

Strong Babies

Elke dag telt



Jaarverslag 2024

Voorwoord

2024 was een jaar waarin Strong Babies een mooie groei heeft doorgemaakt. In opbrengsten is bijna € 500.000 gerealiseerd – een groei van 66%.

We mochten weer veel verhalen delen van kleine helden. We hebben een promovideo opgenomen. Anne Mar Zwart is onze ambassadeur geworden en we hebben de allereerste Kangaroo Care Award uitgereikt. We overhandigden aan maar liefst 11 ziekenhuizen buidelstoelen en we hebben het jaar afgesloten met een volgeboekt Kijkje in de Keuken van Strong Babies. Tijdens dit evenement hebben we voor de vierde keer de Jonge Onderzoekersbeurs uitgereikt aan drie onderzoekers die winnende projectvoorstellen hadden ingediend. In dit jaarverslag lees je in meer detail over onze ambitie, acties, resultaten en gesubsidieerde wetenschappelijke onderzoeken.

Wij bedanken alle loterijspelers, donateurs, sponsors, volgers, vrijwilligers en partners voor hun betrokkenheid en steun. In 2025 hopen we met uw steun nog meer onderzoek en projecten te kunnen financieren. En voorlichting te geven over vroeggeboorte en gezond zwanger zijn. Zodat zoveel mogelijk baby's een eerlijke kans hebben op een sterke start.

Gijs den Hartog

Voorzitter





Bestuursverslag

Inhoud

<u>Voorwoord</u>	1
<u>Bestuursverslag</u>	2
1. <u>Waarom Strong Babies</u>	5
2. <u>Wat we willen bereiken</u>	7
3. <u>Wat we doen</u>	9
4. <u>Een betrokken netwerk</u>	18
5. <u>Naamsbekendheid</u>	21
6. <u>Organisatie</u>	23
7. <u>Financieel resultaat 2024</u>	29
8. <u>Meerjarenplan 2024-2026</u>	30
9. <u>Financiën</u>	34
<u>Jaarrekening</u>	36
I. <u>Analyse verschil uitkomsten met budget</u>	50



1. Waarom Strong Babies

In Nederland worden iedere dag meer dan 450 baby's geboren. De meesten zijn gelukkig gezond. Maar 1 op de 6 heeft geen goede start bij de geboorte. Door onder andere vroeggeboorte, een te laag geboortegewicht, een aangeboren afwijking of een combinatie van problemen. Het is buitengewoon ingrijpend wanneer een baby te vroeg, te licht of ziek wordt geboren. Niet alleen voor het kind, maar ook voor ouders, naaste familie en de betrokken zorgprofessionals.

Vroeggeboorte is de grootste doodsoorzaak onder kinderen in Nederland.

Elke dag overlijden er 2 baby's in Nederland omdat ze te vroeg ter wereld zijn gekomen. Kinderen die hun vroeggeboorte overleven, hebben op lange termijn een verhoogd risico op gezondheidsproblemen en ontwikkelingsachterstanden. Dit komt omdat ze bij geboorte niet volledig volgroeid zijn en de longen en andere organen nog niet volledig gerijpt zijn.

Vroeggeboorte is een complex en vaak onverwacht probleem.

Er zijn veel factoren die bijdragen aan vroeggeboorte, zoals zwangerschapscomplicaties, infecties, stress en ongezonde levensstijl (van ouders). Vroeggeboren baby's hebben vaak intensieve zorg nodig in de neonatale intensive care unit (NICU). De monitoring en behandeling van prematuren is gericht op het helpen van de baby's om te groeien en te ontwikkelen, en om hen te beschermen tegen mogelijke gezondheidsproblemen. De monitoring en behandeling van prematuren kunnen lange tijd doorgaan, soms zelfs jaren na de geboorte. Het is belangrijk om wetenschappelijk onderzoek te blijven doen naar vroeggeboorte. Zodat we de oorzaken en gevolgen beter kunnen begrijpen om de zorg voor vroeggeboren baby's te verbeteren en het aantal vroeggeboorten verminderen.

Feiten op een rij

- In ons land worden elke dag meer dan 450 baby's geboren;
- 1 op de 6 baby's heeft geen goede start bij geboorte doordat het te vroeg, te licht en/of ziek geboren wordt;
- Elke dag overlijden er 2 baby's door vroeggeboorte;
- Vroeggeboorte is de grootste doodsoorzaak onder jonge kinderen;
- 78% van de extreem premature baby's (geboren vóór 32 weken zwangerschap) krijgt later in het leven te maken met een chronische gezondheidsaandoening;
- 40% van de matig-tot-laat te vroeg geboren kinderen (32-36 weken zwangerschap) vertoont op schoolgaande leeftijd aandachtsproblemen.

Elke dag telt

Elke dag worden er in ons land baby's te vroeg geboren.

Elke dag moeten er ouders met deze heftige gebeurtenis omgaan.

Elke dag proberen wetenschappers en zorgprofessionals hier iets aan te doen.

Elke dag dat een baby langer gezond in de buik blijft, is van levensbelang.

Strong Babies. Elke dag telt.



2. Wat we willen bereiken

2.1. Missie en visie

Wij geloven dat elke baby het verdient om gezond ter wereld te komen. Helaas is dat nu niet zo. Elke dag worden er baby's te vroeg of ziek geboren. Ze zijn lichter, kwetsbaarder en kleiner dan je je kunt voorstellen. Vaak zijn het enorme vechters. Alleen soms is dat niet genoeg. Elke dag overlijden er 2 baby's in Nederland, omdat ze te vroeg ter wereld zijn gekomen. Maar ook als je baby het wél redt, en na zo'n angstige, moeizame start het ziekenhuis mag verlaten, is een gezonde toekomst niet vanzelfsprekend.

Strong Babies zet zich elke dag in om dit te veranderen. Dat doen we door:

- wetenschappelijk onderzoek naar de oorzaken en gevolgen van vroeggeboorte te financieren;
- projecten te ondersteunen die bijdragen aan de best mogelijke start van zieke en te vroeg geboren baby's;
- brede voorlichting te geven.

Zo maken we ons sterk voor een toekomst waarin elke baby een strong baby is.

2.2. Doelstelling en strategie

Het doel van Strong Babies is meer kinderen gezond geboren laten worden en de lange termijn uitkomsten bij problemen rondom de geboorte te verbeteren. Deze doelstellingen realiseert Strong Babies door de problematiek van te vroeg geboren baby's onder de aandacht te brengen bij het Nederlandse publiek, door voorlichting te geven en door fondsen te werven. Deze fondsen worden gebruikt voor het investeren in wetenschappelijk onderzoek, het ondersteunen van projecten en het geven van voorlichting.

2.3. Ambitie 2027

Onze droom is dat elke baby een strong baby is met een sterke start. Dat kunnen we alleen samen met hulp van de Nederlandse samenleving. Strong Babies wil dan ook in 2027 een landelijk bekend goed doel zijn met een stabiele jaarlijkse omzet boven de 1 miljoen euro, zodat we effectief onderzoek en projecten mogelijk kunnen maken en er betere zorg geleverd kan worden.



3. Wat we doen

Om onze missie te realiseren werken we aan de volgende programma's:

Onderzoek

Om een brede aanpak van het grote probleem en gevolg van vroeggeboorte mogelijk te maken en aan te vullen wat mist aan kennis, is fundamenteel en klinisch (translationeel) wetenschappelijk onderzoek onmisbaar. Helaas zijn daar onvoldoende financiële middelen voor beschikbaar. Strong Babies richt zich daarom met name op deze vormen van onderzoek. ZonMw, de grootste subsidiegever voor medisch wetenschappelijk onderzoek in Nederland, verwijst daarvoor ook naar Strong Babies.

Kangoeroezorg

Sinds 2023 maakt Strong Babies zich sterk voor kangoeroezorg. Huid-op-huidcontact (buidelen) is van cruciaal belang voor kwetsbare baby's en hun ouders. Vele wetenschappelijke onderzoeken wijzen uit dat baby's die veel worden gebuideld zich op alle vlakken beter ontwikkelen. Op basis van de nieuwste inzichten adviseert de WHO om dagelijks minimaal 8-24 uur huid-op huidcontact te hebben. Hierbij is het van belang om elke dag zo lang en ononderbroken mogelijk te kangoeroeën.

Helaas hebben niet alle Nederlandse ziekenhuizen de juiste faciliteiten om dit mogelijk te maken. Er zijn speciale buidelstoelen ontwikkeld, die lang en frequent buidelen mogelijk maken. Maar deze zijn heel kostbaar en vallen niet binnen de reguliere zorg. Om bij te dragen aan de best mogelijke ontwikkeling van te vroeg geboren baby's helpt Strong Babies ziekenhuizen aan buidelstoelen inclusief benodigde buideltops, voorlichtingsfolders & scholing.

Voorlichting

Een betere toekomst voor te vroeg geboren baby's start met bewustwording rondom de ernst en impact van vroeggeboorte. Daarom is een belangrijke doelstelling van Strong Babies om landelijk bekendheid over de impact van vroeggeboorte te genereren.



3.1. Onderzoek

Nieuw onderzoek

In 2024 heeft Strong Babies dankzij de steun van haar donateurs 3 Jonge Onderzoekers beurzen uit kunnen reiken voor onderzoek gericht op gelijke kansen in de geboortezorg. Met de Jonge Onderzoekers beurs wil Strong Babies jong talent in een vroeg stadium van hun carrière stimuleren. In totaal werden er 14 projectvoorstellen ingediend. Na uitgebreide toetsing door de Wetenschappelijke Raad van Strong Babies heeft het bestuur gekozen voor toekenning aan de volgende 3 onderzoeken:

Evaluating the suitability of an information app for parents with low health literacy during the first year at home with their very preterm born infant.

Onderzoeker: Monique Flierman, MSc bij Expertisecentrum Ontwikkelingsondersteuning Prematuren, Amsterdam UMC

Ouders van zeer vroeggeboren baby's zijn na thuiskomst uit het ziekenhuis vaak onzeker en hebben veel vragen, bijvoorbeeld over het slapen van hun baby. Ze zoeken online naar informatie, maar deze is vaak niet specifiek genoeg voor hun situatie.

Zo'n 80% van deze ouders volgt het TOP-programma, waarin zij een jaar lang begeleid worden door een TOP-kinderfysiotherapeut. Ondanks de ondersteuning van de TOP-kinderfysiotherapeut willen ouders ook zelf betrouwbare informatie over vroeggeboorte kunnen vinden, zodat ze minder afhankelijk zijn van de beschikbaarheid van zorgprofessionals.

Daarom is een informatieapp ontwikkeld (e-TOP) en onderzocht op bruikbaarheid. Ouders met zeer of matig vroeggeboren baby's waren tevreden over de app en vonden deze goed te gebruiken. Aan dit onderzoek deden echter weinig ouders met lage gezondheidsvaardigheden mee. Deze ouders hebben meer moeite om informatie over gezondheid en zorg te vinden, te begrijpen en toe te passen.

Het doel van dit nieuwe onderzoek is daarom om te bekijken hoe de app geschikt gemaakt kan worden voor ouders met lage gezondheidsvaardigheden. Vijftien ouders met lage gezondheidsvaardigheden die deelnemen aan het TOP-programma zullen de app zes weken gebruiken. We verzamelen gegevens over hun appgebruik en nemen vragenlijsten en interviews af over hun ervaringen met de app.

Op basis van de resultaten maken we een lijst met aanpassingen om de app beter te maken voor deze ouders. Toegang tot begrijpelijke informatie kan hun zelfvertrouwen vergroten en hen helpen beter te zorgen voor hun baby, wat de gezondheid en ontwikkeling van hun vroeggeboren baby's ten goede komt.

Using Big Data and Machine Learning to Give Children a Promising Start

Onderzoeker: Else Segers, PhD-student aan Erasmus Medisch Centrum

In Nederland wordt 16% van de kinderen te vroeg of te klein voor hun zwangerschapsduur geboren (small-for-gestational-age; SGA). Deze kinderen hebben onder andere een grotere kans op chronische ziektes zoals suikerziekte, hart- en vaatziekten, schizofrenie en obesitas later in het leven. Vroegtijdige signalering en inzet van passende zorg kan uitkomsten verbeteren, gezondheidsverschillen verkleinen en geeft niet alleen individueel maar ook maatschappelijk grote winst.

Ons onderzoek richt zich op het aanpakken van deze ongelijkheden door gebruik te maken van Big Data en machine-learning om een voorspellingsmodel voor kleine baby's (SGA) te ontwikkelen. Dit model kijkt zowel naar medische als sociaaleconomische kenmerken. We bouwen voort op eerdere studies waarin medische en sociaaleconomische kenmerken zijn samengevoegd om voorspellingen te doen over vroeggeboorte. Met ons nieuwe model willen we vroegtijdig risicogroepen identificeren, zodat gerichte hulp kan worden geboden.

We vinden het belangrijk om zorgvuldig met deze gegevens om te gaan en ervoor te zorgen dat ons onderzoek bijdraagt aan een eerlijker zorgsysteem. Dit zal leiden tot betere behandelresultaten en een gelijkere toegang tot zorg voor alle kinderen, ongeacht hun achtergrond. Door slimme vernieuwingen toe te passen, werken wij aan een gezondere toekomst voor alle kinderen en een gezondere samenleving!



Medical Centre Mergers in Amsterdam: Maternity and neonatal health Assessment (McMAMA)

Onderzoeker: Benjamin Gravesteyn, MD PhD aan Amsterdam UMC

De geboortezorg staat gigantisch onder druk, óók in Nederland. Een veelgebruikte strategie van beleidsmakers om de druk onder ogen te komen, is om ziekenhuizen samen te brengen onder één kap. Het idee hierachter is dat meer patiënten per jaar helpen (een hoger volume) zorgt voor efficiëntere zorg. Dit idee komt overgewaaid uit het veld van hoog-risico chirurgie, waar dit al meer onomstreden is. Maar het is nog maar de vraag of hoger volume de geboortezorg vooruit zal helpen.

Ondanks dat het bewijs hiervoor ontbreekt, zijn er afgelopen tijd in veel ziekenhuizen afdelingen verloskunde en neonatologie al samen gegaan, of zelfs ontbonden. In Amsterdam alleen al is het Slotervaart ziekenhuis gesloten, zijn de twee academische centra gefuseerd, en heeft het OLVG de geboortezorg op de twee locaties heen en weer gebracht. Vóórdat de strategie van hoger volume verhoging standaard beleid wordt, moeten we dus weten wat de gevolgen hiervan zijn voor moeder en kind. Bovendien moeten we weten wat voor gevolgen deze reorganisaties hebben op gezondheidsverschillen, bijvoorbeeld omdat kansarmere zwangere nu langer moeten reizen om naar het ziekenhuis te komen.

McMAMA zal gebruik maken van moderne analysemethoden om rondom verschillende reorganisaties van geboortezorg uitkomsten te vergelijken. Ging noodzakelijke zorg nog wel door? Hoe veranderde de uitkomsten voor de moeder? En hoe voor het kind? Hoe pakten deze veranderingen uit voor groepen met verschillende socioeconomische status? Door deze vragen te beantwoorden zullen we beleidsmakers kunnen helpen eerlijk en effectief beleid te maken om onze geboortezorg draaiende te houden.

Afgerond onderzoek in 2024

Night shift work and risk for preterm birth

Onderzoeker: Henriëtte van Duijne, jonge onderzoeker aan het Nederlands Kanker Instituut (NKI)

Night shift work before and during pregnancy and risk of preterm birth in the Nightingale cohort study Henriette M van Duijne[1], Nina E Berentzen[1], Roel CH Vermeulen[2], Jelle J Vlaanderen[2], Hans Kromhout[2], Flora E van Leeuwen[1], Martijn A Oudijk[3], Michael Schaapveld[1] Submitted for publication.

[1] Department of Epidemiology, The Netherlands Cancer Institute, Amsterdam, the Netherlands.

[2] Institute for Risk Assessment Sciences, Utrecht University, Utrecht, the Netherlands.

[3] Department of Obstetrics and Gynecology, Academic Medical Centre, Amsterdam, the Netherlands.

In Europa en Amerika werkt ongeveer 19% van de mensen 's nachts. In sommige beroepen, zoals de zorg, is werken in ploegendiensten nodig. Vooral werken in de nacht lijkt ons slaapritme te verstoren. Dit onderzoek kijkt of nachtdiensten de kans op een vroeggeboorte vergroten. Ook zijn andere risicofactoren onderzocht.

Voor dit onderzoek is gebruik gemaakt van een landelijk onderzoek uit 2011. Hieraan deden 60.000 vrouwelijke verpleegkundigen van 18 tot 65 jaar mee. Via vragenlijsten gaven zij informatie over hun zwangerschappen en nachtwerk tijdens hun loopbaan. Er is gekeken naar hoe vaak, hoe lang en hoe intensief zij 's nachts werkten.

De studie verzamelde ook veel informatie over leefstijl en gezondheid, zoals gewicht, roken, bewegen, ziekten, werkblootstelling, aantal miskramen (zwangerschappen korter dan 24 weken) en chronotype. Er is alleen gekeken naar de zwangerschap van het eerste kind. Zo werd voorkomen dat eerdere ervaringen met vroeggeboorte de resultaten zouden beïnvloeden.

In totaal kregen 44.408 vrouwen een eerste kind. Van hen kregen 3.197 vrouwen (7,2%) een vroeggeboorte (zwangerschap korter dan 37 weken). Daarvan waren 383 kinderen extreem tot zeer prematuur (24–32 weken) en 2.814 matig tot laat prematuur (33–37 weken). Ongeveer 29% van de vrouwen werkte 's nachts in het jaar van hun zwangerschap. Bij deze groep kwam vroeggeboorte iets vaker voor (7,8%) dan bij vrouwen die geen nachtdiensten deden (7,2%).

De eerste resultaten laten zien dat er geen duidelijk hoger risico is op vroeggeboorte bij vrouwen die in het jaar van of vóór hun zwangerschap nachtdiensten werkten. Onderzoekster Henriëtte van Duijne hield ook rekening met andere risicofactoren zoals IVF, tweelingzwangerschappen, eerdere miskramen, leeftijd en ziektegeschiedenis van de moeder.



Gewijzigde projecten 2024

Race and/or ethnicity as prognostic factor at the limit of viability: an ethical analysis

Onderzoeker: Lien de Proost jonge onderzoeker aan het Erasmus MC Rotterdam en het Leids Universitair Medisch Centrum Leiden

Bij (dreigende) extreme vroeggeboorte is de geschatte prognose van groot belang voor zowel ouders, kinderen als zorgverleners. Onder andere op basis van deze prognose maken ouders samen met zorgverleners een behandelkeuze. Het project van Lien had zich tot doel gesteld om de vraag te beantwoorden of het – op basis van de beschikbare wetenschappelijke literatuur – ethisch verantwoord is om ras/ethniciteit als prognostische factor in rekening te nemen, en te bespreken tijdens prenatale counsellingsgesprekken. Helaas heeft Lien door omstandigheden de studie moeten stoppen. De beurs is teruggegeven aan Strong Babies.

MaDyCo-studie (Maternal and fetal/neonatal pharmacokinetics and - dynamics of corticosteroids during pregnancy as treatment for fetal lung maturation).

Onderzoeker: Emma Ronde, arts-onderzoeker Verloskunde en Gynaecologie, Erasmus MC, Rotterdam

Bij moeders met een verhoogd risico op vroeggeboorte wordt er routinematig een behandeling met corticosteroiden gegeven om de foetale longrijping te bevorderen. Indien er echt sprake is van een vroeggeboorte zal dit de uitkomsten voor de pasgeborene verbeteren. Het huidige behandelingsschema van corticosteroiden is echter gebaseerd op oude onderzoeken en houdt geen rekening met factoren die de beschikbaarheid van de medicatie in het lichaam van moeder kunnen beïnvloeden en hierdoor dus ook de beschikbaarheid voor de foetus.

In een “proof of principle”-studie heeft het team waar Emma deel van uitmaakt aangetoond dat de beschikbaarheid van corticosteroiden in het bloed van moeders met pre-eclampsie 2 x zo langzaam verdwijnt (dus langer hogere concentraties in bloed) als in moeders zonder pre-eclampsie. Met haar onderzoek wil Emma nagaan hoe pre-eclampsie de eigenschappen van opname, beschikbaarheid en afbraak van corticosteroiden verandert, omdat dit de effectiviteit van de behandeling (foetale longrijpingstherapie) kan beïnvloeden en tot overbehandeling (te hoge concentraties) kan leiden.

Vanwege een landelijke wijziging in de beschikbaarheid van het medicijn dat Emma onderzoekt, is de startdatum van haar onderzoek in 2024 gewijzigd naar 1-4-2024. De doelstellingen van haar onderzoek zijn ongewijzigd gebleven.

Overige lopende projecten 2024

Strong Babies steunde in 2024 ook nog de volgende projecten. De projecten zijn in eerdere edities van de (Jonge) Onderzoekersbeurzen uitgereikt. De studies leveren elk jaar 2 maal een voortgangsrapportage en financiële verantwoording aan. De maximale looptijd van elk project bedraagt maximaal 3 jaar.

Oxidation of circulating nucleotides and nucleotide sensing toll-like receptors as triggers for preeclampsia

Onderzoeker: Luis Silva Lagos, post-doctoraal onderzoeker Universitair Medisch Centrum Groningen (2022 gestart)

Characterizing placental immune cells in pregnancies complicated by preterm birth using Image Mass Cytometry

Onderzoeker: Romy Bezemer, promovendus bij het Universitair Medisch Centrum Groningen (2022 gestart)

Assessing the complex interplay between ambient temperature, air pollution, and housing conditions in relation to inequalities in preterm birth

Onderzoeker: Jasper Been, MD MPH PhD aan Erasmus Medisch Centrum Sophia Kinderziekenhuis in Rotterdam (2023 gestart)

Microbiome modulating effects on epigenetic regulation of intestinal cells in preterm born infants

Onderzoeker: Daphne Klerk, MD/PhD Candidate aan Universiteit van Groningen en Universitair Medisch Centrum Groningen (2023 gestart)

Placental hypoxia-responsive networks in fetal growth restriction

Onderzoeker: Olivier Schäffers, MSc, PhD candidate aan Erasmus MC in Rotterdam (2023 gestart)

DISCLOSE (DIScovery of Late OnSEt sepsis in preterm infants)

Onderzoeker: Bart Cortjens, Amsterdam UMC, Emma Kinderziekenhuis

Assessing blood flow characteristics across the foramen ovale in term and preterm infants during transition at birth: an observational study (SHUNT study)

Onderzoeker: Jesse A. Weeda, LUMC (2023 gestart)

Neurodevelopmental consequences of fetal growth restriction in a unique model of discordant identical twins – from early brain development towards long-term outcome.

Onderzoeker: Sophie Groene, LUMC (2023 gestart)



3.2. Kangoeroezorg

Gezondheidsorganisaties promoten Kangoeroezorg als 'the best practice'. Helaas is lang en frequent buidelen in de meeste ziekenhuizen nog een uitzondering. Het idee dat huid-op-huidcontact de ideale omgeving is voor alle zorg, strookt nu (of: nog) niet met de praktijk van alle dag. Eén van de redenen is dat in ziekenhuizen de focus nog te vaak ligt op de medische, technische aspecten. Debet aan de trage implementatie zijn, naast onvoldoende kennis, meerdere factoren. Denk aan beperkte facilitaire mogelijkheden, culturele barrières en onvoldoende voorlichting aan ouders.

De transitie van couveusezorg naar huid-op-huidcontact vereist naast een praktische verandering in de dagelijkse praktijk, ook een verandering in de mindset en cultuur binnen de gezondheidszorg. Daarom zetten we ons in voor scholing om zorgverleners op te leiden om huid-op-huidcontact te bevorderen als onderdeel van de standaardzorg voor pasgeborenen. Ander speerpunt is ouders te informeren en aan te moedigen om deel te nemen aan deze vorm van zorg. Bovendien financieren we speciale buidelstoelen, die elektrisch verstelbaar zijn en in allerlei posities kunnen worden geplaatst. Deze stoelen vergroten de zelfstandigheid en zelfredzaamheid van ouders. En het medisch personeel kan de noodzakelijke handelingen, zoals bijvoorbeeld bloedafname op ideale werkhoogte uitvoeren, terwijl de baby veilig bij de ouders ligt. Zo worden stressfactoren voor baby én ouder geminimaliseerd.

Dankzij alle donateurs konden wij in 2024 buidelstoelen overhandigen aan de volgende 11 ziekenhuizen:

- Flevoziekenhuis (Almere)
- Jeroen Bosch Ziekenhuis (Den Bosch)
- Ziekenhuis Amstelland (Amstelveen)
- Juliana Kinderziekenhuis (Den Haag)
- HagaZiekenhuis (Zoetermeer)
- ZorgSaam Ziekenhuis (Terneuzen)
- Noordwest Ziekenhuisgroep (Den Helder)
- Medisch Spectrum Twente (Enschede)
- Meander Medisch Centrum (Amersfoort)
- Ikazia Ziekenhuis (Rotterdam)
- Alrijne (Leiderdorp)

In 2024 reikten we de allereerste Kangaroo Care Award uit.

Met deze award willen we individuen/teams erkennen die uitblinken in toewijding aan kangoeroezorg en anderen inspireren om met kangoeroezorg aan de slag te gaan. In totaal ontvingen we 27 nominaties. Verpleegkundig specialist Petra Sipkema, werkzaam bij Rijnstate mocht uiteindelijk de bijzondere prijs in ontvangst nemen. De jury koos Petra unaniem als winnaar, omdat ze een voorbeeldfunctie vervult in haar vermogen om medische handelingen te integreren binnen de context van kangoeroezorg.



3.3. Voorlichting

Strong Babies video

In 2024 hebben we een Strong Babies video opgenomen, waarin we aandacht vragen voor onze missie. De video hebben we online verspreid.

Geboortezorg congres

Drs. Paulien Kuipers, GZ-psycholoog en auteur van 'Eerste hulp bij hechting', opende namens Strong Babies het Geboortezorg congres, waarbij we stelden dat het noodzakelijk is dat zorgprofessionals zowel pré-, peri-, als postnataal een veilige verbinding helpen faciliteren tussen ouders en kind. Na de geboorte speelt zowel taal als fysieke nabijheid een belangrijke rol in totstandkoming van deze band, waarbij huid-op-huid contact een van de belangrijkste is. Om een sterk hechtingsveld te garanderen is het belangrijk dat Geboortezorgprofessionals goed samenwerken en dezelfde taal spreken: met elkaar verbinden dus.

Negen Maanden beurs

We stonden met een stand op de Negen Maanden Beurs, waarbij we bezoekers vertelden over onze missie en over het belang van buidelen voor een sterke start van elke pasgeborene.

Verhalen campagne

We hebben vervolg gegeven aan de campagne "Strong Babies, Strong Stories" om te vroeg geboren baby's en hun ouders een gezicht te geven. Er zijn zoveel verhalen. Elk verhaal is uniek. Elk verhaal verbindt. Door hun ervaringsverhaal te delen, willen deze ouders laten zien waarom het zo belangrijk is om geld op te halen voor onderzoek. De verhalen zijn terug te lezen op: strongbabies.nl/verhalen

Bijeenkomst achterban

In november organiseerden we voor het 2^e jaar "Kijkje in de keuken van Strong Babies" voor onze achterban. Verschillende sprekers – artsen, onderzoekers en ouders – deelden hun kennis, ervaringen en verhalen om het belang van goede zorg voor de allerkleinsten te benadrukken. Het programma begon met een mooi muzikaal optreden van Strong Babies-ambassadeur Anne-Mar Zwart en gitarist Marcel Fisser. Het was een inspirerende en hartverwarmende bijeenkomst, waarin benadrukt werd hoe belangrijk het is om ons samen in te zetten voor de allerkleinsten. [Bekijk hier de aftermovie.](#)



4. Een betrokken netwerk

Strong Babies kan niet zonder steun uit de samenleving. Dankzij donateurs, actievoerders, sponsors en partners kunnen we ons elke dag sterk maken voor ziek- en te vroeg geboren baby's. Wij zijn dan ook zeer dankbaar voor de steun die we in 2024 ontvingen. Omdat we jaarlijks nog meer onderzoeken en projecten willen realiseren, streven wij naar een groei van onze inkomsten. Structurele donaties zijn hierbij voor ons essentieel om de continuïteit van inkomsten te waarborgen.

4.1. Loterijspelers

Lot of Happiness

Onze deelname aan de Lot of Happiness loterij is een van de belangrijkste bronnen van inkomsten. Lot of Happiness zet zich in voor meer genezing, stabiliteit en kansen voor alle kinderen in Nederland en daarbuiten. Deelnemers van de loterij kunnen zelf kiezen om Strong Babies te steunen. Van deze loten gaat de helft van de inleg naar Strong Babies.

Vriendenloterij

De VriendenLoterij steunt Strong Babies door middel van geoormerkte loten. Deelnemers kunnen meespelen in de VriendenLoterij en daarmee tegelijkertijd Strong Babies steunen. Minimaal 40% van de lotprijs gaat naar Strong Babies. Deelnemers die al langer meespelen kunnen hun huidige lot omzetten naar Strong Babies.

4.2. Donateurs

In 2023 voerden we huis-aan-huis voorlichtingscampagnes, waarvan we in 2024 de vruchten plukken. De inzet van Strong Babies richtte zich op persoonlijke uitleg via huisbezoeken. Tijdens deze gesprekken informeerden we mensen over vroeggeboorte én benadrukten we hoe belangrijk hun steun is voor de best mogelijke zorg aan te vroeg geboren baby's. Gemiddeld leidde één op de drie bezoeken tot een gesprek. Hierin werd de impact van vroeggeboorte toegelicht en kregen mensen de kans om Strong Babies te steunen als vaste donateur. Deze donaties lopen door totdat de donateur zelf opzegt. Naast deze structurele steun zien we ook een groeiend aantal mensen dat kiest voor een eenmalige gift. Zo groeit onze achterban – zowel in betrokkenheid als in bijdragen aan betere zorg voor de allerkleinsten.

4.3. Actievoerders

Op de website van Strong Babies kunnen actievoerders zelf een geldinzamelactie starten. In het afgelopen jaar hebben diverse actievoerders succesvol een actie voor Strong Babies opgezet. Een aantal voorbeelden: Goede Doelen Bridge Toernooi, Wij in actie voor een buidelstoel en St. Andreas College. Meer acties vind je terug op onze [website](#).

4.4. Sponsors

Van een aantal bedrijven, organisaties mochten wij in 2024 zeer gewaardeerde materiële en/of immateriële steun ontvangen. In alfabetische volgorde betreft het:

Bedrukken.nl, Benjamin Care, Brauns Projecten, Divado Design Studio, Dr. Browns's, Gerrit Davelaar Fotograaf, Iris Mythe Fotografie, Pampers, Studio Muppies. Wij zijn hen enorm dankbaar voor hun steun!

4.5. Vermogensfondsen

De buidelstoelen die we in 2024 konden overhandigen, zijn financieel mede mogelijk gemaakt door de volgende vermogensfondsen: Stichting de Lichtboei, Stichting Kinderzorg, Van der Mandele stichting, Stichting Volkskracht/ Van Leeuwen Van Lignac Stichting, Coovels Smits Stichting, Stichting Vrienden JBZ, Stichting Bijdrage tot meer Geluk & Welzijn, Het Voormalig Roomsche Armen-Weeshuis, Stichting Witte Bedjes, Stichting Mevrouw Haantjes Fonds, Charity Stichting Rob Beers, Haags Groene Kruis Fonds, Frits Lensvelt Stichting, Stichting WM de Hoop, Stichting Marion Polak, Stichting Eekhoorn, Stichting Elise Mathilde Fonds.

4.6. PR/ Media partners

Een verschil maken in de Geboortezorg kunnen we niet alleen. Naast een breed netwerk aan zorgprofessionals hebben we ook een breed medianetwerk. Inzetbaar als we evenementen opzetten, maar ook bij nieuwswaardige momenten. In 2024 konden we rekenen op samenwerking met Wij Special Media en Vakblad Vroeg.

4.7. Ambassadeur

Afgelopen jaar werd Anne-Mar Zwart onze ambassadeur. Zij is presentator van o.a. het programma Handen aan de couveuse en heeft met eigen ogen gezien hoe het is om in het ziekenhuis te belanden met een zieke of te vroeg geboren baby. Ze helpt daarom graag mee om meer aandacht te genereren voor het werk van Strong Babies.



5. Naamsbekendheid

Om verschil te kunnen maken is het cruciaal om zoveel mogelijk mensen te bereiken. We bouwen daarom aan een sterk merk: een merk met een duidelijke, eenduidige branding. We vinden het belangrijk om regelmatig in contact te zijn met onze supporters. Of dit nu actievoerders, nieuwsbriefabonnees, donateurs of andere stakeholders zijn. Dit doen wij door zorgvuldig databasebeheer, het versturen van nieuwsbrieven en geautomatiseerde emailmarketing.

5.1. Social Media

De Social Media kanalen van Strong Babies worden professioneler en groeien. We zijn met name gegroeid op LinkedIn (50%), een kanaal waaraan we extra aandacht hebben besteed. Maar ook op Instagram en Facebook zijn we respectievelijk 26% en 28% gegroeid in het aantal volgers. We zetten betaalde media in voor online campagnes. Dit zijn social media en google advertenties gericht op naamsbekendheid, acties en donateurswerving. De meeste bezoekers op de website komen uit social media advertenties.

5.2. Website

Via de website www.strongbabies.nl kan men zich aanmelden voor een nieuwsbrief, direct doneren, een actie starten of informatie vinden over onderzoek, kangoeroezorg, vroeggeboorte en de organisatie Strong Babies. Onderdeel van de website is een actieplatform waar men acties kan aanmaken. Donateurs kunnen aan specifieke acties of onderzoeken doneren.

5.3. Lokale media

We versturen na elke overhandiging van buidelstoelen aan een ziekenhuis persberichten naar lokale media. Deze worden goed opgepakt en dit levert ons veel lokale zichtbaarheid op.





6. Organisatie

6.1. Bestuur

Eind 2024 bestond het bestuur uit de volgende leden:

Dhr. G. (Gijs) den Hartog, voorzitter

Dhr. E. (Engbert) Breuker, secretaris

Dhr. N. (Nick) Meijer, penningmeester

Mw. Dr. M. (Melanie) Wiegerinck, bestuurslid wetenschap

Dhr. Dr. S. (Sam) Schoenmakers, bestuurslid wetenschap

Mw. Dr. S. (Sarah) Schalekamp-Timmermans, bestuurslid wetenschap

Mw. F.G.M. (Erna) Kerkhof MSc, bestuurslid wetenschap

Dhr. Dr. S. (Sinno) Simons, bestuurslid wetenschap

6.2. Kantoor

Mw. S.H.S. Lacor, directeur

6.3. Wetenschappelijke Raad

Volgens een afgesproken proces adviseert de Wetenschappelijke Raad welke ingediende onderzoeksaanvragen voor financiering in aanmerking komen. De Wetenschappelijke Raad is een onafhankelijke raad, bestaande uit een brede afvaardiging van de bij de Geboortezorg betrokken beroepsgroepen.

Eind 2024 is de samenstelling van de WR als volgt:

Mw. Prof. Dr. M.J. Nieuwenhuijze, lector Midwifery Academie Verloskunde Maastricht

Zuyd en hoogleraar Midwifery/Fysiologische verloskunde Universiteit Maastricht

Mw. Prof. Dr. R.P.M. Steegers-Theunissen, hoogleraar periconceptie-epidemiologie Erasmus MC

Mw. Dr. M.M. Faas, associate professor Voortplantingsimmunologie UMCG

Dhr. Prof. Dr. A.M. van Kaam, hoogleraar Neonatologie Amsterdam UMC

Mw. Prof. Dr. M.J.N.L. Benders, hoogleraar en afdelingshoofd Neonatologie UMC Utrecht

6.4. Transparantie en verantwoording

Het bestuur is verantwoordelijk voor de ontwikkeling van het beleid, voert het beleid samen met de directeur uit en houdt toezicht op de werkzaamheden. Het bestuur stelt de begroting vast in het verlengde van het meerjarenbeleidsplan 2024-2026. In de bestuursvergaderingen rapporteert de directeur aan het bestuur over de voortgang van het beleid. Het bestuur werkt onbezoldigd en is scherp en kritisch op investeringen en kosten, zodat zoveel mogelijk geld aan doelbesteding kan worden besteed. Strong Babies heeft een ANBI status en het CBF-keurmerk.

6.5. Integriteit

Onze werkwijze en processen hebben wij samengebracht in het integriteitsbeleid. Deze richt zich op het creëren van een veilige omgeving voor alle betrokkenen en het voorkomen, opsporen en bestrijden van misstanden. Alle betaalde medewerkers leveren een Verklaring Omtrent Gedrag (VOG) in. Binnen Strong Babies tolereren wij geen ongewenst gedrag en discriminatie. Wij verwachten niet alleen dat iedere medewerker kritisch is ten aanzien van zijn eigen gedrag, maar ook dat hij een waakzame houding aanneemt tegenover elke vorm van ongewenst gedrag, discriminatie of schending van integriteit.

Melden van schendingen

Gelet op de beperkte omvang van de organisatie hebben we besloten een extern vertrouwenspersoon aan te wijzen. Daarbij hebben we een voorkeur voor een voormalig bestuurder. Deze hebben we gevonden in de persoon van dhr. dr. Harry Visser.

Onderzoek en maatregelen

De vertrouwenspersoon zal situatie specifiek handelen op basis van de algemene beleidslijn. Indien de voorzitter niet betrokken is bij het gemelde grensoverschrijdend gedrag, zal deze op de hoogte worden gebracht van de melding en met de vertrouwenspersoon de procesmatige en eventueel inhoudelijke behandeling ter hand nemen. Een adequate opvolging van een melding bestaat uit de volgende drie stappen:

- 1) Het onderzoeken van de melding
- 2) Het bieden van hulp aan de slachtoffers
- 3) Het sanctioneren van misdragingen



Periodieke herziening

Het integriteitsbeleid zal eenmaal per 3 jaar worden geëvalueerd, tenzij bijzondere omstandigheden eerdere evaluatie en evt. aanpassing noodzakelijk maken.

Transparantie

Wij hechten grote waarde aan openheid over mogelijke incidenten en klachten. Indien er in een jaar bewezen incidenten hebben plaatsgevonden, vermelden wij deze in het jaarverslag. Tot op heden zijn er geen incidenten gemeld waarbij medewerkers of vrijwilligers gedragsregels overtraden of integriteit schonden.

6.6. Financieel beleid

Vaak zit er enige tijd tussen het binnenkomen van het geld en het besteden ervan. Strong Babies past hierbij de Richtlijn Financieel Beheer Goede Doelen toe. De richtlijn heeft betrekking op reserves en fondsen en het verantwoord beheer daarvan. De richtlijn is opgenomen in de Erkenningsregeling, waarvan de naleving door het CBF Toezichthouder van goede doelen wordt getoetst.

Daarnaast is de jaarrekening opgesteld in overeenstemming met Richtlijn "RJK C2 kleine fondswervende organisaties", zoals uitgegeven door de Raad voor de Jaarverslaggeving. Deze richtlijn sluit aan bij de maatschappelijke doelstelling van Strong Babies en zorgt voor transparante en verantwoorde verslaggeving.

6.7. Bezoldigingsbeleid

Beleid directiebezoldiging

Het bestuur heeft het directiebezoldigingsbeleid, de hoogte van de directiebeloning en de hoogte van andere bezoldigingscomponenten vastgesteld. Het beleid wordt periodiek geactualiseerd. De laatste evaluatie was op 20 september 2024.

Bij de bepaling van het bezoldigingsbeleid en de vaststelling van de beloning voor de directie volgt Strong Babies de Regeling beloning directeuren van goededoelenorganisaties. De regeling geeft aan de hand van zwaartecriteria een maximumnorm voor het jaarinkomen. De weging van de situatie bij Strong Babies vond plaats door het bestuur. Dit leidde tot een zogenaamde BSD-score van 330 punten.

Bezoldiging ten opzichte van geldende maxima

Voor de toetsing aan de geldende maxima worden de werkelijke jaarinkomens en totale bezoldiging van de directie uitgedrukt in 1 fte voor 12 maanden. Het jaarinkomen voor S. Lacor bedroeg EUR 81.349 en de totale bezoldiging bedroeg EUR 91.098. Het jaarinkomen van de individuele directieleden (in loondienst) blijft binnen het maximum van EUR 102.546 (1 FTE/12 mnd.) volgens de Regeling beloning directeuren van goededoelenorganisaties.

Ook het jaarinkomen, de belaste vergoedingen/bijtellings, de pensioenlasten, de pensioencompensatie en de overige beloningen op termijn samen, blijven binnen het in de regeling opgenomen maximum van EUR 127.157 per jaar.

6.8. Reservebeleid

De stichting houdt slechts reserves aan voor specifieke risico's, die niet op een andere manier kunnen worden afgedekt. Belangrijkste en tot nu toe enige reserve is de continuïteitsreserve. De continuïteitsreserve wordt gevormd om in tijden van tegenvallende inkomsten of onverwachte uitgaven niet in continuïteitsproblemen te geraken. Dit is een reserve die in de sector gebruikelijk is en waarvoor een norm geldt met betrekking tot de hoogte van de reserve van 1,5 maal de jaarlijkse kosten van de werkorganisatie.

Voor een goede basis is jaarlijks € 100.000 nodig om als professionele stichting te functioneren. Stichting Strong Babies streeft ernaar een reserve aan te houden in een bandbreedte van € 120.000 (minimum) tot € 150.000 (maximum). De reserve blijft hiermee ruim binnen de sectornorm van 1,5 maal de jaarlijkse kosten. Alle overtollige middelen die boven het maximum van deze reserve uitkomen, zullen binnen een periode van maximaal twee jaar aan de doelstelling worden besteed. Het bestuur kan voor specifieke doeleinden bestemmingsreserves vormen.

Beleggingsbeleid

Omdat Stichting Strong Babies alle beschikbare middelen aanwendt voor haar doelstellingen, worden geen beleggingen aangehouden.



6.9. Risicomanagement

De belangrijkste risico's voor Stichting Strong Babies zijn besteding van gelden, imagoschade, fraude, economische neergang en datamisbruik.

Bestedingen van gelden

Het bestuur keurt ingediende onderzoeksaanvragen goed. Dit na een zorgvuldige, voorafgaande beoordeling op advies van de Wetenschappelijke Raad (WR) van Strong Babies. Dit alles in het kader van goed bestuur en toezicht op het gevoerde beleid en op de algemene gang van zaken.

Er zijn strikte richtlijnen rondom de besteding van gelden. Alleen onderzoeksprojecten die worden beoordeeld door de onafhankelijke WR, komen in aanmerking voor financiering door Strong Babies. Voor rapportages van lopende projecten dienen onderzoekers gebruik te maken van de standaard rapportageformulieren. Rapportages zijn zowel inhoudelijk als financieel. Voor meerjarige projecten zijn naast de eindrapportage ook jaarlijkse tussenrapportages vereist. Wanneer er onvoldoende voortgang is, behoudt Strong Babies zich het recht voor om de financiering tussentijds te stoppen, zoals afgesproken in de overeenkomsten met de onderzoekers.

De leden van het bestuur zijn onbezoldigd. Bij de benoeming van leden van het bestuur wordt gekeken naar een evenwichtige spreiding van benodigde disciplines (gezondheidszorg, wetenschap, bedrijfsleven, marketing en financiën). Hierbij wordt erop toegezien dat er geen sprake is van enige mate van belangenverstrengeling. De leden dienen te beschikken over algemene bestuurlijke kwaliteiten en moeten affiniteit hebben met de doelstelling van Strong Babies.

Het bestuur vergadert maandelijks met de directeur over onderzoeken, lopende projecten, fondsenwervende activiteiten, financiële resultaten en mogelijke risico's.

Imagoschade

Strong Babies vindt het belangrijk om transparant te zijn over haar werk en bestedingen. We vinden het belangrijk om onze achterban op de hoogte te houden van onderzoeken en projecten die een bijdrage leveren aan een betere toekomst voor te vroeg geboren baby's. Nieuwe donateurs krijgen een welkomstbrief en/of welkomstgesprek. De achterban van Strong Babies ontvangt minimaal 4 keer per jaar een digitale nieuwsbrief. Stichting Strong Babies publiceert voor 1 juli de jaarrekening op de website voorzien van een samenstellingsverklaring door een externe accountant. Op de website zijn de statuten en het beleidsplan terug te vinden. Bovendien is Strong Babies een ANBI en CBF erkend goed doel.

Fraude

Om het risico op fraude zo klein mogelijk te maken, heeft Strong Babies diverse maatregelen genomen. De belangrijkste is dat facturen alleen betaald kunnen worden als daar twee personen bij betrokken zijn (vier ogenprincipe). Tevens is daar waar mogelijk aan banken aangegeven dat autorisaties in banksystemen bij substantiële bedragen alleen plaats kunnen vinden als twee functionarissen daarvoor hun akkoord geven. Het gebruik van pinpassen, creditcards en automatische incasso is zoveel mogelijk beperkt. We proberen het gebruik van contant geld te voorkomen, om ook hierin zo min mogelijk risico's te lopen.

Economische neergang

Strong Babies is voor financiering van wetenschappelijke onderzoeken en projecten afhankelijk van giften en donaties van het Nederlandse publiek, het bedrijfsleven en andere vermogensverstrekken. Om te voorkomen dat we afhankelijk zijn van slechts enkele, grotere donateurs spreiden we onze fondsenwerving over de eerdergenoemde doelgroepen. Zo vinden we het belangrijk om te blijven kijken hoe we fondsenwerving kunnen diversifiëren. Dat is belangrijk want de totale waarde in giften van huishoudens is gedaald en blijft wellicht dalen. Om de continuïteit van ons werk te kunnen waarborgen, zijn we voortdurend op zoek naar innovatieve manieren van fondsenwerving en bronnen van inkomsten.

Datamisbruik

Voor het gebruik van beeldmateriaal wordt vooraf toestemming gevraagd. Om de risico's van datalekken en/of het hacken van computersystemen af te wenden werken we met Office 365 en hebben we zelf geen servers in gebruik. Strong Babies behandelt persoonsgegevens vertrouwelijk en zorgvuldig en verwerkt gegevens in overeenstemming met de bepalingen van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). We sluiten verwerkersovereenkomsten af met derde partijen die namens Strong Babies data verwerken en hebben onze privacy statement op de website gepubliceerd.



7. Financieel resultaat 2024

In 2024 zijn de inkomsten uit fondsenwerving substantieel gestegen ten opzichte van 2023. De voornaamste reden is dat we in dit verslagjaar gestart zijn met inzamelingsacties voor buidelstoelen. Daarnaast ontvingen we een grote donatie en mochten we veel donaties ontvangen dankzij enkele grote actievoerders.

In 2024 hebben we iets meer besteed aan de doelstelling dan het jaar ervoor. Maar waar we in 2023 eindigde met een negatief saldo van € 185.022, eindigen we dit jaar door de toegenomen inkomsten met een positief saldo van € 83.662.

Om te bouwen aan de toekomst is het essentieel dat onze structurele inkomsten groeien. Zolang deze structurele inkomsten nog beperkt zijn, is het bouwen van een continuïteitsreserve van groot belang. Strong Babies houdt een reserve aan in een bandbreedte van 120.000 (minimum) tot € 150.000 (maximum). De reserve blijft hiermee ruim binnen de sectornorm van 1,5 maal de jaarlijkse kosten.

8. Meerjarenplan 2024- 2026

Strong Babies heeft een meerjarenplan voor de periode 2024-2026 en daar de begroting bij opgesteld.

Strong Babies streeft ernaar dat elke baby een sterke start krijgt. We willen dat zoveel mogelijk kinderen gezond geboren worden en de lange termijn uitkomsten bij problemen rondom de geboorte verbeteren. Want winst aan het begin van het leven, levert winst op voor de rest van het leven. Maar dat kunnen we niet alleen. Daarom brengen wij de problematiek van te vroeg geboren baby's onder de aandacht bij het Nederlandse publiek en werven we fondsen om wetenschappelijk onderzoek en projecten te financieren.

8.1. Onderzoek

We willen structureel 2x per jaar een beurs uitreiken, waarvan 1 keer aan jonge onderzoekers. De afgelopen jaren hebben we bijgedragen aan onderzoeken gericht op risicofactoren van groeivertraging, vroeggeboorte, zwangerschapsvergiftiging en de placentafunctie. Eén of twee weken langere zwangerschapsduur en één à twee ons zwaarder bij de geboorte geeft al een veel betere prognose. Maar als baby's toch te vroeg geboren worden en in de couveuse behandeld worden, zijn long- en/of hersenschade de grootste bedreigingen met risico op handicaps en sterfte. Verbetering van de behandeling na de geboorte is essentieel en vereist ook veel medisch- en technisch wetenschappelijk onderzoek. Om deze problemen op te lossen, is het belangrijk om over de scheidslijnen van de vakgebieden Verloskunde en Neonatologie heen te denken. En een gezamenlijke, intensieve aanpak gericht op de gedeelde, erkende problematiek rondom vroeggeboorte te borgen bij het onderzoeken van de oorzaken en gevolgen van de moeilijke start.

8.2. Kangoeroezorg

Om bij te dragen aan de best mogelijke start van ziek- en te vroeg geboren baby's, zijn we in 2023 gestart met het ondersteunen van Kangoeroezorg'. Steeds meer ziekenhuizen in Nederland zijn overtuigd van het effect van huid-op-huidcontact, alleen hebben ze niet altijd de juiste faciliteiten om dit mogelijk te maken. Er zijn speciale buidelstoelen ontwikkeld, die lang en frequent kangoeroeën mogelijk maken. Maar deze zijn heel kostbaar en vallen niet binnen de reguliere zorg. Om bij te dragen aan de best mogelijke ontwikkeling van te vroeg geboren baby's wil Strong Babies de komende jaren Nederlandse ziekenhuizen die nog geen geschikte buidelstoelen hebben, helpen aan in elk geval 2 buidelstoelen inclusief scholing, voorlichtingfolders en buideltops.



8.3. Voorlichting

Strong Babies, Strong Stories

Een betere toekomst voor te vroeg geboren baby's start met bewustwording rondom de ernst en impact van vroeggeboorte. Daarom is een belangrijke pijler van Strong Babies om de landelijk bekendheid over vroeggeboorte te genereren. Middels de campagne Strong Babies, Strong Stories geven we te vroeg geboren baby's en hun ouders een gezicht. Er zijn zoveel verhalen. Elk verhaal is uniek. Elk verhaal verbindt. Door hun ervaringsverhaal te delen, willen deze ouders laten zien waarom het zo belangrijk is om geld op te halen voor onderzoek.

Spreekbeurt- en lespakketten

In elke klas zit wel een kind die direct of indirect met vroeggeboorte te maken heeft (gehad). Door middel van spreekbeurt- en lespakketten willen we werken aan meer begrip en bewustwording rondom de ernst van vroeggeboorte en het belang van een sterke start.

Belang van Kangoeroezorg

Huid-op-huidcontact (buidelen) is van cruciaal belang voor te vroeg geboren baby's en hun ouders. Daarom geven we voorlichting over de positieve effecten van buidelen aan (aanstaande) ouders. Bovendien financieren we kangoeroezorg scholing in ziekenhuizen in combinatie met financiering van buidelstoelen. In 2025 maken we een voorlichtingsfilm over de kracht van kangoeroezorg voor zorgprofessionals, beleidsmakers, ouders en donateurs. Deze video zullen we online verspreiden om zoveel mogelijk mensen te bereiken met deze belangrijke boodschap.

Ondersteuning van preconceptiezorg en preventie

De komende jaren wil Strong Babies zich ook gaan richten op preventie. Ook preconceptiezorg en preventie (aanpassen van geneesmiddelen, overgewicht, voeding, lifestyle, alcoholgebruik en roken) zijn immers essentieel voor een goede start. Het vermindert niet alleen de kans op vroeggeboorte, maar ook op ziekten in de eerste levensjaren en hart- en vaatziekten en diabetes op oudere leeftijd. Gezond ouder worden begint in de baarmoeder. Deze effecten, een gevolg van verkeerde programmering van genen in de eerste weken van de zwangerschap, zijn ook terug te vinden in de volgende generatie.

8.4. Sterk merk

Onbekend maakt onbemind. Om de ambities van Stichting Strong Babies te realiseren, streven we naar landelijke (naams)bekendheid. Hierbij gaat het niet alleen om naamsbekendheid van de stichting, maar ook om bekendheid met de ernst, omvang en impact van vroeggeboorte. Om de komende jaren te groeien in naamsbekendheid, richten we ons de komende jaren op:

- Gericht inzetten van de campagne Strong Babies, Strong Stories: waarin we verhalen ophalen en delen over de impact van vroeggeboorte;
- Minimaal 1 x per jaar een landelijke campagne voeren
- Gerichte communicatie over het effect van ons werk (gefinancierd onderzoek en projecten);
- Brede voorlichting;
- Het bouwen van een community, achterban;
- Samenwerking met partners in de geboortezorg.

8.5. Een betrokken netwerk

Om onze droom te realiseren is groei van een sterk, betrokken netwerk nodig: donateurs, loterijspelers, sponsors, actievoerders, PR en mediapartners en vrijwilligers. Doel is om vanaf 2027 jaarlijks 1 miljoen euro aan baten te realiseren. Om de fondsenwerving uit te bouwen, zijn de volgende basisprincipes van belang:

- Verbinding met ons netwerk;
- Groei in structurele inkomsten, waarbij we ernaar streven dat in 2026 minimaal 60% van de baten voortkomt uit structurele inkomsten;
- Spreiding inkomstenbronnen: tot op heden komen de meeste inkomsten voort uit bijdragen van deelnemers van de Lot of Happiness loterij. Om de continuïteit te waarborgen, is het belangrijk dat we de inkomstenbronnen spreiden. We investeren daarom in de volgende activiteiten:
 - Werving van deelnemers loterijen;
 - Werving van structurele donateurs;
 - Aanschrijven van vermogensfondsen en corporate foundations;
 - Werven van vrijwilligers (voorlichting scholen, opzetten van emballage-acties, collecte..)
 - Werven van bedrijven, (lokale) sponsors
 - Werven van actievoerders (scholen, rotaryclubs, particulieren, ..);
 - Organiseren van een jaarlijks terugkerend Fondsenwervend evenement
- Investeren om te bouwen aan de toekomst: Strong Babies zal extra investeren in het werven van donateurs en/of loterijspelers om haar basis te vergroten en structureel hogere inkomsten voor de toekomst veilig te stellen. Alleen dan kunnen de ambitieuze doelstellingen worden gehaald.



9. Financiën

9.1. Verantwoording

In 2024 is hard gewerkt om de basis te leggen voor verhoging van de (structurele) inkomsten. De liquide middelen en openstaande vorderingen blijven ruim voldoende om aan de toezeggingen uit het verleden te kunnen voldoen. Veel partijen dragen Strong Babies een warm hart toe en het bestuur is dankbaar voor alle vrijwillige inzet en steun die we krijgen.

9.2. Kostenratio's

Strong Babies streeft ernaar om de kosten zo laag mogelijk te houden, zodat het gedoneerde geld zoveel mogelijk aan onderzoek en projecten kan worden besteed. Om de kosten in de gaten te houden, gebruikt Strong Babies ratio's conform de richtlijnen van het CBF. De volgende ratio's geven de verhouding weer tussen kosten en opbrengsten:

Kosten eigen fondsenwerving als % van de totale baten uit eigen fondsenwerving: 19%.

Totale baten uit eigen fondsenwerving: € 495.395

Totale kosten eigen fondsenwerving: € 95.590

Doel voor 2024 was een kostenratio van 32%. Hier zijn we ruim onder gebleven, doordat we beperkt geïnvesteerd hebben in fondsenwerving. Strong Babies vindt het belangrijk om de kosten van de eigen fondsenwerving, als percentage van de totale baten uit eigen fondsenwerving, zo laag mogelijk te houden. Tegelijk is investeren in de werving van loterijspelers en donateurs een belangrijke pijler van inkomsten voor de toekomst. Strong Babies streeft er dan ook naar om in 2026 op een kostenratio van 30% uit te komen.

Totaalbedrag direct besteed aan doelstelling als % van de totale baten: 52%

Totale baten: € 495.395

Direct besteed aan doelstelling: € 257.128

- Onderzoek
- Kangoeroezorg
- Voorlichting

Strong Babies streeft ernaar om het bedrag beschikbaar voor de doelstelling zo hoog mogelijk te houden. Het beschikbare bedrag wordt direct besteed aan onderzoeksaanvragen en projecten in hetzelfde jaar, dan wel via een bestemmingsreserve die bedoeld is voor in de toekomst te verwachten onderzoeksaanvragen. Doel voor 2024 was een kostenratio van 47%. Dit is ruim behaald. Strong Babies streeft ernaar om in 2026 op een kostenratio van 55% uit te komen.



Totaalbedrag besteed aan Beheer & administratie als % van de totale baten: 12%

Kosten Beheer & Administratie € 57.781

Doel voor 2024 was een kostenratio van 19%. Strong Babies vindt het belangrijk om de kosten aan Beheer & administratie als percentage van de totale baten, zo laag mogelijk te houden. Tegelijk is investeren in Beheer & Administratie een belangrijke voorwaarde om de komende jaren te kunnen groeien. Strong Babies streeft ernaar om in 2026 op een kostenratio van 15% uit te komen.

9.3 Begroting 2025

	Strong Babies	2025
Baten		
	Totaal baten van loterijorganisaties	174.115
	Totaal baten van particulieren	67.091
	Totaal baten van bedrijven	10.000
	Totaal baten van organisaties zonder winststreven	60.000
TOTAAL BATEN		311.206
Lasten		
<i>Besteed aan doelstellingen:</i>		
	Totaal kosten Onderzoek	40.560
	Totaal kosten Voorlichting	59.367
	Totaal kosten projecten	110.560
TOTAAL KOSTEN DOELSTELLING		210.487
	Totaal kosten werving	91.736
	Totaal kosten beheer & administratie	64.281
TOTAAL LASTEN		366.504
RESULTAAT	Resultaat voor afschrijvingen	-55298

Voor 2025 is een negatief resultaat begroot. Dit is het gevolg van het hanteren van een voorzichtig begrotingsbeleid. In lijn met goed financieel beheer nemen wij geen moeilijk voorspelbare of incidentele giften (zoals nalatenschappen of eenmalige donaties) op in de begroting, ondanks dat deze in de praktijk een belangrijke bijdrage aan onze inkomsten kunnen leveren. Het begrote negatieve resultaat is daarom geen teken van financiële zorg, maar weerspiegelt onze keuze voor een realistische en verantwoorde begrotingsaanpak. Indien de inkomsten in 2025 zich ontwikkelen zoals in voorgaande jaren, verwachten wij dat het werkelijke resultaat positiever zal uitvallen.



Jaarrekening



A tot Z

accountants & adviseurs
Laan van Vollenhove 3025
3706 AL Zeist
T 085 064 33 78
E info@atotzaccountants.nl

**STICHTING STRONG BABIES
TE AMERSFOORT**

Rapport inzake jaarstukken 2024

INHOUDSOPGAVE

Pagina

ACCOUNTANTSRAPPORT

1	Opdracht	2
2	Samenstellingsverklaring van de accountant	2
3	Algemeen	3
4	Resultaat	4
5	Bestuursverslag over 2024	6

JAARREKENING

1	Balans per 31 december 2024	8
2	Staat van baten en lasten over 2024	9
3	Grondslagen voor waardering en resultaatbepaling	10
4	Toelichting op de balans per 31 december 2024	14
5	Toelichting op de staat van baten en lasten	18
6	Overige toelichting	21
7	Accountantscontrole	21

Stichting Strong Babies te Amersfoort

ACCOUNTANTSRAPPORT



Aan het bestuur van
Stichting Strong Babies
Amsterdamseweg 41 2e etage
3812RP Amersfoort

1 OPDRACHT

Ingevolge uw opdracht hebben wij de jaarrekening 2024 van uw stichting, waarin begrepen de balans met tellingen van € 157.359 en de staat van baten en lasten sluitende met een resultaat van € 83.662, samengesteld.

2 SAMENSTELLINGSVERKLARING VAN DE ACCOUNTANT

De jaarrekening van Stichting Strong Babies te Amersfoort is door ons samengesteld op basis van de van u gekregen informatie. Deze jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2024 en de staat van baten en lasten over 2024 met de daarbij horende toelichting. In deze toelichting is onder andere een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving opgenomen.

Deze samenstellingsopdracht is door ons uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder de voor accountants geldende Standaard 4410, "Samenstellingsopdrachten". Op grond van deze standaard wordt van ons verwacht dat wij u ondersteunen bij het opstellen en presenteren van de jaarrekening in overeenstemming met in Nederland algemeen aanvaarde grondslagen voor financiële verslaggeving. Wij hebben daarbij onze deskundigheid op het gebied van administratieve verwerking en financiële verslaggeving toegepast.

Bij een samenstellingsopdracht bent u er verantwoordelijk voor dat de informatie klopt en dat u ons alle relevante informatie aanlevert. Wij hebben onze werkzaamheden, in overeenstemming met de daarvoor geldende regelgeving, dan ook uitgevoerd vanuit de veronderstelling dat u aan deze verantwoordelijkheid heeft voldaan. Als slotstuk van onze werkzaamheden hebben wij door het lezen van de jaarrekening globaal nagegaan dat het beeld van de jaarrekening overeenkwam met onze kennis van Stichting Strong Babies.

Bij het uitvoeren van deze opdracht hebben wij ons gehouden aan de voor ons geldende relevante ethische voorschriften in de Verordening Gedrags- en Beroepsregels Accountants (VGBA). U en andere gebruikers van deze jaarrekening mogen dan ook ervan uitgaan dat wij de opdracht professioneel, vakbekwaam en zorgvuldig, integer en objectief hebben uitgevoerd en dat wij vertrouwelijk omgaan met de door u verstrekte gegevens.

Zeist, 23 juni 2025

A tot Z accountants & adviseurs

L. Fijnheer - ~~V~~Helmond AA

Stichting Strong Babies te Amersfoort

3 ALGEMEEN

3.1 Stichtingsgegevens

Stichting Strong Babies heeft ten doel:

- zich in te zetten voor een zo krachtig mogelijke start van het leven voor elke baby;
- het bijdragen aan het meer baby's gezond geboren laten worden;
- het verbeteren van de gezondheid en de kwaliteit van leven van baby's op lange termijn door het verminderen van problemen rondom de geboorte;
- het geven van voorlichting teneinde bewustwording en, voor zover ondersteunend, attitude- en gedragsverandering bij (aanstaande) ouders te bewerkstelligen;
- het (doen) ondersteunen van de geboortezorg,

en al hetgeen met vorenstaande verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn, alles in de ruimste zin van het woord.

3.2 Bestuur

Het bestuur van de stichting heeft per 31 december 2023 de volgende samenstelling:

- G.J. den Hartog, voorzitter
- E.A. Breuker, secretaris
- N.S. Meijer, penningmeester
- S. Schoenmakers, bestuurslid
- M.M.J. Wiegerinck, bestuurslid
- S. Schalekamp - Timmermans, bestuurslid
- F.G.M. Kerkhof, bestuurslid
- S.H.P. Simons, bestuurslid

3.3 Verwerking van het verlies 2023

Het verlies ad € 185.022 is in mindering gebracht op de overige reserves.

Stichting Strong Babies te Amersfoort

4 RESULTAAT

4.1 Vergelijkend overzicht

Het resultaat over 2024 bedraagt € 83.662 tegenover negatief € 185.022 over 2023. De resultaten over beide jaren kunnen als volgt worden samengevat:

	Realisatie 2024	Begroting 2024	Realisatie 2023
	€	€	€
Baten			
Loterij	178.758	165.470	210.155
Donaties	316.637	133.803	85.546
Totaal baten	495.395	299.273	295.701
Lasten			
Besteed aan de doelstellingen			
Voorlichting	64.298	58.077	130.464
Onderzoek	29.315	39.444	69.718
Projecten	163.515	44.444	53.500
	257.128	141.965	253.682
Wervingskosten			
Wervingslasten loterij / structurele donateurs	75.994	71.766	143.702
Overige publiciteit en communicatielasten	19.596	25.000	19.834
	95.590	96.766	163.536
Kosten van beheer en administratie	57.781	56.453	60.074
Financiële baten en lasten	973	700	703
Resultaat voor afschrijvingen	83.923	3.389	-182.294
Afschrijvingen (im)materiële vaste activa	-261	-	-2.728
Resultaat	83.662	3.389	-185.022

BESTUURSVERSLAG

BESTUURSVERSLAG OVER 2024

Het bestuursverslag over 2024 is opgenomen in het jaarverslag 2024 welke gepubliceerd is op de website van de stichting.

JAARREKENING

1 BALANS PER 31 DECEMBER 2024
(voor resultaatbestemming)

Samenstellingsverklaring afgegeven

3 GRONDSLAGEN VOOR WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

ALGEMEEN

Activiteiten

Stichting Strong Babies heeft ten doel:

- zich in te zetten voor een zo krachtig mogelijke start van het leven voor elke baby;
- het bijdragen aan het meer baby's gezond geboren laten worden;
- het verbeteren van de gezondheid en de kwaliteit van leven van baby's op lange termijn door het verminderen van problemen rondom de geboorte;
- het geven van voorlichting teneinde bewustwording en, voor zover ondersteunend, attitude- en gedragsverandering bij (aanstaande) ouders te bewerkstelligen;
- het (doen) ondersteunen van de geboortezorg,

en al hetgeen met vorenstaande verband houdt of daartoe bevorderlijk kan zijn, alles in de ruimste zin van het woord.

Vestigingsadres, rechtsvorm en inschrijfnummer handelsregister

Stichting Strong Babies (geregistreerd onder KvK-nummer 60226528) is feitelijk gevestigd op Amsterdamseweg 41 2e etage te Amersfoort.

Schattingen

Bij toepassing van de grondslagen en regels voor het opstellen van de jaarrekening vormt de leiding van Stichting Strong Babies zich verschillende oordelen en schattingen die essentieel kunnen zijn voor de in de jaarrekening opgenomen bedragen. Indien het voor het geven van het in artikel 2:362 lid 1 BW vereiste inzicht noodzakelijk is, is de aard van deze oordelen en schattingen inclusief de bijbehorende veronderstellingen opgenomen bij de toelichting op de desbetreffende jaarrekeningposten.

ALGEMENE GRONDSLAGEN VOOR DE OPSTELLING VAN DE JAARREKENING

De jaarrekening is opgesteld volgens de in Nederland algemeen aanvaarde grondslagen voor financiële verslaggeving en RJK C2 "Kleine fondswervende organisaties".

De waardering van activa en passiva en de bepaling van het resultaat vinden plaats op basis van historische kosten. Tenzij bij de desbetreffende grondslag voor de specifieke balanspost anders wordt vermeld, worden de activa en passiva gewaardeerd volgens het kostprijsmodel.

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

Vergelijking met voorgaand jaar

De gehanteerde grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ongewijzigd gebleven ten opzichte van het voorgaande jaar, met uitzondering van de toegepaste stelselwijzigingen zoals opgenomen in de desbetreffende paragrafen.

GRONDSLAGEN VOOR DE WAARDERING VAN ACTIVA EN PASSIVA

Vorderingen

Vorderingen worden bij eerste verwerking gewaardeerd tegen de reële waarde van de tegenprestatie, inclusief de transactiekosten indien materieel. Vorderingen worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Voorzieningen wegens oninbaarheid worden in mindering gebracht op de boekwaarde van de vordering.

Reserves en fondsen

Continuïteitsreserve

De continuïteitsreserve dient als waarborg van de continuïteit van Strong Babies, mocht de organisatie door omstandigheden te maken krijgen met een onvoorziene terugval in inkomsten en/of onvoorziene stijging van kosten.

Alle overtollige middelen die boven het maximum van deze reserve uitkomen, zullen binnen een periode van maximaal twee jaar aan de doelstelling worden besteed. Het bestuur kan voor specifieke doeleinden bestemmingsreserves vormen.

Kortlopende schulden

Kortlopende schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Kortlopende schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen de bedragen waartegen de schuld moet worden afgelost.

GRONDSLAGEN VOOR DE BEPALING VAN HET RESULTAAT

Algemeen

Het resultaat (saldo) wordt bepaald als het verschil tussen het totaal der baten en het totaal der lasten. Ontvangsten en uitgaven worden in de staat van baten en lasten toegerekend aan de periode waarop ze betrekking hebben. Bij de toerekening wordt een bestendige gedragslijn gevolgd. Dit houdt in dat rekening wordt gehouden met de aan een periode toe te rekenen bedragen die in een andere periode zijn of worden ontvangen, dan wel betaald.

Baten waarvoor een bijzondere bestemming is aangewezen, worden afzonderlijk in de (toelichting op de) staat van baten en lasten verwerkt onder vermelding van de aard van de bestemming; indien deze baten in het verslagjaar niet volledig zijn besteed, worden de nog niet bestede gelden gereserveerd in de desbetreffende bestemmingsreserve(s) respectievelijk Bestemmingsfonds(en). Een onttrekking aan bestemmingsreserve respectievelijk -fonds wordt als besteding (last) verwerkt in de staat van baten en lasten.

Indien aan bestemmingsreserve(s) respectievelijk bestemmingsfonds(en) wordt gedoteerd dan wel daaruit wordt geput wordt deze mutatie op de volgende wijze verwerkt: het saldo van de staat van baten en lasten wordt bepaald inclusief het overschot of tekort dat is ontstaan uit hoofde van de baten en lasten met een bijzondere bestemming. Onder de staat van baten en lasten wordt vervolgens een specificatie opgenomen van de verwerking van dit saldo in de onderscheiden posten van het stichtings vermogen.

Resultaatbepaling

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen de baten en de lasten en andere lasten van het verslagjaar met inachtneming van de hiervoor vermelde waarderingsgrondslagen. Verliezen welke hun oorsprong vinden in het boekjaar zijn in aanmerking genomen zodra deze voorzienbaar zijn.

Loterij

De baten van loterijorganisaties worden toegerekend aan het jaar waarin de loterij is gehouden.

Donaties

Baten van particulieren:

De baten van particulieren bestaan uit donaties, giften en overige baten van particulieren (waaronder eigen acties). Deze baten worden toegerekend aan het boekjaar waarin zij zijn ontvangen.

Baten van bedrijven:

Baten uit donaties, giften en overige baten van bedrijven worden toegerekend aan het boekjaar waarin zij zijn ontvangen.

Baten van andere organisaties zonder winststreven:

De baten van andere organisaties zonder winststreven betreffen baten van vermogensfondsen en andere stichtingen.

Wervingskosten

Alle kosten van activiteiten, die ten doel hebben particulieren, bedrijven, loterijorganisaties, overheden en andere (fondsenwervende) organisaties te bewegen geld te geven voor één of meer van de doelstellingen, worden aangemerkt als wervingskosten. De kosten voor acties en bewustwording betreffen ook kosten besteed aan doelstelling. Regelmatig is er sprake van gemengde activiteiten: voorlichting én werving. In die gevallen wordt een verdeelsleutel gehanteerd op basis van de geplande tijdsinvestering in beide activiteiten.

Kosten beheer en administratie

De lasten worden bepaald met inachtneming van de grondslagen van waardering en toegerekend aan het jaar waarop deze betrekking hebben. De lasten zien toe op de lasten van beheer en administratie zijnde toerekening salariskosten-, automatiserings-, kantoor- en administratiekosten.

Bestedingen doelstellingen

De bestedingen in het kader van de doelstellingen worden verantwoord in het jaar dat zij zijn toegezegd of, voor zover dit niet bij toezegging het geval is, in het jaar dat de omvang van de verplichting betrouwbaar kan worden vastgesteld. Voorwaardelijke verplichtingen worden verantwoord in het jaar waarin vast komt te staan dat aan de voorwaarden zal worden voldaan.

Personeelsbeloningen

Periodiek betaalbare beloningen

Lonen, salarissen en sociale lasten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de staat van baten en lasten.

Toerekening van kosten

De personeelslasten worden op basis van de raming van de werkelijke tijdsbesteding en de overeengekomen taakverdeling toegerekend aan de doelbestedingen, wervingskosten en beheer en administratie. Kosten voor voorlichting worden toegerekend aan doelbestedingen. Communicatiekosten worden toegerekend aan wervingskosten en aan doelbestedingen.

Afschrijvingen

De afschrijvingen op de immateriële vaste activa zijn berekend door middel van vaste percentages van de aanschaffingswaarde, op basis van de verwachte economische levensduur.

Indien een schattingswijziging plaatsvindt van de toekomstige gebruiksduur, dan worden de toekomstige afschrijvingen aangepast.

4 TOELICHTING OP DE BALANS PER 31 DECEMBER 2024

ACTIVA

VASTE ACTIVA

1. Materiële vaste activa

	Inventaris
	€
Boekwaarde per 1 januari 2024	847
Afschrijvingen	-261
Boekwaarde per 31 december 2024	<u>586</u>
Aanschaffingswaarde	1.304
Cumulatieve afschrijvingen en waardeverminderingen	-718
Boekwaarde per 31 december 2024	<u>586</u>

Afschrijvingspercentages	%
Inventaris	20

2. Financiële vaste activa

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Overige vorderingen		
Renteloze lening FBPN	<u>1.500</u>	<u>1.500</u>

VLOTTENDE ACTIVA

3. Vorderingen

Overlopende activa

Huur	330	100
Te ontvangen creditfacturen	457	-
Nog te ontvangen inzake loterij	15.566	16.199
Diversen vooruitbetaalde kosten	1.227	513
Nog te ontvangen fondsenwerving project buidelstoelen/kangoeroezorg	6.500	15.000
	<u>24.080</u>	<u>31.812</u>

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
4. Liquide middelen		
ABN-AMRO Bank N.V.	95.926	73.002
ABN-AMRO Bank N.V. spaarrekening	<u>35.267</u>	<u>34.749</u>
	<u>131.193</u>	<u>107.751</u>

PASSIVA

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
5. Reserves en fondsen		
Continuïteitsreserve	95.577	11.915
	<u>2024</u>	<u>2023</u>
	€	€
Continuïteitsreserve		
Stand per 1 januari	11.915	120.000
Mutatie overige reserves	83.662	-108.085
Stand per 31 december	<u>95.577</u>	<u>11.915</u>

De continuïteitsreserve dient als waarborg van de continuïteit van Strong Babies, mocht de organisatie door omstandigheden te maken krijgen met een onvoorziene terugval in inkomsten en/of onvoorziene stijging van kosten. De stichting wenst een reserve aan te houden in de bandbreedte van € 120.000 (minimum) tot € 150.000 (maximum). De reserve blijft hiermee binnen de sectornorm van 1,5 maal de jaarlijkse kosten.

Alle overtollige middelen die boven het maximum van deze reserve uitkomen, zullen binnen een periode van maximaal twee jaar aan de doelstelling worden besteed. Het bestuur kan voor specifieke doeleinden bestemmingsreserves vormen.

Overige reserves

Stand per 1 januari	-	76.937
Resultaatbestemming boekjaar	83.662	-185.022
Mutatie continuïteitsreserve	<u>-83.662</u>	<u>108.085</u>
Stand per 31 december	<u>-</u>	<u>-</u>

6. Kortlopende schulden

	31-12-2024	31-12-2023
	€	€
Belastingen en premies sociale verzekeringen		
Loonheffing	<u>4.556</u>	<u>2.813</u>
Overlopende passiva		
Vakantiegelden	3.750	3.613
Accountantslasten	3.676	3.471
Nog te betalen lasten project buidelstoelen	15.000	10.000
Toegekende subsidies projecten	10.000	30.000
Nog te betalen bijdrage loterij	20.825	25.734
Diversen nog te betalen lasten	<u>1.873</u>	<u>33</u>
	<u>55.124</u>	<u>72.851</u>

5 TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN

	Realisatie 2024	Begroting 2024	Realisatie 2023
	€	€	€
7. Loterij			
Loterij	178.758	165.470	210.155
8. Donaties			
Organisaties zonder winststreven	77.894	35.000	43.000
Particulieren	183.067	96.303	42.546
Bedrijven	55.676	2.500	-
	316.637	133.803	85.546

De donaties van particulieren bestaan voor € 168.961 uit donaties en giften en € 14.106 nalatenschappen.

Besteed aan de doelstellingen

9. Voorlichting

Voorlichting	53.983	48.633	120.882
Toerekening salarislasten	10.315	9.444	9.582
	64.298	58.077	130.464

10. Onderzoek

Financiering onderzoeksprojecten	19.000	30.000	60.136
Toerekening salarislasten	10.315	9.444	9.582
	29.315	39.444	69.718

11. Projecten

Project buidelstoelen	153.200	35.000	43.918
Toerekening salarislasten	10.315	9.444	9.582
	163.515	44.444	53.500

Wervingskosten

12. Wervingslasten loterij / structurele donateurs

Wervingslasten loterij	44.440	20.564	66.025
Wervingslasten structurele donateurs	609	22.869	48.932
Toerekening salarislasten	30.945	28.333	28.745
	75.994	71.766	143.702

13. Overige publiciteit en communicatielasten

Overige publiciteit en communicatielasten	19.596	25.000	19.834
---	--------	--------	--------

Personeelslasten

	Realisatie 2024	Begroting 2024	Realisatie 2023
	€	€	€
14. Lonen en salarissen			
Bruto lonen	74.989	-	68.673
Vakantiegeld	5.560	-	5.227
	80.549	-	73.900
Toerekening besteed aan doelstellingen	-26.849	-	-24.634
Toerekening aan onderzoeksprojecten	-26.850	-	-24.633
Toerekening lasten van beheer en administratie	-26.850	-	-24.633
	-	-	-

15. Sociale lasten

Premies sociale verzekeringswetten	11.804	-	11.761
Toerekening besteed aan doelstellingen	-3.934	-	-3.921
Toerekening aan onderzoeksprojecten	-3.935	-	-3.920
Toerekening lasten van beheer en administratie	-3.935	-	-3.920
	-	-	-

16. Overige personeelslasten

Onkostenvergoeding	480	-	572
Toerekening besteed aan doelstellingen	-160	-	-190
Toerekening aan onderzoeksprojecten	-160	-	-191
Toerekening lasten van beheer en administratie	-160	-	-191
	-	-	-

Personeelsleden

Bij de stichting is in 2024 1 personeelslid werkzaam met een partimefactor van 88,9% (2023: 1)

17. Overige lasten van beheer en administratie

Automatisering	9.536	13.500	14.398
Kantoorlasten	4.269	2.220	1.964
Algemene lasten	43.976	40.733	43.712
	57.781	56.453	60.074

Automatisering

ICT en automatisering	9.536	13.500	14.398
-----------------------	-------	--------	--------

Kantoorlasten

Reislasten	1.150	-	132
Kantoorlasten	593	-	299
Verzekering	406	900	333
Huur	2.120	1.320	1.200
	4.269	2.220	1.964

Algemene lasten

Toerekening salarislasten	30.987	28.333	28.745
Accountants-, administratie- en advieslasten	8.037	6.300	8.885
Inhuur secretariaat	4.952	6.100	6.082
	43.976	40.733	43.712

Financiële baten en lasten

	Realisatie 2024	Begroting 2024	Realisatie 2023
	€	€	€
18. Rentelasten en soortgelijke lasten			
Bankkosten	-973	-700	-703
19. Afschrijvingen (im)materiële vaste activa			
Ontwerp en beeldvorming, ontwikkeling website en productie			
TVC	-	-	-2.467
Inventaris	-261	-	-261
	-261	-	-2.728

6 OVERIGE TOELICHTING

Bestemming van de winst 2024

Het bestuur stelt voor om de winst over 2024 ad € 83.662 toe te voegen aan de overige reserves. Vooruitlopend op de vaststelling door de bestuursvergadering is dit voorstel reeds in de jaarrekening verwerkt.

7 Accountantscontrole

Op grond van artikel 2:396 lid 7 BW is de stichting vrijgesteld van de verplichting tot controle van de jaarrekening door een accountant. Op grond daarvan is geen opdracht tot accountantscontrole verstrekt. Derhalve ontbreekt een controleverklaring.

Ondertekening bestuur voor akkoord

Amersfoort, 23 juni 2025

N.S. Meijer	G.J. den Hartog
S. Schoenmakers	M.M.J. Wiegerinck
S. Schalekamp - Timmermans	F.G.M. Kerkhof
E.A. Breuker	S.H.P. Simons



I. Analyse verschil uitkomst met budget

	2024	Begroting 2024	Mutatie	
Baten	495.395	299.273	196.122	65,53%
Besteed aan doelstellingen	257.128	141.965	115.163	81,12%
Wervingskosten	95.590	96.766	-1.176	-1,22%
Kosten van beheer & administratie	57.781	56.453	1.328	2,35%
Saldo voor financiële baten en lasten	84.896	4.089	80.807	1976,20%
Rentelasten en soortgelijke lasten	973	700	273	
Resultaat voor afschrijvingen	83.923	3.389	80.534	2376,34%
Afschrijvingen (im)materiële vaste activa	261		261	
Resultaat	83.662	3.389	80.273	2368,63%

Informatieverschaffing over de analyse van verschillen tussen de begroting en werkelijke cijfers

Vergelijking realisatie 2024 met begroting 2024, kent de volgende bijzonderheden:

- De totale baten overtreffen ruimschoots de begroting, omdat er meer spontane inkomsten (acties en eenmalige giften) binnen zijn gekomen dan begroot. Dit heeft deels te maken met de kangoeroezorg inzamelingsacties, maar we hebben ook een grote eenmalige gift ontvangen en grote donaties dankzij actievoerders.
- We hebben ruim 1,8 keer zoveel geld aan doelstelling besteed dan begroot.

Strong Babies

Elke dag telt



Stichting Strong Babies

Utrechtseweg 129, 3818 ED Amersfoort

Telefoon: 085 - 0509941

Email: info@strongbabies.nl

