



2024 Jaarverslag

Catharina Onderzoeksfonds, Eindhoven

catharina
onderzoeks-
fonds

Inhoudsopgave

1. Bestuursverslag	3
2 Jaarrekening.....	8
2.1 Balans per 31 december 2024	8
2.2 Staat van baten en lasten over 2024	9
2.3 Kasstroomoverzicht over 2024	10
2.4 Grondslagen voor de waardering en de resultaatbepaling.....	11
2.5 Toelichting op de balans	12
2.6 Niet in de balans opgenomen verplichtingen en activa	14
2.7 Gebeurtenissen na balansdatum.....	14
2.8 Toelichting op de staat van baten en lasten	15
2.9 Accountscontrole.....	18
3. Overige gegevens.....	19
Bijlage 1 - overzicht onderzoeksprojecten	20
Bijlage 2 - overzicht bijdrage onderzoekers	22

1. Bestuursverslag

Wie zijn wij

De Stichting Catharina Onderzoeksfonds is ontstaan na een statutenwijziging op 16 februari 2016 van de Stichting Wetenschappelijk Fonds voor het Catharina-Ziekenhuis, die oorspronkelijk werd opgericht op 13 september 1988. Sinds 2019 draagt de stichting de naam van “Catharina Onderzoeksfonds”.

Het doel van de stichting is het bevorderen, initiëren en stimuleren van klinisch wetenschappelijk onderzoek in het Catharina Ziekenhuis, evenals het ondersteunen van gerelateerde medische en verpleegkundige activiteiten. Daarnaast wil de stichting het welzijn van patiënten verbeteren door bij te dragen aan de hoogwaardige zorg, gebaseerd op de nieuwste wetenschappelijke inzichten en een mensvriendelijke omgeving die de kwaliteit van leven verhoogt voor alle patiënten.

In 2024 heeft het Catharina Onderzoeksfonds zich wederom ingezet om wetenschappelijk onderzoek mogelijk te maken in het Catharina Ziekenhuis. Als zelfstandige organisatie, gelieerd aan het ziekenhuis, willen we de verbinding maken tussen het ziekenhuis en de samenleving door particulieren, het bedrijfsleven en instellingen te betrekken bij wetenschappelijk onderzoek.

Dit jaar heeft de Stichting zich opnieuw gericht op het werven van middelen voor wetenschappelijk onderzoek die niet uit de reguliere budgetten kunnen worden gefinancierd. Dankzij de steun van onze donateurs hebben we diverse onderzoeksprojecten kunnen financieren. We zijn verheugd dat we hiermee een bijdrage kunnen leveren aan de verbetering van de gezondheidszorg.

De Belastingdienst heeft de stichting aangemerkt als een Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI). Dit betekent dat schenken aan onze stichting onder bepaalde voorwaarden fiscaal aftrekbaar is. We zijn dankbaar voor de steun die we hebben ontvangen vanuit onze achterban en hopen dat we ook in de toekomst op uw steun mogen blijven rekenen.

Bestuurssamenstelling

Op 31 december 2024 zag de bestuurssamenstelling van het Catharina Onderzoeksfonds er als volgt uit:

- De heer D.P.W. Bosman, voorzitter
- Prof. dr. N.J.M. van der Meer, secretaris
- Drs. L.A.J. Janssen, penningmeester
- Prof.dr.ir. A.C.P.M. Backx, bestuurslid
- Dr. V. Dietz, bestuurslid

Het is belangrijk om te vermelden dat het bestuur van de Stichting onbezoldigd is. Dit betekent dat alle bestuursleden hun werkzaamheden op vrijwillige basis uitvoeren en geen vergoeding ontvangen voor hun werkzaamheden.

Gerealiseerde onderzoek

Jaarlijks werft het Catharina Onderzoeksfonds fondsen waarmee subsidies kunnen worden verleend aan goedgekeurde onderzoeksvoorstellen. Het budget voor deze subsidies wordt jaarlijks door het bestuur vastgesteld op basis van de inkomsten uit fondsenwerving.

In 2024 hadden wetenschappers tweemaal de mogelijkheid om een subsidieaanvraag in te dienen. De eerste mogelijkheid was van januari tot juni en de tweede mogelijkheid van juli tot december. Het Catharina Onderzoeksfonds heeft als doelstelling om wetenschappelijk onderzoek mogelijk te maken in het Catharina Ziekenhuis en is daarom verheugd te kunnen mededelen dat er in totaal 10 nieuwe onderzoeksvoorstellen zijn gehonoreerd.

Deze nieuwe onderzoeksvoorstellen zijn zorgvuldig beoordeeld door een commissie van medische professionals en gekozen op basis van hun wetenschappelijke relevantie en potentie om een significante bijdrage te leveren aan de praktijk. De gehonoreerde onderzoeken omvatten onder meer onderzoek naar nieuwe behandelingen voor uitgezaaide kanker en het verbeteren van chirurgische technieken en monitoring.

In totaal is er een bedrag van € 256.110,- toegekend aan deze 10 onderzoeken. Het Catharina Onderzoeksfonds is dankbaar voor de steun van haar donateurs en sponsors, die het mogelijk maken om wetenschappelijk onderzoek te blijven financieren en daarmee bij te dragen aan de verbetering van de gezondheidszorg. Hieronder volgt een overzicht van de gehonoreerde onderzoeken.

- 1. Onderzoek naar INTERACT MESO – intraperitoneale chemotherapie bij primaire kwaadaardige peritoneaal mesothelioom**
Onderzoeker: M. Welten
Budget: € 2.750,-
Omschrijving: Onderzoek naar INTERACT MESO – intraperitoneale chemotherapie bij primaire kwaadaardige peritoneaal mesothelioom
- 2. Onderzoek naar Intraperitoneale irinotecan gecombineerd met intraveneus mFOLFOX-4 en bevacizumab voorafgaand aan cytoreductieve chirurgie met HIPEC voor patiënten met reseceerbare colorectale peritoneale metastasen**
Onderzoeker: L.J.K. Galanos
Budget: € 18.500,-
Omschrijving: Onderzoek naar Intraperitoneale irinotecan gecombineerd met intraveneus mFOLFOX-4 en bevacizumab voorafgaand aan cytoreductieve chirurgie met HIPEC voor patiënten met reseceerbare colorectale peritoneale metastasen.
- 3. CIMICS-onderzoek: Continue wondinfiltratie versus placebo na electieve minimaal invasieve colorectale chirurgie; een dubbelblinde, gerandomiseerde, placebogecontroleerde studie met lage interventie.**
Onderzoeker: J. Bloemen
Budget: € 34.440,-
Omschrijving: CIMICS-onderzoek: Continue wondinfiltratie versus placebo na electieve minimaal invasieve colorectale chirurgie; een dubbelblinde, gerandomiseerde, placebogecontroleerde studie met lage interventie.

4. **Onderzoek naar de rol van neoadjuvante chemotherapie en chemoradiotherapie bij hoog-risico lokaal gevorderde rectumkanker.**
Onderzoeker: E. Banken
Budget: € 36.522,-
Omschrijving: De rol van neoadjuvante chemotherapie en chemoradiotherapie bij hoog-risico lokaal gevorderde rectumkanker: een vergelijking tussen twee tertiaire verwijscentra met verschillende lokale standaarden van zorg.
5. **Onderzoek naar de patiëntvoorkeuren voor hysteroscopische verwijdering versus curettage bij een onvolledige miskraam in het eerste trimester.**
Onderzoeker: H. van Vliet
Budget: € 25.000,-
Omschrijving: Patiëntvoorkeuren voor hysteroscopische verwijdering versus curettage bij een onvolledige miskraam in het eerste trimester.
6. **Prestatie en acceptatie van een predictiemodel voor vallen in het ziekenhuis**
Onderzoeker: M. Groeneveld
Budget: € 15.000,-
Omschrijving: Onderzoek naar de prestaties en acceptatie van een voorspellingsmodel voor valincidenten in het ziekenhuis.
7. **Onderzoek naar een alert-systeem met tekstmining om bijwerkingen volledig te registreren en herhaalde bijwerkingen te voorkomen**
Onderzoeker MSc. B.W.M. van de Burgt
Budget: € 19.798,-
Omschrijving: Een vooruitkijkende studie om te onderzoeken hoe handig een alert-systeem met tekstmining is om bijwerkingen volledig te registreren en herhaalde bijwerkingen te voorkomen.
8. **TROPICCA-studie: Onderzoek naar trombosepreventie bij lokaal gevorderde baarmoederhalskanker behandeld met chemoradiotherapie:**
Onderzoeker: L.H.W. Leijters
Budget: € 29.952,-
Omschrijving: Onderzoek naar trombosepreventie bij lokaal gevorderde baarmoederhalskanker behandeld met chemoradiotherapie.
9. **Onderzoek Liquid First: introductie van plasma ctDNA Next Generation Sequencing bij gemetastaseerde nietkleincellige longkanker**
Onderzoeker: Hao Coa
Budget: € 45.000,-
Omschrijving: Liquid First is een onderzoek naar het gebruik van bloedonderzoek om bij longkanker sneller te bepalen welke behandeling het beste is. In plaats van altijd een weefselmonster uit de tumor te nemen, wordt nu gekeken naar het DNA van de tumor dat in het bloed zit, ook wel ctDNA genoemd. Dit DNA wordt onderzocht met een techniek genaamd Next Generation Sequencing (NGS).
10. **Onderzoek naar verbetering van de detectie van alvleesklierkanker met beeldvorming: bewijs en potentieel van AI-ondersteunde detectie**
Onderzoeker: Lotte Ewals
Budget: € 29.148,-
Omschrijving: Onderzoek naar verbetering van de detectie van alvleesklierkanker met beeldvorming: bewijs en potentieel van AI-ondersteunde detectie.

Fondsenwervende activiteiten 2024

In 2024 hebben we opnieuw aanzienlijke vooruitgang geboekt in onze fondsenwervende activiteiten, waarbij de nadruk lag op het versterken van onze relaties met particulieren en bedrijven.

Particuliere donaties

In 2024 zien we een lichte daling aan particuliere donateurs in vergelijking met 2023. Dit heeft te maken met het feit dat we in 2024 geen halverving hebben gedaan. In 2024 ontvingen we voor een bedrag van € 305.806 aan particuliere donaties. Er was een bedrag van € 328.000 begroot. Ondanks dat we in 2024 een daling zien ten opzichte van 2023 heeft dit ons er niet van weerhouden om een groot aantal onderzoeksprojecten te financieren en ondersteunen.

Versterking van bedrijfsbijdragen

Daarnaast hebben bedrijven in 2024 een bedrag gedoneerd van € 294.004. Dat is een extra bijdrage ten opzichte van 2023 van € 99.683. Deze toename onderstreept het vertrouwen dat het bedrijfsleven heeft in onze missie en onze inspanningen om de gezondheidszorg te verbeteren door middel van klinisch wetenschappelijk onderzoek. We hebben onze banden met het bedrijfsleven verder versterkt door actieve betrokkenheid bij netwerkbijeenkomsten en het organiseren van speciale fondsenwervende evenementen.

Resultaten en toekomst

Dankzij de steun van zowel particuliere donateurs als bedrijven hebben we in 2024 diverse nieuwe onderzoeksprojecten kunnen starten en lopende projecten kunnen uitbreiden. Dit stelt ons in staat om een blijvende impact te maken op de gezondheidszorg en het welzijn van onze patiënten te verbeteren. We zijn dankbaar voor de voortdurende steun van onze donateurs en bedrijven en kijken met vertrouwen uit naar verdere groei en samenwerking in de komende jaren. Samen kunnen we blijven bijdragen aan baanbrekend onderzoek en betere zorg voor iedereen.

Het boekjaar 2024 sluiten we af met een licht, niet begroot, verlies. Dit is vooral ontstaan doordat we in 2024 extra ondersteuning hebben gegeven aan een aantal voor het Catharina Ziekenhuis belangrijke onderzoeksprojecten.

Vooruitblik 2025

In 2025 zullen onze inspanningen zich voornamelijk richten op het binden van het bedrijfsleven aan het Catharina Onderzoeksfonds en het vergroten van het aantal particuliere donateurs. Het bedrijfsleven kan een belangrijke bijdrage leveren aan ons fonds. We willen daarom actief contact zoeken met bedrijven in de regio en hen betrekken bij ons fonds. We geloven dat een partnership met het bedrijfsleven kan leiden tot nieuwe kansen en mogelijkheden voor wetenschappelijk onderzoek in het Catharina Ziekenhuis.

Daarnaast blijft het vergroten van het aantal particuliere donateurs een belangrijk aandachtspunt voor ons. In Q2 2025 zullen we dan ook een actieve halverving opstarten die we bij succes in het najaar willen continueren. Om particuliere donateurs te blijven binden aan het Onderzoeksfonds willen we de betrokkenheid vergroten. We willen hen blijven informeren over ons werk en meer betrekken bij onze activiteiten. We zullen daarom blijven communiceren via onze website, nieuwsbrieven en sociale media.

Tot slot willen we initiatieven vanuit beide doelgroepen blijven ondersteunen. Het Catharina Onderzoeksfonds is altijd op zoek naar manieren om samen te werken met particulieren en bedrijven die ons fonds een warm hart toedragen.

Hieronder de begroting voor 2025.

2025	
€	
BATEN	Bedrag
Bijdrage Stichting Catharina Ziekenhuis voor kosten beheer en administratie	100.000
Bijdrage MSB	50.000
Baten van particulieren	449.000
Baten van bedrijfsleven	665.000
Giften nalatenschap fondsen uitvaart	30.000
Baten Evenement	100.000
Som der baten	1.394.000
Besteed aan doelstellingen	
Bijdrage onderzoekskosten	400.000
Werving baten	
Kosten eigenfondsenwerving	385.100
Beheer en administratie	
Kosten beheer en administratie	21.843
Som der lasten	806.943
Saldo voor financiële baten en lasten	587.057
Financiële baten en lasten	80.000
Saldo van baten en lasten	667.057

Dankwoord:

Het bestuur stelt vast dat het verslagjaar is afgesloten met een negatief resultaat van € 6.662. Het resultaat in 2023 bedroeg € 258.468. Het negatieve resultaat over het verslagjaar wordt in zijn geheel verrekend met het eigen vermogen van de stichting. Het eigen vermogen na resultaat bestemming bedraagt € 3.621.361 (2023: € 3.628.023).

Voor meer informatie verwijzen we naar: <https://www.catharinaonderzoeksfonds.nl/>

Tot slot willen wij graag onze dank uitspreken aan alle donateurs en partners die ons het afgelopen jaar gesteund hebben. Dankzij uw bijdragen kunnen wij wetenschappelijk onderzoek mogelijk maken en daarmee bijdragen aan de gezondheidszorg. Wij hopen ook in 2025 op uw steun te mogen rekenen.

Namens het bestuur van Catharina Onderzoeksfonds

D.P.W. Bosman
Voorzitter Stichting Catharina Onderzoeksfonds

2 Jaarrekening

2.1 Balans per 31 december 2024

(na resultaatbestemming)

		31-12-2024		31-12-2023	
		€	€	€	€
Vlottende activa					
Vorderingen en overlopende activa	1	109.800		149.766	
Liquide middelen	2	4.615.572		4.258.859	
Totaal vlottende activa			4.725.372		4.408.625
Totaal activa			4.725.372		4.408.625
Reserves en fondsen					
Overige reserves	3	3.521.361		3.463.023	
Bestemmingsfonds	4	100.000		165.000	
Totaal Reserves en fondsen			3.621.361		3.628.023
Langlopende schulden					
Toegezegde bijdragen onderzoek	5		290.321		279.797
Kortlopende schulden					
Toegezegde bijdragen onderzoek	6	696.854		438.253	
Overige kortlopende schulden	7	116.836		62.552	
Totaal kortlopende schulden			813.690		500.805
Totaal passiva			4.725.372		4.408.625

2.2 Staat van baten en lasten over 2024

		2024		2023
		€	€	€
BATEN		Werkelijk	Begroting	Werkelijk
Baten Stichting Catharina Ziekenhuis voor kosten beheer en administratie	8	100.000	100.000	100.000
Baten MSB	9	50.000	50.000	50.000
Baten van particulieren	10	305.806	328.000	451.084
Baten van bedrijfsleven	11	294.004	347.500	194.321
Giften nalatenschap fondsen uitvaart	12	29.699	50.000	701
Som der baten		779.509	875.500	796.106
LASTEN				
Besteed aan doelstellingen				
Bijdrage onderzoekskosten	13	862.919	300.000	379.476
Wervingskosten				
Kosten eigenfondsenwerving	14	47.750	234.450	181.656
Beheer en administratie				
Kosten beheer en administratie	15	11.800	20.843	14.145
Som der lasten		922.469	555.293	575.277
Saldo voor financiële baten en lasten		-142.960	320.207	220.829
Financiële baten en lasten	16	136.298	100.000	37.639
Saldo van baten en lasten		-6.662	420.207	258.468
Bestemming saldo				
Toevoeging/onttrekking aan:		2024		2023
Overige reserves		58.338		193.468
Bestemmingsfonds		-65.000		65.000
		-6.662		258.468

2.3 Kasstroomoverzicht over 2024

	2024		2023	
	€	€	€	€
Saldo van baten en lasten		-6.662		258.468
<i>Verandering in werkkapitaal</i>				
Vorderingen	39.966		-116.951	
Kortlopende schulden	312.885		8.785	
		352.851		-108.166
Kasstroom uit bedrijfsoperaties		346.189		150.302
Mutatie in langlopende schulden		10.524		-109.299
Netto kasstroom		356.713		41.003
Mutatie geldmiddelen				
Stand per 1 januari		4.258.859		4.217.856
Stand per 31 december		4.615.572		4.258.859
Netto kasstroom		356.713		41.003

2.4 Grondslagen voor de waardering en de resultaatbepaling

Stichting Catharina Onderzoeksfonds
Kamer van Koophandel nummer: 41091026

Algemeen

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Richtlijn voor jaarverslaggeving (RJ) 650 "Fondsenwervende organisaties".

De waardering van activa en passiva en de bepaling van het resultaat vinden plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij de desbetreffende grondslag voor de specifieke balanspost anders wordt vermeld, worden de activa en passiva gewaardeerd volgens geamortiseerde kostprijs, welke bij benadering gelijk is aan de nominale waarde.

Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verplichtingen en mogelijke verliezen die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

Vorderingen

De vorderingen worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. De reële waarde en geamortiseerde kostprijs zijn gelijk aan de nominale waarde. Noodzakelijk geachte voorzieningen voor het risico van oninbaarheid worden in mindering gebracht. Deze voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de vorderingen.

Liquide middelen

De liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde. De liquide middelen waaronder bank- en spaarrekeningen staan, voor zover niet anders vermeld, ter vrije beschikking van de Stichting.

Grondslagen voor de resultaatbepaling

Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Winsten worden slechts opgenomen voor zover zij op balansdatum zijn gerealiseerd. Verliezen en risico's die hun oorsprong vinden voor het einde van het verslagjaar, worden in acht genomen indien zij voor het opmaken van de jaarrekening bekend zijn geworden.

Overige kosten

De kosten worden bepaald op historische basis en toegerekend aan het verslagjaar waarop zij betrekking hebben.

Grondslagen van het kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode.

2.5 Toelichting op de balans

1. Vorderingen en overlopende activa

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Debiteuren	0	5.694
Nog te ontvangen bedragen	9.800	137.639
Vooruitbetaalde bedragen	100.000	6.433
Totaal	109.800	149.766

Onder de post Vooruitbetaalde bedragen is een bedrag van € 100 K opgenomen. Dit betreft een factuur van € 100 K in het kader van fondsenwerving.

2. Liquide middelen

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Rabobank - Rekening-courant	4.615.572	269.949
Rabobank - Spaarrekening	0	3.988.910
Totaal	4.615.572	4.258.859

De liquide middelen worden gevormd door banksaldi en staan ter vrije beschikking aan de Stichting. Het saldo van de spaarrekening is overgeboekt naar de Rekening-Courant, alwaar we rente over ontvangen.

3. Overige reserves

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Stand per 1 januari	3.463.023	3.269.555
Resultaatbestemming	58.338	193.468
Stand per 31 december	3.521.361	3.463.023

De overige reserves staan ter vrije beschikking van de Stichting om de doelstelling te realiseren.

4. Bestemmingsfonds

	31-12-2024 €	31-12-2023 €
Stand per 1 januari	165.000	100.000
Onttrekking	-165.000	-100.000
Resultaatbestemming	100.000	165.000
Stand per 31 december	100.000	165.000

Het bestemmingsfonds betreft ontvangen bedragen welke specifiek door de schenker geormerkt zijn voor de aangegeven onderzoeken.

Er is € 100 K onttrokken voor het onderzoek naar de behandeling van patiënten met peritoneale metastasen (CAIRO-6 project). Voor deze studie is ook weer een bedrag van € 100 K toegekend vanuit het resultaat. Daarnaast is er € 65 K onttrokken voor de studie van intraperitoneale chemotherapie bij peritoneaal gemetastaseerd maagcarcinoom.

5. Toegezegde bijdragen onderzoek - lang

	31-12-2024 €	31-12-2023 €
Toegezegde bijdragen onderzoeksprojecten	46.725	168.897
Toegezegde bijdragen promovendi	243.596	110.900
Stand per 31 december	290.321	279.797

Een specificatie wordt weergegeven in de bijlagen 1 en 2.

6. Toegezegde bijdragen onderzoek - kort

	31-12-2024 €	31-12-2023 €
Toegezegde bijdragen onderzoeksprojecten	342.186	307.503
Toegezegde bijdragen promovendi, etc	354.668	130.750
Stand per 31 december	696.854	438.253

Een specificatie wordt weergegeven in de bijlagen 1 en 2.

7. Overige kortlopende schulden

	31-12-2024 €	31-12-2023 €
Crediteuren	110.013	7.218
Nog te betalen kosten	6.823	55.334
Totaal	116.836	62.552

In de post Crediteuren is een factuur van € 100 K opgenomen voor fondsenwerving.

2.6 Niet in de balans opgenomen verplichtingen en activa

Er is per 31-12-2024 geen sprake van niet uit de balans opgenomen verplichtingen en activa.

2.7 Gebeurtenissen na balansdatum

Er hebben geen gebeurtenissen plaatsgevonden na balansdatum.

2.8 Toelichting op de staat van baten en lasten

8. Baten Stichting Catharina Ziekenhuis voor kosten beheer en administratie

	2024 €	2023 €
Bijdrage Stichting Catharina Ziekenhuis	100.000	100.000
Totaal	100.000	100.000

De post Bijdrage Stichting Catharina Ziekenhuis van € 100 K betreft de jaarlijkse bijdrage voor de kosten van beheer en administratie van het Onderzoeksfonds.

9. Baten MSB

	2024 €	2023 €
Bijdrage contract research	50.000	50.000
Totaal	50.000	50.000

Met de Coöperatie Medisch Specialistisch Bedrijf Catharina U.A. is afgesproken dat vanaf 2020 een vast bedrag van € 50 K uitgekeerd wordt aan het Onderzoeksfonds.

10. Baten van particulieren

	2024 €	2023 €
Particuliere giften	305.806	451.084
Totaal	305.806	451.084

Vanaf medio 2023 is de halverving van donateurs gestopt, waardoor er een daling is te zien in de particuliere giften.

11. Baten van bedrijfsleven

	2024 €	2023 €
Giften bedrijven	129.004	29.321
Giften Major Donors	165.000	165.000
Totaal	294.004	194.321

In 2024 zijn er diverse donaties van bedrijven en Major Donors binnen gekomen.

12. Giften nalatenschap fondsen uitvaart

	2024 €	2023 €
Giften nalatenschap fondsen uitvaart	29.699	701
Totaal	29.699	701

De Stichting heeft in 2024 van verschillende uitvaarten donaties ontvangen. Daarnaast zijn er nalatenschappen ontvangen.

13. Bijdrage onderzoekskosten

	2024 €	2023 €
Bijdrage onderzoekskosten	862.919	379.476
Totaal	862.919	379.476

De bijdrage onderzoekskosten betreft de reservering van kosten voor de toegekende onderzoeksprojecten. In 2024 is voor nieuwe onderzoeksprojecten een bedrag van € 256,1 K gereserveerd (2023: € 227,5 K). Daarnaast is een bedrag van € 227,7 K toegekend als bijdrage voor thema 6 van de Santeon Onderzoeksagenda “Real-world effectiviteit van interventies”. Tevens is € 100 K toegewezen aan het CAIRO-6 project en is € 300 K gereserveerd voor Maagkankeronderzoek.

14. Kosten eigenfondsenwerving

	2024 €	2023 €
Werving donateurs	24.539	177.196
Advieskosten	19.300	0
Public Relation	3.911	4.460
Totaal	47.750	181.656

Vanaf medio 2023 is het werven in de hal van het Catharina Ziekenhuis gestopt, met als gevolg dat de kosten van Werving donateurs in 2024 lager ligt dan in 2023. Eind 2024 is besloten om de halwerving door een ander extern bureau weer op te starten. In de kosten werving donateurs zitten tevens de kosten van de medewerker "Support Officer Donateurs" verwerkt. Deze kosten worden vergoed door het Catharina Ziekenhuis (zie 8. *Bijdrage Stichting Catharina Ziekenhuis voor kosten beheer en administratie*).

In 2024 is een bedrag van € 19,3 K uitgegeven aan advieskosten voor enerzijds fondsenwervingstrategie en anderzijds voor het verder analyseren van onze CRM module.

15. Kosten beheer en administratie

	2024 €	2023 €
Bankkosten	4.206	4.412
Accountantskosten	-	268
Website	6.433	8.639
Verzekeringspremie	623	615
Overige kosten	538	211
Totaal	11.800	14.145

In 2024 zijn er geen accountantskosten meer, doordat per 2023 geen zelfstandige accountantscontrole meer heeft plaatsgevonden (zie 2.9. *Accountantscontrole*).

16. Financiële baten en lasten

	2024 €	2023 €
Rente baten	136.298	37.639
Totaal	136.298	37.639

Vanaf 2023 wordt er weer creditrente uitbetaald over de uitstaande gelden.

2.9 Accountscontrole

Op de jaarrekening heeft geen zelfstandige accountantscontrole plaatsgevonden. De jaarrekening van het fonds is vanaf verslagjaar 2023 opgenomen in de geconsolideerde jaarrekening van Stichting Catharina Ziekenhuis.

De getrouwheid van de grootte en samenstelling van het vermogen van deze geconsolideerde jaarrekening wordt jaarlijks gecontroleerd door een onafhankelijke accountant.

3. Overige gegevens

Vaststelling jaarrekening

Het bestuur van Stichting Catharina Onderzoeksfonds heeft de jaarrekening 2024 vastgesteld in de vergadering van 25 juni 2025

Ondertekening door bestuurders Stichting Catharina Onderzoeksfonds:

WG D.P.W. Bosman (voorzitter)

WG Drs. L.A.J. Janssen (penningmeester)

WG Prof. Dr. B.J.M. van der Meer (secretaris)

WG Dr. V. Dietz

WG Prof.dr.ir. A.C.P.M. Backx

Bijlage 1 - overzicht onderzoeksprojecten

Project	Onderzoeker	Project omschrijving	Aanvang	Budget	Bedrag uitbetaald t/m 31-12-2024	Valt vrij	Saldo toegezegde bijdragen onderzoek	Kortlopend deel uitbetaling in 2025	Langlopend deel uitbetaling na 2025
2018-7	Barbara Verseyk	Erector Spinae Plane Block versus Thoracic Epidural Block in Elective Video-Assisted Thoracic Surgery (VATS)	jun-18	30.000	29.980	20			-
2018-8	Emma Hulshof	Safety, feasibility and cost-analysis of UGT1A1 genotype-guided dosing of irinotecan	okt-17	14.288	2.085		12.202	12.202	-
2019-6	Arthur Bouwman	Video monitoring FOR early Signaling of adverse EvEnts (FORSEE)	mrt-20	20.700	20.631	69	0	0	-
2019-7	Erik Schoon	Een COMPUTER-gestuurd classificatiesysteem voor OPTimale endoscopische classificatie van ColorectALE poliepen	sep-20	32.100	-		32.100	32.100	-
2019-9	Maarten Deenen/Emma	Identification of pharmacogenetic biomarkers in patients treated with intraperitoneal chemotherapy, PART II	jan-20	15.000	9.567		5.433	5.433	-
2020-1	Connie Rees	Adenomyose en Fertilititeit	jun-20	12.200	6.487		5.713	5.713	-
2020-4	Thijs Janssen	Een gerandomiseerde studie naar het effect van biotensap op VO2 max in patiënten die een minimaal invasieve slokdarmoperatie ondergaan	jun-20	18.620	6.026		12.594	12.594	-
2020-5	Ellen Kop	Psychometrische analyse van een Nieuw Patient-Reported Outcome (PRO) Meetinstrument voor Chronische Wonden: De WOUND-Q Fase III Studie	sep-20	15.000	4.700		10.300	10.300	-
2020-6	Fabienne Vervaat	Efficacy of spinal Stimulation in patients with refractory Angina Pectoris; a randomized controlled trial (SCRAP trial)	jan-21	25.150	-		25.150	25.150	-
2020-8	Robert-Jan Schipper	REpeat Lumpectomy for Ipsilateral breast tumor recurrence followed by IORT (RELIIOR): a prospective multicenter registration study.	dec-20	35.000	-		35.000	35.000	-
2021-3	Sophie Adelaars	Urem- monitoring in zweet bij het vervolgen van patiënten tijdens hemodialyse	jul-21	15.200	14.928	272	-		-
2021-4	Kim van den Berg	Clinical implications of the 'IDEA' trial results in the Netherlands; compliance of the	aug-21	17.708	17.414		294	294	-
2021-7	Muntinga - Piek	Computer-Aided Diagnosis for discriminating benign from malignant ovarian tumors on CT scans	mrt-22	25.000	25.000		-		-
2021-9	Huppelschoten	Laparoscopic sterilization under general anesthesia or conscious sedation	sep-21	18.477	-		18.477	9.239	9.239
2021-11	Ans van Ham	Effectiviteit verpleegkundige interventies bij de behandelvorm hemodiafiltratie (HDF) online.	dec-21	6.505	2.209		4.296	4.296	-
2022-2	Huib van Vlies	Vaginal NOTES versus laparoscopic/robotic hysterectomy in uterine endometroid cancer (VALUE study): a multicenter randomized, controlled trial	okt-22	20.000	7.500		12.500	12.500	-
2022-3	Cynthia Hendrikse	Targeting the hedgehog and PI3K Signal Transduction Pathway in Ovarian Cancer: stapoverlight study	jan-22	20.000	7.606		12.394	12.394	-
2022-4	Friso Schonck	SWITCH - Surgical Ward Innovation: Telemonitored controlled by Healthdot (implementatie studie)	jun-22	20.000	20.000		-		-
2022-5	Marion Welten	Interact stomach - intraperitoneale chemotherapie bij peritoneaal gemeastaseerd maagcarcinoom	sep-22	4.200	-		4.200	4.200	-
2022-8	Vincent van de Vlasakker	Interact II: Intraperitoneal irinotecan with concomitant FOLFOX and bevacizumab for patients with unresectable colorectal peritoneal metastases - a phase II study	nov-22	36.583	12.007		24.576	12.288	12.288
2022-9	Bette Janssen	Implementatie Vascular Access Team	jan-23	22.815	20.315	2.500			-

Project	Onderzoeker	Project omschrijving	Aanvang	Budget	Bedrag uitbetaald t/m 31-12-2024	Valt vrij	Saldo toegezegde bijdragen onderzoek	Kortlopend deel uitbetaling in 2025	Langlopend deel uitbetaling na 2025
2023-1	M. Groeneveld	Prestatie en acceptatie van een predictiemodel voor vallen in het ziekenhuis	jun-22	31.000	27.900		3.100	3.100	-
2023-2	Marion Welten	AI to improve the assessment of the radiological peritoneal Cancer Index for gastric, colorectal and ovarian peritoneal metastases	okt-22	32.816	29.534		3.282	3.282	-
2023-3	M. Ramaekers	Intraductal Ultrasound and shear-wave elastography in pancreatic cancer care (IDUPAN-II studie)	jan-22	16.971	15.274		1.697	1.697	-
2023-4	Drs J.F.M. Geerts	Excellente netwerkzorg voor maag- en slokdarmkankerpatiënten; Nadere analyse van opvallende multidisciplinaire indicatoren	jun-22	20.000	18.000		2.000	2.000	-
2023-5	drs. S.L.J. Peeters,	PERFUPANC: Personalized dosing of FOLFIRINOX in pancreatic cancer patients	okt-23	15.000	13.500		1.500		1.500
2023-6	Kasper van der Wulp	AI-assisted detection and resectability assessment of pancreatic head tumours on CT	jan-24	13.363	12.027		1.336	1.336	-
2023-7	Msc. M.P. Kicken	Optimizing carboplatin dosing using computed tomography-derived body composition and serum creatinine - The POPCORN study	jan-24	20.143	18.129		2.014		2.014
2023-8	Annelouke van Odenhoven	GLUED: Gynaecologic oncologists teaming up with gastrointestinal surgeons: evaluation of a multidisciplinary team for debulking surgery as treatment for ovarian cancer.	feb-24	29.952	26.957		2.995	2.995	-
2023-9	Drs. C.L.P. Muntinga	Exploration of immunologic biomarker for response to imiquimod therapy in vulvar	jan-24	31.880	28.692		3.188	3.188	-
2023-10	Coen Hurkmans	Development, implementation and sustained use of AI based segmentation and treatment planning for breast cancer radiotherapy.	jan-24	16.344	14.710		1.634	1.634	-
2024-1	Marion Welten	INTERACT MESO – intraperitoneale chemotherapie bij primair maligne peritoneaal mesotheliom	apr-24	2.750	2.160		590	590	-
2024-2	L.J.K. Galanos	Intraperitoneal irinotecan combined with intravenous mFOLFOX-4 and bevacizumab prior to cytoreductive surgery with HIPEC for patients with resectable colorectal peritoneal metastases	sep-24	18.500	16.650		1.850		1.850
2024-3	Johanne Bloemen	CIMICS trial: Continuous Wound Infiltration versus placebo following elective minimally invasive colorectal surgery; a double-blinded, randomised, placebo-controlled, low-intervention trial.	jun-24	34.440	30.996		3.444		3.444
2024-4	Evi Banken	The role of neoadjuvant chemotherapy and chemoradiotherapy in high-risk locally	jul-24	36.522	32.870		3.652	3.652	-
2024-5	Huib van Vliet	Patient preferences for hysteroscopic removal versus curettage in first-trimester incomplete miscarriage	aug-24	25.000	22.500		2.500		2.500
2024-6	M. Groeneveld,	Implementatie van een valpredictiemodel in de klinische praktijk middels participatief actieonderzoek en evaluatie van het effect op zorgzwaarte en valincidentie	jun-25	15.000	-		15.000	13.500	1.500
2024-7	MSc. B.W.M. van de Burgt	A prospective study to investigate the utility of alert-based CDSS using TM to ensure complete registration of adverse drug reactions to prevent reADRs	aug-24	19.798	-		19.798	17.818	1.980
2024-8	L.H.W. (Lisa) Leijtens	Thromboprophylaxis in locally advanced cervical cancer treated with chemoradiotherapy. (TROPICCA) study.	jan-25	29.952	-		29.952	26.957	2.995
2024-9	Hao Coa	Liquid first: Introductie van plasma ctDNA-Next Generation Sequencing bij gemetastaseerde nietkleincellige longkanker	jan-25	45.000	-		45.000	40.500	4.500
2024-10	Lotte Ewals	Improving pancreatic tumor detection on imaging: evidence and potential of AI-assisted detection	jan-25	29.148	-		29.148	26.233	2.915
		Totaal		908.126	516.353	2.861	388.911	342.186	46.725

Bijlage 2 - overzicht bijdrage onderzoekers

Omschrijving	Periode	Budget	Uitbetaald in 2024	Bedrag uitbetaald t/m 31-12-2024	Vrijval	Saldo toegezegde bijdragen onderzoek 31-12-2024	Kortlopend deel uitbetaling in 2025	Langlopend deel uitbetaling na 2025
Diverse promevendi		1.197.670	218.056	581.406	18.000	598.264	354.668	243.596
Totaal		1.197.670	218.056	581.406	18.000	598.264	354.668	243.596