



Innhold

Introduksjon

- 4 En inspirerende oppgave
- 5 Hovedstyrets arbeid
- 6 Årets høydepunkter
- 7 NRK TV-aksjonen 2024
- 8 Om Barnekreftforeningen
- 9 Organisasjonskart
- 10 Historie
- 11 Barnekreft i Norge
- 12 Strategi

Året som har gått

- 14 Råd og støtte
- 16 Forskning og kompetanse
- 29 Informasjon og påvirkning
- 31 Organisasjon
- 33 Fylkesforeningene
- 35 Økonomi i fylkesforeningene
- 36 Marked og innsamling
- 40 Samarbeidspartnere
- 41 Økonomi

Regnskap

- 43 Nøkkeltall 2023
- 44 Aktivitetsregnskap
- 45 Balanse per 31. desember 2023
- 46 Noter til regnskapet
- 49 Revisors beretning

- 51 Kontakt



Forsiden: Sigrid var bare fire år da hun fikk den nedslående beskjeden: Leukemi. Selv om det ennå gjenstår to år før Sigrid med sikkerhet kan kalles kreftfri, prøver foreldrene heller å være her og nå. Datteren er seg selv igjen, med god form og en livsglede som aldri før.
Foto: Hege Melkevig

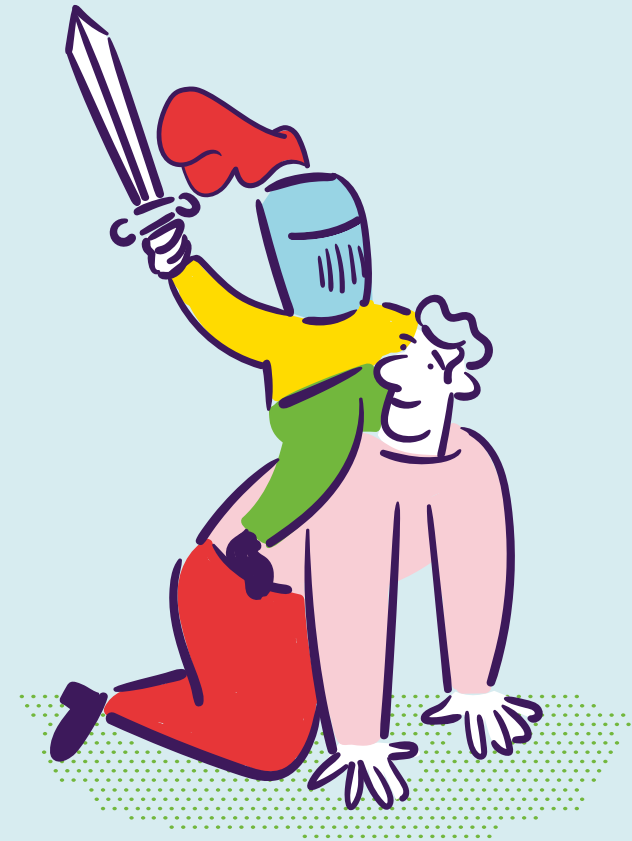
Dette er en interaktiv PDF

Bruk knappene «Innhold» og «Tilbake» øverst til høyre for å navigere i rapporten. Innholdsfortegnelsen er også interaktiv. Understrekning viser lenker som fører til riktig sted i rapporten eller eksterne websider.

Barnekreftforeningen Org.nr.: 985 550 999 Regnskapsår: 01.01. – 31.12.2023
Revisor: Deloitte AS, Trondhjemsvegen 3, 2821 Gjøvik Design: Maren Tanke

Introduksjon

- 4 En inspirerende oppgave
- 5 Hovedstyrets arbeid
- 6 Årets høydepunkter
- 7 NRK TV-aksjonen 2024
- 8 Om Barnekreftforeningen
- 9 Organisasjonskart
- 10 Historie
- 11 Barnekreft i Norge
- 12 Strategi



En inspirerende oppgave

19. juni 2023 vil for alltid være en historisk dag for Barnekreftforeningen. Da fikk jeg telefon fra NRK om at Barnekreftforeningen har fått TV-aksjonen for 2024. Dette er det aller største som kan skje en organisasjon, innsamlings- og oppmerksomhetsmessig. TV-aksjonen vil gjøre det mulig for oss å finansiere alle fire familiehusene vi lenge har drømt om å etablere. Endelig vil også norske barn ha muligheten til å ha familien rundt seg mens de behandles for alvorlig sykdom. Familiehusene vil være et kjærkomment tilbud til alle familier med alvorlig langtidssyke barn, uavhengig av diagnose. Vi er stolte av at vår forening går foran og skaper dette flotte tilbudet til alle syke barn.

Barnekreftforeningens mål er at ingen barn skal dø av kreft. Inntil vi kommer dit, skal vi gjøre det vi kan for at familiene som rammes, skal leve så gode liv som mulig.

Barnekreftforeningen oppnådde ny innsamlingsrekord i 2023 på 80 millioner kroner. Mange spennende aktiviteter og kampanjer har vært arrangert for å samle inn penger. Fotballtrøye-Fredag doblet resultatet fra fjoråret, med 38 000 unike givere. Engasjementet og entusiasmen fra våre gode samarbeidspartnere i næringslivet gav store inntekter og ikke minst mye synlighet. Jeg kan ikke la være å nevne Team Rynkeby. Våre gulkleddede helter syklet fra Oslo til Paris og samlet inn hele 14,4 millioner kroner i 2023!

Takket være den store givergleden hos alle våre støttespillere, ildsjeler og frivillige kunne vi dele ut 19 millioner kroner til forskning på barnekreft. Dagens forskning er morgendagens behandling. For oss ansatte er det en enormt inspirerende oppgave å være med på å gjøre en reell forskjell for barn med kreft. Sammen fortsetter vi kampen for å bedre livene til barn og ungdom rammet av kreft, og deres familier!

Tusen takk til alle som stiller opp i kampen mot barnekreft!



Generalsekretær Trine Nicolaysen



Generalsekretær Trine Nicolaysen

 trine@barnekreftforeningen.no

Hovedstyrets arbeid



Geir Brekke Jenssen er leder i Barnekreftforeningens hovedstyre og sykler for Team Rynkeby Europe i 2024.
Foto: mTabs

2023 var et svært innholdsrikt år for Barnekreftforeningen med tildelingen av NRK TV-aksjonen som det absolutte høydepunktet. Vi kan også se tilbake på et år med stor aktivitet i våre fylkesforeninger. Det har vært avholdt 275 arrangementer for våre medlemmer, med til sammen nesten 10 000 deltagere. Det viser at det er et stort behov for å være sammen med andre som har opplevd det verst tenkelige, barnekreft. Sammen finner våre medlemmer håp, styrke, mot og glede gjennom aktiviteter og samtaler med andre som forstår hva de har gått igjennom. Våre 115 godkjente likepersoner tilbyr støtte og deler av sine erfaringer til familiene som nettopp har fått den vonde og uvirkelige beskjeden, og de støtter og trøster familiene som opplever at det ikke er noe mer å gjøre for barnet.

Forskning og kompetanseutvikling skal fortsatt være en prioritert satsning for foreningen. Vi er kommet et godt stykke på vei i å bidra til et sterkere miljø innen barnekreftforskning i Norge – og vi begynner å se resultater. Men, vi er ikke ferdige. Det er fortsatt langt igjen til vi har nådd våre mål.

Kreftbehandlingene er fortsatt så krevende for kroppene i vekst at omtrent 70 % opplever komplikasjoner senere i livet, hvorav en tredjedel regnes som alvorlige eller livstruende. I september, Den internasjonale barnekreftmåneden, rettet vi derfor oppmerksomheten mot sen-effekter. Også gjennom året var dette et fokusområde med flere seminarer rundt i landet, samt en større samling for pedagogisk personale. Vi ønsker å skape forståelsen for at «kreftfri» ikke nødvendigvis betyr «frisk».

Som hovedstyreleder ser jeg frem til 2024 og muligheten NRK TV-aksjonen vil gi oss til å etablere et familiehus i hver helseregion. Jeg er stolt og ydmyk over å være med på denne reisen.

Tusen takk til alle som gjør dette mulig!

Hovedstyrets leder Geir Brekke Jenssen

geir.jenssen@barnekreftforeningen.no

50

Saker har hovedstyret behandlet i 2023

6

Møter har hovedstyret gjennomført i 2023

Hovedstyret besto frem til landsmøtet den 14. april av:

Geir Brekke Jenssen (leder)
Steffen Kildal (nestleder)
Espen Thorbjørnsen
Merete Fjørtoft Åsenhus
Mette Hirschel-Haag Johansen
Svein Tore Hansen, Jannikke Ludt og Marit Westfal-Larsen som vara.

Etter valget besto hovedstyret av:

Geir Brekke Jenssen (leder)
Merete Fjørtoft Åsenhus (nestleder)
Espen Thorbjørnsen
Kenneth Kilter
Hanne Sofie Logstein
Kari Midtsundstad
Svein Tore Hansen, Heidi Gjerde og Frode Tilseth er varamedlemmer.

Årets høydepunkter

2023 har vært et begivenhetsrikt år for Barnekreftforeningen. Her er noen av mange spennende høydepunkter fra året som har gått.

NRK TV-AKSJONEN 2024

Den 19. juni 2023 ble det klart at Barnekreftforeningen ble tildelt NRK TV-aksjonen i 2024. Det er med stor ydmykhet og glødende motivasjon, vi tar fatt på arbeidet med aksjonen.

[Les mer om TV-aksjonen](#)



FotballtrøyeFredag

I mai arrangerte Barnekreftforeningen for tredje gang «FotballtrøyeFredag» – nok en gang fikk vi et rekordstort lag!

[Les mer om FotballtrøyeFredag](#)

31. august 2023 inviterte Barnekreftforeningen forskere fra alle de skandinaviske landene til panelsamtale om presisjonsdiagnostikk.

[Les mer om informasjon og påvirkning](#)



Forskningsdag

I oktober var noen medlemmer fra Barnekreftforeningen på besøk hos Oslo Cancer Cluster Innovation Park. Det var utrolig spennende å se hvordan forskerne jobber. De viste hvordan de manipulerer pasienters immunceller for å oppdage og drepe kreftceller.

[Les mer om forskning](#)



ÅRETS MERKEVAREPODKAST

Barnekreftforeningens podkast «Barnekreft, hva nå?» er vinneren av Prix Radio 2023 i kategorien Årets merkevarepodkast. – Podkasten dekker et viktig informasjonsbehov for berørte og pårørende, og evner samtidig å gi ny innsikt til engasjerte lyttere som ikke er direkte berørt, sa juryen.

[Les mer om podkast](#)



Kongelig besøk

I august inviterte Barnekreftforeningen og HKH Kronprinsesse Mette-Marit Barneavdelingen for kreft og blodsykdommer ved Rikshospitalet til bursdagsfeiring. I anledning sitt 50-årsjubileum, hadde HKH Kronprinsessen med seg saftis og kaker fra Slottet. Det ble en hyggelig kakefest med sang, bursdagskrone til Kronprinsessen og gode samtaler.

80

Millioner kroner samlet Barnekreftforeningen inn til forskning og støtte til barn og familier i 2023.

[Les mer om inntekter](#)

NRK TV-aksjonen 2024

Stemningen var høy blant Barnekreftforeningens medlemmer og ansatte da NRK kunngjorde at vi ble tildelt TV-aksjonen 2024.

Den 19. juni 2023 ble det klart at Barnekreftforeningens søknad trakk det lengste strået blant 14 organisasjoner som søkte om å bli tildelt TV-aksjonen. Pengene skal brukes til etablering av fire familiehus ved universitetssykehusene i Tromsø, Trondheim, Bergen og Oslo.

– Familiehusene er et prosjekt vi har jobbet med i flere år, forteller Trine Nicolaysen. – Vi har vært fast bestemt på å gjennomføre etableringen, men uten finansiering gjennom TV-aksjonen ville det ha tatt vesentlig mye lengre tid. Nå vet vi at langtidssyke barn og deres familier vil få tilbud om «et hjem hjemmefra».

Et udekket behov

I Sverige og Danmark ønskes familier med langtidssyke barn velkommen til familiehus i nærheten av behandlingsansvarlige sykehus i perioden barnet er under behandling. I Norge har vi ingen tilsvarende tilbud.

Familiehusene vil gi et sted å bo, med rom for privatliv i kritiske perioder. Her vil familiene

få tilbud om hjelp til å håndtere de praktiske og psykososiale utfordringene alvorlig sykdom hos barn, fører med seg. Fagpersoner og frivillige vil tilby informasjon og støtte, slik at foreldrene, besteforeldre, tanter og onkler, venner og alle som er tett på og har betydning i familiens liv, kan være der for barna gjennom krisen. Barnekreftforeningen er spesielt opptatt av at også søsken skal inkluderes på sine premisser.

Verdens største dugnad

NRK TV-aksjonen blir omtalt som verdens største dugnad, og aksjonen har utviklet seg til et nasjonalt løft for en god sak. Siden starten i 1974 er det samlet inn over elleve milliarder kroner gjennom TV-aksjonen, omregnet til dagens kroneverdi.

Årets TV-aksjon er søndag 20. oktober.

[Les mer om TV-aksjonen](#)

Jeg er helt sikker på at dette blir en TV-aksjon som vil engasjere befolkningen i 2024.

Kringkastingsjef NRK Vibeke Først Haugen



Fra venstre til høyre: Geir Brekke Jenssen, Hege Ramm, Shamaila Marita Lein, Nina Elisabeth Larsen, Trine Nicolaysen, Steinar Sødal og Espen Lahnstein. Foto: NRK

Om Barnekreftforeningen

Barnekreftforeningen er en selvstendig, frivillig og landsdekkende organisasjon. Våre 13 fylkesforeninger drives frivillig av familier som har eller har hatt barn med kreft. Vårt mål er at ingen barn skal dø av kreft.

Barnekreftforeningen er til for å hjelpe barn og ungdom som er rammet av kreft, og deres pårørende. Vi er til stede for hele familien, det vil si at både det syke barnet, søsken og foreldre inkluderes. Noen av barna er blitt friske, noen lever med seneffekter, noen er under behandling, mens andre har vi dessverre mistet.

Samfunnsoppdrag

Barnekreftforeningen skal være en støttepartner og informasjonskilde for familier som rammes av barnekreft slik at de aldri føler seg alene. Samtidig ønsker vi å være den største pådriveren i Norge til å sette fokus på barnekreft i media og samfunnet. Vi skal bidra til forskning og utdanning for å bekjempe barnekreft.


Et trygt fellesskap

Barnekreftforeningen har tilbud som kan være med på å lette hverdagen under og etter sykdomsperioden. Fylkesforeningene skaper

møteplasser tilpasset familier under behandling, etter behandling og for de som har mistet: en rekke små og store aktiviteter, både lokalt og nasjonalt, pizzakvelder, kurs, fagsamlinger og trygge ferier for hele familien.

Det kan være en god støtte å treffe andre som har vært gjennom lignende utfordringer. Når et barn får en så alvorlig diagnose som kreft, kan det være godt å ha noen å prate med, noe våre likepersoner er opplært til. Vi sørger også for positive opplevelser for de barna som må være innlagt på sykehuset over lange perioder, og arrangerer en årlig sorgsamling for foreldre og søsken som har mistet et barn. Dette er sosiale arenaer hvor familiene får oppleve støtte og et fellesskap. Det å kunne følge familiene også etter ferdig behandling eller etter dødsfall, skaper trygghet i en ellers kaotisk hverdag.

Barnekreftforeningen tilbyr i tillegg juridisk hjelp og økonomiske støtteordninger.


7 497
Medlemmer per 31.12.23


18
Medarbeidere

**Bekjempe
barnekreft og gi
familier støtten
de trenger.**
VISJON & MISJON

Et utvalg av medlemstilbudet



Likepersoner



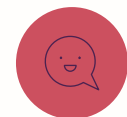
Støtteordninger



Sorgarbeid

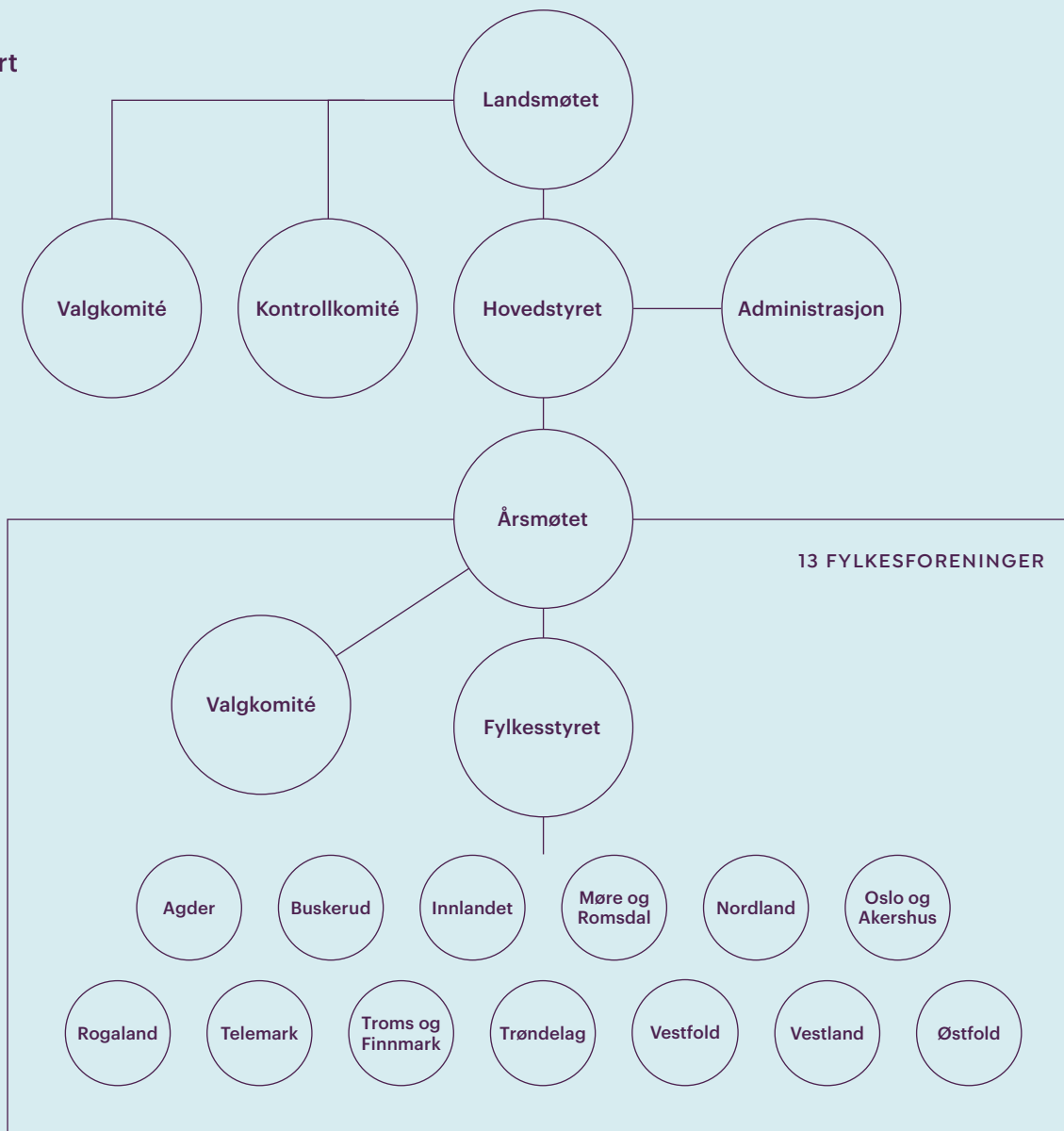


Samlinger



Ungdomstilbud

Organisasjonskart



VÅRE VERDIER

Håp

Vi gir håp til hverandre og omverdenen.

Mot

Vi har mot til å si ifra på vegne av familiene.

Styrke

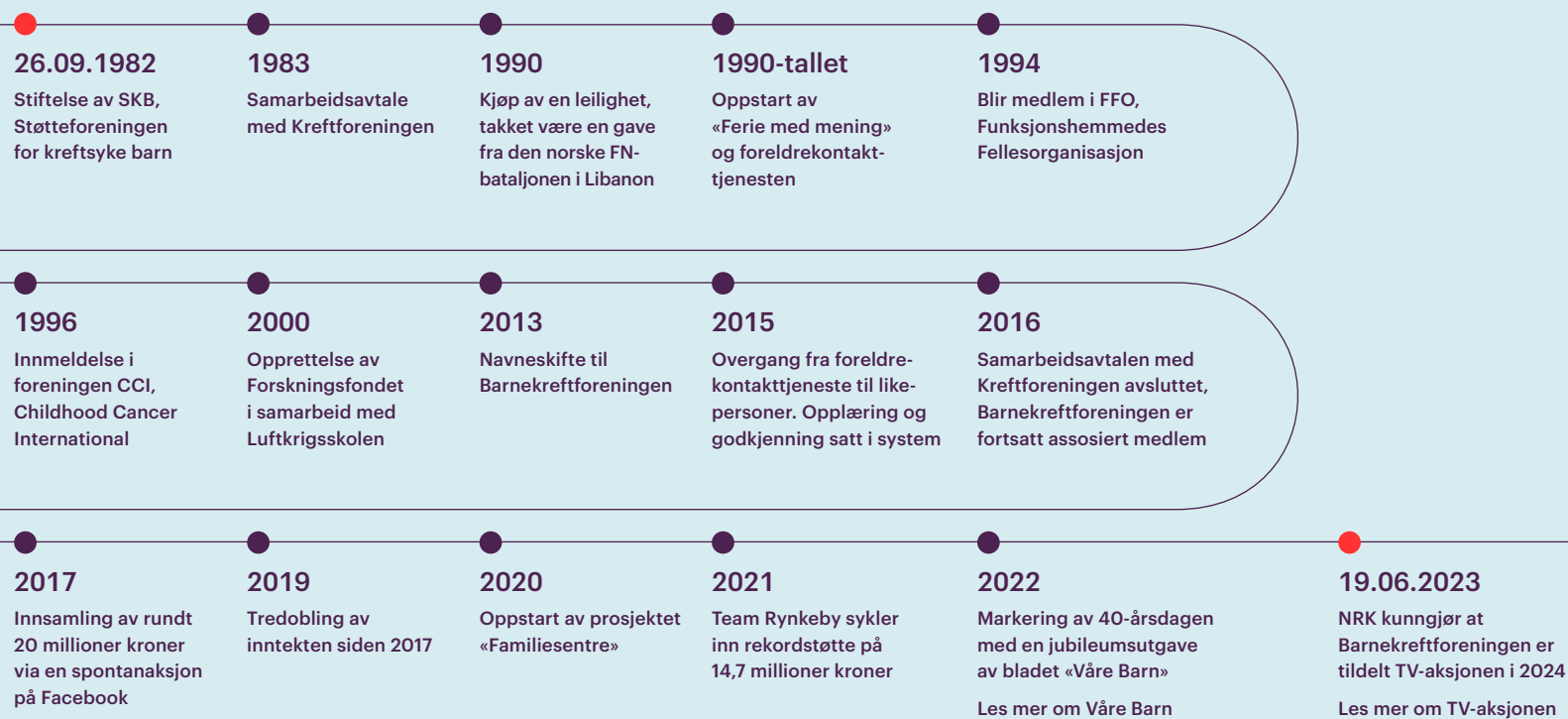
Vi har styrke til å støtte barna og familiene som er rammet.

Glede

Vi skaper glede i hverdagen.

Historie

Vår historie henger sammen med utviklingen av medisin og behandlingstilbud. Overlevelsen ved kreft hos barn og ungdom har økt fra cirka 20% i 1960 til 80% rundt år 2000, og til 85% i dag.



Barnekreft i Norge

I Norge rammes årlig rundt 200 barn og unge under 18 år av en kreftsykdom. Totaloverlevelsen ved barnekreft i Norge er cirka 85 %.

Selv om kreft hos barn og unge heldigvis er sjelden, er det desto viktigere å prioritere nasjonalt, nordisk og internasjonalt samarbeid for å oppnå kunnskap og vurdere behandlingsresultater. Barnekreft er ikke det samme som kreft hos voksne, verken når det gjelder kreftformer eller behandlingsmetoder. Det forskes lite på barnekreft sammenlignet med voksenkreft, derfor gir Barnekreftforeningen økonomiske bidrag til forskning på barnekreft, sprer kunnskap og driver påvirkningsarbeid.

De fleste barn som får kreft, har en lang og intens behandling foran seg. Behandlingen kan ta fra et halvt år til flere år. De fleste må ta cellegift, noen må også gjennom kirurgiske inngrep og strålebehandling. Hvordan behandlingen er, avhenger av hva slags kreftsykdom barnet har. Selv om kreft er en alvorlig sykdom, er det gode sjanser for å bli frisk ved flere av kreftformene barn og unge får.

Bivirkninger av kreftbehandling

Behandlingsformene mot kreft kan medføre ulike bivirkninger, spesielt for en kropp i vekst. Barn og unge får utvidet og tett oppfølging både under og etter behandlingen, for å motvirke bivirkninger og seneffekter så mye som mulig. Strålebehandling kan for eksempel skade det friske vevet i hjernen, skjelettet, det metabolske systemet og andre organer. Barn og unge

tåler imidlertid cellegift bedre enn voksne, derfor kan de motta større og kraftigere behandling. Under behandling svekkes vanligvis immunforsvaret, noe som øker risikoen for infeksjoner og begrenser deltakelsen i hverdagslige aktiviteter som barnehage, skole og fritidsaktiviteter. Derfor blir det hele tiden gjort vurderinger for, og tatt hensyn til, at barn som får behandling skal leve med eventuelle konsekvenser av behandlingen resten av sitt liv.

Større risiko for seneffekter

Seneffekter kan oppstå umiddelbart etter kreftbehandlingen, men ofte kan det gå mange år før de gjør seg gjeldende. Barn som overlever kreft, kan oppleve seneffekter som følge av sykdommen og behandlingen så sent som 10–20 år etter avsluttet behandling, i noen tilfeller enda senere. Eksempler på seneffekter er sekundær kreft, vekstproblemer, infertilitet og kognitive vansker. Risikoen for seneffekter er høyere hos barn enn hos voksne, og rammer rundt 70 % av de som overlever barnekreft. En tredjedel av disse betraktes som alvorlige, eller til og med som livstruende. Det er derfor nødvendig med kontroller for å oppdage og eventuelt følge opp seneffekter, i flere år etter avsluttet behandling, og ofte i lengre tid etter at pasienten har gjennomgått puberteten.

200

I Norge rammes årlig rundt 200 barn og unge under 18 år av en kreftsykdom

85 %

Totaloverlevelsen ved barnekreft i Norge

3

Kreftformer rammer barn hyppigst:

1. Leukemi 31,1%
2. Hjernesvulster 29%
3. Lymfomer 9,1%

Kilde: barnekreftportalen.no

[Les mer om barnekreft](#)

Strategi

For å nå målet om at «Ingen barn skal dø av kreft» og støtte familiene som rammes, har Barnekreftforeningen utviklet en langsiktig strategi med tre hovedområder og tilhørende ambisjoner. For å realisere disse, har vi identifisert to virkemidler.

VÅRE AMBISJONER



Råd og støtte

Vi gir de som berøres av barnekreft relevant og tidsriktig støtte, informasjon og tilbud. Våre tilbud skal gi de som er rammet av barnekreft nødvendig støtte og verktøy for å håndtere en vanskelig situasjon.

Les mer på side 14



Forskning og kompetanse

Gjennom betydelige bidrag til forskning og kompetanseheving, bidrar vi til at færre barn får kreft, overlever kreftsykdommen og at de får et godt liv i etterkant.

Les mer på side 16



Informasjon og påvirkning

Vi øker kunnskapen om barnekreft i samfunnet. Vi skal være den foretrukne samarbeidspartneren og en aktør med gjennomslagskraft.

Les mer på side 29

VÅRE VIRKEMIDLER



Organisasjon

Organisasjonen skal være rigget for å møte de strategiske målene og ha en profesjonell struktur, som fordeler roller og ansvar på en hensiktsmessig måte. Vi skal ha tillit til hverandre og et godt samarbeid på tvers av organisasjonen.

Les mer på side 31



Økonomi, marked og innsamling

Vi skal ha finansiell styrke til å nå de strategiske målene. Vi vil være en synlig aktør, slik at Barnekreftforeningen er den naturlige organisasjonen å gi bidrag til om man vil bekjempe barnekreft og gi støtte til familiene som rammes.

Les mer på side 36

Året som har gått

- 14 Råd og støtte
- 16 Forskning og kompetanse
- 29 Informasjon og påvirkning
- 31 Organisasjon
- 33 Fylkesforeningene
- 36 Marked og innsamling
- 40 Samarbeidspartnere
- 41 Økonomi



Råd og støtte

Barnekreftforeningen skal gi råd og støtte til barn og unge med kreft og deres familier. Våre tilbud skal gi de som er rammet av barnekreft nødvendig støtte og verktøy for å håndtere en vanskelig situasjon.

Barnekreftforeningen skal også legge til rette for kunnskapsdeling i fagmiljøet, slik at oppfølgingen blir så god som mulig over hele landet. Fysiske møter er blant verktøyene som oppleves som essensielle for å komme seg gjennom krisen.

Nasjonale samlinger for medlemmer

I oktober arrangerte Barnekreftforeningen en sorgsamling for foreldre og søsken som har mistet et barn med kreft i løpet av de tre siste årene. Programmet ble laget i samarbeid med psykologspesialist Marianne Straume ved Klinikk for krisepsykologi i Bergen, og bestod av seminar, samtalegrupper og aktiviteter i samvær med andre i samme situasjon. 16 voksne og seks barn i alderen 6–16 år deltok i 2023.

Seneffektseminarer

Seneffekter kan komme mange år etter avsluttet behandling, og det er viktig å ha kunnskap om fysiske og psykiske seneffekter. Allerede i 2022 fikk Barnekreftforeningen tildelt midler fra

Stiftelsen Dam, og kunne derfor i 2023 arrangere fire regionale samlinger for foreldre og andre interesserte. Samlingene ble holdt i Bergen, Sandefjord, Tromsø og Trondheim. I nært samarbeid med fylkesforeningene som sto for alt det praktiske ved hver samling, ble medlemmer invitert til dagseminar med foredrag fra fagpersoner fra tverrfaglige miljø, ungdom og foreldres historier ble delt, og det var lagt opp til pauser med mingling og erfaringsutveksling. I tillegg ble filmene om seneffekter som ble laget i 2022, presentert. Til sammen kom det 160 deltagere fordelt på disse samlingene.

Fagseminar om seneffekter

Målet med fagseminaret om seneffekter er å bidra med kunnskap slik at lærere, barnehagelærere, skoleledere, helsesykepleiere, kreftkoordinatorer, PPT-ansatte, sykepleiere, fastleger og andre som jobber med barn og ungdom, er bedre forberedt til å tilrettelegge deres hverdag. Det ble holdt foredrag av erfarne fagpersoner

og satt av tid til gruppearbeid med erfaringsutveksling. Samlingen blir meget godt evaluert, og til sammen var det 50 deltagere.

Likepersonarbeid

Administrasjonens oppgave er å sikre at likepersonarbeidet gjennomføres i samsvar med myndighetenes retningslinjer og etter Barnekreftforeningens formål. Driftstilskudd fra Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir) baseres blant annet på utmålskriterier der antall likepersoner og likepersonsaktiviteter er tellende. Det er administrasjonen som mottar midlene, og fordeler dem ut i organisasjonen. Arbeidet lokalt blir organisert av likepersonskoordinator i den enkelte fylkesforening. Alle likepersoner må gjennom kurs og godkjenning i regi av Barnekreftforeningen. Godkjenningen må fornyes annethvert år.

Barnekreftforeningen har per dags dato 115 godkjente likepersoner, men det er alltid behov for flere, og vi kommer til å fortsette





3 utgaver av «Våre Barn» i 2023



Brosjyrer på engelsk

arbeidet med å rekruttere, kurse og godkjenne likepersoner. I 2023 ble det arrangert to regionale og én nasjonal likepersonsamling. På den nasjonale samlingen i september deltok 65 personer.

115

Godkjente likepersoner
har Barnekreftforeningen

65

Personer deltok på den nasjonale
likepersonsamling i september

Prosjekter og søknader

Barnekreftforeningen er heldig som har flere støtteordninger vi kan søke på for å få støtte til prosjekter som kan komme til nytte for våre medlemmer. Vi har både interne prosjekter, og eksterne aktører som søker igjennom organisasjonen. I 2023 var det flere prosjekter med støtte fra Stiftelsen Dam som ble avsluttet:

[Podkast «Barnekreft – hva nå?»](#)

[Helseappen blir lansert i første kvartal 2024](#)

[Virtuell MR-undersøkelse for barn](#)

[Oversettelser av brosjyrer til polsk, arabisk og engelsk](#)

Brosjyrer

Barnekreftforeningen har ni brosjyrer med informasjon om krefttyper, behandling og andre relevante temaer.

Våre Barn

Det ble i 2023 gitt ut tre utgaver av medlemsbladet «Våre Barn», hver med et opplag på rundt 5 200 eksemplarer. Gjennom å fortelle historier som viser at det nytter, ønsker vi å vise takknemlighet, oppfordre til støtte, motivere fagmiljøene og ikke minst skape håp hos de som er rammet.

Medlemskommunikasjon

Det er Barnekreftforeningens fylkesforeninger som i hovedsak står for den direkte kontakten med medlemmene. Administrasjonens oppgave er å understøtte deres arbeid. Vi anser det som viktig at alle føler tilhørighet til samme organisasjon, og er informerte om aktivitet som initieres fra sentralt hold. Det sendes derfor ut kvartalsvise nyhetsbrev med informasjon om relevante temaer til medlemmene.

Forskning og kompetanse

Barnekreftforeningen skal være en betydelig bidragsyter til norsk barnekreftforskning, og en kjent og respektert aktør i forsknings- og barnekreftmiljøet. Satsingen og samfunnsoppdraget skal synliggjøres gjennom aktiv og folkelig formidling av støtten, slik at politikere og givere blir kjent med vårt arbeid innen barnekreftforskning og fagutvikling.



Barnekreftforeningen markerte Den internasjonale barnekreftmåneden med å lyse ut inntil 25 millioner kroner til forskning den 1. september. Det resulterte i totalt 17 mottatte søknader, med en samlet søknadssum på 70 890 000 kroner.

Innstilling og vedtak

Barnekreftforeningens forskningsnemnd, som består av den fremste ekspertisen innen barnekreft, innstilte syv prosjekter på totalt 20,8 millioner kroner til videre behandling. Etter innstillingen fattes vedtak om hvilke prosjekter som skal tildeles midler i Barnekreftforeningens hovedstyre. Et prosjekt på 1,8 millioner kroner ble trukket etter tildelingen grunnet tildelte prosjektmidler fra Helse Sør-Øst.

Barnekreftforeningens forskningsnemnd består av leder Trond Flægstad, professor emeritus ved Universitetet i Tromsø, May Aasebø Hauken,

professor ved Senter for krisepsykologi ved UiB, Bernward Zeller, overlege PhD ved Oslo universitetssykehus, Stefan Söderhäll, med. dr. i barneonkologi ved Karolinska Institutet i Stockholm, og Ingunn Ljoma, brukerrepresentant fra Barnekreftforeningen.

Kriterier for å søke

Barnekreftforeningen støtter norske barneonkologiske forskningsprosjekter hvor resultatene forventes å komme norske barn med kreft til gode. Forskingen kan omfatte biologisk, epidemiologisk, registerbasert, diagnostisk/ behandlings-, sykepleiefaglig og psykososial forskning, samt prekliniske fase 1 og fase 2 studier. Dette inkluderer forskning som forbedrer omsorg og overlevelse for barn med kreft, i tillegg til forskning på komplikasjoner, seneffekter og rehabilitering.

Tildeling av forskningsmidler

I anledning Den internasjonale barnekreftdagen 15. februar 2024, ble seks forskningsprosjekter tildelt midler fra Barnekreftforeningen. Prosjektlederne uttrykker taknemlighet og ydmykhet over å motta støtte til sin videre forskning.

Swapnil Parashram Bhavsar:
[Roller til tumor-avlede eksosomer i nevroblastom](#)

Emmet Mc Cormack:
[CAR T for hematologiske pediatrike maligniteter](#)

Hanne Cathrine Lie:
[Veien videre-programmet for barnekreftoverlevende](#)

Monica Cheng Munthe-Kaas:
[Den norske barnekreftbiobanken](#)

Christian Magnus Thaulow:
[Bedre antibiotikabehandling til barn med kreft](#)

Aina Ulvmoen:
[Ny, avansert diagnostikk av hjernesvulst hos barn](#)

Prosjektleder Swapnil Parashram Bhavsar
Tittel Forsker, Institutt for klinisk medisin
Institusjon UiT Norges arktiske universitet
Tildelt 3 600 000 kroner over 3 år



Foto: Maren Tanke

Rollen til tumor-avledede eksosomer i nevroblastom

– Eksosomer er «miniceller» med potensial til å behandle kreft. Ved å undersøke, og forstå mer av, deres biologi gjennom grunnforskning, vil vi legge grunnlaget for videre testing i klinikk.

Forsker Swapnil Bhavsar ved Institutt for klinisk medisin, Norges arktiske universitet, har fått tildelt midler fra Barnekreftforeningen til å forske på betydningen eksosomer har for spredning av kreftceller ved nevroblastom.

Forskning og fremskritt

Nevroblastom er den vanligste kreftformen blant barn under fem år, og de som får diagnosen er i gjennomsnitt 1–2 år gamle. Rundt 70% av disse får metastaser. På tross av stadige fremskritt innen behandling, overlever fremdeles under halvparten av barn som får høyriskonevroblastom, og mange av de overlevende får seneffekter som følge av behandlingen.

– Jeg har jobbet med nevroblastom i flere år, både som del av min doktorgrad og i mitt post doc-prosjekt, forteller Bhavsar. – Midlene fra Barnekreftforeningen gjør det mulig for meg å fortsette arbeidet med forskning på nevroblastom de neste tre årene. Forhåpentligvis

vil det gi viktige fremskritt innen behandling av nevroblastom.

Hva er eksosomer?

Eksosomer er bittesmå «bobler», som skilles ut fra alle celler i kroppen vår, også kreftceller. De inneholder proteiner, DNA og RNA, og er vesentlige for kommunikasjonen mellom cellene. For pasienter med nevroblastom, spiller eksosomer en sentral rolle i spredning av kreften.

Bhavsar og hans team vil dyrke nevroblastom-celler i laboratoriet, for å undersøke hvordan eksosomene cellene skiller ut bidrar til metastaser – og om dette er mulig å forhindre. Målet er at kunnskapen de får om innholdet (proteiner og miRNA) i eksosomene, vil kunne benyttes videre til diagnose, prognose og behandling av nevroblastom.

– Vi skal studere både proteiner og micro-RNAs i eksosomene, forteller Bhavsar. – Vi vet at disse har en betydelig rolle ved spredning

av nevroblastom. Det er imidlertid svært mange faktorer som spiller inn, og det er derfor metastaser er så vanskelig å stoppe.

– Dersom svulsten blir lokalisert tidlig, før kreften sprer seg, klarer man som regel å behandle nevroblastom, fortsetter han. – Utfordringen kommer når pasienten får metastaser andre steder i kroppen. Derfor er det viktig å få mer kunnskap om hvordan dette skjer, og om det kan forhindres.

Internasjonalt samarbeid

Midlene Bhavsar får tildelt vil finansiere forskningen de neste tre årene. De to første vil foregå som grunnforskning i laboratoriet. Dersom alt går etter planen, vil man deretter fortsette med forsøk på dyr. Dette vil bli gjort i samarbeid med ekspertise i Barcelona. Bhavsar og hans team samarbeider også tett med forskere i Gdansk i Polen.

– Jo mer vi vet om eksosomene, jo nærmere kommer vi å teste dette i klinikken, sier Bhavsar. – Grunnforskningen i laboratoriet gir oss nødvendige funn som vil kunne videreføres til testing på dyr. Deretter er målet å ta kunnskapen inn i klinikk, og at eksosomer etter hvert kan bli av stor betydning ved behandling av nevroblastom.

– Barna er min motivasjon

Bhavsar uttrykker stor taknemlighet for midlene fra Barnekreftforeningen. Han trekker fram betydningen forskningsmidlene har for å dra nytte av, og bygge videre på, spesielt yngre forskeres kompetanse.

– Midlene gir unge forskere som meg selv motivasjon og mulighet til å fortsette innen akademia, sier han. – Disse pengene er helt avgjørende for at vårt forskningsprosjekt skal bli realisert.

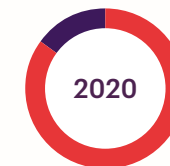
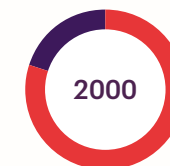
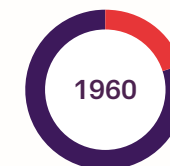
– Barna er min motivasjon, sier den engasjerte forskeren. – Målet er at ingen barn skal dø av kreft.

«Midlene fra Barnekreftforeningen gjør det mulig for meg å fortsette arbeidet med forskning på nevroblastom de neste tre årene.»

Swapnil Parashram Bhavsar

Overlevelse blant norske barn og ungdom som rammes av kreft

- Barnekreftoverlevende
- Barn og ungdom som døde av kreft



På 1960-tallet var det få barn og ungdom i Norge som overlevde diagnosen barnekreft. I dag overlever 4 av 5.

CAR T for hematologiske pediatrike maligniteter

– Vi vil gjenskape pasienters kreftcellemiljø i dyremodeller, og forventer at dette vil gi realistiske scenarier for hvordan terapien vil arte seg i klinisk behandling av leukemi.

Professor Emmet Mc Cormack ved Universitetet i Bergen mottar forskningsmidler fra Barnekreftforeningen til prosjektet «CAR T for hematologiske pediatrike maligniteter». Studiet tar sikte på å utvikle en avansert immunterapiplattform, skreddersydd for barn med blodkreft.

Realistiske modeller

Mc Cormack og hans forskerteam benytter avanserte dyremodeller til å gjenskape pasientens sykdom i mus. Slik kan de undersøke den potensielle effekten av immuncelleterapi, når denne skal benyttes på pasienter.

– Vi vil gjenskape pasienters kreftcellemiljø i dyremodeller, og forventer at dette vil gi realistiske scenarier for hvordan terapien vil arte seg i klinisk behandling av leukemi, forklarer Mc Cormack. – Forskningen har som mål å gjøre det enklere å forutse de kliniske resultatene av pre-kliniske studier, for å forbedre presisjonen og effektiviteten ved immuncelleterapi.

Dyremodellene som brukes kalles PDX-modeller (Patient derived xenografts). I denne typen modeller replikeres kreftcellemiljøet, med pasientens faktiske kreftceller, vev og immunceller. Resultatene fra disse dyremodellene er mer realistiske enn resultater fra laboratorieforsøk. Teknologien gjør det mulig for forskerne å teste effekten av behandling på mus, for deretter å kunne overføre virkningsfull immuncelleterapi til pasienten.

Fokus på barnekreft

Mc Cormack har jobbet med å utvikle modeller for å bedre behandlingen av leukemi hele sin karriere. Nå tilpasses modellene til flere kreftformer, og professoren fokuserer i større grad på barnekreftforskning.

– Barnekreft er ikke det samme som voksenkreft, og må behandles deretter, sier Mc Cormack. – Et barn er ikke ferdig utviklet, og det betyr at heller ikke immunsystemet eller blodcellene er

Prosjektleder Emmet Mc Cormack
Tittel Professor, Klinisk institutt 2
Institusjon Universitetet i Bergen
Tildelt 1900000 kroner over 3 år



ferdig utviklet. Morfologien og mutasjonene i barns kreftceller kan være annerledes, og klassifikasjoner og modeller utviklet for voksne passer ikke alltid inn. Derfor må vi utvikle og tilpasse modellene spesielt for barn.

Tett samarbeid

Mc Cormack og hans team bygger videre på flere prosjekter som mottar støtte fra Barnekreftforeningen. Den engasjerte forskeren ser fram til å bruke sin ekspertise på dyremodeller til å studere effekten av immuncelleterapi i barneleukemi og -lymfom.

– Materialet vi benytter, hentes fra Den norske barnekreftbiobanken ved Monica Cheng Munthe-Kaas, forteller han.

Barnekreftbiobanken er etablert og driftes med midler fra Barnekreftforeningen.

– Sebastien Wälchli forsker på immuncelleterapi på ulike kreftformer, og kan vise til lovende resultater. I dette prosjektet vil han studere

hvordan teknologien kan overføres til behandling av barneleukemi og lymfom.

En investering i fremtiden

– Veien fram til behandling i klinikk kan virke lang. Det er flott at Barnekreftforeningen likevel ser viktigheten av grunnforskning, for uten den vil fremgangen i behandlingsmetoder stagner. Mer midler til å drive grunnforskning, betyr at vi kommer nærmere å bruke kunnskapen fra grunnforskningen til å faktisk behandle pasienter.

– Dette prosjektet drives av forskningsmidler fra Barnekreftforeningen, sier professoren takknemlig. – Tildelingen gjør at vi får mulighet til å benytte ekspertisen som allerede er i laboratoriet, til å drive forskning spesielt på barnekreft.

– Jeg har sett kreft på nært hold, blant annet i familien min, og jeg har sett hva denne sykdommen kan gjøre. Det er motiverende å jobbe for behandling av barn som har hele livet foran seg. Denne forskningen er en investering i fremtiden!

«Mer midler til å drive grunnforskning, betyr at vi kommer nærmere å bruke kunnskapen fra grunnforskningen til å faktisk behandle pasienter.»

Emmet Mc Cormack

Veien videre-programmet for barnekreftoverlevende

– Dagen behandlingen avsluttes er en milepæl pasienter og foreldre ser fram til. Likevel, for mange kan det som skal være en gledens dag, også virke skremmende.

– Fra å ha tett kontakt med helsepersonell, kjenner mange på følelsen av å bli «overlatt til seg selv» i denne fasen. Gjennom systematisk oppfølging i overgangen fra aktiv behandling til etterkontroller, ønsker vi å bidra til at barnekreftoverlevende og deres foreldre håndterer utfordringene bedre.

En sårbar overgangsfase

Hanne Cathrine Lie, førsteamanuensis ved Avdeling for atferdsmedisin ved UiO, og barne-sykepleier ved OUS, Elna Hamilton Larsen, mottok i 2018 støtte fra Barnekreftforeningen til prosjektet «Ferdigbehandlet – hva nå». De to forskerne utarbeidet, sammen med ungdom, foreldre og helsepersonell, et program for oppfølging av unge barnekreftoverlevende i denne overgangsfasen.

– Det har vært lite fokus på denne overgangen i andre studier, men Elna har sett behovet gjennom mange års arbeid i klinikk, forteller Hanne.

– Programmet er et resultat av grundige intervjuer og samskaping med ungdom, foreldre og helsepersonell. Basert på funnene, har vi utviklet et strukturert program som skal følge opp og hjelpe den enkelte bedre.

Programmet består av strukturerte samtaler mellom sykepleier og den ferdigbehandlede pasienten. Ved hjelp av kommunikasjonsverktøy avdekkes behov de kanskje ikke visste at de hadde, eller ikke hadde snakket med noen om tidligere. Målet er å hjelpe ungdommene med å håndtere utfordringene de møter, og styrke egenmestringsevnen. I prosjektet «Veien videre» skal programmet videreutvikles og tilpasses aldersgruppen 6–11 år, og de ferdigbehandlede foreldre.

Veien videre for foreldre og barn

– Naturlig nok er mindre barn avhengige av at foreldrene inkluderes i større grad. Flertallet av de eldre barna velger å gjennomføre samtalen

Prosjektleder Hanne Cathrine Lie
Tittel Førsteamanuensis, Avdeling for atferdsmedisin
Institusjon Universitetet i Oslo
Tildelt 3 400 000 kroner over 3 år



«Vi høster erfaringer og videreutvikler innholdet kontinuerlig, og i løpet av den neste tre års syklusen vil dette være et godt utprøvd tilbud.»

Hanne Cathrine Lie

uten mamma og pappa til stede, forteller Hanne. – Og det viser seg ofte enklere for dem å snakke med sykepleier enn med lege om utfordringer som ikke er direkte medisinske.

Temaer som er viktige for foreldrene, er barnets risiko for seneffekter etter kreftbehandlingen, og hvordan dette eventuelt vil påvirke fremtiden. En del foreldre synes det er vanskelig å stole på at kreften virkelig er borte, og ikke kommer tilbake når barnet er ferdigbehandlet. Programmene vil dermed også ivareta de voksnes psykososiale behov i denne sårbare fasen.

– Ungdommene ønsker å ta mer ansvar selv, men for foreldrene kan det være en utfordring å stole på at tenåringsen tar ansvar for egen helse etter alt de har vært gjennom. Kreftbehandlingen er utfordrende for alle parter,

også foreldrene, og mange forteller at de først tar inn over seg hva de har vært gjennom når behandlingen er avsluttet. Da kommer ofte refleksjonene, spørsmålene – og behovet for hjelp.

Overføringsverdi og implementering

Situasjonen Hanne beskriver er en kjent problemstilling innen ungdomsmedisin.

– Fordi mange av de psykososiale utfordringene er de samme, uavhengig av diagnose, vil prosjektene også ha overføringsverdi til pasienter med andre sykdomsforløp, sier hun.

I første omgang vil programmet implementeres for systematisk bruk ved barnekreftavdelingene ved St. Olavs hospital og Oslo universitetssykehus.

– Programmet vi har utviklet har vært testet i klinikk med gode tilbakemeldinger. Nå skal det implementeres systematisk, og bli en del av Pakkeforløp Hjem for alle ferdigbehandlede pasienter ved barneavdelingene, forteller Hanne. – Vi høster erfaringer og videreutvikler innholdet kontinuerlig, og i løpet av den neste tre års syklusen vil dette være et godt utprøvd tilbud. Forhåpentligvis vil det også implementeres ved Universitetssykehuset Nord-Norge og Haukeland universitetssjukehus på litt lengre sikt.



Foto: Hanne Hafr

Hva er barnekreftforskning?

Forskning på barnekreft er et møysommelig arbeid, og forskning løser ikke kreftgåten over natten. Barnekreft er heller ikke én diagnose. Det finnes mange forskjellige typer kreft som rammer barn, og i noen tilfeller svært sjeldne kreftformer som inntreffer i Norge kanskje én gang hvert tiende år. Derfor er det viktig med internasjonalt samarbeid.

Det forskes på forskjellige diagnoser innen barnekreft, men også på seneffekter etter barnekreft og kreftbehandling.

Behandlingsresultatene i Norge er i internasjonal toppklasse, men det forskes mindre på barnekreft her enn i de øvrige nordiske landene.

I dag er det ingen fast post på statsbudsjettet til forskning på barnekreft.

[Les mer om forskning](#)

Den norske barnekreftbiobanken

– Barnekreftbiobanken er i økende grad en integrert del av driften på sykehusene. Slik sett har vi nådd målet om at dette ikke lenger er et forskningsprosjekt, men har utviklet seg til en fast infrastruktur.

Den norske barnekreftbiobanken ble etablert med støtte fra Barnekreftforeningen i 2017, og har som hovedmål å bedre diagnostikk, behandling og oppfølging av barn med kreft.

Overlege og forsker Monica Cheng Munthe-Kaas har, sammen med sitt team, bygget opp infrastrukturen som samler, organiserer og lagrer biologisk materiale. Arbeidet er en forutsetning for en rekke norske forskningsprosjekter, men også for norsk deltakelse i internasjonale studier.

Høy deltakelse

Alle barn som er inne for diagnostisering og behandling ved de fire regionsykehusene får informasjon om Barnekreftbiobanken, og blir spurt om de vil avgi prøver. Ingen prøver lagres uten foreldrenes samtykke. Selv om dette er et av mange spørsmål familien må ta stilling til i en krisesituasjon, er de fleste tilbakemeldingene positive.

– Noen ganger må vi innhente samtykke allerede før barna går til undersøkelse. Leger og studiesykepleiere informerer om Barnekreftbiobankens arbeid, og hva det innebærer å avgi prøver, forteller Monica. – Erfaringsmessig forstår familiene hvor viktig dette er, og de er ikke i tvil om at de vil delta.

– Prøvene består av materiale fra selve kreften, som vev, blod eller benmarg, men også annet biologisk materiale som hår, urin og avføring. Det er viktig for oss at dette ikke skal være en ekstra belastning for barna, så det innebærer ingen ekstra stikk eller flere timer på sykehuset. Når det likevel skal tas blodprøver, tappes noen milliliter ekstra til oss, men barnet merker ingen forskjell. Vevsprøvene vi lagrer er overskuddsmateriale fra prøver som tas uansett.

Trygg forvaltning

Forskere som ønsker å ta ut biologisk materiale til bruk i forskningsprosjekter, må søke

Prosjektleder Monica Cheng Munthe-Kaas
Tittel Overlege og forsker
Institusjon Oslo universitetssykehus
Tildelt 6 500 000 kroner over 3 år



Foto: Hanne Hafr

Barnekreftbiobanken om dette. Et fagråd avgjør hvilke prosjekter som blir godkjent. Dette gjøres for å unngå sammenfallende bruk av de verdifulle prøvene, og å sikre gjenbruk av materiale og data generert fra biologiske prøver.

I sammenheng med økt fokus på personvernproblematikk generelt i befolkningen, opplever Barnekreftbiobanken å få flere spørsmål knyttet til hvordan prøvene forvaltes.

– Prøvene blir aldri utlevert med navn. Altså blir ikke de som avgir prøver identifisert i forskningen, forsikrer Monica. – Det genereres en unik kode gjennom en godkjent digital biobankløsning, så den enkeltes personvern er godt ivaretatt hos oss.

Ettersom foreldrene tar avgjørelsen om deltakelse for barna sine, kontakter Barnekreftbiobanken barna når de fyller 18 år. Da kan de selv avgjøre om de ønsker at deres biologiske materiale skal fjernes fra banken, eller om det fortsatt skal være tilgjengelig for fremtidig forskning.

Ingen statlig støtte

Barnekreftforeningen har bidratt med midler til etablering og drift av Barnekreftbiobanken siden 2017. Monica forteller at i tillegg til å lønne forskere, bioingeniør og studiesykepleiere, brukes pengene til nødvendig fysisk materiell som reagenser, rør, fryserer og transport.

Ved tildelingen i 2020 uttalte Monica at hun håpet pengene ville hjelpe dem å bli en fast infrastruktur ved alle sykehus som jobber med barnekreft i Norge. Har de lyktes?

– Barnekreftbiobanken er i økende grad en integrert del av driften på sykehusene. Slik sett har vi nådd målet om at dette ikke lenger er et forskningsprosjekt, men har utviklet seg til en fast infrastruktur. Samtidig er vi fortsatt helt avhengige av å søke private midler for å kunne opprettholde arbeidet, og ligger ikke inne i sykehusenes budsjetter. Der har vi et langt stykke igjen til mål. Uten Barnekreftforeningens støtte til etablering og drift, ville vi ikke hatt en norsk barnekreftbiobank!



Foto: Fredrik Naumann

Den norske barnekreftbiobanken

Den norske barnekreftbiobankens ambisjon er å fremme biologisk forskning på barnekreft i Norge ved å:

1. Samle og organisere biologisk materiale fra barnekreftpasienter.
2. Sikre gjenbruk av materiale og data generert fra biologiske prøver og derved unngå sammenfallende bruk av dyrebart materiale.
3. Redusere «samtykktretthet» hos pasienter og foreldre.
4. Sørge for god forvaltning av materialet.
5. Tilrettelegge for bedret samarbeid mellom forskningsgrupper innen barnekreft.

[Les mer om temaet](#)

Prosjektleder Christian Magnus Thaulow
Tittel Overlege, Barne- og ungdomsklinikken
Institusjon Haukeland universitetssjukehus
Tildelt 2 300 000 kroner over 3 år



Bedre antibiotikabehandling til barn med kreft

– Man har brukt antibiotika litt som universalklister, og tenkt at det er bedre med for mye enn for lite. Vi vil finne den riktige balansen og unngå overbehandling.

Overlege Christian Magnus Thaulow ved Barne- og ungdomsklinikken ved Haukeland universitetssjukehus, har fått tildelt midler fra Barnekreftforeningen til forskningsprosjektet «Bedre antibiotikabehandling til barn med kreft».

– Gjennom en ny protokoll for antibiotikabruk vil vi redusere bivirkningene, redusere antibiotikaresistens, og legge til rette for at barn i aktiv kreftbehandling og deres familier får bedre livskvalitet, forteller han.

Ny protokoll for antibiotikabruk

– Cellegift og annen kreftbehandling gir dårligere immunforsvar. Når barna får nøytropen feber, har man valgt å helgardere seg ved bruk av bredspektret intravenøs antibiotika. Behandlingen varer gjerne i mange dager, selv om barnet er i fin form og mistanken om bakterieinfeksjon er lav, sier Thaulow. – Konsekvensene kan være bivirkninger som diaré og utslett, negative endringer av barnets bakterieflora,

samt utvikling av antibiotikaresistens. Sistnevnte kan være uheldig dersom barnet utvikler en alvorlig infeksjon på et senere tidspunkt.

Den nye protokollen skal trygt veilede når antibiotikabehandlingen kan stoppes. Når det er mulig, skal behandlingen endres fra intravenøs antibiotika til tabletter eller mikstur.

Færre døgn på sykehus

– Terskelen for å begynne antibiotikabehandling vil fortsatt være lav, understreker Thaulow. – Hypotesen er at vi kan trekke oss tidligere. Dersom vi ser at det ikke er vekst av bakterier i blodet etter et døgn, samt at barnet ikke lenger har feber og ellers er i grei form, vil vi avslutte behandlingen. Når det vokser bakterier i blodet, skjer dette innen et døgn i nesten 90% av tilfellene.

Behandling med intravenøs antibiotika fører til at barna må være innlagt på sykehuset. Thaulow har selv erfart å måtte holde barna flere døgn

ekstra på grunn av denne behandlingen, og vil jobbe for å redusere de ekstra dagene.

– De fleste familiene ønsker å reise hjem så snart det er mulig, sier han. – I mange tilfeller kan vi avslutte antibiotikabruken tidligere, eller gå over til antibiotika i tablettform eller mikstur. Dette kan familiene administrere selv, og dermed tilbringe mer tid hjemme, med økt livskvalitet.

Vi vet ikke nok

Thaulow er også opptatt av hvordan den nye protokollen kan bidra til at barna får bedre livskvalitet etter at kreftbehandlingen er avsluttet.

– Det har vært forsket mye på selve kreftbehandlingen, og vi har etter hvert fått god overlevelse. Nå ser man på hvordan man kan få en bedre overlevelse, og hvordan skadevirkningene av cellegift kan reduseres, sier han. – Det er imidlertid også viktig å fokusere på komplikasjoner som følge av kreftbehandling, og hvordan vi kan redusere disse. Antibiotika

er en vidunderlig medisin for å behandle infeksjoner, men vi vet ikke nok om de langsiktige skadevirkningene av potent antibiotikabruk. Derfor bør det alltid vurderes nøye når, og hvordan, det er riktig å behandle barna med antibiotika. Presisjonsbehandling må også gjelde antibiotikabruk.

Verdifull innsikt fra foreldre

Den nye protokollen for antibiotikabehandling vil innføres som en pilot ved Haukeland høsten 2024. Dersom protokollen blir validert etter et år, vil den introduseres ved resten av landets universitetssykehus.

Planleggingen av prosjektet er i gang, og Thaulows forskergruppe samarbeider tett med barneonkologer og forskere i England, der man gjør lignende studier. Det er i tillegg rekruttert norske brukerrepresentanter som vil bidra inn i prosjektet.

– Foreldre til barn som er i, eller har avsluttet, aktiv kreftbehandling gir oss verdifull innsikt i form av personlige erfaringer, følelser og meninger. Derfor er det viktig for oss at denne gruppen også er inkludert, sier den engasjerte overlegen.

– Denne forskningen er helt avhengig av midlene vi nå får tildelt, sier Thaulow takknemlig. – Støtten fra Barnekreftforeningen er avgjørende for at prosjektet blir realisert.

«Det er imidlertid også viktig å fokusere på komplikasjoner som følge av kreftbehandling, og hvordan vi kan redusere disse.»

Christian Magnus Thaulow

Ny, avansert diagnostikk av hjernesvulst hos barn

– Folk flest har fått øynene opp for at kunstig intelligens bør benyttes i kreftforskning. Likevel skjer det ikke så mye på dette feltet innen barnekreftforskning i Norge.

Aina Ulvmoen, overlege ved Oslo universitetssykehus, tildeles forskningsmidler fra Barnekreftforeningen i 2024. Midlene skal brukes til å fortsette arbeidet med hvordan bruk av bilde-diagnostikk og kunstig intelligens kan gi barn med CNS-svulst riktig oppfølging fra et tidlig tidspunkt i behandlingsløpet.

Tverrfaglig tilnærming

En tredjedel av barna som får kreft, får svulster i sentralnervesystemet. Likevel henger forskning på CNS etter sammenlignet med leukemi og lymfom, og overlevelsen er dårligere.

Ulvmoens prosjekt ble tildelt midler fra Barnekreftforeningen i 2023, og hun får nå støtte til å fortsette arbeidet. I teamet inngår barneonkologer, nevropatologer, nevroradiologer og forskere på kunstig intelligens (KI-forskere). Overlegen beskriver hvordan alle fagfeltene er i enorm utvikling:

– Patologer kan nå bruke molekylær analyse til å undersøke vevsprøver, noe som gir langt mer

informasjon enn kun bruk av mikroskop. Nevroradiologer kan benytte MR til diagnostisering, noe som er spesielt viktig der biopsi ikke er mulig blant annet på grunn av svulstens plassering. KI-forskere kan bruke materialet til å lære opp modeller til å kjenne igjen mønstre, forklarer hun.

Systematisering av MR-bilder

– Jo mer vi vet om svulstens egenskaper, desto riktigere behandling og oppfølging kan pasientene få, forklarer Ulvmoen. – Vår tilnærming må i større grad tilpasses hvilke egenskaper svulsten har.

– Vi vil systematisere tilgjengelige data og utnytte mulighetene som ligger i teknologien. Det siste året har vi fått på plass godkjenninger, data og kolleger i prosjektet. Nå er infrastrukturen satt, og vi kan begynne å forske på ordentlig, sier hun fornøyd. – Nevroradiologen har begynt å identifisere hvilke MR-bilder og snitt som skal brukes, og markerer manuelt på bildene hvor det er tumor. Tanken er at denne jobben etter

Prosjektleder Aina Ulvmoen
Tittel Overlege og forsker
Institusjon Oslo universitetssykehus
Tildelt 1 300 000 kroner over 1 år



Foto: Hanne Hafr

hvert skal gjøres automatisk ved hjelp av kunstig intelligens.

– Bildene skal derfor overføres til KI-forsker, som skal undersøke bildene og se etter mønstre.

Enorme mengder data

Ulvmoen forteller at det er et stort arbeid å systematisere MR-bilder som allerede ligger i sykehussystemet. De store datamengdene er årsaken til at prosjektet søkte om midler i 2024.

– Vi konsentrerer oss i første omgang om MR fra diagnostisk tidspunkt hos 850 pasienter i tidsrommet 2005–2022, men de følges også opp videre. For hver pasient brukes 10–15 MR-bilder, og per bilde er det en rekke serier og snitt. Det er en stor jobb å identifisere hva som skal brukes.

– De enorme datamengdene er helt nødvendige for å kunne lage robuste og pålitelige modeller.

Barna skal overleve til noe!

Teamet ønsker å bruke informasjonen de finner til å gi mer persontilpasset, målrettet behandling til pasienter med CNS-svulst i fremtiden. Et annet mål er å prioritere ressurser og oppfølging der det er nødvendig. Kan man forutse svulstens utvikling, vil man også vite hvem som er mindre utsatt for tilbakefall. Slik vil pasienter med lav risiko slippe unødvendig behandling og oppfølging – noe som vil gi den enkelte langt bedre livskvalitet.

– For barna holder det ikke å bare overleve. De skal overleve til noe! Tett oppfølging kan medføre store påkjenninger, mange må reise langt og kanskje legges i narkose for undersøkelser. I fremtiden ønsker vi å kunne predikere tilbakefall i større grad, og unngå å utsette pasienter for slike opplevelser unødvendig.

«Jo mer vi vet om svulstens egenskaper, desto riktigere behandling og oppfølging kan pasientene få.»

Aina Ulvmoen

19

Millioner kroner til forskning på barnekreft i 2024

6

Prosjekter mottar forskningsmidler i 2024

187,3

Millioner kroner til forskning på barnekreft siden 2017

Informasjon og påvirkning

Barnekreftforeningen øker kunnskapen om barnekreft i samfunnet, skal være den foretrukne samarbeidspartneren og en aktør med gjennomslagskraft.



Blant flere viktige tiltak for å nå målet vårt om at ingen barn skal dø av kreft, er tilrettelagt og kvalitetssikret informasjon til de som rammes. Gjennom synlighet i mediene og deltakelse i den offentlige debatten, bidrar Barnekreftforeningen til økt bevissthet og kunnskap om deres behov. Samtidig jobber Barnekreftforeningen målrettet mot det politiske miljøet for økt fokus på barnekreftsaken.



Under Arendalsuka stilte fylkesforeningen i Agder med stand.

Interessepolitisk arbeid

På tross av et velfungerende helsevesen i Norge, ser Barnekreftforeningen behov for å øke kvaliteten på tilbudet til barn og unge med kreft, spesielt etter at behandlingen er avsluttet. Gjennom faglig fundamentert debatt og synlighet vil vi sørge for at barnekreftsaken blir et prioritert tema på den politiske agenda. Bevissthet og kompetanse hos beslutningstakerne er nøkkelen til økte bevilgninger, som igjen muliggjør etablering og drift av gode tilbud til barna og familiene deres.

Fire saker har vært sentrale i vårt interessepolitiske arbeid gjennom året som gikk:

- Nye Oslo universitetssykehus
- Barnekreftforeningens familiehus
- Barnepalliasjon
- Temakveld om ny og fremtidig forskning

Nye Oslo universitetssykehus

Barnekreftforeningen er oppnevnt som brukerrepresentant i en prosjektgruppe av nye Oslo universitetssykehus. Som representant for brukerne legger vi fram våre medlemmers erfaringer og behov. En viktig sak for oss har vært tilstrekkelig mange familierom og samlingsrom, som er store nok til hele familien. Det er også viktig at det tilrettelegges for ungdom, og for barns mulighet til lek, skole og helsefremmende stimulering på rommet.

Barnekreftforeningens familiehus

Barnekreftforeningen jobber for å etablere familiehus i nærheten av universitetssykehusene. Blant annet jobber vi mot det politiske miljøet for å få offentlig støtte til å realisere dette. I juni 2023 ble vi tildelt NRK TV-aksjonen 2024, og de innsamlede midlene skal gå til etablering av familiehusene.

En aktiv, helhetlig og tverrfaglig tilnærming av fysiske, psykiske, sosiale og eksistensielle behov, som starter ved diagnosetidspunkt og varer livet ut, med etterfølgende oppfølging for familien.

Verdens helseorganisasjon WHO om barnepalliasjon

Barnepalliasjon

I 2023 fikk Barnekreftforeningen tildelt 810 000 kroner fra Helsedirektoratet for å lage en film om temaet barnepalliasjon. Formålet med filmen er å belyse hva barnepalliasjon er.

Barnepalliasjon inntreffer når barnet får en alvorlig diagnose, og står ikke i motsetning til kurativ behandling og habiliteringsoppfølging. Barnepalliasjon fokuserer på pleie, omsorg og behandling. I filmen viser vi, gjennom å følge flere familier og helsepersonell, hva barnepalliasjon er, og hvordan man kan tilrettelegge for familier som trenger det.

Filmen vil være visningsklar våren 2024.

Temakveld om forskning i Norden

Det foregår mye og ny forskning på barnekreft. I august 2023 inviterte Barnekreftforeningen til en temakveld om forskning i Norden og hvordan en kan samarbeide for å få et bedre diagnostisk grunnlag og større muligheter for persontilpasset medisin for alle barn med kreft. Slik forskning vil være en forutsetning for mer individualisert behandling, som igjen vil gi større grad av overlevelse og færre negative seneffekter.

Brosjyrer på flere språk

Gjennom tildelte midler fra Stiftelsen Dam, fikk vi i 2023 oversatt åtte brosjyrer på tre ulike språk: arabisk, polsk og engelsk. Brosjyrene er blant annet sendt avdelingene ved de fire sykehusene med behandlingsansvar. Tilbakemeldingene er at brosjyrene blir brukt og det gis gode tilbakemeldinger fra de som benytter seg av dem. Brosjyrene kan bestilles fra Barnekreftforeningen sentralt.

Ønsker du å bestille en brosjyre?
Skriv en e-post med antall og adresse til
kontakt@barnekreftforeningen.no

Samarbeid og nettverk

Barnekreftforeningen er representert i:

- Pårørendealliansen
- Sorgstøttealliansen
- Interessegruppen for barnepalliasjon
- Nasjonal Alliansen for Helsepsykologi i somatikken.

Vi er med i styret i NOBOS, Den nordiske organisasjonen for sykepleiere, og opplever et godt samarbeid med universitetssykehusene.

Barnekreftforeningen har 13 fylkesforeninger basert på frivillighet, som alle gjør en utrolig flott og god innsats for våre medlemmer over hele landet.

1074

Ganger ble Barnekreftforeningen nevnt i publiserte artikler i eksterne mediekkanaler. Tilstedeværelse i det nasjonale mediebildet og deltakelse i den offentlige debatten er viktig for å sette søkelyset på barnekreftsaken.

Organisasjon

Barnekreftforeningen skal være rigget for å møte sine strategiske mål, og ha en profesjonell struktur, som fordeler roller og ansvar på en hensiktsmessig måte. Vi skal ha tillit til hverandre og et godt samarbeid på tvers av organisasjonen.

2023 har vært et aktivt år. Våre rådgivere jobber kontinuerlig sammen med tillitsvalgtapparatet med forbedringer for å sikre at fylkesforeningene får den støtten de trenger. Samtidig fokuserer vi på å sikre et likt og godt tilbud til alle våre medlemmer. For å nå dette må vi ha en felles forståelse av hvem Barnekreftforeningen er og hva vårt formål er.

Nye ansettelser

I 2023 har vi ansatt en rådgiver til fag- og medlemstilbud, og i februar 2024 begynte en ny fylkeskoordinator i administrasjonen.

Organisatoriske navneendringer

På landsmøtet i april, ble det vedtatt at daglig leder endrer stillingstittel til generalsekretær, sekretariatet endrer navn til administrasjonen, organisasjons- og kontrollkomiteen heter nå kontrollkomiteen. Sistnevnte har også fått en ny instruks som blant annet gir den mer ansvar i kontroll av organisasjonens økonomiske midler. Det ble også vedtatt å tydeliggjøre hvem som kan være med i et familiemedlemskap, og medlemskapets varighet.

Kommunikasjon med tillitsvalgte

Vi har et velfungerende onboarding-system og oppfølging av våre tillitsvalgte. Dette gjør vi hele året gjennom nyhetsbrev, månedlige Teams-møter, e-læring og nyheter på intranett. I 2023 arrangerte vi ni Teams-møter, og sendte ut syv nyhetsbrev. Samtidig er det god dialog mellom fylkesforeningene og administrasjonen hver dag. Vi har månedlige møter med våre likepersonskoordinatorer og mistetkontakter for å sikre god oppfølging og rådgivning til våre frivillige.

Samlinger

I mars arrangerte vi organisasjonskurs for alle tillitsvalgte. Her var spesielt nye tillitsvalgte, og styreledere invitert. Det var totalt 40 deltagere. Siste helgen i april inviterte vi til landstreff og landsmøte. Det var en helg full av spennende foredrag og gode diskusjoner. På lørdag ble landsmøtet avholdt, som er organisasjonens øverste organ. Her kan alle organer i organisasjonen sende inn saker de ønsker skal tas opp. Vi avsluttet året med å arrangere ledersamling. Her deltar hovedstyret, kontrollkomiteen, samt styreleder og nestleder fra hver fylkesforening. Her fikk vi en smakebit på neste års TV-aksjon, og vi snakket om hvem vi er og kulturen vi ønsker å fremme i organisasjonen.



Organisasjon

115

Likepersoner

173

Tillitsvalgte

13

Fylkesforeninger

Bedre rutiner og evalueringer

I 2023 har organisasjonen hatt fokus på å lage klare rutiner og rammer for arbeidet vi gjør, spesielt ut til fylkesforeningene, som møter og lager arrangementer for våre medlemmer. Barnekreftforeningen er alltid opptatt av å bli bedre, og ønsker derfor å sikre gode evalueringsprosesser i etterkant av samlinger. Det er derfor opprettet maler for evalueringer, og oppfølging av disse.

Gjennom kombinasjonen av digitale kanaler og fysiske møter i 2023, ser vi positivt på det neste året og muligheten for å styrke organisasjonen enda mer.

**Godt forberedt, variert,
lærerikt, nyttig, bra jobbet.**

Deltager Landstreff 2023



Glimt fra landsmøtet i april 2023. Foto: Hanne Hafr

Lokalt arbeid gjennom fylkesforeningene

Barnekreftforeningen har 13 fylkesforeninger som drives på frivillig basis. Det er fylkesforeningene som i hovedsak sikrer, og legger til rette for gode tilbud og møteplasser for våre medlemmer.

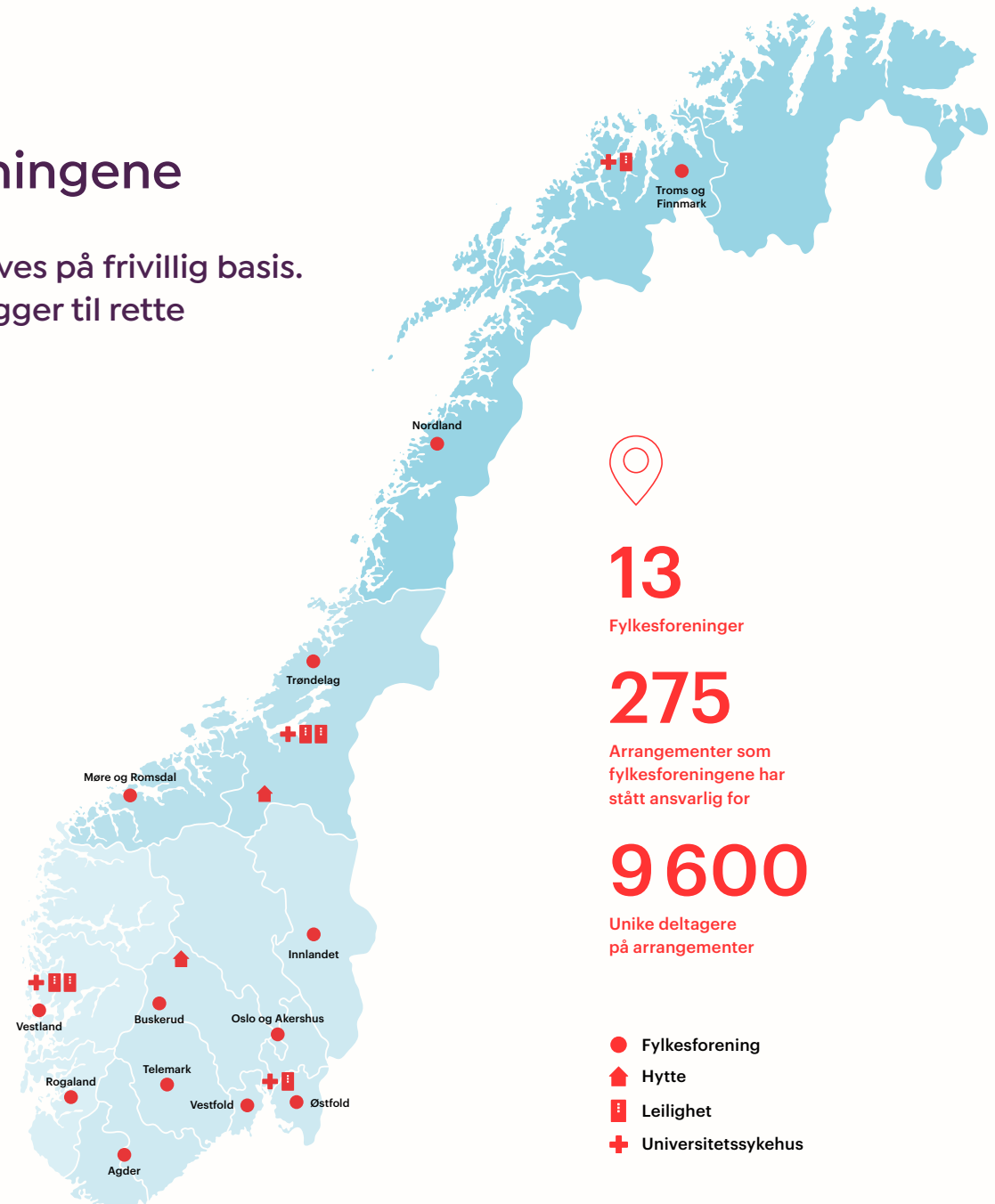
Til stede på sykehusene

Barnekreftbehandlingen i Norge styres fra de fire universitetssykehusene i Oslo, Bergen, Trondheim og Tromsø. Fylkesforeningene ved disse store sykehusene, drifter leiligheter til familier med barn eller unge som er under kreftbehandling, og som trenger en avveksling fra hverdagen på sykehuset.

Fylkesforeningene har gode relasjoner til sine lokale sykehus. De er med på å sikre at familier som er innlagt får lysglimt og informasjon om Barnekreftforeningen. Det arrangeres ulike samlinger og pizzakvelder hvor det er mulighet for likepersonssamtaler. Det gis gaver og oppmerksomheter til innlagte og familien. Barnekreftforeningen Vestland har gått frem som et godt eksempel, med stor fokus på å lage gode opplevelser på sykehuset.

Hjelpeposen

I 2023 har vi standardisert en velkomstpakke med informasjon om Barnekreftforeningen, praktiske ting til sykehusoppholdet og leker som får tiden til å gå. Denne kan sykehuspersonell bestille og dele ut til familier. Vi har fått tilbakemeldinger fra sykepleiere som har delt ut posen, om at den settes stor pris på av medlemmene, og at informasjonen som ligger i den er nyttig.



Tilbud for medlemmer

Fylkesforeningene er de som i hovedsak sikrer, og drifter et godt medlemstilbud ut til våre medlemmer. De arrangerer ulike samlinger, turer og temamøter igjennom hele året. I 2023 har det blant annet vært turer til Dyreparken, besøk i hoppe- og klatreparker, kransebinding før jul for mistetgruppene, og mye mer. Hver sommer går fylkesforeningene i de fire helseregionene sammen og arrangerer «Ferie med mening». Hit inviteres familier som er under behandling eller nylig ferdig, noe som er til stor glede for store og små.

Barnekreftforeningens fylkesforeninger har totalt stått ansvarlig for 275 arrangementer i 2023, med over 9 600 unike deltagere.

Samarbeid

I 2023 har flere fylkesforeninger samarbeidet om arrangementer til sine medlemmer. Det er et positivt samarbeid, som gjør at alle medlemmer får et bedre tilbud. Blant annet arrangerte administrasjonen i samarbeid med fylkesforeningene fire regionale seneffektssamlinger for foreldre, med støtte fra Stiftelsen Dam.

Likepersonstjenesten

Likepersonstjenesten er et av de viktigste tilbudene til våre medlemmer. Her kan medlemmene få en samtalepartner som har gjennomgått kurs, er godkjent og sertifisert av Barnekreftforeningen. En likeperson er en som selv har opplevd å ha et barn med kreft, har hatt kreft som barn selv eller er søsken til en med kreft.

I 2023 godkjente vi flere nye likepersoner.

I 2023 har vi hatt 115 personer som har vært involvert i likepersonsarbeidet som likepersoner, likepersonskoordinator og / eller mistetkontakt. Gjennom mistetkontaktnettverket planlegges det nå for en nasjonal samling for de som har mistet høsten 2024.

Økonomi i fylkesforeningene

Barnekreftforeningens fylkesforeninger er selvstendige enheter med eget regnskap og gjennomgående solid økonomi. I tillegg til inntektsskapende aktiviteter utført av medlemmene mottar de midler fra Norsk Tipping gjennom Grasrotandelen.

Barnekreftforeningen er avhengig av den utrolige frivillige innsatsen som gjøres av fylkesforeningene i hele landet, og som bidrar til å gi familiene den støtten de trenger.

TUSEN TAKK TIL ALLE SOM BIDRAR



I 2023 har Barnekreftforeningens maskot Gullis dukket opp på Haukeland sykehus til glede for de som er innlagt der. Gullis har blitt til etter en ide fra et av våre medlemmer, og vi håper å se mer til Gullis rundt om i hele landet i 2024.

Økonomi i fylkesforeningene

	FYLKESFORENING	Inntekt	Kostnad	Resultat	Formålskapital	Familiemedlem	Personlig medlem	Støttemedlem
Nord-Norge								
Hovedsykehus: Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) Sted: Tromsø	Troms og Finnmark	1 316 067	779 692	536 375	3 845 595	293	8	123
	Nordland	2 013 741	894 004	1 119 737	4 515 836	211	2	89
	Totalt Nord-Norge	3 329 808	1 673 696	1 656 112	8 361 431	504	10	212
Midt-Norge								
Hovedsykehus: St. Olavs Hospital Sted: Trondheim	Trøndelag	3 913 130	4 503 515	-590 385	4 713 079	731	3	159
	Møre og Romsdal	1 777 025	2 095 131	-318 106	3 505 763	377	9	104
	Totalt Midt-Norge	5 690 155	6 598 646	-908 491	8 218 842	1 108	12	263
Vest-Norge								
Hovedsykehus: Haukeland universitetssykehus Sted: Bergen	Vestland	3 907 952	4 947 430	-1 039 478	8 463 910	709	6	153
	Rogaland	3 117 692	2 284 949	832 744	7 437 391	734	6	119
	Totalt Vest-Norge	7 025 644	7 232 379	-206 734	15 901 301	1 443	12	272
Sør-Norge								
Hovedsykehus: Oslo universitetssykehus (OUS) Sted: Oslo	Agder	1 456 403	1 937 019	-480 616	2 365 672	382	14	64
	Buskerud	1 280 870	1 372 483	-91 613	2 419 478	221	4	58
	Innlandet	1 840 938	2 237 514	-396 577	4 446 559	376	5	111
	Oslo og Akershus	6 758 764	4 419 171	2 339 593	13 703 862	1087	13	251
	Telemark	1 133 165	865 300	267 865	3 146 457	193	8	27
	Vestfold	1 128 945	1 793 560	-664 615	827 633	339	9	53
	Østfold	1 876 631	2 980 666	-1 104 035	4 351 487	319	9	118
	Totalt Sør-Norge	15 475 715	15 605 713	-129 998	31 261 148	2 917	62	682
	TOTALT HELE NORGE	31 521 323	31 110 434	410 889	63 742 722	5 972	96	1 429

Marked og innsamling

Vi kan med glede oppsummere 2023 med vekst innenfor de fleste områder. Kjennskapen til foreningen har økt i takt med at våre aksjoner har blitt større, derfor styrket administrasjonen seg med ytterligere en ressurs for å ivareta og utvikle våre største aksjoner og eventer.

2023 har vært preget av uroligheter på en rekke områder – både krig, miljø og dyrtid er stikkord for utfordringene i bransjen. Fundraising Norge melder om at krise og kampen om oppmerksomhet, er den nye normalen. Da er vi litt ekstra stolte over at vi har en økning på 46% på gaveinntekter i 2023. På Vipps har vi en økning på hele 120% fra 2022 til 2023.

En viktig trend innen giveradferd har vært ønsket om selv å bidra med noe, i tillegg til å donere et beløp. Det rimer godt med hvordan vi har videreutviklet våre viktigste konsepter gjennom året. Både «FotballtrøyeFredag» og «Løp for meg» er aksjoner som nok en gang har vokst i omfang og i donasjoner. Vi opplever et stort engasjement for barnekreftsaken og det har resultert i at mange private initiativer og innsamlinger har blitt startet. En rekke nye ildsjeler jobber for å fremme vår sak og dette bidrar også til verdifull synlighet for foreningen.

Næringsliv

Næringslivet og våre fantastiske samarbeidspartnere er utrolig viktige for Barnekreftforeningen. Våre trofaste hovedsamarbeidspartnere i 2023 har vært Nille, Gullfunn, Lenovo og Flying Tiger Copenhagen. I tillegg kan nå Elkjøp titulere seg som hovedsamarbeidspartner gjennom sitt solide bidrag i forbindelse med FotballtrøyeFredag og ny rekord på gullsløyfesalg i september. Nille slo også denne gangen egen rekord og støttet med nesten 1,5 millioner kroner i 2023.

Alle hovedpartnerne har med sitt engasjement og hjerte for saken bidratt med økt oppmerksomhet og synlighet, i tillegg til å støtte og samle inn midler til inntekt for Barnekreftforeningen gjennom aktiviteter og kampanjer i egne kanaler.

Andre viktige bidragsytere har vært samarbeidspartnerne våre: Komplet, NFF, DLA Piper, Espresso House, JYSK, Fileks, Krifon og Hageland-gruppen. Gjennom aktiviteter og ulike initiativer har de bidratt til å fremme barnekreftsaken, og samlet inn midler til vårt viktige arbeid.

Gjennom året har næringsliv og bedriftspartnere bidratt med inntekter på totalt 17,5 millioner kroner.



17,5

Millioner kroner
har næringslivet
bidratt med i 2023

120%

Økning av inntekter på
Vipps fra 2022 til 2023

Team Rynkeby

Team Rynkeby er vår viktigste bidragsyter i kampen mot barnekreft, og i Norge har de til sammen klart å samle inn hele 77 millioner kroner til forskning på barnekreft på ti år!

I 2023 utgjør gaveinntektene fra Team Rynkeby 18% av våre totale inntekter. Delta-gerne jobber hele året med å samle inn midler fra sponsorer og givere. De engasjerte mer enn 100 skoler over hele landet med skoleløp, som til sammen bidro med over to millioner kroner. Våre gule superhelter samlet totalt inn imponerende 14,4 millioner kroner i 2023. Alle pengene som samles inn, går til forskning på barnekreft.

– Det er utrolig nok ti år siden Team Rynkeby syklet fra Oslo til Paris for første gang i 2013, forteller Kenneth Baltzersen, country manager for Team Rynkeby. – Da var vi kun syv syklister som tok turen til Paris. I år var vi 270 syklister og 70 personer i serviceteamet fordelt på ni lokale lag fra hele Norge.

INNSAMLET 14,4 MILLIONER KRONER





FotballtrøyeFredag

For tredje gang arrangerte vi «Fotballtrøye-Fredag» – nok en gang fikk vi et rekordstort lag! Et enormt engasjement fra sør til nord dannet Norges mest fargerike og viktige lag i kampen mot barnekreft. Barnehager, skoler, tannleger, banker, advokater, politikere, sykehus, idrettsklubber og privatpersoner viste sin støtte ved å ta på seg fotballtrøye denne dagen. Flere store kjeder som Elkjøp, Power, Jysk, XXL, Kiwi og Byggmakker lot uniformen ligge hjemme og stilte på jobb i butikk med fotballtrøye for å vise sin støtte til barn og unge med kreft. Også andre store og kjente merkevarer som Tine, DNB, Telenor, Snapchat og Komplette var med på laget.

I 2023 ble FotballtrøyeFredag Barnekreftforeningens desidert største aksjon hvor vi samlet inn over 6,1 millioner kroner! Dette er nesten en tredobling av resultatet fra 2022.

Sett av 3. mai 2024 for FotballtrøyeFredag.

INNSAMLET OVER 6,1 MILLIONER KRONER

Gamere mot barnekreft

Også i 2023 arrangerte Komplette sin velledighetsstream «Gamere mot barnekreft», og gaming-miljøet samlet inn over 1,7 millioner kroner til barnekreftsaken. Det er fortsatt en av de største og viktigste aksjonene i løpet av året. – «Gamere mot barnekreft» er virkelig noe helt unikt som vi er utrolig stolte av å kunne jobbe med. Det at vi nå har kunnet holde på i fire år og til sammen har samlet inn 8,2 millioner kroner til Barnekreftforeningen er helt hinsides! sier kommunikasjonssjef i Komplette Daniel Hauan.

INNSAMLET OVER 1,7 MILLIONER KRONER



Foto: Asbjørn Toltnes/Komplette



Løp for meg

For femte år på rad ble veldedighetsløpet «Løp for meg» arrangert over hele Norge. I september ble det gjennomført hele 84 lokale løp av idrettslag, skoler, barnehager, grendelag/nabolag, privatpersoner og bedrifter fra sør til nord. Gjennom hele september løp store og små inn over 2,6 millioner kroner til barnekreftsaken, som utgjorde en økning på 17,6%. Med dette satte vi enda en ny innsamlingsrekord i løpets historie.

INNSAMLET OVER 2,6 MILLIONER KRONER



Barnekreftmåneden

Tradisjonen tro, markerte vi i september Den internasjonale barnekreftmåneden. Dette er en viktig anledning til å skape oppmerksomhet rundt foreningen og vår sak. Årets tema var sen-effekter med det viktige budskapet: «Kreftfri, men ikke frisk.» Flere av våre viktige samarbeidspartnere solgte gullsløyfen i butikk, og spurte kundene om de ville støtte barnekreftsaken i kassen. Elkjøp satte ny gullsløyfe-rekord med nesten 700 000 kroner i salg.

Samarbeidspartnere

Tusen takk til alle våre engasjerte samarbeidspartnere som bidrar til økt oppmerksomhet og synlighet rundt barnekreftsaken, og samler inn midler til livsviktig forskning på barnekreft og vårt arbeid. Dere er gull verdt!

HOVEDSAMARBEIDSPARTNERE



Team Rynkeby er et nordisk veldedighetssykkellag, og vår største samarbeidspartner. I flere år har de bidratt sterkt til forskning på barnekreft. Siden 2014 har de støttet oss med nærmere 77 millioner kroner, blant annet gjennom et årlig sykkelritt fra Oslo til Paris, i tillegg til å arrangere skoleløp over hele landet.

[Les mer om Team Rynkeby](#)



Nille har vært en av våre hovedsamarbeidspartnere helt siden 2012, og støttet oss med stor synlighet og betydelige bidrag. Gjennom salg av nøyte utvalgte gullsløyfeprodukter og flotte kampanjeprodukter, samt engasjerte ansatte og kunder, bidrar de årlig med støtte til inntekt for barnekreftsaken.

[Les mer om Nille](#)



Elkjøp Norge ble med som støttepartner i 2020, da de begynte å selge gullsløyfe-pin under Barnekreftmåneden. Siden det har samarbeidet utviklet seg: Elkjøp er nå vår største samarbeidspartner under FotballtrøyeFredag. Gjennom flere ulike uttak bidrar Elkjøp til å skape stor oppmerksomhet og synlighet.

[Les mer om Elkjøp](#)



Gullfunn har vært med på laget siden 2016. Gjennom ulike aktiviteter samler de inn midler for å bidra. I alle Gullfunns butikker kan det kjøpes papirposer, der ti kroner går uavkortet til oss, i tillegg til utvalgte produktkampanjer i forbindelse med Barnekreftmåneden og Barnekreftdagen.

[Les mer om Gullfunn](#)



Flying Tiger Copenhagen ble med som samarbeidspartner i 2020, og er nå en av våre hovedsamarbeidspartnere. Under Barnekreftmåneden setter de barnekreftsaken i fokus. Med sine engasjerte kunder samler de inn midler gjennom kampanjen «Gi en tier», og arrangerer egne «Store Runs» i hele landet.

[Les mer om Flying Tiger](#)



Lenovo så et stort engasjement hos de ansatte, etter å ha vært med på FotballtrøyeFredag i 2022. De ønsker å bidra med midler til forskning og prosjekter hvor teknologi kan hjelpe. Under Barnekreftmåneden er Lenovo med på «Løp for meg», og de donerer penger gjennom salg av utvalgte Lenovo-PCer.

[Les mer om Lenovo](#)

SAMARBEIDSPARTNERE I 2023



Økonomi

Vi kan med glede oppsummere 2023 med vekst innenfor de fleste områder. Barnekreftforeningen oppnådde ny innsamlingsrekord på 80 millioner kroner. Vi fikk et overskudd på 25,5 millioner kroner som er gått inn foreningens egenkapital. 41,2 millioner kroner gikk til våre formål.

Kostnader knyttet til formål fordeles i hovedsak på tre områder:

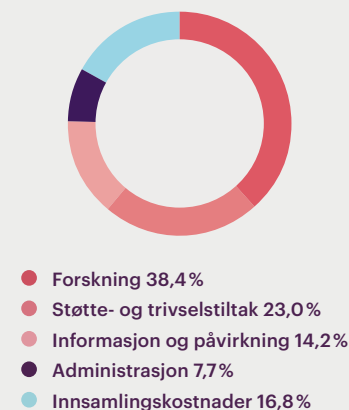
- Forskning 38,4 %
- Støtte- og trivselstilbud 23,0 %
- Informasjon og påvirkning 14,2 %

38,4 % gikk til forskning og kompetanseutvikling

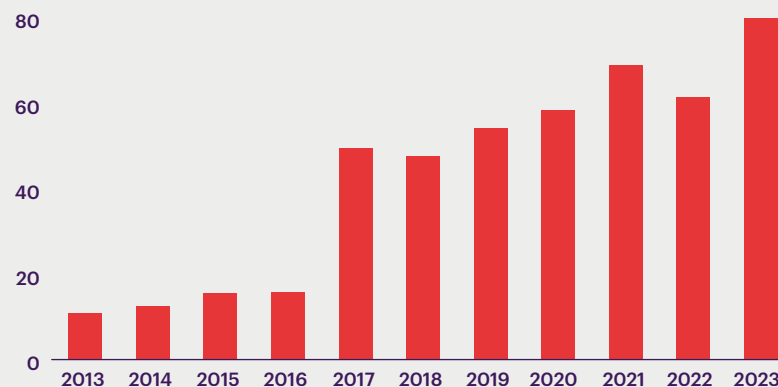
Forskning og kompetanseutvikling er en prioritert satsning for foreningen. Vi er kommet et godt stykke på vei i å bidra til et sterkere miljø innen barnekreftforskning i Norge – og vi begynner å se resultater. 20,8 millioner kroner ble gitt til norske forskningsprosjekter i 2023.

[Les mer om forskning og kompetanse](#)

Hva vi brukte pengene på i 2023



Inntekter fra 2013 – 2023 i MNOK



23,0 % gikk til råd og støtte

Barnekreftforeningen skal gi råd og støtte til barn og ungdom rammet av kreft og deres familie, og vi kan se tilbake på et år med stor aktivitet i hele foreningen. Det har vært avholdt 275 arrangementer for våre medlemmer, med nesten 10000 deltagere. Det er et stort behov for å være sammen og dele erfaringer med andre som også har opplevd det verst tenkelige, barnekreft. Våre 115 godkjente likepersoner tilbyr støtte og deler av sine erfaringer til familiene som nettopp har fått den vonde og uvirkelige beskjeden, og de støtter og trøster familiene som opplever at det ikke er noe mer å gjøre for barnet.

[Les mer om råd og støtte](#)

14,2 % gikk til informasjon og påvirkning

Blant flere viktige tiltak for å nå målet vårt om at ingen barn skal dø av kreft, er tilrettelagt og kvalitetssikret informasjon til de som rammes. I 2023 var seneffekter et fokusområde med flere seminarer rundt i landet og en større nasjonal samling for lærere og helsesykepleiere. Gjennom synlighet i mediene og deltakelse i den offentlige debatten, bidrar Barnekreftforeningen til økt bevissthet og kunnskap om deres behov. Samtidig jobber Barnekreftforeningen målrettet mot det politiske miljøet for økt fokus på barnekreftsaken.

[Les mer om informasjon og påvirkning](#)

Regnskap

- 43 Nøkkeltall 2023
- 44 Aktivitetsregnskap
- 45 Balanse per 31. desember 2023
- 46 Noter til regnskapet
- 49 Revisors beretning



Nøkkeltall 2023



Administrasjonsprosent og formålsprosent gjelder siste år.

Innsamlingsprosent viser gjennomsnitt siste 5 år. Innsamlingsprosenten i 2023 er 85,6%.

AKTIVITETSREGNSKAP	2023	2022	2021
Medlemsinntekter	853	888	867
Offentlige tilskudd	3 253	2 172	2 335
Andre tilskudd	9 792	10 893	13 976
Innsamlede midler	60 501	45 967	50 938
Andre inntekter	5 631	1 575	897
Sum anskaffede midler	80 031	61 493	69 013
Kostnader innsamling av midler	8 714	6 924	7 490
Andre kostnader til anskaffelse av midler	434	1 181	1 053
Kostnader til organisasjonens formål	41 243	42 543	41 775
Administrasjonskostnader	4 169	3 679	3 675
Finanskostnader	7	3	1
Sum forbrukte midler	54 568	54 330	53 995
AKTIVITETSRESULTAT	25 463	7 163	15 018

BALANSEREGNSKAP	2023	2022	2021
Anleggsmidler	10 764	10 873	10 800
Omløpsmidler	147 801	123 368	108 611
Sum eiendeler	158 565	134 377	119 411
Formålskapital	91 822	66 359	59 195
Gjeld	66 743	68 018	60 216
Sum formålskapital og gjeld	158 565	134 377	119 411

Alle beløp er i tusen kroner.

Aktivitetsregnskap

ANSKAFTEDE MIDLER	NOTE	2023	2022
Medlemsinntekter	9	852 705	888 138
Offentlige tilskudd	1, 18	3 253 150	2 170 815
Mva-kompensasjon		3 191 922	3 167 422
Overskudd fra Norsk Tipping		5 767 180	4 372 802
Tilskudd fra Stiftelsen DAM	18	630 300	3 180 322
Diverse andre tilskudd		202 970	172 600
Sum andre tilskudd		9 792 372	10 893 146
Gaver til forskning		17 780 161	15 147 489
Gaver til støtte- og trivselstiltak		1 241 520	690 001
Gaver til «Familiehus for alvorlig syke barn»	12	1 500 000	1 179 075
Gaver til frie midler		39 979 756	28 950 194
Sum innsamlede midler	10	60 501 437	45 966 758
Sponsorinntekter		825 000	657 645
Egenandeler ved arrangementer		464 400	266 600
Diverse andre inntekter		307 125	-
Finansinntekter	11	4 034 564	650 378
Sum andre inntekter		5 631 089	1 574 623
SUM ANSKAFTEDE MIDLER		80 030 753	61 493 480

FORBRUKTE MIDLER	NOTE	2023	2022
Kostnader innsamling av midler	10	8 714 365	6 924 077
Andre kostnader til anskaffelse av midler		434 286	1 181 256
Bevilgede forskningsprosjekter	18	19 000 000	21 820 000
Andre kostnader til forskning og opplæring av helsepersonell		1 949 078	1 593 275
<i>Sum forskning og opplæring av helsepersonell</i>		<i>20 949 078</i>	<i>23 413 275</i>
Likepersonsarbeid		426 012	493 668
Seneffektarbeid		167 955	427 406
Sorgarbeid		395 885	731 045
Drift av sykehusleiligheter for familier med barn under behandling		569 342	360 912
Drift av feriesteder tilrettelagt for medlemmer		22 375	120 561
Prosjekt «Familiehus for alvorlig syke barn»	12	1 027 167	877 545
Bevilgede prosjekter	18	397 000	1 400 000
Overføringer til fylkesforeningene	9	2 959 601	2 823 555
Andre kostnader til støtte- og trivselstiltak		6 572 826	4 676 340
<i>Sum støtte- og trivselstiltak</i>		<i>12 538 163</i>	<i>11 911 032</i>
Magasinet Våre Barn		671 482	785 536
Juridisk bistand til medlemmer		92 382	69 888
Bevilgede prosjekter	18	827 257	1 549 000
Andre kostnader til informasjon og påvirkning		6 164 845	4 813 856
<i>Sum informasjon og påvirkning</i>		<i>7 755 966</i>	<i>7 218 280</i>
Sum kostnader til organisasjonens formål	10	41 243 208	42 542 587
Administrasjonskostnader	10	4 168 561	3 678 842
Finanskostnader		7 139	3 334
SUM FORBRUKTE MIDLER	6	54 567 558	54 330 095

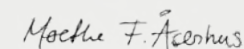

ÅRETS AKTIVITETSRESULTAT		25 463 195	7 163 385
Overført til/fra annen formålskapital	12	24 990 362	861 856
Overført til/fra formålskapital med selvpålagte restriksjoner	12	472 833	6 301 530
SUM TILLEGG / REDUKSJON FORMÅLSKAPITAL	12	25 463 195	7 163 385

Balanse per 31. desember 2023

EIENDELER	NOTE	2023	2022
Tomter, bygninger og annen fast eiendom	13	10 322 791	10 322 791
Driftsløsøre, inventar, verktøy, kontormaskiner, o.l.	13	141 034	250 573
Investeringer i aksjer og andeler	16	300 100	300 100
Sum anleggsmidler		10 763 925	10 873 464
Varer	15	1 447 159	1 175 277
Kundefordringer	7	8 389 673	7 459 477
Andre fordringer		95 944	258 535
Andre markedsbaserte finansielle instrumenter		215 106	199 314
Bankinnskudd, kontanter og lignende	17	137 653 146	114 410 493
Sum omløpsmidler		147 801 028	123 503 096
SUM EIENDELER		158 564 953	134 376 561

FORMÅLSKAPITAL OG GJELD	NOTE	2023	2022
Formålskapital med selvpålagte restriksjoner	12	31 015 112	30 542 279
Annen formålskapital	12	60 806 625	35 816 264
Sum formålskapital	12	91 821 737	66 358 542
Avsetning for forpliktelse til forskning	18	60 132 497	56 204 164
Avsetning for forpliktelse til andre eksternt finansierte prosjekter	18	1 004 257	2 232 086
Sum avsetning for forpliktelser	18	61 136 754	58 436 249
Leverandørgjeld		3 202 650	7 497 846
Skyldige offentlige avgifter		974 890	826 862
Annen kortsiktig gjeld		1 428 923	1 257 061
Sum kortsiktig gjeld		5 606 462	9 581 769
Sum gjeld		66 742 216	68 018 018
SUM FORMÅLSKAPITAL OG GJELD		158 564 953	134 376 560

Oslo, 5. mars 2024


Geir Brekke Jenssen
Styreleder

Merethe Åsenhus Fjørtoft
Nestleder

Espen Thorbjørnsen
Styremedlem

Hanne Sofie Logstein
Styremedlem

Kenneth Andre Helland Kilter
Styremedlem

Kari Midtsundstad
Styremedlem

Trine Beate Wessel Nicolaysen
Generalsekretær

Noter til regnskapet

Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med NRS(F) God regnskapsskikk for ideelle organisasjoner.

Hovedregel for vurdering og klassifisering av eiendeler og gjeld

Eiendeler bestemt til varig eie eller bruk er klassifisert som anleggsmidler. Andre eiendeler er klassifisert som omløpsmidler.

Fordringer som skal tilbakebetales innen et år er klassifisert som omløpsmidler. Ved klassifisering av kortsiktig og langsiktig gjeld er tilsvarende kriterier lagt til grunn.

Anleggsmidler vurderes til anskaffelseskost. Dersom gjenvinnbart beløp av anleggsmidler er lavere enn bokført verdi og verdifallet forventes ikke å være forbigående, er det foretatt nedskrivning til gjenvinnbart beløp.

Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi.

Markedsbaserte finansielle omløpsmidler verdsettes til virkelig verdi på balansedagen.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap.

Avsetning til tap gjøres på grunnlag av en individuell vurdering av de enkelte fordringer.

Bankinnskudd, kontanter o.l.

Bankinnskudd, kontanter o.l. inkluderer kontanter, bankinnskudd og andre betalingsmidler med forfallsdato som er kortere enn tre måneder fra anskaffelse.

Hovedregel for vurdering av inntekter og kostnader

Medlemsinntekter, innsamlede midler og gaver regnskapsføres etter kontantprinsippet når de er mottatt. Tilskudd som det knytter seg betingelser til inntektsføres i takt med forbruk av midlene. Ikke inntektsførte tilskudd balanseføres under posten tilskuddsgjeld.

Kostnader føres etter transaksjonsprinsippet, når de er påløpt.

Direkte kostnader er henført til den aktiviteten kostnaden gjelder. Fordelingen av felleskostnader på aktivitetene blir fordelt etter medgått tid og størrelsen på prosjektene.

Utdelinger

Utdelinger til fylkesforeninger kostnadsføres i resultatregnskapet når midlene overføres til fylkesforeningene.

Pensjoner

Innskuddsplaner periodiseres etter sammenstillingsprinsippet. Årets innskudd til pensjonsordningen kostnadsføres.

Varer

Varer er vurdert til laveste av anskaffelseskost etter FIFO-metoden og netto salgsverdi.

Selskapet har ikke endret regnskapsprinsipp fra 2022 til 2023.

NOTE 1: DRIFTSTILSKUDD

Det er mottatt kr 2 425 893 i driftstilskudd fra Barne-, ungdoms og familiedirektoratet, og kr 827 257 fra Helsedirektoratet.

NOTE 2: ANTALL ÅRSVERK

Selskapet har hatt 17,4 årsverk sysselsatt i regnskapsåret.

NOTE 3: OBLIGATORISK TJENESTEPENSJON

Virksomheten er pliktig til å ha tjenestepensjonsordning etter lov om obligatorisk tjenestepensjon. Pensjonsordningen oppfyller kravene etter lov om obligatorisk tjenestepensjon.

NOTE 4: YTELSE TIL LEDENDE PERSONER

	Lønn	Pensjonsutgifter	Annen godtgjørelse
Ytelser til generalsekretær	1 020 000	0	14 484

NOTE 5: SPESIFIKASJON AV LØNNSKOSTNADER

	2023	2022
Lønn	10 075 439	8 488 040
Arbeidsgiveravgift	1 542 868	1 315 909
Pensjonskostnader	769 136	537 501
Personalkostnader dekket via prosjekter	-533 667	-266 000
Andre relaterte ytelser	172 907	286 304
SUM	12 026 684	10 361 754

NOTE 6: SPESIFIKASJON AV FORBRUKTE MIDLER ETTER KOSTNADSART	2023	2022
Varekostnad	2 989 856	2 974 620
Bevilgninger/Driftstilskudd	24 369 450	28 498 183
Personalkostnader	12 026 684	10 361 754
Avskrivinger	109 539	76 206
Lokalkostnader	1 994 467	838 364
Diverse fremmede tjenester	2 520 919	1 385 750
Kontorkostnader	3 163 453	2 140 450
Telefon og porto	547 770	622 122
Reisekostnader og godtgjørelse	3 724 014	3 313 764
Kontingenter og gaver	180 311	201 566
Kostnader til arrangementer/aktiviteter	290 385	285 919
Reklame og annonser	2 194 092	1 997 436
Diverse kostnader	608 026	1 630 626
Sum driftskostnader	54 560 419	54 326 760
Finanskostnader	7 139	3 334
SUM FORBRUKTE KOSTNADER	54 567 558	54 330 095

NOTE 7: KUNDEFORDRINGER	2023	2022
Kundefordringer til pålydende 31.12.	8 389 673	7 459 477
KUNDEFORDRINGER 31.12.	8 389 673	7 459 477

NOTE 8: REVISJON	2023	2022
Revisjon	160 693	155 750
Andre tjenester	67 925	45 500
SUM GODTGJØRELSE TIL REVISOR	228 618	201 250

NOTE 9: DRIFTSTILSKUDD TIL FYLKESFORENINGENE	2023	2022
Driftstilskudd til fylkesforeningene	2 097 846	1 933 005
Medlemstilskudd	861 755	890 550
SUM UTDELINGER	2 959 601	2 823 555

Medlemskontingentene er utbetalt videre til fylkesforeningene som et driftstilskudd.

NOTE 10: ADMINISTRASJONSPROSENT, FORMÅLSPROSENT OG INNSAMLINGSPROSENT

	2023	2022	2021	2020	2019
Administrasjonsprosent	7,7	6,8	6,8	7,0	7,6
Formålsprosent	75,6	78,3	77,4	78,4	82,9
Innsamlingsprosent	85,6	84,9	85,3	83,8	86,2

Kostnadene føres i størst mulig grad på den aktiviteten den hører til.

De kostnadene som ikke kan direkte føres mot en aktivitet, fordeles gjennom en fordelingsnøkkel.

For 2023 er denne fordelingsnøkkelen basert på andel av ansattes arbeidstid innenfor hver aktivitet:

Formålsaktiviteter: 62,6% Innsamlingsaktiviteter: 30,2% Administrasjon: 7,2%

Administrasjonsprosenten er beregnet som administrasjonskostnader delt på sum forbrukte midler. Administrasjonsprosenten er litt økt i forhold til foregående år, da det administrative arbeidet må økes noe i forberedelse til NRK Tv-aksjonen 2024.

Formålsprosenten er beregnet som kostnader til formålet delt på sum forbrukte midler. Formålsprosenten er litt lavere enn foregående år, da forskningstildelingen ble lavere i 2023. Overskuddet som ikke er benyttet til formål er ikke kostnadsført, men avsatt som formålskapital i forbindelse med at familiehusene skal realiseres i årene som kommer.

Innsamlingsprosenten er andelen av innsamlede midler som er igjen etter at forbruk av midler til innsamling er trukket fra. Innsamlingsprosenten er på nivå med foregående år, da både gaver og innsamlingskostnader har økt forholdsmessig like mye.

NOTE 11: KORTSIKTIGE INVESTERINGER	2023	2022
Renteinntekter bank	4 018 210	650 068
Annen finansinntekt	562	310
SUM FINANSINNEKTER	4 018 772	650 378

NOTE 12: EGENKAPITAL

	Formålskapital med selvpålagte restriksjoner	Formålskapital med eksternt pålagte restriksjoner	Annen formålskapital	Total formålskapital
Formålskapital 31.12.2022	30 542 279	0	35 816 264	66 358 542
Årets bruk	-1 027 167	0	0	-1 027 167
Årets tilførsel	1 500 000	0	24 990 362	26 490 362
FORMÅLSKAPITAL 31.12.2023	31 015 112	0	60 806 625	91 821 737

Formålskapital med selvpålagte restriksjoner er i sin helhet avsatt til prosjektet Barnekreftforeningens Familiesentre, hvorav 1 000 000 er øremerket familiesenter i Trondheim.

	Opptjent egenkapital	Sum
Egenkapital 31.12.2022	66 358 542	66 358 542
Årets resultat	25 463 195	25 463 195
EGENKAPITAL 31.12.2023	91 821 737	91 821 737

NOTE 13: SPESIFIKASJON AV VARIGE DRIFTSMIDLER	2023	2022
Klaus Torgårdsvei 12A, Oslo	3 252 291	3 252 291
Tilgang bod på Slettvold park	37 500	37 500
Klæbuvn i Trondheim (kjøpt i 2006 og 2008)	4 138 000	4 138 000
Ibsensgt. 117, seksjon 1 og 2, Bergen	1 350 000	1 350 000
Veslefrikkvn 68, Tromsø	670 000	670 000
Slettvold Park, Oppdal	875 000	875 000
SUM	10 322 791	10 322 791

Eiendommene er bokført til anskaffelseskost.

	Eiendommer	Driftsløsøre, inventar o.l.	Sum
Anskaffelseskost 01.01.2023	10 322 791	454 349	10 777 140
Tilgang i året	0	0	0
Avgang i året	0	0	0
Anskaffelseskost 31.12.2023	10 322 791	454 349	10 777 140
Akk. av- og nedskr. 01.01.2023	0	-203 776	-203 776
Akkumulerte avskr. 31.12.2023	0	-313 315	-313 315
BALANSEFØRT VERDI PR. 31.12.2023	10 322 791	141 034	10 463 825

NOTE 14: LÅN OG SIKKERHETSSTILLELSE TIL LEDENDE PERSONER

Foreningen har ikke gitt lån eller sikkerhetsstillelse til ledende personer.

NOTE 15: VARER	2023	2022
Lager av innkjøpte varer	1 447 159	1 175 277
SUM	1 447 159	1 175 277

NOTE 16: AKSJER I NO ISOLATION AS

Barnekreftforeningen har pr. 31.12.2023 2 701 aksjer i No Isolation AS. Dette selskapet står bak roboten AV1, som er spesielt utviklet for barn og unge med langtidssykdom. Les mer på www.noisolation.com

NOTE 17: BANKINNSKUDD

I posten for bankinnskudd inngår egen konto for bundne skattetrekksmidler med kr 486 698. Skyldig skattetrekk er kr 484 358.

NOTE 18: AVSETNING FOR FORPLIKTELSE

Barnekreftforeningen har bevilget midler til forskningsprosjekter:

Konto 2993: Avsetning for forpliktelse til forskning

Bevilget i 2022 og før	56 204 164
Utbetalt i 2023	15 071 667
Bevilget i 2023	19 000 000
Påløpt pr. 31.12.2023	60 132 497

Konto 2992: Avsetning for forpliktelse til eksternt finansierte prosjekter

Bevilget i 2022 og før	2 232 086
Utbetalt i 2023	2 452 086
Bevilget i 2023	1 224 257
Påløpt pr. 31.12.2023	1 004 257

Total avsetning for forpliktelser

Bevilget i 2022 og før	58 436 250
Utbetalt i 2023	17 523 752
Bevilget i 2023	20 224 257
PÅLØPT PR. 31.12.2023	61 136 754

Revisors beretning**Deloitte**

Deloitte AS
Trondhjemsvegen 3
NO-2821 Gjøvik
Norway
+47 400 34 100
www.deloitte.no

Til landsmøtet i Barnekreftforeningen

UAVHENGIG REVISORS BERETNING

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet for Barnekreftforeningen som består av balanse per 31. desember 2023, aktivitetsregnskap for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening

- oppfyller årsregnskapet gjeldende lovkrav, og
- gir årsregnskapet et rettviseende bilde av organisasjonens finansielle stilling per 31. desember 2023, og av dens resultater for regnskapsåret avsluttet per denne datoen i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.

Grunnlag for konklusjonen

Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med International Standards on Auditing (ISA-ene). Våre oppgaver og plikter i henhold til disse standardene er beskrevet nedenfor under *Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet*. Vi er uavhengige av organisasjonen i samsvar med kravene i relevante lover og forskrifter i Norge og International Code of Ethics for Professional Accountants (inkludert internasjonale uavhengighetsstandarder) utstedt av the International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglene), og vi har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Innhentet revisjonsbevis er etter vår vurdering tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Øvrig informasjon

Styret og generalsekretær (ledelsen) er ansvarlige for øvrig informasjon som er publisert sammen med årsregnskapet. Øvrig informasjon omfatter informasjon i årsrapporten, bortsett fra årsregnskapet og den tilhørende revisjonsberetningen. Vår konklusjon om årsregnskapet ovenfor dekker ikke øvrig informasjon.

I forbindelse med revisjonen av årsregnskapet er det vår oppgave å lese øvrig informasjon. Formålet er å vurdere hvorvidt det foreligger vesentlig inkonsistens mellom den øvrige informasjonen og årsregnskapet og den kunnskap vi har opparbeidet oss under revisjonen av årsregnskapet, eller hvorvidt øvrig informasjon fremstår som vesentlig feil. Vi har plikt til å rapportere dersom øvrig informasjon fremstår som vesentlig feil. Vi har ingenting å rapportere i så henseende.

Ledelsens ansvar for årsregnskapet

Styret og generalsekretær (ledelsen) er ansvarlige for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir et rettviseende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge. Ledelsen er også ansvarlig for slik intern kontroll den finner nødvendig for å kunne utarbeide et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil.

Ved utarbeidelsen av årsregnskapet må ledelsen ta standpunkt til organisasjonens evne til fortsatt drift og opplyse om forhold av betydning for fortsatt drift. Forutsetningen om fortsatt drift skal legges til grunn for årsregnskapet så lenge det ikke er sannsynlig at virksomheten vil bli avvirket.

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

Vårt mål er å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet som helhet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil, og å avgi en revisjonsberetning som inneholder vår konklusjon. Betryggende sikkerhet er en høy grad av sikkerhet, men ingen garanti for at en revisjon utført i samsvar med ISA-ene, alltid vil avdekke vesentlig feilinformasjon. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil.

Deloitte AS and Deloitte Advokatfirma AS are the Norwegian affiliates of Deloitte NIS LLP, a member firm of Deloitte Touche Tohmatsu Limited ("DTTL"), its network of member firms, and their related entities. DTTL and each of its member firms are legally separate and independent entities. DTTL (also referred to as "Deloitte Global") does not provide services to clients. Please see www.deloitte.no for a more detailed description of DTTL and its member firms.

Registrert i Foretaksregisteret
Medlemmer av Den norske Revisorforening
Organisasjonsnummer: 980 211 282

© Deloitte AS



side 2
Uavhengig revisors beretning
Barnekreftforeningen

Feilinformasjon er å anse som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke de økonomiske beslutningene som brukerne foretar på grunnlag av årsregnskapet.

Som del av en revisjon i samsvar med ISA-ene, utøver vi profesjonelt skjønn og utviser profesjonell skepsis gjennom hele revisjonen. I tillegg:

- identifiserer og vurderer vi risikoen for vesentlig feilinformasjon i årsregnskapet, enten det skyldes misligheter eller utilsiktede feil. Vi utformer og gjennomfører revisjons handlinger for å håndtere slike risikoer, og innhenter revisjonsbevis som er tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon. Risikoen for at vesentlig feilinformasjon som følge av misligheter ikke blir avdekket, er høyere enn for feilinformasjon som skyldes utilsiktede feil, siden misligheter kan innebære samarbeid, forfalskning, bevisste utelatelser, uriktige fremstillinger eller overstyring av internkontroll.
- opparbeider vi oss en forståelse av intern kontroll som er relevant for revisjonen, for å utforme revisjons handlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av organisasjonens interne kontroll.
- evaluerer vi om de anvendte regnskapsprinsippene er hensiktsmessige og om regnskapsestimaten og tilhørende noteopplysninger utarbeidet av ledelsen er rimelige.
- konkluderer vi på om ledelsens bruk av fortsatt drift-forutsetningen er hensiktsmessig, og, basert på innhentede revisjonsbevis, hvorvidt det foreligger vesentlig usikkerhet knyttet til hendelser eller forhold som kan skape tvil av betydning om organisasjonens evne til fortsatt drift. Dersom vi konkluderer med at det eksisterer vesentlig usikkerhet, kreves det at vi i revisjonsberetningen henleder oppmerksomheten på tilleggsopplysningene i årsregnskapet, eller, dersom slike tilleggsopplysninger ikke er tilstrekkelige, at vi modifiserer vår konklusjon. Våre konklusjoner er basert på revisjonsbevis innhentet frem til datoen for revisjonsberetningen. Etterfølgende hendelser eller forhold kan imidlertid medføre at organisasjonen ikke kan fortsette driften.
- evaluerer vi den samlede presentasjonen, strukturen og innholdet i årsregnskapet, inkludert tilleggsopplysningene, og hvorvidt årsregnskapet gir uttrykk for de underliggende transaksjonene og hendelsene på en måte som gir et rettviseende bilde.

Vi kommuniserer med styret blant annet om det planlagte innholdet i og tidspunkt for revisjonsarbeidet og eventuelle vesentlige funn i revisjonen, herunder vesentlige svakheter i intern kontroll som vi avdekker gjennom revisjonen.

Gjøvik, 5. mars 2024
Deloitte AS

Øystein Nyeggen Olsrud
statsautorisert revisor

BKF - Uavhengig revisors beretning

Name Date
Olsrud, Øystein Nyeggen 2024-03-06

Identification

 Olsrud, Øystein Nyeggen



This document contains electronic signatures using EU-compliant PAdES - PDF Advanced Electronic Signatures (Regulation (EU) No 910/2014 (eIDAS))



Postadresse Postboks 78 Sentrum, 0101 Oslo

Besøksadresse Tollbugata 35, 0157 Oslo

Telefon 919 02 099

E-post kontakt@barnekreftforeningen.no

barnekreftforeningen.no