



Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis Jaarverslag 2022

Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis zet zich in om het verblijf van kind en ouder zo aangenaam mogelijk te maken. Dat doen zij o.a. door het realiseren van diverse wetenschaps- en welzijnsprojecten, zoals muziekoptredens aan bed, voorstellingen in ons eigen kindertheater en het realiseren van huiskamers. Een ziekenhuis dat een beetje voelt als 'thuis'.

vriendenbeatrixkinderziekenhuis.nl





Beste vrienden van het Beatrix Kinderziekenhuis

Het jaar 2022 was weer een jaar dat er weer meer mogelijk was met betrekking tot het organiseren van evenementen, bijeenkomsten maar ook voor onze patiënten. Activiteiten konden weer plaatsvinden en bezoek van broertjes, zusjes, vriendjes, vriendinnetjes was weer mogelijk. Momenten die van grote betekenis zijn en waar patiënten een hoop energie uit halen.

Dankzij onverminderde steun van jullie als trouwe relatie en inzet van actievoerders en sporters kunnen we met grote tevredenheid terugkijken op een prachtig fondsenwervingsresultaat en hebben we als Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis dankzij dit mooie resultaat weer vele projecten kunnen realiseren in het Beatrix Kinderziekenhuis die buiten de reguliere zorgdekking vielen. We noemen er graag een aantal; iPads, VR-brillen, afleidingsmateriaal voor tijdens behandelingen, tienerkamer, podcast voor intern als extern, diverse Qwiek ups en een tweede MRI televisie. Kortom prachtige realisaties die we door steun van u en derden hebben kunnen realiseren!

Naast bovenstaande projecten hebben we ook een waardevolle rol kunnen vervullen bij twee nieuwe afdelingen. Eind september werd de nieuwe afdeling geopend voor de IC Neonatologie. Met deze nieuwe afdeling kan het Beatrix Kinderziekenhuis in de toekomst de beste zorg blijven bieden aan deze kwetsbare kindjes. En, met de financiële hulp die de stichting heeft kunnen bieden, zijn alle kamers voorzien van nieuwe buidelstoelen en is er een prachtige nieuwe huiskamer gerealiseerd voor ouders.

En ook op de afdeling Special Care, die in december is geopend, hebben we voorzieningen voor ouders kunnen treffen zodat zij comfortabel bij hun kind kunnen verblijven.

Een afdeling waar kinderen vaak lang opgenomen liggen (een maand is geen uitzondering) dus waar ouders ook voor langere tijd verblijven.

Sporten voor het zieke kind was dit jaar het succesvolste jaar ooit. Met evenementen zoals de Sella Ronda, de spinningmarathon, de Plantsoenloop en tot slot de New York Marathon haalden we meer dan € 200.000 op voor het Beatrix Kinderziekenhuis. Een waanzinnige prestatie waar we enorm trots op zijn.

En ook voor 2023 hebben we grootste plannen, want het kan nóg beter. Veel onderzoek naar oorzaken van ziekten, betere behandelmethoden en innovaties in de zorg worden niet door de overheid of zorgverzekeraars vergoed. Samen kunnen we nog meer betekenen voor deze kwetsbare kinderen.

We willen dan ook langs deze weg u heel erg bedanken voor uw steun aan en inzet voor de stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis. Dit waarderen we enorm! We hopen dat we ook in 2023 weer prachtige projecten samen kunnen realiseren.

Barbara Baijens-Vrij
Coördinator Fondsenwerving





Inhoudsopgave

Beste vrienden van het Beatrix Kinderziekenhuis.....	3
Inhoudsopgave	5
1. Beatrix Kinderziekenhuis UMCG	6
Aangeboren hartafwijkingen	7
Leverziekte en transplantatie	7
Metabole aandoeningen	7
Complexe kinderlongaandoeningen	7
Darm chirurgie.....	7
2. Cijfers 2022	8
3. Fondsenwerving essentieel	9
Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis.....	9
4. Vernieuwde Intensive Care Neonatologie	11
5. Vernieuwde Special care	12
6. Sporten voor het zieke kind	15
7. In actie voor Beatrix Kinderziekenhuis.....	16
8. Sponsoring in natura	21
9. Gesteunde welzijnsprojecten.....	23
Inzet Virtual Reality	23
Tweede MRI Televisie	23
Afleidingsmateriaal.....	25
Podcast medisch pedagogische zorg.....	25
Qwiek.ups	25
Droomdekens	26
Knuffelvriendjes voor geopereerde kanjers	26
Activiteiten.....	26
10. Wetenschapsprojecten	28
11. Organisatie.....	37
12. Jaarrekening	40
Inhoud	40



1. Beatrix Kinderziekenhuis UMCG

Het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG is hét academische kinderziekenhuis van Noordost Nederland en onderdeel van het Universitair Medisch Centrum Groningen waar patiëntenzorg, onderzoek en onderwijs hand in hand gaan. Het ziekenhuis is een van de 8 universitair-medische centra voor kinderen van Nederland.

Dagelijks zetten alle professionals van het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG zich in om de allerbeste zorg te verlenen aan kinderen in de

zorg nodig is dan een algemeen ziekenhuis kan verlenen. In een aantal gevallen komen kinderen vanuit het hele land naar ons toe om specifieke zorg te ontvangen omdat ons kinderziekenhuis daarvoor de expertise in huis heeft.

Dat geldt bijvoorbeeld voor aangeboren hartafwijkingen, leverziekten en levertransplantatie, metabole aandoeningen, complexe kinderlongaandoeningen en darmchirurgie.

Aangeboren hartafwijkingen

Kindercardiologie is onderdeel van het Centrum voor Congenitale Hartafwijkingen (CCH) van het UMCG. Als UMCG Expertisecentrum zijn we gespecialiseerd in de diagnostiek en behandeling van aangeboren hartafwijkingen. Dit betekent dat patiënten uit heel Nederland bij ons komen voor onderzoek en behandeling van hun aangeboren hartafwijking. Als 1 van de 4 gespecialiseerde hartcentra in Nederland biedt het CCH zorg aan kinderen én volwassenen met een aangeboren hartafwijking. Deze zorg begint al in de zwangerschap.

Als Beatrix Kinderziekenhuis UMCG zijn we in Nederland ook het enige expertisecentrum voor pulmonale hypertensie. Patiënten uit heel Nederland komen voor onderzoek en behandeling van die ziekte naar het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG.

Leverziekte en transplantatie

Leverziekten komen bij kinderen gelukkig niet heel vaak voor. Daarom is in Nederland ervoor gekozen om die zorg maar op 1 plek te geven. Dat heet het 'concentreren van zorg'. Daarom gebeuren levertransplantaties bij kinderen alleen in het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG. Ook voor andere zeldzame leverziekten of behandelingen is het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG het expertisecentrum. Zoals aangeboren galwegafwijkingen.

Metabole aandoeningen

In het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG hebben we (inter)nationale expertisecentra voor een aantal stofwisselingsziekten. Het kinderziekenhuis richt zich op GSD, MADD, MCAD, MOCOD, PKU en TT1. En de behandeling van deze metabole ziekten. Dit betekent dat kinderen met 1 van buitenland naar het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG komen voor behandeling. In het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG doen we internationaal onderzoek naar metabole ziekten.

Complexe kinderlongaandoeningen

In het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG behandelen we veel kinderen met complexe longaandoeningen, zoals astma, allergieën en cystic fibrosis. En doen we wetenschappelijk onderzoek naar deze ziekten en naar het verbeteren van de behandelingen. Daarnaast doen we onderzoek naar BPD en nieuwe longfunctie-technieken bij kinderen. We zijn het enige ziekenhuis in Nederland dat longtransplantaties bij kinderen uitvoert. Patiënten uit heel Nederland komen voor deze zorg naar het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG.

Darm chirurgie

Het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG is expertisecentrum voor de ziekte van Hirschsprung, anorectale malformaties en necrotiserende enterocolitis (NEC). De afdeling Kinderchirurgie is hierin gespecialiseerd en doet veel onderzoek naar deze aandoeningen. We hebben bijvoorbeeld het anorectaal functiecentrum. Dit is een laboratorium waar patiënten (kinderen en volwassenen) met ontlastingsproblemen worden onderzocht om te achterhalen wat de oorzaak is van hun klachten of om de functie van het laatste deel van de darmen te beoordelen.

2. Cijfers 2022



20.801

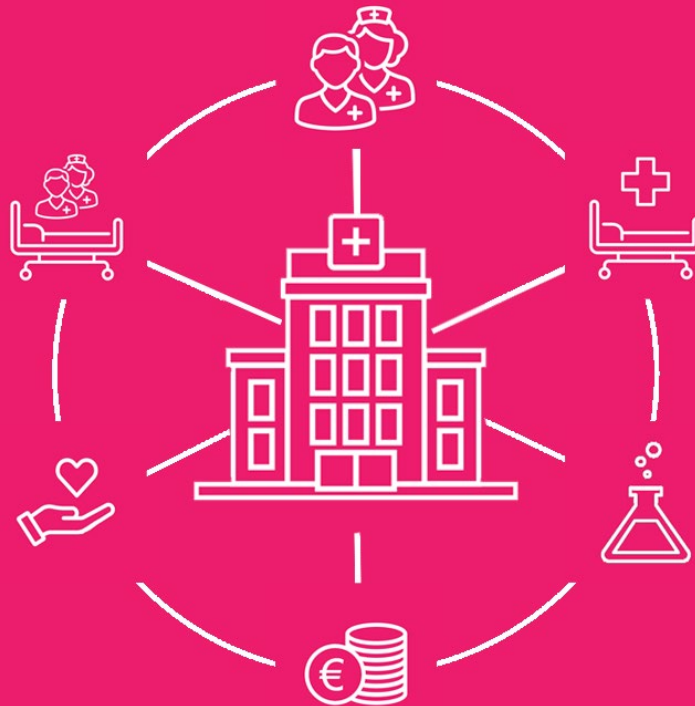
Aantal polibezoeken

775

Aantal betrokken
medewerkers
werkzaam in de
Kindergeneeskunde

16.122

Aantal geregistreerde
verpleegdagen
excl. IC dagen



2.574

Aantal opgenomen
unieke patiënten excl.
herhaalopnames

€ 341.799

Toekend aan
welzijnsprojecten

€ 357.447

Toegekend aan
wetenschapsprojecten

€ 846.848

Ontvangen donaties

3. Fondsenwerving essentieel

Medewerkers van het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG werken elke dag aan de allerbeste zorg voor kinderen. Vanuit de voortdurende ambitie om de allerbeste zorg te kunnen bieden en de behandeling ervan te verbeteren, combineert het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG de zorg voor kinderen met hoogstaand wetenschappelijk onderzoek. Hierdoor zijn de nieuwste inzichten en technieken beschikbaar voor patiënten. Andersom geven ervaringen in de dagelijkse zorg het onderzoek richting. Zo ontstaan er steeds nieuwe, betere behandelingen.

De overheid en zorgverzekeraars dragen in belangrijke mate bij aan de financiering van behandelingen. Maar voor de allerbeste en aanvullende zorg, onderzoek en een zo aangenaam verblijf voor opgenomen kinderen en ouders zijn aanvullende middelen nodig. Daar waar het ziekenhuis en de overheid onvoldoende middelen hebben, werft de stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis fondsen en donaties om deze projecten mogelijk te maken.

Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis

De stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis is dé fondsenwervende stichting van het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG en zet zich in om het verblijf van kind en ouder in het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG zo aangenaam mogelijk te maken.

Dat doen wij door welzijnsprojecten te financieren waarmee de verblijfs- en speelomgeving van de patiënten en ouder wordt verbeterd. Maar ook innovatieve projecten tijdens behandelingen ten behoeve van stress- en angstreductie. Ook zorgen we voor financiering van wetenschappelijk onderzoek. Hierdoor kunnen zieke kinderen een betere behandeling of betere kwaliteit van leven krijgen.

Ik ben blij met deze gelegenheid om iets te vertellen over de buitengewone samenwerking die wij hebben met de Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis. De stichting die zich inzet om wetenschap en welzijn voor zieke kinderen die hier in het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG zijn opgenomen te bevorderen.

Met de steun van de donateurs wordt bijgedragen aan het fonds dat deze doelen behaald. Wetenschappelijk onderzoek is onmisbaar om kinderen met ernstige aandoeningen steeds beter te kunnen behandelen. Omdat we het morgen beter willen doen dan vandaag. Daarnaast is het welzijn van de patienten en ouders ook iets waarvan iedereen zich kan voorstellen hoe beter zij zich voelen, hoe gemakkelijker het toch wel moeilijke verblijf in het kinderziekenhuis zal zijn. Op beide vlakken hebben we steun nodig omdat in de gewone gezondheidszorg nu niet voldoende geld beschikbaar is om die belangrijke, voor kinderen noodzakelijke, zorg te organiseren. Door de steun van Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis kunnen wij dat nu wel. En daar zijn wij als Beatrix Kinderziekenhuis UMCG enorm blij mee. Namens alle kinderen en ouders die hier verblijven heel erg bedankt!

Eduard Verhagen
Hoofd Beatrix Kinderziekenhuis UMCG





‘Je bevindt je in een hightech omgeving, maar toch is het ons ook gelukt om een huiselijke sfeer te creëren.’

4. Vernieuwde Intensive Care Neonatologie

Op 29 september 2022 opende de nieuwe afdeling IC Neonatologie van het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG en op 5 oktober werd de nieuwe afdeling in gebruik genomen.

‘Het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG heeft een belangrijke regionale functie’, zegt Eduard Verhagen, hoofd van het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG. ‘Vanuit heel Noord-Nederland en in sommige gevallen ook uit andere regio’s komen te vroeg geboren of ernstig zieke baby’s naar het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG. Met de nieuwe hypermoderne afdeling IC Neonatologie kunnen we ook in de toekomst de beste zorg blijven bieden. En mede dankzij de steun van de Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis hebben we de nieuwe afdeling nog mooier en beter kunnen maken.’

Te vroeg geboren baby’s

Eén op de tien baby’s wordt te vroeg (prematuur) geboren. Deze baby’s liggen vaak weken- of maandenlang in het ziekenhuis en lopen een risico op allerlei gezondheidsproblemen. Op de IC Neonatologie van het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG wordt de meest kwetsbare groep pasgeborenen behandeld. Naast prematuur geboren kinderen met een zwangerschapsduur onder de 32 weken, worden hier onder andere ook baby’s met aangeboren hartafwijkingen behandeld en baby’s die al kort na de geboorte om een andere reden geopereerd moeten worden.

Huiselijkheid in een hightech omgeving

De nieuwe afdeling IC Neonatologie is ingericht met 16 eenpersoonskamers en 3 tweelingkamers die allen voorzien zijn van de modernste apparatuur. Bij het ontwerpen van de nieuwe afdeling is er goed gekeken naar de privacy van de ouders en rust voor van de pasgeborenen. In de kamers is zo veel als mogelijk een huiselijke sfeer gecreëerd. Ouders kunnen de ruimte eigen maken door bijvoorbeeld eigen foto’s op te hangen. ‘Het oogt intiemer en minder steriel’, zegt hoofdverpleegkundige Nelly Hoekstra. ‘Je bevindt je in een hightech omgeving, maar toch is het ons ook gelukt om een huiselijke sfeer te creëren.’

Een nieuwe manier van werken

Ook voor de verpleegkundigen verandert er veel op de nieuwe afdeling. Voorheen lagen alle pasgeborenen namelijk dicht op elkaar in dezelfde ruimte. Nu is er meer ruimte voor privacy. Verpleegkundige kunnen de baby’s in de gaten houden via webcams, die eerder al

gefinancierd zijn door de stichting. Ouders kunnen thuis op ieder gewenst moment live meekijken naar de beelden van hun kindje.

Buidelstoelen

Voor de ontwikkeling van de pasgeboren en premature kinderen is buidelen ontzettend belangrijk. Hierbij wordt de baby gedurende een lange tijd op de blote borst van de ouder gelegd. Dit buidelen zorgt voor binding en minder stress bij zowel de baby als de ouders. Ook helpt het bij het op gang komen van borstvoeding. Om dit goed te kunnen doen zijn alle kamers voorzien van speciale buidelstoelen. Deze buidelstoelen zijn gefinancierd door de donateurs van de Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis, die het verblijf van ouder en kind zo aangenaam mogelijk probeert te maken.

Huiskamer

Ook is er een plek gecreëerd waar ouders eventueel kunnen werken en terugtrekken in huiselijke sfeer. Een plek die even niet aanvoelt als ziekenhuis maar een huiselijke sfeer biedt. De inrichting is geheel gefinancierd door de donateurs van de Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis.





5. Vernieuwde Special care

In het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG is in december de vernieuwde 'Special Care' afdeling geopend: een afdeling voor kinderen van 0 tot 18 jaar die technologieafhankelijke zorg en direct toezicht nodig hebben. Het gaat vaak om kinderen met een aangeboren aandoening of ernstige ontwikkelingsachterstand die langdurig of soms levenslang afhankelijk zijn van technologie, zoals beademing, sondevoeding of een tracheostoma. Als de patiënt sterk genoeg is om naar huis te gaan, kunnen ouders op de afdeling getraind worden om de zorg thuis te kunnen geven. De vernieuwde afdeling is helemaal toegerust om de meest optimale zorg te leveren voor deze kinderen die speciale zorg nodig hebben.

Speciale kinderen

Op de Special Care liggen kinderen die speciale zorg nodig hebben, zoals kinderen met spierziekten of neurologische aandoeningen. Maar ook zuigelingen met luchtweg- of ademhalingsproblemen. Deze kinderen worden vaak in het ziekenhuis opgenomen omdat ze bovenop hun aandoening een verkoudheidsvirus of andere infectie hebben, of omdat ze geopereerd moeten worden.

Wel intensieve zorg, geen Kinder IC

Door hun technologieafhankelijkheid hebben deze kinderen intensieve zorg en -toezicht nodig, die op een gewone verpleegafdeling niet geboden kan worden. In de meeste ziekenhuizen worden deze kinderen opgenomen op een Kinder Intensive Care, waar ze liggen tussen de meest zieke kinderen die zeer ernstig en acuut ziek zijn en levensreddende zorg nodig hebben. De Special Care kinderen zijn doorgaans minder ernstig ziek en wel stabiel.

Lange opnames, langetermijnblik

De Special Care-kinderen zijn vaak lang opgenomen (een maand is geen uitzondering) en dan is een Kinder IC geen fijne omgeving voor patiënt en ouders. Op de Kinder IC is het verloop relatief hoog, want zodra de gezondheid van deze kinderen wat verbetert, kunnen zij overgeplaatst worden naar een verpleegafdeling waar minder intensief toezicht op de kinderen is. Daardoor is er op de Kinder IC vaak geen tijd om naar de lange termijn te kijken: hoe kunnen we de zorg voor deze patiënt optimaal inrichten, met welke ondersteuning kan dit kind terug naar huis of naar een andere zorgomgeving?

In het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG kiezen we ervoor om deze kinderen dus op een aparte afdeling op te nemen. Een afdeling met de kwaliteit en intensiteit tussen IC en verpleegafdeling, die speciaal is toegerust voor de zorg voor deze specifieke groep kinderen: de Special Care.

Op deze afdeling is tijd en ruimte voor ontwikkelingsgerichte zorg. Het is een afdeling die qua zorg tussen de Kinder IC en thuis in zit.

Leertraject voor ouders

Op de Special Care liggen kinderen die langdurig afhankelijk zullen zijn van beademing of een tracheostoma. De ouders van deze kinderen moeten leren hoe ze thuis die technologieafhankelijke zorg zelf kunnen verlenen of ondersteunen. Ze leren op de Special Care om te gaan met bijvoorbeeld beademing. Ook voor ouders van kinderen met een tracheostoma is een speciaal traject, waarin de ouders in zes tot acht weken leren deze intensieve zorg zelf uit te voeren. Wanneer zij dit traject hebben doorlopen kunnen zij met hun kind naar huis.

Eigen behandelteam

Het behandelteam bestaat uit speciaal opgeleide verpleegkundigen en artsen en heeft in totaal zes bedden. Alle verpleegkundigen zijn opgeleid tot High Care verpleegkundigen en zijn er Verpleegkundig Specialisten van het Centrum voor Thuisbeademing intensief betrokken om de ademhaling met behulp van beademingsapparatuur te ondersteunen. Er zijn twee artsen specifiek voor deze groep kinderen betrokken.

Ook zijn er diëtisten, logopedisten, fysiotherapeuten, ergotherapeuten en pedagogisch medewerkers intensief betrokken bij de zorg voor deze kinderen. KNO-artsen, orthopeden, kinderchirurgen, revalidatieartsen en andere specialisten kunnen waar nodig geconsulteerd worden.

Verbouwing: ruimer, lichter, meer privacy

In de afgelopen jaren had het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG al een special care afdeling. Maar de ruimte was niet goed genoeg toegerust voor deze specifieke groep patiënten met alle apparatuur die noodzakelijk is voor de zorg voor deze kinderen. Daarom is de Special Care grondig verbouwd. De vernieuwde afdeling is een stuk groter waardoor er veel meer privacy is voor kinderen en hun ouders.

Er is minder lawaai, meer licht en meer ruimte voor apparatuur rond het bed. Doordat kinderen niet meer zo dicht op elkaar liggen, is er veel minder kans op kruisinfecties. De afdeling bestaat uit zes bedden, vier op 'zaal' en twee aparte boxen. Alle bedden kunnen goed en direct geobserveerd worden.

De inrichting van de afdeling is specifiek aangepast voor deze groep kinderen en hun ouders; de KinderAdviesRaad en de OuderAdviesRaad van het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG hebben erover meege gedacht. Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis heeft bijgedragen aan de nieuwe inrichting van de afdeling.



Sporten voor het zieke kind haalde in
2022 een record bedrag op voor
Beatrix Kinderziekenhuis UMCG



6. Sporten voor het zieke kind

Sporten voor het zieke kind leverde in 2022 € 202.505 op en is voor de stichting een zeer waardevol initiatief. Samen sporten en een sportieve uitdaging aan te gaan voor onze patiënten, dat geeft sporten een bijzonder gevoel en het zieke kind weer energie! We kijken dan ook terug op een zeer geslaagd jaar.

Op naar de top voor het zieke kind

Na twee jaar corona mochten we in 2022 weer op de fiets stappen in de bergen. En deze keer was het de Sella Ronda in de Dolomieten. Met zijn 52 kilometer en een stijgingspercentage van rond 8 tot 10% is het een van de mooiste routes die in Europa op een tweewieler kan worden afgelegd.

Met 10 wielrenners (waaronder 6 BKZ-collega's) reisden we af naar Corvara in Italië. Alle 10 wielrenners wisten de top te bereiken en tijdens het afsluitingsfeest overhandigde de organisatie de prachtige cheque aan onze wielrenners: € 41.339. Inmiddels is de teller nog verder opgelopen naar € 48.260!

Spinningmarathon

Op 28 oktober stapten 120 deelnemers op de spinningfiets om geld op te halen voor het project Knuffelvriendjes.

Onze bedrijfsvrienden Van Wijnen, Pink Marketing en Trip Advocaten & Notarissen waren o.a. van de partij, net zoals het stichtingsbestuur. Maar ook leden van onze eigen Kinder Advies Raad stapte met elkaar op de fiets. In totaal werd er een record bedrag van €20.484. bij elkaar gefietst! Hiermee kunnen we maar liefst 4.096 mooie Knuffelvriendjes aanschaffen voor zieke kinderen die een operatie hebben ondergaan.

New York Marathon

Na twee jaar uitstel was het in 2022 weer mogelijk. Maar liefst 19 deelnemers (waaronder ook een aantal UMCG-ers) stonden zondag 6 november 2022 aan de start van de New York Marathon. Een enorme uitdaging die ze speciaal aan zijn gegaan voor het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG. Want zij liepen niet alleen 42, 195 km maar zij haalden ook een recordbedrag op van €133.243!



7. In actie voor Beatrix Kinderziekenhuis

Het afgelopen jaar kwamen er weer een hoop mensen in actie voor het Beatrix Kinderziekenhuis. We lichten graag een aantal initiatieven uit.

“Hart” schaatsen

Op 18 maart schaatsste Team Creative Monkey samen met haar sponsors om geld op te halen en aandacht te vragen voor hartproblemen.

Na het tragische verlies van hun ploeggenoot George die op 23 jarige leeftijd op 23 mei overleed, wisten wij dat we in actie moesten komen. En dat deden zij met volle overgave en haalde een prachtig bedrag op van € 5.084!



Hardloopevenement De dikke tien

Wat een geweldige dag was het op zondag 8 mei! We zijn enorm trots op alle lopers die meegelopen hebben en een geweldige prestatie hebben neergezet. Enorm bedankt voor jullie inzet, jullie fantastische energie en jullie enthousiasme!

Met alle deelnemers en sponsors is er totaal € 700 opgehaald voor het Beatrix Kinderziekenhuis!

Samen met Harwig naar de top

Op zondag 5 juni 2022 stapten circa dertig deelnemers bestaande uit diverse Harwig medewerkers, relaties en sponsors op hun fiets om voor het goede doel de Mont Ventoux te beklimmen. De beklimming stond eigenlijk gepland voor 2020, maar door corona was deze uitgesteld en afgelopen Pinksteren was het dan echt zover! Iedereen bereikten de top en fietsten een prachtig bedrag bij elkaar van € 23.500!





500 voor Bea

Als je kind ernstig ziek is en in het ziekenhuis verblijft is dat een ingrijpende en indringende gebeurtenis voor het kind. Onzekere tijden waarin niets meer is zoals het was en je ook geen garantie krijgt voor een goede afloop. Bernard en Frederik hebben persoonlijk binnen hun eigen familie van dichtbij gezien hoe zwaar dit is voor het kind en het hele gezin. Bernard en Frederik wilden graag helpen maar zijn geen arts of verpleegkundige. Wat ze wel konden is fietsen en wilden ze zoveel mogelijk geld in 24 uur ophalen door 500 km achter elkaar te fietsen. En dat leverde een waanzinnig bedrag op van €15.090!

Sponsorloop Cbs De Hoeksteen

Voor de zomervakantie hebben de leerlingen van de Cbs De Hoeksteen in Roden een sponsorloop gehouden, waarbij er gelopen werd voor de nieuwe beleeftuin én het Beatrix Kinderziekenhuis. Tijdens de officiële opening van de Beleeftuin wij mochten een prachtige cheque in ontvangst nemen t.w.v. €3.000!



Kledinginzameling Jumbo Maripaan Teaming

In 2022 hebben klanten van Jumbo's in Groningen, Leek, Drachten en Surhuisterveen hun oude kleding ingeleverd voor het goede doel. Naast de duurzame winst van het hergebruik van de kleding, heeft het ook het prachtige bedrag van €21.000 opgeleverd!

De mooie opbrengst van de kledinginzameling bij de Jumbo supermarkten is besteed aan project "Knuffelvriendje".





Mamamini Goededoelen Fonds

Op zaterdag 7 mei was het zo ver... de eerste Fondsuitreiking van 2022. Deze keer vond de Fondsuitreiking midden in het centrum plaats!

Onder leiding van Henk de Haan werden de cheques uitgereikt aan 25 verschillende goede doelen organisaties, waarook ook Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis. Totaal werd er het waanzinnige bedrag van € 25.000 weggeven aan 25 verschillende goede doelen.

Nieuwjaarsloop OBS De Poolster

Op 11 januari hield OBS De Poolster een speciale sponsorloop voor Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis. Meester Harry had samen met juf Marleen en juf Lian een mooi parcours voorbereid voor de kinderen. En wat werd er gelopen zeg! Alle kinderen liepen de longen uit hun lijf en dit leverde het fantastische bedrag van € 5.712 op. Van Anne-Mathilde en Pim, uit de groep 6, kregen wij dit prachtige bedrag overhandigd.



“Dankzij deze prachtige en vele andere initiatieven kunnen we ons waardevolle werk voorzetten. Elke bijdrage is daarbij van grote waarde”.
Wil Koopmans, voorzitter Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis



8. Sponsoring in natura

Naast dat we elk jaar financiële steun mogen ontvangen, ontvangen we ook steun in natura. Een fantastische steun van bedrijven en mensen die ons een warm hart toedragen. Hier een greep uit al deze mooie giften;



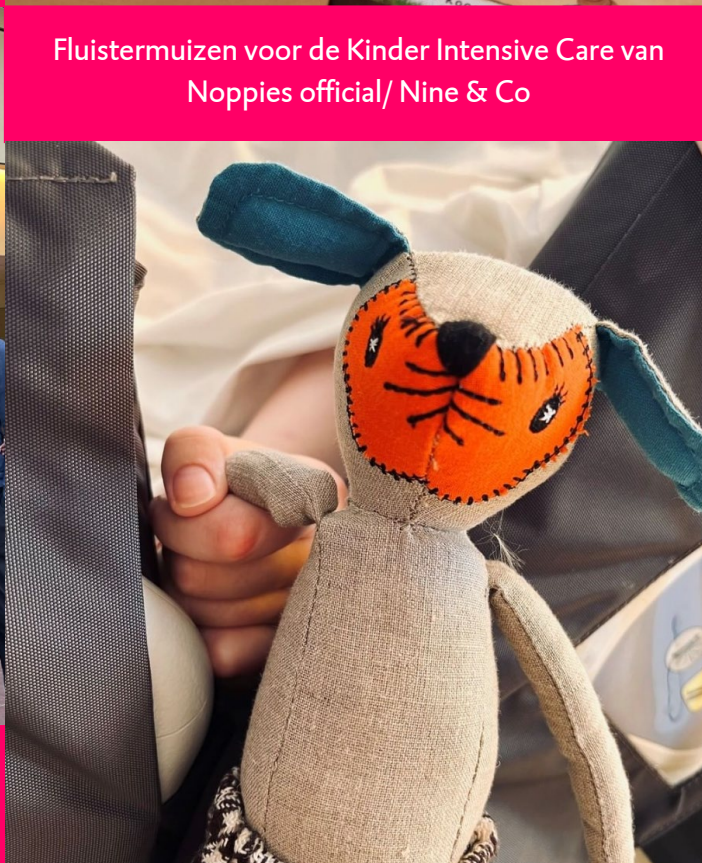
We hebben 2 prachtige schommelstoelen in ontvangst mogen nemen van 4Moms



Super leuke voorleesboeken geschreven door Liselot Jansen



Van Werner en Ilse kregen we weer prachtige kerstcadeaus voor de kinderen.



Fluistermuizen voor de Kinder Intensive Care van Noppies official/ Nine & Co



9. Gesteunde welzijnsprojecten

Een ziekenhuisopname is voor veel kinderen en hun ouders/verzorgers een spannende ervaring. In het Beatrix Kinderziekenhuis zetten alle zorgprofessionals zich dagelijks in om het bezoek of opname zo prettig mogelijk te laten verlopen en zorgen de zorgprofessionals er voor dat pijn, angst en stress zoveel mogelijk verminderd kunnen worden bij patiënten. Hiervoor maakt het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG gebruik van de PROSA (Pediatric Procedural Sedation and Analgesia) methode.

Met de PROSA methode worden zorgprofessionals opgeleid hoe pijn, angst en stress invloed kunnen hebben op kinderen en hoe hier op ingespeeld kan worden in ons kinderziekenhuis. Daarnaast speelt de stichting hierbij een belangrijke rol door waardevolle projecten te steunen die hier aan bijdragen.

Inzet Virtual Reality

Virtual Reality is al jarenlang onder ons, de meerwaarde wordt in de zorg steeds duidelijker. Waar het ooit begon vanuit het spelen van games, blijkt VR ook kinderen met een aandoening te kunnen helpen. Bij VR wordt gebruik gemaakt van een speciale bril waarmee je een gesimuleerde omgeving ziet, een virtuele werkelijkheid, die voelt als een echte wereld.

Kinderen die lang in het ziekenhuis verblijven, kunnen toch even buiten in de natuur zijn. Als je moeite hebt om tot rust te komen, kan je in een fictieve wereld geholpen worden om ontspanningsvaardigheden aan te leren. En zelfs in een palliatieve fase kan het ondersteunen om laatste wensen in vervulling te brengen. Dankzij steun van de stichting zijn er 6 brillen aangeschaft.



Tweede MRI Televisie

Ook in de kindergeneeskunde is een MRI scan van groot belang en wordt vaak gebruikt. Een behoorlijk ingrijpende behandeling voor kinderen. Met name voor kinderen in de leeftijd van 6 tot 9 jaar en kinderen met ADHD, PDD-NOS is het moeilijk om zolang stil te liggen, waardoor ze een MRI scan onder narcose krijgen.

Na het grote succes van de eerste televisie, is er met behulp van de stichting een tweede televisie aangeschaft. Hierdoor kunnen wij kinderen voldoende afleiding geven met grote voordelen als gevolg: het kind kan beter stil kan liggen, hoeft niet onder narcose én, het belangrijkste, het kind zal veel minder stress en angst ervaren.

“Er kwam een kindje met ADHD voor de scan en we twijfelden of het zou lukken”, aldus Titia. Het tegendeel werd bewezen: “Hij lag muisstil en wilde zelfs niet weg omdat hij de vlog zo graag af wilde kijken!” Titia van Echten, senior medisch beeldvormings- en bestralingsdeskundige.



Afleidingsmateriaal

Op diverse afdelingen is er divers afleidingsmateriaal aangeschaft dat ingezet kan worden tijdens behandelingen door de medische pedagogische medewerkers. Na een medische handeling wordt er door de medische pedagogische medewerkers altijd bewust aandacht besteed aan het positief afsluiten. Uit onderzoek is gebleken dat het laatste stukje van de ervaring bepalend is voor hoe je brein de herinnering opslaat. Dus als je afsluit met een fijn gevoel is de herinnering positiever. Dit kun je doen door een gericht compliment te geven over wat er goed ging en/of af te sluiten met een positieve activiteit als bellenblazen.

Podcast medisch pedagogische zorg

De magische pleister is een podcast van het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG. In deze podcast worden onderwerpen besproken die helpend kunnen zijn bij het ondersteunen van kinderen en hun ouders in het ziekenhuis. Het doel van deze podcast is om samen met kinderen, ouders en zorgprofessionals te kijken hoe we de medisch zorg zo prettig mogelijk kunnen laten verlopen. In de kindergeneeskunde komt dit onderwerp steeds meer op de voorgrond te staan, waarbij onze stip op de horizon een pijn-, dwang- en stressvrij UMCG is. Deze podcast is een initiatief vanuit de PROSA-werkgroep en is gefinancierd door Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis.



Qwiek.ups

De Qwiek.up is een apparaat ontwikkeld door een ouder wiens kind langdurig in het ziekenhuis moest liggen en alleen maar naar het plafond lag te kijken. Het apparaat projecteert beelden op de wand of het plafond. De beelden zijn rustgevend of juist stimulerend en activerend. Deze mobiele apparaten kunnen in verschillende situaties en in verschillende ruimtes ingezet worden en de projecties zijn passend bij bijna al onze kinderen. Ook dit jaar zijn er diverse Qwiek.ups aangeschaft, zo wordt deze nu ook ingezet op de OK. En worden kinderen afgeleid bij het toedienen van de narcose.

“Het was ontzettend fijn. Na een paar pittige dagen was het fijn om een mooie glimlach van Emma te zien. Dank jullie wel” - Moeder Emma



Droomdeken

Een droomdeken is een uniek handgemaakte deken voor een kind dat te maken heeft met een grote uitdaging in zijn leven. Kinderen die te maken hebben met ziekte, trauma of een handicap hebben behoefte aan een veilig droomplekje. Een plekje waar je je weer gewoon even jezelf kunt voelen.

Een zeer waardevol project die wij als stichting maar al te graag financieel steunen.

Knuffelvriendjes voor geopereerde kanjers

Een operatie kan behoorlijk indrukwekkend zijn voor een kind. Het is dan ook fijn als die operatie achter de rug is en je naar de recovery (uitslaapkamer) gaat. Op de recovery willen wij deze kanjers een knuffelvriendje aanbieden. Een knuffelvriendje die patiënten troost in moeilijke tijden, een vriendje met wie je kan knuffelen, kan kletsen en waar je mee lekker kan slapen. Dankzij steun van particulieren en bedrijven konden we ook in 2022 alle kinderen die voor opgenomen werden voor een operatie blij maken worden gemaakt met een Knuffelvriendje.



Activiteiten

Naast het begeleiden van kinderen en ouders organiseert het team van de medisch pedagogisch medewerkers activiteiten die zijn gericht op ontspanning en plezier én activiteiten die de geestelijke en cognitieve ontwikkeling van de kinderen stimuleert. Blijdschap heeft niet alleen een positieve uitwerking op het welzijn van het kind, maar het blijkt ook vaak een positief effect te hebben op het genezingsproces. Een aantal van deze projecten lichten we graag toe.

Muziek aan Bed

De muzikanten van Muziek aan Bed bezoeken elke maand ons kinderziekenhuis en bezoeken alle kinderen op de verschillende afdelingen. Ook de Kinder Intensive Care wordt bezocht. “Wat is er mooier dan met muziek mensen raken? De cello, zo dicht bij de menselijke stem, kan dat als geen ander. Muziek heeft geen woorden nodig, dat is de lijfspreuk van Muziek aan Bed. Muziek vertelt een verhaal, is een verhaal, is een gevoel, muziek beleef je. Met de cello willen wij naar kinderen toe”.

Als een kind wordt opgenomen in het ziekenhuis brengt dat veel emoties met zich mee. Muziek blijkt een welkome afleiding, een lichtpuntje in de dag, waar kinderen steun aan ontnemen tijdens hun vaak ernstige ziekte en soms langdurige verpleging. De muziek en act voorzien in de behoefte aan een mooie en verrassende ervaring in een omgeving waar je je niet vaak vrolijk voelt.

Muziek aan Bed heeft een unieke concertvorm ontwikkeld, speciaal voor kinderen in het ziekenhuis. Het is een muzikale, mobiele act waarbij één cello met vier handen en twee stokken wordt bespeeld. Het is een kort, exclusief en persoonlijk optreden waarbij Muziek aan Bed tot aan een kinderziekenhuisbed komt. Kinderen maken op een originele manier kennis met klassieke muziek en cello.

Liedjesfabriek

Een keer per maand komt de Liedjesfabriek op bezoek in het Beatrix Kinderziekenhuis. Bij de Liedjesfabriek voelen zieke kinderen zich even beter. Met onze mobiele studio zoeken we kinderen op, aan hun bed. Samen schrijven we een lied en nemen dit op. Wij maken er daarna ook nog een videoclip bij. Kinderen staan bij ons op een positieve manier in het middelpunt en krijgen een podium om hun verhaal te vertellen. Wij zorgen voor een paar uur plezierige afleiding én een tastbare herinnering waar ze apetrots op zijn: Hun eigen lied en videoclip!

De muzikanten praten eerst over soorten liedjes en onderwerpen. Het kan gaan over huisdieren, hobby's, lievelingseten maar ook over liefde en geluk. Ook de muziekstijl wordt samen gekozen; rock, R&B, hiphop of misschien wel reggae? Dan schrijven de kinderen hun eigen teksten, zingen of rappen deze in. De muzikanten zorgen ter plekke voor een professionele opname en als ze dat willen, een eigen videoclip!

Voor kinderen die geen liedje kunnen of willen maken biedt onze Liedjesmachine volop andere mogelijkheden. Bijvoorbeeld het meespelen met een bestaand nummer, of misschien wel zelf iets componeren. Ze hebben daarvoor verschillende apps en computerprogramma's. Maar ze zijn ook erg goed in improviseren. "Het kind vraagt, wij draaien!"



Interactief voorlezen

Samen lezen is heel leuk en leerzaam voor kinderen. Interactief voorlezen is echter niet vanzelfsprekend voor jonge kinderen waarbij het niet of nauwelijks spreken samengaat met meervoudige beperkingen.

In het Beatrix Kinderziekenhuis worden kinderen uiteraard ook voorgelezen door de medisch pedagogisch medewerkers maar één keer per maand krijgen we bezoek van speciale voorlezers en worden de kinderen op verschillende afdelingen bezocht.

Ze lezen voor uit het Milo & Lana prentenboek 'Kijk eens naar mijn familie'. Daar gebruiken ze allerlei communicatiehulpmiddelen bij zoals gebaren, pictogrammen, spraakknoppen, concrete voorwerpen en de handpoppen Milo & Lana. Via deze middelen wordt het kind uitgenodigd om te reageren tijdens het voorlezen. Zo wordt voorlezen interactief en komt het kind op een speelse wijze in aanraking met (nieuwe) woorden."

Huisdieren op bezoek

Er is al veel onderzoek gedaan naar het effect van 'dieren op het welzijn van mensen'. Voor veel kinderen is hun huisdier iemand die ze vertrouwen. Kinderen delen woede, angst, blijdschap en geheimen met hun huisdier omdat een huisdier niets doorvertelt, niet oordeelt en geen moeilijke vragen stelt. Ze willen gewoon even kletsen of knuffelen met hun huisdier.

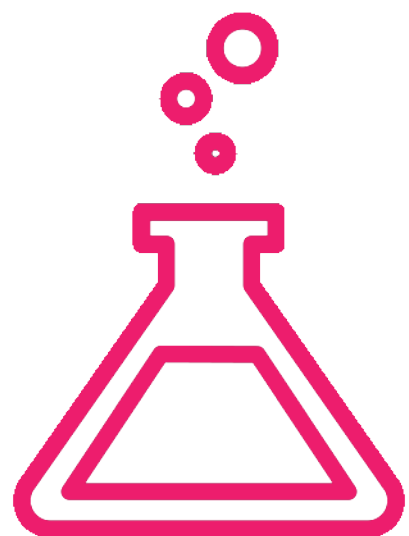
In het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG willen we graag dieren op bezoek laten komen bij de kinderen die opgenomen zijn. Een keer per maand zullen er konijnen en cavia's van Ecologische Zorgboerderij De Mikkellhorst uit Haren op bezoek komen. De dieren die op bezoek komen zijn altijd dezelfde dieren. Met deze bezoeken willen we de kinderen afleiding geven. Daarnaast kan een bezoek ook stressreductie opleveren. De ervaring leert dat het dierenbezoek door de kinderen als zeer positief wordt ervaren. Stress, die de opname meestal met zich meebrengt, kan hierdoor verminderen.



10. Wetenschapsprojecten

Wetenschappelijk onderzoek speelt een cruciale rol in de ontwikkeling van medische kennis en de verbetering van de gezondheidszorg. Dit geldt ook voor kindergeneeskunde en de zorg voor kinderen in ziekenhuizen zoals het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG.

In het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG wordt continu vooruitstrevend wetenschappelijk onderzoek gedaan naar oorzaken van ziekten, verbeterde behandelmethoden en gevolgen van ernstige ziekten bij kinderen. Onderzoek is onmisbaar in de stap naar genezing en daar is financiële steun voor nodig.



Het ondersteunen van wetenschappelijk onderzoek door de Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis is van groot belang om verschillende redenen:

1. **Verbetering van de behandeling**

Wetenschappelijk onderzoek helpt bij het identificeren van nieuwe behandelingen, therapieën en technieken die specifiek gericht zijn op kinderen. Het kan leiden tot verbeterde behandelprotocollen en zorgpraktijken die effectiever zijn en betere resultaten opleveren voor kinderen met verschillende aandoeningen.

2. **Innovatie en vooruitgang**

Onderzoek stimuleert innovatie en bevordert de vooruitgang. Door nieuwe inzichten en ontdekkingen kunnen artsen en zorgverleners hun kennis en vaardigheden uitbreiden, waardoor ze beter kunnen inspelen op de specifieke behoeften van kinderen.

3. **Betere diagnostiek**

Onderzoek kan bijdragen aan de ontwikkeling van geavanceerdere diagnostische methoden en technologieën die helpen bij het stellen van nauwkeurige diagnoses bij kinderen.

4. **Verbetering van de langetermijnresultaten**

Door wetenschappelijk onderzoek te ondersteunen, kunnen we meer te weten komen over de langetermijneffecten van bepaalde ziekten, behandelingen en interventies bij kinderen. Dit helpt bij het begrijpen van de impact van ziekte handelingen op de groei, ontwikkeling en kwaliteit van leven op de lange termijn, wat essentieel is bij het plannen van de zorg voor kinderen.

5. **Kennisdeling en samenwerking**

Onderzoek bevordert de uitwisseling van kennis en samenwerking tussen verschillende instellingen, onderzoekers en zorgprofessionals. Door samen te werken en informatie te delen, kunnen we sneller vooruitgang boeken in het begrijpen en behandelen van kinderaandoeningen.

Kortom, het ondersteunen van wetenschappelijk onderzoek door de Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis is van groot belang omdat het bijdraagt aan de verbetering van de gezondheidszorg voor kinderen, het bevorderen van innovatie en het vergroten van de kennis op het gebied van kindergeneeskunde.



Pilotstudie: De betrouwbaarheid van de ^{13}C -fenylalanine-ademtest om de capaciteit van fenylalanine-hydroxylase in vivo te testen bij patiënten met fenylketonurie

Per jaar worden 10 tot 15 kinderen geboren met de ziekte fenylketonurie (afgekort 'PKU'). Als je PKU hebt, kan je lichaam de stof fenylalanine niet goed afbreken. Fenylalanine zit in eiwitten die je normaal gesproken door je voeding binnenkrijgt. Doordat iemand met PKU fenylalanine niet kan afbreken, stapelt zich fenylalanine in de hersenen op. Dit zorgt voor hersenschade.

Gelukkig kunnen we PKU tegenwoordig met de hielprik opsporen voordat er schade is opgetreden. Ook kunnen we PKU goed behandelen. De behandeling bestaat met name uit een dieet waar maar heel weinig eiwitten inzitten. Dit dieet zorgt dat er geen hersenschade optreedt, maar het is een heel moeilijk om je aan het dieet te houden. Zo mag je bijvoorbeeld geen vlees, vis, normaal brood, pasta, noten, zuivel(producten) eten of drinken.

Sinds een paar jaar bestaat er een nieuwe behandeling voor PKU met een bepaald medicijn. We verwachten dat er de komende jaren nog meer nieuwe behandelingen voor PKU komen. Deze nieuwe behandelingen kunnen ervoor zorgen dat iemand met PKU meer fenylalanine kan afbreken en dus een minder strenger dieet hoeft te volgen.

Om goed te kunnen onderzoeken of een behandeling goed werkt bij iemand met PKU, is het belangrijk om te kunnen meten hoeveel fenylalanine er in iemands lichaam kan worden afgebroken. Dit kunnen we doen met een zogenaamde fenylalanine-ademtest waarbij je fenylalanine slikt en dan een ander stofje uitblaast. Dit is een veilige test, echter er is nog maar zeer weinig ervaring mee opgedaan.

Bij de fenylalanine-ademtest slikt iemand eerst capsules met een speciaal soort fenylalanine: zwaar fenylalanine. Vervolgens blaast hij of zij een aantal keren in een buisje. Omdat de fenylalanine herkenbaar is gemaakt kunnen we in iemands adem meten hoeveel van de ingenomen (zwaar) fenylalanine in het lichaam is afgebroken. In totaal duurt de fenylalanine-ademtest twee uur.

Bij dit onderzoek willen we testen hoe betrouwbaar de fenylalanine-ademtest precies is. Hiervoor gaan we de test doen bij gezonde volwassenen, volwassenen met PKU en kinderen met PKU. Volwassenen en kinderen met PKU doen de fenylalanine-ademtest twee keer, zodat we kunnen zien of de uitslag beide keren hetzelfde is.

In totaal duurt het onderzoek ongeveer één jaar. Als de fenylalanine-ademtest zo betrouwbaar is als we hopen, kunnen we deze test gebruiken om kinderen en volwassenen met PKU de voor hen beste behandeling aan te bieden.



Ontwikkeling van een model om via het kweken van stamcellen te komen tot een model voor stofwisselingsziekte bij kinderen

Medium-chain acyl-CoA dehydrogenase deficiëntie (MCADD) is een aangeboren stofwisselingsziekte die in Nederland is opgenomen in de screening van pasgeborenen, de hielprik. Kinderen met MCADD kunnen vetten niet goed afbreken. Vetten zijn een belangrijke brandstof tijdens inspanning of als je niet eet, zoals 's nachts. Deze kinderen lopen risico op levensgevaarlijk lage bloedsuikers. Er zijn grote verschillen in de klachten die kinderen met MCADD hebben, zelfs als de ziekte wordt veroorzaakt door dezelfde genetische mutatie. Het is daarom waarschijnlijk dat sommige kinderen met een milde aandoening over behandeld worden, terwijl voor enkele zeer ernstige gevallen de hielprik te laat komt. In het vakgebied van 'Systems Medicine' onderzoeken we de achterliggende oorzaken voor de verschillen tussen patiënten, met als doel om elk kind een op maat gesneden diagnose en behandeling te geven. We denken dat er in de stofwisseling van MCADD patiënten aanpassingen zijn die de impact van de mutatie versterken of juist compenseren. We hebben in de afgelopen jaren veel technieken opgezet om de vetstofwisseling in gekweekte cellen in detail te bestuderen. We kunnen deze technieken helaas echter niet gebruiken in de organen van patiënten.

Organoïden zijn miniatuur gekweekte organen die de belangrijkste functionele eigenschappen hebben van echt organen. In ons laboratorium zijn we succesvol in het kweken van lever-organoïden die vet kunnen verbranden, net als een echte lever. Tot dusverre maakten we organoïden vanuit stukjes verse lever, meestal van proefdieren. Het is in principe ook mogelijk om lever-organoïden te kweken vanuit stamcellen van patiënten.

De stofwisseling in deze organoïden van patiënten is echter nog nauwelijks onderzocht.

We hebben inmiddels stamcellen gemaakt van een kleine hoeveelheid huidcellen van MCADD patiënten. Het doel van dit project is om van deze stamcellen lever-organoïden te maken en aanpassingen in de vetstofwisseling van patiënten in detail te karakteriseren. Deze nieuwe methode zal ons helpen om de verschillen tussen individuele patiënten beter te begrijpen. We kunnen daarmee ook de ernst van de aandoening beter vaststellen en zelfs een mogelijke behandeling van tevoren buiten het lichaam testen. Als dit in de praktijk werkt, is kan het ook worden gebruikt voor het karakteriseren andere ziekten van de leverstofwisseling.



Een machine learning-benadering voor de niet-invasieve schatting van pulmonaal arterieel bloed druk en pulmonale vasculaire weerstand met behulp van cardiale magnetische resonantie bij kinderen met

Pulmonale arteriële hypertensie (PAH) is een ernstige ziekte waarbij verhoogde bloeddruk in de longen leidt tot overbelasting van de rechter harthelft. PAH is ongeneeslijk en heeft een slechte prognose, maar bij volwassenen is gebleken dat de lange termijn uitkomsten beter zijn als de beschikbare behandelingen zo goed mogelijk op maat worden aangepast.

Patiënten met PAH ondergaan tijdens hun ziektebeloop hartcatheterisaties, waarbij de bloeddruk in de longen rechtstreeks wordt gemeten met drukcatheters die via een ader in de lies naar het hart en de longen worden opgevoerd. Dit onderzoek is nodig voor het vaststellen van de ernst van de ziekte, maar ook om te meten of de behandeling goed aanslaat. Zo kan beoordeeld worden of de medicatie moet worden aangepast, of wanneer longtransplantatie zal moeten worden overwogen. Een hartcatheterisatie is echter een belastend onderzoek dat onder narcose wordt uitgevoerd. Juist bij kinderen met PAH is het risico op ernstige complicaties bij deze procedure hoog.



Er is daarom grote behoefte aan een veiligere en vriendelijkere manier om de bloeddruk in de longen te meten bij kinderen met PAH. Met een MRI scan van het hart kan nu al gekeken worden in hoeverre de rechter harthelft uitgezet of verdikt is ten gevolge van PAH, en of de pompkracht van het hart nog voldoende is. Echter, rechtstreeks meten van de bloeddruk of bloedvatweerstand in de longen is met MRI nog niet mogelijk.

Daarom wordt in dit project onderzocht of Artificial Intelligence (AI) kan worden gebruikt om op basis van een MRI-scan de bloeddruk te schatten. Er wordt een zelflerend computersysteem ontwikkeld (machine learning), die op basis van MRI beelden de bloeddruk in de longen kan bepalen. Als dit lukt, kunnen voortaan MRI-scans gebruikt worden om het ziektebeloop van PAH te volgen. Bij kinderen met PAH kan dan op een veiligere manier veel vaker worden gekeken hoe de ziekte er voor staat. De behandelende artsen worden daardoor beter in staat gesteld om de behandeling op maat aan te passen.

Ook kan deze veilige methode worden toegepast in geneesmiddelenonderzoek, om te kijken of nieuwe behandelingen goed werken. Hiermee kan uiteindelijk de lange termijn uitkomst van kinderen met PAH worden verbeterd.

Voorkomen van GI-mucositis met behulp van een gespecialiseerd dieet

Kinderen met kanker worden behandeld met chemotherapie, om hun kanker te genezen. Helaas heeft deze behandeling ook (soms ernstige) bijwerkingen, waar mucositis er een van is. Dit houdt in dat door de chemotherapie de darmwand tijdelijk beschadigd is, waardoor voedingsstoffen niet goed opgenomen kunnen worden en de patiënt diarree en (vaak forse) buikpijn heeft. Gelukkig gaat het vanzelf over, maar pas na 3 weken, waardoor gedurende deze 3 weken de kwaliteit van leven van de kinderen fors verlaagd is.

Het laboratorium van het Beatrix Kinderziekenhuis UMCG doet al 15 jaar onderzoek naar mucositis. Recent hebben we in het laboratorium een dieet gevonden, dat in het lab de mucositis (deels) voorkomt. Dit is veelbelovend, omdat er tot op heden geen enkele mogelijkheid is om de mucositis bij deze kinderen te voorkomen ofte verlichten. Daarom willen we in deze studie beter te weten komen welk onderdeel van het dieet het effect veroorzaakt, maar ook om te onderzoeken waarom het werkt. We hopen na het eind van de studie zoveel gegevens te hebben verzameld dat we kunnen starten met onderzoek bij patiënten met mucositis.

Diagnose van astma bij kleuters met DNA-methylatie in eosinofielen

Luchtwegklachten, zoals benauwdheid, hoesten en piepen, komen bij 40% van alle jonge kinderen <6 jaar voor. Bij ongeveer 2/3e van deze kinderen gaan de klachten vanzelf over; zij zijn klachtenvrij op 5-6 jarige leeftijd, maar 1/3e houdt klachten en blijkt uiteindelijk astma te hebben. In de huidige klinische praktijk is er geen test die kan onderscheiden welke kinderen astma hebben en welke kinderen over de klachten heen zullen groeien.

Dit leidt ertoe dat jonge kinderen met astma niet gediagnosticeerd worden en daardoor onvoldoende behandeld, wat gepaard gaat met frequentere aanvallen van klachten en ook op lange termijn nadelige gevolgen kan hebben ten aanzien van de longgroei. Daarnaast worden kinderen met voorbijgaande klachten soms overbehandeld, zij krijgen astma medicatie voorgeschreven terwijl deze voor hen niet werkt. Een betere voorspellende test bij jonge kinderen is dus nodig.

Eerder ontdekten we dat er een duidelijk verschil in bloed DNA-methylering is tussen astma patiënten en gezonde kinderen, zelfs al op 4-jarige leeftijd. DNA-methylering is een proces waarbij moleculen aan DNA binden die ervoor zorgen dat een bepaald gen wel of niet kan worden afgelezen. Dit verschil bij astma patiënten lijkt voornamelijk te berusten op een verschil in DNA-methylering in de eosinofiele ontstekingscellen, een bepaald type witte bloedcellen waarvan bekend is dat deze een belangrijke rol spelen bij astma. We denken daarom dat een test op basis van DNA methylering van eosinofiele cellen een goede voorspeller is welke kinderen daadwerkelijk astma hebben.

Om dit te onderzoeken willen we het DNA methyleringsprofiel van eosinofiele cellen van 80 peuters met luchtwegklachten gaan onderzoeken, een groep waarin waarschijnlijk 40 kinderen astma en 40 kinderen voorbijgaande klachten zullen hebben. Deze groep vergelijken we met 40 gezonde controles. We gebruiken hiervoor bloed dat afgenomen is bij 2-3 jaar oude kinderen in het kader van de ADEM2 studie, een studie waarbij kinderen gevolgd worden tot de leeftijd van 5,5 jaar waarop duidelijk is of zij astma hebben of niet. We gebruiken innovatieve statistische methoden om hiermee een voorspellende test te ontwikkelen. Met deze test hopen we jonge kinderen met astma eerder te herkennen en ze daardoor beter en gericht te kunnen behandelen.

Ontwikkeling van een diermodel om galwegziekte te bestuderen

De lever is een belangrijk orgaan in ons lichaam en heeft verschillende functies. Het zorgt onder andere voor het omzetten van schadelijk stoffen naar niet-schadelijk stoffen. Deze stoffen kunnen dan vervolgens hergebruikt of uit ons lichaam verwijderd worden. Tevens, heeft de lever als belangrijke eigenschap om zichzelf te repareren als er te veel schade ontstaat. Dit kan onder andere veroorzaakt worden door aangeboren aandoeningen waardoor te veel schadelijk stoffen in de lever ophopen. Als het herstellvermogen van de lever niet toereikend is of ongecontroleerd is kan de lever zoveel schade oplopen dat deze niet meer werkt en vervolgens niet meer behandeld kan worden met medicijnen. Deze beschadigde lever moet dan worden vervangen door een gezonde donorlever. Het vervangen van een beschadigde lever, ofwel levertransplantatie, is een zware operatie en een donorlever is helaas niet altijd direct beschikbaar.

In het herstelproces (reparatie) van de lever na schade zijn verschillende cellen betrokken, waaronder stamcellen (voorlopercellen) en cellen die de galgangen vormen. De galgangen zijn kleine kanaaltjes in de lever die ervoor zorgen dat onder andere afvalstoffen uit de lever en via de darm uit ons lichaam verwijderd kunnen worden. Het aansturen van deze cellen om de lever te herstellen moet zeer goed gecontroleerd worden want als de aansturing verkeerd gaat kan dit ook schade aan de lever veroorzaken. In een recentelijk kleine studie met muizen hebben we eiwitten, bouwstenen van cellen, gevonden die mogelijk betrokken zijn bij deze aansturing. Zodra we deze eiwitten in de lever van de muis uitschakelen ontstaan te veel van deze 'herstel-cellen' en uiteindelijk leverschade. In dit project proberen we te begrijpen wat er precies misgaat wanneer deze eiwitten in de lever uitgeschakeld worden. Deze kennis kan worden gebruikt om in de toekomst betere behandelingsmethodes voor specifieke

leverziektes - waarbij er ongecontroleerde groei is van deze 'herstel-cellen' is - te ontwikkelen. Tevens verwachten we dat dit model gebruikt kan worden om nieuwe medicijnen te testen die de ongecontroleerde groei van 'herstel-cellen' remmen. Met de resultaten van deze studie hopen we dat in de toekomst levertransplantaties voorkomen kunnen worden.

Onderzoek naar muziektherapie voor kinderen op de afdeling Kinder Intensive Care

Opname op een Kinder Intensive Care afdeling is voor kind en familie een zeer angstige en stressvolle gebeurtenis. Om deze angst en de stress zoveel mogelijk weg te nemen, krijgen de kinderen slaapmiddelen en pijnstillers toegediend. Helaas gaat het gebruik van deze medicijnen gepaard met nadelige effecten, zoals ontwenningverschijnselen wanneer de medicijnen weer worden afgebouwd, delier en een verstoord dag/nachtritme. Bovendien is er toenemend grote zorg over de gevolgen van deze medicijnen op (hersens)ontwikkeling van het kind op de langere termijn.

Daarom wordt er steeds vaker gekeken naar andere, niet-medicamenteuze manieren om angst en stress te verminderen. Een van deze manieren zou muziektherapie kunnen zijn. Bij beademde volwassenen is namelijk gebleken gebruik van muziektherapie leidde tot minder angst, stress en gebruik van slaapmiddelen en pijnstillers. Omdat het effect van muziektherapie bij kinderen onbekend is, willen wij in dit onderzoek de vraag beantwoorden of muziektherapie bij beademde kinderen een gunstig effect heeft op het stressniveau bij kind en ouders. Daarnaast willen we onderzoeken of gebruik van muziektherapie minder gebruik van slaapmiddelen en pijnstillers noodzakelijk maakt, wat het effect is op fysiologische parameters zoals hartslag, bloeddruk en ademhalingsfrequentie, en naar het aanzetten van genen betrokken bij de stressrespons.

We gaan dit doen door 50 beademde kinderen jonger dan 5 jaar door middel van loting in te delen voor muziektherapie (25 kinderen) of gebruikelijke zorg zonder muziektherapie (25 kinderen).

De muziektherapie wordt verzorgd door een gediplomeerde muziektherapeut, die samen met de ouders een plan maakt op basis van de behoeften van het individuele kind. Gedurende 3x per week wordt 30 minuten live muziek gemaakt. De primaire uitkomstmaat is de Comfort-B score, een gevalideerde score om onrust, discomfort en stress vast te stellen bij beademde kinderen. Om de mate van stress bij ouders vast te stellen, wordt het gevalideerde instrument Parental Stress PICU gebruikt. We noteren het gebruik en de hoeveelheid van slaapmiddelen en pijnstillers die de kinderen krijgen. Het aanzetten van genen betrokken bij de stressrespons wordt onderzocht in speekselmonsters.

Wij verwachten met dit onderzoek veel informatie te krijgen over een veel-belovende, nietmedicamenteuze aanpak van stress voor op een intensive care opgenomen kinderen en familieleden. De resultaten van dit onderzoek worden gebruikt om een vervolgonderzoek op te zetten om te bestuderen of muziektherapie maakt dat er minder slaapmiddelen en pijnstillers hoeven worden te gebruikt. Muziektherapie heeft daarmee de potentie om in belangrijke mate bij te dragen aan gezond ouder worden van kritisch zieke kinderen.

Tetraglucoside en biotinidase: nieuwe biomarkers voor de thuismonitoring van patiënten met een glycogeenstapelingsziekte

Levergebonden glycogeen stapelingsziekte (in het Engels glycogen storage diseases, afgekort tot “GSD”) zijn (zeer) zeldzame, aangeboren metabole ziekten van de suikerstofwisseling.

Deze ziekten worden meestal in de eerste levensjaren ontdekt wanneer kinderen met zeer lage bloedsuikerspiegels, een vergrote lever en/of ernstige groeiachterstand acuut in het ziekenhuis opgenomen moeten worden. Omdat lage bloedsuikerspiegels levensbedreigend kunnen zijn is in de meeste gevallen een strikte dieetbehandeling noodzakelijk. Door het beschikbaar komen van deze dieetbehandeling is de sterfte in de afgelopen decennia sterk gedaald, maar tegelijkertijd kampen steeds meer volwassenen met GSD met de chronische complicaties.

De oorzaken van de chronische complicaties, die vaak ernstig zijn, zijn grotendeels onbekend en het optreden ervan is vaak onvoorspelbaar voor families en zorgverleners. Ook zijn er grote verschillen tussen mensen met GSD in de aard en ernst van deze complicaties.

Tenslotte is het lastig te voorspellen wie welke ernstige complicaties zullen ontwikkelen. Het is daarom erg belangrijk om vroege diagnostiek (liefst bij zeer jonge kinderen voordat er klachten zijn) en behandeling- en monitoring-op-maat te kunnen aanbieden voor kinderen en volwassenen met levergebonden GSD.

In dit project zullen wij ons daarom richten op de ontwikkeling van nieuwe laboratoriumbepalingen voor mensen met GSD in bloedspots, die worden opgevangen op kaartjes van filtreerpapier. De stoffjes waar we vooral naar zullen kijken heten “tetraglucoside” en “biotinidase”.

We zijn geïnteresseerd hoe deze stoffjes zich gedragen bij verschillende personen met GSD om daarmee te zien, of we beter kunnen voorspellen wie welke complicaties krijgt. Vervolgens zullen wij onderzoeken of deze stoffjes afwijkend zijn in bewaarde bloedspots van bekende kinderen met GSD, of op basis daarvan een stap gezet zou kunnen worden naar het toevoegen van GSD aan het hielprik-programma van pasgeborenen.

Beatrix Kinderziekenhuis

14



11. Organisatie

Het team van de stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis bestaat uit 2 medewerkers, waarbij de Coördinator Fondsenwerving het eerste aanspreekpunt is.

Barbara Baijens-Vrij (1,0 FTE)

Coördinator Fondsenwerving

Eline Dols (0,67 FTE)

Medewerker Marketing en Communicatie

Sinds oktober 2022 wordt de Coördinator Fondsenwerving ondersteund door een medewerker Marketing en Communicatie. De vaste medewerkers van Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis vallen onder de CAO-UMC. De gedragscodes van het UMCG zijn op hen van toepassing (zoals onder andere de Gedragscode Integriteit).

Bestuur

De bestuursleden oefenen hun functie onbezoldigd uit. In 2022 was de samenstelling van het bestuur als volgt:

Mevr. W. (Wil) Koopmans - Voorzitter

Datum intreding: 2019

Functie: Verantwoordelijk voor het bestuur van onze stichting.

Dhr. R. (Rick) van Klinken - Penningmeester

Datum intreding: 2018

Functie: Verantwoordelijk voor het beheren van de financiën.

Mevr. M. (Monique) Koolman - Secretaris

Datum intreding: 2018

Functie: Verantwoordelijk voor de schriftelijke communicatie van het bestuur en heeft het aandachtsgebied overheid.

Dhr. R. (Rens) Snel - Bestuurslid

Datum intreding: 2021

Functie: Met aandachtsgebied juridische zaken

Dhr. I. (Ivo) van den Brink - Bestuurslid

Datum intreding: 2020

Functie: Met aandachtsgebied marketing.

Mevr. L. (Lianne) Scholtissen - Bestuurslid

Datum intreding: 2021

Functie: Met aandachtsgebied werving & selectie, coaching en arbeidsmarktcommunicatie.

Mevr. W. (Wineke) Armbrust - Bestuurslid / Kinderarts Beatrix Kinderziekenhuis

Datum intreding: 2019

Functie: Met aandachtsgebied algemene kindergeneeskunde.

Dhr. G.P.J. (Gerard) Nijhuis - Bestuurslid / Manager Zorg Beatrix Kinderziekenhuis

Datum intreding: 2019

Functie: Met aandachtsgebied medische zorg kindergeneeskunde.

Wetenschapscommissie Beatrix Kinderziekenhuis

Op het gebied van wetenschappelijk onderzoek laat de stichting zich adviseren door een wetenschapscommissie.

Prof. dr. G.H. Koppelman, Kinderarts-pulmonoloog; Hoogleraar Kinderlongziekten, hoofd sectie Kinderlongziekten en Kinderallergologie

Prof. dr. A.F. Bos, Hoogleraar kindergeneeskunde, in het bijzonder Neonatologie

Prof. dr. F.J. van Spronsen, kinderarts Erfelijke Metabole Ziekten

Prof. dr. B.M. Bakker, Professor of Medical Systems Biology



Zakelijke ambassadeurs

De zakelijke ambassadeurs van Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis zetten zich vol overgave in om in hun netwerk het waardevolle werk van de stichting onder de aandacht te brengen.

Waarom Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis werkt met ambassadeurs? Zij brengen ons belangrijke werk voor het Beatrix Kinderziekenhuis onder de aandacht. Daarnaast zijn er soms specifieke projecten die aandacht en fondsen nodig hebben om gerealiseerd te kunnen worden.

Arie van der Spek

Oud-directievoorzitter van de Rabobank Assen en Noord-Drenthe.

Lars Evers

Fo-Founder Jellow.nl

Martijn Kroeze

Kroeze & Partners Vastgoed BV

Sjoukje Witkop

General Manager Oranje Hotel Leeuwarden

Regina Koning

Manager Bedrijfsvoering RIGG

Stef van der Ziel

CEO Streaminar en Jet-Stream

Wimjaap Perdok

Directeur Perdok Voertuigtechniek

Verantwoording

Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis is gevestigd in Groningen een ingeschreven bij de Kamer van Kophandel onder nummer 02077458. Sinds 1 januari 2008 beschikt Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis over een ANBI status. Een ANBI is een algemeen nut beogende instelling. Een instelling kan alleen een ANBI zijn, als ze zich voor minstens 90% inzet voor het algemeen nut. Om aangewezen te worden als ANBI moet een instelling aan een aantal voorwaarden voldoen.

Daarnaast is de stichting sinds 2014 in het bezit van het CBF keurmerk. Het onafhankelijke Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF) verstrekt eerstegraads keurmerken en certificaten aan fondsenwervende goede doelen instellingen. Daarnaast controleert het CBF of een instelling haar geld op een verantwoorde manier besteed. Om het CBF keurmerk te krijgen moet de organisatie voldoen aan een aantal strenge criteria. Eén van de eisen is dat de kosten voor fondsenwerving niet meer dan 25% van de inkomsten bedragen.



12. Jaarrekening

Inhoud

12.1 Balans per 31 december 2022	41
12.2 Staat van baten en lasten over 2022.....	42
12.3 Kastroom over 2022	43
12.4 Toelichting jaarrekening	44
12.4.1 Algemeen	44
12.4.2 Algemene grondslagen jaarrekening	44
12.4.3 Grondslagen voor de waardering	45
12.4.4 Grondslagen voor resultaatbepaling	45
12.5 Toelichting op de balans per 31 december 2022	46
12.6 Toelichting op de staat van baten en lasten 2022.....	48
12.7 Overige gegevens	51
12.8 Beoordelingsverklaring	52
12.9 Bijlagen	
12.9.1 Specificaties reserves	54
12.9.2 Specificaties projecten	55
12.9.3 Begroting 2023	59
12.9.4 Kostenverdeelstaat conform bijlage III Richtlijn 650	60

12.1 Balans per 31 december 2022

	<u>31 dec 2022</u>	<u>31 dec 2021</u>
ACTIVA		
Vorderingen en overlopende activa		
Debiteuren	10.000	500
Overige vorderingen	<u>6.027</u>	<u>277.915</u>
	16.027	278.415
Liquide middelen	1.875.046	1.306.908
	<u>1.891.073</u>	<u>1.585.323</u>
PASSIVA		
Eigen vermogen		
Continuïteitsreserve	100.000	100.000
Bestemmingsreserve Wetenschap	8.333	45.851
Bestemmingsreserve Welzijn	20.308	8.358
Bestemmingsfondsen	<u>708.340</u>	<u>690.249</u>
	836.981	844.458
Kortlopende schulden		
Schulden aan leveranciers en handelskrediet Overlopende passiva	<u>212.776</u> <u>841.316</u>	<u>67.024</u> <u>673.841</u>
	1.054.092	740.865
	<u>1.891.073</u>	<u>1.585.323</u>

12.2 Staat van baten en lasten over 2022

	<u>2022</u>	Begroting 2022	<u>2021</u>
Baten	846.848	350.000	798.449
Baten	846.848	350.000	798.449
Lasten			
Besteed aan doelstellingen			
Uitgaven Wetenschap	34.813	225.000	249.848
Uitgaven welzijnsprojecten	68.501	0	193.206
Uitgaven bestemmingsfondsen	<u>687.426</u>	<u>25.000</u>	<u>392.670</u>
	790.740	250.000	835.724
Wervingskosten			
Kosten eigen fondswerving	<u>33.644</u>	<u>55.000</u>	<u>25.300</u>
	33.644	55.000	25.300
Beheer en administratie			
Beheer en administratie	<u>25.353</u>	<u>22.000</u>	<u>20.105</u>
	25.353	22.000	20.105
Som der Lasten	849.737	327.000	881.129
Financiële baten & lasten	-4.587	0	-3.813
Som van baten en lasten	<u><u>-7.476</u></u>	<u><u>23.000</u></u>	<u><u>-86.493</u></u>

12.3 Kasstroom over 2022

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
Som van baten en lasten	-2.889	-82.680
Veranderingen in werkkapitaal:		
Mutatie operationele vorderingen	262.388	-215.792
Mutatie voorraden en onderhanden werk	0	0
Mutatie operationele schulden	313.227	34.219
	<u>575.615</u>	<u>-181.573</u>
Kasstroom uit bedrijfsoperaties	572.726	-264.253
Ontvangen/betaalde rentes	-4.587	-3.813
	<u>-4.587</u>	<u>-3.813</u>
Kasstroom uit operationele activiteiten	568.139	-268.066
Netto kasstroom	568.139	-268.066
Mutatie geldmiddelen	568.139	-268.066
Stand liquide middelen per 1 januari	1.306.908	1.574.978
Mutatie	568.138	-268.070
Stand liquide middelen per 31 december	1.875.046	1.306.908

12.4 Toelichting jaarrekening

12.4.1 Algemeen

Doel

De Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis, opgericht 26 februari 2002 en gevestigd te Groningen is in het Handelsregister bij de Kamer van Koophandel Noord Nederland ingeschreven onder nummer 02077458. De Stichting is per 1 januari 2008 een Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI). Op 26 mei 2014 werd het CBF (Centraal Bureau Fondsenwerving) certificaat voor kleine goede doelen aan de Stichting verleend.

Activiteiten

De Stichting heeft als doel het bevorderen van welzijn en wetenschap binnen het Beatrix Kinderziekenhuis betreffende ziekten bij, en gezondheid van kinderen; het ten behoeve van de continuïteit van de Stichting beheren van verkregen fondsen; het verrichten van alle verdere handelingen, die met het vorenstaande in de ruimste zin verband houden of daartoe bevorderlijk kunnen zijn.

Jaarverslaggeving

Het boekjaar van de stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis is gelijk aan het kalenderjaar. De jaarverslaggeving is opgesteld conform de Richtlijn "Fondsenwervende Instellingen" (RJ 650). De jaarrekening is opgesteld in euro's en is vastgesteld in de bestuursvergadering op 20 april 2023.

Vergelijkende cijfers

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

Gebruik van schattingen

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

voortdurende beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schattingen wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor de herzieningen gevolgen hebben.

Risico's en onzekerheden

Aan alle bestedingsdoeleinden ligt een begroting ten grondslag, waarover het bestuur een besluit heeft genomen. Het verloop van de besteding van de middelen wordt nauwkeurig gevolgd, de administratie wordt verwerkt door de externe administratief dienstverlener en de beoordeling van de jaarrekening vindt plaats door een externe accountant. Projecten worden eerst door het bestuur goedgekeurd indien er externe dekking is verkregen, dit om onverantwoorde risico's te voorkomen.

12.4.2 Algemene grondslagen jaarrekening

De jaarrekening is opgesteld met inachtneming van de richtlijn "Fondsenwervende instellingen" (RJ650). De waardering van activa en passiva en de bepaling van het resultaat vinden plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij de desbetreffende grondslag voor de specifieke balanspost anders wordt vermeld, worden de activa en de passiva opgenomen tegen nominale waarde. Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verplichtingen en mogelijke verliezen die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

12.4.3 Grondslagen voor de waardering

Vorderingen en overlopende activa

De vorderingen worden opgenomen tegen nominale waarde, onder aftrek van de noodzakelijk geachte voorzieningen voor het risico van oninbaarheid. Deze voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de vorderingen.

Grondslagen voor de bepaling van het resultaat

De baten en lasten zijn toegerekend aan de periode waarop ze betrekking hebben, uitgaande van de historische kosten. Kosten worden voor zover mogelijk direct toegerekend aan de activiteiten waarop ze betrekking hebben.

Grondslagen voor de opstelling van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht wordt opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit liquide middelen.

Vorderingen

Vorderingen worden opgenomen tegen nominale waarde onder aftrek van de noodzakelijk geachte voorzieningen voor het risico van oninbaarheid. Voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de inbaarheid van de vorderingen.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en worden gewaardeerd tegen nominale waarde. De liquide middelen staan ter vrije beschikking van de Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis.

Continuïteitsreserve

De continuïteitsreserve wordt aangehouden om te waarborgen dat de stichting haar activiteiten kan voortzetten indien de opbrengsten sterk in omvang afnemen. Vanuit deze reserve kunnen de kosten voor fondsenwerving en beheer en administratie naar verwachting voor een periode van tenminste 2 jaar worden gedekt.

Bestemmingsreserve en fondsen

Om een aantal projecten in de toekomst financieel te kunnen ondersteunen heeft de stichting een deel van haar vermogen specifiek voor deze bestemmingsreserves bestemd. Een nadere specificatie van de bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen is opgenomen in bijlage 1 Specificatie reserves.

12.4.4 Grondslagen voor resultaatbepaling

Baten

Geworven baten worden verantwoord in het jaar waarop de baten betrekking hebben.

Baten uit nalatenschappen

Baten uit nalatenschappen worden verwerkt in het jaar waarin de nalatenschap daadwerkelijk is ontvangen.

Lasten

Alle lasten worden verantwoord in het jaar waarop de lasten betrekking hebben.

Besteed aan doelstelling

De bestedingen worden als last verantwoord in het jaar waarin het besluit tot toekenning is vastgesteld in de betreffende bestuursvergadering.

12.5 Toelichting op de balans per 31 december 2022

	<u>31 dec 2022</u>	<u>31 dec 2021</u>
<u>Vorderingen en overlopende activa</u>		
Debiteuren		
Debiteuren	10.000	500
	10.000	500
Overige vorderingen		
Vooruitbetaalde kosten	5.821	50.677
Te ontvangen bedragen	206	227.238
	6.027	277.915
<u>Liquide middelen</u>		
Liquide middelen		
Kas	3.797	4.941
Rabobank betaalrekening	1.316.975	749.916
ABN AMRO Betaalrekening	6.135	2.044
Rabobank Spaarrekening	548.139	550.007
	1.875.046	1.306.908

De liquide middelen staan vrij ter beschikking van de stichting. Over het totaal saldo van de betaal- en spaarrekening wordt met ingang van 1 januari 2021 negatieve rente betaald indien het saldo boven de grens van € 250.000 uitkomt en per 1 juli 2021 geldt er een bovengrens van € 100.000. Per 1 oktober 2022 bedraagt de rente 0,0%.

Eigen vermogen

Continuïteitsreserve	100.000	100.000
Bestemmingsreserve Wetenschap	8.333	45.851
Bestemmingsreserve Welzijn	20.308	8.358
Bestemmingsfondsen	708.340	690.249
	836.981	844.458

Continuïteitsreserve

Saldo per 1 januari	100.000	100.000
Bij: uit overige reserves	0	0
Saldo per 31 december	100.000	100.000

De continuïteitsreserve wordt aangehouden om te waarborgen dat de stichting haar activiteiten kan voortzetten indien de opbrengsten sterk in omvang afnemen. Vanuit deze reserve kunnen de kosten voor fondsenwerving en beheer en administratie naar verwachting voor een periode van tenminste 2 jaar worden gedekt.

Toelichting op de balans per 31 december 2022

	<u>31 dec 2022</u>	<u>31 dec 2021</u>
Bestemmingsreserve Wetenschap		
Saldo per 1 januari	45.851	28.935
Bij: uit resultaatverdeling	-37.518	16.916
Saldo per 31 december	8.333	45.851

Bestemmingsreserve Welzijn

Saldo per 1 januari	8.358	6.929
Bij: uit resultaatverdeling	11.950	1.429
Saldo per 31 december	20.308	8.358

Bestemmingsfondsen

Saldo per 1 januari	690.249	795.088
Bij: uit resultaatverdeling	18.091	-104.839
Saldo per 31 december	708.340	690.249

Een nadere specificatie van de bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen is opgenomen in bijlage 1 Specificatie reserves

Kortlopende schulden

Schulden aan leveranciers en handelskredieten

Crediteuren	<u>212.776</u>	<u>67.024</u>
	212.776	67.024

Overlopende passiva

Wetenschapsprojecten	543.021	336.338
Welzijnprojecten	290.795	330.103
Accountantskosten	5.500	5.000
Administratiekosten	2.000	2.000
Overige kosten	0	400
	<u>841.316</u>	<u>673.841</u>

Nadere specificaties van de verloop van de wetenschapsprojecten en welzijnsprojecten zijn opgenomen in bijlage 12.8.3 : Specificatie projecten

12.6 Toelichting op de staat van baten en lasten 2022

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
Baten		
Baten van particulieren		
Opbrengsten vrije giften	215.660	349.278
Geormerkte giften	489.742	237.424
Schenkingen en legaten	3.361	55.478
	<u>708.763</u>	<u>642.180</u>
Baten Bedrijfsvrienden		
Giften bedrijfsvrienden	21.105	20.000
Kinderkanker bestrijding	116.980	136.269
	<u>138.085</u>	<u>156.269</u>
Lasten		
Besteed aan doelstellingen		
Uitgaven Wetenschap		
Toegekende wetenschapsprojecten	68.800	255.848
Vrijval schulden wetenschapsprojecten	-33.987	-6.000
	<u>34.813</u>	<u>249.848</u>
Uitgaven welzijnsprojecten		
Toegekende welzijnsprojecten	341.799	338.402
Vrijval schulden welzijnsprojecten	-273.298	-145.196
	<u>68.501</u>	<u>193.206</u>
<p>In 2021 en 2022 heeft het bestuur van een aantal projecten besloten de verplichtingen te laten vrijvallen daar er van deze projecten geen kosten meer te verwachten waren of er meevallende kosten zijn. Of er donaties ontvangen zijn waardoor de toekenning verlaagd kan worden. De vrijgevallen verplichtingen zijn als negatieve uitgaven wetenschap of welzijn verantwoord en zullen middels de resultaatbestemming opnieuw aan de bestemmingsreserves of bestemmingsfondsen worden toegerekend.</p>		
Uitgaven bestemmingsfondsen		
Bestedingen bestemmingsfondsen	687.426	392.670
	<u>687.426</u>	<u>392.670</u>

Toelichting op de staat van baten en lasten 2022

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
Het bestedingspercentage van de bestedingen aan doelstellingen in relatie tot de som der lasten bedraagt:	93,1%	94,8%
Het bestedingspercentage van de bestedingen aan doelstellingen in relatie tot de som der baten bedraagt:	93,4%	104,7%
Kosten eigen fondswerving		
Webhosting	4	76
Kantoorkosten	181	1.340
Kosten fondswerving	20.957	15.261
Incassokosten fondsenwerving	11.619	6.867
Promotiekosten	808	1.242
Representatiekosten	0	115
Kosten kindziekenhuizen van Oranje	75	399
	<u>33.644</u>	<u>25.300</u>
De verhouding kosten eigen fondsenwerving in relatie tot de baten bedraagt:	4,0%	3,2%
Beheer en administratie		
Accountantskosten	6.369	4.334
Administratiekosten	8.444	8.705
Algemene verzekeringen	272	272
Reis- en verblijfskosten	220	0
Contributies/abbonementen	2.279	2.176
Representatiekosten	2.619	0
Secretariële ondersteuning	3.620	2.505
Bestuurskosten	1.046	1.589
Bankkosten	0	470
Overige algemene kosten	484	54
	<u>25.353</u>	<u>20.105</u>
De verhouding kosten van beheer en administratie in relatie tot de totale som der lasten bedraagt:	3,0%	2,3%

Toelichting op de staat van baten en lasten 2022

	<u>2022</u>	<u>2021</u>
Rentebaten en soortgelijke opbrengsten		
Rentebaten deposito's	400	7
	<u>400</u>	<u>7</u>
Rentelasten en soortgelijke kosten		
Rentekosten rekening-couranten	4.987	3.820
	<u>4.987</u>	<u>3.820</u>

Overige toelichtingen

Personeel

In 2022 had de stichting (evenals in 2021) geen werknemers in dienst.

Bezoldiging van bestuurders

De bestuurders van de Stichting vrienden Beatrix Kinderziekenhuis zijn onbezoldigd.

ANBI status

De stichting heeft de ANBI status verkregen op 1 januari 2008 voor onbepaalde tijd.

12.7 Overige gegevens

Vaststelling en goedkeuring jaarrekening 2021

Het bestuur van stichting vrienden Beatrix Kinderziekenhuis heeft de jaarrekening 2021 vastgesteld in de vergadering van 16 juni 2022.

Bestemming van het resultaat over het boekjaar 2022

Het bestuur heeft besloten om het negatieve saldo over 2022 ad € 7.477 als volgt te bestemmen:

	31-12-2022
Bestemmingsreserve Wetenschap	-37.518
Bestemmingsreserve Welzijn	11.950
Bestemmingsfondsen	18.091
	<hr/>
	-7.477

Na bestemming van het saldo van baten en lasten bedraagt het eigen vermogen per 31 december 2022 € 836.981

Deze kan als volgt worden gespecificeerd:

Continuïteitsreserve	100.000
Bestemmingsreserves en -fondsen	736.981
Totaal eigen vermogen	<hr/> 836.981

Ondertekening jaarrekening

29 juni 2023

Namens het bestuur

Mw. W. Koopmans
Voorzitter

Dhr. R. van Klinken
Penningmeester

Aan: het bestuur van Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis

BEOORDELINGSVERKLARING VAN DE ONAFHANKELIJKE ACCOUNTANT

Onze conclusie

Wij hebben de in dit rapport opgenomen jaarrekening van Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis te Groningen over 2022 beoordeeld.

Op grond van onze beoordeling hebben wij geen reden om te veronderstellen dat de jaarrekening geen getrouw beeld geeft van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis per 31 december 2022 en het saldo van de baten en lasten over 2022 in overeenstemming met RJ 650 Fondsenwervende instellingen.

Deze jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2022;
2. de staat van baten en lasten over 2022; en
3. de toelichting, waarin zijn opgenomen een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor onze conclusie

Wij hebben onze beoordeling verricht in overeenstemming met Nederlands recht, waaronder de Nederlandse Standaard 2400, 'Opdrachten tot het beoordelen van financiële overzichten'. Deze beoordeling is gericht op het verkrijgen van een beperkte mate van zekerheid. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de beoordeling van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Daarnaast hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA).

Wij vinden dat de door ons verkregen assurance-informatie voldoende en geschikt is als basis voor onze conclusie.

Verantwoordelijkheid van het bestuur

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening die het vermogen en het resultaat getrouw dient weer te geven en voor het opstellen van het bestuursverslag in overeenstemming met RJ 650 Fondsenwervende instellingen. Het bestuur is tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing als het bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Verantwoordelijkheid van de accountant

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een beoordelingsopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte assurance-informatie verkrijgen voor de door ons af te geven conclusie.

De mate van zekerheid die wordt verkregen bij een beoordelingsopdracht is aanzienlijk lager dan de zekerheid die wordt verkregen bij een controleopdracht verricht in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden. Derhalve brengen wij geen controleoordeel tot uitdrukking.

Wij hebben deze beoordeling professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevante professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse Standaard 2400.

Onze beoordeling bestond onder andere uit:

- Het verwerven van inzicht in de entiteit en haar omgeving en in het van toepassing zijnde stelsel inzake financiële verslaggeving, om gebieden in de jaarrekening te kunnen identificeren waar het waarschijnlijk is dat zich risico's op afwijkingen van materieel belang voor zullen doen als gevolg van fouten of fraude, het in reactie hierop opzetten en uitvoeren van werkzaamheden om op die gebieden in te spelen en het verkrijgen van assurance-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor onze conclusie;
- Het verkrijgen van inzicht in de administratieve systemen en administratie van de entiteit en het overwegen of deze gegevens opleveren die adequaat zijn voor het doel van het uitvoeren van cijferanalyses;
- Het inwinnen van inlichtingen bij het bestuur en andere functionarissen van de entiteit;
- Het uitvoeren van cijferanalyses met betrekking tot de informatie opgenomen in de jaarrekening;
- Het verkrijgen van assurance-informatie dat de jaarrekening overeenstemt met of aansluit op de onderliggende administratie van de entiteit;
- Het evalueren van de verkregen assurance-informatie;
- Het overwegen van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren of de door het bestuur gemaakte schattingen redelijk lijken;
- Het overwegen van de algehele presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen; en
- Het overwegen of de jaarrekening, inclusief de gerelateerde toelichtingen, een getrouw beeld lijkt te geven van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Steenwijk, 29 juni 2023
Moore MTH B.V.

w.g.

drs. J.R. Wassens RA

12.9 Bijlagen

12.9.1 Specificaties reserves

	Saldo per 1-1-2022	Bij 2022	Af 2022	Totaal Resultaat- verdeling	Saldo per 31-12-2022
Vrij besteedbaar					
Overige reserves	0			0	0
Continuïteitsreserve	100.000			0	100.000
Subtotaal	100.000	0	0	0	100.000
Bestemmingsreserves					
Bestemmingsreserve Wetenschap	45.851	80.042	-117.560	-37.518	8.333
Bestemmingsreserve Welzijn	8.356	160.084	-148.130	11.954	20.310
Bestemmingsfondsen	690.249	791.380	-773.291	18.089	708.338
Subtotaal	744.456	1.031.507	-1.038.981	-7.475	736.981
Totaal	844.456	1.031.507	-1.038.981	-7.475	836.981
Bestemmingsfondsen					
Kinderkankerbestrijding	396.417	116.980	-135.000	-18.020	378.397
BKG001 Familiekamers M2,M3 en M4	88.301	100.000	-42.214	57.786	146.087
BKG010 Afdeling M2	0	550	0	550	550
BKG016 Behandelkamers	67.379	2.600	0	2.600	69.979
BKG017 Cytist Fibrose (cf onderzoek verkade) (816457)	8.000	0	-8.000	-8.000	0
BKG022 Marathon New York	36.558	76.843	-113.401	-36.558	0
BKG024 Dolomieten	12.585	43.578	-56.163	-12.585	0
BKG027 Afdeling M4	1.400	0	0	0	1.400
BKG028 Digitaal platform	69.000	0	-7.000	-7.000	62.000
BKG032 CF Onderzoek Gerard Koppelman (816452)	1.855	0	0	0	1.855
BKG033 Longaandoeningen	750	0	0	0	750
BKG035 Reumatologie	1.000	500	0	500	1.500
BKG036 Actie Jeroen Bax	7.005	0	0	0	7.005
BKG038 Project Glimlach	0	184.659	-184.659	0	0
BKG040 Beweeg Ziekenhuis	0	3.000	0	3.000	3.000
BKG041 Kinderhartmissie	0	26.560	0	26.560	26.560
BKG042 Stelvio 2023	0	2.942	0	2.942	2.942
BKG043 Marathon 2023	0	1.184	0	1.184	1.184
BKG044 Hartcentrum Kinder IC	0	5.130	0	5.130	5.130
Geoormerkte giften voor bestaande wetenschapprojecten		140.988	-140.988		
Geoormerkte giften voor bestaande welzijnsprojecten	0	85.866	-85.866	0	0
Subtotaal	690.250	791.380	-773.291	18.089	708.339

12.9.2 Specificaties projecten

		Saldo per	Te reserveren	Geormerkte	Uitgaven in	Vrijval	Saldo per
		1-1-2022	volgens	giften	2022	conform	31-12-2022
			bestuursbesluit	2022		bestuursbesluit	
Lopende schulden uit Wetenschap							
671437	Lung Clearance Index, Vrijlandt	1.645	0	0	0	0	1.645
682965	Een retrospectieve pilot studie naar het vo	12.437	0	12.438	0	-12.687	12.188
816478	A New home monitoring device for maesur	25.000	0	0	0	0	25.000
816480	Puberteitsinductie bij jongens met CHARGE	8.740	0	0	0	0	8.740
816485	Towards evidence based guidines for suppo	40.000	0	0	0	0	40.000
816527	Vastentolerantie van Medium Chain Acyl-C	12.903	0	12.903	0	-13.306	12.500
816528	Are low phenylalanine concentrations	12.497	0	0	0	0	12.497
816529	Cellular senescence as a target	12.500	0	0	-12.500	0	0
816530	Pulmonary arterial hypertension	12.975	0	0	-12.975	0	0
816531	CRISPR/Cas9-mediated genome editing	12.480	0	0	0	0	12.480
816532	Gift C. en W. de Boer Stichting Koopman	12.500	0	0	0	0	12.500
816533	Gift C. en W. de Boer Stichting Lexmond	9.125	0	0	0	0	9.125
816567	onderzoek leverziekte bij taaislijmziekte	11.251	0	0	0	0	11.251
816576	Validating the use of liver organoids to stud	10.939	0	0	0	0	10.939
816577	The role of DNA damage	12.500	0	0	0	0	12.500
816578	Vliegende start voor de BWOK	25.000	0	0	0	0	25.000
816579	The endosomal sorting subunit VPS35	24.900	0	0	-12.450	0	12.450
816580	BK4 en LHAA behandeling bij een normaal	14.598	0	0	0	0	14.598
816581	The development of indicators to improve	34.000	0	0	0	0	34.000
816590	Gift C. en W. de Boer, Zeldzame leverziekte	8.150	0	0	0	0	8.150
661794	Accord in vivo investigation of central	12.083	0	0	0	0	12.083
816592	PEA POD	10.115	0	0	0	0	10.115
816624	Ouderlijke stress na een NICU opname	0	0	38.000	0	0	38.000
816617	Nieuwe biomarkers glycogeenstapelingszie	0	0	20.900	0	0	20.900
816627	Representing a Noval preclinical mouse	0	0	20.800	-10.400	0	10.400
816626	Diagnosing asthma in preschool DNA	0	0	24.780	-12.393	6	12.393
816622	Preventing GI mucositis using diet	0	100.000	0	-50.000	0	50.000
816637	Pediatische spirtuele zorg	0	35.000	0	-17.500	0	17.500

12.9.2 Specificaties projecten

816629	Liver in the test tube for personalized	0	18.500	0	-9.250	0	9.250
816619	A machine learning approach for the non	0	25.300	0	-12.650	0	12.650
816625	The reliability of the C-phenylalanine	0	25.000	0	0	0	25.000
816628	Effect of a personalized music intervention	0	0	49.167	0	0	49.167
TOTALEN		336.338	203.800	178.988	-150.118	-25.987	543.021

12.9.2 Specificaties projecten

		Saldo per 1-1-2022	Te reserveren volgens bestuursbesluit	Geormerkte giften 2022	Uitgaven in 2022	Vrijval conform bestuursbesluit	Saldo per 31-12-2022
Lopende schulden uit Welzijn							
BKZ006	Dagboekjes afdeling kinder IC en neonatologie	0		1.391			1.391
BKZ014	Toolkit bij overlijden kind	1.546			-90		1.456
BKZ028	Sociale en culturele activiteiten	32.000	32.000	35.500	-30.607	-36.893	32.000
BKZ032	Afdeling M4	134			-134		0
BKZ036	Make a memory	2.000			-2.000		0
BKZ037	Droomdekens	4.510					4.510
BKZ040	Kinder Pacu	90	0		-90		0
BKZ043	Kinder IC special care	2.757		0			2.757
BKZ050	Ipads poli	6.046	14.180		-12.276		7.950
BKZ052	Droomdekens Quiltgroep Blijham	2.138			-451		1.687
BKZ056	Bortskolven afd. Neonatologie	10.925			-10.981	56	0
BKZ057	Muziektherapie afdeling Neonatologie	33.976	27.026			-27.191	33.811
BKZ058	USB sticks kinder IC en Neonatologie	0	2.314		-2.314		0
BKZ060	Gedenkboom	12.000					12.000
BKZ061	Potje onvoorzien	0	2.000				2.000
BKZ064	Buidelstoelen Neo	56.000		5.406	-43.246	-18.160	0
BKZ066	Cadeautjes MRI	0	1.500		-1.501	1	0
BKZ067	Herinneringsdoos	2.212		100	-188		2.125
BKZ068	Afdeling M2	15.197					15.197
BKZ074	Knutselproject tijdens corona	3.710				-3.710	0
BKZ077	Knuffel voor OK	41.869		52.253	-32.912	-31.210	30.000
BKZ079	Voorlichtingsfilm	2.000		2.000		-2.000	2.000

12.9.2 Specificaties projecten

		Saldo per 1-1-2022	Te reserveren volgens bestuursbesluit	Geormerkte giften 2022	Uitgaven in 2022	Vrijval conform bestuursbesluit	Saldo per 31-12-2022
Lopende schulden uit Welzijn							
BKZ082	1 MRI compatible TV	41.685	44.860	37.074	-37.074	-86.545	0
BKZ083	Qwiek-up	0	49.557	25.427	-56.359	-18.625	0
BKZ085	Beloningssysteem en maskers decoreren v	1.661		2.215	-505	-1.661	1.711
BKZ092	Zorgapp	56.000	5.000				61.000
BKZ093	Beheer ipads voor klein onderhoud	1.000	1.210		-774		1.436
BKZ096	Prosa afleidingskoffers met inhoud	648			-524	-124	0
BKZ103	Spoony	0	75				75
BKZ104	Shadow Buddies	0	1.475				1.475
BKZ105	Comfynestjes en buidelsweaters	0	20.782	20.000			40.782
BKZ106	Podcast	0	5.500		-5.243		257
BKZ109	Cadeautjes Moeder/Vaderdag	0	1.100		-980		120
BKZ110	Speelobject Protonencentrum	0	1.979		-1.979		0
BKZ111	Nel Magazine	0	400		-400		0
BKZ113	Wandpanelen ODBC	0	2.300		-2.296	-4	0
BKZ114	6x VRBrillen	0	25.132	25.132	-24.571	-25.693	0
BKZ115	Cadeautjes opening Neo	0	500		-160		340
BKZ116	Afleidingsmaterialen voor de poli	0	1.410		-1.314		96
BKZ118	Tienerkamer M2	0	12.200	12.200	-12.200	-12.200	0
BKZ119	Special Care relaxstoel	0	27.500	27.500		-27.500	27.500
BKZ120	Bloemenproject	0	3.825		-840		2.985
BKZ121	Streaming abonnementen	0	245				245
BKZ122	Omslagdoekjes	0	200				200
BKZ123	Special Care dakversiering	0	3.690				3.690
							0
TOTALEN		330.104	287.958	246.199	-282.008	-291.459	290.794

12.9.3 Begroting 2023

Baten	<u>400.000</u>	
Baten uit eigen fondsenwerving		400.000
Overige opbrengsten		<u>0</u>
Totaal baten		400.000
Lasten		
Besteed aan doelstellingen		
Uitgaven wetenschap	225.000	
Uitgaven welzijnsprojecten	75.000	
Uitgaven bestemmingsfondsen	<u>25.000</u>	
		325.000
Lasten werving		
Kosten eigen fondsenwerving	<u>40.000</u>	
		40.000
Beheer en administratie		
Beheer en administratie	<u>23.000</u>	
		23.000
Som der lasten		388.000
Som van baten en lasten		<u><u>12.000</u></u>

12.9.4 Kostenverdeelstaat conform bijlage III Richtlijn 650

Bestemming	Doelstelling			Wervingskosten	Beheer en administratie	Totaal	Begroting	Totaal
	Wetenschap	Welzijn	Bestemmings fondsen			Werkelijk	2021	Werkelijk
Lasten						2022	2021	2021
Verstrekke (project)subsidies en (project)bijdragen	34.813	68.501	687.426			790.740	450.000	835.724
Afdrachten aan verbonden (internationale) organisaties						-		-
Aankopen en verwervingen						-		-
Uitbesteed werk					14.813	14.813	15.000	13.039
Communicatiekosten		-		22.025	2.839	24.864	22.000	17.447
Personeelskosten				-	4.666	4.666	7.500	4.095
Huisvestingskosten						-	-	-
Kantoor en algemene kosten				11.619	3.035	14.654	11.500	10.425
Afschrijvingen						-	-	
Totaal	34.813	68.501	687.426	33.644	25.353	849.737	506.000	880.730

Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis



Stichting Vrienden Beatrix Kinderziekenhuis UMCG

Huispostcode CA72

050 – 361 4830

Postbus 30 001

IBAN NL86 RABO 0335 4439 07

9700 RB Groningen

info@vriendenbeatrixkinderziekenhuis.nl

vriendenbeatrixkinderziekenhuis.nl

