



Innhold

Introduksjon

- 4 Fra generalsekretæren
- 5 Fra hovedstyrelederen
- 6 Årets høydepunkter
- 7 Barnekreft i Norge
- 8 Om Barnekreftforeningen
- 9 Organisasjonskart
- 10 Historie
- 11 Strategi

Året som har gått

- 13 Råd og støtte
- 15 Forskning og kompetanse
- 32 Informasjon og påvirkning
- 35 Organisasjon
- 37 Fylkesforeningene
- 40 Marked og innsamling
- 44 Samarbeidspartnere
- 45 Arbeid med TV-aksjonen 2024
- 47 Etablering av familiehus

Regnskap

- 50 Nøkkeltall 2024
- 51 Aktivitetsregnskap
- 52 Balanse per 31. desember 2024
- 53 Noter til regnskapet
- 57 Revisors beretning



Forside: – TV-aksjonen ga rekord-resultater og viste at hele Norge står bak vår viktige sak. Det gir styrket handlingsrom, men også et stort ansvar: Å forvalte denne tilliten med åpenhet, kvalitet og klokskap, sier hovedstyreleder Geir Brekke Jenssen.

Foto: Therese Pisani/NRK

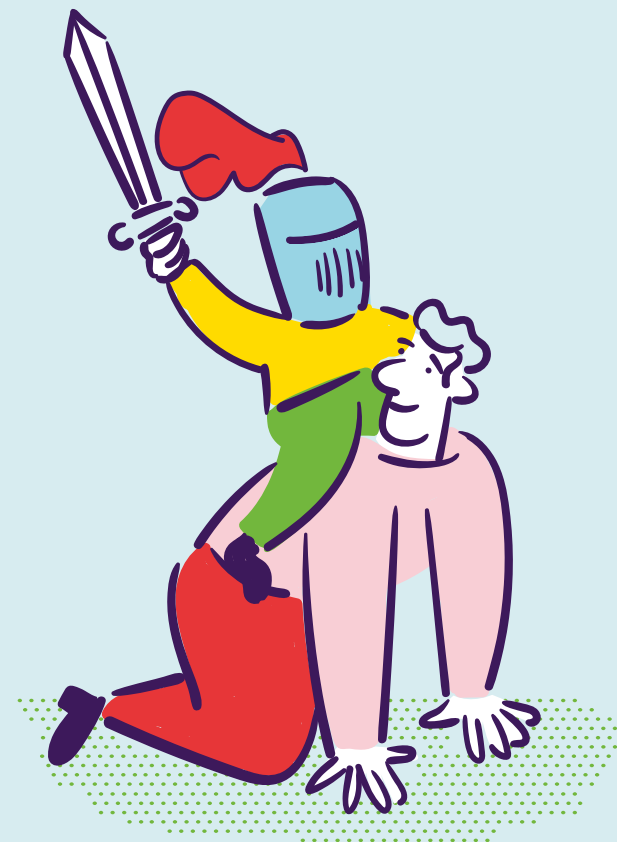
Dette er en interaktiv PDF

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

Barnekreftforeningen Org.nr. 985 550 999 Regnskapsår: 01.01. – 31.12.2024
Revisor: Deloitte AS, Trondhjemsvegen 3, 2821 Gjøvik Design: Maren Jessica Tanke

Introduksjon

- 4 Fra generalsekretæren
- 5 Fra hovedstyrelederen
- 6 Årets høydepunkter
- 7 Barnekraft i Norge
- 8 Om Barnekreftforeningen
- 9 Organisasjonskart
- 10 Historie
- 11 Strategi



Fra generalsekretæren

Vi kommer til å huske 2024 lenge. Det ble et historisk år for Barnekreftforeningen, med tidenes beste resultat for NRK TV-aksjonen. Norge viste oss en tillit og et engasjement som rørte oss dypt. Alle ansatte, frivillige og tusenvis av støttespillere mobiliserte med enestående kraft og engasjement til en formidabel innsats som muliggjorde dette. Jeg er uendelig stolt og takknemlig.

Det er takket være denne innsatsen vi kan starte etableringen av familiehus for alvorlig syke barn og deres familier. Det er et stort steg for Barnekreftforeningen – og en stor gave til familiene.

Denne tilliten forplikter. Å forvalte de midlene og det engasjementet hele Norge har vist oss, er et ansvar vi tar på største alvor. Vi er godt i gang med etableringen, og jobber for at første familiehus er innflyttingsklart allerede om 2 år.

Gjennom året har vi fortsatt å være en tydelig stemme for barn med kreft og deres familier. Vi har styrket forskningsinnsatsen, utviklet nye tilbud og stått stødig i krevende prosesser. Barnekreftforeningen er i vekst, men aldri langt unna menneskene vi er her for.

Vi går inn i 2025 med klare ambisjoner, ny kunnskap og et samlet fellesskap. Sammen skal vi fortsette å gjøre en forskjell.

Med takknemlighet og tro på fremtiden,



Trine Nicolaysen

Generalsekretær, Barnekreftforeningen



Generalsekretær Trine Nicolaysen

Fra hovedstyrelederen



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

2024 ble et merkbart år i Barnekreftforeningens historie. TV-aksjonen ga rekordresultater og viser at hele Norge støtter vår sak. Det gir styrket handlingsrom, men også et stort ansvar: Å forvalte denne tilliten med åpenhet, kvalitet og klokskap.

Det er ekstra gledelig at midlene fra aksjonen nå gjør det mulig å starte etableringen av familiehushus for alvorlig syke barn og deres familier – en etterlengtet satsing som vil gi trygghet, nærhet og omsorg midt i en krevende hverdag. Dette er et viktig gjennombrudd for både familiene og foreningen.

Hovedstyret har fulgt arbeidet tett gjennom året og sett hvordan organisasjonen evner å mobilisere både i det daglige og i ekstraordinære løft. Innsatsen til ansatte, frivillige og lokallag i forbindelse med TV-aksjonen er et tydelig uttrykk for fellesskapet og drivkraften som preger Barnekreftforeningen.

Vi har arbeidet strategisk for å sikre bærekraft og tydelig retning. Gjennom godt lederskap, solid økonomistyring og sterk faglig innsats står foreningen støtt og fremtidsrettet. Hovedstyret har stor tillit til organisasjonen og veien videre.

Vi takker alle som har bidratt – med tid, engasjement eller midler. Sammen gir vi håp og styrke til dem som trenger det mest.

På vegne av hovedstyret,

Geir Brekke Jenssen
Hovedstyreleder, Barnekreftforeningen

 geir.jenssen@barnekreftforeningen.no

52

saker behandlet
hovedstyret i 2024

7

møter gjennomførte
hovedstyret i 2024

**Hovedstyret besto frem til
landsmøtet den 14. april av:**

Geir Brekke Jenssen (leder)
Merete Fjørtoft Åsenhus (nestleder)
Espen Thorbjørnsen
Hanne Sofie Logstein
Kari Midtsundstad
Kenneth Kilter

Svein Tore Hansen, Heidi Gjerde og
Frode Tilseth er varamedlemmer.

Etter valget besto hovedstyret av:

Geir Brekke Jensen (leder)
Merete Fjørtoft Åsenhus (nestleder)
Hanne Sofie Logstein
Kari Midtsundstad
Kenneth Kilter
Ørjan Nøstan

Kristin Simonsen Bechmann,
Heidi Gjerde og Frode Tilseth
er varamedlemmer.

Årets høydepunkter

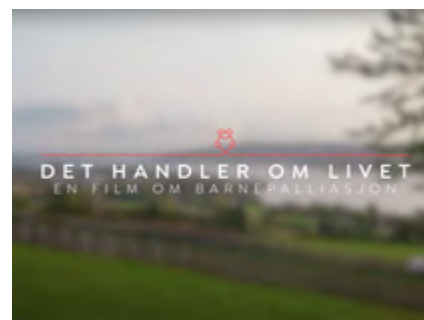
2024 har vært et begivenhetsrikt år for Barnekreftforeningen. Her er noen av mange spennende høydepunkter fra året som har gått.



TVA-sending med Dronningen

Hennes Majestet Dronning Sonja var høy beskytter for TV-aksjonen «Sammen for små helter», og viste oppriktig engasjement for saken. Dronningen var til stede i Grieghallen under TV-aksjons-sendingen, og møtte blant andre våre gule helter i Team Rynkeby.

[Les mer om hvordan vi jobbet med TV-aksjonen](#)



Barnepalliasjonsfilmen

Barnekreftforeningens film om barnepalliasjon *Det handler om livet* hadde premiere i september.

[Les mer om Informasjon og påvirkning](#)

415

millioner kroner ble samlet inn til Barnekreftforeningens familiehus gjennom TV-aksjonen 2024.

[Les mer om Inntekter](#)

Familiehus

TV-aksjonen 2024 gjør det mulig for Barnekreftforeningen å realisere familiehusene som er en sentral del av strategien. Arbeidet er godt i gang i alle de 4 byene.

[Les mer om familiehusene](#)



FotballtrøyeFredag

Stort engasjement i sosiale medier og fantastisk synlighet gjennom våre høyt verdsatte partnere førte nok en gang til et rekordhøyt resultat da Barnekreftforeningens største kampanje FotballtrøyeFredag ble arrangert i mai.

[Les mer om Marked og innsamling](#)

Barnekreftforeningens fylkesforeninger samarbeidet igjen om det flotte familietilbudet *Ferie med mening* i alle 4 helseregioner.



Gullis

Maskoten Gullis har blitt en populær gjest på fylkesforeningenes arrangementer. I 2024 fikk han også sin egen sang!

[Les mer om Fylkesforeningene](#)

Diktbok

Idun Lee Hofset brukte skriving som terapi da datteren Astrid døde av kreft. Nå har Barnekreftforeningen samlet diktene mellom to permer, og boken sendes ut til andre medlemmer som har mistet et barn.

[Les mer om Råd og støtte](#)

Barnekreft i Norge

I Norge rammes årlig rundt 200 barn og unge opp til 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 øke kunnskapen 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 og kompetanseheving, og driver påvirkningsarbeid.

Barnekreft er en alvorlig sykdom som i de aller fleste tilfeller krever en lang og intens behandlingstid. Behandlingen kan ta fra noen måneder til flere år og er ofte en kombinasjon av cellegift, kirurgiske inngrep og strålebehandling. Hva slags behandling barnet får, avhenger av diagnose.

Bivirkninger av kreftbehandling

Kreftbehandling gir i mange tilfeller 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, og kan derfor få mer intensiv behandling.

Under behandling svekkes vanligvis immunforsvaret, noe som øker risikoen for infeksjoner og begrenser deltakelsen i hverdagslige aktiviteter som barnehage, skole og fritidsaktiviteter. Det gjøres hele tiden vurderinger og tas 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 livstruende. Barn og unge som har gjennomgått kreftbehandling, følges tett opp med kontroller for å oppdage eventuelle tilbakefall, men også utvikling av seneffekter.

[Les mer om barnekreft](#)

200

i Norge rammes årlig rundt 200 barn og unge opp til 18 år av en kreftsykdom

85 %

totaloverlevelsen ved barnekreft i Norge

3

kreftformer rammer barn hyppigst:

- Leukemi 31,1%
- Hjernesvulster 29%
- Solide svulster 33%

Kilde: barnekreftportalen.no

Om Barnekreftforeningen

Barnekreftforeningen er en selvstendig, landsdekkende medlemsorganisasjon. Våre 13 fylkesforeninger drives av frivillige tillitsvalgte, med støtte fra ansatte i administrasjonen. Barnekreftforeningens mål er at ingen barn skal dø av kreft.

Inntil målet er nådd, skal vi gjøre det vi kan for å støtte familiene som rammes. Vårt arbeid inkluderer både det syke barnet, foreldre og eventuelle søsken. Noen av barna er blitt friske, noen lever med seneffekter, noen er under behandling, mens andre dessverre ikke lever lenger.

Samfunnsoppdrag

Barnekreftforeningen skal være en pålitelig støtte og informasjonskilde for familier som rammes av barnekreft slik at de skal føle seg mindre alene.

Vi ønsker å være den største pådriveren i Norge til å sette søkelys på og øke forståelsen for hvilke utfordringer barnekreft innebærer overfor politikere og i samfunnet for øvrig.

Gjennom tildeling av forskningsmidler skal vi bidra til forskning og kompetanseheving for å bekjempe barnekreft, og å redusere negative følger av barnekreft og behandling.

Et trygt fellesskap

Å gi familiene et tilbud etter avsluttet behandling eller etter dødsfall, skaper trygghet. Barnekreftforeningen skaper møteplasser tilpasset familier under behandling, etter behandling og for de som har mistet et barn. Det organiseres en rekke aktiviteter både lokalt og nasjonalt; bl.a. kurs, fagsamlinger, trygge ferier for hele familien, pizzakvelder og sykehusbesøk. Barnekreftforeningen arrangerer en årlig sorgsamling for familier som har mistet et barn.

Når et barn får en så alvorlig diagnose som kreft, kan det være god støtte i å treffe andre som har vært i en lignende situasjon. Barnekreftforeningens likepersonstjeneste er en av grunnpilarene i organisasjonens arbeid, og likepersonene får grundig opplæring i å utføre dette viktige arbeidet. Barnekreftforeningen tilbyr også juridisk hjelp og økonomiske støtteordninger til sine medlemmer.


6129
medlemmer per 31.12.24

**Bekjempe
barnekreft og gi
familier støtten
de trenger.**

VISJON & MISJON

Et utvalg av
medlemstilbudet



Likepersoner



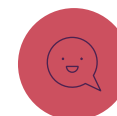
Støtteordninger



Sorgarbeid

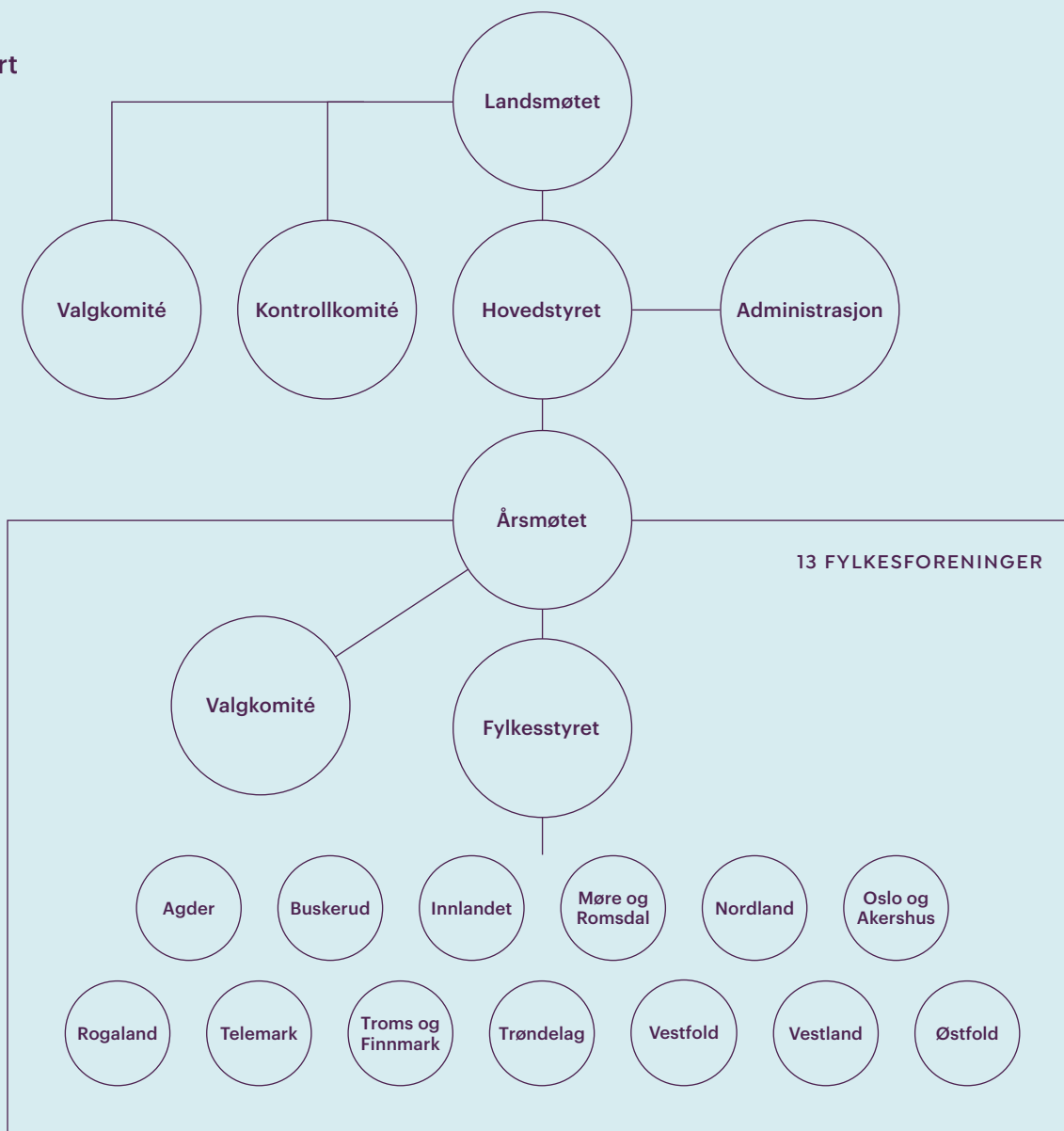


Samlinger



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.

26.09.1982

Stiftelse av SKB, Støtteforeningen for kreftsyke barn

1983

Samarbeidsavtale med Kreftforeningen

1990

Kjøp av en leilighet, takket være en gave fra den norske FN-bataljonen i Libanon

1990-tallet

Oppstart av *Ferie med mening* og foreldrekontakt-tjenesten

1994

Blir medlem i FFO, Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon

1996

Innmeldelse i foreningen CCI, Childhood Cancer International

2000

Opprettelse av Forskningsfondet i samarbeid med Luftkrigsskolen

2013

Navneskifte til Barnekreftforeningen

2015

Overgang fra foreldre-kontakttjeneste til likepersoner. Opplæring og godkjenning satt i system

2016

Samarbeidsavtalen med Kreftforeningen avsluttet, Barnekreftforeningen er fortsatt assosiert medlem

2017

Innsamling av rundt 20 millioner kroner via en spontanaksjon på Facebook

2019

Tredobling av inntekten siden 2017

2020

Oppstart av prosjektet *Familiesentre*

2021

Team Rynkeby sykler inn rekordstøtte på 14,7 millioner kroner

2022

Markering av 40-årsdagen med en jubileumsutgave av bladet *Våre Barn*
[Les mer om Våre Barn](#)

2024

NRK TV-aksjonen 2024 til inntekt for Barnekreftforeningens familiehus ga innsamlingsrekord på 415 millioner kroner
[Les mer om TV-aksjonen](#)

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 3 hovedområder og tilhørende ambisjoner. For å realisere disse, har vi identifisert 2 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 13



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 15



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 32

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 35



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 40

Året som har gått

- 13 Råd og støtte
- 15 Forskning og kompetanse
- 32 Informasjon og påvirkning
- 35 Organisasjon
- 37 Fylkesforeningene
- 40 Marked og innsamling
- 44 Samarbeidspartnere
- 45 Arbeid med TV-aksjonen 2024
- 47 Etablering av familiehus



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 nødvendige verktøy for å håndtere en vanskelig situasjon.

Barnekreftforeningen skal 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.

Sorgsamling

På sorgsamlingen får familiemedlemmer mulighet til å danne et fellesskap preget av forståelse og gode samtaler. For mange søsken er dette første møte med andre barn og unge i en lignende situasjon.

13 familier, inkludert 14 søsken i skolealder, deltok på sorgsamlingen i august. Fagansvarlig var psykologspesialist Marianne Straume.

Fagseminar om seneffekter

Målet med fagseminaret er økt kunnskap hos lærere, barnehagelærere, skoleledere, helse- sykepleiere, kreftkoordinatorer, PPT-ansatte, sykepleiere, fastleger og andre som jobber

med barn og ungdom. Det ble holdt foredrag av erfarne fagpersoner og satt av tid til gruppearbeid med erfaringsutveksling. Samlingen blir godt evaluert, og til sammen var det 72 deltakere.

Likepersonarbeid

Administrasjonens oppgave er å sikre at likepersonarbeidet gjennomføres i samsvar med myndighetenes retningslinjer og etter Barnekreftforeningens formål, og å fordele driftstilskudd fra Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet (Bufdir) ut i organisasjonen. Driftstilskuddet baseres blant annet på utmålskriterier der antall likepersoner og likepersonsaktiviteter er tellende.

Barnekreftforeningen har 125 godkjente likepersoner, men det er behov for flere, og vi kommer til å fortsette rekrutteringsarbeidet.

Likepersonarbeidet organiseres av koordinatorer i fylkesforeningene. Likepersonene må gjennom kurs og godkjenning, som fornyes annethvert år, i regi av Barnekreftforeningen.



Likepersonskoordinatorene møtes digitalt ca. 4 ganger, og det holdes fellesmøter med mistetkontaktnettverket 1–2 ganger i årlig.

Årets likepersonsamling inneholdt opplæring av nye likepersoner, oppfølging av erfarne likepersoner og en egen gruppe for likepersoner som har mistet et barn. Barnekreftforeningens fagavdeling stod for det faglige innholdet, med bidrag fra psykologspesialist Oddbjørn Sandvik.

Rådgivning

Barnekreftforeningen mottar henvendelser fra medlemmer og andre i målgruppen som søker råd og veiledning. Som regel omhandler spørsmålene rettigheter, tilrettelegging, økonomi, støttetilbud og psykososiale støttetilbud.

Noen har ikke spesifikke spørsmål, men behov for noen å snakke med. De får enten snakke med ansatte i administrasjonen, eller henvises videre, ofte til likepersonstjenesten.

Illustrasjon for boken *Til verdas ende og tilbake* fra Darling Clementine

Idun Lee Hofset

Prosjekter og søknader

Barnekreftforeningen søker på støtteordninger til prosjekter som kan være til nytte for medlemmene. Vi har både interne prosjekter og eksterne aktører som søker igjennom organisasjonen.

Takk til Stiftelsen Dam for støtte til 3 nye prosjekter i 2024:

- Bok om sorg: *Til verdas ende og tilbake*
- Søskenbrosjyre
- Hvordan kan man ta i bruk teknologi for å støtte opp og løfte likepersonsarbeidet?

[Les mer om søskenbrosjyren](#)

Til verdas ende og tilbake

Idun Lee Hofset brukte skriving som terapi etter tapet av datteren Astrid, noe som har resultert i mange vakre dikt som beskriver sorgen og tapet, men også håpet. Barnekreftforeningen ønsket å gi ut diktene i bokform, slik at medlemmer som også har mistet kan oppleve fellesskap gjennom Iduns ord. Boken sendes medlemmer som har mistet i løpet av 2023, 2024 og fremover.

Hvordan kan man ta i bruk teknologi for å støtte opp og løfte likepersonsarbeidet?

I samarbeid med Norse Digital ønsker vi å utvikle Norges første og beste likepersonsplattform: Likepersonsplattformen vil øke tilgjengeligheten og kvaliteten på tjenestene. Målet er å utvikle et designkonsept og en digital plattform som gjør

vervene likepersonskoordinator og likeperson enklere å utøve.

Medlemskommunikasjon

Det er Barnekreftforeningens fylkesforeninger som i hovedsak står for kontakten med medlemmene. Administrasjonens understøtter deres arbeid og informerer om aktivitet som initieres fra sentralt hold. Det sendes ut kvartalsvise nyhetsbrev med informasjon til medlemmene.

125

godkjente likepersoner
har Barnekreftforeningen

60

personer deltok på den nasjonale
likepersonsamling i august

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, slik at politikere og givere blir kjent med vårt arbeid innen barnekreftforskning og fagutvikling.

Barnekreftforeningen markerte *Den internasjonale barnekreftmåned* med å lyse ut inntil 25 millioner kroner til forskning den 1. september. Det resulterte i totalt 22 søknader, med en samlet søknadssum på nærmere 80 millioner kroner.

Innstilling og vedtak

Etter innstilling fra Barnekreftforeningens forskningsnemnd, fattet hovedstyret vedtak om tildeling av totalt 29 millioner kroner. Beløpet ble fordelt på 7 prosjekter, samt videre støtte til studie-sykepleiere ved de 4 sykehusene (til sammen 28,3 millioner kroner). I tillegg mottok 4 forskere midler til videreutvikling av prosjektsøknader forskningsnemnden vurderer som lovende.

Barnekreftforeningens forskningsnemnd: Leder Trond Flægstad, professor emeritus ved UiT, May Aasebø Hauken, sykepleier og professor ved Senter for krisepsykologi, UiB, Bernward Zeller, overlege PhD ved OUS, Stefan Söderhäll, med. dr. i barneonkologi ved Karolinska Institutet,

og Ingunn Ljoma, Barnekreftforeningens bruker-representant.

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 2025, ble forskningsprosjektene nedenfor tildelt midler fra Barnekreftforeningen. Prosjektlederne uttrykker takknemlighet og ydmykhet over å motta støtte til sin videre forskning.



Mottakere av Barnekreftforeningens forskningsmidler 2025

Johan Liseth Hansen:
Byrden av barnekreft på søsken og familier

Ola Myklebost:
KidImmune – Autoimmune mekanismer i kreft hos barn

Ole Morten Seternes:
Nye potensielle behandlingsstrategier mot leukemi

Lars Herfindal:
Bedre diagnostikk og behandling av barnekreft

Monica Cheng Munthe-Kaas:
IMPRESS-BARN

Ioannis Panagopoulos:
Ervervede genetiske forandringer ved barnekreft

Corina S. Rueegg:
Aktivitetsmønstre for bedre liv etter barnekreft

Studiesykepleiere ved UNN, St. Olavs, Haukeland og OUS:
Midlene finansierer studiesykepleiernes stillinger

Prosjektleder Johan Liseth Hansen
Tittel Forsker ved Avdeling for
helseledelse og helseøkonomi
Institusjon Universitetet i Oslo
Tildelt 3 600 000 kroner over 3 år



Foto: Karoline Olsen

Byrden av barnekreft på søsken og familier

Johan Liseth Hansen, forsker ved Avdeling for helseledelse og helseøkonomi, Universitetet i Oslo, mottar forskningsmidler fra Barnekreftforeningen i 2025.

Liseth Hansen leder et prosjekt som de neste 3 årene skal forske på den samfunnsøkonomiske byrden på familiene til barn som får kreft.

Vil tallfeste belastningen

– Det er en underliggende forståelse at kreft hos barn er en belastning for familien, sier Liseth Hansen. – Men hvor stor er byrden på kort og lang sikt? Vi ønsker å tallfeste hvor store de samfunnsøkonomiske konsekvensene er.

Han forteller at prosjektet tar for seg 3 forskningsspørsmål:

1. Hva er effekten av å ha et søsken med kreft på utdanningsforløpet?
2. Hva er effekten av å ha et søsken med kreft på arbeidsmarkedsdeltagelse og lønn?
3. Hva er effekten av å ha et søsken med kreft på psykisk og mental helse?

Effekter på kort og lang sikt

– Søsken er gjerne i utdanningsløpet når kreften oppstår, derfor omhandler det første spørsmålet kortsiktige effekter, utdyper Liseth Hansen. – Vi vil se på søskens deltakelse i skole og utdanning. Er det for eksempel et reelt problem at søsken ikke fullfører grunnutdanningen?

Han forklarer at neste spørsmål handler om langtidseffekter. Her vil forskeren undersøke i hvilken grad søsken er tilknyttet arbeidsmarkedet. Er de i jobb, eller ikke? Hvordan er det med lønnsnivået?

– Det siste spørsmålet omhandler psykisk og mental helse og løper langs hele rekken, fortsetter han. – Her vil vi se både korttids- og langtids-effekter. Hvor syke eller friske er denne gruppen?

Unike norske registerdata

Liseth Hansen forteller at unike norske data gjør det mulig for forskerne å besvare problemstillingen. Fordi vi har et offentlig helsesystem,

blir alle helsedata registrert i de samme registrene. At alle nordmenn har et personnummer, gjør det mulig for forskerne å koble disse sammen med data på grunnutdanning, høyere utdanning, arbeidsdeltakelse og lønn.

– I Norge har vi en lang tradisjon for å samle inn data på befolkningen, sier han. – For eksempel har Kreftregisteret samlet inn data siden 1953. Disse kan kobles sammen med data fra Statistisk Sentralbyrå for å finne informasjon om familiemedlemmene til de som er registrert i Kreftregisteret.

Målrettede tiltak

Liseth Hansen håper forskningen vil føre til at søsken til barn med kreft får mer målrettet oppfølging.

– Tallfesting av negative konsekvenser vil kunne vise at det lønner seg å legge større ressurser i oppfølgingen. Det kan være i form av tiltak som familiehusene Barnekreftforeningen skal etablere, eller at skolen involveres mer og tidligere. Det kan også være i form av økt

innsats i behandlingen for å gjøre byrden av selve sykdommen mindre.

– Da jeg begynte å jobbe med dette feltet, ble det åpenbart at det er mye uoppgjort forskning på effekten barnekreft har på familier, sier Liseth Hansen. Prosjektlederen er takknemlig for muligheten til å tette det han beskriver som et hull i eksisterende forskning.

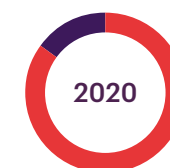
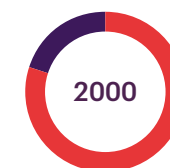
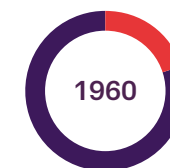
– Uten finansieringen fra Barnekreftforeningen hadde vi ikke kunnet gjennomføre dette prosjektet. Når vi vet hva og hvor stort problemet er, kan vi gå inn med målrettede tiltak for å redusere byrden.

«Da jeg begynte å jobbe med dette feltet, ble det åpenbart at det er mye uoppgjort forskning på effekten barnekreft har på familier.»

Johan Liseth Hansen

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 rundt 85%.

KidImmune – Autoimmune mekanismer i kreft hos barn

Professor Ola Myklebost ved Universitetet i Bergen mottar Barnekreftforeningens forskningsmidler til fortsatt arbeid med å kartlegge om antistoffer kan være årsak til eller bidrar til kreftutvikling hos barn.

Midlene går i hovedsak til å lønne forsker Anastassia Serguienko, som gjorde de initielle funnene prosjektet bygger på, og som har vært lønnet av Barnekreftforeningen i snart 3 år. Støtten fra Barnekreftforeningen sikrer nå hennes videre arbeid med prosjektet de neste 3 årene.

Banebrytende funn

– Med finansiering fra Barnekreftforeningen har vi undersøkt hvilke egne proteiner kreftpasienter og friske personer har antistoffer mot i blodet, såkalt autoimmunitet. I barn med ulike typer kreft ser vi et helt spesielt mønster. De har, i motsetning til voksne pasienter og friske, anrikning av antistoffer mot proteiner som vi antar beskytter mot kreftutvikling.

– Vi finner altså at pasientene har antistoffer mot proteiner som vi skulle anta beskytter mot kreft, forteller Myklebost. – I første omgang var det kun assosiasjoner, men vi må finne ut om disse antistoffene kan være en årsak til kreft

eller et resultat av sykdommen. Vi har nå vist at antistoffer fra pasientene kan trenge inn i celler og hemme reparasjon av skader på arvestoffet, noe som underbygger at effekten ligner det man ser i arvelig kreft, at «svekkede» varianter av slike proteiner gir økt risiko for kreft.

Professoren er opptatt av hvordan det meste som publiseres av forskning bygger på, eller er varianter av, eksisterende forskning. I dette prosjektet legger imidlertid forskerteamet fram helt nye perspektiver, understreker han.

– Funnene vi har gjort kan være internasjonalt banebrytende, men vi trenger ytterligere bevis.

Verdifulle prøver

For å bekrefte og bevise de viktige funnene, har forskerne behov for store mengder data. I forskningen benytter Myklebost og hans team data fra blant annet Janus serumbank og Folkehelseinstituttets MoBa-undersøkelse.

Prosjektleder Ola Myklebost
Tittel Professor
Institusjon Universitetet i Bergen
Tildelt kr 4 350 000 over 3 år



Foto: Karoline Olsen

– I tillegg har Den norske barnekreftbiobanken vært en gullgruve for oss, sier Myklebost. – Det er få tilfeller av kreft blant barn, og vanskelig å samle prøver. Bare innsamlingsarbeidet ville tatt mange år, så dette sparte mye tid og ressurser.

– Vi har imidlertid lite serum, og har begynt å samle nye prøver fra pasienter på Haukeland for å få nok til å gjøre funksjonelle studier i cellekulturer.

Myklebost forteller at forskerne nå jobber med analyse av prøver fra 2 engelske studier. Der foreligger prøver fra 30 barn, tatt før de fikk kreft. Det er et lite antall, men den beste samlingen av slike prøver forskerteamet har funnet internasjonalt. Retningslinjer for personvern hindrer imidlertid innsyn i diagnosedata som er viktige for forskerne.

– Denne forskningen krever store kohorter for bedre sammenligningsgrunnlag. Vi planlegger nå testing av disse antistoffene i større kohorter,

både fra Barnekreftbiobanken og i studier av friske barn, for å bekrefte den sterke assosiasjonen med barnekreft.

High risk, high gain

– Man har relativt god kunnskap om voksenkreft, men på barnekreftfeltet er det fortsatt for tynt. Kreft er så komplisert. Vi vet fortsatt ikke hvorfor mange kreftformer starter og dannes, og heller ikke nok om den grunnleggende kreftegenskapen som gjør at de ikke gir seg.

– Vi er veldig takknemlige for at vi får penger til å fortsette denne forskningen, selv om funnene enda ikke er publisert. At Barnekreftforeningens forskningsnemnd ser potensialet i prosjektet, er utrolig viktig.

– Man må satse for å vinne, og det krever innsats å komme videre. Men hvis det vi har funnet er riktig, så er det ekstremt viktig. Kall det gjerne «high risk, high gain», sier Myklebost, og avslutter:

– Har du ekstraordinære funn, må du ha ekstraordinære bevis. Det er det dette prosjektet handler om.

«I barn med ulike typer kreft ser vi et helt spesielt mønster. De har, i motsetning til voksne pasienter og friske, anrikning av antistoffer mot proteiner som vi antar beskytter mot kreftutvikling.»

Ola Myklebost

Prosjektleder Ole Morten Seternes
Tittel Professor
Institusjon UiT, Norges arktiske universitet
Tildelt kr 400 000 over 1 år



Foto: Karoline Olsen

Nye potensielle behandlingsstrategier mot leukemi

Professor Ole Morten Seternes ved UiT, Norges arktiske universitet, tildeles forskningsmidler fra Barnekreftforeningen i 2025. Seternes skal fortsette sitt arbeid med alternative behandlingsmetoder mot leukemi hos barn.

– Jeg ser på forskningsmidlene som et lån fra Barnekreftforeningen, sier Seternes. – Jeg skal betale tilbake med kunnskap. Det er en enorm forpliktelse.

Snur steiner

Seternes mottok også i 2020 Barnekreftforeningens forskningsstøtte til arbeidet med å identifisere nye behandlingsstrategier mot leukemi. Han forklarer at målet med prosjektet er å finne svakheter i behandlingsresistente barneleukemiceller.

– Det er noe feil i disse cellene, som ikke er til stede i celler som responderer på behandling. Kan vi utnytte feilene slik at cellene blir sensitive for terapi igjen? Vi må avsløre de små mekanismene som gjør at disse kreftcellene ikke svarer på behandlingen de får, og finne svakheter som kan utnyttes terapeutisk uten at det er skadelig.

– Det er som å gå på stranden og snu steiner. Kan vi finne steiner som ikke er snudd før? Eller

er det noen som er snudd før, uten at man så godt nok etter? Vi har troen på at vi vil finne noe som kan løse opp i forståelsen.

Ny bruk av eksisterende legemidler

Under en av steinene forskergruppen har snudd, har de avdekket en kommunikasjonsvei i leukemiceller som har innvirkning på cellenes sensitivitet mot steroider.

– Bruk av steroider er sentralt i behandlingen av barnekreft, forklarer forskeren. – Når pasienten ikke responderer på steroider, er det vanskelig å bli frisk.

Seternes vil nå undersøke om legemidler som er under utprøving mot andre sykdommer, kan fungere til å blokkere kommunikasjonsveien som hindrer leukemicellene i å respondere på nettopp steroider.

– Vi vil gjerne bruke medisiner som allerede finnes på en ny og spennende måte, forteller han. – Kommunikasjonsveien vi har avdekket

«Kommunikasjonsveier i kreftceller er komplisert, men vi kan ikke gi opp bare fordi det er vanskelig! Hvis det hadde vært enkelt hadde det vært løst for lenge siden.»

Ole Morten Seternes

kan blokkeres med et legemiddel som har vært under klinisk utprøving mot leddgikt, men ikke fungerte som forventet. Testingen viser imidlertid at det er trygt å bruke på mennesker og gir få bivirkninger.

Kunnskap som gjør en forskjell

Den engasjerte forskeren har stor tro på fremskritt innen forskning på barnekreft, og vil gjøre sitt for å bidra med kunnskap som gjør en forskjell.

– Barn i begynnelsen av livet skal ikke ha dødelige sykdommer – så enkelt er det. Derfor må vi øke kunnskapen slik at flere overlever.

– For 50–60 år siden var kreft en dødsdom for barna, men det har skjedd ekstreme fremskritt, sier han. – Fremdeles overlever ikke alle, men vi skal bruke de gode resultatene vi har hatt, til å komme videre.

Komplekse systemer

– Kommunikasjonsveier i kreftceller er komplisert, men vi kan ikke gi opp bare fordi det er vanskelig! Hvis det hadde vært enkelt hadde det vært løst for lenge siden.

– Jeg føler noen ganger at det går alt for tregt, for vi vil jo gjerne ha fram en behandling som virker for alle så raskt som mulig. Men, det er komplekse systemer, og vi må kladde mye underveis. Å prøve, teste og feile er nødvendig for å etablere ny kunnskap.

Seternes er svært takknemlig for at støtten fra Barnekreftforeningen gir forskergruppen muligheten til å unytte sin kapasitet og kompetanse.

– Vi har enorm respekt for hvor disse pengene kommer fra, og føler på et stort ansvar for å bruke dem riktig.



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](#)

Prosjektleder Lars Herfindal
Tittel Professor
Institusjon Universitetet i Bergen
Tildelt kr 5 120 000 over 3 år



Foto: Karoline Olsen

Bedre diagnostikk og behandling av barnekreft

Professor Lars Herfindal ved Universitetet i Bergen mottar Barnekreftforeningens forskningsmidler til sitt pågående prosjekt som fokuserer på sjeldne og behandlingsresistente krefttyper hos barn, og på tilbakefall.

– Gjennom analyse av kreftens gener og proteiner kan vi bedre diagnostikken og finne behandlingsalternativer, sier Herfindal.

Finner nøkkelproteiner

– Vi samler inn biologisk materiale, analyserer kreftcellenes gener, og finner nøkkelproteiner. Det er proteiner som gjør at kreften kan være vanskelig å behandle, forklarer professoren.

– Mange legemidler er tilgjengelige for forskning, men ikke for behandling. I laboratoriet kan vi undersøke hvordan kreftcellene responderer på denne medisinen. Klarer vi å angripe proteinene cellene bruker for å forsvare seg, kan vi ta ned forsvarsmekanismen deres.

Verdifulle prøver

Forsker Reidun Æsøy er ansvarlig for arbeidet i laboratoriet. Maria Winther Gunnes, overlege ved Haukeland universitetssjukehus, rekrutterer pasienter og ivaretar kontakten med barna

og deres pårørende. Gunnes er tett på når prøvene tas, og sørger for at det tas nok og riktig materiale.

– Disse bittesmå vevsprøvene betyr så veldig mye! sier overlegen. Hun understreker: – Det er kreftcellenes gener som analyseres, ikke barnets.

Skånsomt for pasientene

– I fortsettelsen vil vi fokusere mer på væskebiopsi, altså å detektere kreft i blodprøver, forteller Herfindal.

Gunnes supplerer:

– Vi kan noen ganger finne mer informasjon i blod enn i vevsprøver. Blodprøver er skånsomt for pasientene, og målet er å unngå MR og narkose i den grad det er mulig.

– Vi har gjort lovende funn, men vi kan ikke bruke disse direkte inn i klinikken foreløpig. Likevel kan vi skjele til dem. Det finnes eksempler på at vi har sett markører i blodprøvene før tilbakefallet er synlig på MR.

Larver av sebrafisk

Herfindal beskriver alle forskningsprosjekter som store spørsmålstegn. Hvis arbeidet går som forventet, vil neste steg bli dyremodeller.

– Da vil vi bruke larver av sebrafisk. De har ikke immunsystem og vil derfor ikke angripe celler som er fremmede for seg selv. Injiserer vi kreftceller, vil de få vokse i et naturlig miljø slik at vi kan undersøke metastaser på mikroskopisk nivå, og teste legemidler. Sebrafiskene vil få de samme bivirkningene som vi får selv. Blant annet kan vi se indikatorer på hjertesvikt.

– Sebrafisk er plass- og kostnadsbesparende. De vil hjelpe oss å få så mye data som mulig før vi eventuelt går videre til museforsøk – som er kostbare.

Essensiell forskning

– Vi er ikke i mål, insisterer Gunnes. – Kreft er fortsatt hovedårsaken til at barn mellom 1 og 14 år dør. Midler til forskning spesifikt på barn er

essensielt for å komme videre, og det er viktig å finne alternative behandlingsformer som gir mindre avtrykk på et langt liv som skal leves.

Hun uttrykker stor takknemlighet til Barnekreftforeningens givere.

– Det er fantastisk å se Team Rynkebys innsats, og de store bidragene fra støttespillerne i næringslivet. Vi er takknemlige for alle små og store initiativer som er med på å gjøre dette mulig!

– Det er spesielt å få penger fra Barnekreftforeningen, supplerer Herfindal. – Givernes engasjement gjør at vi får en annen følelse for viktigheten av denne forskningen.

– Det er et hårete mål, men vi ønsker som Barnekreftforeningen at ingen barn skal dø av kreft. Og vi skal bidra.

«Klarer vi å angripe proteinene cellene bruker for å forsvare seg, kan vi ta ned forsvarsmekanismen deres.»

Lars Herfindal

«Midler til forskning spesifikt på barn er essensielt for å komme videre, og det er viktig å finne alternative behandlingsformer som gir mindre avtrykk på et langt liv som skal leves.»

Maria Winther Gunnes

IMPRESS-BARN

Monica Cheng Munthe-Kaas, forsker og overlege ved OUS, mottar forskningsmidler fra Barnekreftforeningen i 2025, som leder for prosjektet IMPRESS-BARN.

– Målet er å utvikle et nasjonalt system for molekylær profilering og målrettet behandling for alle barn med alvorlig kreft, sier Munthe-Kaas.

INFORM-studien

Årlig får rundt 20 barn som er ferdigbehandlet for kreft tilbakefall, eller responderer ikke på behandling. Dette kalles «relapserende» eller «refraktær» kreft (R/R). R/R-kreft er utfordrende å behandle, delvis fordi det er sjelden, men også fordi de fleste utprøvende kreftbehandlingsstudier med nye medikamenter fokuserer på voksne.

Med forskningsstøtte fra Barnekreftforeningen har Munthe-Kaas siden 2019 ledet norsk deltakelse i den internasjonale INFORM-studien. Her utføres genetisk profilering og kartlegging av barn med R/R-kreft i en rekke land. 54 norske barn har deltatt i studien, og hos 29 % av dem ble det funnet genetiske forandringer som kunne knyttes til nye behandlingsmål med målrettede medisiner.

Vil utjevne forskjeller

IMPRESS-BARN, som Munthe-Kaas nå mottar støtte til, vil bygge på kunnskap fra INFORM, og på erfaringer fra den nasjonale IMPRESS-Norge, som er en klinisk studie av voksne kreftpasienter.

– Resultatene fra INFORM viser hvor viktig det er å bygge systemer for utvidet diagnostikk og tilpasset behandling for alle barn i Norge som har R/R-kreft, sier Munthe-Kaas. – Prosjektet vil etablere en nasjonal diagnostikk og derved bidra til å gi like vurderinger for tilgang til avansert behandling uavhengig av hvor i landet barnet bor.

– Vi ser at det kan forekomme regionale forskjeller på rutiner og vurderinger for tilgang på nye utprøvende medikamenter. Det vil si at noen barn, på enkelte steder, får lettere tilgang på medisiner og behandling enn andre. Vi håper dette prosjektet vil belyse problemstillingen, slik at forskjellene kan utjevnes.

Prosjektleder Monica Cheng Munthe-Kaas
Tittel Overlege og forsker
Institusjon Oslo universitetssykehus
Tildelt kr 5 000 000 over 3 år



Foto: Hanne Hafr

IMPRESS-BARN fokuserer på 4 hovedområder

1. *Infrastruktur*: Etablere et nasjonalt system for diagnostikk og behandling, samt opprette databaser med genetiske profiler for bedre oppfølging.
2. *Måltrettet behandling*: Finne genetiske «knagger» i kreftcellene som kan kobles til kliniske studier og brukes til å tilby presise, skreddersydde behandlinger.
3. *Kartlegge og rapportere på behandlings-effekt, sikkerhet og regional rettferdighet*: Jobbe for at alle barn, uavhengig av hvor de bor, skal få tilgang til den samme kvaliteten på behandling.
4. *Forskning og samarbeid*: Bygge kompetanse i Norge og samarbeide internasjonalt for å utvide kunnskapen om barnekreft.

Spisskompetanse på barn

Munthe-Kaas beskriver tolkningen av de genetiske funnene som den største utfordringen. Til dette kreves spisskompetanse og en egen struktur for barn, som foreløpig ikke finnes i Norge. Hun understreker viktigheten av kompetanseheving og internasjonalt samarbeid.

– Fordi barnekreft er sjelden, trenger vi en bredere utredning, sier overlegen. – Selve genetikken i kreftsvulstene hos barn kan være annerledes enn hos voksne, og de genetiske forandringene kan ha en annen betydning.

– Måltrettet behandling kan i noen tilfeller ha svært god effekt, og mindre bivirkninger. Med denne infrastrukturen vet vi at alt som kan gjøres, faktisk gjøres.

«Selve genetikken i kreftsvulstene hos barn kan være annerledes enn hos voksne, og de genetiske forandringene kan ha en annen betydning.»

Monica Cheng Munthe-Kaas

Prosjektleder Ioannis Panagopoulos
Tittel Biolog og seniorforsker
Institusjon Oslo universitetssykehus
Tildelt kr 3 600 000 over 3 år



Foto: Karoline Olsen

Ervervede genetiske forandringer ved barnekreft

Ioannis Panagopoulos tildeles Barnekreftforeningens forskningsmidler i 2025, for sitt arbeid med å identifisere fusjonsgener som kan brukes til å diagnostisere, forutsi sykdomsforløp og bedre behandlingen av kreft hos barn.

– Når patologene ikke kan finne en diagnose, kan det være at vi kan diagnostisere og finne riktig behandling ved å identifisere fusjonsgenet.

Karakteristisk for kreft hos barn

Panagopoulos er biolog og seniorforsker ved Oslo universitetssykehus.

– Kreft oppstår når enkelte celler i kroppen mister kontroll over tilvekst og deling på grunn av forandringer i arvemassen, sier han. – En av de hyppigste genetiske forandringene i barnekreft er dannelsen av fusjonsgener. Da smelter 2 gener som normalt er adskilte sammen, og det dannes et unormalt gen som kan drive ukontrollert celledeling.

Forskeren forklarer at slike fusjonsgener er karakteristisk for kreft hos barn, og spiller en nøkkelrolle i utviklingen, spesielt ved solide svulster og leukemier. Barn har færre avvik i arvemassen enn voksne. Derfor lar fusjons-

genene seg identifisere, og kan respondere relativt bra dersom de behandles riktig.

Bedre diagnostikk og behandling

Prosjektet Panagopoulos leder har som mål å oppdage nye fusjonsgener som driver kreftutviklingen hos barn.

– Det viser seg at vi kan ha fusjonsgenet som mål for behandlingen, og gå inn og blokkere denne aktiviteten med legemidler, sier Panagopoulos. – Ved å forstå de molekylære mekanismene bak barnekreft, kan vi utvikle bedre diagnostikk, bedre forutsi sykdomsforløp og utvikle mer personilpasset terapi som øker sjansene for helbredelse.

Dypt engasjert

Den greske forskeren jobbet i Lund i Sverige da han identifiserte sitt første fusjonsgen i 1994. Pasienten var en 3 år gammel gutt med leukemi, og det tok forskerne ett år å finne fusjonsgenet.

Funnet førte til at gutten endelig responderte på behandlingen han fikk. Dessverre fikk han tilbakefall, og døde 6 måneder senere.

– Jeg har aldri møtt verken gutten eller foreldrene, sier Panagopoulos. – I likhet med alle andre pasienter var han kun et nummer for meg, i tillegg til at jeg visste alder og kjønn.

Hendelsen ble retningsgivende for forskerens fokus. Han har en sterk motivasjon og er dypt personlig engasjert i sitt arbeid.

– Denne 3 år gamle gutten har vært med mentalt i over 30 år. Jeg lovte meg selv, og gutten, at jeg skal gjøre mitt absolutt beste for å bidra til behandlingen av kreft hos barn!

Hvert barn er unikt

– Jeg kan ikke behandle barna som er syke, men jeg kan gi onkologene så mye informasjon på genetisk nivå som mulig, sier han. – Hvert tilfelle og hvert barn er unikt, og jeg forsøker alltid å forestille meg barnet som skjuler seg bak nummeret på prøvene.

Biologen fremhever at dette er kontinuerlig forskning som stadig gjør fremskritt. Forskergruppen gjør også retroaktive studier der de ser på god eller dårlig respons i tidligere behandlinger.

– Mine egne 3 barn er voksne nå, men jeg vil gjøre alt jeg kan for å hjelpe barna, mammaene og pappaene som tilfeldigvis har trukket det dårligste loddet i lotteriet. Vi må forstå mer. Vi må finne ut hvordan vi kan redde disse barna. Jeg er utrolig takknemlig for støtten fra Barnekreftforeningen, og jeg skal gjøre mitt absolutt beste for å utnytte pengene maksimalt.

**«Hvert tilfelle og hvert barn er unikt,
og jeg forsøker alltid å forestille
meg barnet som skjuler seg
bak nummeret på prøvene.»**

Ioannis Panagopoulos

29

millioner kroner til forskning
på barnekreft i 2025

7

prosjekter mottok
forskningsmidler i 2025

4

sykehus mottok støtte
til studiesykepleiere

215

millioner kroner til forskning
på barnekreft siden 2017

Aktivitetsmønstre for bedre liv etter barnekreft

Corina Rueegg forsker på sammenhengen mellom fysisk aktivitet, psykisk helse og livskvalitet hos unge barnekreftoverlevende, og får forskningsmidler fra Barnekreftforeningen i 2025.

– Kreftbehandlingen kan være krevende, og mange opplever seneffekter i ettertid. Fysisk aktivitet kan være en god og enkel medisin, sier Rueegg, seniorforsker ved Oslo senter for biostatistikk og epidemiologi, OUS.

Barna skal leve gode liv!

– Når unge får kreft er det en vanskelig situasjon for både barna og familiene deres, men heldigvis er overlevelsen høy. Derfor bør vi tenke på mer enn bare behandlingen, vi må også se på hvordan det lange livet de har foran seg skal bli så bra som mulig.

I stedet for å kun se på gjennomsnittlig fysisk aktivitet, som tidligere studier har gjort, undersøker Rueegg og teamet hennes hvordan barnas aktivitetsmønstre endrer seg gjennom for eksempel en dag eller en uke. De bruker data fra prosjektet Physical Activity in Childhood Cancer Survivors (PACCS, 2022), ledet fra OUS.

Tallene inkluderer aktivitetsmåling hos barn fra Tyskland, Sveits, Finland og Danmark i tillegg til Norge. De 495 barna som deltok i studien, var mellom 9 og 16 år og hadde avsluttet kreftbehandlingen minst ett år før de ble med. De var kreftfrie og tilbake til hverdagen med skole, familieliv og fritidsaktiviteter.

– Barna ble tildelt aktivitetsmålere som ble brukt hver dag i en uke for å kartlegge hvor mye de beveget seg, forteller Rueegg. – Samtidig besvarte de spørsmål om tretthet, psykisk helse og livskvalitet i et digitalt spørreskjema.

Mer verdi av tilgjengelige data

– Dataene ble opprinnelig samlet for å undersøke barnas fysiske aktivitetsnivå og fysiske form. At vi får støtte til dette oppfølgingsprosjektet innebærer at vi nå kan hente mer verdi ut av grunnarbeidet som allerede er gjort.

– Uten pengene fra Barnekreftforeningen hadde vi ikke hatt mulighet til å gjøre disse

Prosjektleder Corina Rueegg
Tittel Overlege og forsker
Institusjon Oslo universitetssykehus
Tildelt kr 1 230 000 over 3 år



Foto: Privat

tilleggsanalysene for å se på aktivitetsmønstre i sammenheng med fatigue, psykisk helse og livskvalitet, sier den engasjerte forskeren takknemlig.

Hun forklarer at teorien de jobber ut fra er at barn som har overlevd kreft beveger seg annerledes enn andre barn. Kanskje de trenger mer tid til å hente seg inn etter at de har beveget seg, og har behov for lengre pauser?

Barnas aktivitetsmønstre

– Ved hjelp av avanserte analysemetoder kartlegger vi ukentlige og daglige aktivitetsmønstre og ser på hvordan disse henger sammen med tretthet, psykisk helse og livskvalitet, sier hun.

– Kanskje er det slik at noen av barna som har hatt kreft blir mer slitne på ukedager og trenger hvile etter skoletid, men beveger seg

mer i helgen når de har bedre tid? Vi vil blant annet kunne undersøke om jevnere aktivitetsfordeling gjennom uken kan utgjøre en forskjell for de som sliter med fatigue eller psykiske utfordringer.

Praktisk verdi

– Aktivitetsmønstre kan være forskjellige avhengig av krefttype og hvilken behandling barna har fått. Dersom vi har nok data, ønsker vi også å se nærmere på de ulike krefttypene.

– Når vi vet hvilke intensiteter og hyppigheter som er mest fordelaktige for å forbedre utmattelse, psykisk helse og livskvalitet hos unge barnekreftoverlevende, vil vi kunne utarbeide skreddersydde anbefalinger. Tanken er at denne kunnskapen skal komme klinikere, barnekreftoverlevende og deres familier til gode, med et overordnet mål om å forbedre livskvaliteten deres.

«Ved hjelp av avanserte analysemetoder kartlegger vi ukentlige og daglige aktivitetsmønstre og ser på hvordan disse henger sammen med tretthet, psykisk helse og livskvalitet.»

Corina Rueegg

Studiesykepleiere for barnekreft

Studiesykepleierne ved avdelingene på Universitetssykehuset Nord-Norge, St. Olavs hospital, Haukeland universitetssjukehus og Oslo universitetssykehus vil fortsatt motta støtte gjennom Barnekreftforeningens forskningsmidler.

Stillingene er essensielle for å gjennomføre norske forskningsprosjekter, og for norsk deltakelse i internasjonale studier. Barnekreftforeningen finansiert studiesykepleiernes stillinger siden 2017.

Samler og kvalitetssikrer data

– Vi jobber med forskningsprosjekter, forteller Line Balestrand Haga, studiesykepleier ved Haukeland universitetssjukehus. – Vi passer på at pasienter blir inkludert i studier, har ansvar for å innhente samtykker og passer på at det blir tatt prøver på riktig måte og til riktig tid.

– Barnekreft er heldigvis en sjelden sykdom, og vi må samarbeide med andre land for å få nok data, sier Haga.

– Det er studiesykepleiernes jobb å sørge for å samle inn og registrere data i studienes databaser. Vi jobber etter GCP (good clinical practice) som er en internasjonal, etisk og vitenskapelig standard for planlegging, gjennomføring, dokumentasjon og rapportering av kliniske studier.

BOSS

Haga er leder for nettverket BOSS (Barneonkologiske Studiesykepleiere), som består av til sammen 10 studiesykepleiere fordelt på de 4 sykehusene. Gruppen mottar støtte fra Barnekreftforeningen til å gjennomføre jevnlige møter.

– Vi jobber litt forskjellig på de ulike sykehusene, og har mye å lære av hverandre, sier Haga. – Vi er ikke mange som jobber med dette i Norge, og vi trenger noen å sparre med. Vi samarbeider tett og er takknemlige for at Barnekreftforeningen ser behovet for å møtes to ganger i året.

Samarbeid gir økt kvalitet

Haga er klar på at kvaliteten på arbeidet er blitt bedre etter at BOSS-gruppen ble etablert.

– På møtene diskuterer vi ulike studier og gjennomgår protokoller, databaser og retningslinjer. Hvis vi møter utfordringer, er det alltid noen i gruppen som har svaret.

Studiesykepleierne har til enhver tid mange forskjellige protokoller å forholde seg til. Nå jobber Haga med

Prosjektleder

Overlege

Anne Grete Bechensteen

Institusjon Oslo

universitetssykehus

Tildelt kr 2 250 000 over 1 år

Prosjektleder

Overlege Maria Winther Gunnes

Institusjon Haukeland

universitetssjukehus

Tildelt kr 1 350 000 over 1 år

Prosjektleder

Overlege Bendik Lund

Institusjon St. Olavs hospital

Tildelt kr 900 000 over 1 år

Prosjektleder

Overlege Tove Nystad

Institusjon Universitets-

sykehuset Nord-Norge

Tildelt kr 675 000 over 1 år

Bli kjent med studiesykepleier ved
St. Olavs, Line Rapp Simonsen

20 ulike studier, der de fleste er multisenterstudier. Det betyr at flere sykehus og forskningsinstitusjoner fra flere land samarbeider for å samle data og teste nye behandlingsmetoder.

– En av de nye studiene handler om bedre antibiotika-behandling til barn med kreft og ledes av overlege Christian Magnus Thaulow på Haukeland universitets-sykehus, forteller hun. – Thaulow fikk forskningsstøtte fra Barnekreftforeningen til dette prosjektet i 2024, og vi skal snart begynne å samle inn samtykker for deltakelse. Jeg gleder meg til å komme i gang!

Personlig engasjert

Haga har jobbet som sykepleier i klinikk i mange år. Erfaringen er verdifull i arbeidshverdagen som studie-sykepleier.

– Vi er ikke fysisk til stede i pleien og hjelper barn som ligger på sykehuset nå, men det vi gjør er viktig for barna som vil komme dit i fremtiden, sier hun.

Haga er svært engasjert i arbeidet med å hjelpe barn med kreft og deres familier, både på jobb og privat. Hun har tidligere vært en del av Team Rynkeby, og kunne stolt løfte den gule sykkelen over hodet etter å ha syklet til Paris i 2018.

– Fordi jeg har vært engasjert i Team Rynkeby har jeg god kjennskap til innsamlingen og vet godt hvor disse pengene kommer fra. Uten midler fra Barnekreftforeningen er det ikke sikkert våre stillinger hadde eksistert!

«Vi er ikke mange som jobber med dette i Norge, og vi trenger noen å sparre med. Vi samarbeider tett og er takknemlige for at Barnekreftforeningen ser behovet for å møtes 2 ganger i året.»

Line Balestrand Haga



Foto: Karoline Olsen

Informasjon og påvirkning

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

Tilrettelagt og kvalitetssikret informasjon til medlemmene er en viktig del av Barnekreftforeningens funksjon som støttepartner. Gjennom synlighet i mediene og deltakelse i den offentlige debatten, bidrar Barnekreftforeningen til økt bevissthet og kunnskap om medlemmenes behov. Samtidig jobber Barnekreftforeningen målrettet mot det politiske miljøet for økt fokus på barnekreftsaken.

Interessepolitisk arbeid

På tross av et velfungerende helsevesen i Norge, ser Barnekreftforeningen behov for å øke kvaliteten på det helhetlige tilbudet til barn og unge med kreft. 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.

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

- Barnekreftforeningens familiehus
- Barnepalliasjon
- Søsken som pårørende

Barnekreftforeningens familiehus

For å øke kunnskapen om behovet for familiehus har Barnekreftforeningen jobbet med å formidle budskapet tilpasset ulike flater og målgrupper.

Vi har jobbet tett med helseforetak, sykehusledelse og politikere om tomter i nærheten av sykehusene. Til grunn for kommunikasjonen lå Barnekreftforeningens lange erfaring på feltet, brukermedvirkning og tett samarbeid med fagmiljøet. Barnekreftforeningen ga Menon Economics i oppdrag å utarbeide en rapport om den samfunnsøkonomiske verdien av familiehusene.



Hver krone investert i familiehusene forventes å gi 11 kroner tilbake til samfunnet. Ser vi bort fra etableringskostnader, som dekkes av TV-aksjonen, forventes 1 driftskrone å gi 30 kroner tilbake til samfunnet.

Menon-publikasjon 72/2024

Barnepalliasjonsfilm *Det handler om livet*Brosjyren *Når bror eller søster har kreft*To utgaver av magasinet *Våre Barn*

Barnepalliasjon

Barnekreftforeningens barnepalliasjonsfilm *Det handler om livet* gir innsikt i hva barnepalliasjon innebærer gjennom sterke møter med familier og intervjuer med involvert fagpersonell. Filmen er laget for å skape bevissthet, bidra til åpenhet og fremme bedre tilbud for familier i en sårbar situasjon. Filmen er laget med støtte fra Helsedirektoratet, og ble lansert i september 2024 i forbindelse med *Den internasjonale barnekreftmåneden*.

[Se barnepalliasjonsfilmen](#)

Søsken som pårørende

I 2024 ble det laget en brosjyre til søsken av barn med kreft, finansiert av Stiftelsen DAM. Brosjyren *Når bror eller søster har kreft* gir råd om hvordan søsken kan håndtere tanker og følelser i en utfordrende tid. Brosjyren vil være et nyttig verktøy for omsorgspersoner. Målgruppen er søsken i alderen 4–18 år, og med lettleste tekster er målet å skape nysgjerrighet og forståelse hos både barn og ungdom. I forbindelse med TV-aksjonen ble situasjonen til søsken av barn med kreft vektlagt i Barnekreftforeningens kommunikasjon, for å understreke betydningen familiehusene vil ha for hele familien.

[Les brosjyren *Når bror eller søster har kreft*](#)

Magasinet *Våre Barn*

Magasinet *Våre Barn* inneholder glimt fra fylkesforeningene og faktabaserte intervjuer med fagpersonell for å bidra til økt kunnskap om temaer som er relevante for våre medlemmer. Gjennom å fortelle personlige historier, ønsker vi å vise våre medlemmer at de ikke er alene. Magasinet skal også oppfordre til støtte, motivere fagmiljøene og ikke minst skape håp hos de som er rammet. Det ble i 2024 gitt ut to utgaver av magasinet *Våre Barn*, hver med et opplag på rundt 5200 eksemplarer.

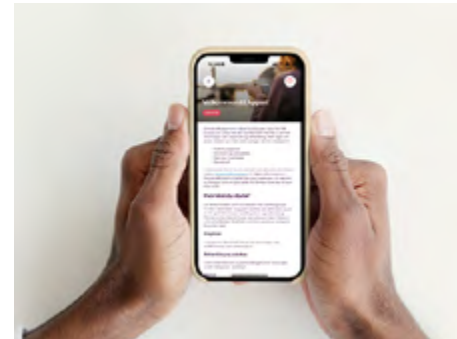
[Alle utgaver av *Våre Barn*](#)



Nettsiden barnekreftforeningen.no



Nyhetsbrev



Barnekreftappen

4129

ganger ble Barnekreftforeningen nevnt i redaksjonelle medier i 2024. Stor interesse for TV-aksjonen i kombinasjon med målrettet medieinnsalg gir resultater. Omsatt til markedsverdi er medieoppslagene beregnet å ha en samlet verdi på 87,8 millioner kroner. Kilde: Retriever

Nettsiden barnekreftforeningen.no

Det pågår kontinuerlig arbeid med nettsiden barnekreftforeningen.no for å sikre god, oppdatert og relevant informasjon til alle våre målgrupper. Medlemmer får kvalitetssikret informasjon om diagnoser og behandling, medlemstilbud og aktiviteter. Nettsiden belyser hva som foregår innen forskning og presenterer prosjektene som mottar støtte. Den formidler aktuelle nyhetssaker og forteller om hva de innsamlede midlene brukes til. Nettsiden fungerer også som navet i Barnekreftforeningens fund-raisingarbeid, og henvender seg til private givere, samarbeidspartnere og næringsliv for å sikre inntekter til vårt arbeid for medlemmene og barnekreftsaken.

Nyhetsbrev

Barnekreftforeningen har i 2024 systematisert arbeidet med utsendelser av nyhetsbrev. Målet er å informere om aktiviteter og å dele nyheter og fakta med Barnekreftforeningens medlemmer og relevant fagpersonell, og å synliggjøre Barnekreftforeningens aktivitet og vise hva innsamlede midler brukes til for å motivere givere til å støtte vårt arbeid. Utsendelsene øker verdien på innholdet vi skaper ved å gjøre det tilgjengelig for flere, og gir bedre utnyttelse av teknologi og data Barnekreftforeningen besitter.

Barnekreftappen

Barnekreftappen er designet for å forbedre kunnskap og mestring hos familier ved å gi tilgang til relevant informasjon tidlig i behandlingsfasen,

og er tuftet på over 40 års fellesskap og kunnskapsdeling. Informasjonen skal bidra til å sikre lik tilgang til støtte, uavhengig av hvor familien befinner seg geografisk og hvem de har kontakt med. Målgruppen er familier med et barn under kreftbehandling. Prosjektet ble finansiert av Stiftelsen Dam.

Samarbeid og nettverk

Barnekreftforeningen er representert i:

- Pårørendealliansen
- Sorgstøttealliansen
- Interessegruppen for barnepalliasjon

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

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.



2024 var et aktivt år, og vi fikk se hva en godt rigget organisasjon kan få til. Selv om TV-aksjonen tok mye tid og fokus, har organisasjonen fortsatt jobbet for å ha et godt tilbud til våre medlemmer, og hvordan vi kan bli bedre sammen.

Samarbeid og forbedringer

Det jobbes kontinuerlig med forbedringer i samarbeid med tillitsvalgtapparatet, for å sikre at fylkesforeningene får støtten de har behov for. 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. For å kunne styrke dette arbeidet ble det i desember ansatt en rådgiver for organisasjon og juss, som skal bidra til å styrke organisasjonen, og sikre høy kvalitet på våre rutiner og retningslinjer.

Kommunikasjon med tillitsvalgte

Vi har et velfungerende onboarding-system og god oppfølging av organisasjonens tillitsvalgte. Dette pågår hele året i form av nyhetsbrev, månedlige Teams-møter, e-læring, nyheter på intranett og relevante e-poster.

I 2024 arrangerte vi 9 månedlig åpen time-møter for tillitsvalgte, sendte ut 6 nyhetsbrev og har også satt i gang med en møterekke med kun styreledere og nestledere i fylkesforeningene. Samtidig er det god daglig dialog mellom fylkesforeningene og administrasjonen. Vi har jevnlig møter med våre likepersonskoordinatorer og mistetkontakter, for å sikre god oppfølging og rådgivning til våre frivillige.

Utvikling av verktøy for frivillige

Organisasjonen jobber for å gjøre fylkesforeningens jobb så enkel som mulig gjennom tilrettelegging og gode verktøy. I 2024 har vi jobbet med å utvikle arrangementsportalen i Barnekreftforeningen. Her har vi hatt et brukerutvalg bestående av medlemmer, og sammen har vi kommet frem til gode løsninger som blir lansert i første kvartal 2025.

Samlinger

I mars/april 2024 arrangerte vi for første gang et digitalt organisasjonskurs, bestående av 4 bolker: Introduksjon og teamarbeid, systemer, styrearbeid og kultur og kommunikasjon. Det var gode tilbakemeldinger, og ønske om flere slike kurs.

Organisasjon

250

Tillitsvalgte

6129

Medlemmer

13

Fylkesforeninger

«Det å ha bidratt til dette, betyr
at vi ikke har levd forgjeves.»

Grete W. Lunde, en av Barnekreftforeningens grunnleggere

Landstreff og landsmøte

Den 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, som er organisasjonens øverste organ, avholdt. Her kan alle organer i organisasjonen sende inn saker de ønsker skal tas opp.

De viktigste sakene fra landsmøtet er at vi har endret organisasjonens faste årshjul. Årsmøter i fylkesforeningene må holdes innen utgangen av mars, og landsmøtet er flyttet til utgangen av oktober. Dette sikrer bedre tid for gjennomføringen og arbeidet mellom årsmøtene og landsmøte. På grunn av TV-aksjonen ble ledersamlingen flyttet til januar 2025.



Glimt fra TV-aksjonen i fylkesforeningene. Foto: Privat

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. Fylkesforeningene drives av familiene til barn som har eller har hatt kreft.

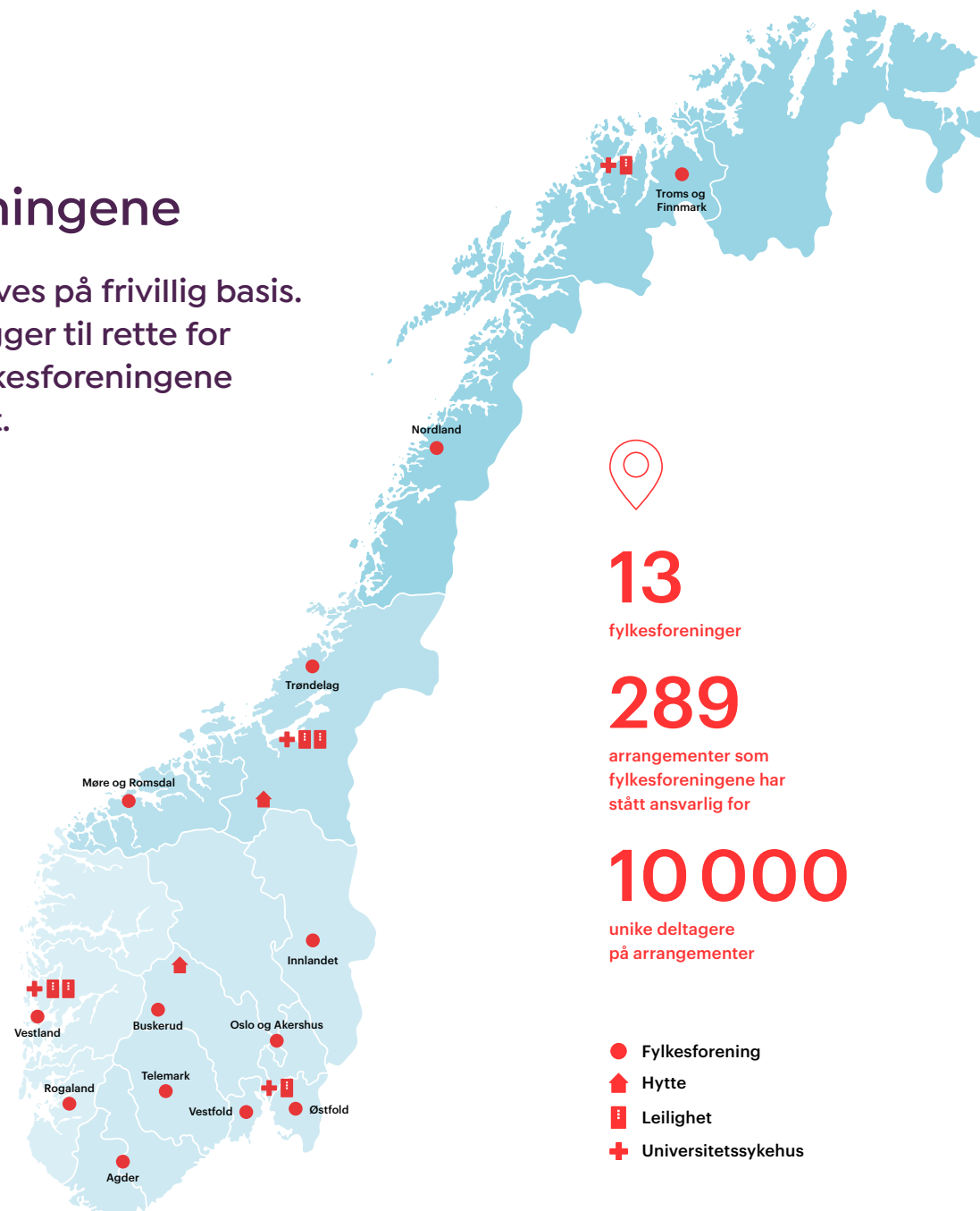
Til stede på sykehusene

Barnekreftbehandlingen i Norge styres fra universitets-sykehusene i Oslo, Bergen, Trondheim og Tromsø. Fylkesforeningene ved disse 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 i en vanskelig periode og informasjon om Barnekreftforeningen og våre aktiviteter. Det arrangeres samlinger og pizzakvelder med mulighet for likepersonssamtaler, og gis gaver og oppmerksomheter til innlagte og familien.

Tilbud for medlemmer

Det er fylkesforeningene som i hovedsak sikrer og drifter et godt medlemstilbud til Barnekreftforeningens medlemmer. De arrangerer samlinger, turer og temamøter gjennom hele året. Barnekreftforeningens fylkesforeninger har totalt stått ansvarlig for 289 arrangementer, med nesten 10 000 unike deltagere i 2024!



Gullis

Maskoten Gullis har det siste året blitt en kjent og kjær figur på sykehuset og på flere av fylkesforeningenes arrangementer. Gullis ble til etter en ide fra Amalie, som er medlem i Barnekreftforeningen Vestland. Amalie har selv vært syk, og ønsket å bidra til å glede til de som kommer etter henne.

Nesten alle Barnekreftforeningens fylkesforeninger har bestilt hver sin Gullis, og maskoten har til og med fått sin egen sang. Tilbakemeldingene fra barna og familiene har vært utelukkende positive.

Mistetsamling på Honne

Høsten 2024 gjennomførte Barnekreftforeningen for første gang felles samling for alle som har mistet over tid. Det var 65 deltagere, både barn og voksne. Helgen var innholdsrik med en kombinasjon av fagprogram og friluftaktiviteter.

Det var rom og tid for gode samtaler. Temaet for helgen var høytid og helligdager med sorg over tid. Arrangementet er godt evaluert. Helgen er organisert som *Ferie med mening*, med en egen gruppe frivillige som har stått for arrangementet med hjelp fra administrasjonen.

Økonomi i fylkesforeningene

Barnekreftforeningens fylkesforeninger er selvstendige enheter med eget regnskap og solid økonomi. I tillegg til inntekter fra lokale aktiviteter og Grasrotandelen, mottar flere også støtte gjennom sentrale ordninger.

Fra 2024 tilbyr administrasjonen å føre regnskapet for fylkesforeningene. Målet er å gjøre hverdagen enklere lokalt, sørge for bedre oversikt samlet sett og bidra til at ressursene brukes der behovene er størst.



Også maskoten Gullis gjorde en innsats for at TV-aksjonen «Sammen for små helter» ble en suksess. Foto: Privat

Økonomi i fylkesforeningene

Nord-Norge Hovedsykehus: Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) Sted: Tromsø	FYLKESFORENING	Inntekt	Kostnad	Resultat	Formålskapital	Familiemedlem	Personlig medlem	Støttemedlem
	Troms og Finnmark	1 747 866	683 821	1 064 045	3 841 458	226	3	114
	Nordland	1 721 780	1 830 810	-109 030	4 406 805	289	11	81
	Totalt Nord-Norge	3 469 646	2 514 631	955 015	8 248 263	515	14	195
Midt-Norge Hovedsykehus: St. Olavs Hospital Sted: Trondheim	Trøndelag	3 659 177	4 700 698	-1 041 520	4 713 079	712	4	147
	Møre og Romsdal	1 666 485	1 337 390	329 095	3 187 657	365	8	97
	Totalt Midt-Norge	5 325 662	6 038 088	-712 425	7 900 736	1 077	12	244
Vest-Norge Hovedsykehus: Haukeland universitetssykehus Sted: Bergen	Vestland	6 787 109	4 465 216	2 321 893	8 463 910	703	7	143
	Rogaland	9 804 040	3 288 020	6 516 020	13 953 411	786	7	117
	Totalt Vest-Norge	16 591 149	7 753 236	8 837 913	22 417 321	1 489	14	260
Sør-Norge Hovedsykehus: Oslo universitetssykehus (OUS) Sted: Oslo	Agder	1 627 216	1 096 007	531 209	2 896 881	389	14	61
	Buskerud	1 624 220	1 423 907	200 313	2 419 478	224	3	61
	Innlandet	1 831 436	2 029 734	-198 297	4 248 261	358	5	105
	Oslo og Akershus	6 621 775	4 267 916	2 353 858	16 057 720	1 141	17	231
	Telemark	1 338 775	1 313 476	25 298	3 146 456	208	10	22
	Vestfold	1 687 028	1 258 100	428 928	827 633	316	8	56
	Østfold	4 178 961	3 840 142	338 819	4 351 487	306	9	115
	Totalt Sør-Norge	18 909 411	15 229 282	3 680 128	33 947 916	2 942	66	651
	TOTALT HELE NORGE	44 295 868	31 535 237	12 760 631	72 514 236	6 023	106	1 350

Marked og innsamling

2024 har vært et begivenhetsrikt og inspirerende år for Barnekreftforeningen, med TV-aksjonen som et naturlig høydepunkt. Vi opplevde et imponerende engasjement og støtte fra hele landet. Til tross for rekordresultat under TV-aksjonen, opplevde vi også betydelig vekst på flere andre områder.



Vi er stolte over at FotballtrøyeFredag virkelig har etablert seg og samlet hele Norge i kampen mot barnekreft. Vi fikk flere faste givere, og i tillegg lanserte vi vår egen nettbutikk.

Næringsliv og samarbeidspartnere

Våre samarbeidspartnere i næringslivet er uvurderlige. De bidrar ikke bare økonomisk, men også til økt synlighet og oppmerksomhet rundt vår sak.

I 2024 var våre hovedsamarbeidspartnere:

- Nille
- Gullfunn
- Elkjøp
- Flying Tiger Copenhagen
- Lenovo

Samtlige bidro sterkt gjennom året – og ikke minst i forbindelse med TV-aksjonen. Nille satte ny rekord og bidro med nesten 1,8 millioner kroner i 2024.

Andre viktige samarbeidspartnere inkluderer Komplett, NFF, JYSK, DLA Piper og Fileks, som har engasjert seg gjennom ulike initiativer. Deres innsats har bidratt til både synlighet og verdifulle midler til vårt arbeid. Både JYSK, Dugnadstid, Krifon og Hageland-gruppen satt nye rekorder med sine kampanjer og støttet Barnekreftforeningen med rundt 500 000 kroner hver. Nille og Komplett (med *Gamere mot barnekreft*) var blant de 10 største bidragsyterne til TV-aksjonen.

Betydelig vekst

2024 har vært preget av vekst og sterkt engasjement for barnekreftsaken.

- FotballtrøyeFredag satte ny rekord: 9,2 millioner kroner innsamlet
- 55 % vekst i faste givere
- Nettbutikken hadde en lovende start: 854 751 kroner i omsetning på 3 måneder
- Julekampanjen ble en suksess – med sterk digital rekkevidde og økt støtte fra næringslivet

9,2

millioner kroner ble samlet inn på FotballtrøyeFredag

55 %

var økningen i antall faste givere i 2024



Foto: NFF

FotballtrøyeFredag 2024

Rekordengasjement og ny innsamlingsrekord

- Totalt innsamlet: 9,2 millioner kroner
 - en økning på 51 % fra 2023
- Reklameoppmerksomhet:
 - 31 % blant befolkningen 18+
- Økt mediedekning og rekordstor deltakelse

Aksjonen samlet et rekordstort lag, og engasjementet fra privatpersoner, næringsliv og idretten har vært enormt. FotballtrøyeFredag har befestet seg som en nasjonal bevegelse for barnekreftsaken. Med økende oppslutning og synlighet har kampanjen ikke bare samlet inn viktige midler, men også bidratt til å sette barnekreft på dagsordenen over hele landet. Aksjonen har blitt en årlig tradisjon ute i butikk hos våre viktige partnere Elkjøp, JYSK og Flying Tiger, og i 2024 byttet Kiwi ut sine uniformer for anledningen. Vi er stolte av at flere sterke merkevarer som XXL, Kiwi, Snap, DNB, Obos, Tine, KPMG og Power også er med på laget på FotballtrøyeFredag.

INNSAMLET 9,2 MILLIONER KRONER

Team Rynkeby

Våre gule helter i Team Rynkeby samlet inn hele 12,44 millioner kroner i 2024. Beløpet går i sin helhet til forskning på barnekreft.

Hva er Team Rynkeby?

Et veldedig sykkelprosjekt der deltakerne sykler til Paris og samler inn penger til barn og unge med kreft. I år deltok 10 lag fra Norge, med 270 syklistar og 70 personer i serviceteamene. Blant årets høydepunkter var det første laget fra Trøndelag, og et nytt Polka Dot-lag, inspirert av klatretrøyene i Tour de France. Til tross for dårlig vær på vei til Paris, gjennomførte deltakerne med imponerende innsats og pågangsmot. For mange i Team Rynkeby handler turen om langt mer enn sykling.

«Det handler ikke om å komme først i mål, men om å være en del av noe større. Å bidra til forskning som kan redde flere umistelige liv, det er en hjertesak for meg.» – Kevin Hægeland, pappa til Matheo

INNSAMLET 12,44 MILLIONER KRONER

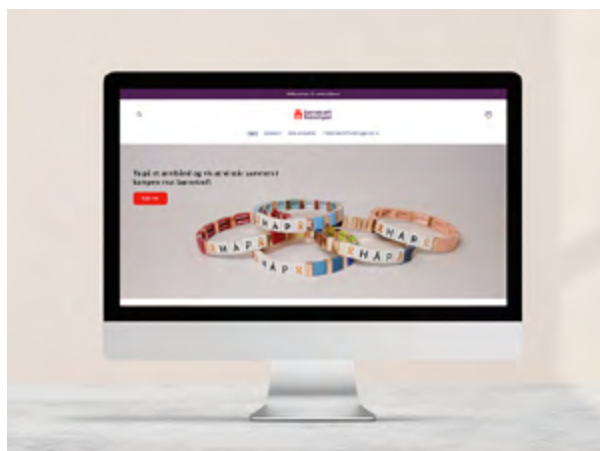


Faste givere 2024

En trend i bransjen viser at til tross for dyrtid, er faste givere lojale. Selv med begrenset rekrutteringsaktivitet grunnet TV-aksjonen, økte antallet faste givere med hele 55 % i 2024. Vi har ansatt en person i markedsavdelingen for å jobbe dedikert med oppfølging av faste givere, herunder også testamentariske gaver.



Foto: Hilde Eide



Lansering av nettbutikk

Den 20. september 2024 lanserte vi Barnekreftforeningens egen nettbutikk – en ny satsing for å skape en bærekraftig inntektskilde, og samtidig gi folk muligheten til å støtte vårt arbeid gjennom kjøp av produkter. I perioden 20. september til 31. desember hadde nettbutikken en omsetning på 854 751 kroner. Den gode starten viser tydelig at det finnes et stort engasjement for produkter som støtter barnekreftsaken.

Julekampanjen 2024

En suksess på tvers av kanaler:

- Økning i bedriftsgaver:
+ 53 % sammenlignet med 2023
- Annonsevisninger: 17 389 685
– bred rekkevidde og stor synlighet
- Podcast: 13 086 avspillinger,
hvorav 92 % lyttet til hele episoden
- TikTok: 662 372 brukere nådd
- Vellykket profilsamarbeid – influencere
forsterket kampanjens rekkevidde og
resulterte i stor økning i salg av armbånd



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 bidragsyter. I flere år har de bidratt sterkt til forskning på barnekreft. Siden 2014 har de støttet oss med over 100 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 utvalgte gullsløyfe-produkter og flotte kampanje-produkter, 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 10 kroner går uavkortet til oss, i tillegg til utvalgte produkt-kampanjer 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. Med sine engasjerte medarbeidere og kunder samler de inn midler gjennom kampanjen *Gi en tier*. I tillegg støtter de med produkt-donasjoner på utvalgte produkter gjennom hele året.

[Les mer om Flying Tiger](#)



Lenovo så et stort engasjement hos de ansatte, etter å ha vært med på Fotballtrøye-Fredag 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



STØTTEPARTNERE

Liberoklubben, Krifon, Hageland, Vitamin Well, Instabank, NTT DATA, Russeservice, Bauhaus, Nordkak, Dugnadstid.no, Diplom-is, DressMyKid.no, Espresso House, Fredrik & Louisa, Everyhair Norge, Online Reklame

Arbeid med TV-aksjonen 2024

Barnekreftforeningen har jobbet for å etablere familiehus i nærheten av universitetssykehusene i Tromsø, Trondheim, Bergen og Oslo over lengre tid. Familiehusene er definert som et viktig satsningsområde i organisasjonens strategi.

Tildelingen av NRK TV-aksjonen gjør det mulig å realisere familiehusene på et langt tidligere tidspunkt enn Barnekreftforeningen ellers ville hatt økonomi til. Gjennomføringen av TV-aksjonen definerte store deler av arbeidet i alle administrasjonens avdelinger i annerledesåret 2024.

Hvordan jobbet vi med TV-aksjonen

Samarbeidet mellom TV-aksjonssekretariatet (TVA) og Barnekreftforeningen var tett og godt innen alle fagområder. TVAs ansvarsområde var i hovedsak den praktiske gjennomføringen av kampanjen. Barnekreftforeningen jobbet med å involvere frivillige og partnere over hele landet, og å sikre ivaretagelse av Barnekreftforeningens verdier og budskap i alle deler av TV-aksjonskampanjen.

Gjennomføringen av TV-aksjonen medførte både midlertidig og varig vekst i Barnekreftforeningens administrasjon. Dette var nødvendig for å håndtere en så stor kampanje, og samtidig opprettholde et godt tilbud til medlemmene.

Avdeling for marked og innsamling

Barnekreftforeningens avdeling for marked og innsamling jobbet tett sammen med TVA om innholdet i kampanjen, og med synlighet i et bredt spekter av kanaler (bl.a. fysisk og digital annonsering, profilsamarbeid og sosiale medier). Bedriftssamarbeidet har stor verdi og derfor høy prioritet. Barnekreftforeningen jobbet for å etablere nye samarbeid, engasjere TVAs bedriftsnettverk i saken, og å aktivere Barnekreftforeningens eksisterende næringslivspartnere.

Avdelingen ble styrket med en midlertidig ressurs. I kampanjeperioden var alle ansatte involvert i arbeidet med TV-aksjonen, men det ble også prioritert å opprettholde normal aktivitet, som Barnekreftdagen, Fotballtrøye-Fredag og julekampanjen. Som følge av føringer fra NRK/TVA ble det ingen nasjonal kampanje i Barnekreftmåneden, mens *Løp for meg* og *Gamere mot barnekreft* ble arrangert til inntekt for familiehusene.

Arbeidet markedsavdelingen har lagt ned i kampanjen, vil ha stor langsiktig verdi i form av økt nasjonal kjennskap til Barnekreftforeningen og barnekreftsaken.

Avdeling for organisasjon og fag

Avdeling for organisasjon og fag hadde hovedansvaret for intern mobilisering og kommunikasjon med Barnekreftforeningens frivillige. Å involvere medlemmer var retningsgivende for utviklingen av budskapet, og hadde stor betydning for resultatet. Mange tillitsvalgte var aktive i komiteer på fylkes- og kommunenivå. Ungdommer ble engasjert i en brukermedvirkningsgruppe, og det ble etablert fortellerkorps som holdt presentasjoner om betydningen familiehus vil ha.

Avdelingen sørget for at Menon Economics utredet den samfunnsøkonomiske verdien av familiehusene, og koordinerte bøssesentralen, som rekrutterte et høyt antall tidligere bøssebærere.

I samarbeid med TVA og Gyldendal utviklet våre fagansvarlige et omfattende undervisningsopplegg i Salaby tilpasset alle aldersgrupper fra barnehage til 10. klasse, og med ressurser for voksne.

De ansatte i avdelingen brukte mye av sin tid på TV-aksjonen. Likevel ble alle viktige medlemstilbud, som f.eks. sorgsamling og *Ferie med mening*, gjennomført som normalt.

Frivillige i alle Barnekreftforeningens fylkesforeninger gjorde en ekstraordinær innsats, og bidro i stor grad til at kampanjen ble en suksess. Arbeidet med mobilisering av hele organisasjonen rundt viktige saker, er erfaring som vil ha betydning for Barnekreftforeningens fremtidige arbeid.

Kommunikasjon

I samarbeid med TVAs kommunikasjonsavdeling, ble det jobbet med utforming og formidling av budskapet, innholdsproduksjon og medieinnsalg til redaksjonelle flater. I tillegg var avdelingen involvert i samarbeidet med NRK om innholdet i TV-aksjonssendingen.

Hennes Majestet Dronning Sonja var høy beskytter for TV-aksjonen «Sammen for små helter», noe som var en stor ære for Barnekreftforeningen. Kommunikasjonsteamet stod for koordinering av Dronningens rolle sammen med Slottet, og jobbet med å tilrettelegge informasjon



Hennes Majestet Dronning Sonja var høy beskytter for TV-aksjonen 2024, «Sammen for små helter». Foto: Terese Pisani/NRK

Dronningen ba om. Vi opplevde Dronningen som oppriktig interessert i vår sak, og er imponerte over hennes engasjement!

Barnekreftforeningen ble nevnt 4129 ganger i redaksjonelle medier i løpet av 2024. Omsatt til markedsverdi er medieoppslagene beregnet å ha en samlet verdi på 87,8 millioner kroner.*

Over 80 familier bidro med å dele sine personlige historier i media. Dette gir langsiktig verdi i form av større forståelse for hvordan det er å ha et barn med kreft, verdifull synlighet for Barnekreftforeningen og økt giverglede.

Avdeling for økonomi og administrasjon

En omfattende kampanje som TV-aksjonen er ressurskrevende. 12 ansatte i TV-aksjonens sekretariat (TVA) flyttet fysisk inn i Barnekreftforeningens lokaler i januar, og begynte umiddelbart med å jobbe med kampanjen.

Avdeling for økonomi og administrasjon var ansvarlig for det administrative i forbindelse med disse ansettelsene, og det praktiske i form av arbeidsplasser, utstyr, systemer og tilganger for våre nye kolleger.

Å legge til rette for administrativ, praktisk og sosial inkludering av de nye kollegene fra TVA, samt flere nye faste og midlertidige ansettelser i Barnekreftforeningen, var essensielt for godt og effektivt arbeid med kampanjen.

Avdeling for økonomi og administrasjon samarbeidet med TVA om økonomistyring gjennom hele året. Det ble ansatt en ressurs i avdelingen for å styrke økonomifunksjonen i Barnekreftforeningen generelt, med spesifikt fokus på TV-aksjonen i 2024. Det ble ansatt en midlertidig ressurs som bidro i praktisk tilrettelegging, og til å øke kapasiteten på å besvare henvendelser til Barnekreftforeningen.

* Kilde: Retriever

Etablering av familiehus

Ved hjelp av midlene som ble samlet inn gjennom TV-aksjonen 2024, skal Barnekreftforeningen etablere familiehus ved universitetssykehusene i Tromsø, Trondheim, Bergen og Oslo. Arbeidet er allerede godt i gang.



Familiehusene vil være et tilbud til familier med alvorlig syke barn, uavhengig av diagnose. I familiehusene vil de få et sted å bo i behandlingsperioden, få ro og rom for privatliv og finne støtte i andre familier som er i en lignende situasjon. Målet er å gjøre denne vanskelige perioden mer håndterbar for både det syke barnet, foreldrene og eventuelle søsken.

Tromsø

Befolkningen i nord er godt kjent med store avstander. Reiseveien til Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) er lang for mange familier, også når utredning, behandling og oppfølging skjer i egen helseregion.

Ulike tomter for familiehuset i Tromsø ble vurdert. Fredag 18. oktober, kun 2 dager før selve TV-aksjonsdagen, kunne ordfører Gunnar Wilhelmsen (Ap) i Tromsø dele den fantastiske nyheten: Barnekreftforeningen skal få kjøpe en tomt av Tromsø kommune. Tomten ligger i umiddelbar nærhet til UNN, og vil bli solgt til takst.

Trondheim

I Trondheim er planleggingen av et familiehus i nærheten av St. Olavs hospital godt i gang. Barnekreftforeningen har signert en kjøpsavtale for deler av et boligkompleks som er under utvikling. Leilighetsbygget ligger kun en 10 minutters spasertur fra sykehuset. Barnekreftforeningen er, i samarbeid med utbygger og arkitekt, i gang med utformingen av familiehuset.

Som i de andre byene, vil det bestå av både leiligheter i ulik størrelse og gode fellesarealer. Rundt bygningen vil det bli etablert grønne uteområder med lekeplass, der barn og foreldre vil få etterlengtede pauser fra sykehuskorridorene.

Bergen

Familiehuset i Bergen vil ligge i Haukelandsbakken, kun få meter fra barneavdelingen ved Haukeland universitetssjukehus, med fantastisk utsikt over byen. Tomten er regulert for bygg av tilsvarende karakter. Barnekreftforeningen fikk disposisjonsrett til tomten våren 2024 og startet, i samarbeid med Helse Bergen, umiddelbart arbeidet med å legge konkrete planer for utnyttelse av tomten.

Det foreligger nå skisser fra arkitekt, hvor familienes behov og hjemlige karaktertrekk er hensyntatt. Det er utført geotekniske undersøkelser på tomten, og det jobbes med videreutvikling og kvalitetssikring av skissene.

Oslo

I Oslo er omfattende bygningsarbeider ved prosjektet Nye Rikshospitalet OUS i gang. Sykehuset skal utvides betraktelig, og skal etter planen ferdigstilles i 2031. Arbeidet med å finne en aktuell tomt eller bygning i nærheten, der familiehuset i Oslo kan etableres, har til nå i hovedsak handlet om kartlegging av muligheter. Det har vært gjennomført befaringer på aktuelle tomter, og vurdert rehabilitering og ombygging av eldre bygninger i nærheten av Rikshospitalet.

Foreløpig er det ikke avgjort hvor familiehuset i Oslo vil ligge. Barnekreftforeningen samarbeider imidlertid godt med ledelsen ved Oslo universitetssykehus. Alle involverte har stor tro på at man vil finne en god løsning for plassering av familiehuset.

Regnskap

- 50 Nøkkeltall 2024
- 51 Aktivitetsregnskap
- 52 Balanse per 31. desember 2024
- 53 Noter til regnskapet
- 57 Revisors beretning



Nøkkeltall 2024



Administrasjonsprosent og formålsprosent gjelder siste år.
Innsamlingsprosent viser gjennomsnitt siste 5 år. Innsamlingsprosent 2024 er 87,8.

AKTIVITETSREGNSKAP	2024 eksl. TV-aksjonen	2024 TV-aksjonen	2024 inkl. TV-aksjonen	2023	2022
Medlemsinntekter	832	0	832	853	888
Offentlige tilskudd	2 410	0	2 410	3 253	2 172
Andre tilskudd	8 819	0	8 819	9 792	10 893
Innsamlede midler	51 694	415 160	466 854	60 501	45 967
Andre inntekter	10 322	1 022	11 344	5 631	1 575
Sum anskaffede midler	74 076	416 182	490 258	80 031	61 493
Kostnader innsamling av midler	16 621	40 261	56 882	8 714	6 924
Andre kostnader til anskaffelse av midler	401	0	401	434	1 181
Kostnader til organisasjonens formål	58 965	0	58 965	41 243	42 543
Administrasjonskostnader	4 181	0	4 181	4 169	3 679
Finanskostnader	37	0	37	7	3
Sum forbrukte midler	80 204	40 261	120 465	54 568	54 330
AKTIVITETSRESULTAT	-6 128	375 921	369 793	25 463	7 163

BALANSEREGNSKAP	2024	2023	2022
Anleggsmidler	10 671	10 764	10 873
Omløpsmidler	532 195	147 801	123 368
Sum eiendeler	542 866	158 565	134 377
Formålskapital	461 615	91 822	66 359
Gjeld	81 251	66 743	68 018
Sum formålskapital og gjeld	542 866	158 565	134 377

Alle beløp er i tusen kroner.

Aktivitetsregnskap

ANSKAFTEDE MIDLER	NOTE	2024	2023
Medlemsinntekter		832 021	852 705
Offentlige tilskudd	8	2 409 904	3 253 150
Mva-kompensasjon		3 196 049	3 191 922
Overskudd fra Norsk Tipping		4 760 342	5 767 180
Tilskudd fra Stiftelsen DAM		802 270	630 300
Diverse andre tilskudd		59 850	202 970
Sum andre tilskudd		8 818 511	9 792 372
Gaver til forskning		22 716 678	17 780 161
Gaver til støtte- og trivselstiltak		473 306	1 241 520
Gaver til TV-aksjonen 2024	9	415 159 645	0
Gaver til «Familiehus for alvorlig syke barn»	10	117 576	1 500 000
Gaver til frie midler		28 386 372	39 979 756
Sum innsamlede midler	11	466 853 577	60 501 437
Sponsorinntekter		1 712 147	825 000
Egenandeler ved arrangementer		593 983	464 400
Diverse andre inntekter		2 306 214	307 125
Finansinntekter	12	6 731 546	4 034 564
Sum andre inntekter		11 343 890	5 631 089
SUM ANSKAFTEDE MIDLER		490 257 903	80 030 753

FORBRUKTE MIDLER	NOTE	2024	2023
Kostnader innsamling av midler	9, 11	56 881 733	8 714 365
Andre kostnader til anskaffelse av midler		401 074	434 286
Bevilgede forskningsprosjekter	13	29 275 000	19 000 000
Andre kostnader til forskning og opplæring av helsepersonell		3 267 726	1 949 078
Sum forskning og opplæring av helsepersonell		32 542 726	20 949 078
Likepersonsarbeid		416 720	426 012
Seneffektarbeid		250 652	167 955
Sorgarbeid		774 129	395 885
Drift av sykehusleiligheter for familier med barn under behandling		1 877 264	569 342
Drift av feriesteder tilrettelagt for medlemmer		235 762	22 375
Prosjekt «Familiehus for alvorlig syke barn»	10	3 601 424	1 027 167
Bevilgede prosjekter, eksternt finansiert	13	375 000	397 000
Overføringer til fylkesforeningene	14	2 872 788	2 959 601
Andre kostnader til støtte- og trivselstiltak		7 048 092	6 572 826
Sum støtte- og trivselstiltak		17 451 831	12 538 163
Magasinet Våre Barn		373 308	671 482
Juridisk bistand til medlemmer		7 353	92 382
Bevilgede prosjekter, eksternt finansiert	13	316 910	827 257
Andre kostnader til informasjon og påvirkning		8 272 455	6 164 845
Sum informasjon og påvirkning		8 970 026	7 755 966
Sum kostnader til organisasjonens formål	11	58 964 584	41 243 208
Administrasjonskostnader	11, 15	4 180 737	4 168 561
Finanskostnader		36 804	7 139
SUM FORBRUKTE MIDLER	11, 16	120 464 932	54 567 558

ÅRETS AKTIVITETSRESULTAT	NOTE	2024	2023
Årets aktivitetsresultat		369 792 971	25 463 195
Overført til/fra annen formålskapital	10	-2 644 332	24 990 362
Overført til/fra formålskapital med eksternt pålagte restriksjoner	9, 10	375 921 151	0
Overført til/fra formålskapital med selvpålagte restriksjoner	10	-3 483 848	472 833
SUM TILLEGG/REDUKSJON FORMÅLSKAPITAL	10	369 792 971	25 463 195

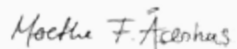
Balanse per 31. desember 2024

EIENDELER	NOTE	2024	2023
Eiendom og bygg	17	10 322 791	10 322 791
Driftsløsøre, inventar, verktøy, kontormaskiner, o.l.	17	47 650	141 034
Investeringer i aksjer og andeler	18	300 100	300 100
Sum anleggsmidler		10 670 540	10 763 925
Varer	19	1 292 604	1 447 159
Kundefordringer	20	8 749 717	8 389 673
Andre fordringer		187 648	95 944
Andre markedsbaserte finansielle instrumenter		230 961	215 106
Bankinnskudd, kontanter og lignende	21	521 734 474	137 653 146
Sum omløpsmidler		532 195 404	147 801 028
SUM EIENDELER		542 865 944	158 564 953

FORMÅLSKAPITAL OG GJELD	NOTE	2024	2023
Formålskapital med selvpålagte restriksjoner	10	27 531 264	31 015 112
Formålskapital med eksternt pålagte restriksjoner	9, 10	375 921 151	0
Annen formålskapital	10	58 162 293	60 806 625
Sum formålskapital	10	461 614 708	91 821 737
Bevilgningsgjeld til forskning	13	62 872 897	60 132 497
Bevilgningsgjeld til andre eksternt finansierte prosjekter	13	110 000	1 004 257
Sum langsiktig gjeld	13	62 982 897	61 136 754
Leverandørgjeld		11 356 945	3 202 650
Skyldige offentlige avgifter		3 086 658	974 890
Annen kortsiktig gjeld		3 824 736	1 428 923
Sum kortsiktig gjeld		18 268 339	5 606 462
Sum gjeld		81 251 236	66 743 216
SUM FORMÅLSKAPITAL OG GJELD		542 865 944	158 564 953

Oslo, 6. mai 2025


Geir Brekke Jenssen
Styreleder


Merethe Åsenhus Fjørtoft
Nestleder


Hanne Sofie Logstein
Styremedlem


Kari Midtsundstad
Styremedlem


Kenneth Andre Helland Kilter
Styremedlem


Ørjan Nøstan
Styremedlem


Trine Beate Wessel Nicolaysen
Generalsekretær

Noter til regnskapet

NOTE 1: REGNSKAPSPRINSIPPER

Årsregnskapet er satt opp etter aktivitetsprinsippet, 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 2023 til 2024.

NOTE 2: LØNNSKOSTNADER ETC.	2024	2023
Lønn	34 024 908	10 075 439
Arbeidsgiveravgift	5 191 881	1 542 868
Pensjonskostnader	2 609 704	769 136
Personalkostnader dekket via prosjekter	0	-533 667
Andre relaterte ytelser	842 267	172 907
SUM	42 668 761	12 026 684

NOTE 3: ANTALL ÅRSVERK

Selskapet har hatt 53,3 årsverk sysselsatt i regnskapsåret. TV-aksjonen utgjorde 31,4 årsverk av disse.

NOTE 4: OBLIGATORISK TJENESTEPENSJON

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

NOTE 5: YTELSE TIL LEDENDE PERSONER

	Lønn	Pensjonsutgifter	Annen godtgjørelse
Ytelser til generalsekretær	1 170 720	0	15 480

NOTE 6: LÅN OG SIKKERHETSSTILLELSE TIL LEDENDE PERSONER

Selskapet har ikke gitt lån eller sikkerhetsstillelse til ledende personer.

NOTE 7: HENDELSER ETTER BALANSEDATO

Det har ikke inntruffet hendelser etter balansedato som er av vesentlig betydning for vurdering av årsregnskapet.

NOTE 8: DRIFTSTILSKUDD

Det er mottatt kr 2 409 904 i driftstilskudd fra Barne-, ungdoms- og familiedirektoratet.

NOTE 9: NRK TV-AKSJONEN 2024

ANSKAFTEDE MIDLER	2024
Kommune/Fylke	14 965 900
Trossamfunn/Kirke	1 719 094
Næringsliv/Organisasjon	80 262 472
Skole	46 316 661
Barnehage	2 832 094
Bøsse	128 911 847
Privat	73 222 864
Regjering	50 000 000
Annet	16 928 713
Sum innsamlede midler	415 159 645
Finansinntekter	1 022 279
SUM ANSKAFTEDE MIDLER NRK TV-AKSJONEN 2024	416 181 924

FORBRUKTE MIDLER	2024
Personalkostnader	22 966 719
Kontor- og administrasjonskostnader	4 595 383
Reiseutgifter	1 007 071
Kampanje	4 968 655
Mediakostnader	6 722 526
Sum kostnader innsamlede midler	40 260 354
Finanskostnader	419
SUM FORBRUKTE MIDLER NRK TV-AKSJONEN 2024	40 260 773

OVERFØRT TIL FORMÅLSKAPITAL MED EKSTERNT PÅLAGTE RESTRIKSJONER	375 921 151
--	-------------

20. oktober 2024 ble NRK TV-aksjonen arrangert til inntekt for prosjektet «Familiehus for alvorlig syke barn». Da innsamlingen ble avsluttet 9. desember 2024, ble sluttresultatet rekordhøye 415 159 654 kroner. I løpet av 2024 var det ansatt 31,4 årsverk tilknyttet sekretariatet for NRK TV-aksjonen.

Prosjektet «Familiehus for alvorlig syke barn» skal etablere 4 familiehus ved sykehusene i Tromsø, Trondheim, Bergen og Oslo. Midlene fra NRK TV-aksjonen skal i henhold til NRKs retningslinjer brukes i en periode på 5 år. Dette vil i regnskapet være øremerket som formålskapital med eksternt pålagte restriksjoner.

NOTE 10: FORMÅLSKAPITAL

	Formålskapital med selvpålagte restriksjoner	Formålskapital med eksternt pålagte restriksjoner	Annen formålskapital	Total formålskapital
Formålskapital 31.12.2023	31 015 112	0	60 806 625	91 821 737
Årets bruk	-3 601 424	-40 260 773	-2 644 332	-46 506 529
Årets tilførsel	117 576	416 181 924	0	416 299 500
FORMÅLSKAPITAL 31.12.2024	27 531 264	375 921 151	58 162 293	461 614 708

Formålskapital med eksternt pålagte restriksjoner er i sin helhet midler fra NRK TV-aksjonen 2024. Formålskapital med selvpålagte restriksjoner er i sin helhet avsatt til prosjektet «Familiehus for alvorlig syke barn».

NOTE 11: ADMINISTRASJONSPROSENT, FORMÅLSPROSENT OG INNSAMLINGSPROSENT

	2024 uten TV-aksjonen	2024	2023	2022	2021	2020
Administrasjonsprosent	5,3	3,5	7,7	6,8	6,8	7,0
Formålsprosent	73,4	48,9	75,6	78,3	77,4	78,4
Innsamlingsprosent	67,6	87,8	85,6	84,9	85,3	83,8

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 2024 er denne fordelingsnøkkelen basert på andel av ansattes arbeidstid innenfor hver aktivitet:

Formålsaktiviteter: 53,1 % Innsamlingsaktiviteter: 37,9 % Administrasjon: 9,1 %

Administrasjonsprosenten er beregnet som administrasjonskostnader delt på sum forbrukte midler. Administrasjonskostnadene var 4,2 millioner i både 2024 og 2023, samtidig som totalt forbrukte midler økte fra 55 til 120 millioner. Dette gjør at administrasjonsprosenten blir vesentlig lavere enn forrige år.

Formålsprosenten er beregnet som kostnader til formålet delt på sum forbrukte midler. Formålskostnadene økte fra 41 millioner i 2023 til 59 millioner i 2024, samtidig som totalt forbrukte midler økte fra 55 til 120 millioner. Dette gjør at formålsprosenten for 2024 blir vesentlig lavere enn forrige år. De midler som ble samlet inn i NRK TV-aksjonen i 2024 til prosjekt Familiehus, vil bli brukt til formålet i en 5-årsperiode fram til 2029. Overskuddet som ikke er benyttet til formål er ikke kostnadsført, men avsatt som formålskapital med eksternt pålagte restriksjoner, 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 økt fra foregående år, da gavene har økt mer enn innsamlingskostnadene. Innsamlingsrekorden ved NRK TV-aksjonen 2024 bidro sterkt til dette.

NOTE 12: KORTSIKTIGE INVESTERINGER	2024	2023
Renteinntekter bank	6 731 504	4 018 210
Annen finansinntekt	42	16 354
SUM FINANSINNTEKTER	6 731 546	4 034 564

NOTE 13: AVSETNING FOR FORPLIKTELSE

Barnekreftforeningen har bevilget midler til forskningsprosjekter: <i>Konto 2993 – Avsetning for forpliktelser til forskningsprosjekter</i>		
Bevilget i 2023 og tidligere	60 132 497	
Utbetalt i 2024	26 534 600	
Bevilget i 2024	29 275 000	
Påløpt pr. 31.12.2024	62 872 897	
<i>Konto 2992 – Avsetning for forpliktelser til eksternt finansierte prosjekter</i>		
Bevilget i 2023 og tidligere	1 004 257	
Utbetalt i 2024	1 586 167	
Bevilget i 2024	691 910	
Påløpt pr. 31.12.2024	110 000	
<i>Total avsetning for forpliktelser</i>		
Bevilget i 2023 og tidligere	61 136 754	
Utbetalt i 2024	28 115 857	
Bevilget i 2024	29 962 000	
PÅLØPT PR. 31.12.2024	62 982 897	

NOTE 14: DRIFTSTILSKUDD TIL FYLKESFORENINGENE	2024	2023
Driftstilskudd til fylkesforeningene	2 036 567	2 097 846
Medlemstilskudd	836 221	861 755
SUM UTDELINGER	2 872 788	2 959 601

Medlemskontingentene er utbetalt videre til fylkesforeningene som et driftstilskudd.

NOTE 15: REVISJON	2024	2023
Revisjon	222 000	160 693
Andre tjenester	24 494	67 925
SUM GODTGJØRELSE TIL REVISOR	264 494	228 618

NOTE 16: SPESIFIKASJON AV FORBRUKTE MIDLER ETTER KOSTNADSART	2024	2023
Varekostnad	10 678 923	2 989 856
Bevilgninger/Driftstilskudd	33 731 529	24 369 450
Personalkostnader	42 668 761	12 026 684
Avskrivinger	93 385	109 539
Lokalkostnader	5 137 535	1 994 467
Diverse fremmede tjenester	4 782 527	2 520 919
Kontorkostnader	7 382 840	3 163 453
Telefon og porto	1 225 426	547 770
Reisekostnader og godtgjørelse	3 826 702	3 724 014
Kontingenter og gaver	238 361	180 311
Kostnader til arrangementer/aktiviteter	930 240	290 385
Kampanje og media	9 242 158	2 194 092
Diverse kostnader	489 742	608 026
Sum driftskostnader	120 428 128	54 560 419
Finanskostnader	36 804	7 139
SUM FORBRUKTE KOSTNADER	120 464 932	54 567 558

NOTE 17: SPESIFIKASJON AV VARIGE DRIFTSMIDLER	2024	2023
Klaus Torgårdsvei 12A, Oslo	3 252 291	3 252 291
Tilgang bod på Slettvold park	37 500	37 500
Klæbuvn i Trondheim	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.

	Tomter	Driftsløsøre, inventar o.l.	Sum
Anskaffelseskost 01.01.2024	10 322 791	454 349	10 777 140
Tilgang i året	0	0	0
Avgang i året	0	0	0
Anskaffelseskost 31.12.2024	10 322 791	454 349	10 777 140
Akk. av- og nedskr. 01.01.2024	0	-313 315	-313 315
Avskrevet 2024	0	-93 385	-93 385
Balanseført verdi pr. 31.12.2024	10 322 791	47 650	10 370 440

NOTE 18: AKSJER I NO ISOLATION AS

Barnekreftforeningen har pr. 31.12.2024 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 19: VARER	2024	2023
Lager av innkjøpte varer	1 292 604	1 447 159
SUM	1 292 604	1 447 159

NOTE 20: KUNDEFORDRINGER	2024	2023
Kundefordringer til pålydende 31.12.	8 749 717	8 389 673
KUNDEFORDRINGER 31.12.	8 749 717	8 389 673

Kundefordringer er vurdert til pålydende etter fradrag for forventet tap basert på individuell risikovurdering. Alle kundefordringer forfaller innen 12 måneder etter regnskapsårets slutt.

NOTE 21: BANKINNSKUDD

I posten for bankinnskudd inngår egen konto for bundne skattetrekksmidler med kr 1 893 133. Skyldig skattetrekk er kr 1 496 799.

Revisors beretning



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 2024, 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 2024, 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 årsberetning. 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.

Deloitte AS and Deloitte Advokatfirma AS are the Norwegian affiliates of Deloitte NSE LLP, a member firm of Deloitte Touche Tohmatsu Limited, a UK private company limited by guarantee ("DTTL"). DTTL and each of its member firms are legally separate and independent entities. DTTL and Deloitte NSE LLP do not provide services to clients. Please see www.deloitte.com/about to learn more about our global network of member firms.

Deloitte Norway conducts business through two legally separate and independent limited liability companies; Deloitte AS, providing audit, consulting, financial advisory and risk management services, and Deloitte Advokatfirma AS, providing tax and legal services.

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



Uavhengig revisors beretning
Barnekreftforeningen

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. 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 revisjonshandlinger 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 revisjonshandlinger 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 regnskapsestimatene 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, 6. mai 2025
Deloitte AS

Øystein Nyeggen Olsrud
statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

Uavhengig revisors beretning

Name	Date
Olsrud, Øystein Nyeggen	2025-05-14

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 91 90 20 99

E-post kontakt@barnekreftforeningen.no

barnekreftforeningen.no