



ÅRSREGNSKAPET FOR REGNSKAPSÅRET 2021 - GENERELL INFORMASJON

Enheten

Organisasjonsnummer: 985 550 999
Organisasjonsform: Forening/lag/innretning
Foretaksnavn: BARNEKREFTFORENINGEN
Forretningsadresse: Tollbugata 35
0157 OSLO

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2021 - 31.12.2021

Konsern

Morselskap i konsern: Nei

Regnskapsregler

Regler for små foretak benyttet: Ja
Benyttet ved utarbeidelsen av årsregnskapet til selskapet: Regnskapslovens alminnelige regler

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Steinar Sødal
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 22.03.2022

Grunnlag for avgivelse

År 2021: Årsregnskapet er elektronisk innlevert
År 2020: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2021

Det er ikke krav til at årsregnskapet m.v. som sendes til Regnskapsregisteret er undertegnet. Kontrollen på at dette er utført ligger hos revisor/enhetens øverste organ. Sikkerheten ivaretas ved at innsender har rolle/rettighet for innsending av årsregnskapet via Altinn, og ved at det bekreftes at årsregnskapet er fastsatt av kompetent organ.

Brønnøysundregistrene, 02.06.2023



Resultatregnskap

| Beløp i: NOK | Note | 2021 | 2020 |
|---|------|-------------------|-------------------|
| RESULTATREGNSKAP | | | |
| Inntekter | | | |
| Salgsinntekt | | 52 354 845 | 46 792 673 |
| Annen driftsinntekt | | 16 447 918 | 11 466 497 |
| Sum inntekter | | 68 802 763 | 58 259 170 |
| Kostnader | | | |
| Varekostnad | | 33 518 679 | 37 767 154 |
| Lønnskostnad | 1, 2 | 9 565 507 | 7 084 933 |
| Avskrivning på driftsmidler og immaterielle eiendeler | 7 | 44 717 | 38 364 |
| Annen driftskostnad | 6 | 10 865 203 | 11 857 648 |
| Sum kostnader | 15 | 53 994 106 | 56 748 099 |
| Driftsresultat | | 14 808 657 | 1 511 071 |
| Finansinntekter og finanskostnader | | | |
| Annen renteinntekt | 12 | 204 494 | 167 401 |
| Annen finansinntekt | 12 | 6 231 | 36 656 |
| Sum finansinntekter | | 210 725 | 204 057 |
| Annen rentekostnad | | 1 193 | 1 115 |
| Annen finanskostnad | | | 63 611 |
| Sum finanskostnader | | 1 193 | 64 726 |
| Netto finans | | 209 532 | 139 331 |
| Ordinært resultat før skattekostnad | | 15 018 189 | 1 650 401 |
| Ordinært resultat etter skattekostnad | | 15 018 189 | 1 650 401 |
| Årsresultat | | 15 018 189 | 1 650 401 |
| Overføringer og disponeringer | | | |
| Annen egenkapital | | 15 018 189 | 1 650 401 |
| Sum overføringer og disponeringer | | 15 018 189 | 1 650 401 |



Balanse

| Beløp i: NOK | Note | 2021 | 2020 |
|--|------|--------------------|-------------------|
| BALANSE - EIENDELER | | | |
| Anleggsmidler | | | |
| Immaterielle eiendeler | | | |
| Varige driftsmidler | | | |
| Tomter, bygninger og annen fast eiendom | 7 | 10 322 791 | 10 322 791 |
| Driftsløsøre, inventar, verktøy, kontormaskiner, ol. | 7 | 176 779 | 145 846 |
| Sum varige driftsmidler | | 10 499 570 | 10 468 637 |
| Finansielle anleggsmidler | | | |
| Investeringer i aksjer og andeler | 14 | 300 100 | 300 100 |
| Sum finansielle anleggsmidler | | 300 100 | 300 100 |
| Sum anleggsmidler | | 10 799 670 | 10 768 737 |
| Omløpsmidler | | | |
| Varer | | | |
| Varer | 16 | 475 239 | 855 475 |
| Sum varer | | 475 239 | 855 475 |
| Fordringer | | | |
| Kundefordringer | 11 | 5 641 069 | 4 700 943 |
| Andre fordringer | | 1 457 505 | 183 786 |
| Sum fordringer | | 7 098 574 | 4 884 729 |
| Investeringer | | | |
| Andre markedsbaserte finansielle instrumenter | | 199 314 | 193 459 |
| Sum investeringer | | 199 314 | 193 459 |
| Bankinnskudd, kontanter og lignende | | | |
| Bankinnskudd, kontanter og lignende | 13 | 100 837 897 | 74 368 470 |
| Sum bankinnskudd, kontanter og lignende | | 100 837 897 | 74 368 470 |
| Sum omløpsmidler | | 108 611 024 | 80 302 133 |
| SUM EIENDELER | | 119 410 694 | 91 070 870 |



Balanse

| Beløp i: NOK | Note | 2021 | 2020 |
|--|------|--------------------|-------------------|
| BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD | | | |
| Egenkapital | | | |
| Innskutt egenkapital | | | |
| Opptjent egenkapital | | | |
| Formålskapital med selvpålagte restriksjoner | 8 | 24 240 749 | 10 000 000 |
| Annen formålskapital | 8 | 34 954 408 | 34 176 968 |
| Sum opptjent egenkapital | | 59 195 157 | 44 176 968 |
| Sum egenkapital | 8 | 59 195 157 | 44 176 968 |
| Gjeld | | | |
| Langsiktig gjeld | | | |
| Bevilgningsgjeld til forskning | 17 | 54 462 031 | 43 314 467 |
| Sum avsetninger for forpliktelser | | 54 462 031 | 43 314 467 |
| Annen langsiktig gjeld | | | |
| Sum langsiktig gjeld | | 54 462 031 | 43 314 467 |
| Kortsiktig gjeld | | | |
| Leverandørgjeld | | 3 967 620 | 2 081 047 |
| Skyldige offentlige avgifter | | 621 020 | 564 999 |
| Annen kortsiktig gjeld | | 1 164 867 | 933 388 |
| Sum kortsiktig gjeld | | 5 753 507 | 3 579 435 |
| Sum gjeld | | 60 215 537 | 46 893 902 |
| SUM EGENKAPITAL OG GJELD | | 119 410 694 | 91 070 870 |



Brønnøysundregistrene

ÅRSREGNSKAP FOR REGNSKAPSÅRET 2021 - GENERELL INFORMASJON

Journalnummer: 2022 308733

Enheten

Organisasjonsnummer: 985 550 999
Organisasjonsform: Forening/lag/innretning
Foretaksnavn: BARNEKREFTFORENINGEN
Forretningsadresse: Tollbugata 35
0157 OSLO

Regnskapsår

Årsregnskapets periode: 01.01.2021 - 31.12.2021

Konsern

Morselskap i konsern: Nei

Regnskapsregler

Regler for små foretak benyttet: Ja
Benyttet ved utarbeidelsen av
årsregnskapet til selskapet: Regnskapslovens alminnelige regler

Årsregnskapet fastsatt av kompetent organ

Bekreftet av representant for selskapet: Steinar Sødal
Dato for fastsettelse av årsregnskapet: 22.03.2022

Grunnlag for avgivelse

År 2021: Årsregnskap er elektronisk innlevert.
År 2020: Tall er hentet fra elektronisk innlevert årsregnskap fra 2021.

Det er ikke krav til at årsregnskapet m.v. som sendes til Regnskapsregisteret er undertegnet. Kontrollen på at dette er utført ligger hos revisor/enhetens øverste organ. Sikkerheten ivaretas ved at innsender har rolle/rettighet for innsending av årsregnskapet via Altinn, og ved at det bekreftes at årsregnskapet er fastsatt av kompetent organ.

Brønnøysundregistrene, 09.06.2022



Organisasjonsnr: 985 550 999
BARNEKREFTFORENINGEN

RESULTATREGNSKAP

| Beløp i: NOK | Note | 2021 | 2020 |
|---|-----------|-------------------|-------------------|
| RESULTATREGNSKAP | | | |
| Inntekter | | | |
| Salgsinntekt | | 52 354 845 | 46 792 673 |
| Annen driftsinntekt | | 16 447 918 | 11 466 497 |
| Sum inntekter | | 68 802 763 | 58 259 170 |
| Kostnader | | | |
| Varekostnad | | 33 518 679 | 37 767 154 |
| Lønnskostnad | 1, 2 | 9 565 507 | 7 084 933 |
| Avskrivning på driftsmidler og immaterielle eiendeler | 7 | 44 717 | 38 364 |
| Annen driftskostnad | 6 | 10 865 203 | 11 857 648 |
| Sum kostnader | 15 | 53 994 106 | 56 748 099 |
| Driftsresultat | | 14 808 657 | 1 511 071 |
| Finansinntekter og finanskostnader | | | |
| Annen renteinntekt | 12 | 204 494 | 167 401 |
| Annen finansinntekt | 12 | 6 231 | 36 656 |
| Sum finansinntekter | | 210 725 | 204 057 |
| Annen rentekostnad | | 1 193 | 1 115 |
| Annen finanskostnad | | | 63 611 |
| Sum finanskostnader | | 1 193 | 64 726 |
| Netto finans | | 209 532 | 139 331 |
| Ordinært resultat før skattekostnad | | 15 018 189 | 1 650 401 |
| Ordinært resultat etter skattekostnad | | 15 018 189 | 1 650 401 |
| Årsresultat | | 15 018 189 | 1 650 401 |
| Overføringer og disponeringer | | | |
| Annen egenkapital | | 15 018 189 | 1 650 401 |
| Sum overføringer og disponeringer | | 15 018 189 | 1 650 401 |



Organisasjonsnr: 985 550 999
BARNEKREFTFORENINGEN

BALANSE

| Beløp i: NOK | Note | 2021 | 2020 |
|--|------|--------------------|-------------------|
| BALANSE - EIENDELER | | | |
| Anleggsmidler | | | |
| Immaterielle eiendeler | | | |
| Varige driftsmidler | | | |
| Tomter, bygninger og annen fast eiendom | | | |
| | 7 | 10 322 791 | 10 322 791 |
| Driftsløsøre, inventar, verktøy, kontormaskiner, ol. | | | |
| | 7 | 176 779 | 145 846 |
| Sum varige driftsmidler | | | |
| | | 10 499 570 | 10 468 637 |
| Finansielle anleggsmidler | | | |
| Investeringer i aksjer og andeler | | | |
| | 14 | 300 100 | 300 100 |
| Sum finansielle anleggsmidler | | | |
| | | 300 100 | 300 100 |
| Sum anleggsmidler | | | |
| | | 10 799 670 | 10 768 737 |
| Omløpsmidler | | | |
| Varer | | | |
| Varer | | | |
| | 16 | 475 239 | 855 475 |
| Sum varer | | | |
| | | 475 239 | 855 475 |
| Fordringer | | | |
| Kundefordringer | | | |
| | 11 | 5 641 069 | 4 700 943 |
| Andre fordringer | | | |
| | | 1 457 505 | 183 786 |
| Sum fordringer | | | |
| | | 7 098 574 | 4 884 729 |
| Investeringer | | | |
| Andre markedsbaserte finansielle instrumenter | | | |
| | | 199 314 | 193 459 |
| Sum investeringer | | | |
| | | 199 314 | 193 459 |
| Bankinnskudd, kontanter og lignende | | | |
| Bankinnskudd, kontanter og lignende | | | |
| | 13 | 100 837 897 | 74 368 470 |
| Sum bankinnskudd, kontanter og lignende | | | |
| | | 100 837 897 | 74 368 470 |
| Sum omløpsmidler | | | |
| | | 108 611 024 | 80 302 133 |
| SUM EIENDELER | | | |
| | | 119 410 694 | 91 070 870 |

BALANSE - EGENKAPITAL OG GJELD



| | | | |
|---------------------------------|----------|--------------------|-------------------|
| Egenkapital | | | |
| Innskutt egenkapital | | | |
| Opptjent egenkapital | | | |
| Formålskapital med | | | |
| selvpålagte restriksjoner | 8 | 24 240 749 | 10 000 000 |
| Annen formålskapital | 8 | 34 954 408 | 34 176 968 |
| Sum opptjent egenkapital | | 59 195 157 | 44 176 968 |
| Sum egenkapital | 8 | 59 195 157 | 44 176 968 |
| Gjeld | | | |
| Langsiktig gjeld | | | |
| Bevilgningsgjeld til | | | |
| forskning | 17 | 54 462 031 | 43 314 467 |
| Sum avsetninger for | | 54 462 031 | 43 314 467 |
| forpliktelser | | | |
| Annen langsiktig gjeld | | | |
| Sum langsiktig gjeld | | 54 462 031 | 43 314 467 |
| Kortsiktig gjeld | | | |
| Leverandørgjeld | | 3 967 620 | 2 081 047 |
| Skyldige offentlige | | | |
| avgifter | | 621 020 | 564 999 |
| Annen kortsiktig gjeld | | 1 164 867 | 933 388 |
| Sum kortsiktig gjeld | | 5 753 507 | 3 579 435 |
| Sum gjeld | | 60 215 537 | 46 893 902 |
| SUM EGENKAPITAL OG GJELD | | 119 410 694 | 91 070 870 |



Organisasjonsnr: 985 550 999
BARNEKREFTFORENINGEN

NOTEOPPLYSNINGER - SELSKAP - alle poster oppgitt i hele tall

Note

Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med NRS(F) God regnskapsskikk for ideelle organisasjoner. Hovedregel for vurdering og klassifisering av eiendeler og gjeld Eiendeler bestemt til varig eie eller bruk er klassifisert som anleggsmidler. Andre eiendeler er klassifisert som omløpsmidler. Fordringer som skal tilbakebetales innen et år er klassifisert som omløpsmidler. Ved klassifisering av kortsiktig og langsiktig gjeld er tilsvarende kriterier lagt til grunn. Anleggsmidler vurderes til anskaffelseskost. Dersom gjenvinnbart beløp av anleggsmidler er lavere enn bokført verdi og verdifallet forventes ikke å være forbigående, er det foretatt nedskrivning til gjenvinnbart beløp. Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Markedsbaserte finansielle omløpsmidler verdsettes til virkelig verdi på balansedagen. Fordringer Kundefordringer og andre fordringer er oppført til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av en individuell vurdering av de enkelte fordringer. Bankinnskudd, kontanter o.l. Bankinnskudd, kontanter o.l. inkluderer kontanter, bankinnskudd og andre betalingsmidler med forfallsdato som er kortere enn tre måneder fra anskaffelse. Hovedregel for vurdering av inntekter og kostnader Medlemsinntekter, innsamlede midler og gaver regnskapsføres etter kontantprinsippet når de er mottatt. Tilskudd som det knytter seg betingelser til inntektsføres i takt med forbruk av midlene. Ikke inntektsførte tilskudd balanseføres under posten tilskuddsgjeld. Kostnader føres etter transaksjonsprinsippet, når de er påløpt. Direkte kostnader er henført til den aktiviteten kostnaden gjelder. Fordelingen av felleskostnader på aktivitetene blir fordelt etter medgått tid og størrelsen på prosjektene. Utdelinger Utdelinger til fylkesforeninger kostnadsføres i resultatregnskapet når midlene overføres til fylkesforeningene. Pensjoner Innskuddsplaner periodiseres etter sammenstillingsprinsippet. Årets innskudd til pensjonsordningen kostnadsføres. Varer Varer er vurdert til laveste av anskaffelseskost etter FIFO-metoden og netto salgsverdi. Selskapet har ikke endret regnskapsprinsipp fra 2020 til 2021.

Note

2

Antall årsverk i regnskapsåret

12.30

Note

1

Spesifisering av resultatregnskapet

Lønnskostnader

| Lønn | Årets | Fjorårets |
|------|-------|-----------|
|------|-------|-----------|



| | | |
|---------------------------|--------------|------------------|
| | 7521156.00 | 5885633.00 |
| <u>Folketrygdavgift</u> | <u>Årets</u> | <u>Fjorårets</u> |
| | 1194239.00 | 857772.00 |
| <u>Pensjonskostnader</u> | <u>Årets</u> | <u>Fjorårets</u> |
| | 587513.00 | 393462.00 |
| <u>Andre ytelser</u> | <u>Årets</u> | <u>Fjorårets</u> |
| | 262599.00 | -51934.00 |
| <u>Sum lønnskostnader</u> | <u>Årets</u> | <u>Fjorårets</u> |
| | 9565507.00 | 7084933.00 |

Note

Ekstraordinære inntekter og kostnader

| | |
|---------------------------------|--|
| <u>Sum</u> | <u>Beløp</u> |
| <u>Balanseført verdi 31.12.</u> | <u>Varige driftsmidler Immaterielle eiend.</u> |

Konsernregnskap

Morselskapet sitt navn

Forretningskontor for morselskapet

Begrunnelse for at datterselskap er utelatt fra konsolideringen

Konsern, tilknyttet selskap m.v. - fordringer og gjeld

Fordringer

| | | |
|---|--------------|------------------|
| <u>Samlet beløp - tilknyttet selskap</u> | <u>Årets</u> | <u>Fjorårets</u> |
| <u>Samlet beløp - foretak i samme konsern</u> | <u>Årets</u> | <u>Fjorårets</u> |
| <u>Samlet beløp - foretak i samme konsern</u> | <u>Årets</u> | <u>Fjorårets</u> |
| <u>Samlet beløp - felles kontrollert virksomhet</u> | <u>Årets</u> | <u>Fjorårets</u> |
| <u>Pantstillelse</u> | <u>Beløp</u> | |



Beholdning av egne aksjer Antall Pålydende Andel av aksjek.

Note

5

Lån og sikkerhetsstillelse til medlemmer

Er det gitt lån eller sikkerhetsstillelse til ledende personer: Nei

Opplysninger om:

Medlemmer av:

Mer om lån og sikkerhetsstillelse

Note

Noteopplysninger ut over minimumskravene for små foretak

Se eventuelle andre vedlegg.



Noter 2021

BARNEKREFTFORENINGEN

Regnskapsprinsipper

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

Hovedregel for vurdering og klassifisering av eiendeler og gjeld

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

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

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

Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Markedsbaserte finansielle omløpsmidler verdsettes til virkelig verdi på balansedagen.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av en individuell vurdering av de enkelte fordringer.

Bankinnskudd, kontanter o.l.

Bankinnskudd, kontanter ol. 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 2020 til 2021.



Note 1 - Lønnskostnader etc

| | 2021 | 2020 |
|----------------------------|------------------|------------------|
| Lønn | 7 521 156 | 5 885 633 |
| Arbeidsgiveravgift | 1 194 239 | 857 772 |
| Pensjonskostnader | 587 513 | 393 462 |
| Andre ytelser / Refusjoner | 262 599 | (51 934) |
| Sum | 9 565 507 | 7 084 933 |

Note 2 - Antall årsverk

Selskapethar hatt 12,6 årsverk sysselsatt i regnskapsåret.

Note 3 - Ytelser til ledende personer

| | Lønn | Pensjonsforpliktelse | Annen godtgjørelse |
|--------------------------|---------|----------------------|--------------------|
| Ytelser til daglig leder | 904 426 | 45 214 | 11 921 |

Mer om ytelser til daglig leder

Foreningen har i tillegg en pensjonsordning gjennom Fellesordningen for AFP. I denne ordningen er det ikke mulig å skille pensjonskostnader per person.

Note 4 - Obligatorisk tjenestepensjon

Virksomheten er pliktig til å ha tjenestepensjonsordning etter lov om obligatorisk tjenestepensjon. Gjeldende pensjonsordning oppfyller kravene etter loven.

Note 5 - Lån og sikkerhetsstillelse til ledende personer

Selskapet har ikke gitt lån eller sikkerhetsstillelse til ledende personer.

Note 6 - Revisjon

| | 2021 | 2020 |
|-------------------------------------|----------------|----------------|
| Revisjon | 100 913 | 122 100 |
| Andre tjenester | 24 375 | 26 625 |
| Sum godtgjørelse til revisor | 125 288 | 148 725 |



Note 7 - Spesifikasjon av varige driftsmidler

| | 2021 | 2020 |
|--|-------------------|-------------------|
| Klaus Torgårdsvei 12A, Oslo | 3 252 291 | 3 252 291 |
| Tilgang bod på Slettvold park | 37 500 | 37 500 |
| Klæbuvn i Trondheim - kjøpt i 2006 og 2008 | 4 138 000 | 4 138 000 |
| Ibsensgt. 117, seksjon 1 og 2, Bergen | 1 350 000 | 1 350 000 |
| Veslefrikkvn 68, Tromsø | 670 000 | 670 000 |
| Slettvold Park, Oppdal | 875 000 | 875 000 |
| Sum | 10 322 791 | 10 322 791 |

Eiendommene er bokført til anskaffelseskost.

| | Tomter | Driftsløsøre, inventar o.l | Sum |
|---|-------------------|-------------------------------|-------------------|
| Anskaffelseskost 01.01.2021 | 10 322 791 | 228 699 | 10 551 490 |
| Tilgang i året | 0 | 75 650 | 75 650 |
| Avgang i året | 0 | 0 | 0 |
| Anskaffelseskost 31.12.2020 | 10 322 791 | 304 349 | 10 627 140 |
| Akk. av- og nedskr. 01.01.2021 | | (82 853) | (82 853) |
| Akkumulerte avskr. 31.12.2021 | | (127 570) | (127 570) |
| Balanseført verdi pr. 31.12.2021 | 10 322 791 | 176 779 | 10 499 569 |
| Årets avskrivninger | | 44 717 | 44 717 |
| Økonomisk levetid | | | |
| Avskrivningsplan | | | |



Note 8 - Egenkapital

| | Formålskapital med selvpålagte restriksjoner | Formålskapital med eksternt pålagte restriksjoner | Annen formålskapital | Total formålskapital |
|-------------------------------|--|---|-------------------------|-------------------------|
| Formålskapital 01.01.2021 | 10 000 000 | 0 | 34 176 968 | 44 176 968 |
| Årets bruk | -819 366 | 0 | 0 | -819 366 |
| Årets tilførsel | 15 060 115 | 0 | 777 440 | 15 837 555 |
| Egenkapital 31.12.2021 | 24 240 749 | 0 | 34 954 408 | 59 195 157 |

Formålskapital med selvpålagte restriksjoner er i sin helhet avsatt til prosjektet Barnekreftforeningens Familiesentre

| | Annen EK | Sum |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| Egenkapital 01.01.2021 | 44 176 968 | 44 176 968 |
| Årets resultat | 15 018 189 | 15 018 189 |
| Egenkapital 31.12.2021 | 59 195 157 | 59 195 157 |

Note 9 - Driftstilskudd

Det er mottatt kr 2 335 291 i driftstilskudd fra Barne-, ungdoms og familiedirektoratet.

Note 10 - Driftstilskudd til fylkesforeningene

| | 2021 | 2020 |
|--------------------------------------|------------------|------------------|
| Driftstilskudd til fylkesforeningene | 1 834 917 | 1 835 217 |
| Medlemstilskudd | 881 174 | 911 115 |
| Sum utdelinger | 2 716 091 | 2 746 332 |

Fra og med inntektsåret 2019 er medlemskontingenter bokført som en inntekt i Barnekreftforeningen. Medlemskontingentene er utbetalt videre til fylkesforeningene som et driftstilskudd.



Note 11 - Kundefordringer

Kundefordringer er vurdert til pålydende, nedskrevet med forventet tap på fordringer. Det er ikke tapsført kundefordringer i løpet av 2021.

| | 2021 | 2020 |
|---|------------------|------------------|
| Kundefordringer til pålydende | 5 641 069 | 4 700 943 |
| Avsatt til dekning av usikre fordringer | | |
| Netto oppførte kundefordringer | 5 641 069 | 4 700 943 |

Note 12 - Kortsiktige investeringer

| | 2021 | 2020 |
|----------------------------|----------------|----------------|
| Renteinntekter bank | 204 494 | 167 401 |
| Annen finansinntekt | 6 231 | 36 656 |
| Sum finansinntekter | 210 725 | 204 057 |

Note 13 - Bankinnskudd

I posten for bankinnskudd inngår egen konto for bundne skattetrekkmidler med kr 343 103. Skyldig skattetrekk er kr 340 763.

Note 14 - Aksjer i NO Isolation AS

Barnekreftforeningen har pr. 31.12.2021 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 15 - Spesifikasjon av forbrukte midler etter kostnadsart

| | 2021 | 2020 |
|---|-------------------|-------------------|
| Varekostnad | 3 208 080 | 2 149 569 |
| Bevilgninger/Driftstilskudd | 30 310 599 | 35 617 585 |
| Personalkostnader | 9 565 507 | 7 084 933 |
| Avskrivinger | 44 717 | 38 364 |
| Lokalkostnader | 804 854 | 1 030 836 |
| Diverse fremmede tjenester | 1 631 656 | 2 445 954 |
| Kontorkostnader | 2 299 256 | 3 342 913 |
| Telefon og porto | 1 054 120 | 903 359 |
| Reisekostnader og godtgjørelse | 1 112 458 | 512 379 |
| Kontingenter og gaver | 216 746 | 187 528 |
| Kostnader til arrangementer/aktiviteter | 246 334 | 457 468 |
| Reklame og annonser | 1 567 789 | 592 813 |
| Diverse kostnader | 1 931 990 | 2 384 398 |
| Sum driftskostnader | 53 994 106 | 56 748 099 |
| Finanskostnader | 1 193 | 64 726 |
| Sum forbrukte kostnader | 53 995 299 | 56 812 825 |

Note 16 - Varer

| | 2021 | 2020 |
|--------------------------|----------------|----------------|
| Lager av innkjøpte varer | 475 239 | 855 475 |
| Sum | 475 239 | 855 475 |



Note 17 - Bevilningsgjeld til forskning

Barnekreftforeningen har bevilget midler til forskningsprosjekter:

Konto 2993 - Bevilget gjeld til forskning

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Bevilget i 2020 og før | 42 314 467 |
| Utbetalt i 2021 | -14 172 436 |
| Bevilget i 2021 | 24 420 000 |
| Påløpt pr. 31.12.21 | 52 562 031 |

Konto 2992 - Bevilget gjeld til eksternt finansierte prosjekter

| | |
|----------------------------|------------------|
| Bevilget i 2020 og før | 1 000 000 |
| Utbetalt i 2021 | -1 500 000 |
| Bevilget i 2021 | 2 400 000 |
| Påløpt pr. 31.12.21 | 1 900 000 |

Total bevilningsgjeld

| | |
|----------------------------|-------------------|
| Bevilget i 2020 og før | 43 314 467 |
| Utbetalt i 2021 | -15 672 436 |
| Bevilget i 2021 | 26 820 000 |
| Påløpt pr. 31.12.21 | 54 462 031 |



Note 18 - Administrasjonsprosent, formålsprosent og innsamlingsprosent

| | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 |
|------------------------|------|------|------|------|------|
| Administrasjonsprosent | 6,8 | 7,0 | 7,6 | 8,2 | 8,9 |
| Formålsprosent | 77,4 | 78,4 | 82,9 | 82,2 | 79,7 |
| Innsamlingsprosent | 85,3 | 83,8 | 86,2 | 91,7 | 92,9 |

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 2021 er denne fordelingsnøkkelen basert på andel av ansattes arbeidstid innenfor hver aktivitet; Formålsaktiviteter: 55,4 %, innsamlingsaktiviteter: 30,4 % og administrasjon: 14,2 %

Administrasjonsprosenten er beregnet som administrasjonskostnader delt på sum forbrukte midler. Administrasjonsprosenten er den laveste på fem år, og kan blant annet forklares med reduserte kostnader ifbm digitalt landsmøte pga. koronapandemien.

Formålsprosenten er beregnet som kostnader til formålet delt på sum forbrukte midler. Formålsprosenten er litt lavere enn de foregående år, og kan blant annet forklares med reduserte kostnader ifbm diverse avlyste arrangementer pga. koronapandemien. Overskuddet som ikke er benyttet til formål er ikke kostnadsført, men i all vesentlighet avsatt til Familiesenteret som 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 økende på grunn av økt satsing på innsamling.



Årsrapport 2021



Om Barnekreftforeningen

Bekjempe barnekreft og gi familier støtten de trenger.

Samfunnsoppdrag

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

Nøkkelfakta på organisasjonen



13

fylkesforeninger



5 443

medlemmer



74

forskningsprosjekter



12

medarbeidere

Verdier

Vi gir *håp* til hverandre og omverdenen.

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

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

Vi skaper *glede* i hverdagen.

barnekreftforeningen.no



facebook.com/barnekreftforeningen



youtube.com/barnekreftforeningen



instagram.com/barnekreftforeningen



no.linkedin.com/company/barnekreftforeningen



Innhold

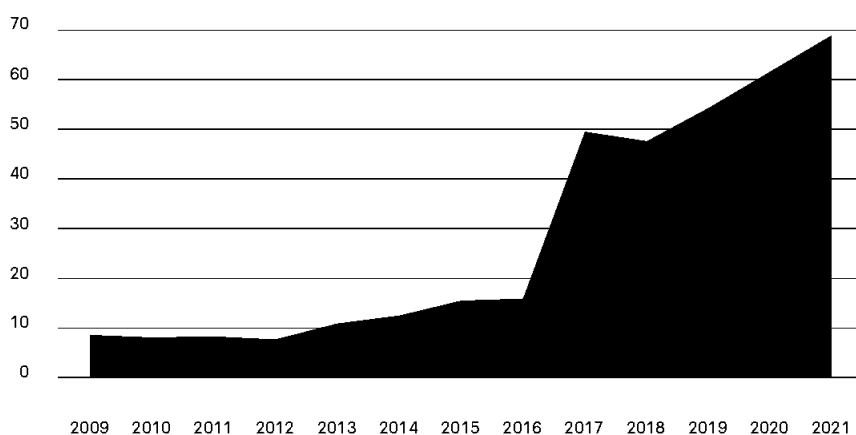
| | |
|---|----|
| Leder | 5 |
| Hovedstyrets arbeid | 6 |
| Organisasjonskart | 7 |
| Barnekreftforeningens historie | 8 |
| Milepæler 2021 | 9 |
| Forskning | 10 |
| Informasjon og påvirkning | 26 |
| Støtte og tilbud | 28 |
| Lokalt arbeid gjennom fylkesforeningene | 30 |
| Marked og innsamling | 32 |
| Organisasjonsutvikling | 34 |
| Regnskap | 37 |
| Kontakt fylkesforeninger | 46 |
| Kontakt sekretariatet | 47 |

2021 markerer slutten på vår treårige strategiperiode, en periode med eventyrlig vekst for Barnekreftforeningen.

Blant annet har inntektene økt med rundt 45% i strategiperioden, fra 47 millioner i 2018 til 69 millioner i 2021.

Inntekter siden 2009

Alle beløp er i millioner kroner.



Leder

Med erfaringene fra et krevende 2020 i bagasjen, tok Barnekreftforeningen fatt på 2021 med ny giv. Vi håpte som resten av Norge at dette var året der vi skulle tilbake til normalen, og igjen kunne yte det støttetilbudet våre medlemmer fortjener og trenger i en vanskelig tid. Likevel gikk vi inn i året med en visshet om at vi allerede fra start måtte tenke på alternative måter å møtes.

Med lærdommen fra 2020 kunne vi til tross for store perioder med strenge krav yte digitale tilbud til våre medlemmer. Dessverre var det også i 2021 vanskeligst å gi støtte til de som nok trengte det mest; familiene som mistet et barn under pandemien. Men, heldigvis var det en periode på høsten hvor det var mulig å møtes. Da kunne nærmere 100 voksne og barn inviteres til helgesamling. Gjennom foredrag av psykolog, samtalegrupper og møte med likepersoner for foreldre, fikk søsken, i tillegg til aktiviteter sammen med frivillige, også dele opplevelser og minner i grupper.

2021 markerer slutten på vår treårige strategiperiode, en periode med eventyrlig vekst for Barnekreftforeningen. Blant annet har inntektene økt med rundt 45 prosent i strategiperioden, fra 47 millioner i 2018 til 69 millioner i 2021. Vi har fått fire ganger så mange faste givere og en 25 prosent økning i totale gaver per år, som viser at en formidabel innsats har gitt resultater.

Vi har også sett en firedobling i mottatte tilskudd i perioden, og våre ansatte har jobbet målrettet for å utnytte mulighetene bedre.

På tampen av året kom foreløpige resultater fra et av forskningsprosjektene Barnekreftforeningen støtter, der forskerne mener de har knekket en viktig kode som kan bety at unge pasienter med akutt lymfatisk leukemi (ALL), som i dag ikke overlever, kan bli friske. Dette viser at forskning nytter!



Trine Nicolaysen
Daglig leder Barnekreftforeningen

Ikke minst har 2021 vært et godt år for vårt interessepolitiske arbeid, og vi har fått store gjennomslag på flere saker som er viktige for våre medlemmer. Vi fortsetter å kjempe for våre medlemmer, og fremover blir Barnekreftforeningens familiesentre en av våre viktigste saker.

Barn med kreft behandles ved ett av de fire regionsykehusene i Norge, for mange er det langt hjemmefra. Her må familien oppholde seg i mange uker, måneder, ja ofte år. Barnekreftforeningens familiesentre skal være et sted der ventetid blir familietid. Et sted man kan få litt etterlengtet privatliv. Et sted der søsken vil trives, og treffe andre i samme situasjon. Et sted hvor noen kan svare på dine spørsmål, og hjelpe deg i jungelen av søknader som må skrives og offentlige instanser som må kontaktes. Et sted å treffe våre likepersoner som deler villig og vennlig av sine erfaringer.

**Et sted du finner fellesskap som gir
håp, mot, styrke og glede.**

Hovedstyrets arbeid

Hovedstyret besto frem til det digitale landsmøtet den 17. april 2021, av Gaute Sars-Olsen (leder), Steffen Kildal (nestleder), Jannikke Ludt, Bjørn Olav Søndrol, Amanda Einungbrekke Jensen og Juliana Mansfield, med Bjørn T. Aasen og Marit Westfal-Larsen som vara.

Etter valget på Landsmøtet besto det nye hovedstyret av Gaute Sars-Olsen (leder), Steffen Kildal (nestleder), Bjørn Olav Søndrol, Espen Thorbjørnsen, Geir Brekke Jenssen og Merete Fjærtøft Åsenhus, med Jannikke Ludt, Juliana Mansfield og Marit Westfal-Larsen som vara.

Hovedstyret hadde 9 hovedstyremøter i 2021 og behandlet 59 saker. Hovedfokus i 2021 var å utarbeide ny strategi for foreningen som skal legges frem for Landsmøtet 2022. Det ble gjort et grundig arbeid med flere workshops med Hovedstyret, med de ansatte i sekretariatet og med tillitsvalgte. Det ble også laget en spørreundersøkelse til medlemmene, og tillitsvalgte er blitt inkludert og hørt i hele prosessen. Barnekreftforeningen har hatt en stor utvikling de siste fem årene, og det må også gjenspeiles i den nye strategien. Samtidig har hovedstyrets forslag til strategi ikke tatt helt nye veivalg. Vår visjon, vårt samfunnsformål og våre verdier består og legger tydelige føringer for vår videre vekst.

I 2021 støttet Barnekreftforeningen forskning med over 25 millioner kroner. Vi er stolte over å ha bidratt til å skape et godt forskningsmiljø på barnekreft i Norge. Ikke minst er vi glade over at vi begynner å se resultater av forskningen, resultater som viser seg å redde liv.



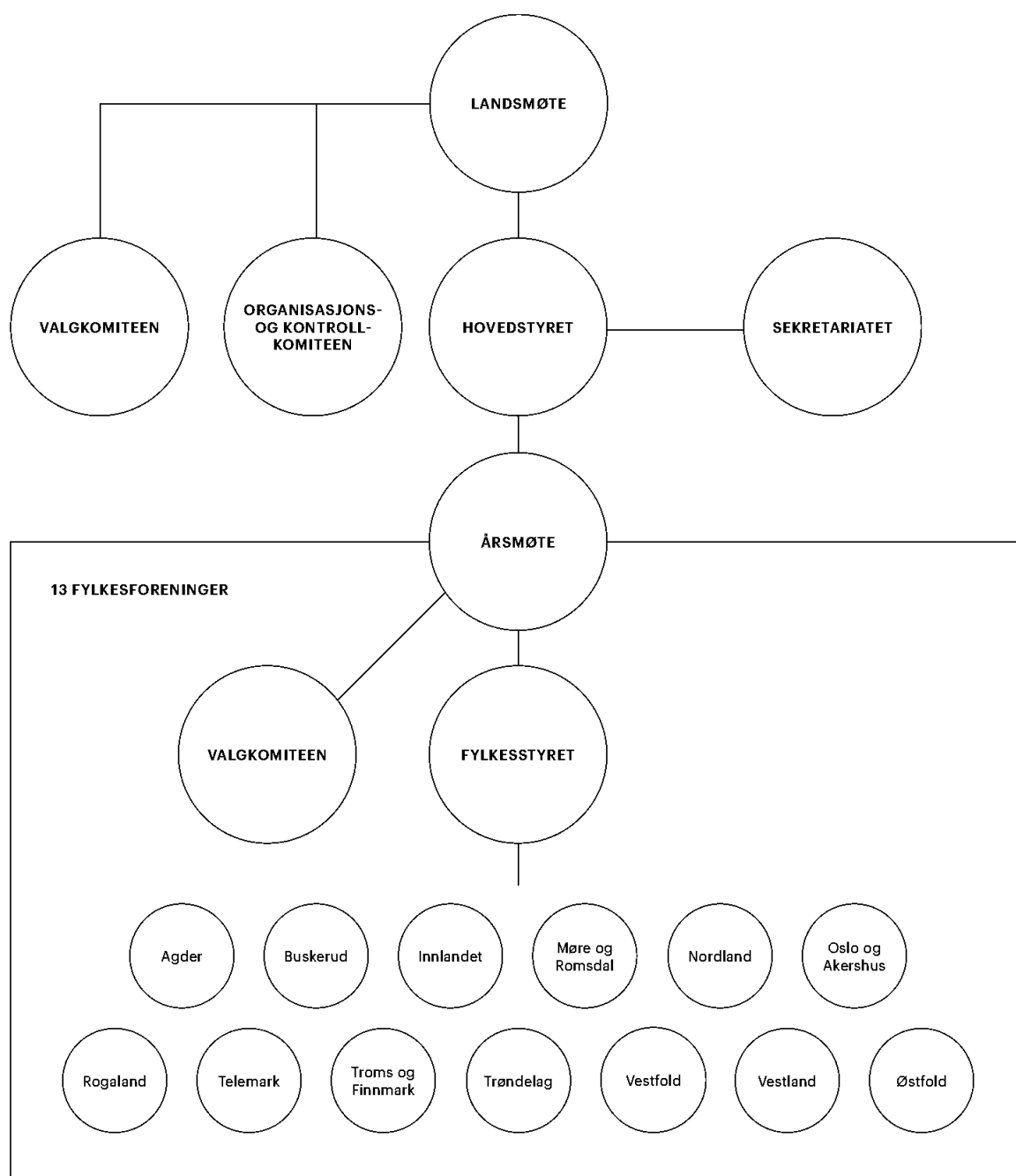
Gaute Sars-Olsen
Leder i Barnekreftforeningens hovedstyre

For hovedstyret er det nettopp slike resultater som motiverer oss til å satse videre på forskning. Forskning er langsiktig arbeid og forskning er kostbart. For å kunne samle inn penger til forskning og våre andre aktiviteter er sekretariatet utviklet til å bli en kostnadseffektiv og profesjonell organisasjon som gir tillit i møte med alle som ønsker å støtte vår viktige sak.

I 2021 begynte vi for alvor med å planlegge etableringen av Barnekreftforeningens familiesentre i tilknytning til de fire store sykehusene. Prosjektet blir møtt med entusiasme på ledersamlingene og forrige landsmøte og i alle miljøer det blir presentert. For oss i Hovedstyret er det med stor stolthet og mye ydmykhet vi har fått være med å legge grunnlaget for dette prosjektet, og vi ser frem til den dagen Barnekreftforeningen kan tilby familiene et godt sted å være i krevende tider.

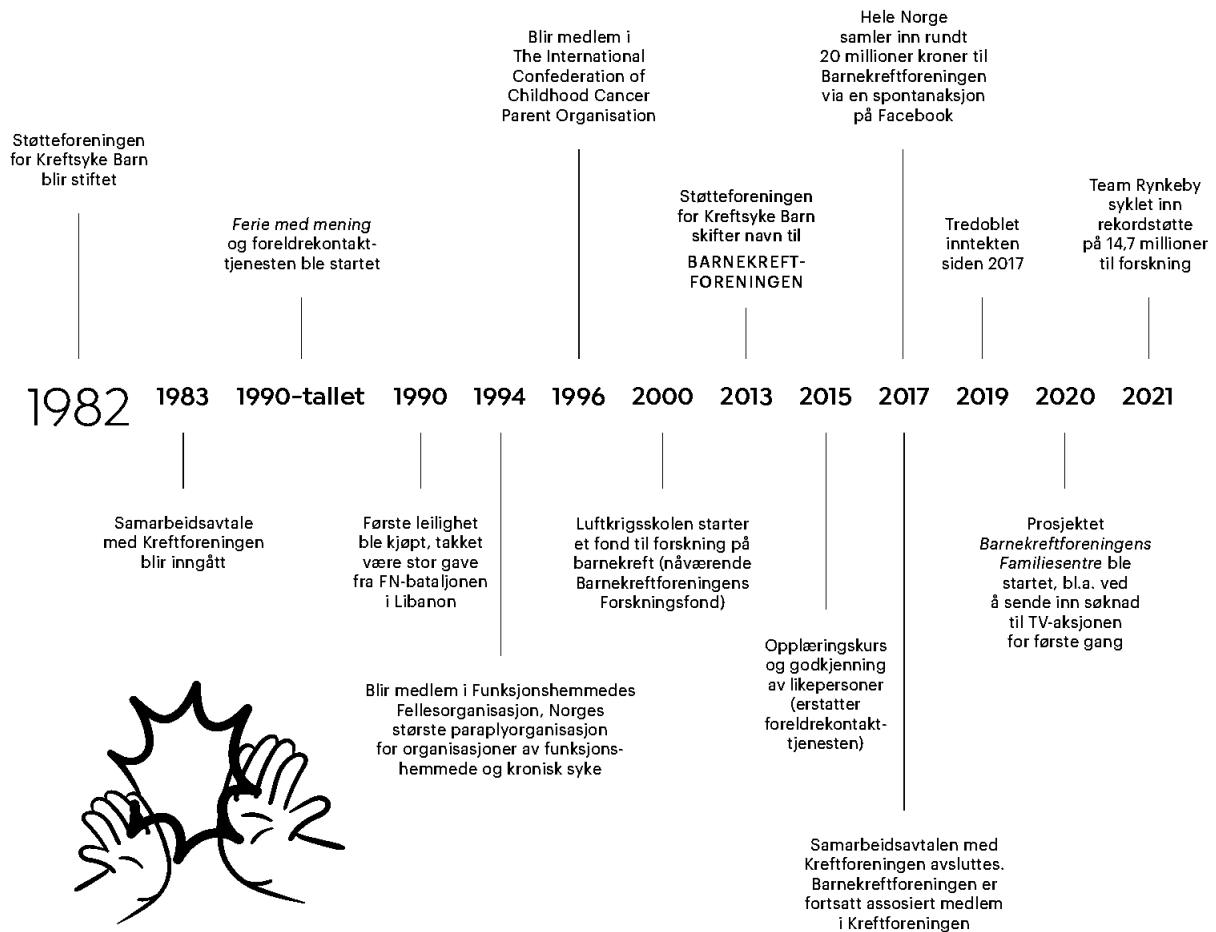


Organisasjonskart



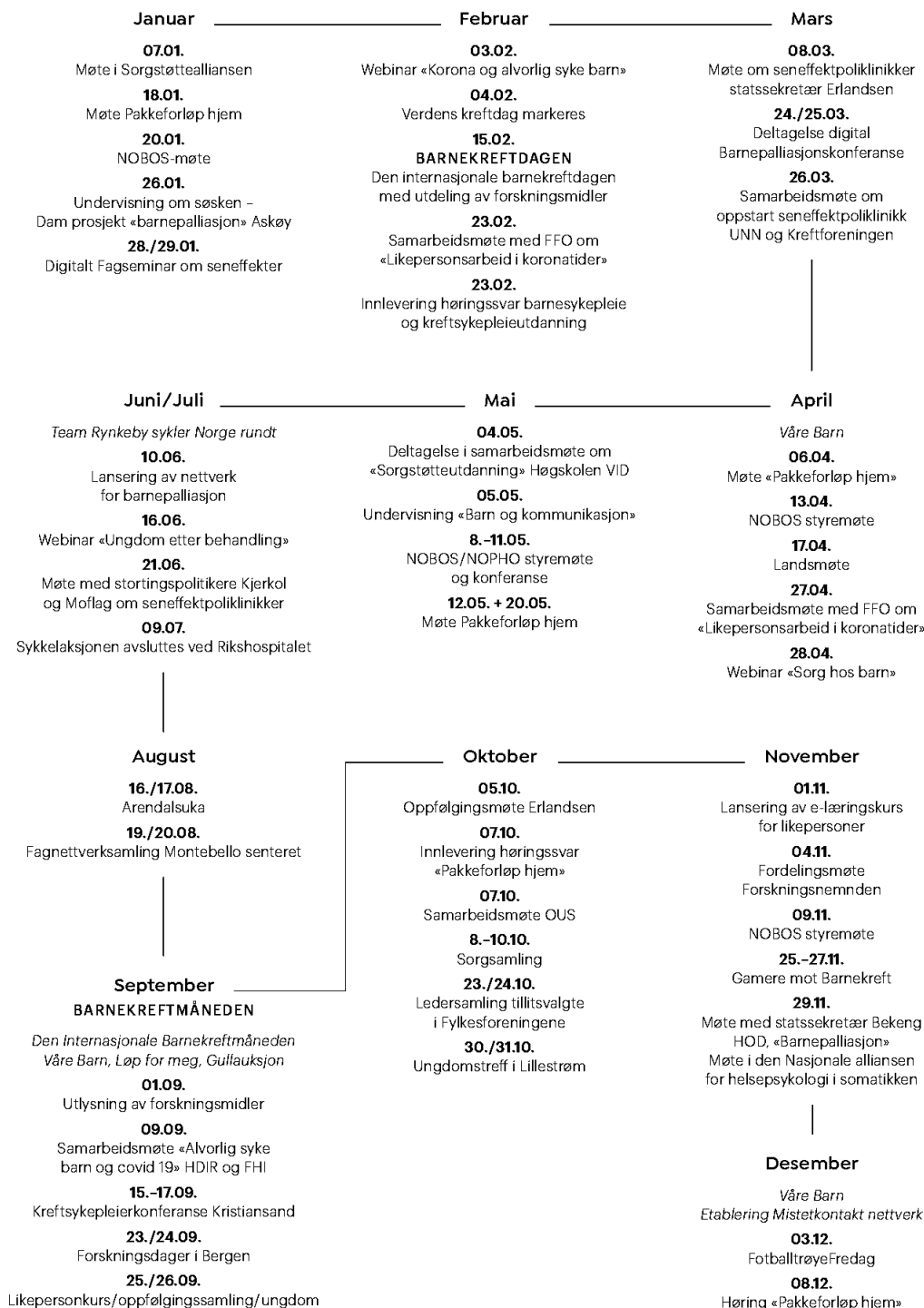
Barnekreftforeningens historie

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.





Milepæler 2021



Forskning

Barnekreftforeningen skal være en betydelig bidragsyter til norsk barnekreftforskning, og en kjent og respektert aktør i forsknings- og barnekreftmiljøet. Barnekreftforeningen skal synliggjøre sin satsning og samfunnsoppdrag gjennom aktiv og folkelig formidling av vår støtte til forskning og utdanning, slik at også politikere og våre givere blir kjent med vårt arbeid innen barnekreftforskning.

Tradisjonen tro, markerte Barnekreftforeningen starten på Den internasjonale Barnekreftmåneden med i år å lyse ut 25 millioner kroner til forskning 1. september.

Barnekreftforeningen fikk inn søknader på til sammen over 60 millioner

Det kom inn 23 søknader med en samlet søknadssum på 68 123 770 kroner. Barnekreftforeningens forskningsnemnd, som består av den fremste ekspertisen innen barnekreft, vurderte søknadene som kom inn, og hadde som jobb å innstille hvilke av de 23 søkerne som skulle få midler til sine prosjekter.

Det er Hovedstyret i Barnekreftforeningen, som etter innstillingen fra Forskningsnemnden, vedtar og tildeler forskningsprosjektene.

Disse kriteriene må være oppfylt for å få tildelt forskningsmidler

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

– Flere av prosjektene er samarbeid mellom de fire helseregionene, noe som er helt nødvendig for å bygge infrastruktur og for at forskningsprosjekter skal kunne gjennomføres, sier Forskningsnemnden.

Forskning er viktig for å knekke kreftgåten

Siden 2017 har Barnekreftforeningen delt ut 120 millioner til ulike forskningsprosjekter. Slik har Barnekreftforeningen og våre engasjerte innsamlere og givere, bidratt til et aktivt og godt forskningsmiljø for barn med kreft i Norge.

– Som en direkte konsekvens av at Barnekreftforeningen har bidratt med forskningsmidler de siste årene, er det bygget opp aktive og gode forskningsmiljø på barnekreft i Norge. Barnekreftforeningens midler til studiesykepleiere bidrar til at gruppen blir profesjonalisert og styrket, uttaler Forskningsnemnden.

På tampen av året ble noen foreløpige resultater fra et av forskningsprosjektene Barnekreftforeningen støtter, offentliggjort. Forskerne formidler her at mener de har knekket en viktig kode som kan bety at unge pasienter med akutt lymfatisk leukemi (ALL), som i dag ikke overlever, kan bli friske. Dette er tydelige bevis på at forskning nytter.

Barnekreft er ikke det samme som voksenkreft. De fleste barn som får kreft, har en lang og intens behandling foran seg. Ytterlighetene er på den ene

23
I 2021 fikk Barnekreftforeningen inn 23 søknader på til sammen over 60 millioner



siden kreftformer der nesten 100 prosent overlever, og på den andre siden aggressive kreftformer som dessverre fortsatt har lav overlevelse, på tross av mye forskning om ny behandling.

Prosjektene som har fått støtte i 2021, har stor barnekreftrelevans, er faglig svært godt forankret og vil føre til en betydelig forbedring, slik at norske barn får delta i internasjonale studier.

Barnekreftforeningens forskningsnemnd

Forskningsnemnden består av Trond Flægstad, professor ved Universitetet i Tromsø og avdelingsoverlege ved UNN, May Aasebø Hauken, professor ved Senter for Krisepsykologi, Universitet i Bergen, Trond Markestad, professor i pediatri ved Universitet i Bergen, Stefan Söderhäll, med. dr. overlege i barneonkologi ved Karolinska Institutet i Stockholm, og Ingunn Ljoma, brukerrepresentant fra Barnekreftforeningen.

25 millioner kroner

Barnekreftforeningen er stolt over å kunne bevilge 25 millioner kroner til forskning i 2021. Utdeling av midlene vil være på den internasjonale Barnekreftdagen 15. februar 2022. På de videre sidene viser vi stolt frem de ti forskningsprosjektene og de to kliniske prosjektene som fikk støtte i 2021.



Ola Myklebost
Universitetet i Bergen, Bergen

Dette åpner for en helt ny forståelse av egenskapene til kreft hos barn, med implikasjoner for screening, forebygging, og behandling – og det bekrefter at barn med kreft ikke bare er små kreftpasienter.

NØKKELTALL

Prosjektleder Ola Myklebost
Institusjon Universitetet i Bergen, Bergen
Antall kroner bevilget 3 300 000

KidImmune – AutoImmune mekanismer i barnekreft

Med molekylære metoder har vi påvist hvilke egne proteiner kreftpasienter og friske personer har antistoffer mot i blodet, såkalt autoimmunitet. Det er normalt å ha slike antistoffer, og de fleste av oss har slike uten at det skaper noen problemer, fordi immunapparatet regulerer ned immunresponsen mot våre egne antigener, men noen ganger svikter dette og man kan få auto-immune sykdommer.

Det er kjent at proteiner som er mutert i kreftsvulsten kan gi immunrespons, noe som både antas å motvirke kreftutvikling og nå utnyttes i ulike former for immunterapi. I voksne pasienter ser vi antistoffer som kan være viktige for kreftutviklingen, som vi antar er blitt immunogene ikke fordi de er mutert, men fordi de er feilregulert som følge av kreftutviklingen.

Hos barn med kreft, derimot, ser vi et helt annet mønster, de har antistoffer mot proteiner som vi ville anta beskytter mot kreftutvikling. I en rekke foreløpige forsøk ser vi at disse antistoffene kan trenge inn i både normale celler og kreftceller, og kan blokkere sentrale mekanismer som beskytter arvestoffet mot mutasjoner og kreftutvikling. Dette kan indikere en helt grunnleggende ny

mekanisme for barnekreft, der en auto-immun mekanisme kan predisponere for kreftutvikling ved å sette i gang mutasjoner.

Dette åpner for en helt ny forståelse av egenskapene til kreft hos barn, med implikasjoner for screening, forebygging, og behandling, og bekrefter at barn med kreft ikke bare er små kreftpasienter.

Vi ser også i foreløpige forsøk at serum fra enkelte pasienter dreper kreftceller i kultur, og at dette ser ut til å være avhengig av aktivt komplement. Selv om vi ser at de tre prøvene med denne egenskapen også har noe ulik aktivitet mot enkelte normale celletyper, er det ingen tegn til autoimmune bivirkninger hos pasientene. Vi ønsker å undersøke nærmere hvor mange andre av pasientene som har slike antistoffer og hvilke antigener de er rettet mot, med tanke på å utvikle nye immunterapier.

*Stikkord som beskriver prosjektet:
Hjernerkeft, Solide svulster,
Grunnforskning, Neuroblastom, Leukemi*

NØKKELTALL

Prosjektleder Christer Einvik
Institusjon Universitetet i Nord-Norge, Tromsø
Antall kroner bevilget 3 200 000

Nye strategier for å bekjempe neuroblastom



Christer Einvik
 Universitetet i Nord-Norge, Tromsø

Kreft er kompliserte genetiske sykdommer hvor gener som kontrollerer normal cellevekst er endret. C-MYC er et slikt kreftgen, som antas å være endret i så mye som 70 prosent av alle kreftformer. Sammen med to beslektede gener, MYCN og MYCL, danner disse genene en liten familie av kreftgener, som koder for proteiner som overordnet styrer de fleste prosessene knyttet til vekst og død i en celle.

Mange kreftformer, også hos barn, har utviklet en avhengighet til høy kontinuerlig produksjon av disse MYC-genene. Eksempler på krefttyper hos barn hvor

man finner økt produksjon av MYC-gener, er undergrupper av medulloblastom og neuroblastom. Kreftformer som er avhengige av høy produksjon av slike kreftgener er forbundet med den dårligste overlevelsen, og derfor er målrettet terapi mot MYC-genene ansett som en attraktiv strategi, i bekjempelsen av disse verste og mest dødelige kreftformene.

Formålet med dette prosjektet er å undersøke nye strategier for å bekjempe aggressive neuroblastomer. Den gruppen av neuroblastomer som vi vil fokusere på, har mange DNA-kopier av MYCN-genet, som gjør at de produserer et høyt nivå av proteinet det koder for. Vi kaller disse tumorene for MYCN-amplifiserte neuroblastomer, og til tross for intensiv behandling har pasienter med slike svulster svært dårlig prognose.

Vi ønsker å bekjempe disse svulstene ved å redusere eller hemme mengden av MYCN genproduktet. MYCN-proteinene har vært ansett som vanskelig å angripe for det inneholder ingen enzymatisk aktivitet som kan stoppes, og har heller ingen definert proteinstruktur som gjør at tradisjonelle hemmere kan binde, og inaktivere funksjonen. Vi ønsker i dette prosjektet å undersøke og utvikle en helt ny måte å hemme MYCN-genet. Dette skal gjøres ved å angripe områder som styrer et tidlig trinn i produksjonen av proteinet, ikke selve proteinet. Effekten

vil være at cellene produserer mye mindre MYCN, som igjen gjør at cellene dør eller blir mer mottakelige for andre etablerte behandlingsformer. Dette ønsker vi å oppnå gjennom en ferdigdeling av prosjektet:

1. Forstå regulatoriske strukturer i MYCN-genet som ikke tidligere har vært studert. Disse strukturene vil være terapeutiske mål i angrepsstrategien vi ønsker å benytte.
2. Undersøke effekten av å angripe disse strukturene med helt nye metoder som skal utvikles i dette prosjektet.
3. Bruke en ny metode (Nanopore dRNA-seq) for å gjøre en direkte kartlegging av genprodukter fra MYCN som kan gi nye terapeutiske og diagnostiske verktøy.
4. Undersøke potensialet i å angripe en universal prosess (splicing) som viser seg å være helt nødvendig i disse kreftcellene.
5. Til slutt vil vi gjøre studier hvor våre nye strategier kombineres med reduserte doser av eksisterende behandlingsmetoder for mer skånsom behandling. I og med at alle MYC-genene har samme strukturelle oppbygning i området som styrer produksjonen av genene, vil all kunnskap fra dette prosjektet ha stor overføringsverdi til andre MYC-drevne kreftformer.

*Stikkord som beskriver prosjektet:
 Neuroblastom, Hjernekreft, Behandlingsmetoder,
 Molekylærbiologiske studier av kreftgen (MYCN)*

NØKKELTALL

Prosjektleder Heidi Kiil Blomhoff
Institusjon Universitetet i Oslo, Oslo
Antall kroner bevilget 3 180 000

Utvikling av verktøy for å bedre behandling av ALL



Heidi Kiil Blomhoff
 Universitetet i Oslo, Oslo

I løpet av de siste 20 årene har overlevelsen av barn og unge med akutt lymfoblastisk leukemi (ALL) økt signifikant, og i dag overlever nær 90 prosent av disse pasientene. Disse gode resultatene skyldes blant annet utvikling av nye behandlingsstrategier som involverer ulike typer cellegift. Imidlertid er ALL fremdeles blant de vanligste årsakene til kreft-relatert død hos barn, og det finnes undergrupper av ALL med dårlig prognose.

Den forbedrede overlevelsen av ALL har sin pris for barn og unge som gjennomgår denne tøffe behandlingen – ofte over år.

Slik cellegiftbehandling resulterer nemlig ofte til skadelige bivirkninger som kan påvirke hjertefunksjon, hormonbalanse og kognitive evner. Hovedmålet for vårt prosjekt er derfor å utvikle nye strategier som kan bedre dagens cellegiftbehandling av ALL og dermed redusere bivirkningene av behandlingen.

For å nå dette målet, undersøker vi hvordan en viktig signalvei i celler, cAMP signalveien, påvirker mekanismene som fører til at cellegift dreper leukemicellene. En av virkningsmekanismene for hvordan visse kjemoterapeutika dreper ALL-celler, er at de fører til DNA-skade i cellene. ALL utvikles i beinmargen, der leukemicellene er i kontakt med andre beinmargceller og påvirkes av stoffer som skilles ut av disse cellene.

Vår forskningsgruppe har vist at et av disse stoffene i beinmargen er prostaglandin E₂ (PGE₂). PGE₂ virker blant annet ved å øke nivået av signalstoffet cAMP, og vi viste at PGE₂ fremmer utviklingen av leukemi i en musemodell der vi satt inn celler fra pasienter med ALL.

I samme musemodell viste vi at medikamentet indometacin forsinket denne ALL-utviklingen. Indometacin er et vanlig betennelsesdempende medikament, og vi viste at det blant annet hemmet nivået av PGE₂ i beinmargen til forsøksdyrene.

I de siste årene har vi studert mekanismene for hvordan cAMP-signalveien hemmer DNA-skadeindusert celledød. Vi har vist at dette involverer prosesser som fører til at cellene «spiser seg selv», og vi har påvist viktige trinn i denne prosessen. Vi ønsker nå å bruke vår etablerte dyremodell for å klarlegge om noen av disse mekanismene kan påvirkes slik at vi ytterligere kan redusere progresjonen av ALL.

Det er i dag mye fokus på hvordan kreftutvikling påvirkes av sukker-inntak, faste etc. Vi vet at kreftceller generelt ofte har økt behov for sukker i form av glukose, og det er noe forskning som kan tyde på at redusert mengde sukker vil kunne bremse kreftutvikling. Imidlertid er dette enda svært kontroversielt, og det er spesielt viktig å få klarlagt hvorvidt det er gunstig å faste i forbindelse med cellegiftbehandling, for om mulig å redusere bivirkninger. Camp-signalveien er en viktig regulator av cellers metabolisme, og nivået av cAMP påvirkes blant annet av hormonet glukagon som øker ved faste. En viktig del av vårt forskningsprosjekt vil nå være å bruke våre cellemodeller av ALL for å klarlegge hvordan cAMP-signalveien påvirker DNA-skadeprosessene i ALL-cellene når de «sultes».

Stikkord som beskriver prosjektet: Grunnforskning, ALL, Behandlingsmetoder, Leukemi, Seneffekter

NØKKELTALL

Prosjektleder May Grydeland
Institusjon Norges Idrettshøgskole, Oslo
Antall kroner bevilget 3 180 000

Fysisk aktive barnekreftoverlevende



May Grydeland
Norges Idrettshøgskole, Oslo

Barn og unge som har overlevd kreft har kraftig forhøyet risiko for å utvikle livsstilsrelaterte helseutfordringer senere i livet. Sykdom og langvarig kreftbehandling tidlig i livet medfører ofte seneffekter med fysiske, mentale og psykososiale konsekvenser.

Tilstrekkelig fysisk aktivitet og god fysisk form har potensiale til å bedre risiko for uhelse, men sammenheng og virkningsfulle tiltak innenfor dette er lite undersøkt. Overlevende uttrykker manglende tilbud etter endt behandling. Vi ønsker å undersøke fysisk aktivitetsnivå, opplevde hemmere og fremmere for fysisk aktivitet,

og å prøve ut om et individorientert og lokalt tilpasset fysisk aktivitetsprogram (Physical activity in childhood cancer survivors (PACCS) Pluss) har potensiale til å øke livskvalitet og redusere plager hos unge kreftoverlevende. Om tiltakene er suksessfulle kan dette bidra til å styrke kreftomsorgen lokalt, og øke livskvalitet og helse for barnekreftoverlevende i Norge og internasjonalt.

Mål:

1. Å undersøke unge barnekreftoverlevende sitt fysiske aktivitetsnivå, opplevde hemmere og fremmere for fysisk aktivitet, i et representativt internasjonalt utvalg (tverssnitsstudie).
2. Å undersøke gjennomførbarhet og sikkerhet til et lokalt og personlig tilpasset fysisk aktivitetsprogram (PACCS Pluss) blant unge barnekreftoverlevende (feasibilitetsstudie).

Prosjektet bygger videre på et allerede igangsatt internasjonalt forskningsprosjekt på unge barnekreftoverlevende kalt PACCS (Physical activity in childhood cancer survivors, (www.paccs.no)) som har rekruttert nær 500 deltakere fra fem europeiske land. Alle kreftoverlevende i alderen 10-18 år som er ferdig behandlet for minst ett år siden kan delta. Deltakernes fysiske aktivitetsnivå og -vaner måles med aktivitetsmålere

og digitale spørreskjema. Opplevde hemmere og fremmere for fysisk aktivitet undersøkes ved hjelp av spørreskjema (Mål 1, n=500). Basert på dette, inviteres deltakerne med lavest fysisk aktivitetsnivå til å prøve ut om et individorientert og lokalt tilpasset aktivitetsprogram, er gjennomførbart og trygt (Mål 2, n=30).

I dialog med deltakeren (etter en spesiell teknikk kalt motiverende intervju) tilpasses et fysisk aktivitetsprogram for deltakeren over seks måneder, og etter lokale forhold med målsetning å kunne etablere gjennomførbare og helsefremmende fysisk aktivitetsvaner, for den enkelte.

Det er levedyktige og langsiktige tiltak som søkes, derfor er brukermedvirkning i utprøvingen sentralt. Vi vil benytte etablerte offentlige tjenester (som skolehelsetjeneste, kroppsøvingslærere, frisklivssentraler) og frivillige organisasjoners tilbud i deltakerens nærmiljø (f.eks. idretts- og friluftslivslag, treningstilbud), og belyse hvordan offentlige og lokale tilbud kan tilrettelegges på en måte som fasiliterer deltakerens målsettinger. Suksessfulle tiltak vil kunne videreføres til større grupper.

*Stikkord som beskriver prosjektet:
Seneffekter, Infrastruktur*

NØKKELTALL

Prosjektleder Jørgen Wesche
Institusjon Oslo universitetssykehus, Oslo
Antall kroner bevilget 3 180 000

Utvikling av presisjonsmedisin for Rhabdomysarkom



Jørgen Wesche
Oslo Universitetssykehus, Oslo

Foto: Terje Heiestad

Presisjonsmedisin er viktig i moderne kreftbehandling og gir håp til et økende antall kreftpasienter. Dessverre ligger kreft hos barn og unge langt bak i denne utviklingen, og spesielt hos de med rhabdomyosarkom.

Rhabdomyosarkom er en ondartet kreftsvulst og kreftcellene minner om muskelceller. Rhabdomyosarkom kan forekomme mange steder i kroppen og er den vanligste formen for sarkom hos barn. Standard behandling med cellegift, kirurgi og/eller stråbehandling hjelper mange pasienter, men noen får tilbakefall. Rhabdomyosarkom-pasienter med utbredt spredning har dessverre en veldig dårlig prognose. I tillegg får mange pasienter som har gjennomgått standard behandling, senskader som gir dårligere livskvalitet. Et håp er at presisjonsmedisin kan være mer effektiv, og ha færre bivirkninger og senskader.

En forutsetning for å bringe ny presisjonsmedisin til norske barn med rhabdomyosarkom, er å få en bedre oversikt over mulige molekyllære legemiddelmål. For å identifisere nye legemiddelmål, vil vi bruke moderne genetiske metoder basert på CRISPR-teknologi. Denne teknologien gjør det mulig å inaktivere flere tusen gener, et gen av gangen i rhabdomyosarkom-cellelinjer, slik at man kan få en oversikt over hvilke gener som er nødvendige for at kreftcellene skal vokse.

Med avanserte analyser kan man identifisere molekyler som kan angripes for å hemme veksten av svulsten, uten å ramme de friske cellene i kroppen. Håpet er at man kan bruke medisiner som har vist seg å være effektive i behandlingen av andre kreftformer, mot disse molekylene i rhabdomyosarkom.

Vi vil gjøre omfattende testing av disse nye behandlingene i laboratoriet og materialet fra Den Norske Barnekreftbiobanken, vil bli viktig for å validere resultatene. Disse studiene kan gi grunnlag for videre undersøkelser i kliniske studier.

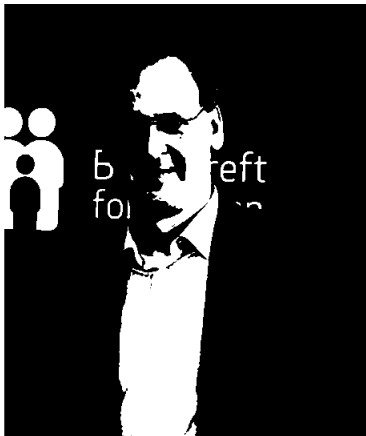
Prosjektet vil bli gjennomført i Senter for kreftcelle-reprogrammering (Can-Cell) som er et senter for fremragende forskning utvalgt av Forskningsrådet som holder til på Radiumhospitalet. Dette vil sikre kvaliteten og at prosjektet blir gjennomført på en god måte. Med på prosjektet er også to barneonkologer fra Oslo universitetssykehus med ekspertise innen rhabdomyosarkom, og deler av arbeidet vil bli gjennomført på Barneklubben på Rikshospitalet. Vi har stor tro på at dette prosjektet vil bidra til at vi kan utvikle nye og bedre strategier for å behandle norske barn med rhabdomyosarkom i fremtiden.

*Stikkord som beskriver prosjektet:
Grunnforskning, Rhabdomyosarkom*

NØKKELTALL

Prosjektleder Lars Baumbusch
Institusjon Oslo universitetssykehus, Oslo
Antall kroner bevilget 3 000 000

Flytende biopsier i barnekraft



Lars Baumbusch
Oslo universitetssykehus, Oslo

Nærmere 200 norske barn utvikler kreft hvert år. Til tross for betydelig forbedret behandling og økt kunnskap om de molekylære mekanismene er barnekraft fremdeles den dominerende dødsårsaken blant barn over ett år. Det finnes fortsatt grupper av barnekraft som innebærer kort overlevelse, uventede tilbakefall og/eller livslange bivirkninger.

Det er spesielt for disse kreftsyke barna med høy risiko for tilbakefall eller dårlig prognose, at vi trenger mer kunnskap om bedre og mer skånsom diagnostikk og behandling. Biopsien av den primære

svulsten er det vanlige diagnostiske undersøkelsesverktøyet i dag. Men, biopsi av en svulst kan være enormt utfordrende på grunn av tilgjengelighet, sammensetning, kvalitet og utbytte av prøvevevet. En tumor vokser kontinuerlig, sprer seg og påvirker mikromiljøet rundt seg. Det har vært kjent lenge at solide svulster frigjør ulike molekylære strukturer, blant annet sirkulerende tumorceller, cellefritt DNA, sirkulerende RNA og ekstracellulære vesikler, i blod og andre kroppsvæsker.

Flytende biopsier («liquid biopsies» i medisinsk terminologi) er et nytt verktøy innen diagnostisering og behandling av kreft, og andre sykdommer som baserer seg på analyse av disse sirkulerende, molekylære strukturer, som skal føre til tidligere oppdagelse og bedre overvåking av tilbakefall. Fordelen med flytende biopsier er at de gir et mer helhetlig bilde av tumorbelastningen over tid og derfor er det enklere å overvåke endringer.

Flytende biopsier forventes å føre til en bedre forståelse av biologi, sammensetning og utvikling av en tumor og behandlingsforløpet. Men, flytende biopsier er basert på avanserte teknologier, noe som kan gjøre det vanskelig å tolke resultater. Vi har tidligere utviklet metoder for å karakterisere enkelttumorceller (mikrometastaser) i forhold til primærtumoren ved hjelp

av matrise- og sekvenseringsteknologi. Videre har vi testet flere metoder for ekstraksjon og kvantifisering av cellefritt DNA fra blod, og andre kroppsvæsker ved hjelp av modellorganismer. Vi har studert uttrykk av både korte og lange ikke proteinkodende RNA-molekyler ved bruk av avanserte analysemetoder i både modellorganismer og kreftpasienter.

Her, i dette forskningsprosjektet ønsker vi å anvende flytende biopsi-metoder for å undersøke blod-, urin- og benmargsprøver av pasienter med solide svulster, som er lagret i den nasjonale barnekraftbiobanken. Vi vil karakterisere sirkulerende cellefritt DNA, sirkulerende RNA og ekstracellulære vesikler. I en visjonær tilnærming er det planlagt å relatere disse forskjellige elementer til hverandre og til informasjon generert fra tumoren undersøkt ved diagnose-tidspunkt, og (hvis mulig) tilbakefall. Vi tror at økt forståelse av disse sirkulerende molekylene og relaterte proteiner vil bane vei for å forbedre dagens kliniske praksis og kunnskap i fremtiden. Vi håper at det kan føre til økt forståelse av årsaker og forløp til barnekraft og dermed mer skreddersydd kreftbehandling.

*Stikkord som beskriver prosjektet:
Nevroblastom, Solide svulster,
Grunnforskning, Flytende biopsier*

NØKKELTALL

Prosjektleder Ellen Ruud

Institusjon Oslo universitetssykehus, Oslo

Antall kroner bevilget 1 500 000

Fatigue etter kreft og stamcelletransplantasjon



Ellen Ruud
Oslo universitetssykehus, Oslo

Grunnet fremskritt i kreftbehandling de siste tiårene, vokser gruppen av langtidsoverlevende etter kreftsykdom stadig. Kreftbehandling medfører en risiko for senefekter, og kronisk fatigue er en av disse. Fatigue er en følelse av utmattelse, tretthet eller energiløshet som ikke samsvarer med aktivitetsnivå, og som ikke forbedres ved hvile. Den påvirker fysisk, emosjonell og/eller kognitiv funksjon. Den regnes som kronisk fra 6 måneders varighet.

Kronisk fatigue er også påvist som en hyppig senefekt etter allogen stamcelletransplantasjon (benmargstransplantasjon),

som er overføring av stamceller fra ett menneske til et annet. Det er en intensiv behandlingsform som kan kurere kreft og flere blodsykdommer, men cellegift- og strålebehandling som gis forut for transplantasjonen, er av voksne langtidsoverlevende etter allogen stamcelletransplantasjon vist å være vedvarende plaget av fatigue.

Kronisk fatigue er påvist å kunne forverre både livskvalitet, daglig funksjon og sosial tilpasning hos dem som er rammet. Lite er kjent om hyppigheten av, og risikofaktorer for, å rammes av kronisk fatigue blant barn, ungdom og unge voksne som gjennomgår denne behandlingen.

104 norske unge langtidsoverlevende etter allogen stamcelletransplantasjon ble i perioden 2014–2016 inkludert i en omfattende tverrsnittsundersøkelse ved Oslo universitetssykehus, med formål om å kartlegge forekomst og omfang av senefekter. Ved hjelp av validerte spørreskjemaer og et bredt utvalg av kliniske, radiologiske og laboratorieundersøkelser, ble bl.a. hjerte og lungemessige, hormonrelaterte, psykososiale og kognitive senefekter kartlagt.

Flere artikler som omhandler organfunksjon hos overlevende, samt en artikkel som fokuserer på helseøkonomiske aspekter ved behandlingen, er allerede utgått fra prosjektet og forbundet med

mange og alvorlige bivirkninger på kort og lang sikt.

I cirka 25 prosent av dette delprosjektet vil vi se på den delen av datamaterialet som omhandler kronisk fatigue. Vi vil se på tilstandens utbredelse og risikofaktorer, og hvilke konsekvenser kronisk fatigue og assosierte faktorer har for daglig funksjon og livskvalitet hos overlevende.

I tillegg vil vi gjøre en studie med fokusgruppeintervjuer av kreftleger med erfaring fra kreftbehandling og stamcelletransplantasjon, for å undersøke hvordan de møter, kartlegger og håndterer kronisk fatigue i sin oppfølging av pasientene, hvilke utfordringer de opplever og hvilke verktøy de ville ha nytte av i sin kliniske hverdag.

Denne delen av studien vil bidra med viktig data om kronisk fatigue fra helsepersonells perspektiv til en beslektet studie ved vårt senter: «Fatigue in young childhood cancer survivors: generating and translating empirical knowledge into practice», som har som målsetning å utforme evidensbaserte råd for overvåking og håndtering av fatigue blant unge kreftoverlevende. Alt dette med en overordnet målsetning om en bedre tilpasset oppfølging av unge overlevende etter kreft og allogen stamcelletransplantasjon.

Stikkord som beskriver prosjektet: Senefekter

NØKKELTALL

Prosjektleder Lars Herfindal
Institusjon Universitetet i Bergen, Bergen
Antall kroner bevilget 1 000 000

Presisjonsmedisin mot barnekreft



Lars Herfindal
 Universitetet i Bergen, Bergen

Årlig rammes nærmere 200 norske barn og ungdommer av kreft. Sammenliknet med voksne pasienter er prognosen god, og tre av fire barn som rammes av kreft, overlever. Likevel er kreft en av de vanligste årsakene til sykdomsdød hos barn. Og mange av de som overlever har en nedgang i livskvalitet med langvarige senvirkninger, forårsaket av behandling.

Dette prosjektet fokuserer på barn med refraktør, tilbakevendende eller sjelden pediatrik kreft, der konvensjonell terapi ikke er effektiv nok, og behandlingstilbudet er avgrenset. Derfor er det et

stort behov for nye terapitilnærminger spesielt rettet mot barn med kreft. Arbeidet er et samarbeid mellom Barne- og Ungdomsklinikken ved Haukeland universitetssykehus (HUS) og preklinisk forskning ved Klinisk institutt 2, Universitetet i Bergen.

Prosjektet består av ulike arbeidspakker: oppretting av biobank og klinisk utprøving av analyser, dyremodeller og omarbeiding av etablerte medisiner. Under behandling av barna vil det tas prøver av kreftvev, samt jevnlig blodprøver, som blir samlet i biobanken. Dette materialet er essensielt for forskningen.

Kreftmarkører finnes både i kreftvevet og i blodet hos mange pasienter, der det er tilstede som sirkulerende tumor DNA. Kreftcellene til pasientene vil bli analysert ved HUS eller gjennom INFORM-studien, for å identifisere mutasjoner og varianter i gen-materialet. I tillegg til å bidra til diagnose, vil dette også hjelpe med å forstå hvordan kreftcellene fungerer, hvordan kreftsykdommen utvikler seg, og ikke minst for å finne den mest optimale behandlingen for hver enkelt pasient. Samtidig vil de avsløre genetiske og molekylære kjennetegn til kreftsykdommen.

Ved å analysere sirkulerende tumor DNA i blodprøver, kan vi overvåke kreft-utvikling gjennom behandling

og oppfølging av den enkelte pasienten. Bruk av organoider (små, forenklede modeller av organ) og dyremodeller, muliggjør utprøving av behandlinger på måter som ikke er mulig hos mennesker.

Det fins mange dyremodeller rettet mot kreft hos voksne, men få som er spesielt rettet mot kreft hos barn. I dette prosjektet utvikles dyremodeller ved å transplantere kreftceller fra barnekreftpasienter inn i dyr. Dette gir et helt spesielt verktøy for å test ut ulike behandlingsstrategier og finne den som er mest effektiv for det gitte krefttilfellet.

Det er allerede etablert slike modeller for to pasienter med nevroblastom, som ledd i et pågående prosjekt, og det skal nå testes ulike medikamenter på disse, basert på de genetiske og molekylærbiologiske funnene.

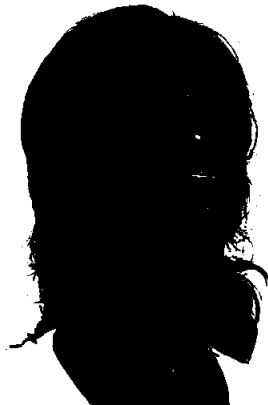
Samlet sett vil dette prosjektet overvåke behandlingsresponsen og kreftutviklingen til barna, samt utvikle nye og mer målrettede behandlingsstrategier for å finne den mest effektive og skånsomme behandlingen for hver enkelt pasient. Dette er en tidkrevende prosess, men prosjektet har allerede god progresjon.

*Stikkord som beskriver prosjektet:
 Hjemrekreft, Wilms tumor, Lymfom,
 Nevroblastom, Solide svulster, Leukemi,
 AML, Behandlingsmetoder, Klinisk,
 Translasjonell kreftforskning*

NØKKELTALL

Prosjektleder Aina Ulvmoen
Institusjon Oslo universitetssykehus, Oslo
Antall kroner bevilget 900 000

Ondartet hjernesvulst hos barn i Norge før og nå



Aina Ulvmoen
Oslo universitetssykehus

Kreft i sentralnervesystemet (CNS) er den nest hyppigste formen for kreft hos barn og utgjør en svært heterogen gruppe, som omfatter alt fra lavgradige svulster med god prognose til høygradige svulster med svært dårlig prognose.

I den siste versjonen av WHO Classification of Tumors of the Central Nervous System, innebærer introduksjon av genetiske forandringer et paradigmeskifte med tanke på presisjonen av diagnostikk av CNS-svulster. Utfordringen ved dette er at det har tilkommet nye ukjente tumor entiteter uten behandlingsretningslinjer.

Barnekreft i blod, lymfe og solide svulster utenfor CNS behandles som oftest i henhold til internasjonale behandlingsprotokoller. Når det gjelder hjernesvulst foreligger det ikke i samme grad behandlingsprotokoller, og færre barn med CNS-svulster deltar derfor i behandlingsstudier.

Behandling av CNS-svulster er omfattende og innebærer ofte en kombinasjon av kirurgi, cellegift og strålebehandling, samt i økende grad målrettet behandling. Barn med hjernesvulst behandles av forskjellige spesialister og behandlingen kan variere nasjonalt og internasjonalt.

Dr. Einar Stensvold har i sitt doktorgradsarbeid vist at det i Norge er signifikante regionale forskjeller i 5-års overlevelse når det gjelder pasienter behandlet for medulloblastom og supratentorial primitive neuroectodermal tumor, i perioden 1974 til 2013. Både Sverige og Danmark har publisert artikler med oversikt over insidens og overlevelse av alle CNS-svulster i nyere tid.

Del 2 av prosjektet er et nordisk samarbeid om sjeldne hjernesvulster. WHO klassifikasjon for CNS-svulster i 2021 inkluderer tumors genetiske forandringer. Utfordringen ved dette er at det har tilkommet ukjente tumor entiteter med delvis svært dårlig prognose og uten behandlingsretningslinjer. Hvis målet er at en større andel pasienter med alvorlig kreftsykdom skal tilbys behandling i en studie, må pasientene først identifiseres, og ved å samarbeide med våre nordiske naboer får vi forhåpentligvis et større kvalitetsregister, som gir grunnlag for å utforme felles nordiske behandlingsretningslinjer. Dette innebærer at vi kan være med i å utforme retningslinjene, og øke kunnskapen om sjeldne hjernesvulster hos barn.

NØKKELTALL

Prosjektleder Heidi Glosli
Institusjon Oslo universitetssykehus, Oslo
Antall kroner bevilget 900 000

Utprøvende behandling for barn og ungdom med kreft

Hvert år får nærmere 200 norske barn og unge under 18 år som får kreft. De fleste blir friske etter å ha fått tradisjonell behandling med kjemoterapi alene, eller i kombinasjon med lokalbehandling i form av kirurgi og/eller strålebehandling. Men det er fremdeles over 20 barn og unge som dør av kreft i Norge hvert år.

Utviklingen i behandlingsresultater var lovende fra 1960 til 2010, men deretter har den gode utviklingen stagnert. For å oppnå enda bedre behandlingsresultater er det behov for nye legemidler, nye behandlingsprinsipper og mer individtilpasset behandling.

De siste årene har det blitt fokusert på bedre karakterisering av kreftcellene ved gensekvensering, for å lete etter nye angrepspunkter for ny og utprøvende behandling. Dessuten er det innført nye behandlingsprinsipper blant annet i form av immunterapi. Dersom det er aktuelt med ny og utprøvende behandling, er det viktig og riktig at dette skjer innenfor rammen av kliniske studier.

De siste årene har vi etablert en klinisk forskningspost for barn og unge ved Oslo universitetssykehus. Målet er at barn og unge skal kunne være med i relevante kliniske studier i Norge. I internasjonal sammenheng er Norge et lite land med relativt få innbyggere. For å kunne tiltrekke oss kliniske studier er det viktig med internasjonalt samarbeid, høy inklusjon av aktuelle kandidater og god kvalitet på det vi leverer av data.

Norge har i flere år rigget seg for å få tildelt en europeisk akkreditering av ITCC-konsortiet (Innovative Therapies for Children with Cancer). En slik akkreditering er å anse som en godkjenning for å kunne gjennomføre tidligfase-studier for barn og unge med kreft. Barnekreftforeningen støttet arbeidet med en norsk søknad i tidsrommet 2019–2021 og i 2020 ble Oslo universitetssykehus tildelt ITCC-akkreditering.

Dersom flere kliniske studier skal legges til Norge, er det viktig at Norge er en aktiv deltager i ITCC-sammenheng. Det er

dessuten viktig med et godt nasjonalt samarbeid for at alle barn og unge som rammes av kreft i Norge, skal kunne få samme tilbud om å være med i relevante kliniske studier. Det finnes allerede flere arenaer for slikt samarbeid i form av faggrupper og forskningsnettverket NorPedMed, men inn mot ITCC bør dette samarbeidet styrkes ytterligere. Det er ønskelig med regelmessige nasjonale møter som gjelder kliniske studier og potensiell studiedeltagelse.

Oslo universitetssykehus stiller opp på en forbillig måte ved å dekke årskontingent, gi mulighet for deltakelse ved ITCC-møter og stille ressurser til rådighet for gjennomføring av kliniske studier. Men for øyeblikket har sykehuset dessverre ikke mulighet til å sette av egne ressurser for å lønne en lege inn mot ITCC. Prosjektet er en deltidsstilling for en barneonkolog, slik at vedkommende kan ivareta det nasjonale samarbeidet inn mot ITCC, slik at barn og unge med kreft i Norge skal få mulighet til å være med i kliniske studier i hjemlandet.



Heidi Glosli
Oslo universitetssykehus

Foto: Erik Norrud

De siste årene har vi etablert en klinisk forskningspost for barn og unge ved Oslo universitetssykehus. Målet er at barn og unge skal kunne være med i relevante kliniske studier i Norge.

Kliniske prosjekter



Monica Cheng Munthe-Kaas
Oslo universitetssykehus

INFORM: Persontilpasset behandling av barnekreft

Prosjektleder: Monica Cheng Munthe-Kaas,
Oslo universitetssykehus, Oslo
Antall kroner bevilget: 480 000 til 20% stilling over 2 år

De siste årene har det vært økt fokus på genetisk og molekylær kartlegging av kreft. Ved å finne kreftcellenes behandlingsfølsomme punkter kan behandlingen bli mer målrettet, dvs persontilpasset. Spesielt kan dette være viktig for pasienter med barnekreft der tradisjonell behandling ikke virker, eller for pasienter som får tilbakefall av sin barnekreft.

En nasjonal gruppe som representerer barnekreftavdelingene i Norge har de siste to årene deltatt i den internasjonale INFORM-studien med støtte fra Barnekreftforeningen. I denne studien tilbys barn med kreft der tradisjonell behandling ikke virker, en utvidet molekylær og genetisk kartlegging av kreftcellene.

Prosjektet har i denne perioden inkludert 32 norske barn, med funn som viser behandlingsmessig betydning hos cirka 1/3 av barna. Prosjektet har vært koordinert via den norske Barnekreftbiobanken, og har vært av stor betydning for barnekreftmiljøet i Norge både når det gjelder tilbudet for barn med kreft, behandling for barn med refraktær kreft, og kunnskapsheving i det norske barnekreftmiljøet.

Det siste året har den norske INFORM gruppen etablert et samarbeid med INPRED – som er del

av den norske satsningen på en nasjonal infrastruktur for presisjonsdiagnostikk ved kreft. Erfaringen med INFORM og kunnskapen dette genererer for behandling, gjør at det som nå gjøres i INFORM på forsknings-basis etter hvert må inn i standard klinisk utredning og behandling av barn med kreft.

Målet vårt er at laboratorie-tilbudet om utvidet molekylær og genetisk kartlegging av barnekreft, skal kunne bli del av vårt eget norske helsetilbud via et samarbeid med INPRED (med vanlige refusjonsordninger). Samtidig skal vi beholde det tette samarbeidet med det internasjonale barnekreftmiljøet i INFORM, hvor kompetansen er høy på klinisk tolkning av funnene og behandlingsanbefalinger.

I videreføring av INFORM-prosjektet, vil vi etablere et eget løp og logistikk for utvidet diagnostikk hos barn med refraktær kreft i den norske nasjonale satsningen i tråd med INFORM plattformen, samtidig som vi beholder det europeiske INFORM samarbeidet omkring tolkning av funn og behandlingsanbefalinger. Dette er en viktig satsning i tiden framover for å best mulig ivareta tilbudet for barn med refraktær og residiverende kreft.

Studiesykepleier for barnekreft

Prosjektleder: Trond Flægstad,
Universitetssykehuset Nord-Norge, Tromsø
Antall kr bevilget: 600 000 til 50% stilling i 2 år



For å kunne gjennomføre forskningsprosjekter, er det helt nødvendig med studiesykepleiere for å få prosjektene gjennomført og godkjent. Studiesykepleier er en meget viktig person for oppfølging og registrering av kliniske forhold, som gjelder diagnostikk og behandling av barn med kreft. Arbeidsoppgavene til en studiesykepleier ved UNN vil være:

- Registrere nye pasienter i Kreftregisteret og sende inn follow-up på pasienter i behandling.
- Lage og administrere ISF til nye og gamle protokoller.
- Fylle ut og sende inn CRF på pasienter innrullert i studier, både på papir og elektronisk, herunder NOPHO blant annet.
- Følge opp pågående protokoller, delta i oppstart av nye.
- Ta hånd om samtykker.
- Delta i planlegging og oppstart av Nasjonal Barnekreft Biobank og INFORM (avansert diagnostikk).
- Medarbeider i Musikkterapistudien og andre kliniske studier innen kreft hos barn.



Informasjon og påvirkning

Kreft hos barn og ungdom innebærer en alvorlig belastning for barnet og familien. Barnet, foreldre og søsken må forholde seg til en helt ny hverdag – ofte fylt av uvirkelighet, frykt, uvisshet, hjelpeløshet, fortvilelse og sorg, der dagligdagse gjøremål ikke lengre kan gjennomføres.

Barnekreftforeningen skal være en støttepartner og informasjonskilde for familier som rammes av barnekreft, slik at de ikke føler seg alene. Samtidig ønsker vi å være den største pådriveren i Norge til å sette søkelys på barnekreft i media og samfunnet.

Interessepolitisk arbeid

Barnekonvensjonen gir barn en spesiell juridisk status. Barnets beste skal alltid være grunnleggende ved alle avgjørelser. For Barnekreftforeningen er få saker viktigere enn at barn og unge representeres og har reell brukermedvirkning og påvirkningskraft der beslutninger skal tas.

Barn har helt spesielle kommunikasjonsbehov, barn er avhengige av voksne – og alvorlig sykdom hos barn påvirker hele familien på en helt annen måte enn alvorlig sykdom hos voksne. Men på tross av et velfungerende helsevesen er det fortsatt mangler i tilbudet til barna, spesielt etter at behandlingen er avsluttet.

I vårt interessepolitiske arbeid i 2021 har vi hatt et særlig fokus på tre områder: Seneffektpoliklinikker, Pakkeforløp hjem for barn, og Barnekreftforeningens familiesentre. I tillegg har vi vært involvert i flere andre saker som er viktige for våre medlemmer. Barnekreftforeningen når nå ut til de som har innflytelse innen de områdene vi er opptatt av, og 2021 har vært et godt år for Barnekreftforeningens sitt interessepolitiske arbeid.

Barnekreftforeningen på Arendalsuka, en årlig nasjonal arena hvor aktører innen politikk, samfunns- og næringsliv møter hverandre og folk, for debatt og utforming av politikk for nåtid og framtid

Pakkeforløp hjem for kreftpasienter

Barnekreftforeningen har deltatt i arbeidet med «Pakkeforløp hjem for kreftpasienter». Målet er at alle kreftpasienter skal følges opp bedre hjemme i kommunene. Vår oppgave har vært å sikre at våre familier og barn og unge med kreft, blir hørt.

Barnekreftforeningen er positive til et Pakkeforløp hjem, men vi har vært bekymret over at det ingen steder er beskrevet konkret hvordan barn og unge skal følges opp. Vi har derfor underveis i dette arbeidet, bidratt med konkrete forslag til hvordan dette skal bli et pakkeforløp som også er nyttig for barn og unge.

Nye Oslo universitetssykehus

Barnekreftforeningen er med i planleggingen av nye Oslo universitetssykehus hvor vi tar med brukermedvirkning gjennom våre medlemmers erfaringer og bekymringer, noe som er helt avgjørende når beslutningene skal tas. En viktig sak for oss har vært større samlingsrom, med nok plass for hele familien å være sammen. I tillegg er det viktig at det tilrettelegges for barnas mulighet til lek, skole og helsefremmende stimulering på rommet.

Seneffektpoliklinikker

Etter flere års intens jobbing, fikk Barnekreftforeningen gjennomslag for en av sine hjertesaker. De regionale helseforetakene har nå fått i oppdrag å bygge opp kompetanse på seneffekter.

Tidligere helseminister Bent Høie, ba i revidert oppdragsdokument til de regionale helseforetakene (RHF) i juli 2021, om at det bygges opp regional kompetanse på seneffekter etter kreft hos barn og voksne.

Tidligere i 2021 hadde Barnekreftforeningen et møte med Anne Grethe Erlandsen, statssekretær for Bent Høie, med den hensikt å sette søkelys på barn og unge etter kreftbehandling, og behovet for seneffektpoliklinikker. Barn som har gjennomgått kreftbehandling, trenger miljøer og nettverk av spesialister som har interesse for, og kunnskap om seneffekter hos barn.

På slutten av året kom nyheten om at Universitetssykehuset i Nord-Norge, vil tilby et poliklinisk seneffekt tilbud til voksne barnekreftoverlevende. Et lignende tilbud ved Haukeland universitetssykehus i Bergen er også etablert, i tillegg til eksisterende tilbud i Helse Sør-Øst.

Barnekreftforeningen kommer i tiden fremover til å følge opp både de regionale helseforetakene og de politiske partiene for å sørge for at det blir organisert, og finansiert et tilbud til barn med kreft i resten av landet.

Høringer

Kunnskapsdepartementet sendte i 2021 ut forslag til forskrift om nasjonal retningslinje for kreftsykepleier- og barnesykepleierutdanning på høring. Barnekreftforeningen leverte svar på høringen, hvor vi poengterte at det er avgjørende at sykepleiere som arbeider med barn og unge med kreft, har en høy grad av spesialkompetanse.

Det er derfor nødvendig med en egen fordypning om barn og ungdom med kreft i begge utdannelsene. Barnekreftforeningen er opptatt av at fordypningen må dekke områder som diagnostisering, behandling, symptomlindring, kommunikasjon og mellommenneskelige forhold, samt tverrfaglig og tverretattlig samarbeid.

Samarbeid og nettverk

Barnekreftforeningen er representert i Pårørendealliansen, Sorgstøttealliansen og Barns Beste som er et nasjonalt kompetansenettverk for barn som pårørende. Vi er også med i styret hos den nordiske organisasjonen for sykepleiere (NOBOS).

Barnekreftforeningen var, sammen med Foreningen for hjertesyke barn, Barnelegeforeningen, Barnesyke-

pleierforbundet, Løvemammaene og Anja Lee, overlege ph.d. koordinator ved regionalt Palliativt team for barn og unge i Helse Sør-Øst, i møte med statssekretær Karl Kristian Bekeng i Helse og omsorgsdepartementet. Vårt budskap til statssekretæren var ønsket om å sikre øremerkede ressurser til etablering av barnepalliative team ved alle landets barne- og ungdomsklinikker. I tillegg må det øremerkes ressurser til etablering av et nasjonalt, tverrfaglig kompetansenettverk innen barnepalliasjon, for å sikre kompetanse ut i alle ledd og sømløse overganger mellom tjenestenivåene. Vi vil jobbe videre med å få på plass en løsning som ivaretar kompetansen på dette området over hele landet.

Barnekreftforeningen har også et tett samarbeid med de fire Universitetssykehusene, og har hatt jevnlig samarbeidsmøter i 2021. Barnekreftforeningen har blant annet vært med på å støtte hjemmesykehus ved Haukeland Universitetssykehus.

Informasjonsmaterieil

Barnekreftforeningens magasin, Våre Barn, kom i 2021 ut med tre utgaver. Magasinet har et opplag på rundt 5 200 eksemplarer, og blir sendt til medlemmer, støttemedlemmer- og samarbeidspartnere, i tillegg til faste givere, sykehus og legekantor.

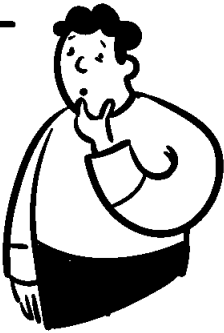
I magasinet skriver vi om saker som opptar våre medlemmer. Faste innlegg i Våre Barn er historier fra våre medlemmer, fagrelaterte artikler om rehabilitering, seneffekter og annen viktig informasjon som våre medlemmer etterspør. Vi skriver om forskningsprosjektene Barnekreftforeningen støtter. Vi viser også frem våre fantastiske ildsjeler og våre partnere i næringslivet, og deler siste nytt fra alt det flotte arbeidet våre fylkesforeninger gjennomfører ute i distriktene.

Vi har også jobbet med flere brosjyrer i samarbeid med spesialistkompetanse innen barneonkologi. Blant annet to helt nye brosjyrer om solide svulster og hjernesvulster. Å få ut lettfattelig informasjon om krefttyper, diagnostisering og behandling til de familiene som blir rammet av barnekreft, er en viktig del av vårt arbeid. Ikke bare er dette viktig for de familiene som blir rammet, men det er også med å bygge kjennskap og tillit til Barnekreftforeningen som den viktigste kilden til informasjon om barnekreft. Brosjyrene er sendt ut til alle sykehus som behandler barn med kreft i Norge. Utover de fire regionale sykehusene er det 15 slike sykehus her i landet.

873

Barnekreftforeningen ble nevnt i 873 artikler i 2021

Støtte og tilbud



Barnekreftforeningen skal gi støtte og tilbud til hele familien som rammes av barnekreft. Våre tilbud og kurs, lokalt og nasjonalt, skal gi dem som er rammet av barnekreft nødvendig støtte og verktøy for å håndtere en vanskelig livssituasjon.

Barnekreftforeningen etterstreber å være et sted hvor våre familier kan møte andre i samme situasjon, og hvor det er flere aktiviteter og muligheter til å finne et felleskap som passer for alle. Vi gikk inn i året 2021 med en visshet om at det også i dette året ville bli få fysiske møteplasser. Derfor ble det viktig fra start å tenke på alternative måter å møtes.

Webinarer

I 2021 gjennomførte Barnekreftforeningen tre webinarer. Det første handlet om «Korona og alvorlig syke barn» og gjester i studio var Trond Flægstad og Claus Ingebrigtsen fra UNN, samt Margrethe Greve Isdahl fra FHI. I webinar nummer to var temaet «Sorg hos barn» med professor Atle Dyregrov, ved Klinikk for krisepsykologi i Bergen, og det tredje webinarer fikk tittel «Ungdom etter behandling» ved Einar Stensvold, overlege OUS og Elna Larsen, stipendiat ved Universitetet i Oslo.

Avlysning av arrangementer i 2021

Som i 2020, måtte vi også i 2021 avlyse både regionale «Ferie med mening» samlinger og en tur til Barretstown for ungdommer.

Den årlige sorgsamlingen for familier som har mistet i løpet av de tre siste årene, ble heldigvis arrangert denne høsten. Familier som har mistet under pandemien har opplevd dette som ekstra krevende, og det har ført til ekstra utfordringer for alle i familien.

2021 har også vært et vanskelig år for våre likepersoner. Sykehusene har måttet holde avdelingene stengt for likepersoner, og de fleste samlingene i fylkesforeningene ble avlyst også i år.

Fagsamlinger

Barnekreft er en sjelden diagnose, og vi erfarer at det er lite kunnskap om dette i hjemkommunene. En forutsetning for å lykkes med best mulig tilrettelegging for våre barn, er at de som møter familiene, har en viss kjennskap til barnekreft, samt kunnskap om konsekvenser av seneffekter i både helse-tjenesten lokalt, men også i skole og barnehage. Vi var derfor svært glade for at Montebellosenteret la til rette for den årlige fagsnettverksamlingen for sykepleiere i august. Tema denne gangen var ungdom og seneffekter, sorg hos foreldre og hvordan hjelpe den som hjelper. Disse samlingen gir også deltagerne rikelig tid til erfaringsutveksling og samarbeid på tvers av fagområder.

Barnekreftforeningen var ekstra glad for at vi i januar 2021 kunne gjennomføre et digitalt fagseminar om seneffekter med de fremste fagpersonene på feltet, hvor også alle foreningens medlemmer ble inviterte til å delta. Til sammen var det rundt 120 påmeldte på dette to dagers seminaret.

Barnekreftforeningens Likepersonsarbeid

Sekretariatets oppgave er å sikre at likepersonsarbeidet gjennomføres i samsvar med myndighetenes retningslinjer, og etter Barnekreftforeningens formål. Sekretariatet sørger for opplæring i likepersonsarbeid, og legger til rette for at fylkesforeningene utfører arbeidet etter gjeldende retningslinjer.

Barnekreftforeningen mottar driftstilskudd fra BufDir blant annet basert på utmålskriterier der antall likepersoner og likepersonsaktiviteten er tellende. Det er sekretariatet som mottar midlene, og fordeler dem ut i organisasjonen.

120

I januar 2021 var det 120 påmeldte på et to dagers fagseminar om seneffekter

Pandemien har resultert i få aktiviteter og kansellerte likepersonskurs. Det har ført til at vi i løpet av 2020–2021 fått færre godkjente likepersoner enn det vi har hatt tidligere, og som behovet tilsier. Vi så tegn til dette allerede i slutten av 2020, og har derfor hatt et større fokus på dette i 2021. I september fikk vi heldigvis gjennomført tre likepersonssamlinger med både opplæringskurs og oppfølgingssamling, og ikke minst en egen opplæringsamling for ungdom. Til sammen deltok 36 personer. Vi håper at vi gjennom ferdigstilt e-læringskurs og tettere oppfølging av våre likepersonskoordinatorer, vil snu utviklingen i løpet av 2022.

Prosjekter og søknader

Prosjektet «Veien tilbake» gjennom Stiftelsen Dam ble ferdigstilt i desember 2021 og skal lanseres i 2022. Andre Clemetsen, fotograf og filmskaper, har laget fire filmer om å leve med seneffekter. Filmene inneholder intervjuer av barn og ungdom, i tillegg til fagpersonell.

I 2021 fikk vi innvilget to prosjektsøknader fra Stiftelsen Dam. Vi vil starte disse to prosjektene i 2022. Det første gjelder videreføring av et prosjekt sammen med Askøy kommune om barnepallassjon i hjemmetjenesten. De har gått inn i sitt andre år av et treårsprosjekt. Det andre prosjektet er midler til å utvikle en egen barnekreft-app. Målet med appen er å gi familier rammet av barnekreft kvalitetssikret informasjon så tidlig som mulig i forløpet, og sikre at alle får den samme riktige informasjonen.

I tillegg fikk vi bevilget midler fra Landsrådet for barne- og ungdomsorganisasjoner (LNU) til å gjennomføre vår egen ungdomsleir sommeren 2022. Dette som et resultat av ungdomssatsningen vi har hatt i 2020–2021.

Medlemsundersøkelse

For å kunne sikre at vi utvikler relevant tilbud og støtte til våre medlemmer, har vi også i år sendt ut en medlemsundersøkelse. Barnekreftforeningen har som mål å sende ut jevnlig undersøkelse som kan veilede oss i utviklingen av tilbud, samt gi oss en pekepinn på om vi er på rett vei.

I 2021 fikk vi inn 604 svar, hvor 483 utgjorde familier-medlemmer og personlige medlemmer. Vi ville vite mer om ønsket tilbud ut ifra hvor i behandlingsløpet barnet befant seg på gitte tidspunkter. I tillegg ville vi vite mer om familienes ønsker om å engasjere seg i Barnekreftforeningen.

Det skulle vise seg at den viktigste grunnen for å melde seg inn i Barnekreftforeningen var fellesskap og sosialt nettverk, og mange anså i tillegg medlemskapet som en kilde til gode aktiviteter. Vi fant imidlertid en markant forskjell på nye medlemmer og medlemmer som har vært i Barnekreftforeningen mer enn 5 år. Interessen for likepersonssamtaler og faglig innhold faller betraktelig 5 år etter behandling er avsluttet. Motsatt stiger interessen for sosiale aktiviteter markant 5 år etter behandling.

Med tanke på to år med korona, spurte vi også om medlemmene fortsatt ville ønske et digitalt tilbud etter pandemien. Det var fortsatt interesse for dette.

Over halvparten av respondentene har ikke vært engasjert i foreningen på andre måter som for eksempel tillitsvalgt eller likeperson. Men mange svarer ja eller kanskje om å bli mer engasjert hvis de ble spurt. Vi ser derfor at vi har et stort potensiale til å rekruttere og engasjere flere medlemmer til å bli frivillig.

Vi har fått mange interessante svar som vi vil ta med videre i utviklingen av tilpassede medlemstilbud lokalt og nasjonalt, og rekruttering av frivillige.

Barnekreftforeningens familiesenter

Barnekreftforeningen jobber for, med egne innsamlede midler å etablere det første av i alt fire familiesentre, i nærheten til de fire store Universitetssykehusene. Familiesenteret skal være et sted hvor familier kan samles og ha en så normal hverdag som mulig mens barnet er innlagt på sykehus.

Barnekreftforeningen har i mange år hatt noen få leiligheter i tilknytning til de fire sykehusene som behandler barn med kreft. Det er stor pågang på leilighetene, men foreldre, barn og ungdommer etterspør også et tilbud som rommer noe mer enn vegger og tak.

Det er disse familienes behov som har motivert oss til å satse på familiesentre. Her skal flere familier kunne bo samtidig i separate leiligheter, og de vil motta hjelp og støtte som ikke tilbys på sykehuset.

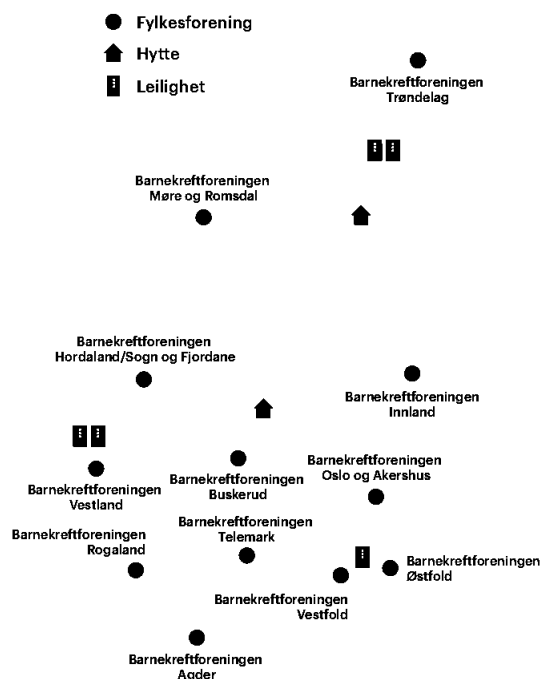
Familiesenteret skal gi rom for familien til å trekke seg tilbake og være alene i en rolig og lun atmosfære ved behov. Det vil være et sted hvor de kan få litt etterlengtet privatliv, og hvor de møter andre som går gjennom det samme som en selv.

4

I 2021 sendte Barnekreftforeningen ut fire nyhetsbrev med nyttig informasjon om relevante temaer til medlemmene

Lokalt arbeid gjennom fylkesforeningene

Barnekreftforeningen har 13 fylkesforeninger, og det er fylkesforeningene som i hovedsak sikrer, og legger til rette for gode medlems-tilbud medlemmene.



Barnekreftforeningen
Troms og Finnmark

Tilbud til våre medlemmer

Barnekreftforeningen har, gjennom flere år, jobbet for at alle medlemmer skal få et likt tilbud, uavhengig av hvor de bor i landet. I 2021 ble det blant annet jobbet for å etablere et ungdomstilbud i alle regioner.

Barnekreftbehandlingen i Norge styres fra Universitetssykehusene i Oslo, Bergen, Trondheim og Tromsø. Fylkesforeningene som ligger ved de disse store fire sykehusene, tilbyr leiligheter til familier som er inne til behandling og som trenger en avveksling fra hverdagen på sykerommet. De samme fylkesforeningene står også for aktivitetstilbudet Barnekreftforeningen tilbyr, hvor likepersonstjenesten er sentral.

Fylkesforeningene arrangerer i tillegg ulike samlinger, turer og temamøter, og foreningene går sammen om å arrangere regionale samlinger som «Ferie med mening».

Til tross for utfordringer under pandemien, har vi sett mange kreative løsninger dette året. Det har vært arrangert mindre samlinger utendørs, og det har vært gjennomført «walk and talk»-møter, bilkino, digital bingo og rebus. Fylkesforeningene har også besøkt barneavdelingene med oppmuntringsgaver til barna.

Likepersonstjenesten er et av de viktigste tilbudene til våre medlemmer. Her kan medlemmene få en samtalepartner som har gjennomgått kurs og er godkjent og sertifisert av Barnekreftforeningen. En likeperson er en som selv har opplevd å ha et barn med kreft, eller har hatt kreft som barn selv. I tillegg til likepersonstjenestetilbudet ved de fire store sykehusene arrangerer Barnekreftforeningens likepersoner foreldrekvelder med tilbud om samtaler for nye familier også på andre sykehus rundt i landet.

**Nord-Norge** Hovedsykehus: Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) i Tromsø

| Fylkesforening | Inntekt | Kostnad | Resultat | Formålskapital | Familie-medlem | Personlig medlem | Støtte-medlem |
|--------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------------|------------------|---------------|
| Troms og Finnmark | 1 336 694 | 1 182 354 | 154 340 | 2 575 898 | 199 | 2 | 90 |
| Nordland | 1 493 910 | 432 904 | 1 061 006 | 4 221 482 | 288 | 4 | 132 |
| Totalt Nord-Norge | 2 830 604 | 1 615 258 | 1 215 346 | 6 797 380 | 487 | 6 | 222 |

Midt-Norge Hovedsykehus: St. Olavs Hospital i Trondheim

| Fylkesforening | Inntekt | Kostnad | Resultat | Formålskapital | Familie-medlem | Personlig medlem | Støtte-medlem |
|--------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|----------------|------------------|---------------|
| Trøndelag | 2 446 071 | 1 063 380 | 1 382 691 | 6 358 933 | 648 | 7 | 178 |
| Møre og Romsdal | 1 654 669 | 579 735 | 1 074 934 | 2 390 618 | 308 | 10 | 124 |
| Totalt Midt-Norge | 4 100 740 | 1 643 115 | 2 457 625 | 8 749 551 | 956 | 17 | 302 |

Vest-Norge Hovedsykehus: Haukeland Universitetssykehus i Bergen

| Fylkesforening | Inntekt | Kostnad | Resultat | Formålskapital | Familie-medlem | Personlig medlem | Støtte-medlem |
|--------------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|----------------|------------------|---------------|
| Vestland | 4 100 711 | 1 548 583 | 2 552 128 | 10 045 233 | 645 | 4 | 161 |
| Rogaland | 2 235 328 | 1 762 316 | 473 012 | 6 514 477 | 654 | 4 | 125 |
| Totalt Vest-Norge | 6 336 039 | 3 310 899 | 3 025 140 | 16 559 710 | 1 299 | 8 | 286 |

Sør-Øst-Norge Hovedsykehus: Oslo Universitetssykehus (OUS) Rikshospitalet i Oslo

| Fylkesforening | Inntekt | Kostnad | Resultat | Formålskapital | Familie-medlem | Personlig medlem | Støtte-medlem |
|-----------------------------|-------------------|------------------|------------------|-------------------|----------------|------------------|---------------|
| Agder | 1 069 186 | 1 034 003 | 35 183 | 2 920 115 | 302 | 10 | 60 |
| Buskerud | 1 130 507 | 376 892 | 753 615 | 2 442 960 | 180 | 1 | 63 |
| Innlandet | 1 379 905 | 739 398 | 640 507 | 4 739 096 | 352 | 4 | 130 |
| Oslo og Akershus | 4 093 949 | 1 526 787 | 2 567 162 | 11 261 809 | 1 047 | 17 | 254 |
| Telemark | 783 023 | 243 724 | 539 299 | 2 486 440 | 168 | 6 | 30 |
| Vestfold | 926 875 | 432 904 | 493 971 | 4 221 482 | 291 | 6 | 47 |
| Østfold | 1 598 984 | 1 216 173 | 382 810 | 4 213 784 | 282 | 4 | 118 |
| Totalt Sør-Øst-Norge | 10 982 429 | 5 569 881 | 5 412 547 | 32 285 686 | 2 622 | 48 | 702 |

Hele Norge

| Alle fylkesforeninger | Inntekt | Kostnad | Resultat | Formålskapital | Familie-medlem | Personlig medlem | Støtte-medlem |
|--------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|----------------|------------------|---------------|
| Totalt hele Norge | 24 249 812 | 12 139 153 | 12 110 658 | 64 392 327 | 5 364 | 79 | 1 512 |

Marked og innsamling



For å nå våre ambisiøse mål, må vi i Barnekreftforeningen øke inntektene gjennom nye innsamlingsmetoder. Et viktig ledd i dette arbeidet er å sørge for at Barnekreftforeningen blir en synlig forening, med en tydelig og gjenkjennbar profil. I 2021 styrket sekretariatet seg med spesialkompetanse innen digital kommunikasjon og fundraising.

Ildsjeler

En ildsjel er en person som deltar entusiastisk og gjør en uegennyttig innsats. Barnekreftforeningen har mange ildsjeler som har utmerket seg gjennom sitt engasjement og innsats for oss. Og det er med en ærbødig taknemlighet til disse, som ved sin innsats bidrar til vårt mål om at ingen barn skal dø av kreft.

Blant annet har «Min innsamling» og innsamlingsaksjoner på Spleis bidratt med **3,2 millioner** i inntekter i 2021.

Skoler og barnehager har hatt innsamlinger, basarer og elevbedrifter som har laget produkter og gitt overskuddet til oss.

Andre ildsjeler har arrangert stjerne-spekkede danseshow og golfturneringer til inntekt for Barnekreftforeningen, og andre har vært opp og ned på fjelltopper. Hele 74 prosent av våre inntekter kommer fra gaver, og mye av dette kan vi takke ildsjelene for.

Fotballtrøyefredag

Konseptet Fotballtrøyefredag stammer i utgangspunktet fra fotballens hjemland, England.

Barnekreftforeningen tok konseptet til Norge, og fredag den 3. desember samlet vi hele fotball-Norge til kamp mot barnekreft. Konseptet var enkelt: ta på deg din favoritttrøye, vipps 50 kroner, eller mer til Barnekreftforeningen, og del ditt #fotballtrøyefredag-øyeblikk i sosiale medier.

Med oss på laget hadde vi flere tusen fotballentusiaster, norske fotballklubber og -forbund, supporterklubber og bedrifter. En som sto i bresjen for å spre budskapet var vår samarbeidspartner Elkjøp. Med stor stolthet sto over 4 000 «Elkjøpere» i sin favoritttrøye klare til kamp da arbeidsdagen startet fredag den 3. desember.

Hundrevis av #fotballtrøyefredag-øyeblikk ble delt i sosiale medier. Og sammen klarte vi å samle inn nærmere **700 000 kroner**, i tillegg til å rette et stort fokus mot barnekreftsaken.

Julekampanje

Barn har mye de skal oppleve – og derfor trenger vi forskning på barnekreft. Med vårt nye slagord sparket Barnekreftforeningen i gang julekampanjen.

Selv om vi har inntekter gjennom hele året, skiller desember seg ut. Julen er tid for omtanke og mange er ekstra gavmilde på denne tiden. Vi legger derfor et ekstra trykk på annonsering i denne perioden.

Bedrifter er også oppmerksomme på at deres egne ansatte har det de trenger, og mange ønsker derfor å gi julegaven til oss. Totalt fikk vi inn **3 730 959 kroner** i julegaver fra private og bedrifter.

Barnekreftforeningens verdier er håp, mot, styrke og glede. Dette er verdier som gjenspeiler det familiene våre går igjennom. Håp om et mirakel, mot til å takle det vanskelige, styrke til å komme seg gjennom tøff behandling, og glede over de små og store seierne. Vi erfarer at de sakene som skaper mest engasjement er historiene til familiene som rammes av barnekreft. Derfor fremhevet vi slike historier og verdiene hver søndag i advent.

Barnekreftmåneden

Tradisjonen tro, markerte Barnekreftforeningen september, den internasjonale Barnekreftmåneden, med å lyse ut forskningsmidler. I 2021 var det totale beløpet på hele 25 millioner kroner. Barnekreftforeningens «Løp for meg» ble arrangert for fjerde gang. Gjennom hele september løp store og små inn over 1 million kroner til barnekreftsaken. Med dette satt vi enda en ny innsamlingsrekord i løpets historie. Nytt av året var vår Gullauksjon, hvor vi auksjonerte bort objekter donert til oss. Av tidligere helseminister Bent Høie fikk vi det historiske metermålet «korona-meteren», og kryptokunster Trym Ruud donerte et kunstverk som gikk for den nette sum av 110 000 kroner. Våre mest kjente idrettshelter var også med, og totalsummen endte på 153 270 kroner. Barnekreftmåneden er også en viktig anledning til å skape oppmerksomhet rundt foreningen og vår sak.

GULLSLØYFEAKSJONEN

Gullsløyfen, det internasjonale symbolet på barnekreft, kan alltid kjøpes på våre nettsider – og ikke minst i en rekke butikker over hele landet gjennom hele september. Barnekreftmåneden er også en viktig anledning til å skape oppmerksomhet rundt foreningen og vår sak. Gullsløyfeaksjonen er derfor en viktig del av våre aktiviteter, og flere store næringslivsaktører har solgt gullsløyfer i butikker over hele landet og dette salget representerte i 2021 tilnærmet 10% av det årlige gullsløyfesalget.



Team Rynkeby

Team Rynkeby i Norge har til sammen har klart å samle inn hele 63 millioner kroner til forskning på barnekreft siden de startet opp sykkelprosjektet i 2014.

I 2021 slo de innsamlingsrekorden, og i september var de på plass for å overrekke den største sjekken noen sinne.

280 sykklister fordelt på ti lag, syklet fra ti ulike destinasjoner inn til Trondheim. I tillegg har 54 skoler deltatt på skoleløp som har vært en betydelig faktor for årets innsamlende beløp.

Året bød også på flere nye og spennende prosjekter fra Team Rynkeby i 2021. Blant annet hadde syklist Henning Aarekols «en flaske er nok», som mål å samle inn én panteflaske per innbygger. Dette synes også Emil (11) som selv har barnekreft, var en kjempegod idé. Og Emil samlet egenhendig inn over 106 000 kroner i pant.

Slike initiativer gir resultater, og våre gule helter samlet inn svimlende 14,7 millioner kroner totalt.

Bedrifter

Næringslivet er en av de viktigste aktørene for oss i Barnekreftforeningen. Våre trofaste Hovedsamarbeidspartnere i 2021 har vært Nille, Elkjøp, Espresso House, Gullfunn og Flying Tiger Copenhagen. Som hovedsamarbeidspartnere har bedriftene bidratt med økt oppmerksomhet og synlighet til barnekreftsaken, og samlet inn midler til inntekt for Barnekreftforeningen gjennom aktiviteter og kampanjer i egne kanaler.

Andre viktige bidragsytere har vært samarbeidspartnere våre: Modern House, Krifon og Hageland-gruppen, Fileks, Russeservice og University, Jernia og Nordkak. Også disse har gjennom aktiviteter og artige initiativ bidratt til å fremme barnekreftsaken, og samlet inn viktige midler til vårt arbeid. Nytt av året var også at bedrifter kunne melde på lag til «Løp for meg». Og bedriftene melder at det har gjort godt å komme seg ut av hjemmekontoret og løpe for en god sak.

Totalt har næringsliv og bedrifter bidratt med inntekter på 10,7 millioner kroner.

Gaming

Et nytt og spennende satsningsområde for 2021 har vært samarbeid med det norske gaming-samfunnet. Gaming har gått forbi film og serier som den mest populære fritidsaktiviteten til unge, hvor hele 1 av 3 av unge oppgir å ha gaming som fritidsinteresse, viser UNG2022-rapporten til Opinion.

Ikke bare er det viktig for oss å bli kjent blant en yngre målgruppe, men vi har også sett til utlandet for inspirasjon, hvor konseptet «Gaming for good» stort i innsamlingsøyemed.

Som et ledd i markeringen av barnekreftmåneden 2021 ble det i samarbeid med Elkjøp arrangert en veldedighetsstream hos OONation. Senere på året gjentok vi også suksessen «Gamere mot barnekreft» sammen med Komplett.no. Til sammen ble det 60 timer med morsom underholdning fra en rekke gjester og selvfølgelig masse bra gaming – og ikke minst over 2,1 millioner kroner til saken vår.

Organisasjonsutvikling

Barnekreftforeningens administrasjon skal legge til rette for at fylkesforeningene får nødvendig administrativ støtte. Det er viktig med rutiner og systemer som utvikler gode tillitsvalgte og ivaretar godt styrearbeid – slik at våre tilbud ut til medlemmene er relevante og nyttige. Sammen skal sekretariatet og fylkesforeningene arbeide mot felles mål, gjennomsyret av god kommunikasjon og kultur i alle ledd.

2021 ble året vi endelig hadde flere ressurser på plass i sekretariatet. To fagrådgivere og to organisasjonsrådgivere har gått grundig igjennom alt fra fagområder til rutiner og organisering. Det er utarbeidet flere tilpassede og effektive løsninger, som organisasjonen fortløpende skal ta i bruk.

Vi gikk inn i dette året med visshet om at pandemien ville fortsette å påvirke vårt arbeide nasjonalt og lokalt. For å kunne opprettholde et godt tilbud med arrangementer og kurs, har vi utarbeidet digitale plattformer for samarbeid, erfaringsutveksling og læring internt i organisasjonen.

Samtidig med utviklingen av en digital plattform, ser vi et stadig sterkere behov for å re-etablere fysiske møter. Disse møtene har en unik verdi som ikke kan erstattes. Her gis anledning til god dialog der små og store avklaringer gjøres slik at samarbeidet på tvers av våre organer blir smidigere.

Barnekreftskolen

Helt nytt for året 2021, var utviklingen av vår egen digitale kursplattform, Barnekreftskolen. Vi planlegger å lage en stor samling av kurs for våre frivillige, og vi har prioritert å først utvikle kursene som er felles for alle i organisasjonen. Noen av kursene vil bli obligatoriske, og vi ønsker å kunne tilby spissede kurs med ulike tema etter hvert. Alle tillitsvalgte vil få tilgang til Barnekreftskolen i 2022.

I 2021 har vi utviklet følgende kurs på plattformen: *Ny tillitsvalgt, digitalt likepersonskurs, vår organisasjon, og styrekurs.*

I 2021 utviklet vi nye rutiner og systemer for å ta godt imot og takke av våre tillitsvalgte. Det er viktig at nye tillitsvalgte får den opplæringen og oppfølgingen de trenger for å bli trygge i sin rolle. For å kunne tilby dette, er det avgjørende med gode systemer. Derfor står vårt CRM-system i sentrum, i tillegg til gode kommunikasjonsplattformer og kompetanseverktøy. Dette grunnleggende arbeidet vil også gagne videre utvikling av oppfølgingsløpet for våre frivillige. Introduksjon, opplæring og oppfølging av likepersoner er et eksempel, der rutiner og innhold ble satt i system i 2021.

Internkommunikasjon

I løpet av 2021 har vi videreutviklet vårt intranett, slik at det har blitt et mer brukervennlig og nyttig verktøy for våre tillitsvalgte. Vi ser at flere benytter seg av intranettet, og at de fleste fylkesstyrer nå har gode rutiner på plass.

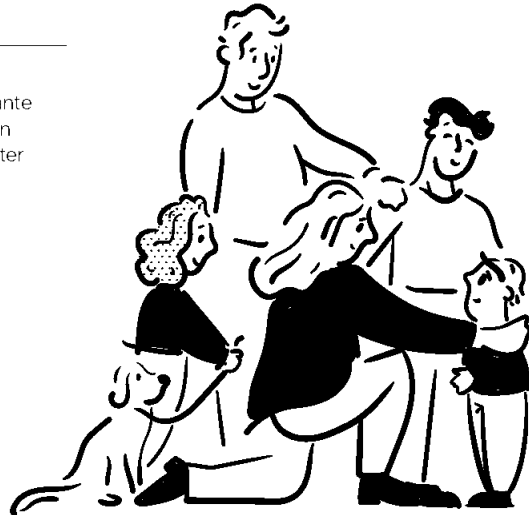
I 2021 sendte sekretariatet ut ni nyhetsbrev til de tillitsvalgte. Målet med nyhetsbrevene har vært å informere tillitsvalgte om hva som skjer i organisasjonen, formidle oppgaver og frister, og forhåpentligvis inspirere og motivere dem i rollen de besitter.

Høsten 2021 startet vi med «Åpen time» som raskt ble et fast innslag én gang i måneden.

17.04.
Landsmøte 2021
ble gjennomført
digitalt 17. april 2021

MIN SIDE

I 2021 lanserte vi «Min Side», hvor medlemmer kan oppdatere sin informasjon. Dette vil hjelpe oss å gi dem god oppfølging og relevante tilbud. Min Side er også et viktig verktøy for våre tillitsvalgte. Her kan de kommunisere med våre medlemmer gjennom å sende ut e-poster og SMS, samt opprette arrangementer med påmeldingsskjema.



Åpen time er et Teams-møte hvor alle tillitsvalgte blir invitert, og hvor hovedstyret og sekretariatet presenterer siste nytt. Det settes alltid av en halv time til å stille spørsmål og dele erfaringer. Det har vært god deltagelse og bra tilbakemeldinger på denne ordningen, og vi vil derfor fortsette gjennomføringen av disse møtene fremover.

Høsten 2021 fikk vi en etterlengtet fysisk samling for alle våre fylkesstyreledere og nestledere. Barnekreftforeningen har gjennomgått store endringer de siste årene, slik at denne samlingen ble benyttet til å diskutere viktige og prinsipielle områder, blant annet: Familiesentrene, neste strategiperiode, gode arbeidsvilkår for tillitsvalgte, internkommunikasjon og justering av Barnekreftforeningens logo.

Nettverksgrupper

Som et ledd i å forbedre internkommunikasjon, samarbeid og læring internt, samt styrke tilbud og aktiviteter lokalt, har vi i 2021 gjennomført nettverksmøter med våre likepersonskoordinatorer, ungdomsgruppen og mistet-kontakter. Vi ser et stort potensial i denne arbeidsformen og har på kort tid fått gode resultater gjennom å møtes i nettverksgrupper.

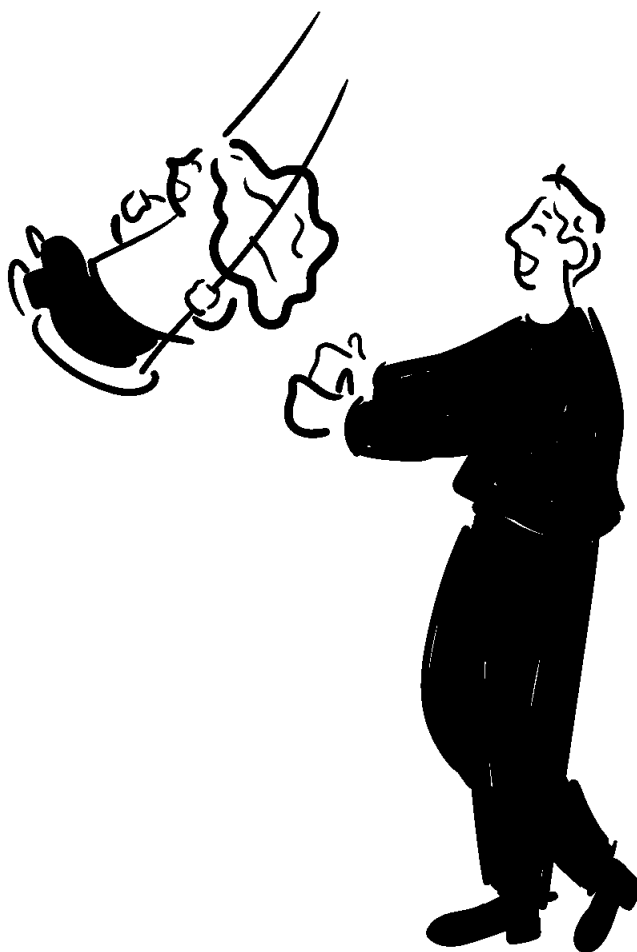
Likepersonskoordinator-nettverket startet opp i slutten av 2020, og har hatt møter annenhver måned i 2021. Formålet med nettverket har vært å etablere en møteplass for likepersonskoordinatorene, der de kan dele informasjon og erfaringer.

Vi i Barnekreftforeningen mener at ungdom kjenner ungdom best, og i 2021 har vi fortsatt arbeidet med ungdomsgruppen. I gruppen har vi ungdom som enten selv har vært syke, eller som har hatt en bror eller søster med kreft. Gruppen består av ti ungdommer i alderen 11–23 år. Formålet med ungdomsgruppen er å få innspill til hvilke tilbud og støttemuligheter Barnekreftforeningen skal tilby, eller jobbe politisk for å få frem. Fra ungdommen har vi blant annet fått innspill til hvordan ivareta søsken på sykehus, innhold til familiesentrene og hvilke tilbud de ønsker seg lokalt i fylkesforeningene.

Årene 2020 og 2021 ble to utfordrende år for gjennomføring av de fleste aktiviteter i fylkesforeningene, og vi mottok tilbakemeldinger om at arbeidet for familiene som har mistet et barn led spesielt under koronapandemien. I 2021 opprettet vi derfor en nettverksgruppe og inviterte inn en mistet-kontakt fra hver fylkesforening. Nettverksgruppen ble etablert som et forum der gode innspill, tips og råd ble utvekslet for å sikre at familiene skulle motta lokale tilbud, også under pandemien.

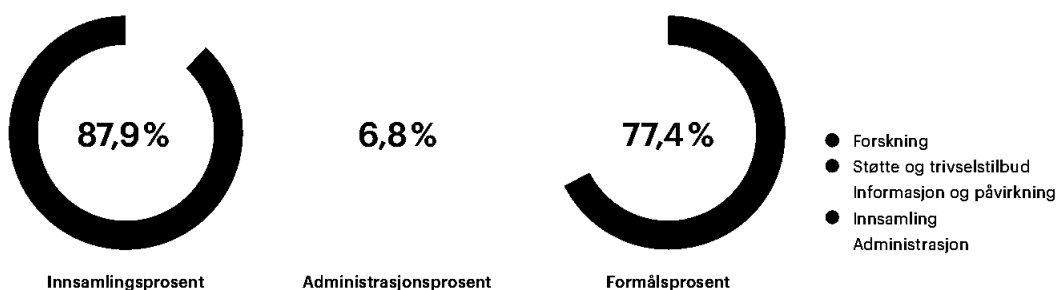
Meningsutvekslingene i disse møtene har vært gode og engasjementet stort, og flere har uttalt at det oppleves som et stort løft. Vi sikter nå mot å etablere et godt nettverk av mistet-kontakter som fortsatt kan dele med hverandre og få støtte, råd og tips fra hverandre.

En mistet-kontakt er en likeperson som selv har mistet et barn i kreft



Regnskap

Nøkkeltall 2021



| AKTIVITETSREGNSKAP | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 |
|---|---------------|---------------|----------------|---------------|---------------|
| Medlemsinntekter | 867 | 882 | 1 012 | 0 | 0 |
| Offentlige tilskudd | 2 335 | 1 979 | 1 974 | 1 730 | 1 556 |
| Andre tilskudd | 13 976 | 9 367 | 6 273 | 4 275 | 2 317 |
| Innsamlede midler | 50 938 | 45 461 | 44 182 | 41 147 | 45 601 |
| Andre inntekter | 897 | 774 | 830 | 477 | 35 |
| Sum anskaffede midler | 69 013 | 58 463 | 54 272 | 47 629 | 49 510 |
| Kostnader innsamling av midler | 7 490 | 7 352 | 6 092 | 3 381 | 3 227 |
| Andre kostnader til anskaffelse av midler | 1 053 | 955 | 135 | 41 | 0 |
| Kostnader til organisasjonens formål | 41 775 | 44 528 | 54 942 | 29 271 | 22 388 |
| Administrasjonskostnader | 3 675 | 3 913 | 5 052 | 2 910 | 2 488 |
| Finanskostnader | 1 | 65 | 33 | 1 | 0 |
| Sum forbrukte midler | 53 995 | 56 813 | 66 245 | 35 604 | 28 103 |
| AKTIVITETSRESULTAT | 15 018 | 1 650 | -11 973 | 12 026 | 21 407 |

| BALANSEREGNSKAP | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 |
|------------------------------------|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Anleggsmidler | 10 800 | 10 769 | 10 769 | 10 623 | 10 660 |
| Omløpsmidler | 108 611 | 80 302 | 54 794 | 46 365 | 33 288 |
| Sum eiendeler | 119 411 | 91 071 | 65 563 | 56 988 | 43 948 |
| Formålskapital | 59 195 | 44 177 | 42 527 | 54 509 | 42 483 |
| Gjeld | 60 216 | 46 894 | 23 037 | 2 479 | 1 465 |
| SUM FORMÅLSKAPITAL OG GJELD | 119 411 | 91 071 | 65 563 | 56 988 | 43 948 |

Alle beløp er i tusen kroner.

Administrasjonsprosent og formålsprosent gjelder siste år. Innsamlingsprosent viser gjennomsnitt siste 5 år.



Aktivitetsregnskap 2021

| ANSKAFFEDE MIDLER | NOTE | 2021 | 2020 |
|-------------------------------------|-----------|-------------------|-------------------|
| Medlemsinntekter | 10 | 866 524 | 881 915 |
| Offentlige tilskudd | 9 | 2 335 291 | 1 979 244 |
| Mva-kompensasjon | | 3 378 621 | 3 122 970 |
| Overskudd fra Norsk Tipping | | 7 231 173 | 3 933 711 |
| Tilskudd fra Stiftelsen DAM | | 2 850 000 | 2 300 000 |
| Diverse andre tilskudd | | 516 512 | 10 500 |
| Sum andre tilskudd | | 13 976 306 | 9 367 181 |
| Gaver til forskning | | 17 606 966 | 17 326 014 |
| Gaver til støtte- og trivselstiltak | | 1 000 578 | 1 224 945 |
| Gaver til familiesentre | 8 | 4 060 115 | 0 |
| Gaver til frie midler | | 28 270 664 | 26 909 799 |
| Sum innsamlede midler | 18 | 50 938 321 | 45 460 758 |
| Sponsorinntekter | | 550 000 | 450 000 |
| Egenandeler ved arrangementer | | 154 310 | 39 200 |
| Diverse andre inntekter | | -17 989 | 80 872 |
| Finansinntekter | 12 | 210 725 | 204 057 |
| Sum andre inntekter | | 897 046 | 774 129 |
| SUM ANSKAFFEDE MIDLER | | 69 013 488 | 58 463 226 |

| FORBRUKTE MIDLER | NOTE | 2021 | 2020 |
|--|-----------|-------------------|-------------------|
| Kostnader innsamling av midler | 18 | 7 490 493 | 7 352 347 |
| Andre kostnader til anskaffelse av midler | | 1 053 408 | 954 661 |
| Bevilgede forskningsprosjekter | 17 | 24 420 000 | 30 000 000 |
| Andre kostnader til forskning og opplæring av helsepersonell | | 1 060 519 | 1 487 844 |
| <i>Sum forskning og opplæring av helsepersonell</i> | | <i>25 480 519</i> | <i>31 487 844</i> |
| Likepersonsarbeid | | 241 743 | 0 |
| Seneffektarbeid | | 43 508 | 208 602 |
| Sorgarbeid | | 458 444 | 0 |
| Drift av sykehusleiligheter for familier med barn under behandling | | 357 245 | 1 235 084 |
| Drift av feriesteder tilrettelagt for medlemmer | | 249 298 | 17 455 |
| Prosjekt Barnekreftforeningens Familiesentre | 8 | 819 366 | 0 |
| Bevilgede prosjekter | 17 | 1 000 000 | 1 000 000 |
| Overføringer til fylkesforeningene | 10 | 2 703 891 | 2 757 682 |
| Andre kostnader til støtte- og trivselstiltak | | 7 852 127 | 3 189 573 |
| <i>Sum støtte- og trivselstiltak</i> | | <i>11 021 731</i> | <i>8 408 396</i> |
| Magasinet Våre Barn | | 400 364 | 286 368 |
| Juridisk bistand til medlemmer | | 82 320 | 73 447 |
| Bevilgede prosjekter | | 1 400 000 | 1 000 000 |
| Andre kostnader til informasjon og påvirkning | | 3 539 063 | 3 272 396 |
| <i>Sum informasjon og påvirkning</i> | | <i>5 273 074</i> | <i>4 632 211</i> |
| Sum kostnader til organisasjonens formål | 18 | 41 775 323 | 44 528 451 |
| Administrasjonskostnader | 18 | 3 674 883 | 3 912 645 |
| Finanskostnader | | 1 193 | 64 722 |
| SUM FORBRUKTE MIDLER | 15 | 53 995 299 | 56 812 825 |



| | NOTE | 2021 | 2020 |
|---|----------|-------------------|------------------|
| ÅRETS AKTIVITETSRESULTAT | | 15 018 189 | 1 650 401 |
| Overført til/fra annen formålskapital | 8 | 777 440 | -8 349 599 |
| Overført til/fra formålskapital med selvpålagte restriksjoner | 8 | 14 240 749 | 10 000 000 |
| SUM TILLEGG/REDUKSJON FORMÅLSKAPITAL | 8 | 15 018 189 | 1 650 401 |

Balanse pr. 31. desember 2021

| EIENDELER | NOTE | 2021 | 2020 |
|---|------|--------------------|-------------------|
| Tomter, bygninger og annen fast eiendom | 7 | 10 322 791 | 10 322 791 |
| Driftsløsøre, inventar, verktøy, kontormaskiner, o.l. | 7 | 176 779 | 145 846 |
| Investeringer i aksjer og andeler | 14 | 300 100 | 300 100 |
| Sum anleggsmidler | | 10 799 670 | 10 768 737 |
| Varer | 16 | 475 239 | 855 475 |
| Kundefordringer | 11 | 5 641 069 | 4 700 943 |
| Andre fordringer | | 1 457 505 | 183 786 |
| Andre markedsbaserte finansielle instrumenter | 12 | 199 314 | 193 459 |
| Bankinnskudd, kontanter o.l. | 13 | 100 837 897 | 74 368 470 |
| Sum omløpsmidler | | 108 611 024 | 80 302 133 |
| SUM EIENDELER | | 119 410 694 | 91 070 870 |

| FORMÅLSKAPITAL OG GJELD | NOTE | 2021 | 2020 |
|--|-----------|--------------------|-------------------|
| Formålskapital med selvpålagte restriksjoner | 8 | 24 240 749 | 10 000 000 |
| Annen formålskapital | 8 | 34 954 408 | 34 176 968 |
| Sum formålskapital | 8 | 59 195 157 | 44 176 968 |
| Bevilgningsgjeld til forskning | 17 | 52 562 031 | 42 314 467 |
| Bevilgningsgjeld til andre eksternt finansierte prosjekter | 17 | 1 900 000 | 1 000 000 |
| Sum langsiktig gjeld | 17 | 54 462 031 | 43 314 467 |
| Leverandørgjeld | | 3 967 620 | 2 081 047 |
| Skyldige offentlige avgifter | | 621 020 | 564 999 |
| Annen kortsiktig gjeld | | 1 164 867 | 933 388 |
| Sum kortsiktig gjeld | | 5 753 507 | 3 579 435 |
| Sum gjeld | | 60 215 537 | 46 893 902 |
| SUM FORMÅLSKAPITAL OG GJELD | | 119 410 694 | 91 070 870 |

Oslo, 22. mars 2022

Gaute Sars-Olsen
Styrets leder

Steffen Kildal
Nestleder

Bjørn Olav Sønderol
Styremedlem

Merethe Åsenhus
Fjærtøft
Styremedlem

Geir Bjørke Jenssen
Styremedlem

Espen Thorbjørnsen
Styremedlem

Trine Beate Nicolaysen
Daglig leder

Noter til regnskapet 2021
Regnskapsprinsipper

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

Hovedregel for vurdering og klassifisering av eiendeler og gjeld

Eiendeler bestemt til varig eie eller bruk er klassifisert som anleggsmidler. Andre eiendeler er klassifisert som omløpsmidler. *Fordringer* som skal tilbakebetales innen et år er klassifisert som omløpsmidler. Ved klassifisering av kortsiktig og langsiktig gjeld er tilsvarende kriterier lagt til grunn. *Anleggsmidler* vurderes til anskaffelseskost. Dersom gjenvinnbart beløp av anleggsmidler er lavere enn bokført verdi og verdifallet forventes ikke å være forbigående, er det foretatt nedskrivning til gjenvinnbart beløp. *Omløpsmidler* vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Markedsbaserte finansielle omløpsmidler verdsettes til virkelig verdi på balansedagen.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av en individuell vurdering av de enkelte fordringer.

Bankinnskudd, kontanter o.l.

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

Hovedregel for vurdering av inntekter og kostnader

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

Kostnader føres etter transaksjonsprinsippet, når de er påløpt. Direkte kostnader er henført til den aktiviteten kostnaden gjelder. Fordelingen av felleskostnader på aktivitetene blir fordelt etter medgått tid og størrelsen på prosjektene.

Utdelinger

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

Pensjoner

Innskuddsplaner periodiseres etter sammenstillingsprinsippet. Årets innskudd til pensjonsordningen kostnadsføres.

Varer

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

Selskapet har ikke endret regnskapsprinsipp fra 2020 til 2021.

| NOTE 1: LØNNSKOSTNADER ETC. | 2021 | 2020 |
|-----------------------------|------------------|------------------|
| Lønn | 7 521 156 | 5 885 633 |
| Arbeidsgiveravgift | 1 194 239 | 857 772 |
| Pensjonskostnader | 587 513 | 393 462 |
| Andre ytelser/Refusjoner | 262 599 | -51 934 |
| SUM | 9 565 507 | 7 084 933 |

NOTE 2: ANTALL ÅRSVERK

Selskapet har hatt 12,6 årsverk sysselsatt i regnskapsåret.

NOTE 3: YTELSE TIL LEDENDE PERSONER

| | Lønn | Pensjonsforpliktelse | Annen godtgjørelse |
|--------------------------|---------|----------------------|--------------------|
| Ytelser til daglig leder | 904 426 | 45 214 | 11 921 |

Mer om ytelser til daglig leder: Foreningen har i tillegg en pensjonsordning gjennom Fellesordningen for AFP. I denne ordningen er det ikke mulig å skille pensjonsutgifter per person.



NOTE 4: OBLIGATORISK TJENESTEPENSJON

Virksomheten er pliktig til å ha tjenestepensjonsordning etter lov om obligatorisk tjenestepensjon. Gjeldende pensjonsordning oppfyller kravene etter loven.

NOTE 5: LÅN OG SIKKERHETSSTILLELSE TIL LEDENDE PERSONER

Selskapet har ikke gitt lån eller sikkerhetsstillelse til ledende personer.

NOTE 6: REVISJON

| | 2021 | 2020 |
|-------------------------------------|----------------|----------------|
| Revisjon | 100 913 | 122 100 |
| Andre tjenester | 24 375 | 26 625 |
| SUM GODTGJØRELSE TIL REVISOR | 125 288 | 148 725 |

NOTE 7: SPESIFIKASJON AV VARIGE DRIFTSMIDLER

| | 2021 | 2020 |
|--|-------------------|-------------------|
| Klaus Torgårdsvei 12A, Oslo | 3 252 291 | 3 252 291 |
| Tilgang bod på Slettvoll park | 37 500 | 37 500 |
| Klæbuvn i Trondheim – kjøpt i 2006 og 2008 | 4 138 000 | 4 138 000 |
| Ibsensgt. 117, seksjon 1 og 2, Bergen | 1 350 000 | 1 350 000 |
| Veslefrikkvn 68, Tromsø | 670 000 | 670 000 |
| Slettvoll Park, Oppdal | 875 000 | 875 000 |
| SUM | 10 322 791 | 10 322 791 |

Eiendommene er bokført til anskaffelseskost.

| | Eiendommer | Driftsløsøre, inventar o.l. | Sum |
|---|-------------------|--------------------------------|-------------------|
| Anskaffelseskost 01.01.2021 | 10 322 791 | 228 699 | 10 551 490 |
| Tilgang i året | 0 | 75 650 | 75 650 |
| Avgang i året | 0 | 0 | 0 |
| Anskaffelseskost 31.12.2020 | 10 322 791 | 304 349 | 10 627 140 |
| Akk. av- og nedskr. 01.01.2021 | | -82 853 | -82 853 |
| Akkumulerte avskr. 31.12.2021 | | -127 570 | -127 570 |
| BALANSEFØRT VERDI PR. 31.12.2021 | 10 322 791 | 176 779 | 10 499 569 |
| Årets avskrivninger | | 44 717 | 44 717 |
| Økonomisk levetid | | | |
| Avskrivningsplan | | | |

NOTE 8: EGENKAPITAL

| | Formålskapital med selvpålagte restriksjoner | Formålskapital med eksternt på- lagte restriksjoner | Annen formålskapital | Total formålskapital |
|-------------------------------|--|---|-------------------------|-------------------------|
| Formålskapital 01.01.2021 | 10 000 000 | 0 | 34 176 968 | 44 176 968 |
| Årets bruk | -819 366 | 0 | 0 | -819 366 |
| Årets tilførsel | 15 060 115 | 0 | 777 440 | 15 837 555 |
| EGENKAPITAL 31.12.2021 | 24 240 749 | 0 | 34 954 408 | 59 195 157 |

Formålskapital med selvpålagte restriksjoner er i sin helhet avsatt til prosjektet Barnekreftforeningens Familiesentre.

| | Annen EK | Sum |
|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| Egenkapital 01.01.2021 | 44 176 968 | 44 176 968 |
| Årets resultat | 15 018 189 | 15 018 189 |
| EGENKAPITAL 31.12.2021 | 59 195 157 | 59 195 157 |

**NOTE 9: DRIFTSTILSKUDD**

Det er mottatt kr 2 335 291 i driftstilskudd fra Barne-, ungdoms og familiedirektoratet.

NOTE 10: DRIFTSTILSKUDD TIL FYLKESFORENINGENE

| | 2021 | 2020 |
|--------------------------------------|------------------|------------------|
| Driftstilskudd til fylkesforeningene | 1 834 917 | 1 835 217 |
| Medlemstilskudd | 881 174 | 911 115 |
| SUM UTDELINGER | 2 716 091 | 2 746 332 |

Fra og med inntektsåret 2019 er medlemskontingenter bokført som en inntekt i Barnekreftforeningen. Medlemskontingentene er utbetalt videre til fylkesforeningene som et driftstilskudd.

NOTE 11: KUNDEFORDRINGER

| | 2021 | 2020 |
|---|------------------|------------------|
| Kundefordringer til pålydende | 5 641 069 | 4 700 943 |
| Avsatt til dekning av usikre fordringer | | |
| NETTO OPPFØRTE KUNDEFORDRINGER | 5 641 069 | 4 700 943 |

Kundefordringer er vurdert til pålydende, nedskrevet med forventet tap på fordringer. Det er ikke tapsført kundefordringer i løpet av 2021.

NOTE 12: KORTSIKTIGE INVESTERINGER

| | 2021 | 2020 |
|---------------------------|----------------|----------------|
| Renteinntekter bank | 204 494 | 167 401 |
| Annen finansinntekt | 6 231 | 36 656 |
| SUM FINANSINTEKTER | 210 725 | 204 057 |

NOTE 13: BANKINNSKUDD

I posten for bankinnskudd inngår egen konto for bundne skattetrekkmidler med kr 343 103. Skyldig skattetrekk er kr 340 763.

NOTE 14: AKSJER I NO ISOLATION AS

Barnekreftforeningen har pr. 31.12.2021 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 15: SPESIFIKASJON AV FORBRUKTE MIDLER ETTER KOSTNADSART

| | 2021 | 2020 |
|---|-------------------|-------------------|
| Varekostnad | 3 208 080 | 2 149 569 |
| Bevilgninger/Driftstilskudd | 30 310 599 | 35 617 585 |
| Personalkostnader | 9 565 507 | 7 084 933 |
| Avskrivinger | 44 717 | 38 364 |
| Lokalkostnader | 804 854 | 1 030 836 |
| Diverse fremmede tjenester | 1 631 656 | 2 445 954 |
| Kontorkostnader | 2 299 256 | 3 342 913 |
| Telefon og porto | 1 054 120 | 903 359 |
| Reisekostnader og godtgjørelse | 1 112 458 | 512 379 |
| Kontingenter og gaver | 216 746 | 187 528 |
| Kostnader til arrangementer/aktiviteter | 246 334 | 457 468 |
| Reklame og annonser | 1 567 789 | 592 813 |
| Diverse kostnader | 1 931 990 | 2 384 398 |
| Sum driftskostnader | 53 994 106 | 56 748 099 |
| Finanskostnader | 1 193 | 64 726 |
| SUM FORBRUKTE KOSTNADER | 53 995 299 | 56 812 825 |



| NOTE 16: VARER | 2021 | 2020 |
|--------------------------|----------------|----------------|
| Lager av innkjøpte varer | 475 239 | 855 475 |
| SUM | 475 239 | 855 475 |

NOTE 17: BEVILGNINGSGJELD TIL FORSKNING

Barnekreftforeningen har bevilget midler til følgende forskningsprosjekter:

Konto 2993 – Bevilget gjeld til forskning

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Bevilget i 2020 og før | 42 314 467 |
| Utbetalt i 2021 | -14 172 436 |
| Bevilget i 2021 | 24 420 000 |
| Påløpt pr. 31.12.2021 | 52 562 031 |

Konto 2992 – Bevilget gjeld til eksternt finansierte prosjekter

| | |
|------------------------------|------------------|
| Bevilget i 2020 og før | 1 000 000 |
| Utbetalt i 2021 | -1 500 000 |
| Bevilget i 2021 | 2 400 000 |
| Påløpt pr. 31.12.2021 | 1 900 000 |

Total bevilgningsgjeld

| | |
|------------------------------|-------------------|
| Bevilget i 2020 og før | 43 314 467 |
| Utbetalt i 2021 | -15 672 436 |
| Bevilget i 2021 | 26 820 000 |
| PÅLØPT PR. 31.12.2021 | 54 462 031 |

NOTE 18: ADMINISTRASJONSPROSENT, FORMÅLSPROSENT OG INNSAMLINGSPROSENT

| | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 |
|------------------------|------|------|------|------|------|
| Administrasjonsprosent | 6,8 | 7,0 | 7,6 | 8,2 | 8,9 |
| Formålsprosent | 77,4 | 78,4 | 82,9 | 82,2 | 79,7 |
| Innsamlingsprosent | 85,3 | 83,8 | 86,2 | 91,7 | 92,9 |

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 2020 er denne fordelingsnøkkelen basert på andel av ansattes arbeidstid innenfor hver aktivitet; Formålsaktiviteter: 55,4%, innsamlingsaktiviteter: 30,4% og administrasjon: 14,2%.

Administrasjonsprosenten er beregnet som administrasjonskostnader delt på sum forbrukte midler. Administrasjonsprosenten er den laveste på fem år, og kan blant annet forklares med reduserte kostnader ifbm. digitalt landsmøte pga. koronapandemien.

Formålsprosenten er beregnet som kostnader til formålet delt på sum forbrukte midler. Formålsprosenten er litt lavere enn de foregående år, og kan blant annet forklares med reduserte kostnader ifbm. diverse avlyste arrangementer pga. koronapandemien. Overskuddet som ikke er benyttet til formål er ikke kostnadsført, men i all vesentlighet avsatt til Familiesenterprosjektet som 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 økende på grunn av økt satsing på innsamling.



Deloitte.

Deloitte AS
Trondhjemsvegen 3
NO-2821 Gjøvik
Norway

Tel: +47 400 34 100
www.deloitte.no

Til årsmøtet i Barnekreftforeningen

UAVHENGIG REVISORS BERETNING

Konklusjon

Vi har revidert Barnekreftforeningens årsregnskap som består av balanse per 31. desember 2021, 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 2021, 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 de internasjonale revisjonsstandardene 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 slik det kreves i lov, forskrift 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.

Styrets og daglig leders ansvar for årsregnskapet

Styret og daglig leder (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 avviklet.

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 som eksisterer. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil. Feilinformasjon blir vurdert som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke økonomiske beslutninger som brukerne foretar basert på årsregnskapet.

Pennepo Dokumentnr: 446 YD-2L3EH-U6XMO-ZN6B-D0EGZ-E0H87

Deloitte refers to one or more of Deloitte Touche Tohmatsu Limited ("DTTL"), its global network of member firms, and their related entities (collectively, the "Deloitte organization"). DTTL (also referred to as "Deloitte Global") and each of its member firms and related entities are legally separate and independent entities, which cannot obligate or bind each other in respect of third parties. DTTL and each DTTL member firm and related entity is liable only for its own acts and omissions, and not those of each other. DTTL does not provide services to clients. Please see www.deloitte.no to learn more.

© Deloitte AS

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



Deloitte.

side 2
Uavhengig revisors beretning -
Barnekreftforeningen

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 intern kontroll.
- opparbeider vi oss en forståelse av den interne 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 regnskapsestimaterne og tilhørende noteopplysninger utarbeidet av ledelsen er rimelige.
- konkluderer vi på hensiktsmessigheten av ledelsens bruk av fortsatt drift-forutsetningen ved avleggelsen av årsregnskapet, basert på innhentede revisjonsbevis, og 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 inntil datoen for revisjonsberetningen. Etterfølgende hendelser eller forhold kan imidlertid medføre at organisasjonen ikke fortsetter 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 rettvise bilde.

Vi kommuniserer med styret blant annet om det planlagte omfanget av revisjonen og til hvilken tid revisjonsarbeidet skal utføres. Vi utveksler også informasjon om forhold av betydning som vi har avdekket i løpet av revisjonen, herunder om eventuelle svakheter av betydning i den interne kontrollen.

Gjøvik, 24. mars 2022
Deloitte AS

Øystein Nyeggen Olsrud
statsautorisert revisor

Penneo Dokumentnøkkel: 446YD-2L3FH-U6XMO-ZN66-D0EGZ-E0H87



Fylkesforeningene

Barnekeftforeningen

Agder

Org.nr. 994 467 603
agder@barnekeftforeningen.no

Barnekeftforeningen

Buskerud

Org.nr. 996 871 436
buskerud@barnekeftforeningen.no

Barnekeftforeningen

Innlandet

Org.nr. 893 595 902
innlandet@barnekeftforeningen.no

Barnekeftforeningen

Møre og Romsdal

Org.nr. 993 935 883
more.romsdal@barnekeftforeningen.no

Barnekeftforeningen

Nordland

Org.nr. 993 755 176
nordland@barnekeftforeningen.no

Barnekeftforeningen

Oslo og Akershus

Org.nr. 980 643 433
oslo.akershus@barnekeftforeningen.no

Barnekeftforeningen

Rogaland

Org.nr. 994 091 050
rogaland@barnekeftforeningen.no

Barnekeftforeningen

Telemark

Org.nr. 993 940 526
telemark@barnekeftforeningen.no

Barnekeftforeningen

Troms og Finnmark

Org.nr. 993 770 132
troms.finnmark@barnekeftforeningen.no

Barnekeftforeningen

Trøndelag

Org. nr. 893 750 762
trondelag@barnekeftforeningen.no

Barnekeftforeningen

Vestfold

Org.nr. 993 924 180
vestfold@barnekeftforeningen.no

Barnekeftforeningen

Vestland

Org.nr. 993 761 052
vestland@barnekeftforeningen.no

Barnekeftforeningen

Østfold

Org.nr. 994 086 561
ostfold@barnekeftforeningen.no



Barnekeftforeningens

forskningsfond

Org.nr. 884 429 072

Les mer på

barnekeftforeningen.no



Barnekreftforeningen

Postadresse

Postboks 78, Sentrum
0101 Oslo

Besøksadresse

Tollbugata 35
0157 Oslo

Telefon

919 02 099

E-post

kontakt@barnekreftforeningen.no

Organisasjonsnummer

985 550 999

Daglig leder

Trine Beate Nicolaysen

Hovedstyret

Gaute Sars-Olsen, leder
Steffen Kildal, nestleder
Bjørn Olav Søndrol
Merethe Åsenhus Fjørtoft
Geir Brekke Jenssen
Espen Thorbjørnsen
Juliana Sarah Mansfield (vara)
Jannikke Ludt (vara)
Marit Westfal-Larsen (vara)

Gavekonto

7058 09 33333

Vipps

02099

Revisor

Deloitte AS
Trondhjemsvegen 3
2821 Gjøvik

Regnskapsår

1. januar – 31. desember 2021

Layout

Maren Tanke

Coverbilde

André Clemetsen

Trykk

Konsis Grafisk AS, Oslo

barnekreftforeningen.no



Gi håp!
Støtt forskning på barnekreft.

Vipps | Gavekonto
02099 | 7058 09 33333

barnekreftforeningen.no



Deloitte.

Deloitte AS
Trondhjemsvegen 3
NO-2821 Gjøvik
Norway

Tel: +47 400 34 100
www.deloitte.no

Til årsmøtet i Barnekreftforeningen

UAVHENGIG REVISORS BERETNING

Konklusjon

Vi har revidert Barnekreftforeningens årsregnskap som består av balanse per 31. desember 2021, 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 2021, 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 de internasjonale revisjonsstandardene 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 slik det kreves i lov, forskrift 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.

Styrets og daglig leders ansvar for årsregnskapet

Styret og daglig leder (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 avviklet.

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 som eksisterer. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil. Feilinformasjon blir vurdert som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke økonomiske beslutninger som brukerne foretar basert på årsregnskapet.

Deloitte refers to one or more of Deloitte Touche Tohmatsu Limited ("DTTL"), its global network of member firms, and their related entities (collectively, the "Deloitte organization"). DTTL (also referred to as "Deloitte Global") and each of its member firms and related entities are legally separate and independent entities, which cannot obligate or bind each other in respect of third parties. DTTL and each DTTL member firm and related entity is liable only for its own acts and omissions, and not those of each other. DTTL does not provide services to clients. Please see www.deloitte.no to learn more.

© Deloitte AS

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

Penneo DokumentID: 446VD-2L3EFH-U6XMO-ZIV6B-D0EGZ-E0H87



Deloitte.

side 2
Uavhengig revisors beretning -
Barnekreftforeningen

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 intern kontroll.
- opparbeider vi oss en forståelse av den interne 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 hensiktsmessigheten av ledelsens bruk av fortsatt drift-forutsetningen ved avleggelsen av årsregnskapet, basert på innhentede revisjonsbevis, og 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 modifierer vår konklusjon. Våre konklusjoner er basert på revisjonsbevis innhentet inntil datoen for revisjonsberetningen. Etterfølgende hendelser eller forhold kan imidlertid medføre at organisasjonen ikke fortsetter 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 omfanget av revisjonen og til hvilken tid revisjonsarbeidet skal utføres. Vi utveksler også informasjon om forhold av betydning som vi har avdekket i løpet av revisjonen, herunder om eventuelle svakheter av betydning i den interne kontrollen.

Gjøvik, 24. mars 2022
Deloitte AS

Øystein Nyeggen Olsrud
statsautorisert revisor

Penneo DokumentID: 446VD-2L3EFH-U6XMO-ZIV6B-D0EGZ-E0H87



PENNEO

Signaturene i dette dokumentet er juridisk bindende. Dokument signert med "Penneo™ - sikker digital signatur".
De signerende parter sin identitet er registrert, og er listet nedenfor.

"Med min signatur bekrefter jeg alle datoer og innholdet i dette dokument."

Øystein Nyeggen Olsrud

Statsautorisert revisor

På vegne av: Deloitte AS

Serienummer: 9578-5995-4-602278

IP: 88.95.xxx.xxx

2022-03-24 10:38:07 UTC



Penneo Dokumentnøkkel: 446VD-2L3EH-U6XMO-ZIV6B-DOEGZ-E0H87

Dokumentet er signert digitalt, med **Penneo.com**. Alle digitale signatur-data i dokumentet er sikret og validert av den datamaskin-utregnede hash-verdien av det opprinnelige dokument. Dokumentet er låst og tids-stemplet med et sertifikat fra en betrodd tredjepart. All kryptografisk bevis er integrert i denne PDF, for fremtidig validering (hvis nødvendig).

Hvordan bekrefter at dette dokumentet er originalen?

Dokumentet er beskyttet av ett Adobe CDS sertifikat. Når du åpner dokumentet i

Adobe Reader, skal du kunne se at dokumentet er sertifisert av **Penneo e-signature service <penneo@penneo.com>**. Dette garanterer at innholdet i dokumentet ikke har blitt endret.

Det er lett å kontrollere de kryptografiske beviser som er lokalisert inne i dokumentet, med Penneo validator - <https://penneo.com/validate>