

**Stichting Steun
Emma Kinderziekenhuis AMC
Amsterdam**

Jaarverslag 2010

Inhoud

	<u>Pagina</u>
1 Jaarverslag	5
1.1 Algemene informatie	7
1.2 Activiteiten en financiële positie	8
1.3 Bestuur	12
1.4 Verantwoordingsverklaring	13
1.5 Verwachte gang van zaken in de komende jaren	14
2 Jaarrekening	17
2.1 Balans	18
2.2 Staat van Baten en Lasten	20
2.3 Toelichting op de Balans	21
2.4 Toelichting op de Staat van Baten en Lasten	27
3 Overige gegevens	31
3.1 Resultaatbestemming	32
3.2 Gebeurtenissen na balansdatum	32
3.3 Controleverklaring	33
4 Bijlagen	35
4.1 Bestemmingsfondsen – verloop gedurende 2010	36
4.2 Beheerfondsen – verloop gedurende 2010	37
4.3 Bestedingen 2010	38

-

1 Jaarverslag

1.1 Algemene informatie

Statutaire naam, vestigingsplaats en rechtsvorm

Dit jaarverslag betreft Stichting Steun Emma Kinderziekenhuis AMC (“de Stichting”), vanaf 30 december 2009 de naam voor de stichting welke tot die datum formeel de naam droeg van Stichting Steun Emma Kinderziekenhuis AMC I (“Stichting I”). Stichting I en Stichting Steun Emma Kinderziekenhuis AMC II (“Stichting II”) zijn per 30 december 2009 een juridische fusie aangegaan, waarbij Stichting I de overblijvende stichting is en Stichting II de verdwijnende stichting. Ter gelegenheid van deze juridische fusie zijn de statuten van Stichting I aangepast, waarbij de doelstellingen van Stichting II zijn toegevoegd aan die van Stichting I, alle activa en passiva, rechten en verplichtingen van Stichting II pro forma per 1 januari 2009 zijn overgegaan naar Stichting I, en de naam van Stichting I is gewijzigd, als bovengenoemd. Beide stichtingen waren fondsenwervende instellingen c.q. algemeen nut beogende instellingen (“ANBI’s”), welke naar buiten toe opereerden onder de naam “Stichting Steun Emma Kinderziekenhuis AMC”. Het motief voor de juridische fusie was economisch van aard (ter wille van vereenvoudiging, efficiëntie, transparantie), en heeft bestuurlijk en operationeel niet tot wijzigingen geleid.

De Stichting is gevestigd te Amsterdam en staat in het Stichtingenregister bij de Kamer van Koophandel geregistreerd onder nummer 41198519.

Het financieel jaarverslag 2010 betreft de Balans en Staat van Baten en Lasten van de Stichting. Voor vergelijkingsdoeleinden betreffen de cijfers 2009 de samengevoegde Staat van Baten en Lasten van Stichting I en Stichting II.

Alle in dit jaarverslag genoemde getallen zijn in Euro’s, tenzij anders vermeld.

Doelstellingen

De doelstellingen van de Stichting zijn:

- a. het bijeenbrengen en besteden van middelen voor het bestrijden van in de werkzaamheden van of ten behoeve van het EMMA Kinderziekenhuis AMC (divisie van het Academisch Medisch Centrum te Amsterdam) (hierna aangeduid als “het EMMA”), noodzakelijke of gewenste buitengewone uitgaven voor verzorging en behandeling, alsmede het welzijn in het algemeen van patiënten, welke in de verpleegtarieven van het EMMA van medische kinderzorg niet kunnen worden doorberekend;
- b. het bijeenbrengen en besteden van middelen ten behoeve van het verlenen van steun aan wetenschappelijk onderzoek door of namens (medisch specialistische medewerkers van) het EMMA;
- c. het bevorderen van het behoud van de identiteit van het EMMA van medische kinderzorg onder de naam EMMA Kinderziekenhuis AMC (divisie van het Academisch Medisch Centrum te Amsterdam), een en ander in de ruimste zin des woords;

- d. het coördineren, adviseren en begeleiden van aanvragen tot externe financiering in het algemeen van projecten als omschreven onder a, b en c, door het EMMA en het daartoe voeren van periodiek overleg met de Raad van Bestuur van het Academisch Medisch Centrum te Amsterdam, respectievelijk het divisiebestuur van het EMMA;
- e. het ter verwezenlijking van de doelstelling onderhouden van contacten met andere fondsenwervende instellingen met aan de stichting soortgelijk of aanverwant doel.

Werkwijze

Conform de doelstellingen richt alle inzet van de Stichting zich op fondsenwerving en (materiële) ondersteuning ten bate van de verdere ontwikkeling, verbetering en noodzakelijke vernieuwing van de zorg voor zieke kinderen en hun ouders, in de breedste zin van het woord. Het gaat om activiteiten en voorzieningen op het gebied van wetenschappelijk onderzoek of ter bevordering van het welzijn van zieke kinderen en hun ouders, maar ook om informatie, voorlichting en educatie; allemaal zaken die niet uit het reguliere ziekenhuisbudget bekostigd kunnen worden.

Maandelijks overlegt het Stichtingsbureau met het divisiebestuur van het Emma Kinderziekenhuis AMC. In dat overleg wordt besproken welke activiteiten en voorzieningen wenselijk of noodzakelijk zijn. Aanvragen worden beoordeeld, getoetst en geprioriteerd. Voorzien van een onderbouwd advies krijgt het Stichtingsbestuur de aanvragen vervolgens ter beoordeling voorgelegd.

Het Stichtingsbureau initieert en onderhoudt vele contacten met donateurs en sponsors. Dit kunnen particuliere donateurs zijn, maar ook fondsen, instellingen en serviceclubs en grote of kleine bedrijven. Zij worden voorzien van relevante informatie over gewenste en noodzakelijke activiteiten in het kinderziekenhuis. Met een actief fondsenwervingsbeleid probeert de Stichting zoveel mogelijk potentiële sponsors en donateurs te bereiken en te interesseren.

CBF-Keur en fiscale status

De Stichting is door de fiscus erkend als algemeen nut beogende instelling ("ANBI") en is in het bezit van het CBF-Keur.

1.2 Activiteiten en financiële positie

De Stichting kijkt wederom terug op een jaar van prettige samenwerking. Allereerst met het Emma Kinderziekenhuis AMC; het maandelijkse overleg met het divisiebestuur verliep naar tevredenheid. Daarnaast is er prima samengewerkt met allerlei externe relaties en initiatiefnemers: serviceclubs, bedrijven en particulieren hebben op diverse manieren bijgedragen aan een geslaagd jaar.

Fondsenwerving

De Stichting werft gelden van ondernemingen, serviceclubs, particulieren en andere goede doelen stichtingen. De Stichting heeft een gedragscode fondsenwerving welke nauwgezet wordt nageleefd. Fondsenwervende activiteiten worden in de regel vanuit het bureau van de Stichting geïnitieerd, en omvatten donaties en giften, nalatenschappen en (incidenteel en in zeer beperkte

mate) verkoop goederen. Daarnaast zijn er baten uit acties van derden: veelal jubilea van particulieren waarvoor in plaats van cadeau's wordt gevraagd om een geldelijke bijdrage voor het goede doel. Langs deze weg geworven fondsen worden verantwoord als toevoeging aan bestemmingsfondsen (indien de donateur heeft aangegeven hoe de gedoneerde fondsen dienen te worden aangewend, de "geoormerkte donaties") of als toevoeging aan de continuïteitsreserve (indien de donateur niet heeft aangegeven hoe de gedoneerde fondsen dienen te worden aangewend, de "ongeoormerkte donaties"). De Stichting organiseert geen collectes en heeft ook geen baten uit gezamenlijke acties of subsidies van overheden.

In enkele specifieke gevallen wordt de fondsenwerving niet geïnitieerd door de Stichting, maar geïnitieerd door bepaalde medewerkers van het Emma Kinderziekenhuis AMC, in de regel voor een specifiek doel binnen het Emma Kinderziekenhuis AMC. De Stichting ziet erop toe dat ook in deze gevallen de gedragscode fondsenwerving wordt nageleefd. Langs deze weg geworven fondsen worden verantwoord als toevoeging aan beheerfondsen (in deze gevallen heeft de donateur altijd aangegeven hoe de gedoneerde fondsen dienen te worden aangewend, de "geoormerkte donaties").

In 2010 kwam in totaal een bedrag van ruim € 2,9 miljoen beschikbaar voor het goede doel, tegenover een opbrengst van ruim € 1,5 miljoen in 2009 (eigen fondsenwerving en aandeel in acties van derden gezamenlijk). De samenstelling en ontwikkeling van de totale geworven fondsen is als volgt weer te geven:

	2010	2009	Verandering in %
Vanuit de Stichting geïnitieerd-			
Geoormerkte donaties (bestemmingsfondsen)	382.088	694.343	-/-45,0%
Ongeoormerkte donaties	2.128.758	238.615	792,1%
AMC geïnitieerd (beheerfondsen)	413.604	580.250	-/-28,7%
Totaal	2.924.450	1.513.208	93,3%

De grote stijging van het bedrag aan ongeoormerkte donaties is het gevolg van een bijzondere bate uit een nalatenschap. De Stichting wordt met enige regelmaat genoemd als legataris of erfgenaam in een testament, en ontvangt normaliter elk jaar wel donaties uit hoofde hiervan. Echter, de omvang van deze nalatenschap is voor de Stichting ongebruikelijk groot. In 2010 is een voorlopige uitkering ontvangen van € 2 miljoen. Dit bedrag is begrepen in het bovenstaande bedrag aan ongeoormerkte donaties ad € 2.128.758.

Bestedingen aan de doelstellingen

De bestedingen aan de doelstellingen bedroegen in 2010 ruim € 1,2 miljoen. (2009: ruim € 2,9 miljoen). In 2009 is een onvoorwaardelijke verplichting aangegaan tot een financiële bijdrage van ruim € 2,1 miljoen in het Metamorfose project, de verbouwing van het Emma Kinderziekenhuis AMC.

-

In 2010 werd aan deze onvoorwaardelijke verplichting bijna € 0,3 miljoen toegevoegd. Dit verklaart in hoofdzaak de daling in het totale bedrag aan bestedingen aan de doelstellingen met € 1,7 miljoen.

Individuele bestedingen in 2010 respectievelijk in 2009, groter dan € 50.000, werden gedaan in verband met:

	<u>2010</u>	<u>2009</u>
Ondersteuning motiliteitslaboratorium	357.548	282.432
Ondersteuning immunologie	106.447	64.698
Bestedingen t.g.v. IC kinderen	131.018	173.876
Bestedingen t.g.v. Metamorfose	263.050	1.754.200
Exploitatie van Emma TV	78.889	72.926

De Metamorfose – Stand van zaken

De komende vier jaar zal het ziekenhuis volledig worden verbouwd en daarmee aangepast aan de huidige en toekomstige eisen die behandeling van de vaak ernstig en chronisch zieke kinderen met zich meebrengt. Tevens wordt de zorg hiertoe vernieuwd. Het doel is om het verblijf van patiënten in het ziekenhuis te veraangemen en hen ondanks hun ziekte, behandeling of beperkingen zoveel mogelijk kansen te bieden om zich te kunnen ontwikkelen tot een volwaardige deelnemer in onze maatschappij.

De beoogde verbouwing, welke in het najaar van 2008 is begonnen, is een complexe operatie welke een grote investering vraagt. Een deel van deze investering zal worden gesubsidieerd door Stichting Familieverblijf Emma Kinderziekenhuis AMC (opererend onder een verkorte naam Ronald Mc Donaldhuis AMC Amsterdam) en de Stichting, elk binnen hun eigen doelstellingen. De onderhandelingen over de totale omvang van de bijdragen van elk van deze Stichtingen in de totale investering, en de benoeming van de componenten in deze verbouwing wat door de beide Stichtingen individueel zal worden gesubsidieerd, zijn in 2009 afgerond. De Stichting heeft daartoe in 2008 al met het Emma Kinderziekenhuis AMC een overeenkomst afgesloten, welke voor de Stichting een inspanningsverplichting behelst om voor een bedrag van circa € 3,85 miljoen in de verbouwing bij te dragen. Tot ultimo 2010 is door de Stichting een bedrag van ruim € 1,1 miljoen in geldmiddelen bijgedragen in de bekostiging van specifieke zaken in deze verbouwing. Voorts is voor een bedrag van € 1,75 miljoen een onvoorwaardelijke verplichting aangegaan om in de verbouwing bij te dragen in de jaren 2011 – 2014. Het restant van de inspanningsverplichting van circa 1 miljoen wordt alleen een onvoorwaardelijke betalingsverplichting indien en voorzover in de jaren 2011 e.v. voor dit doel fondsen zullen worden geworven.

Financiële positie

De Stichting past Richtlijn 650 voor fondsenwervende instellingen (herzien in 2007) toe. De in verband hiermee toegepaste kostentoe rekeningsmethodiek is in 2010 op consistente wijze met die in 2009 doorgezet. De cijfers van 2010 en 2009 zijn op dezelfde grondslagen tot stand gekomen en

-

zijn dus volledig vergelijkbaar.

De financiële positie van de Stichting is goed. Ten aanzien van de bijzondere opbrengst in 2010 uit hoofde van een grote nalatenschap ad € 2 miljoen heeft de Stichting nog geen besluit genomen over de directe aanwending daarvan. Het ligt in de bedoeling voor dit bedrag aanwendingen te vinden in de periode 2011 – 2015, welke recht doen aan het gedachtengoed van de erflater. Om deze reden is dit bedrag opgenomen onder “overige reserves”, en niet ten gunste van de continuïteitsreserve gebracht.

Kengetallen

	<u>2010</u>	<u>2009</u>
Bestedingen aan de doelstelling als % van totale baten	38,3%	183,3%
Bestedingen aan de doelstelling als % van totale lasten	100,0%	93,7%
Kosten eigen fondsenwerving als % van baten uit eigen fondsenwerving	1,9%	2,7%
Kosten beheer en administratie als % van totale lasten	5,6%	1,2%

Vrijwilligersbeleid

De Stichting werkt zelf niet of slechts zeer incidenteel met vrijwilligers, en heeft derhalve geen vrijwilligersbeleid geformuleerd. Vrijwilligers hebben normaliter een relatie met het Emma Kinderziekenhuis AMC.

Beleggingsbeleid

De Stichting heeft een beleggingsbeleid geformuleerd, waarin is bepaald dat de Stichting tijdelijk overtollige geldmiddelen uitsluitend mag beleggen in rentedragende financiële instrumenten bij zeer kredietwaardige tegenpartijen (deposito's, spaarrekeningen, tot aflossing aan te houden obligaties) en niet mag speculeren op koerswinsten (zoals ingeval van beleggingen in aandelen e.d.). Gedurende geheel 2010 heeft de Stichting dit beleggingsbeleid ten volle nageleefd.

Continuïteitsreserve

Het vrij besteedbare eigen vermogen per ultimo 2010 bedraagt € 177.101 (ultimo 2009: € 211.654), en is daarmee 25 – 50% lager dan het normvermogen. De Stichting heeft als norm voor de continuïteitsreserve een bedrag geformuleerd ter hoogte van de jaarlijkse kosten eigen fondsenwerving en organisatiekosten, plus de niet uit de balans blijvende verplichtingen, voorzover deze onvoorwaardelijk ten laste van de Stichting zouden kunnen komen.

Deze laatste component betreft uitsluitend de toezegging tot financiële ondersteuning in de exploitatiekosten van Emma TV. Aangezien voor dit doel al sinds vele jaren specifiek wordt geworven, is voor de normstelling van de continuïteitsreserve de verplichting voor het komende jaar voor 50% meegenomen. Met de cijfers over 2010 (zoals gerealiseerd) danwel 2011 (zoals begroot) zou dit normvermogen als volgt uitkomen:

-

	<u>2010</u> (werkelijk)	<u>2011</u> (begroot)
Kosten eigen fondsenwerving	46.940	135.275
Kosten beheer & administratie	64.580	78.475
Organisatiekosten besteed aan de doelstellingen	63.432	92.750
Toezegging Emma TV (2011: à 50%)	70.307	39.288
Totaal norm continuïteitsreserve	<u>245.259</u>	<u>345.788</u>

Het aldus geformuleerde normvermogen komt ongeveer overeen met de door VFI daarvoor geformuleerde norm, zijnde maximaal 1,5 keer de jaarlijkse kosten van de werkorganisatie. De continuïteitsreserve zal naar verwachting in de komende circa drie jaren geleidelijk naar het normvermogen groeien.

1.3 Bestuur

De heer C.P.J. Vlek is als voorzitter afgetreden in september 2010. De heer Dr. R. R. Kuijten is de heer Vlek als voorzitter opgevolgd. Per ultimo 2010 bestond het bestuur van de Stichting uit:

Dr. R. R. Kuijten: voorzitter (benoemingsperiode eindigt december 2014, herbenoembaar)
J. Kuik RA : penningmeester (benoemingsperiode eindigt december 2011, herbenoembaar)
mw. C. de Ranitz: lid (benoemingsperiode eindigt december 2013, herbenoembaar)
drs. C.F.H.H. Vogelzang: lid (benoemingsperiode eindigt december 2010, herbenoembaar)

Statutair dient het bestuur te bestaan uit tenminste vijf personen. Derhalve is er een vacature voor de positie als secretaris. De invulling van deze vacature is in een vergevorderd stadium, maar is per de datum van dit jaarverslag nog niet afgerond.

Normaliter komt het voltallige bestuur vier keer per jaar in vergadering bijeen. In 2010 heeft het bestuur vier keer vergaderd: in januari, juni, september en december.

Het Stichtingsbestuur heeft zich ingedeeld in een dagelijks bestuur, belast met de dagelijkse leiding, en een toezichthoudend bestuur. Het dagelijks bestuur bestaat statutair uit de voorzitter, secretaris en penningmeester. De onderstaande zaken behoeven de goedkeuring van het voltallige bestuur (inclusief het toezichthoudend bestuur):

- Vaststelling van de visie die aan de basis ligt van het opereren van de Stichting, het beleid, de strategieën en de daarbij behorende (meerjaren-) begroting, het jaarplan en de daarbij behorende begroting, de plannen voor fondsenwerving, de inrichting van oordeels- en besluitvorming over het toewijzen van middelen aan de doelstelling en concrete programma's en activiteiten;
- Het door de Stichting te voeren vrijwilligersbeleid;
- Vaststelling van de voorzieningen voor het beheersen van het functioneren van de organisatie en het tijdig signaleren en beheersen van risico's;

- Vaststelling van de jaarrekening en het jaarverslag van de Stichting en van Stichting Steun EKZ I en II afzonderlijk;
- Het aangaan of verbreken van duurzame samenwerking, indien die van strategisch grote betekenis is voor de Stichting, het aangaan van deelnemingen met een belang groter dan € 100.000, of van strategisch grote betekenis voor de Stichting, of het beëindigen daarvan;
- Het fuseren met een andere rechtspersoon;
- Het sluiten van overeenkomsten tot het verkrijgen, vervreemden of bezwaren van registergoederen welke een belang van € 100.000 te boven gaan;
- Het sluiten van overeenkomsten waarbij de Stichting zich als borg of hoofdelijk medeschuldenaar verbindt, zich voor een derde sterk maakt of zich tot zekerstelling voor een schuld van een derde verbindt, welke overeenkomsten een belang van € 100.000 te boven gaan;
- Andere financiële transacties of rechtshandelingen welke een belang van € 100.000 te boven gaan;
- Besluiten tot statutenwijziging;
- Het aanvragen van faillissement of surséance van betaling;
- Het ontbinden van de Stichting.

Geen van de bestuursleden ontvangt een bezoldiging of vergoeding. De bestuursleden hebben zitting in het bestuur voor een periode van maximaal 4 jaar. Aftredende bestuursleden zijn onmiddellijk maar maximaal twee keer herbenoembaar voor een periode van maximaal 4 jaar per keer. Geen van de leden van het bestuur heeft een nevenfunctie die tot een mogelijke belangenverstremming zou kunnen leiden met hun functioneren in het bestuur van de Stichting. Een in dit verband relevante nevenfunctie werd in 2009 bekleed door de heer C.P.J. Vlek, als bestuursvoorzitter van Stichting Familieverblijf Emma Kinderziekenhuis AMC. Deze stichting is samen met de Stichting een belangrijke medefinancier in het project Metamorfose. Deze nevenfunctie is voor de heer Vlek (wegens aftreden als voorzitter van Stichting Familieverblijf Emma Kinderziekenhuis AMC in januari 2009, en tevens aftreden als voorzitter van de Stichting in september 2010) niet meer aan de orde.

Sedert medio augustus 2010 heeft de Stichting weer een directeur, mevrouw D. Straeter (niet als statutair directeur). Zij voert gezamenlijk met het dagelijks bestuur de dagelijkse leiding binnen de Stichting.

Prof. dr. H.S.A. Heymans, divisiedirecteur van het Emma Kinderziekenhuis AMC, is als adviseur aan de Stichting verbonden. Tevens kent de Stichting een wetenschappelijke adviesraad, welke het Stichtingsbestuur adviseert over aanvragen tot financiële ondersteuning van wetenschappelijke onderzoeken. Deze wetenschappelijke adviesraad bestaat uit drie specialisten, verbonden aan het Emma Kinderziekenhuis AMC.

1.4 Verantwoordingsverklaring

Sedert invoering in 2007 door het Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF) van het Reglement CBF-Keur (versienummer 15) dienen CBF-keurmerkhouders een verantwoordingsverklaring af te leggen en een samenvatting daarvan op te nemen in de jaarrekening. De Stichting heeft de bedoelde verklaring ondertekend in maart 2010 en wederom in maart 2011. Deze verklaring is als volgt samen te vatten:

- Het bestuur van de Stichting onderschrijft het principe van een scheiding der functies “toezicht houden”, “besturen” en “uitvoeren”, en bevestigt dat deze scheiding binnen de Stichting in voldoende mate is doorgevoerd.
- Het bestuur onderschrijft eveneens het algemeen geldende principe dat de Stichting continu dient te werken aan een optimale besteding van middelen zodat effectief en doelmatig gewerkt wordt aan het realiseren van de doelstelling.
- Het bestuur onderschrijft eveneens het principe dat de Stichting streeft naar optimale relaties met belanghebbenden, met gerichte aandacht voor de informatieverschaffing en de inname en verwerking van wensen, vragen en klachten.

Nagenoeg alle in de verantwoordingsverklaring opgenomen informatie is in meer uitgewerkte vorm reeds in het jaarverslag op andere plaatsen opgenomen.

1.5 *Verwachte gang van zaken in de komende jaren*

In nauwe afstemming met het Emma Kinderziekenhuis AMC zal bekeken worden hoe de middelen voor de Metamorfose zo optimaal mogelijk kunnen worden aangewend. Tevens zal naar aanwending in de jaren 2011 – 2015 worden gezocht voor de incidenteel grote bate uit een nalatenschap (€ 2 miljoen) in 2010, welke recht doet aan de wensen van de erflater.

De Stichting streeft naar een stijging in de komende jaren van zowel de gelden uit fondsenwerving als de bestedingen aan welzijn en wetenschappelijk onderzoek. Echter, het grootste project van de Stichting betreft Metamorfose, waarvoor de Stichting zich inspant tot een financiële ondersteuning van een omvang die een reeks van jaren van fondsenwerving noodzakelijk maakt.

Voor 2011 heeft de Stichting een begroting opgesteld welke uitkomt op:

▪ Totaal begrote som der baten	€ 1.065.000
▪ Totaal begrote bestedingen aan doelstellingen	1.374.250
▪ Begrote kosten eigen fondsenwerving	135.275
▪ Begrote kosten beheer en administratie	78.475
▪ Bestedingen aan de doelstelling als percentage van totaal baten	120,3% (2010: 38,3%)
▪ Bestedingen aan de doelstelling als percentage van totale lasten	80,7% (2010: 100,0%)
▪ Kosten eigen fondsenwerving als percentage van baten uit eigen fondsenwerving	22,0% (2010: 1,9%)
▪ Kosten beheer en administratie als percentage van totale lasten	4,9% (2010: 5,6%)

-

Naar verwachting zullen de bestedingen aan de doelstelling de baten in 2011, en ook in de 2 jaren daarna, overtreffen, vooral als gevolg van bestedingen in de komende jaren van de incidenteel grote donatie uit hoofde van een nalatenschap, ontvangen in 2010.

Amsterdam, 27 mei 2011.

Bestuur Stichting Steun Emma Kinderziekenhuis AMC,

Dr. R. R. Kuijten

J. Kuik RA

mw. C. de Ranitz

drs. C.F.H.H. Vogelzang

-

-

2 Jaarrekening

2.1 *Balans*

	<u>31 december 2010</u>	<u>31 december 2009</u>
ACTIVA		
Vorderingen en overlopende activa		
Te vorderen fondsenwerving	29.317	300.947
Te vorderen interest	21.385	8.976
Overige vorderingen	1.055	-
Vooruitbetaalde kosten	<u>3.233</u>	<u>3.382</u>
	54.990	313.305
Effecten	856.300	2.116.300
Liquide middelen	4.138.949	1.246.840
	<u>5.050.239</u>	<u>3.676.445</u>

Zie tevens de Toelichting, noot 2.3.4, voor nadere informatie over de balansposten.

-

	<u>31 december 2010</u>	<u>31 december 2009</u>
PASSIVA		
Reserves en fondsen		
<i>Reserves</i>		
Continuïteitsreserve Stichting	177.101	211.654
Van Walreefonds	16.092	16.092
Bestemmingsreserves	-	63.000
Overige reserves	<u>2.000.000</u>	<u>-</u>
	2.193.193	290.746
<i>Fondsen</i>		
Bestemmingsfondsen	<u>64.360</u>	<u>125.252</u>
Totaal Reserves en fondsen	2.257.553	415.998
Kortlopende schulden		
Beheerfondsen	550.404	715.451
Toezeggingen wetenschappelijk onderzoek	64.451	71.000
Toezeggingen welzijn	1.782.751	2.148.079
Crediteuren	<u>395.080</u>	<u>325.917</u>
Totaal Kortlopende schulden	<u>2.792.686</u>	<u>3.260.447</u>
	<u>5.050.239</u>	<u>3.676.445</u>

Zie tevens de Toelichting, noot 2.3.1 en noot 2.3.4, voor nadere informatie over de balansposten.

2.2 Staat van Baten en Lasten

	noot	Werkelijk 2010	Begroting 2010	Werkelijk 2009
BATEN:				
Baten uit eigen fondsenwerving	(2.4.2)	2.502.840	700.000	904.503
Baten uit acties van derden	(2.4.3)	421.610	260.000	608.705
Baten uit beleggingen	(2.4.4)	<u>78.576</u>	<u>40.000</u>	<u>67.766</u>
Som der baten		3.003.026	1.000.000	1.580.974
LASTEN:				
Besteed aan doelstellingen				
Wetenschappelijk onderzoek	(2.4.5)	545.760	450.350	487.726
Welzijn en voorlichting (Vrijval) / dotatie van / aan schuld aan beheerfondsen	(2.4.5) (2.3.1)	666.416 <u>(177.501)</u>	936.150 <u>(172.000)</u>	2.454.464 <u>88.637</u>
		1.034.675	1.214.500	3.030.827
Werving baten				
Kosten eigen fondsenwerving	(2.4.6)	46.940	131.350	24.498
Kosten van beleggingen		2.822	-	2.153
Beheer en administratie				
Kosten beheer en administratie	(2.4.7)	64.580	56.650	35.895
Som der lasten		1.149.017	1.402.500	3.093.373
RESULTAAT		<u>1.854.009</u>	<u>(402.500)</u>	<u>(1.512.399)</u>
Toevoeging/(onttrekking) resultaat aan:				
Continuïteitsreserve		(34.553)	9.000	(3)
Bestemmingsreserves		(63.000)	(115.000)	(337.000)
Overige reserves		2.000.000	-	-
Bestemmingsfondsen		<u>(48.438)</u>	<u>(296.500)</u>	<u>(1.175.396)</u>
		<u>1.854.009</u>	<u>(402.500)</u>	<u>(1.512.399)</u>

2.3 Toelichting op de Balans

2.3.1 Algemeen

De jaarrekening is opgesteld conform Richtlijn 650 (Richtlijn Fondsenwervende Instellingen).

De Stichting hanteert de volgende begrippen:

Bestemmingsfondsen vloeien voort uit activiteiten met het oogmerk voor een specifiek aangegeven doel geld in te zamelen. Indien en voorzover per balansdatum de ingezamelde gelden de bestedingen voor dat doel overtreffen, wordt het saldo weergegeven onder Reserves en fondsen. Bestedingen worden aan een bestemmingsfonds onttrokken na een besluit een bepaalde aanvraag tot financiële ondersteuning, passend in het doel van het bestemmingsfonds, te honoreren en dat aan de aanvrager te communiceren (de “toezegging”). Het bedrag van deze toezegging wordt op dat moment ten laste van de Staat van Baten en Lasten gebracht en de corresponderende verplichting getoond onder Kortlopende schulden (“toezeggingen”). Het betreffende bestemmingsfonds wordt voor het bedrag van de toezegging verminderd via de Staat van Baten en Lasten. Bestemmingsfondsen worden uitsluitend aangewend voor het Emma Kinderziekenhuis AMC, dan wel voor aan het Emma Kinderziekenhuis AMC verbonden personen (wetenschappelijk onderzoek, voorlichting en educatie en/of welzijn).

Beheerfondsen vloeien voort uit door derden geïnitieerde activiteiten met het oogmerk voor een specifiek, door die derden aangegeven doel geld in te zamelen. Indien en voorzover per balansdatum de ingezamelde gelden de bestedingen overtreffen, wordt het saldo weergegeven onder Kortlopende schulden (“beheerfondsen”). Bestedingen van beheerfondsmiddelen dienen te passen in het doel van het beheerfonds en worden aan een beheerfonds onttrokken op het moment dat de Stichting van die bestedingen op de hoogte wordt gesteld, door middel van declaraties. Het bedrag van deze bestedingen wordt op dat moment ten laste van de Staat van Baten en Lasten gebracht en de corresponderende verplichting getoond onder Kortlopende schulden (“crediteuren”), dan wel door de Stichting direct betaald. Een in een jaar ontstaan verschil tussen baten uit hoofde van fondsenwerving en lasten uit hoofde van bestedingen wordt in datzelfde jaar in de Staat van Baten en Lasten als “vrijval van of dotatie aan schuld aan beheerfondsen” geneutraliseerd en ten gunste of ten laste van de kortlopende schuld aan beheerfondsen geboekt.

Ofschoon voor beheerfondsen noch de ingezamelde gelden, noch de bestedingen door de Stichting geïnitieerd zijn, stelt de Stichting wel steeds vast dat de bestedingen passen in de aan het beheerfonds gegeven doelstelling, alsmede dat de doelstelling van een beheerfonds past in de doelstelling van de Stichting in algemene zin. Voorts kunnen deze beheerfondsen uitsluitend

-

worden geïnitieerd door aan het Emma Kinderziekenhuis AMC verbonden personen, waarbij de (beoogde) bestedingen van het beheerfonds direct of indirect ten goede komen aan het Emma Kinderziekenhuis AMC (wetenschappelijk onderzoek, voorlichting en educatie en/of welzijn).

Toezeggingen zijn door de Stichting aangegane verplichtingen uit hoofde van formeel toegezegde bedragen voor een daartoe ingediend verzoek. Deze verplichtingen ontstaan als de Stichting een geldelijke verplichting aangaat voor een vast bedrag (d.w.z. ongeacht de opbrengsten uit fondsenwerving voor het gegeven doel, dan wel zonder daarvoor fondsen te werven maar te financieren uit beschikbare middelen van de Stichting). Indien de Stichting een geldelijke verplichting aangaat voor een bedrag tot maximaal nog te werven fondsen, dan wordt onder *Toezeggingen* het bedrag opgenomen voorzover daartoe gelden door de Stichting reeds zijn geworven. Het deel van de (voorwaardelijke) verplichting waarvoor nog geen gelden zijn geworven, wordt vermeld onder “niet uit de balans blijkende rechten en verplichtingen”.

Crediteuren: Indien de begunstigde uit hoofde van het aan hem / haar toegezegde bedrag gelden feitelijk heeft besteed en declareert bij de Stichting, wordt het gedeclareerde bedrag onttrokken aan de post *Toezeggingen* en opgenomen onder *Crediteuren*. Tevens is onder deze post opgenomen de per 31 december 2010 en 2009 nog te betalen kosten (kosten eigen fondsenwerving en kosten beheer en administratie).

2.3.2 *Waarderingsgrondslagen*

Voor zover niet anders is vermeld zijn de activa en passiva gewaardeerd op nominale waarde.

2.3.3 *Niet uit de balans blijkende rechten en verplichtingen*

Per ultimo 2010 heeft de Stichting zich gecommitteerd tot financiering van de exploitatiekosten 2011 van Emma TV tot een maximum van € 78.575 (ultimo 2009: tot een maximum van € 82.250). Gelden ten gunste van Emma TV zijn bestemd voor ontwikkeling en uitbouw van audiovisuele middelen ten dienste van ontspanning en psychosociale ontwikkeling van patiënten van het Emma Kinderziekenhuis AMC.

Ultimo 2010 zijn de Stichting meerjarige lijfrenten toegezegd, te ontvangen in de jaren 2011 tot en met 2015, ten bedrage van € 163.250 (ultimo 2009: € 229.450). Van dit bedrag heeft € 75.600 betrekking op 2011 (2010: € 82.200).

De Stichting is een inspanningsverplichting aangegaan jegens het Emma Kinderziekenhuis AMC voor een financiële bijdrage aan het project *Metamorfose*, per ultimo 2010 groot € 985.050. Dit bedrag wordt pas een onvoorwaardelijke toezegging indien en voorzover daartoe geormerkte fondsen worden geworven in de jaren 2011 – 2014.

In december 2009 is bekend geworden dat de Stichting is genoemd als erfgenaam in een

nalatenschap. In 2010 is hierop een voorlopige uitkering ontvangen van € 2 miljoen, welke ook in 2010 als baten uit eigen fondsenwerving is verantwoord. De omvang van een einduitkering is vooralsnog niet nauwkeurig te schatten, evenmin als de termijn waarbinnen deze kan worden afgewikkeld.

2.3.4. Nadere specificaties van balansposten

Effecten

Waardering van de effecten vindt plaats tegen geamortiseerde kostprijs. Ultimo 2010 bestaat de post effecten voornamelijk uit kortlopende obligaties (afloopdata: april en mei 2011). De marktwaarde van de gehele portefeuille effecten per ultimo 2010 was ongeveer gelijk aan de waarde tegen geamortiseerde kostprijs. Per ultimo 2009 bedroeg de marktwaarde van de toenmalige portefeuille € 2.107.838.

Liquide middelen

Van de liquide middelen ultimo 2010 is € 3.926.816 op deposito of spaarrekeningen geplaatst, welke alle binnen 12 maanden vrijvallen (2009: € 983.542). De overige liquide middelen zijn direct opvraagbaar.

Continuïteitsreserve

	<u>2010</u>	<u>2009</u>
Verloop- Stand per 1 januari	211.654	211.657
Baten uit fondsenwerving (ongeoormerkt)	2.128.758	238.615
Emma TV - Geormerkte giften	8.582	6.154
- Bestedingen	<u>(78.889)</u>	<u>(72.926)</u>
	(70.307)	(66.772)
Bestedingen uit algemene middelen		
- wetenschappelijk onderzoek	(54.228)	(91.620)
- welzijn	<u>(46.683)</u>	<u>(403.269)</u>
	(100.911)	(494.889)
Baten uit beleggingen	59.249	48.589
Kosten werving baten	(49.762)	(26.651)
Kosten beheer en administratie	(64.580)	(35.895)
Onttrekking uit bestemmingsreserves	63.000	390.000
Toevoeging aan bestemmingsreserves	-	(53.000)
Toevoeging aan overige reserves	<u>(2.000.000)</u>	<u>-</u>
Totaal positief (negatief) resultaat	<u>(34.553)</u>	<u>(3)</u>
Stand per 31 december	<u>177.101</u>	<u>211.654</u>

-

- *van Walreefonds*

Het Van Walreefonds is in 1978 krachtens overeenkomst met Vereniging "Het Emma Kinderziekenhuis" (een rechtsvoorganger van de huidige Stichting) gevormd uit door de Vereniging aan de Stichting "Vrienden van het Emma Kinderziekenhuis" (eveneens een rechtsvoorganger van de huidige Stichting) overgedragen middelen. De Stichting heeft zich ten opzichte van de Vereniging verbonden om dit bedrag te administreren onder de naam "Van Walreefonds". De Stichting is notarieel verplicht het Van Walreefonds in stand te houden en mag uitsluitend het rendement gebruiken.

- *Bestemmingsreserves en overige reserves*

Per ultimo 2009 waren twee bestemmingsreserves gevormd, één voor aanwending ten gunste van wetenschappelijk onderzoek (€ 10.000) en één voor aanwending ten gunste van het Metamorfose project (€ 53.000). Beide reserves zijn gedurende 2010 ten volle aangewend, conform de genoemde bestemmingen.

In 2010 is een voorlopige uitkering ontvangen uit hoofde van een nalatenschap, ad € 2 miljoen. De gelden uit deze specifieke nalatenschap zijn aanmerkelijk groter dan wat de Stichting gebruikelijk uit nalatenschappen ten goede komt. De Stichting heeft zich ten doel gesteld aanwendingen voor deze, in beginsel ongeoormerkte, bate van € 2 miljoen te vinden in de komende 4 tot 5 jaren, overeenkomstig de wensen van de erflater. Om deze reden is dit bedrag per ultimo 2010 separaat verantwoord onder overige reserves.

- *Bestemmingsfondsen*

Het verloop van de saldi van de bestemmingsfondsen is als volgt:

	<u>2010</u>	<u>2009</u>
Stand per 1 januari	125.252	1.300.648
Baten uit eigen fondsenwerving en uit acties van derden – geormerkt	382.088	694.343
Baten uit eigen fondsenwerving en uit acties van derden – niet geormerkt (aanvulling t.b.v. exploitatie Emma TV)	70.307	66.772
Bestedingen aan de doelstelling	(445.960)	(1.902.082)
Overige mutaties	(12.454)	-
Toegerekende organisatiekosten	<u>(54.873)</u>	<u>(34.429)</u>
Stand per 31 december	<u>64.360</u>	<u>125.252</u>

-

Kortlopende schulden

- *Beheerfondsen*

Het verloop van de saldi van de beheerfondsen is als volgt:

	<u>2010</u>	<u>2009</u>
Stand per 1 januari	715.451	626.814
Baten uit eigen fondsenwerving en uit acties van derden	413.604	580.250
Baten uit beleggingen	19.327	19.177
Bestedingen aan de doelstelling	(601.873)	(501.147)
Overige mutaties	12.454	-
Toegerekende organisatiekosten	<u>(8.559)</u>	<u>(9.643)</u>
Stand per 31 december	<u>550.404</u>	<u>715.451</u>

- *Toezeggingen*

Toezeggingen per ultimo boekjaar kunnen als volgt worden gespecificeerd:

	<u>2010</u>	<u>2009</u>
<i>Wetenschappelijk onderzoek</i>		
Toezeggingen gedaan in 2007	-	42.500
Toezeggingen gedaan in 2009	28.500	28.500
Toezeggingen gedaan in 2010	<u>35.951</u>	<u>-</u>
	<u>64.451</u>	<u>71.000</u>
<i>Welzijn</i>		
Toezeggingen gedaan in 2008	6.125	7.435
Toezeggingen gedaan in 2009	1.490.859	2.140.644
Toezeggingen gedaan in 2010	<u>285.767</u>	<u>-</u>
	<u>1.782.751</u>	<u>2.148.079</u>

Het bedrag ad € 28.500, opgenomen onder toezeggingen wetenschappelijk onderzoek gedaan in 2009, is betaalbaar voor € 19.000 in 2011 en voor € 9.500 in 2012.

Onder toezeggingen welzijn, gedaan in 2009 was per ultimo 2009 een bedrag begrepen ad € 2.104.200, bestemd als een onvoorwaardelijke verplichting tot financiële bijdrage aan het Emma Kinderziekenhuis AMC in het project Metamorfose, de verbouwing van het kinderiekenhuis en de vernieuwing van de zorgverlening. Gedurende 2010 is hiervan € 613.341 betaald en is, als toezegging gedaan in 2010, € 263.050 aan de onvoorwaardelijke verplichting voor Metamorfose toegevoegd. Bijdragen door de Stichting aan Metamorfose worden betaald op declaratie van het Emma Kinderziekenhuis AMC, welke bij de Stichting kunnen worden ingediend nadat het Emma Kinderziekenhuis AMC haar financiële verplichtingen zal hebben voldaan jegens haar leveranciers

-

(architecten, aannemers, leveranciers van apparatuur en inventaris, etc.). De Stichting is derhalve geen partij tegenover deze leveranciers. Het met het Emma Kinderziekenhuis AMC overeengekomen betalingsschema is een schatting wanneer deze declaraties bij de Stichting zullen worden ingediend, en is derhalve een uitvloeisel van de veronderstelde voortgang van de verbouwing. In dit betalingsschema wordt per ultimo 2010 verondersteld dat de totale voor Metamorfose opgenomen onvoorwaardelijke verplichting ad € 1.753.909 in de komende vier jaren in min of meer gelijke jaarlijkse bedragen zal worden betaald.

Als de voortgang van de verbouwing zou gaan afwijken van huidige schattingen, kan dat consequenties hebben voor de jaarlijks te betalen termijnen of het tempo waarin deze betaald zullen gaan worden, echter niet in de totale omvang ervan.

Alle overige toezeggingen vervallen in beginsel binnen 12 maanden na ultimo 2010.

2.4 Toelichting op de Staat van Baten en Lasten

2.4.1 Waardering baten uit fondsenwerving

Rechten van de Stichting uit hoofde van fondsenwerving, waaronder toegezegde lijfrenten en nalatenschappen, worden in de Staat van Baten en Lasten vermeld, indien de omvang en inbaarheid betrouwbaar kan worden vastgesteld; doorgaans zal dit niet eerder het geval zijn dan op het moment van ontvangst door de Stichting, dan wel als ontvangst na balansdatum boven elke twijfel verheven is.

2.4.2 Baten uit eigen fondsenwerving

	<u>2010</u>	<u>2009</u>
Ongeoormerkt:		
Donaties en giften	96.888	126.205
Nalatenschappen	2.023.864	83.955
Geoormerkt:		
Donaties en giften t.g.v. wetenschappelijk onderzoek	6.565	41.710
Donaties en giften t.g.v. welzijn	<u>375.523</u>	<u>652.633</u>
	<u>2.502.840</u>	<u>904.503</u>

2.4.3 Baten uit acties van derden

	<u>2010</u>	<u>2009</u>
Ongeoormerkte giften	8.006	28.455
Geoormerkte giften t.g.v. beheerfondsen	<u>413.604</u>	<u>580.250</u>
	<u>421.610</u>	<u>608.705</u>

2.4.4 Baten uit beleggingen

	<u>2010</u>	<u>2009</u>
Afwaardering obligaties van kostprijs naar aflossingswaarde	-	-
Interest deposito's, spaartegoeden en obligaties	<u>78.576</u>	<u>67.766</u>
	<u>78.576</u>	<u>67.766</u>
Rendement t.g.v. beheerfondsen	19.327	19.177
Rendement, toegerekend aan continuïteitsreserve	<u>59.249</u>	<u>48.589</u>
Totaal baten uit beleggingen	<u>78.576</u>	<u>67.766</u>

2.4.5 Bestedingen aan doelstellingen

	<u>2010</u>	<u>2009</u>
<i>Wetenschappelijk onderzoek:</i>		
Bestemmingsfondsen	5.075	32.648
Beheerfondsen	463.995	347.129
Overige bestedingen	54.228	91.620
Toegerekende organisatiekosten	<u>22.462</u>	<u>16.329</u>
	<u>545.760</u>	<u>487.726</u>
<i>Welzijn:</i>		
Bestemmingsfondsen	440.885	1.869.434
Beheerfondsen	137.878	154.018
Overige bestedingen	46.683	403.269
Toegerekende organisatiekosten	<u>40.970</u>	<u>27.743</u>
	<u>666.416</u>	<u>2.454.464</u>

2.4.6 Kosten eigen fondsenwerving

	<u>2010</u>	<u>2009</u>
Lidmaatschap ISF/VFI/CBF	5.197	5.157
Promotie en publiciteit	18.677	8.493
Website	6.604	509
Toegerekende organisatiekosten	<u>16.462</u>	<u>10.339</u>
	<u>46.940</u>	<u>24.498</u>

2.4.7 Toelichting lastenverdeling

Toerekening van bepaalde organisatiekosten is gebaseerd op de tijdsbesteding aan bestedingen aan de doelstellingen respectievelijk werving fondsen en beheer en administratie. Andere organisatiekosten zijn volledig als kosten beheer & administratie gerubriceerd. De toerekening van organisatiekosten aan beheerfondsen (zowel voor wetenschappelijk onderzoek als welzijn) vindt zijn grondslag in specifiek daartoe gemaakte afspraken met betrokken beheerfonds eigenaren. De in 2010 en 2009 gehanteerde toerekeningsmethodiek is als volgt:

	toerekening in % aan						
	bestedingen aan de doelstellingen				eigen fondsen- werving	beheer & admini- stratie	Totaal
	a	b	d	e			
Personele kosten	15%		35%		15%	35%	100%
Accountantskosten	0%		0%		0%	100%	100%
Bankk./porto/telefoon e.a.	15%		35%		15%	35%	100%
Drukwerk/Kantoorbenodigheden	15%		35%		15%	35%	100%
Onderhoud IT systemen	0%		0%		0%	100%	100%
Congres/Verg/Ontv. kosten	0%		0%		50%	50%	100%
Assurantiekosten	0%		0%		0%	100%	100%
Diverse onkosten	0%		0%		0%	100%	100%
Beheer & admin. beheerfondsen		x		y		-(x+y)	0%

Bestedingen aan de doelstellingen:

- a bestemmingsfondsen wetenschappelijk onderzoek
- b beheerfondsen wetenschappelijk onderzoek
- d bestemmingsfondsen welzijn
- e beheerfondsen welzijn

In de bovenstaande tabel zijn x en y (toerekening aan beheerfondsen) specifiek overeengekomen bedragen, variërend van € 1.000 tot € 3.000 per beheerfonds, afhankelijk van de omvang van het betreffende beheerfonds. De in totaal op bovenstaande wijze aan bestemmingsfondsen toegerekende organisatiekosten (zowel voor wetenschappelijk onderzoek als voor welzijn) worden aan individuele bestemmingsfondsen doorbelast naar rato van de in 2010 respectievelijk 2009 ontvangen giften voor deze bestemmingsfondsen.

De Stichting heeft vanaf medio augustus 2010 weer een (niet-statutaire) directeur. Vanuit het bestuur is een dagelijks bestuur aangewezen, bestaande uit voorzitter, secretaris en penningmeester, welke gezamenlijk met de directeur verantwoordelijk zijn voor de dagelijkse leiding. De overige bestuursleden functioneren als toezichthoudend orgaan. De Stichting heeft geen leningen, voorschotten of garanties verstrekt aan bestuurders, directeur of medewerkers van het bureau.

De Stichting geniet het gratis gebruik van de volgende faciliteiten in het Emma Kinderziekenhuis AMC: de beschikking over één kamer, gebruik telefoon etc., en de salarisverwerking van de medewerkers van het bureau van de Stichting. De medewerkers van de Stichting zijn formeel in dienst van het AMC, maar zijn voor het gehele dienstverband gedetacheerd bij de Stichting. Het gemiddeld aantal personeelsleden gedetacheerd bij de Stichting is in 2010: 3 (2009: 3). In FTE's uitgedrukt is dit in 2010: 2 (2009:2).

MODEL C

Specificatie en verdeling van kosten naar bestemming

	Besteed aan de doelstelling						werving baten		totaal 2010	begroot 2010	totaal 2009
	a	b	c	d	e	f	eigen fondsen werving	kosten van beleg- gingen			
<i>Bestedingen aan de doelstellingen</i>	5.075	463.995							5.075	80.000	32.648
Wetenschappelijk onderzoek bestemmingsfondsen									463.995	330.000	347.129
Wetenschappelijk onderzoek beheerfondsen		54.228		440.885					54.228	15.000	91.620
Wetenschappelijk onderzoek overige bestedingen					137.878				440.885	740.000	1.869.434
Welzijn bestemmingsfondsen						46.683			137.878	100.000	154.018
Welzijn beheerfondsen						70.307			46.683	50.000	403.269
Welzijn overige bestedingen									5.197	5.000	5.157
Aanvulling exploitatiekort Emma TV										3.000	
<i>Kosten eigen fondsenwerving</i>	15.486			36.132					5.197	5.000	5.157
Contributies ISF/VFI/CBF e.a.									6.604	2.500	509
Sponsorgeschenken									18.677	100.000	8.493
Website Steunemma.nl									2.822		2.153
Wervingskosten donateurs											
Kosten van beleggingen											
<i>Organisatiekosten</i>											
Personele kosten				36.132					36.132	101.000	60.314
Accountantskosten									11.008	10.000	10.314
Bankk./porto/telefoon e.a.	652			1.522					1.522	10.000	4.325
Drukwerk/Kantoorbenodigdheden	324			757					757	18.000	4.220
Onderhoud IT systemen									8.380	2.000	378
Congres/Verg/Ontv. kosten									0	3.000	20
Assurantiekosten									2.870	3.000	2.841
Diverse onkosten									12.470		7.894
Doorbelasting uitvoeringskosten Beheerfondsen		6.000			2.559				-8.559		
TOTAAL	21.537	469.995	54.228	408.989	140.437	116.990	46.940	2.822	1.326.518	1.572.500	3.004.736

a	W.O. bestemmingsfondsen	d	Welzijn bestemmingsfondsen
b	W.O. beheerfondsen	e	Welzijn beheerfondsen
c	W.O. overige bestedingen	f	Welzijn overige bestedingen

3 Overige gegevens

3.1 Resultaatbestemming

Het resultaat over het boekjaar 2010, respectievelijk 2009, is als volgt aangewend (getallen tussen haakjes zijn onttrekkingen).

	Werkelijk 2010	Begroting 2010	Werkelijk 2009
Continuïteitsreserve	(34.553)	9.000	(3)
Bestemmingsreserves	(63.000)	(115.000)	(337.000)
Overige reserves	2.000.000	-	-
Bestemmingsfondsen	<u>(48.438)</u>	<u>(296.500)</u>	<u>(1.175.396)</u>
Resultaat boekjaar	<u>1.854.009</u>	<u>(402.500)</u>	<u>(1.512.399)</u>

3.2 Gebeurtenissen na balansdatum

Per 7 maart 2011 is de heer R. Wisbrun toegetreden tot het bestuur van de Stichting. Er zijn geen andere gebeurtenissen na balansdatum bekend, welke van invloed (kunnen) zijn op de in deze jaarrekening opgenomen informatie, noch in de gepresenteerde balansposten of hun waarderingen, noch in de toelichtingen daarop.



Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: het bestuur van Stichting Steun Emma Kinderziekenhuis AMC

Verklaring betreffende de jaarrekening

Wij hebben de in dit verslag op pagina 17 tot en met 30 opgenomen jaarrekening 2010 van Stichting Steun Emma Kinderziekenhuis AMC te Amsterdam gecontroleerd. Deze jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2010 en de staat van baten en lasten over 2010 en de toelichting, waarin zijn opgenomen een overzicht van de grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

Verantwoordelijkheid van het bestuur

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

Verantwoordelijkheid van de accountant

Onze verantwoordelijkheid is het geven van een oordeel over de jaarrekening op basis van onze controle. Wij hebben onze controle verricht in overeenstemming met Nederlands recht, waaronder de Nederlandse controlestandaarden. Dit vereist dat wij voldoen aan de voor ons geldende ethische voorschriften en dat wij onze controle zodanig plannen en uitvoeren dat een redelijke mate van zekerheid wordt verkregen dat de jaarrekening geen afwijkingen van materieel belang bevat.

Een controle omvat het uitvoeren van werkzaamheden ter verkrijging van controle-informatie over de bedragen en de toelichtingen in de jaarrekening. De geselecteerde werkzaamheden zijn afhankelijk van de door de accountant toegepaste oordeelsvorming, met inbegrip van het inschatten van de risico's dat de jaarrekening een afwijking van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten.

Bij het maken van deze risico-inschattingen neemt de accountant de interne beheersing in aanmerking die relevant is voor het opmaken van de jaarrekening en voor het getrouwe beeld daarvan, gericht op het opzetten van controlewerkzaamheden die passend zijn in de omstandigheden. Deze risico-inschattingen hebben echter niet tot doel een oordeel tot uitdrukking te brengen over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting. Een controle omvat tevens het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en van de redelijkheid van de door het bestuur van de stichting gemaakte schattingen, alsmede een evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening.

Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is om een onderbouwing voor ons oordeel te bieden.

PricewaterhouseCoopers Accountants N.V., Thomas R. Malthusstraat 5, 1066 JR Amsterdam, Postbus 90357, 1006 BJ Amsterdam

T: 088 792 00 20, F: 088 792 96 40, www.pwc.nl

'PwC' is het merk waaronder PricewaterhouseCoopers Accountants N.V. (KvK 34180285), PricewaterhouseCoopers Belastingadviseurs N.V. (KvK 34180284), PricewaterhouseCoopers Advisory N.V. (KvK 34180287), PricewaterhouseCoopers Compliance Services B.V. (KvK 51414406), PricewaterhouseCoopers B.V. (KvK 34180289) en andere vennootschappen handelen en diensten verlenen. Op deze diensten zijn algemene voorwaarden van toepassing, waarin onder meer aansprakelijkheidsvoorwaarden zijn opgenomen. Op leveringen aan deze vennootschappen zijn algemene inkoopvoorwaarden van toepassing. Op www.pwc.nl treft u meer informatie over deze vennootschappen, waaronder deze algemene (inkoop)voorwaarden die ook zijn gedeponneerd bij de Kamer van Koophandel te Amsterdam.



Oordeel

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Stichting Steun Emma Kinderziekenhuis AMC per 31 december 2010 en van het resultaat over 2010 in overeenstemming met Richtlijn 650 voor fondsenwervende instellingen van de Nederlandse Raad voor de Jaarverslaggeving.

Verklaring betreffende overige bij of krachtens de wet gestelde eisen

Tevens zijn wij nagegaan dat het jaarverslag, voor zover wij dat kunnen beoordelen, verenigbaar is met de jaarrekening.

Amsterdam, 27 mei 2011
PricewaterhouseCoopers Accountants N.V.

Origineel getekend door R. Goldstein RA

-

4 Bijlagen

4.1 Bestemmingsfondsen – verloop gedurende 2010

	saldo 31 dec. 2009	giften 2010	bestedingen 2010	organisatie- kosten 2010	overige mutaties	saldo 31 dec. 2010
Vrolijk Op Fonds	-	25.737	23.043	2.694		-
Emma TV	-	8.582	78.889	-	70.307	-
Tienerkeuken	3.558	-	892	-		2.666
Kijkdoos project	27.345	-	2.265	-	(19.000)	6.080
Computer project	4.716	-		-	(4.716)	-
Emma Podium	5.708	4.210	5.796	440		3.682
Metamorfose	12.777	253.925	263.050	26.581	23.716	787
Signal. kindermishand.	12.034	20.300	23.962	2.125		6.247
Global Child Health	5.746	62.769	36.489	6.571		25.455
Emma in nood	15.109	-	6.499	-		8.610
	86.993	375.523	440.885	38.411	70.307	53.527
Oncol. Patiëntenzorg	17.019	3.965	5.075	9.942		5.967
Virologie	5.095	-	-	-	(5.095)	-
Neonatologie	8.786	2.600	-	6.520		4.866
Libelle	7.359	-	-	-	(7.359)	-
	38.259	6.565	5.075	16.462	(12.454)	10.833
Totalen bestemmingsfondsen	125.252	382.088	445.960	54.873	57.853	64.360

4.2 Beheerfondsen – verloop gedurende 2010

	saldo 31 dec. 2009	giften 2010	interest 2010	bestedingen 2010	organisatie- kosten 2010	overige mutaties	saldo 31 dec. 2010
Kinderen & Aids	40.977	500	956	6.110	1.132		35.191
I.C. Kinderen	30.610	115.084	796	131.018	1.427		14.045
Gezin in nood	-	750	-	750	-		-
	71.587	116.334	1.752	137.878	2.559		49.236
Immunologie	173.606	80.650	3.977	106.447	3.000	5.095	153.881
Motiliteitslab.	470.258	216.620	13.598	357.548	3.000	7.359	347.287
	643.864	297.270	17.575	463.995	6.000	12.454	501.168
Totalen beheerfondsen	715.451	413.604	19.327	601.873	8.559	12.454	550.404

4.3 Bestedingen 2010

Vrolijk Op Fonds

Het hele jaar door wordt uit dit fonds lees-, spel- en knutselmateriaal aangeschaft. De naam 'Vrolijk Op Fonds' zegt het al, door middel van bestedingen uit dit fonds proberen we patiënten tijdens hun verblijf in het Emma Kinderziekenhuis AMC een beetje op te vrolijken.

Emma TV

Het Emma Kinderziekenhuis AMC heeft een eigen televisiestation van, vóór en dóór kinderen. Emma TV maakt met meer dan vijftig vrijwilligers wekelijks drie live programma's waar kinderen veel plezier aan beleven. Met informatie, amusement, spanning en sensatie. Kinderen kunnen zich uiten en vergeten even dat zij ziek zijn. Niet alleen als ze naar Emma TV kijken, maar ook als ze deze programma's helpen maken. Die mogelijkheid wil Emma TV de kinderen ook in de toekomst blijven geven.

Tienerkeuken

Bestemd voor de inrichting van een keuken ten behoeve van de ontspanning van de ouders en patiënten.

Emma Podium

Om ervoor te zorgen dat ook zieke kinderen in aanraking komen met cultuur, amusement, theater en muziek hebben we 2 zeer deskundige vrijwilligers bereid gevonden om een programma samen te stellen van optredens en voorstellingen voor alle leeftijden. Doel is om het verblijf van kinderen in het ziekenhuis te veraangename, maar vooral ook om cultuur ook toegankelijk te laten zijn voor zieke kinderen.

Metamorfose

Het Emma Kinderziekenhuis AMC behandelt een groeiende groep van ernstig en chronisch zieke kinderen. Voor het kind en zijn omgeving heeft een ziekte enorme lichamelijke, psychische en maatschappelijke gevolgen. Als kinderziekenhuis van de toekomst wil het Emma Kinderziekenhuis AMC daarom omstandigheden voor patiëntjes en hun ouders creëren die bijdragen aan de normale ontwikkeling van deze kinderen. Want ondanks behandeling in het ziekenhuis moet het gewone leven zoveel mogelijk doorgaan. Dit stelt nieuwe eisen aan voorzieningen en inrichting van het meer dan 20 jaar oude Emma Kinderziekenhuis AMC. Hiervoor is inmiddels een grootscheepse vernieuwbouw in gang gezet. Maar het vraagt ook om een andere benadering, behandeling en begeleiding van patiënten. Dit totale veranderingsproces noemen wij de "Metamorfose".

De Stichting draagt financieel bij aan diverse noodzakelijke voorzieningen in de vernieuwbouw, die niet of maar gedeeltelijk gefinancierd kunnen worden door het ziekenhuis zelf. Tot en met ultimo 2010 heeft de Stichting daarvoor een bedrag ad € 1.113.341 uitgegeven en voorts een onvoorwaardelijke toezegging afgegeven voor een bedrag ad € 1.753.909. In aanvulling op deze

-

onvoorwaardelijke toezegging is de Stichting een inspanningsverplichting aangegaan tot een additionele financiële bijdrage aan Metamorfose, per ultimo 2010 groot € 985.050. Dit bedrag wordt pas een onvoorwaardelijke toezegging indien en voorzover in de jaren 2011 tot en met 2014 voor Metamorfose geormerkte fondsen worden geworven.

Global Child Health

De Stichting draagt bij aan een tweetal onderzoeken, één gericht op HIV en één gericht op ijzergebrek.

(1)

Wereldwijd zijn 2,5 miljoen kinderen met HIV (het virus dat AIDS veroorzaakt) besmet. Meer dan 90% van hen woont in Zuidelijk Afrika. Zonder behandeling zullen meer dan een derde van deze kinderen sterven in het eerste levensjaar en meer dan 60% haalt hun tweede verjaardag niet. Gelukkig zijn sinds 2004 in toenemende mate medicijnen beschikbaar. Desondanks blijft het moeilijk om op tijd die kinderen te herkennen die met medicijnen moeten beginnen. In Nederland en andere westerse landen wordt dit tijdstip bepaald aan de hand van metingen in het bloed: de hoogte van het virus en de schade aan het afweersysteem. Deze testen zijn duur en in veel Afrikaanse landen niet beschikbaar. In dit onderzoek wordt onderzocht of eenvoudiger en goedkopere testen ook gebruikt kunnen worden.

In het verleden is van een aantal goedkopere testen gesuggereerd dat ze ook kunnen helpen een inschatting te maken hoe ernstig ziek het kind is. Dit zijn onder andere het bloedgehalte (haemoglobine) en de hoeveelheid eiwit in het bloed (albumine). Het gebruik van deze testen bij kinderen in Afrika en met name in landen met veel malaria is nog niet uitgezocht. Dit onderzoek wordt uitgevoerd in Malawi. In dit onderzoek zijn bij vierhonderd kinderen bij wie voor het eerst een HIV infectie is vastgesteld, de verschillende dure en goedkope testen gedaan. Twee groepen kinderen (een groep die nog niet met behandeling met medicijnen hoefde te beginnen, een groep die wel medicijnen kreeg), zijn een jaar lang op de polikliniek in Malawi teruggezien. Elke drie maanden zijn opnieuw de verschillende testen gedaan. Op dit moment worden de resultaten van het onderzoek geanalyseerd.

De hoop is om uit te vinden welke simpele en goedkope bloedonderzoeken bij de behandeling van kinderen met HIV gebruikt kunnen worden. Omdat deze goedkope testen makkelijker in Afrika kunnen worden uitgevoerd, kan dan bij meer kinderen op tijd herkend worden dat medicijnen gestart moeten worden. Dit zou een onnodig hoge kindersterfte voorkomen.

(2)

IJzertekort op de kinderleeftijd veroorzaakt bloedarmoede, verminderde groei en ontwikkelingsachterstand. Het is een voedingsdeficiëntie die over de hele wereld voorkomt, maar vooral kinderen in ontwikkelingslanden treft; zo heeft 33-66% van de Afrikaanse kinderen een tekort aan ijzer. Grootschalige ijzersuppletie programma's vormen een onderdeel van nationale en internationale strategie om dit probleem terug te dringen. Dit betekent dat alle kinderen, ongeacht

-

het hebben van een ijzertekort, extra ijzer gesuppleerd krijgen. Onlangs is echter aangetoond dat extra ijzer bij kinderen zónder ijzertekort, het risico op malaria en andere infecties kan verhogen.

Idealiter zou men, in gebieden waar veel malaria en andere infecties voorkomen, dan ook alléén kinderen met een ijzertekort extra ijzer willen geven. Dit kan alleen met een goedkope, betrouwbare en eenvoudig toepasbare test voor het meten van de ijzerstatus van de kinderen. De huidige beschikbare testen worden echter beïnvloed door infecties en zijn onbetrouwbaar in gebieden waar veel infecties (en juist veel ijzergebrek) voorkomen.

Het onderzoek van het beenmerg ijzer is de meest betrouwbare test voor het meten van de ijzerstatus; deze "gouden standaard", is echter invasief en niet geschikt voor grootschalig gebruik. Dit betekent dat er een dringende behoefte is aan een eenvoudige en betrouwbare test voor het meten van de ijzerstatus in ontwikkelingslanden. Het doel van deze studie is om Hepcidine, TFR-F-index en CHr te valideren voor kinderen in gebieden waar veel infecties voorkomen. Dit wordt gedaan door bij 72 kinderen in Malawi, Hepcidine-, TFR-F-index-, CHr waardes te vergelijken met de waardes van het beenmerg ijzer. Beenmerg ijzer zal worden bepaald bij kinderen die reeds voor een andere medische reden onder narcose moeten ondergaan.

Met de resultaten wordt verwacht dat een belangrijke stap kan worden gezet naar de ontwikkeling van een praktisch toepasbare test waarmee een veilig ijzersuppletiebeleid voor kinderen in ontwikkelingslanden kan worden ontwikkeld en geïmplementeerd.

Emma in nood

In zeer bijzondere, schrijnende gevallen kan de Stichting patiëntjes en hun ouders bijstaan als het ziekenhuisverblijf op grote financiële problemen stuit. Dat kan zich voordoen als sprake is van problemen met de ziektekostenverzekering, vervoerskosten, e.d.

Oncologische Patiëntenzorg

Voorzieningen in de ruimste zin ter verbetering van de oncologische patiëntenzorg en oncologisch onderzoek.

Psychosociale zorg

Voorzieningen in de ruimste zin ter bevordering van de psychosociale begeleiding en ondersteuning van patiënten en hun relaties.

Neonatologie

Voorzieningen en projecten ten behoeve van te vroeg geborenen.

Signalering kindermishandeling

De Stichting heeft financieel bijgedragen in een AMC congres 'Kindermishandeling aanpakken is communiceren en samenwerken: De persoonlijke uitdaging van elke professional.' Amsterdam, 2010. Het doel en de aanpak van het Team Kindermishandeling AMC is als volgt.

Alle medewerkers die met kinderen of hun ouders werken kunnen met (vermoedens van) kindermishandeling geconfronteerd worden. Het Team Kindermishandeling heeft zich tot doel gesteld alert in te spelen op kindermishandeling zodat de betrokken kinderen snel de juiste aandacht krijgen. Daarbij wordt van medewerkers verwacht dat iedereen met een dergelijk vermoeden het Team Kindermishandeling inschakelt, om dit vermoeden te kunnen onderzoeken en hulp op gang te brengen. Het Team Kindermishandeling draagt bij aan verbetering van de signalering en behandeling van kindermishandeling onder andere door het aanstellen van aandachtsfunctionarissen, het verbeteren van de attitude en de kennis bij medewerkers en het verzorgen van onderwijs. Verder biedt het team laagdrempelige ondersteuning en juridische bescherming aan medewerkers bij een (vermoeden van) kindermishandeling en regelt het team registratie van casuïstiek en waarborging van de follow-up. Hierdoor zal de prognose van de individuele patiënt kunnen verbeteren evenals de samenwerking binnen en buiten het AMC. Ten slotte is er aandacht voor wetenschappelijk onderzoek en de preventie van kindermishandeling.

Kinderen & Aids

De Stichting draagt financieel bij aan een project "beloningsprotocol". De opzet van dit project is om het effect van een beloning te evalueren op de therapietrouw bij HIV geïnficeerde kinderen die zelfstandig hun HIV remmers innemen. Hiertoe krijgen de deelnemers aan de studie iedere 6 maanden (maximaal 3 jaar) een substantiële beloning naar keuze met als doel de eigen therapietrouw te verhogen waardoor hulp bij medicatie-inname door derden verminderd kan worden. De keus van de beloning wordt aan de kinderen overgelaten, maar het mag duidelijk zijn dat het in onze ogen om een substantiële beloning mag gaan en nog belangrijker, moet bijdragen aan het zich ontwikkelen van het kind.

I.C. Kinderen

De Stichting draagt financieel bij in een onderzoek: Shocklong, een zoektocht naar nieuwe behandelingen: kunnen wij leren van kinderen? Shocklong is een acute longaandoening die leidt tot een levensbedreigend zuurstoftekort. Shocklong kan optreden bij een ernstige infectie, een ernstig ongeluk of grote operatie. Wereldwijd overlijden honderdduizenden mensen aan de gevolgen ervan. Dacht men eerst dat de ziekte alleen volwassenen trof, ook kinderen kan het overkomen. Al lijken zij relatief beschermd; bij hen komt het minder vaak voor en verloopt de ziekte vaak minder ernstig. Er is geen specifieke behandeling voor shocklong, patiënten kunnen alleen worden ondersteund met kunstmatige beademing op een intensive care afdeling. De ademhaling wordt dan tijdelijk overgenomen door een beademingsmachine, zuurstoftoediening is dan gegarandeerd.

-

Maar kunstmatige beademing, hoe onvermijdelijk ook, betekent een aanslag op de conditie van een patiënt, zeker als dit een kind betreft. Daarom dient het zo kort mogelijk te duren. De zoektocht naar betere behandelingen betekent een grote uitdaging voor de moderne intensive care geneeskunde. De Intensive Care Kinderen in het Emma kindziekenhuis AMC denkt dat de sleutel tot het vinden van nieuwe behandelingen bij kinderen ligt. Als we erachter komen waarom zij relatief beter beschermd lijken dan zou dit verrassende aanknopingspunten voor behandelingen kunnen geven, ook voor volwassenen.

Immunologie

De Stichting draagt bij in een onderzoek naar de cardiovasculaire afwijkingen bij kinderen die de ziekte van Kawasaki hebben doorgemaakt. Deze ziekte is een zeldzame ziekte die gekenmerkt wordt door een ontsteking van de bloedvaten door het gehele lichaam. De aantasting van de ziekte van Kawasaki vindt uitsluitend bij kinderen plaats. De meeste patiëntjes zijn onder de 5-jarige leeftijd. Om onbekende redenen komt de ziekte bij jongens tweemaal zoveel voor als bij meisjes.

Motiliteitslaboratorium

Per ultimo 2010 werken 16 mensen aan hun promotieonderzoek op het terrein van gastro-oesofageale reflux, buikpijn, obstipatie en incontinentie, inflammatoire darmziekte (ziekte van Crohn en Colitis Ulcerosa) en obesitas. De vele verschillende lopende onderzoeken hebben er toe geleid dat meer dan 30 nationale en internationale artikelen in het afgelopen jaar konden worden gepubliceerd. Een enorme opsteker is dat het grote overheidsfonds ZonMw een belangrijke subsidie heeft toegekend voor onderzoek naar de effectiviteit van hypnotherapie bij kinderen met chronische buikpijn en adolescenten en volwassenen met inflammatoire darmziekte en prikkelbaar darm syndroom. In de komende 3 tot 4 jaar zullen wij meer te weten komen over de effectiviteit van hypnotherapie bij deze veel voorkomende ziekten.

Wat gebeurde er nog meer in 2010: naast de website voor poepproblemen werd een nieuwe website gelanceerd voor kinderen met refluxziekte "spuugpoli.nl" en is een nieuwe website www.buikpijn.nl in de maak.