprestatie voor de levering van producten	101.611	-	151.806	-
SOM DER BATEN	25.816.032	25.000.000	26.775.993	27.650.000
LASTEN				
Besteed aan doelstelling				
Wetenschappelijk onderzoek	4.426.644	8.872.055	4.743.435	11.015.833
CORE funding Prinses Máxima Centrum	8.844.000	10.000.000	7.671.455	10.000.000
Voorlichting	664.012	530.742	677.922	568.522
	13.934.656	19.402.797	13.092.812	21.584.355
Wervingskosten	6.401.335	5.670.236	5.444.741	5.868.220
Kosten beheer en administratie	171.725	181.967	166.326	197.425
SOM VAN DE LASTEN	20.507.716	25.255.000	18.703.879	27.650.000
SALDO VOOR FINANCIËLE BATEN EN LASTEN	5.308.316	255.000-	8.072.114	-
Saldo financiële baten en lasten	8.263	255.000	323.894	-
SALDO DER BATEN EN LASTEN	5.316.579	-	8.396.008	-
Toevoeging/ onttrekking aan:				
Continuïteitsreserve	-	-	1.000.000	-
Bestemmingsreserve toekomstig wetenschappelijk onderzoek	-	-	10.683-	-
Bestemmingsreserve Prinses Máxima Centrum	1.322.649	-	-	-
Bestemmingsreserve CORE Funding	3.993.930	-	7.406.691	-
	5.316.579	-	8.396.008	-

* Op de begroting 2018 is geen accountantscontrole toegepast.

KASSTROOMOVERZICHT

Onderstaand volgt een kasstroomoverzicht

	2017 €	2016 €
Kasstroom uit activiteiten		
Saldo der baten en lasten boekjaar	5.316.579	8.396.008
Aanpassing resultaat naar netto kasstroom van operationele activiteiten:		
Mutatie voorraden	48.408	2.846-
Mutatie vorderingen en overlopende activa	1.653.857-	301.040-
Mutatie kortlopende verplichtingen	23.550.564-	3.726.887
Afschrijving op immateriële vaste activa	34.456	24.880
Afschrijving op materiële vaste activa	30.016	29.600
Mutatie langlopende verplichtingen	1.514.305	14.873.299-
Netto kasstroom operationele activiteiten	23.577.236-	11.395.818-
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Investerings immateriële vaste activa	33.835-	33.106-
Investerings materiële vaste activa	52.324-	19.613-
Desinvesteringen materiële vaste activa	6.897	-
Mutatie effecten	1.619	11.591
Mutatie in de financiële vaste activa	3.750	3.750
Kasstroom uit investeringsactiviteiten	73.893-	37.378-
	18.334.551-	3.037.189-
Liquide middelen per 1 januari	52.854.935	55.892.124
Liquide middelen per 31 december	34.520.384	52.854.935
	18.334.551-	3.037.189-

Tegenover de liquide middelen ultimo 2017 ten bedrage van € 34,5 mln staan € 14,4 mln verplichtingen uit onderzoeksprojecten, waaronder een verplichting van € 2,6 mio (ultimo 2016 € 25,1 mio) ten behoeve van de realisatie van het Prinses Máxima Centrum (Researchcentrum).

ALGEMENE GRONDSLAGEN

Activiteiten

De Stichting heeft tot doel:

- het werven van fondsen voor vernieuwend onderzoek en andere activiteiten op het gebied van kinderkanker, gericht op minder pijn, strijd, meer genezing en kwaliteit;
- het ondersteunen van de kinderoncologie;
- het geven van voorlichting op het gebied van kinderkanker, teneinde bewustwording en, voor zover ondersteunend, attitude- en gedragsverandering bij kinderen en volwassenen te bewerkstelligen.

Schattingen

Bij toepassing van de grondslagen en regels voor het opstellen van de jaarrekening vormt het Bestuur van Kika zich verschillende oordelen en schattingen die essentieel kunnen zijn voor de in de jaarrekening opgenomen bedragen. De daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen.

Algemeen

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met Richtlijn voor de Jaarverslaggeving 650 "Fondsenwervende organisaties".

Vergelijking voorgaand jaar

De gehanteerde grondslagen van waardering en resultaatbepaling zijn ongewijzigd gebleven ten opzichte van het voorgaande jaar.

Vreemde valuta

Functionele valuta

De jaarrekening is opgesteld in euro's; dit is zowel de functionele als de presentatievaluta.

Transacties, vorderingen en schulden

Transacties in vreemde valuta gedurende de verslagperiode zijn in de jaarrekening verwerkt tegen de koers op transactiedatum.

Monetaire activa en passiva in vreemde valuta worden omgerekend in de functionele valuta tegen de koers per balansdatum. De uit de afwikkeling en omrekening voortvloeiende koersverschillen komen ten gunste of ten laste van de staat van baten en lasten, tenzij hedge accounting wordt toegepast.

Niet-monetaire activa die volgens de verkrijgingsprijs worden gewaardeerd in een vreemde valuta worden omgerekend tegen de wisselkoers op de transactiedatum.

GRONDSLAGEN VOOR WAARDERING VAN ACTIVA EN PASSIVA

Immateriële vaste activa

De immateriële vaste activa worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs onder aftrek van lineaire afschrijvingen. Bij de berekening van de afschrijving nemen we de geraamde economische levensduur van de desbetreffende activa in acht. Er wordt rekening gehouden met bijzondere waardeverminderingen.

Materiële vaste activa

De materiële vaste activa zijn gewaardeerd op verkrijgingsprijzen onder aftrek van daarop gebaseerde lineaire afschrijvingen en bijzondere waardeverminderingen. Bij de berekening van de afschrijving nemen we de geraamde economische levensduur van de desbetreffende activa in acht. Onder de toelichting 'materiële vaste activa' is een tabel opgenomen met de geraamde economische levensduur voor de verschillende activa groepen.

Financiële vaste activa

De onder financiële vaste activa opgenomen overige vorderingen omvatten verstrekte leningen die tot het einde van de looptijd zullen worden aangehouden. Deze vorderingen worden initieel gewaardeerd tegen reële waarde. Vervolgens worden deze leningen gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Bijzondere waardeverminderingen worden in mindering gebracht op de winst-en-verliesrekening.

Voorraden

De voorraden worden gewaardeerd tegen de verkrijgingsprijs of lagere opbrengstwaarde. De opbrengstwaarde is de geschatte verkoopprijs onder aftrek van direct toerekenbare verkoopkosten. Bij de bepaling van de opbrengstwaarde wordt rekening gehouden met de incourantheid van de voorraden.

Vorderingen

Vorderingen worden gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs onder aftrek van een eventuele voorziening wegens oninbaarheid op basis van een individuele beoordeling van de vorderingen.

Effecten

Effecten die geen onderdeel zijn van de handelsportefeuille worden gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs. Indien de reële waarde van een dergelijk individueel effect onder de (geamortiseerde) kostprijs komt, wordt de waardevermindering direct in de staat van baten en lasten verwerkt.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Rekening-courantschulden bij banken zijn opgenomen onder schulden aan kredietinstellingen onder kortlopende schulden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Reserves en fondsen

Binnen de reserves en fondsen wordt onderscheid gemaakt tussen de Continuïteitsreserve, bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen.

De continuïteitsreserve dient als waarborg van de continuïteit van Kika, mocht de organisatie door omstandigheden te maken krijgen met een onvoorziene terugval in inkomsten en/of onvoorziene stijging van kosten.

De bestemmingsreserve is bestemd voor besteding aan toekomstig wetenschappelijk onderzoek, en wordt bepaald door de Raad van Bestuur. Indien een verplichting wordt aangegaan voor de financiering van wetenschappelijk onderzoek wordt door Kika een verplichting opgenomen.

Daarnaast is er een bestemmingsreserve voor het Prinses Máxima Centrum voor de bouw van de 4e etage.

De bestemmingsfondsen betreffen giften met een door derden bepaalde gerichte doelstelling ('geoordeelde giften').

Aanwending van bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen

Uitgaven die worden gedekt uit bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen worden in de Staat van Baten en Lasten verantwoord en via de resultaatbestemming ten laste van de betreffende reserve gebracht. Wijzigingen in de beperking van de bestemming van reserves welke door de daartoe bevoegde organen of instanties worden aangebracht, worden als overige mutatie binnen de reserves en fondsen verwerkt.

Langlopende en kortlopende schulden

Kortlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Kortlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs, zijnde het ontvangen bedrag onder aftrek van transactiekosten. Dit is meestal de nominale waarde. De kortlopende schulden hebben een looptijd korter dan één jaar.

De Langlopende schulden betreffen aangegane verplichtingen voor wetenschappelijk onderzoek met een looptijd langer dan één jaar.

GRONDSLAGEN VOOR DE RESULTAATBEPALING

Het resultaat is bepaald door het verschil tussen de baten en alle hiermee verbonden kosten en andere aan het verslagjaar toe te rekenen lasten, met inachtneming van de hiervoor vermelde waarderingsgrondslagen.

Baten

De baten zijn onderverdeeld in de volgende categorieën:

Baten van particulieren

De baten van particulieren bestaan uit nalatenschappen, donaties en giften en overige baten van particulieren (waaronder eigen acties).

Baten uit nalatenschappen worden toegerekend aan het boekjaar voor zover deze bekend worden tot op het moment van opstellen van de jaarrekening en de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Voorschotten worden verantwoord in het jaar waarin ze zijn ontvangen.

Baten uit donaties, giften en overige baten van particulieren worden toegerekend aan het boekjaar waarin zij zijn ontvangen.

Baten van bedrijven

Baten uit donaties, giften en overige baten van bedrijven worden toegerekend aan het boekjaar waarin zij zijn ontvangen.

Baten van loterijorganisaties

De baten van loterijorganisaties worden toegerekend aan het jaar waarin de loterij is gehouden.

Baten van andere organisaties zonder winststreven

De baten van andere organisaties zonder winststreven betreffen baten uit georganiseerde acties voor Kika. Deze worden toegerekend aan het jaar waarin de actie heeft plaatsgevonden.

Baten als tegenprestatie voor de levering van producten en/of diensten

Baten uit verkoop van goederen worden, onder aftrek van de kortprijs van de goederen, verantwoord in het jaar waarin de goederen zijn verkocht.

Lasten

Lasten worden bepaald met inachtneming van de grondslagen van waardering en toegerekend aan het jaar waarop deze betrekking hebben.

Besteed aan doelstellingen

De bestedingen aan de doelstelling worden ten laste gebracht van het jaar waarin het onderzoeksprogramma is goedgekeurd door de Wetenschappelijke Raad. Bij meerjarige onderzoeksprojecten wordt een deel van de verplichting als langlopende verplichting verantwoord op de balans.

Wervingskosten

Alle kosten van activiteiten, die ten doel hebben particulieren, bedrijven, loterijorganisaties, overheden en andere (fondsenwervende) organisaties te bewegen geld te geven voor één of meer van de doelstellingen, worden aangemerkt als wervingskosten.

De kosten voor acties en bewustwording betreffen ook kosten besteed aan doelstelling. Regelmatig is er sprake van gemengde activiteiten: voorlichting én werving. In die gevallen wordt een verdeelsleutel gehanteerd op basis van de geplande tijdsinvestering in beide activiteiten. De kosten van de eigen organisatie (personeelskosten en overige organisatiekosten) worden, voor zover deze niet direct kunnen worden toegerekend aan de wervingskosten en bestedingen aan de doelstelling, toegerekend op basis van verdeelsleutels. Dit houdt in dat de personeelskosten worden toegerekend op basis van aan de activiteiten bestede tijd per functie. De toerekening van de indirecte kosten vindt plaats naar rato van de uitkomsten van de verdeling van de personeelskosten. Zie hiervoor de ook de specificatie 'toelichting lastenverdeling'.

Personeelsbeloningen

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de winst-en-verliesrekening voor zover ze verschuldigd zijn aan werknemers respectievelijk de belastingautoriteit.

Kosten beheer- en administratie

Onder de lasten van beheer en administratie zijn de kosten opgenomen die verband houden met de interne controle en administratie, die niet kunnen worden toegerekend aan een van de doelstellingen. De wijze van verdeling van deze lasten is opgenomen in de toelichting lastenverdeling.

KASSTROOMOVERZICHT

Het kasstroomoverzicht wordt opgesteld volgens de indirecte methode.

TOELICHTING OP DE BALANS

VASTE ACTIVA

Immateriële vaste activa

Het verloop van de immateriële vaste activa in 2017 is als volgt:

	Totaal	Software&website applicaties
	€	€
<i>Stand begin boekjaar</i>		
Aanschafwaarde	104.975	104.975
Cum. Afschrijvingen t/m 2016	50.604	50.604
Boekwaarde	54.371	54.371
<i>Mutaties in boekjaar</i>		
Investerings	33.835	33.835
Desinvestering	-	-
Afschrijvingen	34.456	34.456
	621-	621-
<i>Stand ultimo boekjaar</i>		
Aanschafwaarde	138.810	138.810
Cum. afschrijvingen t/m 2017	85.060	85.060
Boekwaarde	53.750	53.750
Afschrijvingspercentage		33%

Materiële vaste activa

Het verloop van de materiële vaste activa in 2017 is als volgt:

	Totaal	Inventaris en computers	Verbouwing	Transport-middelen	Actie-materialen
	€	€	€	€	€
Andere vaste bedrijfsmiddelen					
<i>Stand begin boekjaar</i>					
Aanschafwaarde	196.102	68.547	41.104	36.241	50.210
Cum. Afschrijvingen t/m 2016	144.925	55.665	36.996	14.200	38.064
Boekwaarde	51.177	12.882	4.108	22.041	12.146
<i>Mutaties in boekjaar</i>					
Investerings	52.324	12.670		24.900	14.754
Desinvestering	24.788			24.788	
Afschrijvingen	30.016	5.698	2.516	8.813	12.989
	29.622-	6.972	2.516	40.875-	1.765
<i>Stand ultimo boekjaar</i>					
Aanschafwaarde	223.638	81.217	41.104	36.353	64.964
Cum. afschrijvingen t/m 2017	157.055	61.363	39.512	5.127	51.053
Boekwaarde	66.583	19.854	1.592	31.226	13.911
Afschrijvingspercentage		20% - 33%	33%	20%	33%

	Totaal	Lening u/g Prinses Máxima Centrum	Overige leningen u/g
Financiële vaste activa			
Stand begin boekjaar	1.246.817	1.200.000	46.817
Aflossing	3.750-	-	3.750-
Boekwaarde einde boekjaar	1.243.067	1.200.000	43.067

De uitgegeven lening aan het Prinses Máxima Centrum is in 2 delen uitgegeven. Het eerste deel à € 500.000 is in 2011 uitgegeven. Het tweede deel à € 700.000 is in 2012 uitgegeven.

De looptijd van de lening was 1 november 2011 tot 1 februari 2015. De lening is in maart 2015 verlengd voor 5 jaar tot 1 februari 2020. De voorwaarden zijn ongewijzigd. De rente die over deze lening verschuldigd is bedraagt 4% per jaar. Er wordt op kwartaalbasis rente geïnd. De lening is achtergesteld.

De geldnemer is vrijgesteld van aflossingen zolang zijn exploitatie nog niet is gestart.

De overige leningen u/g betreft een lening die is aangegaan per 1 mei 2005 tot 1 mei 2030. Op de lening wordt een rente van 5% ontvangen. Jaarlijks wordt € 3.750 afgelost.

VLOTTENDE ACTIVA

Vorraden verkoopartikelen

31 december 2017**31 december 2016**

89.244

137.652

VORDERINGEN**Overige vorderingen**

Debiteuren

31.141

513

Vooruitbetaalde kosten

1.350.324

90.963

Te ontvangen rente en aflossing lening u/g

4.950

12.000

Te ontvangen rente

74.356

125.419

Te ontvangen baten

3.190.013

2.753.965

Overige vorderingen

11.023

25.091

4.661.808

3.007.951

31 december 2017**31 december 2016***De te ontvangen baten bestaan uit de volgende posten:*

Te ontvangen uit nalatenschappen

2.797.466

2.400.996

Te ontvangen Vriendenloterij

283.093

352.969

Overige vorderingen

109.455

-

3.190.013

2.753.965

31 december 2017**31 december 2016****Effecten**

Vastrentende waarden

16.681

18.300

16.681

18.300

LIQUIDE MIDDELEN

	31 december 2017	31 december 2016
Kas	7.880	4.418
ING	13.351.889	9.196.251
Rabobank	8.675.884	21.023.688
ABN AMRO Mees Pierson c.q. ABN AMRO	3.267.573	5.435.059
ASN Bank	2.000.000	5.000.000
Staalbankiers	-	9.507.482
Van Lanschot	7.217.157	2.688.037
	<u>34.520.384</u>	<u>52.854.935</u>

De saldi op de bankrekeningen is direct opeisbaar m.u.v. de dekkingsrekening t.b.v. de bankgarantie € 13.125.

RESERVES EN FONDSEN**Reserves****Continuïteitsreserve**

Stand begin boekjaar	3.000.000
Mutatie	-
	<u>3.000.000</u>

De continuïteitsreserve is de bestemming van het vermogen om de continuïteit van de Stichting te kunnen garanderen. Hiervoor is door het bestuur een deel van het vermogen bestemd met een maximum van 150% van de begrote jaarlijkse kosten werkorganisatie voor het volgende boekjaar.

Bestemmingsreserve toekomstig wetenschappelijk onderzoek

Stand begin boekjaar	6.000.000
Onttrekking	4.055.600-
Toevoeging	4.055.600
Stand einde boekjaar	6.000.000

Bestemmingsreserve Prinses Máxima Centrum

Stand begin boekjaar	1.177.351
Onttrekking	-
Toevoeging	1.322.649
Stand einde boekjaar	2.500.000

Bestemmingsreserve CORE Funding

Stand begin boekjaar	7.406.691
Onttrekking	8.844.000-
Toevoeging	12.837.925
Stand einde boekjaar	11.400.616

LANGLOPENDE SCHULDEN

Toegekende onderzoeksprojecten

	Verplichting 01-01-2017	Goedgekeurde projecten 2017	Betaald in 2017	Vrijval in 2017	Restant verplichting 31-12-2017
Erasmus MC + Sophia te Rotterdam	743.385	100.962	317.138	323.695	203.514
Koningin Beatrix Kinderkliniek - UMC Groningen	66.664		-	1	66.663
Willem-Alexander Kinder- en Jeugdcentrum Leiden - LUMC	729.670	687.855	351.492	-	1.066.033
Vu Medisch Centrum Amsterdam	1.329.127	243.956	352.088	-	1.220.995
Wilhelmina Kinderziekenhuis - UMC Utrecht	867.303		391.506	-	475.797
UMC St Radboud Kinderziekenhuis Nijmegen	176.234	99.567	98.128	-	177.673
Emma Kinderziekenhuis - AMC Amsterdam	1.209.795	594.686	524.340	32.197	1.247.943
Samenwerkingsprojecten (tussen 7 centra, SKION)	1.094.970		675.968	218.710	200.291
Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie	7.626.336	2.903.585	3.279.420	408	7.250.093
Draag je steentje bij	260				260
Realisatie researchcentrum/inrichting Prinses Máxima Centrum	25.061.329		22.500.000		2.561.329
	38.905.073	4.630.611	28.490.079	575.012	14.470.593
Te betalen in komend boekjaar	32.089.558	-	-	-	6.140.772
Langlopende verplichting	6.815.515	4.630.611	28.490.079	575.012	8.329.821

Voor een volledig inzicht in de projectverplichtingen is in bovenstaand projectoverzicht het totaal van lang en kortlopende verplichtingen gezamenlijk weergegeven. Verplichtingen waarvan de betalingen in het komende boekjaar zullen plaatsvinden, zijn vervolgens als kortlopende verplichting opgenomen.

KORTLOPENDE SCHULDEN

	31 december 2017	31 december 2016
Crediteuren	780.242	399.770
Nog te betalen kosten	81.937	441.171
Nog te betalen onderzoeksprojecten	6.140.772	32.089.558
Nog te betalen CORE-funding	2.344.000	-
Omzetbelasting	9.129	6.147
Vooruitontvangen bedragen	20.000	20.000
Reservering vakantiedagen	45.000	15.000
	9.421.080	32.971.646

Onder de crediteuren zijn een aantal facturen van onderzoeksinstituten opgenomen welke ultimo boekjaar zijn ontvangen. In het overzicht van de toegekende onderzoeksprojecten onder de langlopende schulden zijn deze bedragen opgenomen als 'betaalde projecten'.

Niet in de balans opgenomen activa en verplichtingen.

Huurverplichting

Huurverplichting Inzake de huur van het pand aan de Groen van Prinstererlaan 99, te Amstelveen is er een bankgarantie afgegeven € 13.125. Met ingang van 1 september 2014 is het huurcontract verlengd voor 5 jaar. De huurverplichting bedraagt € 52.500 per jaar.

Garantstelling

Kika heeft zich garant gesteld voor de afbouw van de 4e etage van het PMC. Voor zowel 2018 als 2019 betreft dit € 2,5 miljoen. In de bestemmingsreserve Prinses Maxima Centrum is een bedrag van € 2.5 miljoen gereserveerd.

TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN

	Werkelijk 2017	Begroot 2017	Werkelijk 2016	Begroot 2018*
BATEN				
Baten van particulieren				
Nalatenschappen	3.682.797	-	6.053.439	-
Donaties en giften	15.076.912	-	16.964.090	-
Overige baten van particulieren (Kika acties)	55.037	-	101.757	-
	<u>18.814.746</u>	<u>-</u>	<u>23.119.286</u>	<u>-</u>

De overige baten van particulieren betreffen o.a. de Kunstveiling, Golfdag, Avond4Daagse en de Dam-tot-Damloop.

Baten van bedrijven				
Donaties en giften	3.245.358	-	89.086	-
Overige baten van bedrijven (Kika acties)	449.230	-	528.967	-
	<u>3.694.588</u>	<u>-</u>	<u>618.053</u>	<u>-</u>

De overige baten van bedrijven betreffen o.a. de Kunstveiling, Golfdag, Avond4Daagse en de Dam-tot-Damloop.

Baten van loterijorganisaties				
Vriendenloterij	1.074.446	-	1.350.422	-
	<u>1.074.446</u>	<u>-</u>	<u>1.350.422</u>	<u>-</u>

Baten van andere organisaties zonder winststreven				
KiKa acties	2.130.642	-	1.536.426	-
	<u>2.130.642</u>	<u>-</u>	<u>1.536.426</u>	<u>-</u>

KiKa acties betreffen voornamelijk Run for KiKa, Giro di KiKa en Run for Kika Estafette en RfK Marathon.

Baten als tegenprestatie voor de levering van producten				
Verkoop artikelen netto omzet	306.115	-	327.444	-
Verkoop artikelen kostprijs	204.505	-	175.638	-
	<u>101.611</u>	<u>-</u>	<u>151.806</u>	<u>-</u>
Som van de baten	<u>25.816.032</u>	<u>25.000.000</u>	<u>26.775.993</u>	<u>27.650.000</u>

De afwijking van de gerealiseerde totale baten ten opzichte van de begroting is voornamelijk veroorzaakt door hogere gerealiseerde opbrengsten uit fondswervingsacties. De opbrengsten uit nalatenschappen zijn afgenomen, door een stelselwijziging in 2016. Hierdoor zijn in dat jaar meer baten verantwoord.

* Op de begroting 2018 is geen accountantscontrole toegepast.

LASTEN

Besteed aan doelstelling	Werkelijk 2017	Begroot 2017	Werkelijk 2016	Begroot 2018*
Toegekende projecten				
Erasmus MC + Sophia te Rotterdam	222.733-		-	
UMCG te Groningen	-	-		
Willem-Alexander Kinder- en Jeugdcentrum Leiden - LUMC	687.855		353.647	
Vu Medisch Centrum Adam	243.956		589.065	
Wilhelmina Ziekenhuis Utrecht	-		133.981	
UMC St Radboud Kinderziekenhuis Nijmegen	99.567		31.198-	
Emma Kinderziekenhuis AMC Amsterdam	562.489		275.871	
Samenwerkingsprojecten (7 centra, SKION)	218.710-		69.044-	
Prinses Máxima Centrum voor Kinderoncologie	2.903.177		-	
Draag je steentje bij	-		-	
Realisatie researchcentrum/inrichting Prinses Máxima Centrum	-		3.278.141	
Som van de aangegane verplichtingen onderzoeksprojecten	4.055.600		4.530.463	
Core Funding Prinses Máxima Centrum	8.844.000	-	7.671.455	-
Kosten onderzoek	175.948	-	10.961	-
Kosten voorlichting	13.915	-	34.442	-
	<u>13.089.463</u>	<u>18.291.046</u>	<u>12.247.321</u>	<u>20.504.949</u>

Met het Prinses Máxima Centrum is een overeenkomst aangegaan voor CORE Funding voor de inrichting van het onderzoekslaboratorium. Voor 2017 is € 10.000.000 toegezegd onder de voorwaarde van de beschikbaarheid van financiële middelen bij Kika en de voortgang van de bestedingen bij het Prinses Máxima Centrum. Over 2017 is een bedrag van € 8.844.000 besteed aan Core Funding.

Wervingskosten (publiciteit en communicatie)

Kosten databasebeheer en management	51.096	40.000	35.331	43.035
Kosten drukwerk, porto, adressenbestand	275.123	250.000	237.131	226.000
Marketingkosten derden	5.338.616	4.865.000	4.590.483	5.040.000
Kosten KiKa acties	192.734	335.000	181.428	259.100
Kosten vrijwilligers/communicatie	9.554	25.000	32.883	20.000
Overige communicatie/fondsenwervingskosten	125.507	25.000	82.068	12.000
	<u>5.992.630</u>	<u>5.540.000</u>	<u>5.159.324</u>	<u>5.600.135</u>

De directe wervingskosten zijn hoger dan begroot doordat in 2017 meer acties hebben plaats gevonden om nieuwe donateurs te werven.

Personeelskosten

	Werkelijk 2017	Begroot 2017	Werkelijk 2016	Begroot 2018*
Brutoloon	806.494	789.674	724.172	810.470
Sociale lasten	155.144	159.066	161.477	159.060
Pensioenpremies	77.311	92.379	73.749	88.575
Overige personeelskosten	46.775	34.100	49.995	62.456
Ontvangen ziekengeld	36.529-	24.764-	67.646-	-
	<u>1.049.195</u>	<u>1.050.455</u>	<u>920.691</u>	<u>1.120.561</u>

De leden van de Raad van Toezicht zijn onbezoldigd. KiKa volgt de VFI richtlijn voor de bezoldiging van de directie.

Gemiddeld aantal werknemers

Gedurende het jaar 2017 waren er gemiddeld 14,6 fte werknemers in dienst op basis van een volledig dienstverband (2016: 13,2 fte).

In totaal waren 17 werknemers in dienst per einde 2017.

Bezoldiging directie Kika

	2017	2016
	Algemeen	Algemeen
Functie	directeur	directeur
Dienstverband	Onbepaalde tijd	Onbepaalde tijd
Werkzaam	Gehele boekjaar	Gehele boekjaar
Uren per werkweek	36 uur	36 uur
Parttime percentage	100%	100%
Bezoldiging in euro's		
Jaarinkomen:		
Bruto loon/salaris	109.130	106.990
Vakantiegeld	8.730	8.461
Eindejaarsuitkering	9.094	8.916
Extra vergoeding	6.500	6.500
	<u>133.454</u>	<u>130.867</u>
SV lasten werkgeversdeel	9.360	9.803
Belastbare vergoedingen / bijtellingen	-	-
Pensioenlasten OP premie deel	24.909	24.216
Pensioenlasten PP premie deel	1.785	1.729
Overige beloningen op termijn	-	-
Uitkeringen beëindiging dienstverband	-	-
	<u>36.054</u>	<u>35.748</u>

* Op de begroting 2018 is geen accountantscontrole toegepast.

	Werkelijk 2017	Begroot 2017	Werkelijk 2016	Begroot 2018*
Huisvestingskosten	68.358	70.000	74.278	77.000
Auto- en andere vervoerskosten	12.613	-	11.671	-
Kantoor- en algemene kosten				
Kantoorbenodigdheden	3.935	9.500	4.684	8.340
Representatiekosten	16.492	-	5.886	-
Kantoorkosten	98.590	140.500	87.651	143.435
Bestuur c.q. bestuur- en secretariaatskosten	3.482	-	5.126	-
Accountants-, administratie-, en advieskosten	98.394	80.500	97.613	104.700
Overige algemene kosten	10.093	32.500	12.159	32.500
	230.986	263.000	213.119	288.975
Afschrijvingskosten	64.472	40.499	56.419	58.380
Totale lasten	20.507.717	25.255.000	18.682.823	27.650.000
SALDO DER FINANCIËLE BATEN EN LASTEN				
Financiële baten				
Bankrente	65.844	350.000	367.322	
Rente leningen u/g	50.153		50.716	
Koersresultaat effecten	1.619-		3.737-	
	114.378	350.000	414.301	-
Financiële lasten				
Bankkosten	106.115-	95.000-	90.407-	
	8.263	255.000	323.894	-

VERDELING LASTEN TEN OPZICHTE VAN DE OPBRENGSTEN

	Werkelijk 2017	Begroot 2017	Werkelijk 2016	Begroot 2018*
Personeelskosten	409.058	394.845	317.149	421.196
Overige kosten	5.992.277	5.275.391	5.127.592	5.447.024
Totaal	6.401.335	5.670.236	5.444.741	5.868.220
Baten (excl. baten met als tegenprestatie de levering van producten)	25.714.421	25.000.000	26.624.187	27.650.000
in % van de baten	24,89%	22,68%	20,45%	21,22%
Besteed aan doelstelling	13.934.656	19.402.797	13.092.812	19.402.797
Baten (excl. baten met als tegenprestatie de levering van producten)	25.714.421	25.000.000	26.624.187	27.650.000
Bestedingen als percentage van totaal van baten	54,19%	77,61%	49,18%	70,17%
Het percentage 'besteed aan doelstelling' is in 2017 hoger dan in 2016, omdat in 2017 de bestedingen hoger zijn en de baten lager. In 2016 waren de baten uit nalatenschappen hoger door een wijziging in de grondslag voor toerekening van deze baten.				
Kosten administratie en beheer				
Personeelskosten	126.382	134.238	120.747	143.197
Overige kosten	45.343	47.730	45.579	54.228
Totaal	171.725	181.968	166.326	197.425
Totaal lasten incl. besteding aan doelstelling	20.507.716	25.255.000	18.703.879	27.650.000
Kosten in percentage van het totaal aan lasten	0,84%	0,72%	0,89%	0,71%

* Op de begroting 2018 is geen accountantscontrole toegepast.

Toelichting Lastenverdeling

Bestemming	Doelstelling		Totaal 2017		Begroet 2017	Totaal 2016
Lasten	Wetenschappelijk onderzoek	Voorlichting	Wervingskosten	Beheer en Administratie		
Direct toe te rekenen lasten:						
Besteed aan doelstelling	13.075.548	13.915	-	-	18.651.046	12.247.321
Publiciteit en communicatie	-	147.115	5.845.515	-	5.180.000	5.159.324
Verdeelsleutel voor indirecte kosten:	13,68%	35,28%	38,99%	12,05%		
Gebaseerd op aantal fte:	1,92	4,95	5,47	1,69	13,24	13,20
Indirect toe te rekenen kosten:						
Personeelskosten	143.582	370.172	409.058	126.382	1.050.455	941.747
Huisvestingskosten	9.355	24.118	26.651	8.234	70.000	74.278
Auto en andere vervoerskosten	1.726	4.450	4.918	1.519	-	11.671
Kantoor- en algemene kosten	31.610	81.495	90.057	27.824	263.000	213.119
Afschrijving	8.823	22.747	25.136	7.766	40.499	56.419
Totaal	13.270.644	664.012	6.401.335	171.725	25.255.000	18.703.879

Toerekeningsgrondslagen

Op basis van tijdsbesteding per functie: per functie is de tijdsbesteding toegewezen aan de doelstelling, eigen fondsenwerving, voorlichting en beheer/administratie.

OVERIGE GEGEVENS

Gebeurtenissen na balansdatum

Er hebben zich geen gebeurtenissen na balansdatum voorgedaan die nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum.

Vastgesteld te Amstelveen op 2018

.....
Frits Hirschstein
Directeur

.....
Monique Maarsen
Voorzitter Raad van Toezicht

.....
Pieter ter Kuile
Raad van Toezicht

.....
Rien van Oers
Raad van Toezicht

.....
Ton Berns
Raad van Toezicht

Stichting Kinderen Kankervrij
Postbus 325
1180 AH AMSTELVEEN

CONTROLEVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Aan: het bestuur van Stichting Kinderen Kankervrij

Verklaring over de in het jaarverslag opgenomen jaarrekening 2017

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2017 van Stichting Kinderen Kankervrij gecontroleerd.

Naar ons oordeel geeft de in dit jaarverslag opgenomen jaarrekening voor het jaar geëindigd op 31 december 2017 een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Kinderen Kankervrij, te Amsterdam per 31 december 2017 en van het resultaat over de periode 1 januari 2017 tot en met 31 december 2017 in overeenstemming met de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 650 Fondsenwervende organisaties.

De jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2017 met een balanstotaal van € 40.651.517;
2. de staat van baten en lasten voor het boekjaar eindigend op 31 december 2017 met een resultaat van € 5.316.579 (overschot); 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 Stichting Kinderen Kankervrij, te Amsterdam, 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

Naast de jaarrekening en onze controleverklaring daarbij, omvat het jaarverslag andere informatie, die bestaat uit:

- het bestuursverslag;
- de overige gegevens.

Op grond van onderstaande werkzaamheden zijn wij van mening dat de andere informatie met de jaarrekening verenigbaar is en geen materiële afwijkingen bevat die op grond van de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 650 Fondswervende organisaties vereist is. Wij hebben de andere informatie gelezen en hebben op basis van onze kennis en ons begrip, verkregen vanuit de controle 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 Fondswervende organisaties.

Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur 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 Fondswervende 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 fouten of fraude.

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 activiteiten 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 activiteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening.

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 fouten of fraude 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.

Een meer gedetailleerde beschrijving van onze verantwoordelijkheden is opgenomen in de bijlage bij onze controleverklaring.

Was getekend te Sliedrecht, 30 juli 2018.

WITH accountants B.V.
P. Alblas RA

Bijlagen.

Bijlage bij onze controleverklaring over de jaarrekening 2017 van Stichting Kinderen Kankervrij, te Amsterdam

Wij hebben onze 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 entiteit;
- 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 activiteiten 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;
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Wij communiceren met het bestuur 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.

IK BEN BLY, WANT DOOR MI
GAAT ER
€ 2440,- NAAR Kika
KINDEREN KANKERVRIJ!



Cheque voor

Aangeboden door

Ter gelegenheid van



€ 1.210,-

Corrie Bitter

haar 80^e verjaardag



Cheque Kika
kinderenkankervrij

€ 140,-



Voor:



€999,-

AANGEBODEN DOOR: BOUWHOF
BEZIG MET JE HUIS.



€ 85.000

vijftienachtigduizend euro





