



Bontius
Stichting

LUMC Research
Foundation

Jaarverslag 2023

Ondersteunt bij het werven van financiering voor
wetenschappelijk onderzoek van het LUMC



Bestuursverslag



Inhoudsopgave

Voorwoord	3
1. Beleid en organisatie.....	4
2. Relatiegerichte fondsenwerving	7
3. LUMC Donation Investment Fund	9
4. Toelichting op de resultaten.....	10
5. Onderzoekers aan het woord.....	13
Jaarrekening 2023	24
Overige gegevens	37

Voorwoord

Voor u liggen het jaarverslag en de jaarrekening 2023 van de Bontius Stichting | LUMC Research Foundation. Hiermee beschrijven we onze ambities, activiteiten, resultaten en leggen we verantwoording af over het beleid.

Elke dag zetten artsen en onderzoekers van het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC) zich in om patiënten met ernstige ziektes te genezen en nieuw perspectief te bieden. Wetenschappelijk onderzoek is kostbaar en aanvullende financiering blijft noodzakelijk. De Bontius Stichting ondersteunt bij het werven van financiering voor wetenschappelijk onderzoek van het LUMC. Als voorzitter van de Bontius Stichting zet ik mij met veel plezier in voor de doelstelling van de Bontius Stichting: extra financiering realiseren voor wetenschappelijk onderzoek van het LUMC om zo de kans op genezing te verhogen.

In dit verslag stellen wij graag een aantal onderzoeksprojecten aan u voor die dankzij uw inzet en giften aan de Bontius Stichting mogelijk zijn gemaakt.

Ik wil u namens het bestuur heel hartelijk danken voor uw steun en hoop dat de Bontius Stichting ook de komende jaren op u mag rekenen.

Mr. drs. L.C. Brinkman

Voorzitter bestuur Bontius Stichting | LUMC Research Foundation

Juni 2024

1. Beleid en organisatie

Het LUMC heeft de ambitie grensverleggend te zijn op het gebied van zowel fundamenteel wetenschappelijk onderzoek als vernieuwende, hoogwaardige en specialistische patiëntenzorg. De Bontius Stichting maakt dankzij donaties van particulieren, vermogensfondsen, stichtingen en bedrijven onderzoeksprojecten mogelijk die binnen de strategische focus van het LUMC vallen.

De Bontius Stichting is een door de Belastingdienst aangemerkte Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI) en heeft de CBF Erkenning voor goede doelen.

Historie

De naam Bontius Stichting herinnert aan de lange medisch-wetenschappelijke geschiedenis van het LUMC en is een eerbetoon aan de eerste hoogleraar geneeskunde in Leiden, Gerardus Bontius. De Bontius Stichting is in 1995 opgericht in Leiden als Stichting Academisch Ziekenhuis Leiden en draagt sinds 2007 de naam Bontius Stichting. In 2018 is 'LUMC Research Foundation' aan deze naam toegevoegd om het internationale karakter en de internationale doelstelling van de Bontius Stichting te benadrukken.

Bestuur

Het bestuur kwam in 2023 vier keer bijeen en is als volgt samengesteld:

De heer mr. drs. L.C. Brinkman, voorzitter

Mevrouw mr. A. Broekers-Knol

De heer prof. dr. P.C.W. Hogendoorn (vanaf 11 november 2023 tijdelijk teruggetreden)

De heer prof. dr. T.W.J. Huizinga

Mevrouw mr. E.C.C. Simon Thomas

De heer drs. W. Weijland

Financieel adviseur

Mevrouw drs. C.F. van de Voorde RA

Uitvoerend secretaris

Mevrouw Y.T.R. Mees ten Oever (ad interim, tot juni 2023)

Mevrouw A.H. Biesheuvel (vanaf 15 september 2023)

Bezoldiging bestuur

Het bestuur van de Bontius Stichting is onbezoldigd.

Nevenfuncties bestuur

Voor een overzicht van de nevenfuncties van de bestuursleden verwijzen wij u naar de informatie op de website www.bontiusstichting.nl.

CBF Erkenning

De Bontius Stichting heeft sinds 2020 een CBF Erkenning. Dit is het keurmerk voor goede doelen dat door het CBF, Toezichthouder Goede doelen, wordt uitgegeven. Met de erkenning laten organisaties

zien dat ze voldoen aan strenge kwaliteitseisen. Donateurs kunnen ervan uitgaan dat erkende goede doelen zorgvuldig omgaan met donaties, verantwoording afleggen en zich onafhankelijk laten controleren. Het CBF controleert jaarlijks of de Bontius Stichting nog steeds aan de normen voldoet. Dit geeft de Bontius Stichting en team Fondsenwerving de mogelijkheid zich als stichting en als team te blijven ontwikkelen. De erkenning is in 2023 opnieuw afgegeven.

Doelfondsen

De middelen van de Bontius Stichting zijn opgenomen in Doelfonds Algemeen en in de vijftien Doelfondsen met een specifiek onderzoeksgebied en een doelfondsbeheerder. De Doelfondsen zijn door het bestuur van de stichting ingesteld. De Bontius Stichting verzorgt de financiële diensten voor alle Doelfondsen. Doelfondsbeheerders ontvangen elk kwartaal een overzicht van hun liquiditeitspositie.

Overzicht Doelfondsen

<i>Doelfondsen</i>	<i>Doelfondsbeheerder</i>
Doelfonds Algemeen	Bestuur Bontius Stichting
Doelfonds Beeldverwerking	Prof. dr. ir. B.P.F. Lelieveldt
Doelfonds Hartziekten (voorheen Doelfonds Herman Snellen)	Prof. dr. J.W. Jukema
Doelfonds Heelkunde	Prof. dr. J.F. Hamming
Doelfonds Humane Genetica (voorheen Doelfonds Van de Kamp)	Prof. dr. ir. S.M. van der Maarel
Doelfonds Jo Keur	Decaan LUMC
Doelfonds Jon J. van Rood Transplantatiefonds	Prof. dr. R.E. Bontrop
Doelfonds Leukemie	Prof. dr. J.H. Veelken
Doelfonds Longziekten	Prof. dr. E.F. Smit
Doelfonds LUMC Kankerfonds	Prof. dr. J.H. Veelken
Doelfonds Medische Oncologie	Prof. dr. A.J. Gelderblom
Doelfonds Neurologie Hoofdpijnonderzoek (voorheen Doelfonds Lumina)	Prof. dr. J.J.G.M. Verschuuren
Doelfonds Radiotherapie	Prof. dr. C.R.N. Rasch
Doelfonds reNEW	Prof. dr. T. Rabelink
Doelfonds Reumatologie	Prof. dr. T.W.J. Huizinga
Doelfonds Urologie	Prof. dr. R.C.M. Pelger

Risico's en onzekerheden

De fondsenwerving is vooral op geoormerkte donaties gericht. In Doelfonds Algemeen zijn in 2023 weinig ongeormerkte donaties ontvangen. Het nadeel van weinig ongeormerkte middelen is dat de stichting weinig flexibel is in het bijdragen aan moeilijk financieerbaar onderzoek.

Het bestuur van de Bontius Stichting stimuleert de afdelingen om het opgebouwde vermogen in de Doelfondsen te besteden in lijn met de doelbestemming. Zo wordt voorkomen dat de stichting wordt

gezien als een vermogensfonds. Het vermogen is grotendeels ondergebracht in een defensieve beleggingsportefeuille. Wegens volatiliteit op de effectenbeurs is het rendement uit de effectenportefeuille wisselend.

De Bontius Stichting verwacht haar activiteiten in 2024 voort te zetten en wetenschappelijk onderzoek in het LUMC te blijven ondersteunen.

Informatie en financieel beleid

De Bontius Stichting ontvangt donaties voor onderzoeksprojecten in het LUMC. Deze donaties worden na overleg met de projectleiders van het onderzoeksproject doorbetaald naar het LUMC. Voor een toelichting van de donaties en bestedingen aan onderzoeksprojecten wordt verwezen naar de toelichting op de staat van baten en lasten in de jaarrekening.

De Bontius Stichting richt zich bij het werven op particulieren, bedrijven, stichtingen en vermogensfondsen. Het onderhouden van relaties met bestaande donateurs en het verwelkomen van nieuwe donateurs is een kernactiviteit van de Bontius Stichting.

Alle donaties die de Bontius Stichting ontvangt worden grotendeels besteed aan onderzoeksprojecten. De donaties kunnen een geormerkt of niet geormerkt karakter hebben. De geormerkte donaties komen volledig ten goede aan onderzoeksprojecten in het LUMC. De niet geormerkte donaties worden gebruikt voor onderzoeksprojecten in het LUMC, maar dekken ook de kosten van werving en administratie bij de Bontius Stichting. Ook het LUMC levert een bijdrage in de dekking van deze kosten.

De Bontius Stichting beschikt over een eigen vermogen dat is verdeeld over een continuïteitsreserve en een bestemmingsreserve. De continuïteitsreserve staat volledig ter vrije beschikking van het bestuur en wordt onder andere gebruikt als garantstelling voor startende onderzoeksprojecten waarvoor bij aanvang van het onderzoeksproject nog geen voldoende middelen zijn ontvangen. De aanzienlijke omvang van de continuïteitsreserve is voor deze garantstellingen noodzakelijk voor de continuïteit. In de bestemmingsreserve zijn ontvangen donaties met een geormerkt karakter opgenomen.

Het bestuur van de Bontius Stichting heeft voor het vermogensbeheer een vermogensbeheerder aangesteld. Het bestuur heeft besloten om voor een defensief beleggingsprofiel te kiezen met als primair beleggingsdoel (geïndexeerd) vermogensbeheer. Voor de resultaten van de beleggingen wordt verwezen naar de toelichting op de staat van baten en lasten in de jaarrekening.

2. Relatiegerichte fondsenwerving

Wijze van fondsenwerven

De Bontius Stichting richt zich bij het werven op particulieren, bedrijven, stichtingen en vermogensfondsen. De werving spitst zich toe op het verkrijgen van donaties, periodieke giften en nalatenschappen. Giften kunnen zowel geoormerkt als niet-geoormerkt zijn.

Team Fondsenwerving van de Bontius Stichting werkt nauw samen met afdelingshoofden en medewerkers van het LUMC. Voor de werving zijn communicatiemiddelen zoals websites, sociale media, presentaties, fotomateriaal, (digitale) folders en filmpjes beschikbaar en worden bijeenkomsten georganiseerd. De samenwerking leverde net als in voorgaande jaren een substantiële bijdrage op voor wetenschappelijk onderzoek van het LUMC. De Bontius Stichting sluit aan bij het meerjarenbeleidsplan van het LUMC en draagt zo bij aan de wetenschappelijke en klinische ambities van het LUMC. Door de juiste onderzoeksvoorstellen te koppelen aan de daarbij passende vermogensfondsen, stichtingen, bedrijven en particuliere donateurs kunnen wij bijdragen aan maatschappelijke impact.

Relatiebeheer

Het onderhouden van relaties met bestaande donateurs en het verwelkomen van nieuwe donateurs is de kernactiviteit van de Bontius Stichting. De Bontius Stichting streeft ernaar alle donateurs te betrekken bij de projecten en hen te informeren over de voortgang van de wetenschappelijke onderzoeken. De privacy van alle donateurs wordt gerespecteerd.

LUMC Donation Investment Fund I en II

In 2023 heeft team Fondsenwerving zich samen met haar ambassadeurs gericht op het werven van donaties voor het LUMC Donation Investment Fund I en II.

De ambassadeurs van Donation Investment Fund zijn:

Dr. A.G.L. van der Mey, KNO arts

Mr. drs. S.R. Nanninga

Mr. T. Trip

Samenwerking met de Netherlands-America Foundation (NAF)

De samenwerking tussen de Bontius Stichting en de Netherlands-America Foundation (NAF) maakt donaties uit de Verenigde Staten voor wetenschappelijk onderzoek van het LUMC mogelijk.

Kom in actie!

Patiënten van het LUMC, familieleden, bedrijven, verenigingen, scholen en stichtingen hebben zich ook in 2023 actief ingezet om via eigen initiatieven fondsen te werven. De Bontius Stichting is hiervoor zeer dankbaar en ondersteunt hun initiatieven met informatiemateriaal en media-aandacht. Mooie voorbeelden zijn de Willemijn Charity Golfdag en het Bontius Gala. Elke donatie, klein of groot, is welkom en draagt direct bij aan onderzoek van het LUMC.

De Bontius Stichting opnemen in een testament

Het is de droom van veel onderzoekers om ziektes naar de geschiedenisboekjes te verwijzen. Dankzij nalatenschappen kan die droom dichterbij komen. In 2023 heeft de Bontius Stichting wederom nalatenschappen ontvangen voor onder andere onderzoek naar lymfeklierkanker.

Social media

Het LUMC heeft twee steunstichtingen: de Bontius Stichting werft voor wetenschappelijk onderzoek en de LUMC Vrienden Stichting is opgericht om extra financiering te realiseren voor projecten die waarde toevoegen aan het welzijn van patiënten en hun naasten in het LUMC. Beide stichtingen gebruiken de Facebookpagina 'Steun het LUMC', om acties voor de beide stichtingen onder de aandacht te brengen

Website

De Bontius Stichting heeft een eigen website www.bontiusstichting.nl.

Bestedingen

Alle middelen die de Bontius Stichting ontvangt, worden volledig besteed aan wetenschappelijk onderzoek. Donaties die voor een specifiek project zijn bedoeld, komen uitsluitend daaraan ten goede. Verantwoording voor de bestedingen wordt afgelegd via de jaarrekening waarover een onafhankelijke accountant een controleverklaring afgeeft.

De Bontius Stichting heeft geen (betaalde) medewerkers in dienst. De kosten voor personeel, marketing en communicatie komen niet ten laste van de geworven middelen. Deze worden betaald door het LUMC.

3. LUMC Donation Investment Fund

Gezondheid is één van de grootste uitdagingen van onze tijd. Iedere dag opnieuw werken vooraanstaande specialisten in het LUMC aan baanbrekend onderzoek om dat doel te bereiken. Een grote uitdaging met een bevolking die vergrijst en een toenemend aantal chronische patiënten. Wetenschappelijk onderzoek wordt daarom steeds belangrijker. En juist dat wetenschappelijk onderzoek staat financieel onder druk. Daarom is er nu het LUMC Donation Investment Fund.

In totaal zijn er acht onderzoeksprojecten geselecteerd, verdeeld over LUMC Donation Investment Fund I en II. Elk project biedt een oplossingsrichting voor een aansprekend probleem waar patiënten mee te maken hebben of de gezondheidszorg mee kampt. Het gaat dan bijvoorbeeld om onderzoeksprojecten naar een anti-kankergeneesmiddel voor oogmelanoom of het 'zichtbaar' maken van de malariaparasiet voor ons immuunsysteem. Het enige verschil tussen het LUMC Donation Investment Fund I en II zijn de onderzoeken.

De donateurs die zich tot op heden hebben opgegeven om deel te nemen aan het LUMC Donation Investment Fund, zijn vooral in de onderzoeksprojecten van het fonds I geïnteresseerd. Aangezien meer dan 50% van de financiering voor het eerste fund gerealiseerd is wilde het bestuur een gebaar maken naar de donateurs van het eerste uur. Dankzij garantstellingen zijn de vier onderzoeksprojecten uit LUMC Donation Investment Fund I sinds december 2023 van start. Samen met de ambassadeurs streven wij ernaar om in 2024 de nog ontbrekende donateurs voor LUMC Donation Investment Fund I & II te realiseren.

In de online magazines komen de onderzoekers zelf aan het woord en presenteren zij hun bijzondere onderzoeken.

- LUMC Donation Investment Fund I : <https://lumc-dif.bontiusstichting.nl/dif-i/cover>
- LUMC Donation Investment Fund II: <https://lumc-dif.bontiusstichting.nl/dif-ii/cover>



4. Toelichting op de resultaten

In 2023 heeft de Bontius Stichting € 12.467.402 aan donaties ontvangen, waarvan € 12.433.863 een geoordeelde bestemming heeft. De ongeoordeelde donaties bedroegen € 33.539.

De inkomsten fluctueren over de jaren.

Donaties Doelfonds Algemeen

Onderzoek	Hoofdonderzoeker	Euro
ProPark - Parkinson onderzoek	Prof. dr. J.J. van Hilten	330.052
Islet-on-a-chip: pancreas regeneratie - diabetes type 1	Prof. dr. E.J.P. de Koning	225.000
Donation Investment Fund I	Meerdere onderzoeksgroepen	222.261
Eradicating Hemolytic Disease of the Fetus and Newborn	Dr. E.J.T. Verweij	175.000
Uitgezaaid melanoom TIL therapie	Dr. H.W. Kapiteijn	246.245
Contraceptive study	Dr. R. Gomperts	132.645
SMILEY-Study	Prof. dr. J.T. Van Dissel	125.000
Diabetes type 1, Beta-cell transplantation at alternative sites	Prof. dr. E.J.P. de Koning	120.000
MR Biosignature of Stress and Trauma	Prof. dr. O.C. Meijer	100.000
AID-CLYM study - AI for Diagnosis of Cutaneous Lymphomas	Dr. A.M.R. Schrader	99.983
Machine learning for medical imaging	Prof.dr.ir. M. Staring	99.969
The Netherlands a cohort study	Prof. dr. F.R. Rosendaal	99.272
AIR-MEC Artificial Intelligence	Dr. T. Bosse	98.722
Betere zorg voor patiënten met een aorta aandoening	Dhr. Drs. J. van Schaik	90.075
Retinale Vasculopathie met Cerebrale Leukodystrofie (RVCL) – USA	Prof. dr. G.M. Terwindt	86.988
IMAGINE (Imaging Assisted data Generation In Nephrology)	Dr. F. Lebrin	75.000
COMRAIDS projects (Complement in Renal AutoImmune Diseases).	Prof. dr. Y.K.O. Teng	70.000
Liquid biopsy technieken ten behoeve van diagnose van longkanker	Dr. D. Cohen	64.400
Twinlife, het tweelingonderzoek van het LUMC	Dr. E. Lopriore	62.500
Innovatie van microbiotica therapie	Dr. J.J. Keller	60.000
Tumorspecifieke beeldvorming eierstokkanker	Dr. K.N. Gaarenstroom	60.000
Small animal BBBD platform	drs. E.R. Abels	59.000
Vroege opsporing van kanker	Dr. W.E. Mesker	56.180
Epidemiologie en effecten post-Covid	Prof. dr. J.T. Van Dissel	53.987
(Epi)genetisch onderzoek van histiocyttaire tumoren	Drs. P.G. Kemps	53.000
Behandeling van oogmelanoom	Prof. dr. M.J. Jager	52.550
Therapeutische vasculaire disregulatie	Prof. dr. C.C.N. Rasch	50.000
Opioid usage and consecutive complications after hip replacement	Dr. M.G.J. Gademan	50.000
GLAT Predicting Glioblastoma Associated Thrombosis	Prof. dr. H.H. Versteeg	50.000
Fontan circulatie	Prof. dr. M.R.M. Jongbloed	50.000
Late arresting genetically attenuated malaria vaccines (GA2)	Prof. dr. M. Roestenberg	45.000
Ovarium carcinoom TIL	Dr. J.R. Kroep	44.376
Nier op maat / Gekweekte kunstnier	Prof. dr. A.J. Rabelink	33.000
Fibreuze dysplasie	Dr. N.M. Appelman-Dijkstra	28.730
Lymfeklierkanker	Dr. J.S.P. Vermaat	25.974
Behouden Hart	Prof. dr. M.R.M. Jongbloed	25.000
Vroege opsporing van kanker, Testbreast 2	Dr. W.E. Mesker	24.000
Image guided surgery	Dr. A.L. Vahrmeijer	20.000

Diagnostiek en behandeling retroperitoneale fibrose	Prof. dr. T. van Gelder	20.000
Cadasil/ In exon 4 van het NOTCH3 gen	Dr. S.A.M.J. Lesnik Oberstein	20.000
Donation Investment Fund II	Meerdere onderzoeksgroepen	20.000
Huntington Disease (HD-MED en HD-JUNIOR)	Dr. S.T. de Bot	17.428
Erfelijke cystenieren	Prof.dr. D.J.M. Peters	17.000
Aanmoedingsprijs Fleur	Prof. dr. R.R.J.M. Vermeiren	16.692
Dementieonderzoek	Dr. ir. M.L. Haaksma	15.000
Longitudinaal IPE farmacotherapie	Prof. dr. H.J. Guchelaar	15.000
FMT4PD Study - darm	Dr. M.F. Contarino	14.000
Clusterhoofdpijn	Dr. R. Fronczek	10.250
High risk polikliniek Oogmelanoom	Prof. dr. G.P.M. Luijten	10.025
Optimalisatie van leerrendement geneeskunde	Dr. A.M.J. Langers	10.000
Interventietherapie Diabetes type 1	Prof. dr. B.O. Roep	7.955
Sclerodermie	Dr. J.K. de Vries-Bouwstra	6.500
NF2 onderzoek	Drs. J.P.J. Douwes	4.873
Leiden Institute for Immunology (LIFI)	Dr. D. L. Roelen	4.500
Regeneratieve eigenschappen van bloedplaatjes	Prof. dr. A.J. van Zonneveld	4.255
Cadasil	Dr. S.A.M.J. Lesnik Oberstein	3.385
Human Infection Model	Prof. dr. M. Yazdanbakhsh	2.621
Zaadbalkanker (testiscarcinoom)	Prof. dr. R.C.M. Pelger	2.116
Overige onderzoeken		17.334
Subtotaal donaties Doelfonds Algemeen		3.602.843

Donaties overige Doelfondsen		
Totaal Doelfonds reNEW (inclusief exchange & collaboration budget)	Prof. dr. A.J. Rabelink	8.545.100
Totaal Doelfonds Leukemie	Prof. dr. J.H. Veelken	168.835
Totaal Doelfonds Longziekten	Prof. dr. E.F. Smit	101.496
Totaal Doelfonds LUMC Kankerfonds	Prof. dr. J.H. Veelken	7.599
Totaal Doelfonds Urologie	Prof. dr. R.C.M. Pelger	6.350
Totaal Doelfonds Neurologie	Prof. dr. J.J.G.M. Verschuuren	1.640
Subtotaal donaties overige doelfondsen		8.831.020

Totaal geoormerkte donaties		12.433.863
Totaal ongeormerkte donaties		33.539
Totaal geoormerkte en ongeormerkte donaties Bontius Stichting		12.467.402

Het bestuur van de Bontius Stichting heeft de begroting 2024 als volgt vastgesteld:

Staat van baten en lasten	Integrale begroting	Begroting reguliere	Begroting DIF	Begroting reNEW
<u>Baten</u>	2024	2024	2024	2024
Geoommerkte donaties:				
- Particulieren	1.277.606	457.606	820.000	-
- Bedrijven	350.249	350.249	-	-
- Andere organisaties zonder winststreven	11.023.112	1.714.277		9.308.835
- Ontvangsten uit nalatenschappen	-	-		
Som van de geoommerkte donaties	12.650.967	2.522.132	820.000	9.308.835
Ongeoommerkte donaties:				
- Particulieren	7.318	7.318	-	-
- Bedrijven	803	803	-	-
- Andere organisaties zonder winststreven	35.682	35.682	-	-
- Ontvangsten uit nalatenschappen	-	-	-	-
Som van de ongeoommerkte donaties	43.803	43.803	-	-
Som van de baten	12.694.771	2.565.936	820.000	9.308.835
<u>Lasten</u>				
Besteed aan doelstellingen	13.262.684	2.673.394	1.280.455	9.308.835
Wervingskosten	12.500	12.500	-	-
Kosten beheer en administratie	12.500	12.500	-	-
Som van de lasten	13.287.684	2.698.394	1.280.455	9.308.835
Financiële baten en lasten	132.459	132.459	-	-
Som van baten en lasten	-460.455	0	460.455-	-

5. Onderzoekers aan het woord

De onderzoekers van het LUMC nemen u graag mee in hun droom die dankzij donaties mogelijk worden gemaakt.



Prof. dr. Eelco de Koning
Diabetes Type 1



Dr. Ellen Kapiteijn
Huidmelanoom



Dr. Saskia Lesnik Oberstein
Cadasil



Prof. dr. Enrico Lopriore
Tweelingenonderzoek



Prof. dr. Gisela Terwindt
RVCL-S



Dr. Wilma Mesker
Vroege opsporing kanker



Prof. dr. Henri Versteeg
Trombose



Dr. Judith Kroep
Eierstokkanker



Dr. Susanne de Bot
Ziekte van Huntington



Dr. Joost Vermaat
Lymfeklierkanker



Dr. Jeanine van Klink
Tweelingenonderzoek



Mw. Jip Spekman
Tweelingenonderzoek

Met dank aan de bijdrage van o.a. Stichting Diabetes Onderzoek Nederland (DON) en een anonieme grote gever

Stamcelonderzoek diabetes type 1

Prof. dr. Eelco de Koning: 'Onze droom is om een échte oplossing te bereiken voor mensen met diabetes type 1 zodat ze géén diabetes meer hebben'

Maken van insuline-producerende cellen

Het vervangen van insuline-producerende cellen bij diabetes type 1 is de enige manier om een functionele genezing van de ziekte te bereiken. In de kliniek van het LUMC wordt dit gedaan door middel van pancreas- of eilandjestransplantatie, maar daar zijn orgaandonoren voor nodig. Bovendien krijgen deze patiënten zware medicatie die het afweersysteem remmen. Door een tekort aan orgaandonoren en door levenslange inname van deze medicijnen kan pancreas- of eilandjestransplantatie slechts bij een klein aantal mensen met diabetes type 1 worden uitgevoerd. Het stamcelonderzoek onder leiding van professor Eelco de Koning richt zich op het maken van insuline-producerende cellen uit pluripotente stamcellen. De Koning: "Deze stamcellen vormen een onuitputtelijke bron van insuline-producerende cellen waardoor er nooit meer een tekort aan deze cellen hoeft te zijn."

Een échte oplossing voor diabetespatiënten

"Onze droom is om een échte oplossing te bereiken voor mensen met diabetes type 1 zodat ze géén diabetes meer hebben. De eerste stap is voldoende eilandjes met daarin de insuline-producerende cellen maken uit stamcellen. Dat kunnen we nu.

Cellen maken lukt al, nu nog het transplanteren

De volgende stap is dat we er zeker van zijn dat het transplanteren van die stamceleilandjes voldoende veilig is. In de toekomst willen we dan deze cellen ook transplanteren bij mensen met diabetes type 1 en aantonen dat ze voldoende veilig zijn en goed functioneren. Nog een volgende stap is dat de cellen ook niet meer kunnen worden afgestoten door het afweersysteem waardoor in principe iedereen met diabetes type 1 behandeld zou kunnen worden met deze nieuwe therapie", aldus De Koning.



Prof. dr. Eelco de Koning

Financiële ondersteuning is noodzakelijk

De Koning: "De translatie van onderzoek in een onderzoekslaboratorium naar een behandeling bij mensen is fantastisch om te doen, maar ook zeer kostbaar. Financiële ondersteuning zoals vanuit de Bontius Stichting is dus noodzakelijk om dit mogelijk te maken."

Donaties van stichtingen zoals Stichting DON zijn van onmisbaar belang voor grote wetenschappelijk onderzoeksprojecten.

Met dank aan het Bontius Gala 2023

Onderzoek naar TIL-therapie bij huidmelanoom

Dr. Ellen Kapiteijn: 'Mijn droom is om betere behandelopties te vinden voor patiënten met uitzaaiingen van huidmelanoom'

Slechts beperkte behandelopties

Melanoom is een agressieve vorm van huidkanker, die op iedere leeftijd voor kan komen. Ongeveer 7.000 patiënten worden per jaar getroffen door deze ziekte, waarvan één op vijf het stadium bereikt waarin de ziekte niet meer behandeld kan worden of uitgezaaid is. Artsen en onderzoekers van het LUMC werken hard aan nieuwe middelen en nieuwe combinaties van bestaande middelen om deze patiënten steeds effectiever te behandelen. Onder leiding van dr. Ellen Kapiteijn wordt onderzoek gedaan naar een relatief nieuwe vorm van immunotherapie voor patiënten met uitzaaiingen van huidmelanoom die geen andere behandelopties meer hebben. Dit betreft het inzetten van de eigen unieke afweer van patiënten tegen het melanoom.

Afweercellen uit eigen tumorweefsel kweken

Bij deze behandeling worden in het lab de afweercellen van de patiënt uit het eigen tumorweefsel gekweekt. Deze Tumor Infiltrerende Lymfocyten (TIL's) zijn gespecialiseerde cellen van ons afweersysteem die tumorcellen herkennen en kunnen vernietigen zonder gezonde cellen aan te tasten. Kapiteijn: "Inmiddels zijn tientallen patiënten in het LUMC op deze manier behandeld. Deze behandeling is erg specifiek, maar ook tijdsintensief. Door deze behandeling te combineren met een immuuntherapie die al standaard gegeven wordt, kunnen we de tumoren harder aanpakken en daarmee patiënten beter behandelen."



Dr. Ellen Kapiteijn

Overleving huidmelanoom is beperkt als de standaard behandelopties niet effectief zijn

De droom die Kapiteijn heeft met betrekking tot dit onderzoek is om betere behandelopties te vinden voor uitbehandelde patiënten met uitzaaiingen van huidmelanoom. Kapiteijn: "In de praktijk hebben we weinig behandelopties meer in deze situatie en moeten we veel patiënten teleurstellen. We weten dat we patiënten niet meer kunnen genezen als er uitzaaiingen zijn, maar een langere overleving met een goede kwaliteit van leven zijn de belangrijkste doelen in zo'n situatie. Onze TIL-behandeling geeft minder bijwerkingen dan behandelingen in andere melanoomcentra. We geven geen zware chemotherapie vooraf, maar 'interferon' dat patiënten thuis kunnen inspuiten. Zo wordt ook rekening gehouden met de kwaliteit van leven, een heel belangrijk onderdeel van een behandeling voor patiënten waar geen standaardbehandelopties meer voor zijn."

Donatie draagt bij aan verder ontwikkelen TIL-therapie

Kapiteijn: "De donaties van de Bontius Stichting dragen bij aan de verdere ontwikkeling van de TIL-therapie in het LUMC. De stip op de horizon is dat we huidmelanoompatiënten met uitzaaiingen die niet gevoelig zijn voor de standaardbehandelingen, uiteindelijk kunnen helpen met onze TIL-behandeling".

Het Bontius Gala 2023 is een initiatief van de leden van de Lions Club Nieuwkoop en werd gehouden op 30 september 2023 in de Hooglandse Kerk in Leiden.

Geef CADASIL-patiënten weer een toekomst

Onderzoek naar genmutaties die CADASIL veroorzaken

Dr. Saskia Lesnik Oberstein: 'Mijn droom is om onze therapie bij mensen met CADASIL te kunnen gaan testen'

CADASIL is een erfelijke hersenvaatziekte en veroorzaakt op jonge leeftijd beroertes en vasculaire dementie, gemiddeld vanaf ongeveer 45-50 jaar. Het onderzoek onder leiding van dr. Saskia Lesnik Oberstein gaat over de genmutaties die deze ziekte veroorzaken. Lesnik: "Wij hebben in de afgelopen jaren ontdekt dat CADASIL en de genmutaties die deze ziekte veroorzaken, veel vaker voorkomen dan werd gedacht. Tot wel negentig miljoen mensen wereldwijd heeft de erfelijke aanleg voor CADASIL, namelijk een DNA-mutatie in het NOTCH3-gen. Wij hebben aangetoond dat sommigen van die gendragers de ernstige ziekte CADASIL ontwikkelen. Terwijl anderen op latere leeftijd dementie en beroertes ontwikkelen, maar óók dat een deel op hun zeventigste nog gezond is. Daarnaast hebben wij belangrijke stappen kunnen zetten in het ontwikkelen van een therapie voor CADASIL in het laboratorium, waarbij hoopvolle eerste resultaten zijn geboekt."

Voorkomen van beroertes en dementie

Het onderzoek heeft als doel een therapie te ontwikkelen waarmee beroertes en dementie bij mensen met CADASIL kunnen worden voorkomen, uitgesteld of afgeremd. Uiteindelijk zou het gaan om miljoenen mensen wereldwijd die hier baat bij zouden kunnen hebben. Lesnik Oberstein: "Momenteel zijn wij een therapie aan het ontwikkelen samen met het Karolinska-instituut in Zweden. Mijn droom is om onze therapie in de niet al te verre toekomst bij mensen met CADASIL te kunnen gaan testen in een klinische trial en om dan vast te stellen welke gunstige effecten de patiënten ondervinden."



Dr. Saskia Lesnik

Inzichten en krachten bundelen

Lesnik Oberstein: "Voor CADASIL is nog geen behandeling. Daarom werken wij in het laboratorium aan het ontwikkelen van therapieën. Wij werken samen met CADASIL-onderzoeksgroepen van over de hele wereld. Om zo de inzichten en krachten te bundelen." Ook heeft onze onderzoeksgroep een aantal belangrijke factoren ontdekt die een rol spelen bij de verschillen in ziekte-ernst. "Hierdoor kunnen wij beter voorspellen welke patiënten een ernstig beloop zullen hebben en welke patiënten een veel milder beloop. Bovendien kunnen wij patiënten die wij in het CADASIL-expertisecentrum spreken veel beter informeren", aldus Lesnik Oberstein.

Het onderzoek naar CADASIL wordt mogelijk gemaakt dankzij vele donaties afkomstig van fondsenwervende acties van betrokkenen en andere particuliere donateurs en bedrijven. Veel van deze donateurs dragen al jaren bij aan dit belangrijke onderzoek.

Met dank aan de bijdrage van Stichting Den Brinker

TWINLIFE: Tweelingenonderzoek

Prof. dr. Enrico Lopriore: 'Onze droom is om tweelingcomplicaties veel beter te kunnen begrijpen en ook de ouders van deze tweelingen steeds beter te helpen'

Onderzoek

Onder leiding van professor Enrico Lopriore worden voor het tweelingenonderzoek alle eeneiige tweelingen die geboren zijn in het LUMC tot en met de basisschoolleeftijd nauwgezet gevolgd. Deze groep tweelingen is uniek omdat ze niet alleen genetisch identiek zijn, maar ook geboren zijn bij dezelfde zwangerschapsduur en opgroeien in dezelfde omgeving. Lopriore: "Toch kunnen de omstandigheden in de baarmoeder verschillen en een impact hebben op hun overleving, ontwikkeling en toekomstige gezondheid. Hoewel ze er als twee druppels water uitzien, kan een van de twee soms pech hebben door een minder gunstige situatie in de baarmoeder. Zoals het krijgen van te weinig voedingsstoffen en zuurstof, wat korte- en langetermijneffecten met zich mee kan brengen."

Gemeenschappelijke factor is de placenta

Er kunnen specifieke ziekten bij deze tweelingen ontstaan waarvan volgens Lopriore de oorzaken van deze aandoeningen allemaal terug te leiden zijn naar één gemeenschappelijke factor: de placenta. Deze tweelingen delen één placenta die vaak ongelijk verdeeld is of vaatverbindingen heeft die tot problemen kunnen leiden. "Ons onderzoek richt zich op het zeer gedetailleerd volgen van deze tweelingen: van voor de geboorte tot aan de schoolleeftijd. We brengen alle beschikbare informatie tijdens de zwangerschap, bij de geboorte en van de placenta nauwkeurig in kaart."

Oók voor ondersteuning kinderen en ouders

Lopriore: "Ons onderzoek richt zich op het steeds meer begrijpen van de verschillende tweelingcomplicaties en dan met name selectieve foetale groeivertraging. Hierbij krijgt een van de twee kinderen van een identieke tweeling onvoldoende voedingsstoffen tijdens de zwangerschap, waardoor dit kind groei-vertraagd raakt in vergelijking met zijn of haar eeneiige tweelingbroer of -zus. Op dit moment weten we nog heel weinig over de langetermijneffecten bij selectieve groeivertraging op bijna alle facetten van ontwikkeling en gezondheid. Onze droom is dan ook om deze complicatie veel beter te kunnen begrijpen en ook de ouders van deze tweelingen steeds beter te helpen. Als er meer bekend is kunnen we tijdig de juiste ondersteuning bieden aan zowel de kinderen als de ouders. Hiermee hopen we in de toekomst ook deze kinderen een eerlijke start te kunnen geven."

Rol van de onderzoeker

Donaties aan de Bontius Stichting dragen rechtstreeks bij aan de financiering van het onderzoek. Dankzij de inzet van onderzoeker Jip Spekman kunnen alle kinderen en ouders meedoen aan het ontwikkelingsonderzoek. "Ouders en tweelingen blijken graag terug te komen voor deze metingen en wij als onderzoekers leren veel van de door ouders gedeelde ervaringen tijdens deze afspraken naast de metingen bij de tweelingen. Deze uitgebreide follow-up-bezoeken zijn van onschatbare waarde, niet alleen voor het onderzoek, maar ook voor de ouders en kinderen zelf".

Dit onderzoek wordt mede gesteund door Stichting Den Brinker



Dr. Jeanine
van Klink

Mw. Jip
Spekman

Prof. dr. Enrico
Lopriore

Met dank aan een donatie uit het buitenland

Onderzoek naar de erfelijke aandoening RVCL-S

Prof. dr. Gisela Terwindt: 'Onze ultieme ambitie is om een genezende behandeling voor RVCL-S patiënten te vinden en deze patiënten een waardevol leven te bieden'

Bekendheid en kennis van vitaal belang

RVCL-S is een zeer zeldzame erfelijke aandoening en wordt veroorzaakt door specifieke mutaties in het TREX1-gen met vroegtijdig overlijden als gevolg. De meest bekende kenmerken van RVCL-S zijn progressieve blindheid en neurologische aandoeningen. Wereldwijd zijn er in medische literatuur minder dan 35 families beschreven, maar volgens professor Terwindt die de onderzoeksgroep leidt, is dit zeer waarschijnlijk een onderschatting. "Alleen al in Nederland hebben we drie grote RVCL-S-families geïdentificeerd. Bovendien worden er door groeiend bewustzijn van de ziekte en verbeterde genetische screening meer families geïdentificeerd. Een juiste diagnose is essentieel voor de behandeling van manifestaties van RVCL-S en voorkomt onnodige en schadelijke diagnostische tests zoals bijvoorbeeld hersenbiopsie. Daarom is het van vitaal belang dat de bekendheid en kennis over deze aandoening wordt vergroot."

Geavanceerde nieuwe benaderingen

De ambitie van het team van professor Terwindt is om de levensverwachting en kwaliteit van leven voor huidige en toekomstige patiënten met RVCL-S te verbeteren met behulp van geavanceerde nieuwe benaderingen. Terwindt: "Ons doel is om voorspellende biomarkers te vinden voor ziekteprogressie bij RVCL-S, de ziektemechanismen te ontleden en nieuwe behandelingsdoelen te identificeren om de gezondheid van RVCL-S-patiënten te verbeteren."

Genezende behandeling is de ultieme ambitie

Terwindt: "Onze droom is om diepgaand inzicht te verkrijgen in de zeldzame ziekte RVCL-S: waarom het zich voordoet, hoe het zich ontwikkelt en hoe we het effectief kunnen behandelen. Met de steun van onze RVCL-S-patiënten gaan we deze uitdaging aan. Wij willen het diagnosetraject verkorten door artsen beter te informeren over RVCL-S en de herkenning van deze aandoening te vergroten. We geloven sterk dat door het bundelen van kennis en inspanningen wereldwijd, we aanzienlijke vooruitgang kunnen boeken in het begrijpen en behandelen van RVCL-S."

Middelen om onderzoek voort te zetten

Alhoewel het moeilijk is om subsidies te vinden voor een zeldzame aandoening als RVCL-S, hebben wij dankzij een donatie van een grote donateur uit het buitenland via de Bontius Stichting het onderzoek voort kunnen zetten.

Ik doe al dertig jaar onderzoek naar RVCL-S sinds mijn start als arts-onderzoeker in de jaren negentig. De families staan mij na aan het hart. Inmiddels zie ik al de derde generatie van aangedane familieleden. De droom van de donateur in kwestie en onze groep is om tot een effectieve behandeling te komen", aldus Terwindt.



Prof. dr. Gisela Terwindt

Onderzoekers kunnen donaties uit het buitenland te ontvangen dankzij de samenwerkingsovereenkomsten die de Bontius Stichting heeft met relevante organisaties in Europa en de Verenigde Staten.

Met dank aan het Bollenstreekfonds, particulieren, bedrijven en stichtingen

Bloedtest voor de vroege opsporing van kanker

Dr. Wilma Mesker: 'Mijn grootste droom is om een methode te ontwikkelen voor vroege opsporing van kanker door middel van een eenvoudige bloedtest.'

Vroege opsporing van kanker

Een onderzoeksgroep onder leiding van dr. Wilma Mesker richt zich op een betere behandeling van de patiënt met kanker en met name op de vroege opsporing van borstkanker, darmkanker en alvleesklierkanker. Hoe eerder de tumor wordt opgespoord, des te beter de kansen voor behandeling en genezing.

Via een eenvoudige bloedtest

Mesker: "Mijn grootste droom is om een methode te ontwikkelen voor de vroege opsporing van borstkanker bij vaak jonge erfelijk belaste vrouwen door middel van een eenvoudige bloedtest. De bloedtest is goedkoop, niet schadelijk en is beschikbaar voor meer frequente controle en daardoor geschikt voor de vroege opsporing van borstkanker. Als ik dan nog even verder mag dromen dan hoop ik dat dit onderzoek een vervolg mag hebben voor de vroege opsporing van andere erfelijke vormen van kanker, denk daarbij aan alvleesklierkanker en darmkanker. En wat zou het mooi zijn als we bij het bevolkingsonderzoek kunnen aansluiten!"

Verzamelen van bloedmonsters kost tijd en geld

De bijdragen vanuit de Bontius Stichting zijn cruciaal. Het kost tijd en geld om meerdere bloedmonsters van vrouwen te verzamelen over de jaren heen. En ook de afname van bloed, verwerking, opslag en daarnaast de analyse met behulp van massaspectrometrie, personeel en materiaal zijn kostbaar. Mesker: "Alleen met bijdragen van donateurs kunnen we de studie voorzetten. Daarmee voorkomen we veel verdriet en teleurstelling van de vrouwen met een hoog-risico."

Mijlpalen onderzoek

In de afgelopen jaren is de infrastructuur opgezet en geoptimaliseerd voor het verzamelen en analyseren van bloedmonsters van vrouwen die onder controle zijn bij het LUMC of bij een van de tien andere ziekenhuizen samenwerkende ziekenhuizen in Nederland. Mesker: "De hypothese in de studie genaamd TESTBREAST is dat onze test beter en vroeger borstkanker kan herkennen dan de huidige imaging-technieken zoals het mammogram of MRI."



Dr. Wilma Mesker

Voorlopige gegevens zeer bemoedigend

De voorlopige gegevens zeer bemoedigend zijn. "Als we via meerdere afnamemomenten van een patiënt onderzoek doen, kunnen we borstkanker al twee jaar eerder aan veranderingen in het eiwitprofiel herkennen. Uiteindelijk kan deze test ook beschikbaar komen voor breder populatieonderzoek", aldus Mesker.

Het Bollenstreekfonds werft actief fondsen in de regio voor het onderzoek naar de vroege opsporing van kanker. Daarnaast wordt dit onderzoek gesteund door vele particulieren, bedrijven en stichtingen.

Met dank aan de donatie van een grote anonieme stichting

Onderzoek Predicting Glioblastoma Associated Thrombosis (GLAT)

Prof. dr. Henri Versteeg: "Mijn droom is alle kankerpatiënten trombose-vrij"

Trombose soms ook dodelijk

Veel kankerpatiënten krijgen op enig moment gedurende hun ziekteproces ook trombose. De trombose kan uitgelokt worden door de tumor zelf, maar ook door de behandeling zoals bijvoorbeeld chemotherapie. Trombose is erg vervelend voor kankerpatiënten. Het is niet alleen pijnlijk; het is in sommige gevallen ook dodelijk. Het geven van antistollingsmiddelen (bloedverdunners) aan kankerpatiënten lijkt een goed idee, maar antistolling brengt ook een onverantwoord (dodelijk) bleedingsrisico met zich mee. Daarom zijn er middelen nodig waarmee bepaald kan worden bij welke kankerpatiënten antistolling wel zinvol is en bij welke patiënten dit gevaarlijk is. De onderzoeksgroep van professor Henri Versteeg kijkt naar patiënten met hersentumoren, die een enorm hoog risico op trombose geven. Onderzocht wordt welke informatie uit tumorcellen en uit de patiënt gebruikt kunnen worden om te bepalen of een kankerpatiënt een hoog risico heeft op trombose. Hierdoor hoeven alleen patiënten met een hoog risico op trombose met antistolling behandeld te worden.

Kankerpatiënten vrij van trombose

Versteeg: "Kankerpatiënten hebben al een verminderde kwaliteit van leven. Als daar nog een trombose bijkomt, wordt de stress en de kans om te overlijden nog een stap groter. Door trombose bij kankerpatiënten te voorkomen, wordt veel stress en risico weggenomen."



Prof. dr. Henri Versteeg

Model uittesten op grotere groepen patiënten

Volgens Versteeg is er op dit moment een goed beeld van de processen die zich afspelen in tumorcellen die van belang zijn voor het ontstaan van een trombose. "Wij willen onderzoeken of bepaalde bloedwaarden voorspellend zijn voor trombose. Denk hierbij aan bepaalde eiwitten in bloed en aantallen bloedplaatjes en witte bloedcellen. Deze informatie willen we integreren in een simpel model dat trombose voorspelt en dit model vervolgens uittesten in grotere groepen patiënten om te zien of dit model beter werkt dan bestaande methoden om trombose te voorspellen."

Donatie maakt voorspellend model mogelijk

"Dankzij de donatie vanuit de Bontius Stichting kunnen wij dit model maken waarmee we in de toekomst mogelijk kunnen voorspellen welke hersentumorpatiënt trombose zou kunnen krijgen. Dit kunnen we vervolgens voorkomen. Wellicht kunnen deze resultaten ook bij patiënten met andere typen kanker worden toegepast", aldus Versteeg.

De Bontius Stichting werkt al 10 jaar samen met deze anonieme stichting die vele innovatieve wetenschappelijke onderzoeksprojecten mogelijk heeft gemaakt.

Met dank aan een actie derden: de Willemijn Charity Golfdag

TIL-therapie bij eierstokkanker

Dr. Judith Kroep: 'Mijn droom is de overleving en de kwaliteit van leven voor patiënten met eierstokkanker te verbeteren'

Gunstiger verloop van eierstokkanker

Uit eerder onderzoek is duidelijk geworden dat patiënten met een bepaald type afweercellen in de tumor, namelijk TIL's (tumor infiltrerende T-lymfocyten), een gunstiger verloop van eierstokkanker hebben. Bij ongeveer zes van de tien vrouwen met een vergevorderd stadium van eierstokkanker blijkt de ziekte na initiële genezing vaak terug te komen.

Toevoegen tweede vorm van immunotherapie

Samen met het immunologielaboratorium met dr. Els Verdegaal en professor Sjoerd van der Burg onderzoekt dr. Judith Kroep of het toevoegen van deze zogenaamde TIL's aan de standaardbehandeling de behandeluitkomst van patiënten verbetert. Het eerste deel van het onderzoek is afgerond en laat zien dat deze gespecialiseerde afweercellen veilig aan de standaardchemotherapie kunnen worden toegevoegd. Daarnaast werden al enkele tekenen van verbeterde effectiviteit gezien van deze gecombineerde behandeling. Kroep: "Nu willen we in de vervolgstudie, stapsgewijs een tweede vorm van immunotherapie toevoegen om de activiteit van de TIL's te verhogen. Bovendien willen we de TIL's niet alleen tijdens de chemotherapie toevoegen, maar ook tijdens behandeling met andere medicijnen. Als we in een beperkt aantal patiënten hebben aangetoond dat ook dit veilig kan, kunnen we vervolgens de optimale TIL-combinatietherapie in meer patiënten testen."

Overleving en kwaliteit verbeteren

Kroep: "In het eerste deel van de studie hebben we bij één patiënt bereikt dat de tumor helemaal is verdwenen en gedurende langere tijd nog steeds niet is teruggekomen. Mijn droom is om met behulp van gerichte immuuntherapie een effectievere behandeling voor patiënten met eierstokkanker te ontwikkelen en daarmee de overleving en de kwaliteit van leven voor patiënten te verbeteren."

Door donatie volgende stap mogelijk

"Met de donaties vanuit de Bontius Stichting kunnen we de volgende stap van het onderzoek uitvoeren. Hierin zullen we een tweede immuuntherapie toevoegen aan de TIL gedurende de standaardbehandeling in patiënten met een laat stadium ovariumcarcinoom", aldus Kroep.

Voorbereidingen vervolgstudie

De onderzoeksgroep is bezig met de voorbereidingen voor de vervolgstudie. Kroep: "Met dit vervolgonderzoek streven we ernaar immuuntherapie van significante meerwaarde te laten zijn in de behandeling van eierstokkanker."



Dr. Judith Kroep

Op 10 juni 2023 is de Willemijn Charity Golfdag georganiseerd ter herinnering aan het overlijden van Willemijn.

Met dank aan donaties van particulieren en acties derden

Voorkomen en genezen van de ziekte van Huntington

Dr. Susanne de Bot: 'Wij willen bijdragen aan het voorkómen en genezen van de ziekte van Huntington, waarbij ook kleine stappen in die richting een heel mooi streven zijn'

Wetenschappelijk onderzoek hard nodig

Wetenschappelijk onderzoek is hard nodig om een behandeling te vinden voor de ziekte van Huntington. De ziekte van Huntington is een ongeneeslijke, erfelijke aandoening, waarbij bepaalde delen van de hersenen worden aangetast door uitval van hersencellen. De ziekte is progressief, wat betekent dat de klachten steeds ernstiger worden. Zowel mannen als vrouwen kunnen de ziekte krijgen en het aan de volgende generatie doorgeven. Kinderen van een ouder met de ziekte van Huntington hebben 50% kans om de ziekte ook te krijgen. Momenteel kunnen artsen nog niet voorkomen dat patiënten uiteindelijk aan de ziekte overlijden.

Huntington Expertisecentrum LUMC

In het Huntington Expertisecentrum van het LUMC lopen momenteel meerdere wetenschappelijke onderzoeken. Deze onderzoeken hebben als doel het vinden van ziekte remmende behandelingen, verbetering van kwaliteit van leven en het vinden van biomarkers om de start met eventuele toekomstige behandelingen zo goed mogelijk te timen. Dit onderzoek onder leiding van dr. Susanne de Bot richt zich, naast volwassen patiënten met de ziekte van Huntington, ook op de zeldzamere vormen bij kinderen. De Bot: "Met deze onderzoeken leren we meer over de onderliggende ziektemechanismen die daarbij een rol spelen. Wij werken ook samen met internationale wetenschappers om een behandeling te vinden bij deze ernstige hersenziekte."

Verbeteren van therapie

De Bot: "Wij willen bijdragen aan verbetering van therapie gericht op symptoomverlichting, met minder bijwerkingen en het beter herkennen en behandelen van pijn, die bij ruim 40% van de patiënten voorkomt."

Bontius Stichting

Dankzij donaties aan de Bontius Stichting wordt het mogelijk om dit onderzoek uit te voeren. Dit is van grote waarde voor de Huntington-patiënten van nu en in de toekomst.



Dr. Susanne de Bot

Het onderzoek naar de ziekte van Huntington wordt mede mogelijk gemaakt dankzij donaties van vele particulieren en de opbrengst van acties derden.

Met dank aan een nalatenschap

Onderzoek naar lymfeklierkanker

Dr. Joost Vermaat MSc: 'Mijn droom is om de overleving van elke patiënt met lymfeklierkanker te verbeteren.'

Afweercellen patrouilleren door het hele lichaam

Lymfeklierkanker is een vorm van kanker die ontstaat uit afweercellen. Normaal gesproken verdedigen deze afweercellen het lichaam tegen bedreigingen van buitenaf, zoals virussen en bacteriën. Als deze cellen echter beschadigd raken, kan hieruit een vorm van kanker ontstaan. Aangezien deze afweercellen zich meestal in de lymfeklieren bevinden, leidt dit vaak tot vergroting van de lymfeklieren en wordt het lymfeklierkanker genoemd. Doordat de afweercellen door het hele lichaam patrouilleren kan kanker van afweercellen ook buiten lymfeklieren optreden en alle andere organen betreffen.

Immunotherapie is kostbaar

Er is recent aanzienlijke vooruitgang geboekt bij de behandeling van agressieve lymfeklierkanker door middel van nieuwe vormen van immunotherapie. Deze innovatieve behandelmethoden activeren de gezonde afweercellen van het lichaam om kankercellen te doden. Immunotherapie is echter kostbaar en werkt niet bij alle patiënten. Het is daarom cruciaal om te begrijpen welke vorm van immunotherapie het meest effectief is voor elke individuele patiënt. Het onderzoek van dr. Joost Vermaat en zijn team richt zich op het beter begrijpen van deze ziekte en de lokale afweerreactie om daarmee de juiste behandeling te kiezen en zodoende de zorg voor de individuele patiënt met lymfeklierkanker te verbeteren.



Dr. Joost Vermaat

Overleving van lymfeklierkanker-patiënten verbeteren

Vermaat: "Mijn droom is om de overleving van elke patiënt met lymfeklierkanker te verbeteren door een nieuwe immuunmodulerende en gepersonaliseerde behandeling gebaseerd op unieke biologische kenmerken van de tumor."

Gedetailleerd in kaart brengen

"Donaties ontvangen via de Bontius Stichting dragen direct bij aan het gedetailleerd in kaart brengen van de biologische kenmerken van tumorweefsel van patiënten met lymfeklierkanker. Het doel van ons onderzoek is om 'IPLUS' te ontwikkelen. 'IPLUS' is een instrument dat lymfeklierkanker classificeert in onderscheidende subtypes die voorspellen of een patiënt baat heeft bij chemotherapie of juist precisie medicijnen", laat Vermaat weten.

Persoonsgerichte behandeling

"Dankzij IPLUS kunnen lymfeklierkanker-patiënten met een ongunstige prognose eerder worden behandeld met precisie medicijnen waardoor hun overleving en levenskwaliteit verbetert, toxiciteit wordt vermeden en dure immunotherapieën effectief worden ingezet waarmee de kosten van de gezondheidszorg worden verlicht", aldus Vermaat.

Ook een nalatenschap aan de Bontius Stichting draagt bij aan wetenschappelijk onderzoek in de toekomst.

Jaarrekening 2023

Balans Bontius Stichting (na verwerking resultaat)

<u>Activa</u>	Ref.	31-12-2023 €	31-12-2022 €
Financiële vaste activa			
Effecten	1	5.951.054	5.849.354
Vlottende activa			
Vorderingen	2	603.374	32.585
Liquide middelen	3	1.391.032	1.250.235
<i>Totaal vlottende activa</i>		<u>1.994.406</u>	<u>1.282.820</u>
Totaal Activa		<u>7.945.460</u>	<u>7.132.174</u>
<u>Passiva</u>		31-12-2023 €	31-12-2022 €
Reserves en fondsen	4		
Bestemmingsreserve		6.143.360	6.176.859
Continuïteitsreserve		649.221	640.429
<i>Totaal Reserves en fondsen</i>		<u>6.792.581</u>	<u>6.817.288</u>
Langlopende schulden			
Vooruitontvangen donaties	5	14.000	28.000
<i>Totaal langlopende schulden</i>		<u>14.000</u>	<u>28.000</u>
Kortlopende schulden			
Nog te betalen kosten	6	1.138.879	286.886
<i>Totaal kortlopende schulden</i>		<u>1.138.879</u>	<u>286.886</u>
Totaal Passiva		<u>7.945.460</u>	<u>7.132.174</u>

Staat van baten en lasten

Baten	Ref.	Begroting		
		2023	2023	2022
		€	€	€
Geormerkte donaties:				
- Particulieren		832.594	1.236.239	369.059
- Bedrijven		290.629	266.686	200.749
- Andere organisaties zonder winststreven		<u>11.310.640</u>	<u>10.241.417</u>	<u>8.900.036</u>
Som van de geormerkte donaties	7	12.433.863	11.744.342	9.469.844
Ongeormerkte donaties:				
- Particulieren		6.051	6.935	5.298
- Bedrijven		1.178	812	1.724
- Andere organisaties zonder winststreven		<u>26.310</u>	<u>37.604</u>	<u>28.899</u>
Som van de ongeormerkte donaties	8	33.539	45.351	35.921
Som van de baten		<u>12.467.402</u>	<u>11.789.693</u>	<u>9.505.765</u>
Lasten				
Besteed aan doelstellingen	9	12.959.640	12.372.305	10.327.116
Wervingskosten	10	6.585	12.500	6.972
Kosten beheer en administratie	11	13.709	12.500	13.095
Som van de lasten		<u>12.979.934</u>	<u>12.397.305</u>	<u>10.347.183</u>
Financiële baten en lasten	12	487.825	147.157	-1.124.802
Som van baten en lasten		<u><u>-24.707</u></u>	<u><u>-460.455</u></u>	<u><u>-1.966.220</u></u>

Waarderingsgrondslagen

Algemeen

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Richtlijn voor de jaarverslaggeving 650 'Fondsenwervende organisaties'.

De opstelling van de jaarrekening 2023 heeft betrekking op boekjaar 2023 welke gelijk is aan het kalenderjaar.

De effectenportefeuille wordt aangehouden ter belegging, maar is samen met de andere bezittingen gericht op de doelstelling van de stichting.

Feitelijk vestigingsadres en inschrijvingsnummer handelsregister

De Bontius Stichting is feitelijk gevestigd op Albinusdreef 2, 2333 ZA te Leiden en is ingeschreven bij het handelsregister onder nummer 41169549.

De jaarrekening is opgemaakt op 28 juni 2024.

Activiteiten van de stichting

De stichting heeft ten doel het bevorderen van de academische geneeskunde in de ruimste zin van het woord. De stichting heeft niet het behalen van winst als oogmerk.

Continuïteit van de activiteiten

De jaarrekening is opgesteld uitgaande van de continuïteitsveronderstelling.

Valutaomrekening

De jaarrekening luidt in euro's, hetgeen de functionele en presentatievaluta van de stichting is.

Vergelijking met voorgaand jaar

De grondslagen voor het opstellen van de jaarrekening zijn ongewijzigd ten opzichte van voorgaand jaar.

Schattingen

Bij toepassing van de grondslagen en regels voor het opstellen van de jaarrekening vormt het bestuur van de stichting zich verschillende oordelen en schattingen die essentieel kunnen zijn voor de in de jaarrekening opgenomen bedragen. Indien het voor het vereiste inzicht noodzakelijk is, is de aard van deze oordelen en schattingen inclusief de bijbehorende veronderstellingen opgenomen bij de toelichting op de desbetreffende jaarrekeningposten.

Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

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 opgenomen tegen historische kostprijs.

Overige vorderingen

De vorderingen zijn gewaardeerd tegen nominale waarde, onder aftrek van een voorziening voor oninbaarheid.

Effecten

Effecten zijn gewaardeerd tegen reële waarde op basis van de opgaven van Van Lanschot Kempen. Gerealiseerde en ongerealiseerde koersresultaten worden verantwoord in de resultatenrekening. De effecten worden aangehouden voor directe aanwending in het kader van doelstellingen dan wel ter belegging.

Liquide middelen

Onder liquide middelen worden verstaan kasmiddelen, de tegoeden op bankrekeningen en wissels en cheques. Deposito's worden onder liquide middelen opgenomen indien zij in feite — zij het eventueel met opoffering van rentebaten — ter onmiddellijke beschikking staan. Liquide middelen die (naar verwachting) langer dan twaalf maanden niet ter beschikking staan van de vennootschap, worden als financiële vaste activa gerubriceerd. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Eigen vermogen

Het deel van het eigen vermogen dat wordt afgezonderd omdat daaraan een beperktere bestedingsmogelijkheid is gegeven dan gezien de doelstelling van de stichting zou zijn toegestaan en deze beperking door derden is aangebracht, wordt aangemerkt als bestemmingsfonds. Indien de beperking in de bestedingsmogelijkheid door het bestuur is aangebracht, wordt aangemerkt als bestemmingsreserve. Verder is door het bestuur van de stichting een continuïteitsreserve gevormd zodat de stichting in staat is om op korte termijn aan haar verplichtingen te kunnen voldoen en daarmee de activiteiten van de stichting voortgezet kunnen worden.

Langlopende schulden

De langlopende schulden betreffen de schulden met een looptijd langer dan één jaar. De aflossingsverplichting voor het komend jaar van de langlopende schulden worden opgenomen onder de kortlopende schulden.

Kortlopende schulden

Bij de eerste opname van kortlopende schulden worden deze opgenomen tegen reële waarde verminderd met de direct daaraan toe te rekenen transactiekosten. Bij kortlopende schulden is dit meestal de nominale waarde.

Grondslagen voor resultaatbepaling

Baten en lasten worden toegerekend aan het jaar waarop ze betrekking hebben. Winsten worden slechts opgenomen zover zij op de 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.

Baten

Onder baten zijn opgenomen donaties en overige baten. Geoordeelde donaties komen ten goede van de betreffende doelstelling. Ongeoordeelde donaties komen ten goede van de stichting. Resultaten op doelstellingen worden opgenomen in de bestemmingsreserve. Overige resultaten komen ten gunste / laste van de continuïteitsreserve.

Lasten

De lasten worden bepaald met inachtneming van de hiervoor reeds vermelde grondslagen voor waardering en toegekend aan het verslagjaar waarop zij betrekking hebben. Verliezen worden in aanmerking genomen in het jaar waarin deze voorzienbaar zijn.

Personeelsleden

Bij de stichting waren in 2023 geen personeelsleden in dienst. De werkzaamheden van de Bontius Stichting worden ondersteund door medewerkers van het LUMC. De kosten hiervan worden niet doorbelast naar de Bontius Stichting.

Het bestuur is onbezoldigd.

Grondslagen voor gebeurtenissen na balansdatum

Gebeurtenissen die nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum en die blijken tot aan de datum van het opmaken van de jaarrekening worden verwerkt in de jaarrekening.

Gebeurtenissen die geen nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum worden niet in de jaarrekening verwerkt. Als dergelijke gebeurtenissen van belang zijn voor de oordeelsvorming van de gebruikers van de jaarrekening, worden de aard en de geschatte financiële gevolgen ervan toegelicht in de jaarrekening.

Toelichting op de balans Bontius Stichting

<i>1. Effecten</i>	2023	2022
	€	€
Saldo 1 januari	5.849.354	6.990.352
Mutatie effecten	101.700	-1.140.998
Totaal effecten	5.951.054	5.849.354

Het bestuur heeft besloten om voor een defensief beleggingsprofiel te kiezen met als primair beleggingsdoel (geïndexeerd) vermogensbeheer. Het vermogensbeheer van de Bontius Stichting wordt uitgevoerd door Van Lanschot Kempen.

De mutatie van het effectendepot wordt nagenoeg volledig veroorzaakt door herbelegging van dividenduitkeringen, koersresultaten, interest en eventuele onttrekkingen uit de effectenportefeuille ad. € 522.228 en het onttrekken van middelen uit te effectenportefeuille ad. € 375.000 ten behoeve van financiering van onderzoeksprojecten.

<i>2. Vorderingen</i>	2023	2022
	€	€
Nog te ontvangen	603.374	32.585
Totaal vorderingen	603.374	32.585

In 2024 zijn van verschillende donateurs donaties ontvangen ad. € 141.720 welke betrekking hebben op boekjaar 2023.

De Bontius Stichting Doelfonds reNEW heeft in boekjaar 2023 een vordering op de Novo Nordisk Foundation ad. € 428.389 opgenomen wegens een Collaboration en Exchange budget.

Onder de vorderingen is de betaalde dividendbelasting 2022 ad. € 453 opgenomen. De Bontius Stichting is vrijgesteld van belastingen waardoor betaalde dividendbelasting kan worden teruggevraagd bij de Belastingdienst.

De bijdrage van het LUMC van € 25.810 (ter dekking van de wervingskosten en kosten beheer en administratie) over boekjaar 2023 is onder de vorderingen opgenomen.

3. Liquide middelen	2023 €	2022 €
Rekening Courant Bankrekeningen	1.296.247	1.169.967
Rekening Courant Beleggingsrekening	94.785	80.268
Totaal liquide middelen	1.391.032	1.250.235

Onder de liquide middelen zijn de gelden opgenomen die op bankrekeningen staan en het saldo dat liquide wordt aangehouden op de beleggingsrekening.

De liquide middelen staan ter vrije beschikking van de stichting.

4. Reserves en fondsen	2023 €	2022 €
Bestemmingsreserve	6.143.360	6.176.859
Continuïteitsreserve	649.221	640.429
Totaal Reserves en fondsen	6.792.581	6.817.288

Verloopoverzicht Bestemmingsreserve	2023 €	2022 €
Saldo 1 januari	6.176.859	7.984.317
Mutatie Bestemmingsreserve	-33.499	-1.807.458
Totaal Bestemmingsreserve	6.143.360	6.176.859

Het verloop van de bestemmingsreserve is als volgt weergegeven

Doelfonden	Saldo 1 januari €	Geormerkte donaties €	Opbrengst uit effecten €	Overige baten €	Koers resultaat €	Rente baten / lasten €	Bet. en Verm. beheer €	Onderzoeks projecten €	Saldo 31 december €
Doelfonds Bontius	343.753	3.602.843	0	0	0	0	0	-3.673.435	273.161
Doelfonds Human Genetica	177.596	0	1.233	14	14.605	10	-1.040	0	192.418
Doelfonds Reumatologie	1.670.833	0	11.678	134	138.403	99	-8.958	0	1.812.189
Doelfonds Beeldverwerking	121.328	0	766	9	9.073	7	-686	-432	130.065
Doelfonds Heelkunde	456.152	0	3.168	36	37.536	27	-2.507	0	494.412
Doelfonds Leukemie	658.597	168.835	3.896	45	46.175	33	-3.099	-244.958	629.524
Doelfonds Neurologie	474.184	1.640	1.540	12	22.050	11	-1.761	-310.433	187.243
Doelfonds Urologie	360.613	6.350	2.189	25	25.951	18	-1.780	-36.855	356.511
Doelfonds Longziekten	61.191	101.496	0	0	0	0	-184	-4.758	157.745
Doelfonds Hartziekten	736.129	0	4.765	53	56.988	40	-3.821	-75.000	719.154
Doelfonds Medische Oncologie	387.164	0	2.054	24	24.328	18	-1.662	0	411.926
Doelfonds Radiotherapie	297.651	0	2.054	24	24.328	18	-1.662	0	322.413
Doelfonds Jo Keur	367.460	0	2.190	25	25.950	18	-1.769	-350	393.524
Doelfonds LUMC Kankerfonds	18.744	7.599	0	0	0	0	-191	-8.319	17.833
Doelfonds Jon J. van Rood	41.339	0	0	0	0	0	-102	0	41.237
Doelfonds reNEW	4.125	8.545.100	0	0	0	0	-120	-8.545.100	4.005
Totaal bestemmingsreserve	6.176.859	12.433.863	35.533	401	425.387	299	-29.342	-12.899.640	6.143.360

De bestemmingsreserve wordt gevormd door donaties met een geoormerkte bestemming. De onttrekking van de bestemmingsreserve voor een geoormerkt onderzoeksproject vindt plaats in overleg met de projectleider van het betreffende onderzoeksproject.

<i>Verloopoverzicht Continuïteitsreserve</i>	2023	2022
	€	€
Saldo 1 januari	640.429	799.191
Mutatie Continuïteitsreserve	8.792	-158.762
Totaal Continuïteitsreserve	649.221	640.429

Het verloop van de continuïteitsreserve is als volgt weergegeven

	<i>Saldo 1 januari</i>	<i>Ongeoormerkte donaties</i>	<i>Opbrengst uit effecten</i>	<i>Overige baten</i>	<i>Koers resultaat</i>	<i>Rente baten / lasten</i>	<i>Overige kosten</i>	<i>Onderzoeks projecten</i>	<i>Saldo 31 december</i>
	€	€	€	€	€	€	€	€	€
Bontius Stichting	640.429	33.539	4.744	54	56.226	39	-25.810	-60.000	649.221
Totaal continuïteitsreserve	640.429	33.539	4.744	54	56.226	39	-25.810	-60.000	649.221

Vooruitlopend op een besluit door het bestuur is een deel van het resultaat boekjaar 2023 ten gunste van de continuïteitsreserve gebracht. Het resultaat van de doelfondsen en de geoormerkte donaties wordt ten laste gebracht van de bestemmingsreserve.

Verder heeft het bestuur besloten dat de continuïteitsreserve aangewend kan worden voor de door de stichting gestelde garantie in verband het met starten met het Donation Investment Funds I waarvoor per balansdatum nog niet het volledige bedrag is opgehaald via toezeggingen door donateurs.

<i>5. Langlopende schulden</i>	2023	2022
	€	€
Vooruitontvangen donaties	14.000	28.000
Totaal Langlopende schulden	14.000	28.000

In 2021 is onder de langlopende schulden een bedrag van € 56.000 opgenomen als vooruit ontvangen donaties welke middels een jaarlijkse donatie van € 14.000 wordt verrekend. Het kortlopende deel van € 14.000 is onder de kortlopende schulden verantwoord.

<i>6. Kortlopende schulden</i>	2023	2022
	€	€
Nog te betalen kosten:		
Bijdragen projecten	1.110.715	255.447
Vooruitontvangen donaties	14.000	14.000
Overige kosten	14.164	17.439
Totaal Kortlopende schulden	<u>1.138.879</u>	<u>286.886</u>

In boekjaar 2023 is de per balansdatum te verrichten doorbetaling aan geormerkte onderzoeksprojecten ad. € 1.110.715 als kortlopende schuld – bijdrage projecten – opgenomen.

De kosten voor de accountantscontrole 2023 zijn voor € 13.709 opgenomen onder kortlopende schulden, overige kosten.

Gebeurtenissen na balansdatum

Na balansdatum hebben zich geen gebeurtenissen met belangrijke financiële gevolgen voor de jaarrekening 2023 voorgedaan.

Toelichting op de staat van baten en lasten Bontius Stichting

<i>7. Geormerkte donaties</i>	2023	2022
	€	€
- Particulieren	832.594	369.059
- Bedrijven	290.629	200.749
- Andere organisaties zonder winststreven	11.310.640	8.900.036
Totaal geormerkte donaties	12.433.863	9.469.844

De bijdragen hebben betrekking op geormerkte donaties aan de Bontius Stichting. Deze donaties worden in overleg met de projectleider van het betreffende geormerkte onderzoeksproject beschikbaar gesteld.

De toename van de geormerkte donaties wordt o.a. veroorzaakt door een hogere donatie voor het Doelfonds reNEW t.o.v. 2022 en de extra bate van ruim € 428.000 inzake het Collaboration en Exchange budget. De bijdrage voor Doelfonds reNEW heeft een meerjarig karakter. Dit laatste geldt vanzelfsprekend ook voor de periodieke schenkingen door derden.

<i>Specificatie van geormerkte donaties van particulieren</i>	2023	2022
	€	€
- Nalatenschappen	115.000	45.322
- Overige baten van particulieren	717.594	323.737
Totaal geormerkte donaties van particulieren	832.594	369.059

<i>8. Ongeormerkte donaties</i>	2023	2022
	€	€
- Particulieren	6.051	5.298
- Bedrijven	1.178	1.724
- Andere organisaties zonder winststreven	26.310	28.899
Totaal ongeormerkte donaties	33.539	35.921

De bijdragen hebben betrekking op ongeormerkte donaties aan de Bontius Stichting.

Onder de Ongeormerkte donaties – Andere organisaties zonder winststreven is in 2023 een donatie van € 25.810 over boekjaar 2023 van het LUMC opgenomen. De donatie van het LUMC heeft betrekking op de wervingskosten, kosten beheer en administratie en betalings- en vermogensbeheer dat ten laste van de continuïteitsreserve wordt gebracht.

<i>9. Besteed aan doelstellingen</i>	2023	2022
	€	€
Besteed aan doelstellingen	12.959.640	10.327.116
Totaal besteed aan doelstellingen	12.959.640	10.327.116

Overzicht besteed aan geoormerkte doelstellingen

<i>Projecten</i>	2023	2022
	€	€
Doelfonds Bontius	3.673.435	2.468.300
Doelfonds Jo Keur	350	0
Doelfonds Beeldverwerking	432	723
Doelfonds Heelkunde	0	0
Doelfonds Hartziekten	75.000	0
Doelfonds Leukemie	244.958	170.246
Doelfonds Neurologie	310.433	0
Doelfonds Urologie	36.855	30.000
Doelfonds Longziekten	4.758	200.000
Doelfonds LUMC Kankerfonds	8.319	67.458
Doelfonds Jon. J. van Rood	0	0
Doelfonds reNEW	8.545.100	7.345.389
Totaal besteed aan doelstellingen	12.899.640	10.282.116

De Bontius Stichting heeft in 2023 voor € 12.959.640 bijgedragen aan LUMC onderzoeksprojecten.

In overleg met projectleiders is door de Bontius Stichting € 12.899.640 van de geoormerkte donaties aan geoormerkte onderzoeksprojecten besteed. Het bestuur van de Bontius Stichting heeft vanuit de continuïteitsreserve € 60.000 beschikbaar gesteld aan een LUMC onderzoeksproject.

<i>10. Wervingskosten</i>	2023	2022
	€	€
Wervingskosten	6.585	6.972
Totaal wervingskosten	6.585	6.972

De wervingskosten hebben betrekking op de ontwikkeling van algemene communicatiemiddelen van de Bontius Stichting zoals website, brochures, research reports en jaarverslag.

De omvang van de wervingskosten is 0,1% van de ontvangen donaties in boekjaar 2023.

<i>11. Kosten beheer en administratie</i>	2023	2022
	€	€
Overig	13.709	13.095
Totaal kosten beheer en administratie	13.709	13.095

De overige kosten onder kosten beheer en administratie betreffen accountantskosten.

<i>12. Financiële baten en lasten</i>	2023	2022
	€	€
Betalingsverkeer en vermogensbeheer	-34.858	-38.470
Opbrengst uit effecten	40.277	59.976
Koersresultaat	481.613	-1.149.703
Rente baten / lasten	338	-2.717
Overige baten	455	6.112
Totaal financiële baten en lasten	487.825	-1.124.802

De opbrengst uit effecten geeft het resultaat van dividendopbrengsten en opbrengsten op waardepapieren weer.

Het koersresultaat wordt veroorzaakt door het fluctueren van de waarden van waardepapieren in de effectenportefeuille.

De ontvangen of betaalde rente is opgenomen onder de financiële baten en lasten. In 2022 door de Bontius Stichting € 2.727 aan rente betaald. Per oktober 2022 is de ING-bank gestopt met het rekenen van negatieve rente. In 2023 is door de Bontius Stichting € 338 aan rente ontvangen.

De Bontius Stichting is vrijgesteld van belastingen waardoor betaalde dividendbelasting kan worden teruggevraagd bij de Belastingdienst. Onder de overige baten is de betaalde dividendbelasting 2023 opgenomen.

Toelichting op verschil tussen realisatie en begroting

In 2023 was voor de Bontius Stichting een negatieve som van baten en lasten van € 460.445 begroot. Deze komt tot stand door een som van baten (donaties) (€ 11.789.693), een besteding aan doelstellingen (€12.372.305), wervingskosten en kosten beheer en administratie (€ 25.000) en financiële baten (€147.157). In de jaarrekening is de gerealiseerde som van baten en lasten (€ 24.707) negatief.

Dit verschil wordt veroorzaakt doordat er meer donaties zijn ontvangen dan begroot (€ 677.709). Dit wordt echter weer deels geneutraliseerd doordat er ook meer bestedingen aan doelstellingen zijn dan begroot (€ 587.335). Daarnaast is er een financiële baat gerealiseerd die hoger was dan begroot (€340.668) wat de meest materiële oorzaak betreft voor het verschil tussen begroting en realisatie.

Overige gegevens

Statutaire resultaatregeling

Vooruitlopend op een besluit hiertoe door het stichtingsbestuur is het resultaat boekjaar 2023 conform onderstaande opzet verwerkt in de jaarrekening.

<i>Het resultaat is als volgt verdeeld:</i>	2023	2022
	€	€
Bestemmingsreserve	-33.499	-1.807.458
Continuïteitsreserve	8.792	-158.762
	<u>-24.707</u>	<u>-1.966.220</u>

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: het bestuur van Bontius Stichting LUMC Research Foundation

A. Verklaring over de in het verslag opgenomen jaarrekening 2023

Ons oordeel

Wij hebben de jaarrekening 2023 van Bontius Stichting LUMC Research Foundation te Leiden gecontroleerd. Naar ons oordeel geeft de in dit verslag opgenomen jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Bontius Stichting LUMC Research Foundation per 31 december 2023 en van het resultaat over 2023 in overeenstemming met de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 650 “Fondsenwervende organisaties”.

De jaarrekening bestaat uit:

1. de balans per 31 december 2023;
2. de staat van baten en lasten over 2023; en
3. de toelichting met een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

De basis voor ons oordeel

Wij hebben onze controle uitgevoerd volgens het Nederlands recht, waaronder ook de Nederlandse controlestandaarden vallen. Onze verantwoordelijkheden op grond hiervan zijn beschreven in de sectie 'Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening'.

Wij zijn onafhankelijk van Bontius Stichting LUMC Research Foundation zoals vereist in de Verordening inzake de onafhankelijkheid van accountants bij assurance-opdrachten (ViO) en andere voor de opdracht relevante onafhankelijkheidsregels in Nederland. Verder hebben wij voldaan aan de Verordening gedrags- en beroepsregels accountants (VGBA). Wij vinden dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

B. Beschrijving van verantwoordelijkheden met betrekking tot de jaarrekening

Verantwoordelijkheden van het bestuur en het bestuur voor de jaarrekening

Het bestuur is verantwoordelijk voor het opmaken en getrouw weergeven van de jaarrekening in overeenstemming met de in Nederland geldende RJ-Richtlijn 650 “Fondsenwervende organisaties”. In dit kader is het bestuur verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing die het bestuur noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fouten of fraude.

Bij het opmaken van de jaarrekening moet het bestuur afwegen of de stichting in staat is om haar werkzaamheden in continuïteit voort te zetten. Op grond van genoemd verslaggevingsstelsel moet het bestuur de jaarrekening opmaken op basis van de continuïteitsveronderstelling, tenzij het bestuur het voornemen heeft om de stichting te liquideren of de exploitatieactiviteiten te beëindigen of als beëindiging het enige realistische alternatief is.

Het bestuur moet gebeurtenissen en omstandigheden waardoor gerede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar exploitatieactiviteiten in continuïteit kan voortzetten, toelichten in de jaarrekening. Het bestuur is verantwoordelijk voor het uitoefenen van toezicht op het proces van financiële verslaggeving van de stichting.

Onze verantwoordelijkheden voor de controle van de jaarrekening

Onze verantwoordelijkheid is het zodanig plannen en uitvoeren van een controleopdracht dat wij daarmee voldoende en geschikte controle-informatie verkrijgen voor het door ons af te geven oordeel.

Onze controle is uitgevoerd met een hoge mate maar geen absolute mate van zekerheid waardoor het mogelijk is dat wij tijdens onze controle niet alle materiële fouten en fraude ontdekken.

Afwijkingen kunnen ontstaan als gevolg van fraude of fouten en zijn materieel indien redelijkerwijs kan worden verwacht dat deze, afzonderlijk of gezamenlijk, van invloed kunnen zijn op de economische beslissingen die gebruikers op basis van deze jaarrekening nemen. De materialiteit beïnvloedt de aard, timing en omvang van onze controlewerkzaamheden en de evaluatie van het effect van onderkende afwijkingen op ons oordeel.

Wij hebben deze accountantscontrole professioneel kritisch uitgevoerd en hebben waar relevant professionele oordeelsvorming toegepast in overeenstemming met de Nederlandse controlestandaarden, ethische voorschriften en de onafhankelijkheidseisen.

Onze controle bestond onder andere uit:

- het identificeren en inschatten van de risico's dat de jaarrekening afwijkingen van materieel belang bevat als gevolg van fouten of fraude, het in reactie op deze risico's bepalen en uitvoeren van controlewerkzaamheden en het verkrijgen van controle-informatie die voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel. Bij fraude is het risico dat een afwijking van materieel belang niet ontdekt wordt groter dan bij fouten. Bij fraude kan sprake zijn van samenspanning, valsheid in geschrifte, het opzettelijk nalaten transacties vast te leggen, het opzettelijk verkeerd voorstellen van zaken of het doorbreken van de interne beheersing;
- het verkrijgen van inzicht in de interne beheersing die relevant is voor de controle met als doel controlewerkzaamheden te selecteren die passend zijn in de omstandigheden. Deze werkzaamheden hebben niet als doel om een oordeel uit te spreken over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting;
- het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en het evalueren van de redelijkheid van schattingen door het bestuur en de toelichtingen die daarover in de jaarrekening staan;
- het vaststellen dat de door het bestuur gehanteerde continuïteitsveronderstelling aanvaardbaar is. Tevens het op basis van de verkregen controle-informatie vaststellen of er gebeurtenissen en omstandigheden zijn waardoor gereede twijfel zou kunnen bestaan of de stichting haar exploitatieactiviteiten in continuïteit kan voortzetten. Als wij concluderen dat er een onzekerheid van materieel belang bestaat, zijn wij verplicht om aandacht in onze controleverklaring te vestigen op de relevante gerelateerde toelichtingen in de jaarrekening. Als de toelichtingen inadequaat zijn, moeten wij onze verklaring aanpassen. Onze conclusies zijn gebaseerd op de controle-informatie die verkregen is tot de datum van onze controleverklaring. Toekomstige gebeurtenissen of omstandigheden kunnen er echter toe leiden dat een stichting haar continuïteit niet langer kan handhaven;
- het evalueren van de presentatie, structuur en inhoud van de jaarrekening en de daarin opgenomen toelichtingen; en
- het evalueren of de jaarrekening een getrouw beeld geeft van de onderliggende transacties en gebeurtenissen.

Wij communiceren met het bestuur onder andere over de geplande reikwijdte en timing van de controle en over de significante bevindingen die uit onze controle naar voren zijn gekomen, waaronder eventuele significante tekortkomingen in de interne beheersing.

Rijnsburg, 28 juni 2024

Van Wezel Audit B.V.

J.H. Didden MSc RA

Bontius Stichting | LUMC Research Foundation
Postbus 9600 – postzone JO-P
2300 RC Leiden

Bezoekadres

Leids Universitair Medisch Centrum
Albinusdreef 2
2333 ZA Leiden

RSIN: 816092114

KvK: 41169549

Rekeningnummer: IBAN NL03 INGB 0657 9199 26

www.bontiusstichting.nl

