



patiënten
stem.nu

Kanker, samen sneller verschil!

JAARVERSLAG 2019

Van Speijkstraat 28
2518 GC Den Haag
patientenstem.nu@gmail.com
+31 (0)6 34 87 79 63

Inhoud

Voorwoord van de voorzitter	3
1. Verslag van het bestuur	4
1.1 Beleidsplan 2019 en realisatie van dit beleidsplan	4
1.2 Fondsenwerving	7
1.3 Fondsenbeheer en fondsenbesteding	7
1.4 Financiële prognose 2020 en 2021	7
1.5 Resultaten van het beleidsplan 2019	8
2. Toekomst	9
2.1 Activiteiten	9
3. Organisatie	10
3.1 Algemene gegevens	10
3.2 Bestuur	10
3.3 Werknemers	10
4. Jaarrekening	11
4.1 Balans per 31 december 2019	11
4.2 Staat van baten en lasten over 2019	11
4.3 Toelichting	11
4.3.1 Grondslagen van waardering	11
4.3.2 Grondslagen voor de resultaatbepaling	12
5. Ondertekening	13

Voorwoord van de voorzitter

Dit verslag is het vierde jaarverslag van de stichting. De stichting is voor bepaalde tijd opgericht, er is nog een jaar te gaan.

Het doel van de stichting is:

- a) Het gelijkwaardig betrekken van kankerpatiënten bij
 - a. hun behandeling;
 - b. het onderzoek naar verbetering van de behandeling;
 - c. het beleid in de zorg.
- b) Het verrichten van alle verdere werkzaamheden, om die gelijkwaardige positie te bereiken.

Het bestuur is onveranderd van opvatting dat de gewenste gelijkwaardige positie van kankerpatiënten alleen bereikt kan worden als kankerpatiënten zelf gelijkwaardig bij de besluiten in de zorg zijn betrokken en als het belang van kankerpatiënten voorop staat bij die besluiten. De uitvoering van deze opzet vergt inzet van alle betrokkenen, inclusief die van kankerpatiënten. Oude gewoonten moeten plaatsmaken voor nieuwe.

Er wordt steeds meer gesproken en geschreven over het betrekken van patiënten bij beslissingen. In de dagelijkse praktijk is het evenwel nog geen vanzelfsprekendheid. Laat staan dat patiënten gelijkwaardig zijn betrokken.

Het besef dat patiënten een goede bijdrage kunnen leveren aan verbetering van de zorg groeit. Hét onderzoeksinstituut in de zorg, ZonMw, betreft bv structureel patiënten bij het beoordelen van onderzoeksvoorstellen. Ook het KWF doet dat. In meerdere onderdelen van de zorg wordt er steeds meer over nagedacht hoe patiënten betrokken kunnen worden.

Voor goede resultaten is het van groot belang dat er dan echt naar elkaar wordt geluisterd en dat daarnaar wordt gehandeld.

Patiëntenstem.nu is opgericht om mét de patient samen tot goede beslissingen te komen.

In deze opdracht heeft de stichting in 2019 weer vorderingen gemaakt. De stichting werd door het farmaceutische bedrijf Janssen (onderdeel van Johnson & Johnson, (J&J)) uitgenodigd om samen met een patient advocate uit België het bedrijf te adviseren over de manier waarop de stem van de patiënt intern beter weerklank kan vinden. Als gevolg hiervan is bij Janssen zowel in Nederland als in België een Strategische Patiënten Adviesraad opgezet. De voorzitter van patiëntenstem.nu is sinds de oprichting voorzitter van bedoelde Nederlandse adviesraad.

Deze activiteiten passen in het beleid van patiëntenstem.nu omdat op deze manier wordt meegewerkt aan betere besluiten in dit farmaceutisch bedrijf.

De reeds bestaande activiteiten die gericht zijn op reguliere beslissers bij klinisch onderzoek zijn intensief voortgezet. De werkzaamheden van de voorzitter bij de Dutch Clinical Research Foundation (DCRF) zijn gecontinueerd. Patiëntenstem.nu is op meerdere wijzen hierbij vertegenwoordigd, namelijk als voorzitter van de werkgroep werving proefpersonen (w pp), als waarnemend voorzitter van de werkgroep Proefpersonen Informatie Formulier (PIF) en als voorzitter van de Patiënten Groep. De voorzitter van de stichting heeft ook zitting in de Patiënten Raad van het Center for Personalized Cancer Treatment (CPCT) te Amsterdam. Het CPCT zoekt bij uitgezaaide kanker via DNA analyse naar nieuwe behandelingen met voor andere kankersoorten bestaande geneesmiddelen. De Patiënten Raad wil als ambassadeur relevante patiënten informeren over deze mogelijkheid.

Door suggesties van een van de bestuursleden is een patient advocate nauwer betrokken geraakt bij de werkzaamheden van de stichting en zijn voorbereidingen getroffen voor een videoboodschap, dit keer met een onderzoeker.

1. Verslag van het bestuur

1.1 Beleidsplan 2019 en realisatie van dit beleidsplan

Beleidsplan 2019

De stichting wil net als in 2018 de doelstellingen van patiëntenstem.nu bereiken met patiënten die het verschil kunnen maken. Dat zijn mensen die in staat zijn om op basis van hun eigen ervaring boven die eigen ervaring uit te denken en te handelen in het belang van grotere groepen patiënten.

De patiënt willen we als gelijkwaardige gesprekspartner zichtbaar maken op drie niveaus, namelijk van

1. Behandeling;
2. Onderzoek naar verbetering van de behandeling;
3. Beleid in de zorg.

Bij deze aanpak is gekozen voor het meebeslissen binnen reguliere overleggen. Op deze manier wordt gepoogd de bestaande besluitvorming beter op relevante patiënten af te laten stemmen. Het leidende motto hierbij is “in dezelfde tijd, met dezelfde financiële middelen, betere resultaten boeken”. De gewenste veranderingen zullen met deze aanpak een lange voorbereidingstijd hebben. De zorg is namelijk conservatief en naar binnen gericht. Argumenten en wensen van buiten de eigen kring dringen maar heel langzaam door. Dit geldt ook voor de stem van de patiënt. De patiënt wordt toch nog te veel gezien als het probleem en niet als een deel van de oplossing. Hoewel er steeds meer over wordt gesproken, wordt er nog maar weinig daadwerkelijk naar gehandeld.

Met deze insteek zijn activiteiten als de uitreiking van de Molouk Milani Award en het fiets event ter ondersteuning daarvan voorlopig naar de achtergrond verschoven.

Activiteiten

1. Behandeling

In de toekomst zal vooral voor het onderwerp ‘samen beslissen’ verder gezocht moeten worden naar coalities om samen te werken. Samen beslissen door gelijkwaardige gesprekspartners, wel te verstaan. Daar is kennis en vaardigheid voor nodig, zowel van de kant van patiënten als van behandelaars/onderzoekers. Eventuele educatie daarvoor kan alleen samen met anderen tot stand komen. Met de NFK kan bekeken worden of nieuwe relevante projecten hiervoor in aanmerking komen. Ook andere organisaties en personen kunnen worden benaderd.

Bij de zoektocht blijkt telkens dat meerdere organisaties dezelfde ervaring opdoen als de stichting, namelijk dat het niet meevalt patiënten te vinden die het verschil kunnen en willen maken. Of zij zijn patiënt en dat slokt al hun energie op, of zij zijn patiënt-af en willen dan andere dingen gaan doen. Heel begrijpelijk, de stichting blijft evenwel zoeken.

Het maken van een aantal video's over patiëntervaringen bij een kankerbehandeling kan een mooie aanvulling zijn op de video van Adrienne Cullen. Op die manier kan zichtbaar worden wat de stichting belangrijk vindt, zoals bijvoorbeeld het gelijkwaardige gesprek aan dezelfde kant van de tafel.

Uit de tijdelijke advisering aan J&J komen wellicht meer activiteiten voort om patiëntenparticipatie bij de ontwikkeling van geneesmiddelen te ondernemen. Dit past in de filosofie om aan te haken bij bestaande activiteiten, om er zo voor te zorgen dat bestaande investeringen in tijd en geld tot betere resultaten voor patiënten leiden. Ook de activiteiten bij de DCRF passen in deze filosofie. Deze zullen worden voortgezet.

Vooraf het DCRF project “Patiëntvriendelijke toegang tot informatie over medisch-wetenschappelijk onderzoek” kan bijdragen aan betere toerusting van patiënten om deel te nemen aan het gelijkwaardige gesprek. Dit is een complex en veel omvattend project omdat het van alle betrokkenen vergt dat op veel niveaus met de wensen van patiënten rekening wordt gehouden.

2. Onderzoek naar verbetering van de behandeling

Uit de tijdelijke advisering aan het farmaceutische bedrijf Janssen (onderdeel J &J) komen wellicht meer activiteiten voort om patiëntenparticipatie bij de ontwikkeling van geneesmiddelen te ondernemen. De activiteiten bij de DCRF zullen worden voortgezet.

3. Beleid in de zorg

Door de activiteiten bij de DCRF neemt de stichting deel aan beslissingen ter verbetering van het Nederlandse onderzoekklimaat voor medisch wetenschappelijk onderzoek met mensen. Deelname van de voorzitter aan twee werkgroepen en aan de Patiënten Groep wordt voortgezet.

Beleidsbepalende bijeenkomsten blijven actief bezocht worden, zoals congressen, symposia, discussie- en netwerkbijeenkomsten.

Fondsenwerving

Per activiteit wordt bij voorkeur projectsubsidie aangevraagd.

Ten behoeven van het werkbudget zal bij optredens van een bestuurslid in beginsel een bijdrage aan de stichting van minimaal € 500,00 (inclusief onkosten) worden gevraagd. Gemaakte (reis)kosten kunnen bij de penningmeester van de stichting worden gedeclareerd.

De realisatie in 2019

1. Behandeling

De zoektocht naar versterking van meewerkende patiënten heeft ertoe geleid dat met twee personen meer dan eens overleg is gevoerd om nauwer betrokken te raken bij de stichting. Door persoonlijke omstandigheden is dat bij een persoon nog niet gerealiseerd. Met de andere persoon is overleg op gang gekomen over het maken van een videoboodschap over patiëntenrechten.

Bij de presentatie van het boek van Adrienne Cullen 'Deny, Dismiss, Dehumanise What happened when I went to hospital' heeft de voorzitter van het bestuur een presentatie gegeven genaamd 'Het menselijke gezicht van patiënten'. Dit boek had zij bij haar overlijden reeds gereed en het werd op haar uitdrukkelijke verzoek snel uitgegeven.

Door de deelname van de voorzitter aan de Patiënten Raad van het CPCT was zij nauw betrokken bij overleg om deze vorm van DNA analyse meer bekendheid te geven bij relevante kankerpatiënten. Ook was zij als patient advocate aanwezig bij studiebijeenkomsten van verschillende onderdelen van dit onderzoeksprogramma.

De voorzitter is door de NFK betrokken geraakt bij onderzoek naar de waardebeoordeling voor voorspellende diagnostische tests, zoals mammaprint en Whole Genome Sequencing. Zij heeft daartoe deelgenomen aan een groepsinterview.

2. Onderzoek naar verbetering van de behandeling

Er hebben gesprekken plaats gevonden voor een videoboodschap van een onderzoeker om patiënten te betrekken bij wetenschappelijk onderzoek naar een nieuw geneesmiddel. Door drukke werkzaamheden van de onderzoeker is bij de realisatie vertraging opgelopen. Uitstel, geen afstel.

De voorzitter is actief binnen de DCRF, namelijk als voorzitter van de werkgroep w pp, als waarnemend voorzitter van de werkgroep PIF en als voorzitter van de Patiëntengroep. Hierdoor heeft patiëntenstem.nu meegewerkt aan overleg over verbetering van het wervingsproces in ziekenhuizen. Ten behoeve van het wetenschappelijk onderzoek naar nieuwe geneesmiddelen moet onderzoek plaatsvinden bij mensen, veelal patiënten. De arts/onderzoeker moet aan patiënten vragen of zij mee willen doen. Het blijkt vaak niet te lukken om in de voorgeschreven tijdsperiode tot voldoende deelname te komen. Door de DCRF is speciale aandacht gevraagd voor de vaardigheden van de arts/onderzoeker bij het wervingsgesprek. Er is daartoe aan alle onderzoekers van de DCRF partijen de pilottraining 'excellente gespreksvoering' aangeboden. Dit bleek een succes, de onderzoekers kregen meer vertrouwen in eigen kunnen bij werving.

Om patiënten te interesseren voor deelname aan klinisch onderzoek is het belangrijk dat de arts/onderzoeker toelichting geeft over mogelijkheden en ook dat deze informatie kan worden meegegeven en later door de patient zelf kan worden geraadpleegd op internet. Van groot belang is daarbij dat bedoelde informatie eenvoudig te vinden is en gemakkelijk te begrijpen. Het adviesrapport

'Patient vriendelijke toegang tot informatie over medisch-wetenschappelijk onderzoek' geeft op dit gebied duidelijk inzicht in de wensen van patiënten.

De voorzitter is betrokken geweest bij de vernieuwing van de tekst in de ministeriële folder van VWS over klinisch wetenschappelijk onderzoek.

Er wordt nadrukkelijk naar gestreefd dat de verschillende informatie uitingen (ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport en PIF) goed te begrijpen zijn en aanvullend zijn op elkaar en zo min mogelijk overlap hebben.

Door toedoen van de werkgroep PIF wordt de verplichte informatie voor deelnemers aan klinisch onderzoek kritisch bekeken op met name begrijpelijkheid. Er bestaat een model volwassen PIF en een model kinder PIF. Per onderzoek moet de PIF aan de hand van dit model op maat gemaakt worden. Inbreng van patiënten blijkt bij de op maat gesneden PIF essentieel, anders mist het zijn doel omdat de deelnemer de informatie niet goed kan snappen. En dus niet voldoende weet wat hem te wachten staat.

De Patiëntengroep heeft intern de DCRF twee adviezen gegeven, een over het verbeteren van de PIF en een over de samenstelling van de Medisch Ethische Toetsingscommissie met betrekking tot het commissielid dat de patiëntenbelangen moet behartigen. De DCRF gaat beide adviezen in overleggen in de sector gebruiken.

De voorzitter heeft via de DCRF het congres 'Patients as Partners Europe' op 28 en 29 januari 2019 te Londen bijgewoond. Dat was interessant, boeiend en leerzaam. Internationaal wordt naarstig gezocht naar meer betrokkenheid van patiënten bij de ontwikkeling van geneesmiddelen. Dat komt de kwaliteit en de snelheid van het onderzoek ten goede. Per land en per locatie wordt nu uitgetoetst wat bevalt en hoe meerwaarde ervan blijvend kan zijn.

De voorzitter heeft samen met een collega patient advocate uit België bij het farmaceutisch bedrijf Janssen (J&J) advies gegeven over de manier waarop het bedrijf zich beter kan richten op de wensen van relevante patiënten. De bedoeling hiervan is dat er beter onderzoek wordt gedaan en geneesmiddelen eerder beschikbaar komen. Deze advisering heeft geresulteerd in een Strategische Patiënten Adviesraad, als onderdeel van het Patient Program for Involvement, Impact & Innovation. De opzet is dat vanuit het bedrijf vragen worden gesteld over wensen en verwachtingen van patiënten en dat de adviesraad hierop onafhankelijk antwoord geeft. De voorzitter van patiëntenstem.nu zit het overleg voor van de Nederlandse Adviesraad. Deze raad bestaat uit zes personen. De opbrengsten van de werkzaamheden voor Janssen komen rechtstreeks in de kas van patiëntenstem.nu.

Op 21 juni 2019 was de voorzitter aanwezig bij de bijeenkomst van de Amerikaanse kamer van koophandel over 'verzilvering met ontschotting'. Zij nam deel aan de paneldiscussie waarbij met name gesproken werd over betere samenwerking in de zorg om tot betere uitkomsten te komen voor de patient.

Op 27 september 2019 gaf de voorzitter samen met een lid van de dagelijks bestuur van de DCRF bij de Vereniging Innovatieve Geneesmiddelen een presentatie 'Sponsor centric to patient centric framework, improving patient recruitment & enhancing their involvement'.

Op 29 oktober 2019 gaf de voorzitter een presentatie op de MeetUp van Lygature 'With the patient as end-user, of course!'. Lygature is een van de onderdelen van het Topsectorenbeleid, hierin is publiek private samenwerking voorwaarde. Lygature is erop gericht om nieuwe medische oplossingen voor patiënten te vinden.

Op 10 december 2019 heeft de voorzitter namens het bestuur een reactie gestuurd op de internetconsultatie over de wijziging van de wet medisch onderzoek met mensen. Het bestuur heeft hiermee steun betuigd aan het voornemen om in de toekomst deelname aan wetenschappelijk onderzoek met mensen te kunnen ondertekenen met een elektronische handtekening.

Op 13 december 2019 gaf de voorzitter een presentatie bij PPDI 'Werving proefpersonen beter mét de patiënt'. PPDI is een contract research organisatie. Dergelijke organisaties doen onderzoek voor farmaceutische bedrijven.

3. Beleid in de zorg

De DCRF werkzaamheden worden steeds meer in breder verband in de zorgsector gebruikt om de kwaliteit van het klinische onderzoek in Nederland op te krikken. Dat is goed voor iedereen, ook voor de patiënt. Om dit resultaat daadwerkelijk te behalen is het belangrijk dat naast beter onderzoek, educatie, werving enz de bestuurders van betrokken bedrijven en organisaties eveneens van dit belang doordrongen zijn. Zij zijn immers verantwoordelijk voor het reilen en zeilen in hun organisaties. Dus zij kunnen intern om goede resultaten vragen.

DCRF erkent dit ook meer en meer als belangrijk item bij het verbeteren van het klinisch onderzoek in Nederland. Daarmee is dat niet meteen geregeld, daarvoor is de zorg te complex.

Het verzoek om advisering bij Janssen (J&J) over de manier waarop dit farmaceutisch bedrijf zich meer patiëntgericht kan opstellen kwam vanuit de directie. De hieruit voortgekomen Strategische Patiënten Adviesraad wordt ook nauwgezet gevolgd door de directie.

Ook de CPCT Patiënten Raad richt zich op het gelijkwaardig betrekken van patiënten bij onderzoek maar ook op het breder bekendmaken van de optie van de DNA analyse. Daarmee is het beleid van het CPCT in het vizier.

Mee door toedoen van patiëntenstem.nu wordt zo op verschillende manieren het beleid in de zorg aangesproken op het belang van het gelijkwaardig betrekken van patiënten bij besluiten.

Beleidsbepalende bijeenkomsten blijven actief bezocht worden, zoals congressen, symposia, discussie- en netwerkbijeenkomsten.

1.2 Fondsenwerving

Per activiteit wordt beoordeeld of fondsen kunnen worden aangeschreven die activiteiten die geld kosten, willen subsidiëren, zoals bijvoorbeeld het VSB fonds, de Reekum-van Moorselaar Stichting of het Nuts-Ohra fonds. Dergelijke activiteiten hebben in 2019 niet plaats gevonden.

1.3 Fondsenbeheer en fondsenbesteding

Het beheer van de fondsen is in handen van de penningmeester. Op basis van bestuursbesluiten worden de gelden besteed aan het doel van de stichting. De penningmeester zorgt voor de feitelijke betaling van de door de stichting op basis van bestuursbesluiten aangegane verplichtingen en houdt de overige bestuursleden per kwartaal op de hoogte van de baten en lasten van de stichting en de stand van de vorderingen, schulden en liquide middelen.

Voor zover sprake is van vermogensopbouw wordt het vermogen aangehouden op een spaarrekening. Andere vormen van beheer van vermogen zijn niet toegestaan vanwege de geringe omvang van het vermogen.

1.4 Financiële prognose 2020 en 2021

De financiële prognose voor het jaar 2020 en 2021 luidt als volgt.

Omschrijving	2021	2020
Baten uit sponsorwerving (fiets-evenement)	-	-
Baten uit honoraria	1.000	1.000
Totale baten	1.000	1.000

Kosten fondsenwerving	-	-
Kosten hosting en onderhoud website	100	100
Kosten opname filmpjes	500	500
Algemene kosten (bankkosten, verzekering, kantoorkosten)	200	200
Activiteit gebonden kosten (reiskosten, onkostenvergoedingen derden)	200	200
Totale kosten	1.000	1.000
Netto resultaat	-	-

1.5 Resultaten van het beleidsplan 2019

Afgezien van de kosten voor de website en bankkosten zijn er geen verdere kosten gemaakt. Voor een aantal activiteiten van de voorzitter zijn reiskosten vergoed. Met name voor de activiteiten ten behoeve van officiële organisaties.

2. Toekomst

In de toekomst blijft de stichting zoeken naar coalities om samen te werken ten einde haar missie te verwezenlijken, zowel ten aanzien van de behandeling, het onderzoek als het beleid in de zorg.

De huidige coalities blijven gecontinueerd en naar nieuwe wordt uitgekeken.

Dit geldt zowel voor het maken van video's, het geven van adviezen als het meewerken in werkgroepen en dergelijke.

Telkens is hierbij de bedoeling dat huidige beslissers in de zorg, betere beslissingen nemen. Namelijk beslissingen waarbij het belang van patiënten voorop staat. Daarbij gaat het voornamelijk om meer aandacht en niet om meer financiële middelen.

Er wordt langzamerhand meer en meer gesproken en geschreven over het belang van het betrekken van patiënten bij verbetering van de zorg. In de dagelijkse praktijk is het evenwel nog geen vanzelfsprekendheid. Helaas. Er is dus nog veel te doen en de tijd dringt. Patiënten zijn ongeduldig. Patiëntenstem.nu blijft met haar doelstelling het gelijkwaardig betrekken van kankerpatiënten bij de behandeling, het onderzoek en het beleid daarom graag bijdragen aan de gewenste verbetering van de zorg.

De tijdsduur van de stichting is beperkt tot zes jaar en loopt eind 2020 af.

Gezien de toenemende werkzaamheden en de resultaten die samen met anderen worden geboekt ligt voortzetting in de rede. De statuten zullen hierop moeten worden aangepast.

Er blijft gezocht worden naar versterking door patient advocates voor de activiteiten en ook voor het bestuur.

2.1 Activiteiten

Naast het blijven zoeken naar individuele patient advocates om samen bestuurlijk de doelstellingen van de stichting mee te realiseren, zal ook de zoektocht naar coalities nodig zijn.

Voor het werven van fondsen blijft het beleid dat in beginsel voor een optreden van een bestuurslid een bedrag van minimaal € 500,00 (inclusief onkosten) zal worden gevraagd of zoveel als binnen de organisaties en bedrijven in de sector gangbaar is. Ten allen tijde zal evenwel de onafhankelijkheid van de stichting zorgvuldig in de gaten worden gehouden.

3. Organisatie

3.1 Algemene gegevens

Gegevens van de stichting:

E	patientenstem.nu@gmail.com
I	www.patiëntenstem.nu
F	patientenstem.nu
T	+31 (0)6 34 87 79 63
P	Van Speijkstraat 28, 2518 GC Den Haag
KvK-nummer	64482308
Bankrekening	NL72TRIO 0391 077716
RSIN	8556.84.562
ANBI status	verkregen vanaf 1 februari 2016

3.2 Bestuur

Voorzitter / Secretaris:	mevrouw Veronica van Nederveen
Penningmeester:	de heer Daniël Kleijn
Bestuurslid marketing en communicatie:	mevrouw Amarens Schuurmans
Bestuurslid wetenschap:	mevrouw Jolanda de Vries

Het bestuur bestaat uit vrijwilligers en is onbezoldigd. Verder is het bestuur onafhankelijk van organisaties op het gebied van haar kerntaken.

3.3 Werknemers

De stichting heeft geen werknemers in dienst. Alle activiteiten worden verricht door vrijwilligers die hiervoor geen vergoeding ontvangen. Gemaakte onkosten worden op declaratiebasis vergoed.

4. Jaarrekening

Hieronder is de balans per 31 december 2019 met vergelijkende cijfers opgenomen, alsmede de staat van baten en lasten over het boekjaar.

4.1 Balans per 31 december 2019

Balans debet	31-12-2019	31-12-2018	Balans credit	31-12-2019	31-12-2018
	EUR	EUR		EUR	EUR
Overige vorderingen			Eigen vermogen		
Diversen	-	-	Stichtingskapitaal	2.432	2.440
			Resultaat boekjaar	1.440	-8
Liquide middelen				3.872	2.432
Spaarrekening	-	-			
Rekening courant	3.987	2.463	Kortlopende schulden		
			Crediteuren en nog		
	3.987	2.463	te betalen bedragen	115	31
Balanstotaal	3.987	2.463		3.987	2.463

4.2 Staat van baten en lasten over 2019

Staat van baten en lasten	2019	2018
	EUR	EUR
Baten		
Opbrengsten eigen activiteiten	1.778	305
Giften	10	50
	1.788	355
Lasten		
Bankkosten	109	103
Overige kosten	239	260
	347	363
Netto resultaat	1.440	-8

4.3 Toelichting

4.3.1 Grondslagen van waardering

Toegepaste standaarden

De jaarrekening is opgesteld volgens de wettelijke bepalingen van Titel 9 Boek 2 van het Burgerlijk Wetboek.

De grondslagen die worden toegepast voor de waardering van activa en passiva en de resultaatbepaling zijn gebaseerd op historische kosten.

Algemeen

De stichting is opgericht per 3 november 2015. Het eerste boekjaar liep van 3 november 2015 tot en met 31 december 2016.

Voor zover niet anders is vermeld, worden activa en passiva opgenomen tegen nominale waarde.

Een actief wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de toekomstige economische voordelen ervan naar de stichting zullen toevloeien en de waarde daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld. Een verplichting wordt in de balans opgenomen wanneer het waarschijnlijk is dat de afwikkeling daarvan gepaard zal gaan met een uitstroom van middelen die economische voordelen in zich bergen en de omvang van het bedrag daarvan betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Baten worden in de staat van baten en lasten opgenomen wanneer een vermeerdering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermeerdering van een actief of een vermindering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld. Lasten worden verwerkt wanneer een vermindering van het economisch potentieel, samenhangend met een vermindering van een actief of een vermeerdering van een verplichting, heeft plaatsgevonden, waarvan de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Indien een transactie ertoe leidt dat nagenoeg alle of alle toekomstige economische voordelen en alle of nagenoeg alle risico's met betrekking tot een actief of verplichting aan een derde zijn overgedragen, wordt het actief of de verplichting niet langer in de balans opgenomen. Verder worden activa en verplichtingen niet meer in de balans opgenomen vanaf het tijdstip waarop niet meer wordt voldaan aan de voorwaarden van waarschijnlijkheid van de toekomstige economische voordelen en/of betrouwbaarheid van de bepaling van de waarde.

De opbrengsten en kosten worden toegerekend aan de periode waarop zij betrekking hebben.

De jaarrekening wordt gepresenteerd in euro's, de functionele valuta van de stichting.

Gebruik van schattingen

De opstelling van de jaarrekening vereist dat het bestuur oordelen vormt en schattingen en veronderstellingen maakt die van invloed zijn op de toepassing van grondslagen en de gerapporteerde waarde van activa en verplichtingen, en van baten en lasten. De daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen.

De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in toekomstige perioden waarvoor de herziening gevolgen heeft.

Overige activa en passiva

De overige activa en passiva zijn gewaardeerd op nominale bedragen en hebben een looptijd korter dan één jaar.

4.3.2 Grondslagen voor de resultaatbepaling

Resultaat

Het resultaat wordt bepaald door de opbrengsten te verminderen met de op basis van uitgaafprijzen bepaalde kosten welke op het boekjaar betrekking hebben.

Overige componenten van de rekening van baten en lasten

Betreft de aan het boekjaar toe te rekenen baten en lasten.

5. Ondertekening

Het jaarverslag is vastgesteld door het bestuur in haar vergadering van 14 april 2020

Voorzitter / Secretaris:

w.g. V. van Nederveen

Penningmeester:

w.g. D.J.H. Kleijn

Lid:

w.g. A. Schuurmans

Lid:

w.g. J.M. de Vries