

kick cancer

**DON'T  
SKIP  
KIDS**

**ALLES WAT JE MOET  
WETEN OVER 2025 IN  
MINDER DAN 200 WOORDEN**

## ONDERZOEK

- 8 FIGHT KIDS CANCER-projecten voor € 13,1 M waarvan € 2,5 M door KickCancer
- 5 BSPHO-projecten kregen € 350 000
- In 19 landen zijn onderzoekers actief dankzij onze steun

## EMPOWERMENT VAN PATIËNTEN & BELEIDSWERK

- 2 nieuwe boekjes voor My Companion zijn bijna printklaar
- € 193.000 voor beleidswerk om de stem van patiënten in Europa en België te vertegenwoordigen

## SAMEN STAAN WE STERKER

- 4.700 mensen liepen of wandelden 30.000 km om innovatieve Europese onderzoeksprojecten te financieren
- 70 000 eclairs gesmuld tijdens de Dag van de Eclair dankzij 500 bakkers!
- 246 kunstwerken in postkaartformaat verkocht tijdens Art Brussels
- 300 artikels in de media
- 15 mensen die bijdragen aan het succes van KickCancer als medewerker of freelancer en veel fantastische vrijwilligers
- De 2 BESTE ambassadeurs ter wereld... Dat zijn natuurlijk: Angèle & Niels!

# **VOORWOORD VAN ONZE KICKER-IN-CHIEF**

## **Mijn liefste Kickers, Beste vrienden van KickCancer,**

2025 was voor mij het eerste volledige jaar zonder mijn zoon Raphaël aan mijn zijde. Nieuwjaar vieren kwam met een bitterzoete nasmaak: geen lijden en geen angst meer, maar met elke dag die voorbijging, groeide ook de afstand tussen mijn laatste gesprekken met hem.

Tijdens mijn rouwproces werkte ik aan een aantal heel persoonlijke projecten: een kleine, discrete tatoeage; samen met een bevriende kunstenaar een poëtische grafsteen ontwerpen en de voorbereidingen van een boek vol herinneringen en foto's.

Het leven is soms ironisch: tegelijkertijd plande KickCancer om een uitbreiding te schrijven voor My Companion, voor families die geconfronteerd worden met de diagnose dat de kanker ongeneeslijk is. Werken aan dit boekje had een bijna therapeutisch effect op mij, al was de voorbereiding bijzonder zwaar. Tot dan hadden we onze tools voor patiënten altijd ontwikkeld met hun directe input. Maar omdat dit boekje gericht is op patiënten en hun familie aan het einde van het leven, was het niet mogelijk om hen hierbij te betrekken — deze families hebben daar op zo'n moment niet de mentale ruimte voor. Daarom werkten we vooral met ouders van wie het kind al overleden was. Hun verhalen en inzichten verzamelen was verrijkend en brak tegelijk ons

hart. De eerste versie miste nog de belangrijke lichtpuntjes, hoop en vreugde die families nodig hebben om deze moeilijke periode te doorstaan, wanneer hun kind nog leeft en bij hen is, en wanneer ze er alles aan zullen doen om ervoor te zorgen dat elke dag nog telt.

We konden gelukkig rekenen op de uitgebreide feedback van zorgprofessionals om het project bij te sturen. Nu zijn we supertrots op het eindresultaat. Terwijl ik in de eerste plaats hoop dat geen enkel gezin ooit afscheid zou moeten nemen van zijn kind, hoop ik oprecht dat dit boekje steun kan bieden voor wie dit toch meemaakt.

Bij gebrek aan een beter overgangsbruggetje dan de hoop om alle kinderen te genezen... als extra boost voor onderzoek werd FIGHT KIDS CANCER in 2025 een internationale non-profitorganisatie: het bewijs dat dit een duurzaam project is. KickCancer lanceerde ook een nieuwe financieringsmogelijkheid voor Belgische pediatrie hemato-oncologen. Deze nieuwe beurs mikt erop om de helft van hun werktijd in het ziekenhuis vrij te maken, zodat ze meer onderzoek kunnen doen.

De beurs is mede geïnspireerd door onze bevraging naar hun werkomstandigheden. De bewezen hypothese: onze artsen zijn gepassioneerde professionals, met een enorme dosis motivatie om de best mogelijke zorg te bieden aan hun patiënten. Helaas gaat dit vandaag gepaard met persoonlijke



opofferingen: de meeste artsen besteden wekelijks meerdere uren van hun vrije tijd om hun kennis en expertise up-to-date te houden. De kwaliteit van de zorg op lange termijn mag niet uitsluitend steunen op de overuren van artsen. KickCancer is vastberaden om dit te veranderen.

Het leven zit vol verrassingen: in 2025 nam onze Minister van Volksgezondheid het initiatief om een nieuw Kankerplan voor te bereiden. KickCancer liet deze kans niet liggen en diende een standpuntnota in om te garanderen dat er concrete maatregelen zouden komen voor een beter zorgtraject voor kinderen, adolescenten en jongvolwassenen met kanker. Het was ook de perfecte gelegenheid om onze samenwerking met Kom op tegen Kanker en de Stichting tegen Kanker te versterken. Waarvoor een welgemeende dankjewel aan hen!

Ons team groeide in 2025. Arnaud kwam erbij als Kicker-in-Operations, hij staat nu samen met mij in voor de dagelijkse werking van KickCancer. Nathalie kreeg promotie en leidt het volledige Marketing en Communicatieteam, met Annelies en Tille. We verwelkomden Amélie, die de organisatie van onze evenementen — waaronder RUN TO KICK en de Dag van de Eclair — op zich neemt. En ten slotte vervoegde Ward ons team. Hij verdeelt zijn tijd tussen onze patiëntenactiviteiten, samen met Alice, en het Belgische politieke werk, samen met Marine.

De start van 2026? Die was al veelbelovend! Met een schitterende Dag van de Eclair en een recordverkoop op Art Brussels. Wat wensen we nog voor de rest van het jaar? Nieuwe projecten om onze patiënten te ondersteunen. We hebben al enkele ideeën... en zoeken nog donateurs en sponsors om ze tot leven te kunnen brengen!

Dankjewel voor jouw steun. We blijven onvermoeibaar inzetten om de politiek en wetenschap door elkaar te schudden, zodat elk kind en elke jonge patiënt met kanker sneller kan genezen en alle kansen krijgt op een mooie toekomst.

Delphine Heenen  
Kicker-in-Chief en Gedelegeerd Bestuurder.



# INHOUDSTAFEL

---

## 1. **MISSIE EN WAARDEN**

- 1.1. ONZE MISSIE
- 1.2. NOT SO FUN FACT: KANKER GENEZEN GAAT ER STERK OP VOORUIT... BEHALVE VOOR KINDEREN
- 1.3. WAT MAAKT ONS ZO UNIEK
  - 1.3.1. ONZE VIER BELANGRIJKSTE EIGENSCHAPPEN
  - 1.3.2. ONZE VIER PIJLERS

---

## 2. **ACTIVITEITENRAPPORT**

- 2.1. ONDERZOEK
  - 2.1.1. ONZE AANPAK
  - 2.1.2. FIGHT KIDS CANCER
  - 2.1.3. BSPHO
  - 2.1.4. SAMENWERKING MET FWO EN FNRS
  - 2.1.5. ONDERZOEKPROJECTEN GEFINANCIERD IN 2025
- 2.2. BELEIDSWERK
  - 2.2.1. BELEIDSWERK IN EUROPA
  - 2.2.2. BELEIDSWERK IN BELGIË
- 2.3. EMPOWERMENT VAN PATIËNTEN
  - 2.3.1. DE STEM VAN PATIËNTEN VERSTERKEN

---

## 3. **BEWUSTMAKING - EVENEMENTEN EN FONDSENWERVING**

- 3.1. WERELDKINDERKANKERDAG
- 3.2. DAG VAN DE ECLAIR
- 3.3. ART BRUSSELS
- 3.4. RUN TO KICK
- 3.5. AMBASSADEURS
- 3.6. ONZE SAMENWERKINGEN
  - 3.6.1. ADYEN
  - 3.6.2. DELHAIZE – SUPERPLUS, SUPERKICK!
  - 3.6.3. HOOFDSPONSORS
- 3.7. JULLIE BIJDRAGE

---

## 4. **FINANCIËEL RAPPORT**

- 4.1. BRON VAN INKOMSTEN
  - 4.1.1. ALGEMEEN OVERZICHT
  - 4.1.2. FOCUS OP DE EVENEMENTEN
- 4.2. GEBRUIK VAN FONDSEN
  - 4.2.1. ALGEMEEN OVERZICHT

---

## 5. **KICKCANCER TEAM**

- 5.1. KICKING TEAM
  - 5.1.1. VAST MEDEWERKERS
  - 5.1.2. FREELANCERS
- 5.2. RAAD VAN BESTUUR
  - 5.2.1. OPRICHTERS & VERTEGENWOORDIGERS VAN FAMILIES
  - 5.2.2. PROFESSIONELE BESTUURDERS
- 5.3. JULLIE ALLEMAAL!



# 1. MISSIE & WAARDEN

---

## 1.1. ONZE MISSIE

---

**Wij willen alle kinderen met kanker genezen. Nieuwe behandelingen vinden, bestaande behandelingen verbeteren en kinderkanker voor eens en voor altijd zo ver weg sjotten dat het nooit, maar dan ook nooit meer terugkomt!**

## 1.2. NOT SO FUN FACT: Kanker genezen gaat er sterk op vooruit... behalve voor kinderen

**Jaarlijks krijgen 35 000 kinderen in Europa de diagnose van kanker.**

**35<sub>K</sub>**

**1<sup>e</sup>**

**Kinderkanker is de 1<sup>e</sup> doodsoorzaak door ziekte bij kinderen ouder dan één jaar.**

**2/3 van de overlevers ondervindt zware bijwerkingen op lange termijn die veroorzaakt worden door de ziekte of de behandeling.**

**Leerproblemen, amputatie, chronische aandoeningen, post-traumatisch stressyndroom, secundaire kankers...**

**Er zijn 500 000 overlevers van kinderkanker in Europa.**

**2/3**

**16**

**Er bestaan 16 types  
kinderkanker en 100 subtypes:  
dit zijn allemaal zeldzame  
ziektes.**

**Innovatie blijft uit voor  
kinderen:**

**De afgelopen 25 jaar is  
het genezingspercentage  
met slechts 4%  
gestegen.**

**Er zijn slechts 16 nieuwe  
medicijnen goedgekeurd  
voor kinderen vs.  
meer dan 200 voor  
volwassenen.**

**4%**

**60<sub>K</sub>**

**Elk jaar krijgen 60 000  
adolescenten en  
jongvolwassenen (AYA's) de  
diagnose van kanker in Europa.**

**Ze hebben nood aan  
een behandeling die  
is afgestemd op hun  
leeftijd en levensfase.**

**Er moeten specifieke  
onderzoeks- en  
behandelingsprotocollen  
ontwikkeld worden voor  
kankers die voorkomen  
bij AYA's.**

## 1.3. WAT MAAKT ONS ZO UNIEK

### 1.3.1. ONZE VIER BELANGRIJKSTE EIGENSCHAPPEN

We beschouwen onszelf als onafhankelijk, samenwerkend, strategisch en zonder enige twijfel Europees. Dat vraagt om wat extra verduidelijking...

#### ONAFHANKELIJK

We zijn aan niemand gebonden. KickCancer werkt volledig onafhankelijk van onderzoeksinstellingen. Wanneer onderzoeksprojecten geselecteerd worden, doen we beroep op een onafhankelijk wetenschappelijk selectieproces om te garanderen dat we enkel de meest beloftevolle projecten financieren. Geen vriendjespolitiek. Geen akkoordjes. Enkel de wetenschap telt.

#### SAMENWERKEND

Wij geloven niet in aparte eilanden. Daarom werken we samen met iedereen die kan bijdragen aan betere vooruitzichten voor kinderen, adolescenten en jongvolwassenen met kanker: ziekenhuizen, laboratoria, farmaceutische bedrijven en andere ngo's (organisaties die inzetten op onderzoek of die gezinnen ondersteunen tijdens de behandeling). Ook met beleidsmakers en overheidsinstellingen werken we constructief samen, want we zijn niet vies van goed "lobbywerk".

#### STRATEGISCH

Doordat we met iedereen samenwerken, hebben we een goed zicht op het grotere geheel én waar er hindernissen zijn. Onze aanpak focust zich niet op oplapwerk binnen een systeem dat wringt, maar wel op het wegwerken van structurele drempels die de toegang tot betere behandelingen vertragen. Het gaat om juridische, regelgevende, culturele of organisatorische obstakels. We nemen onze tijd — ook als dat betekent dat de structurele verandering waar we voor strijden onze organisatie op termijn overbodig zou maken. Dat is voor ons het mooist denkbare einde.

#### EUROPEES

Zeldzame en superzeldzame ziekten, zoals kinderkanker, vragen om een aanpak op Europese (soms zelfs wereldwijde) schaal. Onderzoek moet landsgrenzen overschrijden om voldoende patiënten te betrekken en expertise te bundelen, zowel voor klinische studies als bij onderzoek naar menselijk weefsel. KickCancer is één van de weinige Belgische ngo's die onderzoek over de landsgrenzen heen financiert — en de enige die dat doet met een specifieke focus op kinderkanker.

## 1.3.2. ONZE VIER PIJLERS

---

Om onze missie waar te maken, hebben we onze activiteiten georganiseerd binnen deze vier pijlers:

### FINANCIERING VAN ONDERZOEK (EN FONDSENWERVING)

Dit klinkt bijna té evident om hier te schrijven, maar als we de behandelingen en vooruitzichten voor kinderen, adolescenten en jongvolwassenen met kanker willen verbeteren, dan leidt alles in één duidelijke richting: we moeten in onderzoek investeren. Dit doen we met de fantastische hulp van: geëngageerde donateurs, geweldige supporters en fantastische vrijwilligers.

### PLEITEN VOOR EEN BETER STRUCTUREEL (WETGEVEND EN CULTUREEL) KADER

We hebben ons klein Belgisch team dat zich inzet voor verandering op nationaal niveau. Op het Europese niveau werken we samen met, en financieren we, Childhood Cancer International-Europe. Hun twee lobbyisten werken zelfs bij ons op kantoor, om de hoek van de EU-instellingen. Strategisch? Absoluut!

### DE STEM VAN PATIENTEN VERSTERKEN

Zwaar ziek zijn, voelt ook vaak alsof je de controle over je leven verliest. Daarom ontwikkelen we tools en organiseren we opleidingen om patiënten en hun families te ondersteunen tijdens de behandeling, zodat ze opnieuw grip krijgen op hun situatie. Op die manier willen we hen laten voelen dat ze er niet alleen voor staan.

### BEWUSTMAKING

Wanneer we zeggen “Kanker genezen gaat er sterk op vooruit... behalve voor kinderen”, dan moeten mensen even naar adem happen. Velen wisten nog niet dat dit de harde realiteit is. Daarom herhalen we het zo vaak en zo duidelijk mogelijk. Hoe meer mensen dit weten, hoe meer dit probleem hen raakt... en dan geven ze meer donaties of willen ze zich engageren voor ons beleidswerk. Een positief sneeuwbaaleffect: hoe meer mensen dingen over kinderkanker weten, hoe meer ze willen doen.



# 2. ACTIVITEITEN- RAPPORT

## 2.1. ONDERZOEK

### 2.1.1. ONZE AANPAK

Bij KickCancer financieren we onderzoek dat betere kansen biedt aan kinderen met kanker: een grotere kans op genezing én een zorgeloos leven na de behandeling.

Voor ons is onderzoek financieren ook een gelegenheid om het onderzoeksveld mee vorm te geven en ons ervan te verzekeren dat er op een duurzame en relevante manier rekening gehouden wordt met de noden van kinderen en jongeren met kanker.

### 2.1.2 FIGHT KIDS CANCER

KickCancer financiert innovatieve onderzoeksprojecten in heel Europa. Omdat elke vorm van kinderkanker (gelukkig maar) zeldzaam is, focussen we op steun aan de meest beloftevolle Europese onderzoeksprojecten. Deze aanpak verzekert dat er voldoende patiënten gerekruteerd worden (voor klinische studies) en dat er voldoende kankerweefsel (voor translationele studies) verzameld kan worden.

Om de beste projecten te identificeren en ondersteunen hebben we een grondig selectieproces opgezet met de hulp van andere Europese organisaties: Imagine for Margo (Frankrijk), de Kribskrank Kanner Fondatioun (Luxemburg), CRIS Cancer Foundation (Spanje) en KiKa (Nederland). Samen lanceerden we het FIGHT KIDS CANCER-initiatief (FKC), een Europese projectoproep voor onderzoek naar kinderkanker.

#### **2025: een belangrijke mijlpaal voor FIGHT KIDS CANCER**

In 2025 zetten de vijf leden van FIGHT KIDS CANCER een grote stap door een internationale non-profitorganisatie naar Belgisch recht op te richten en zo het programma structureel te verankeren.

De oprichting is een grote stap vooruit in de professionele werking en de duurzame toekomst van het programma. In oktober 2025 verwelkomde FIGHT KIDS CANCER ook haar eerste medewerker. Ellina startte als wetenschappelijk onderzoekscoördinator en werkt in de kantoren van KickCancer.

## De voordelen van FKC voor onderzoek

FKC is een uniek programma met grote voordelen voor zowel onderzoekers als patiënten:

- Voor onderzoekers, vereenvoudigt FKC de aanvraag van financiering, dankzij haar grensoverschrijdend karakter — dat Europese samenwerking mogelijk maakt (in tegenstelling tot andere beurzen die 100% nationaal zijn) en dankzij haar jaarlijkse terugkeer, waardoor onderzoekers de tijd krijgen om hun ideeën verder uit te werken.
- Voor patiënten, het programma plaatst hun noden centraal: concrete impact op hun leven weegt zwaarder dan de puur wetenschappelijke uitdaging. Het zet ook in op bredere doelen zoals het delen van gegevens en levenskwaliteit.

## Onvervulde medische noden staan centraal voor FKC

Na drie jaar deed het FKC-programma een verontrustende vaststelling: projecten die zich richten op ziektegebieden met grote onvervulde medische noden, meer specifiek op hersentumoren en sarcomen, waren sterk ondervertegenwoordigd.

Als inhaalbeweging lanceerde FIGHT KIDS CANCER twee projectoproepen voor onderzoek dat zich exclusief richt op deze twee domeinen. In 2024 werd de eerste, voor hersentumoren, afgerond met de selectie van acht innovatieve onderzoeksprojecten. In 2025 startte de tweede, voor sarcomen, die wordt afgerond in 2026.

## Een instrument om onderzoekstalent te steunen

In 2023 lanceerden we een nieuwe financieringsmogelijkheid om de wetenschappelijke gemeenschap nog meer te ondersteunen: de Innovatie Award.

In tegenstelling tot een klassieke onderzoeksbeurs, waarbij kandidaten een gedetailleerd budget en een uitgewerkt onderzoeksplan moeten indienen, geeft de Innovatie Award onderzoekers de vrijheid om straffe ideeën uit te werken en voluit te gaan voor echte innovatie met klinisch potentieel.

Op 14 mei 2025 werd de tweede Innovatie Award, ter waarde van één miljoen euro – gespreid over vier jaar – uitgereikt aan Joshua Waterfall (PhD). Hij is onderzoeker bij INSERM binnen het Institut Curie in Parijs.

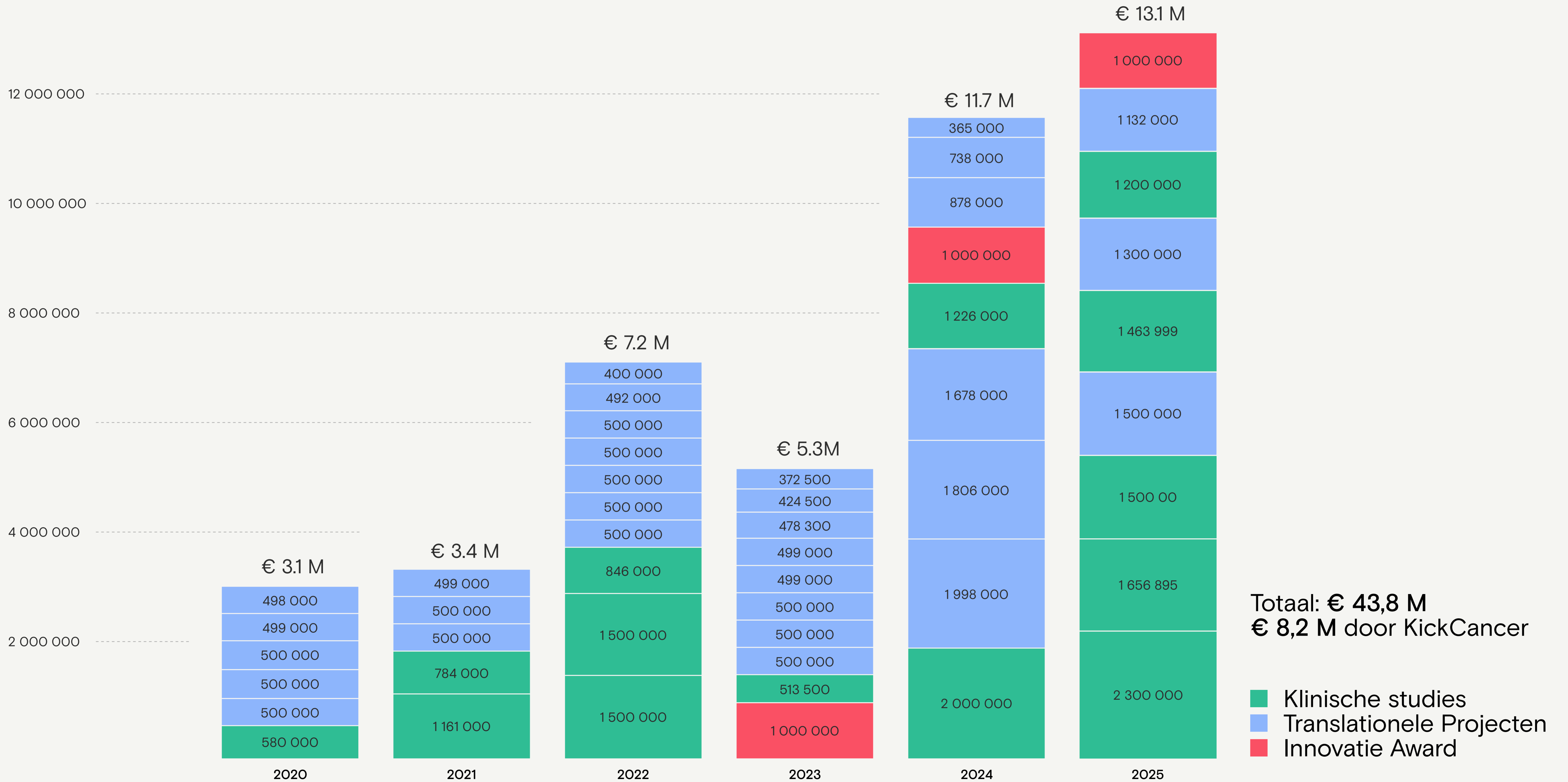
Joshua Waterfall en zijn team onderzoeken hoe het immuunsysteem kanker herkent en erop reageert. In samenwerking met experts in genetica, immunologie en geneeskunde ontwikkelen ze nieuwe tools om de onderliggende mechanismen beter te begrijpen. Aan de hand van concrete patiëntencases willen ze nieuwe inzichten vinden die snel kunnen leiden tot betere behandelingen.

Eind 2025 werd een nieuwe oproep gelanceerd. De winnaar van de Innovatie Award 2026 werd in mei bekendgemaakt.

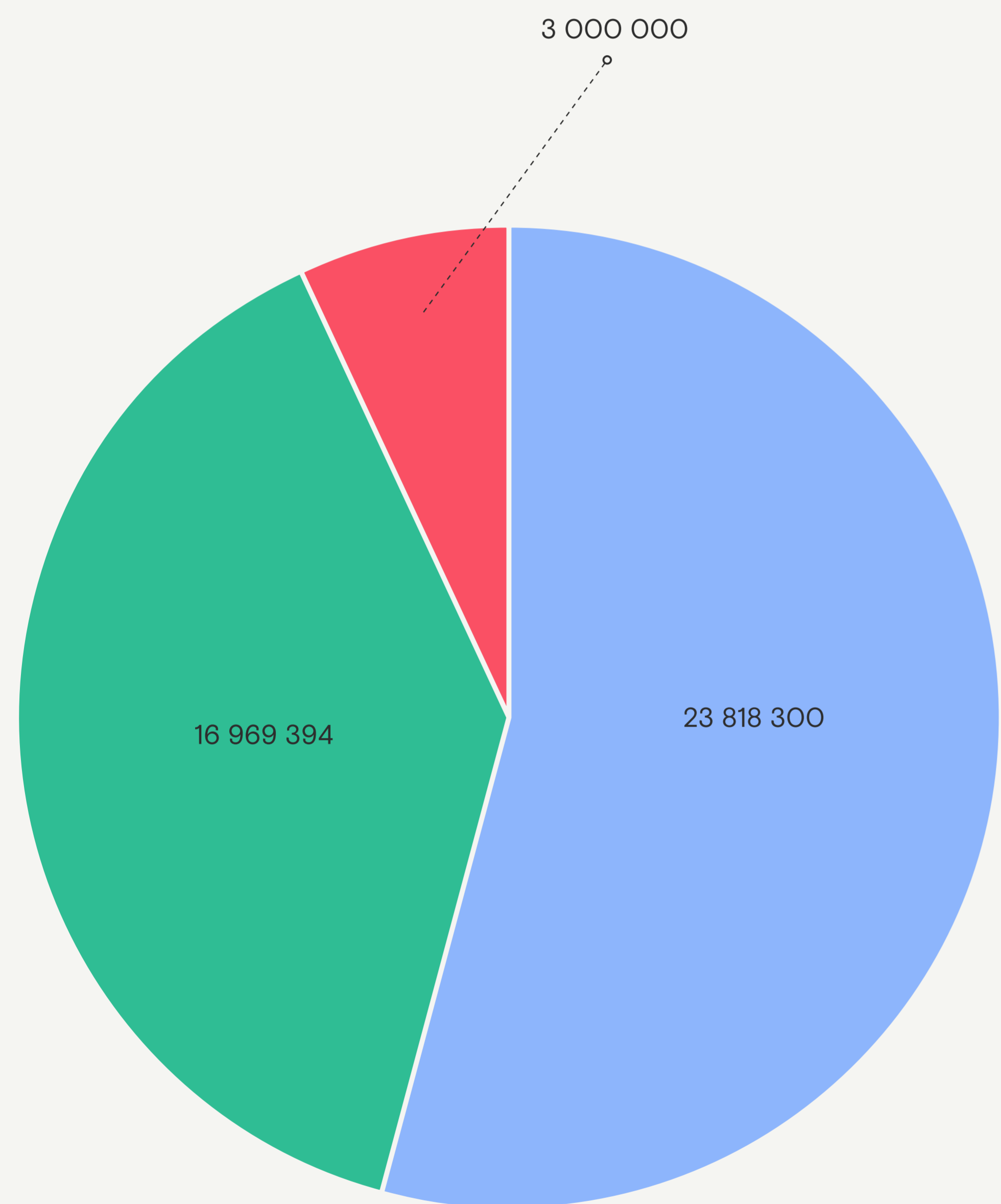


De groei van FKC doorheen de jaren:

Tussen 2020 en 2025 heeft KickCancer € 8,2 miljoen euro bijgedragen aan de FIGHT KIDS CANCER-onderzoeksprojecten.



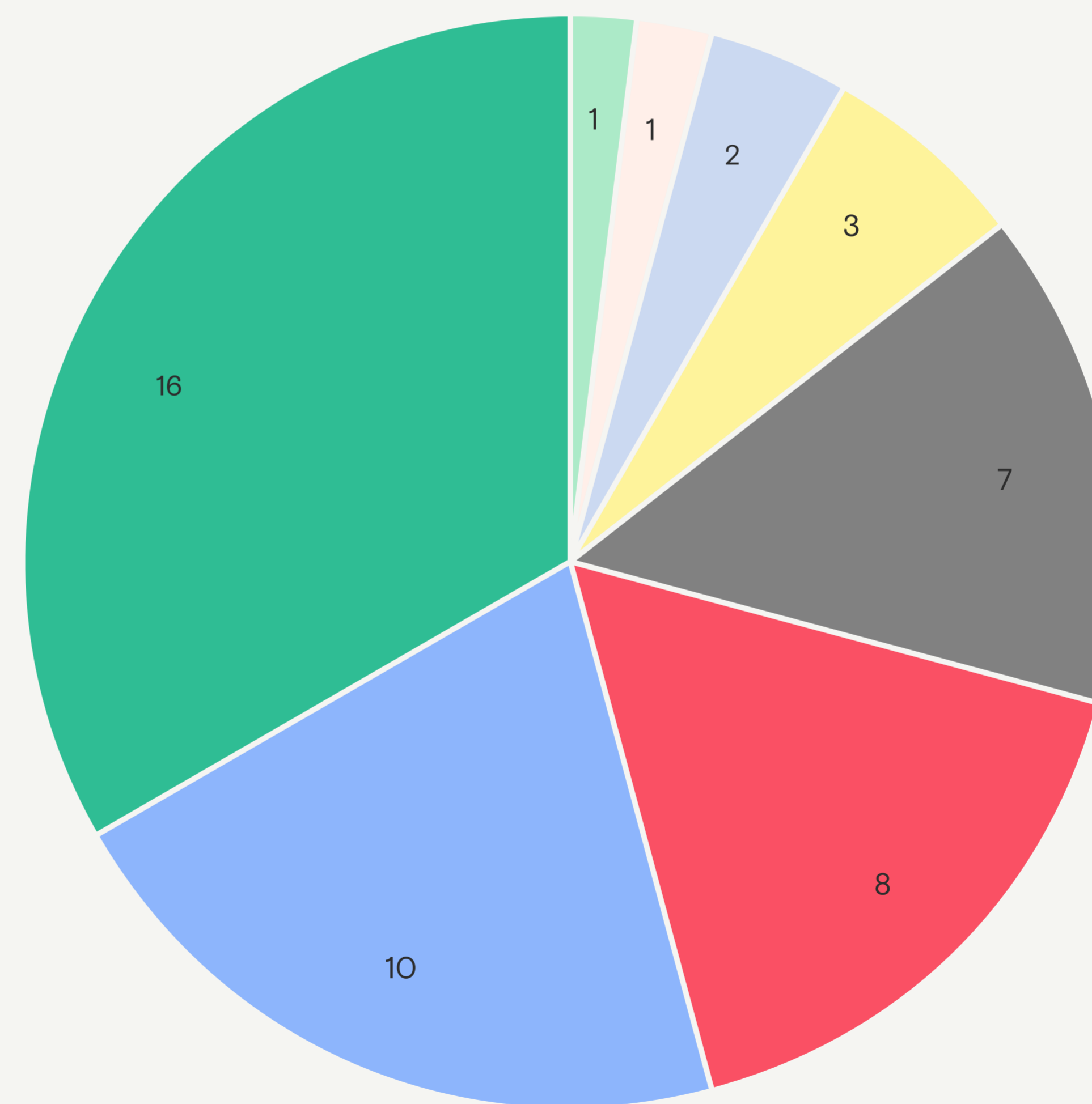
Financiering per type project:



Translationele Projecten.....	€ 23 818 300
Klinische studies.....	€ 16 969 394
Innovatie Awar.....	€ 3 000 000
<b>Totaal 48 projecten.....</b>	<b>€ 43,8 M</b>
Door KickCancer.....	€ 8,2 M

Sinds haar oprichting financiert FIGHT KIDS CANCER onderzoek naar deze ziektes:

Hersentumoren zijn proportioneel oververtegenwoordigd in onze portfolio van onderzoeksprojecten door de exclusieve projectoproep voor hersentumoren in 2024. 2025 stond opnieuw open voor alle types kanker, en 2026 zal exclusief in het teken staan van sarcomen, de tweede dodelijkste kankersoort bij jonge patiënten.



Leverkanker.....	1	Sarcomen.....	7
Retinoblastoom.....	1	Neuroblastoom.....	8
Rhabdoïde tumoren.....	2	Leukemie en lymfomen.....	10
Alle tumoren.....	3	Hersentumoren.....	16

---

### 2.1.3. BSPHO

---

In België wordt de meerderheid van de jonge patiënten met kanker behandeld in het kader van een klinische studie en dit al vanaf de diagnose. Dit gebeurt meestal in een late-fase klinische studie.

Het zorgprotocol bij deze klinische studies wordt op Europees niveau bepaald, maar de financiering van de projecten moet in elk deelnemend land of per site afzonderlijk bijeengesprokkeld worden.

In België coördineert en lanceert de BSPHO (Belgische Vereniging van Kinderhematologie en Oncologie) de deelname van Belgische centra aan internationale academische klinische studies. Op die manier garanderen we de beste zorgkwaliteit voor onze jonge patiënten en de deelname van onze pediatrie oncologiecentra aan de Europese onderzoeksinspanningen.

#### Structurele financiering van de BSPHO

Sinds 2020 ondersteunt KickCancer met trots de inspanningen van de BSPHO om cruciale klinische studies in België mogelijk te maken.

In dat kader financiert KickCancer de werkingskosten van de BSPHO voor een bedrag van ongeveer € 130 000 per jaar. Dit zal mee evolueren met de inflatie.

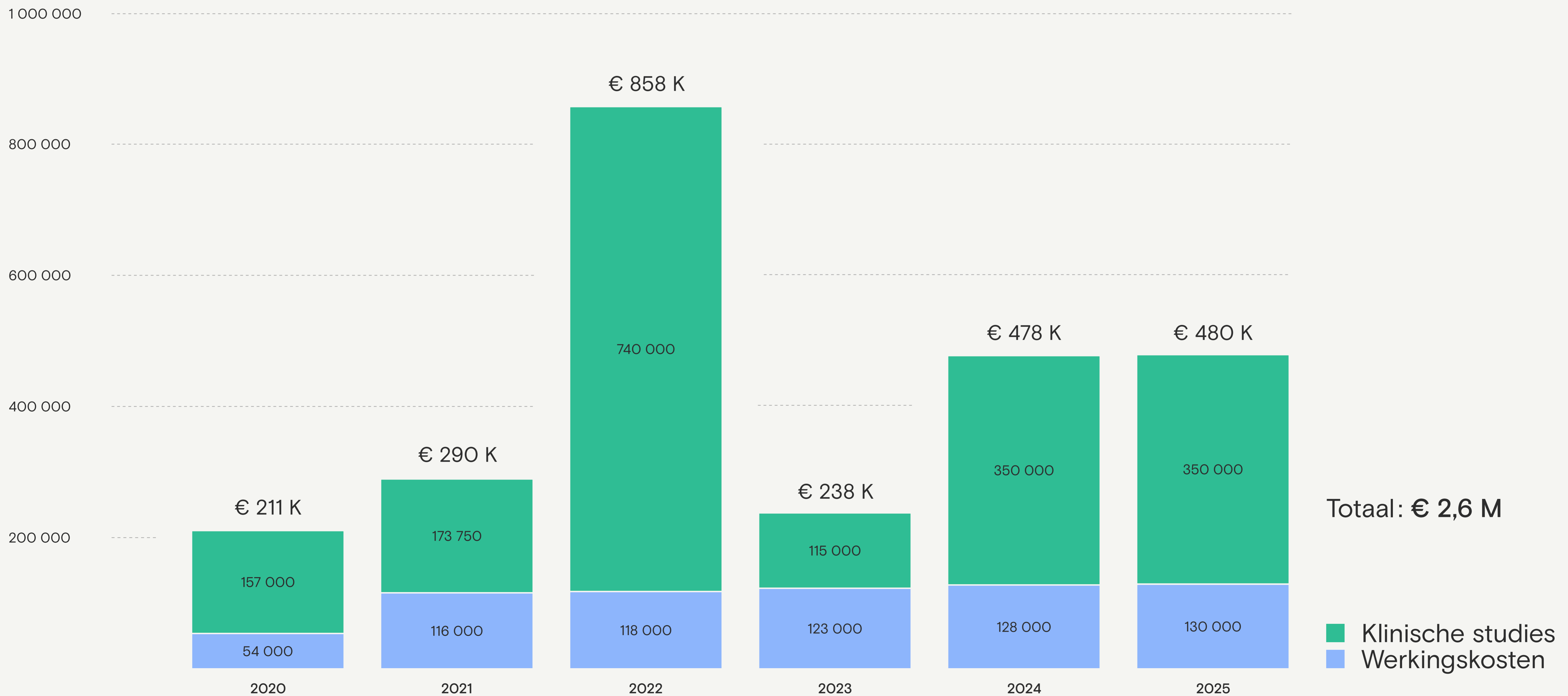
#### Klinische studies financieren

KickCancer financiert jaarlijks de klinische projecten die door de BSPHO worden gecoördineerd. Omdat deze projecten vaak meerdere jaren duren en de start- en einddata moeilijk te voorspellen zijn, kennen we hen een “globaal budget” toe. We engageren ons voor een vast jaarlijks bedrag, dat aan verschillende projecten toegewezen kan worden die in onze overeenkomst zijn opgenomen. Daarnaast ondersteunen we de BSPHO ook voor financiering die heel moeilijk te vinden is en bekostigen we kleinere onderdelen van grote projecten waarvoor er geen andere financiering is.

## Onze steun aan de BSPHO in cijfers

Onze steun aan de BSPHO is doorheen de jaren geëvolueerd en zal stabiel worden met een budget van ongeveer € 500 000 per jaar.

Tussen 2020 en 2025 heeft KickCancer 0,7 miljoen euro geïnvesteerd in de ondersteuning van de werking van de BSPHO en 1,9 miljoen euro in onderzoeksprojecten.



---

#### 2.1.4. **SAMENWERKING MET FWO EN FNRS**

---

In 2025 sloot KickCancer een samenwerkingsakkoord met het Fonds voor Wetenschappelijk Onderzoek (FWO) en het Fonds National de la Recherche Scientifique (FNRS) om een nieuwe onderzoeksbeurs op te richten voor Belgische kinderhemato-oncologen. FWO en FNRS helpen ons bij de onafhankelijke selectie van laureaten.

Met deze beurs krijgen laureaten gegarandeerde onderzoekstijd om met hun Europese collega's te werken aan klinische studies en translationele projecten. Dat doen we door hun klinische taken en werktijd in het ziekenhuis met 50% te verminderen. Deze hernieuwbare beurs wordt voor het eerst toegekend in de zomer van 2026 en gaat van start in oktober 2026.

In een domein waar zeldzame ziekten sterk aanwezig zijn, zoals de pediatrie hemato-oncologie, is het essentieel dat artsen klinisch werk kunnen combineren met wetenschappelijk onderzoek. Zo dragen ze bij aan betere zorg en versterken ze hun klinische expertise.

Om de continuïteit van de patiëntenzorg te garanderen, ontvangen ziekenhuizen jaarlijks 70.000 euro om het loon te financieren van een vervangende arts die de klinische taken van de winnaar overneemt.

Daarbovenop ontvangen de onderzoekers jaarlijks € 10.000 voor kosten, zoals projectuitgaven of deelname aan congressen en wetenschappelijke bijeenkomsten.

De beurzen worden voor twee jaar toegekend en kunnen tot vier keer worden hernieuwd, op voorwaarde dat het wetenschappelijk werk van de laureaat positief wordt geëvalueerd.

In totaal kende KickCancer in 2025 een bedrag van 320.000 euro toe aan deze beurzen.

## 2.1.5. ONDERZOEKPROJECTEN GEFINANCIERD IN 2025

### FIGHT KIDS CANCER-projecten

#### CARINA

Een CAR-T-behandeling ontwikkelen voor acute myeloïde leukemie (AML)

PROGRAMMA: Fight Kids Cancer

TYPE: Klinische studie

ZIEKTE: Acute myeloïde leukemie (AML)

LOCATIE: 📍 UK, IT, ES

FINANCIERING: € 2 300 000

START: 2026

LOOPTIJD: 2 jaar

#### INTER-EWING-1

Een klinische studie om de behandeling van kinderen met Ewing-sarcoom te verbeteren en de ziekte beter te begrijpen

PROGRAMMA: Fight Kids Cancer

TYPE: Klinische studie

ZIEKTE: Ewing-sarcoom

LOCATIE: 📍 UK, DK, FR, IE, IT, PO, SP, CH

FINANCIERING: € 1 463 999

START: 2026

LOOPTIJD: 5 jaar

Het project CARINA is de eerste stap naar een klinische studie voor kinderen met AML die hervallen zijn. De onderzoekers ontwikkelen een nieuwe CAR-T-celtherapie die de kankercellen elimineert, zodat een stamceltransplantatie mogelijk is. In tegenstelling tot klassieke CAR-T-cellen (geproduceerd met witte bloedcellen van de patiënt), worden deze cellen universeel geproduceerd: éénzelfde medicijn, wordt dan gebruikt voor alle patiënten. Dit bespaart kostbare tijd. Als dit werkt, kan dit leiden tot snellere toegang tot een CAR-T-behandeling en dat kan levensreddend zijn bij zo'n agressieve ziekte.

INTER-EWING 1 is een klinische studie voor kinderen en jongeren met uitzaaiingen door Ewing-sarcoom. De studie test een nieuwe strategie: het toevoegen van een gerichte therapie (regorafenib) vanaf de diagnose, zonder te wachten tot een eerste herval. Biologisch onderzoek zal helpen om de ziekte – en waarom bepaalde patiënten wél of niet reageren op de behandeling – beter te begrijpen. Ook de levenskwaliteit wordt via een enquête geëvalueerd, om te beoordelen of jonge patiënten deze behandeling goed kunnen verdragen.

**GD2-CART01\_EU**

Klinische studie met CAR-T-therapie bij kinderen met hoog-risico neuroblastoom die hervallen zijn

PROGRAMMA: Fight Kids Cancer

TYPE: Klinische studie

ZIEKTE: Neuroblastoom

LOCATIE: IT, FR, DE, IL, NL, ES, SW, CH, UK

FINANCIERING: € 1 500 000

START: 2026

LOOPTIJD: 2 jaar

GD2-CART01\_EU is een fase II klinische studie naar een nieuwe strategie om kinderen en jongeren met een hoog-risico neuroblastoom te behandelen met CAR-T-celtherapie. Na een veelbelovende fase I-studie zal deze behandeling nu in verschillende Europese centra getest worden, met drie doelen: de overlevingskansen van patiënten verhogen, de toxiciteit van zware behandelingen (zoals stamceltransplantatie) verlagen en het gebruik van deze therapie in een vroeger stadium valideren. Het doel: een bredere Europese goedkeuring en vlottere toegang voor alle Europese patiënten.

**ACHILLES/HR-NBL2**

Klinische studie om twee nieuwe behandelingen te testen voor kinderen met neuroblastoom

PROGRAMMA: Fight Kids Cancer

TYPE: Klinische studie

ZIEKTE: Neuroblastoom

LOCATIE: FR, AU, DE, EL, IL, IT, NO, PO, SI, SP, SW, CH, UK

FINANCIERING: € 1 656 895

START: 2026

LOOPTIJD: 5 jaar

Het ACHILLES/HR-NBL2-project is een klinische studie die twee innovatieve behandelingen test voor kinderen met een hoog-risico neuroblastoom: een combinatie van chemotherapie en immunotherapie (met Dinutuximab) en een gerichte therapie (Lorlatinib) voor patiënten met een ALK-mutatie. Het doel is: de overlevingskansen verhogen, behandelingen meer op maat maken en de impact op cognitieve functies (zoals geheugen en concentratie) in kaart brengen.

**INTER-B-NHL 2025**

Een klinische studie om een minder toxische behandeling te testen bij kinderen met B-cel non-Hodgkinlymfoom

PROGRAMMA:	Fight Kids Cancer
TYPE:	Klinische studie
ZIEKTE:	Non-hodgkinlymfoom van het B-celtype
LOCATIE:	📍FR, BE, CY, HU, IE, IL, NL, PT, UK
FINANCIERING:	€ 1 200 000
START:	2026
LOOPTIJD:	5 jaar

INTER-B-NHL 2025 wil de toxiciteit van de behandeling verminderen voor kinderen met een B-cel non-Hodgkin lymfoom. De studie onderzoekt of sommige patiënten veilig een lagere dosis van de zeer agressieve chemotherapie kunnen krijgen, door deze gedeeltelijk te vervangen door immunotherapie (rituximab). Zo worden de korte- en langetermijnbijwerkingen verminderd, terwijl de effectiviteit van de behandeling blijft. Er zijn al hoge overlevingskansen voor B-cel-lymfomen, maar de behandeling is heel zwaar en toxisch. De focus ligt nu op het verbeteren van de levenskwaliteit.

**CRYSTAL-Immune**

Immunotherapie doeltreffender maken om leukemie te behandelen die zich naar de hersenen heeft verspreid

PROGRAMMA:	Fight Kids Cancer
TYPE:	Translationeel onderzoeksproject
ZIEKTE:	Acute lymfatische leukemie (ALL)
LOCATIE:	📍UK, DK, FR, IL, NL, SP
FINANCIERING:	€ 1 500 000
START:	2026
LOOPTIJD:	4 jaar

Crystal-Immune is een translationeel onderzoeksproject dat zich richt op het verbeteren van immunotherapie voor kinderen met ALL die is doorgedrongen tot in het hersenvocht. Hoewel immunotherapie en CAR-T-cellen (witte bloedcellen en ons immuunsysteem) doeltreffend zijn tegen leukemiecellen, bereiken ze het hersenvocht amper, waardoor patiënten niet kunnen genezen. Dit project wil begrijpen hoe die barrière doorbroken kan worden, om zo nieuwe behandelingen te ontwikkelen die effectiever én minder toxisch zijn dan de huidige chemotherapie.

**SIGBMRRI**

Onderzoek naar nieuwe behandelingen voor gliomen en ependymomen (hersentumoren)

PROGRAMMA: Fight Kids Cancer

TYPE: Translationeel onderzoeksproject

ZIEKTE: Gliomen & ependymomen

LOCATIE: 📍 UK, IT

FINANCIERING: € 1 132 000

START: 2026

LOOPTIJD: 4 jaar

SIGBMRRI is een translationeel onderzoeksproject dat gliomen en ependymomen onderzoekt, twee van de meest agressieve hersentumoren bij kinderen. Door de micro-omgeving rond deze tumoren te bestuderen, willen onderzoekers begrijpen waarom de tumoren niet reageren op bestaande therapieën. Dat inzicht is de eerste stap naar de ontwikkeling van nieuwe behandelingen en betere overlevingskansen voor deze jonge patiënten.

**EurATRT**

Onderzoek naar Atypische teratoïde rhabdoïde tumoren (ATRT) bij kinderen om de ziekte beter te begrijpen

PROGRAMMA: Fight Kids Cancer

TYPE: Translationeel onderzoeksproject

ZIEKTE: Atypische teratoïde rhabdoïde tumoren (ATRT)

LOCATIE: 📍 DE, FR, NL, UK

FINANCIERING: € 1 300 000

START: 2026

LOOPTIJD: 4 jaar

Bij zeer jonge kinderen met ATRT is de prognose slecht: slechts 40% reageert op de behandeling. We begrijpen nog steeds niet waarom sommige kinderen wél reageren en anderen niet. EURATRT is een translationeel project dat gekoppeld is aan de grootste klinische studie ooit voor ATRT, waardoor onderzoekers toegang krijgen tot 300 tumormonsters. Het doel is de ziekte beter begrijpen om de behandeling te kunnen aanpassen op maat van elk kind. Het team bestaat uit kinderoncologen, neuropathologen, moleculair biologen, experts in genonderzoek en informatici. Ze willen kunnen voorspellen wie zal reageren op therapie, hervat sneller opsporen en nieuwe behandelingsopties met minder bijwerkingen testen.

## BSPHO-projecten

In 2025 hebben we 5 onderzoeksprojecten gefinancierd voor een totaalbedrag van € 350 000:

<b>Langetermijnopvolging van overlevers van kinderkanker verbeteren</b>	Type: Registratieproject Patienten: Alle Belgische patiënten sinds 2006 (register met klinische gegevens en data over langetermijnopvolging)
<b>iNFORM</b>	Type: Diagnostisch project (moleculaire analyse) Patienten: Kinderen met therapieresistente of hervallen kanker
<b>HEM-iSmart</b>	Type: Klinische studie Patienten: Kinderen met hervallen of therapieresistente leukemie of lymfoom
<b>LCH IV</b>	Type: Klinische studie Patienten: Kinderen met Langerhans Cel Histiocytose
<b>Forum II</b>	Type: Klinische studie Patienten: Kinderen met acute lymfatische leukemie

## 2.2. BELEIDSWERK

### 2.2.1. BELEIDSWERK IN EUROPA

#### De centrale rol van KickCancer in het Europese beleidswerk

Dankzij KickCancer's strategische ligging in Brussel bevinden we ons in het epicentrum van waar het Europese gezondheidsbeleid gevormd wordt.

Delphine, die de beleidswerking leidt binnen Childhood Cancer International – Europe (CCI Europe), werkt nauw samen met de twee CCI Europe-medewerkers die vanuit het KickCancer-kantoor werken. Binnen het KickCancer-team besteedt Marine 50% van haar tijd aan Europees beleidswerk.

#### Kinderkanker op de Europese agenda en in het Europese budget houden

In 2025 versterkte CCI Europe haar belangenbehartiging op Europees niveau, met één duidelijk doel: ervoor zorgen dat kinderkanker een prioriteit blijft wanneer de Europese instellingen de begroting maken van het budget voor de komende jaren.

Het volgende meerjarig financieel kader van de EU (MFK 2028–2034) is een cruciaal kantelpunt. Om de zeven jaar bepaalt de Europese Unie hoeveel ze zal investeren in alle beleidsdomeinen, waaronder gezondheid. Voor kinderen met kanker staat er enorm veel op het spel: pediatrie kanker behoort tot de medische domeinen die structureel ondergefinancierd worden door de industrie, en publieke middelen voor onderzoek en zorg staan onder druk. Op Europees niveau pleiten we voor gelijke toegang tot zorg, de ontwikkeling van doeltreffendere en minder toxische behandelingen die specifiek voor kinderen ontwikkeld zijn en aandacht voor nazorg en ondersteuning van overlevers.

#### Een gezamenlijke standpuntnota als fundament voor ons beleidswerk

Om deze prioriteiten te formaliseren, ontwikkelden CCI Europe en SIOPE (de Europese vereniging van zorgprofessionals gespecialiseerd in kinderkanker) een gezamenlijke standpuntnota. Daarin staan de verwachtingen van de kinderkankergemeenschap voor het komende EU-budget geschreven. De kern van de boodschap: gerichte, structurele investeringen op Europees niveau kunnen een aanzienlijk verschil maken voor kinderen met kanker en hun families in heel Europa. Deze *position paper* vormde de basis voor alle volgende beleidsinspanningen in 2025.

#### De boodschap tot in het Europees Parlement brengen

De *position paper* werd officieel voorgesteld tijdens het Gold September Policy Event “No Child Left Behind: Prioritising Childhood Cancer in the Next EU Budget” in het Europees Parlement. Het evenement bracht beleidsmakers, klinici, onderzoekers, overlevenden en beleidsmedewerkers van patiëntenorganisaties samen om gezamenlijk te pleiten voor structurele EU-financiering op lange termijn.

Als verantwoordelijke voor Europese Zaken verdedigde Delphine het standpunt van patiënten en families en pleitte ze voor de volwaardige integratie van pediatrie oncologie in het Europese kankerbeleid.



## Ons beleidswerk werpt vruchten af

Op het moment van het evenement had het Europees Parlement zijn standpunt over de volgende meerjarenbegroting nog niet bepaald. Sindsdien hebben we al vooruitgang geboekt: begin 2026 keurde het Parlement een standpunt goed dat vraagt om de bestaande Europese programma's en fondsen voor gezondheidszorg voort te zetten én te versterken. Dat is bijzonder belangrijk, want de Commissie had in haar eerste begrotingsvoorstel gezondheid als zelfstandige prioriteit geschrappt en ondergebracht in een breder fonds, samen met defensie, digitalisering en klimaat.

Nu is het laatste woord aan de Raad van de Europese Unie, waar de lidstaten de definitieve begroting onderhandelen. Daarom richten wij onze beleidsinspanningen in 2026 op de permanente vertegenwoordigers van elke Europese lidstaat.

## Regelgeving rond geneesmiddelenontwikkeling

### Het EU-farmapakket: een grote stap vooruit voor kinderen met kanker

Voor CCI Europe was 2025 een mijlpaal na jarenlange belangenbehartiging. Na veel onderhandelingen bereikte de herziening van de EU-geneesmiddelenwetgeving voor kinderen en zeldzame ziekten haar eindfase. Hierin werden de laatste technische details afgerond vóór de officiële goedkeuring in 2026. Cruciaal is dat de definitieve tekst twee maatregelen bevat waarvoor wij pleiten:

- De verplichting voor farmaceutische bedrijven om een klinische studie op te zetten (een pediatrisch onderzoeksplan) wanneer het werkingsmechanisme van een nieuw geneesmiddel voor volwassenen relevant lijkt voor een bepaald type kinderkanker. Deze bepaling is gericht op nieuwe geneesmiddelen die op het punt staan om op de markt te komen.

- Een nieuw traject waardoor academische onderzoeksgegevens door het Europees Geneesmiddelenbureau (EMA) worden beoordeeld en, indien gevalideerd, ervoor zorgen dat de bijsluiters van een geneesmiddel officieel wordt uitgebreid. Dit wordt een verplichting voor het betrokken bedrijf. Hierdoor verbetert de toegang tot geneesmiddelen die al op de markt zijn.

Dit zijn concrete resultaten voor kinderen met kanker in heel Europa. Toch mist er nog één belangrijk stuk: **er bestaat nog steeds geen specifiek kader voor de ontwikkeling van first-in-child-geneesmiddelen.** Dit zijn behandelingen die van in het begin specifiek ontwikkeld worden voor kinderen, op basis van de biologie van kinderziekten, en geen aanpassingen zijn van bestaande geneesmiddelen voor volwassenen.

Deze gemiste kans blijven wij op de agenda zetten. Om ervoor te zorgen dat alle kinderen en jonge patiënten met kanker kunnen genezen, hebben ze nood aan geneesmiddelen die specifiek worden ontwikkeld op basis van de biologie van hun ziekte. Dat zou tegelijk de effectiviteit van medicijnen verhogen én hun algemene toxiciteit verminderen.

### De Biotechverordening: een complexe opportuniteit

2025 bracht ook de publicatie van het eerste deel van de Europese Biotechverordening, een wetgeving die Europa aantrekkelijker moet maken voor medische innovatie. Het gaat over de volledige levenscyclus van een geneesmiddel: van vroege ontwikkeling en klinische studies tot marktlantering en toegang voor patiënten. Door die brede reikwijdte biedt de wetgeving grote kansen, maar is ze tegelijk ook zeer complex.

Voor CCI Europe is de Biotechverordening een opportuniteit om te pleiten voor veranderingen die kinderen met kanker ten goede komen. De kostprijs van het ontwikkelen van nieuwe behandelingen blijft torenhoog. Onze kernboodschap doorheen het wetgevingsproces is dan ook helder: waar administratieve procedures vereenvoudigd — en kosten gedrukt — kunnen worden, moet dat gebeuren. Zonder de veiligheid van patiënten op het spel te zetten.

Concreet pleiten we voor gunstigere voorwaarden voor de ontwikkeling van geneesmiddelen voor kinderen, vereenvoudigde administratieve vereisten, meer flexibiliteit voor klinische studies, en een duidelijker kader voor het gebruik van bestaande patiëntgegevens voor onderzoek. Lagere ontwikkelingskosten en minder regelgevende drempels zijn geen technische details. Het zijn essentiële voorwaarden om betere behandelingen voor kinderen sneller te ontwikkelen.

## 2.2.1. BELEIDSWERK IN BELGIË

### Ons Belgisch beleidswerkteam

Ons team dat inzet op belangenbehartiging werkt aan de Belgische politieke dossiers en wordt geleid door Delphine.

Marine legt zich sinds haar eerste werkdag bij KickCancer in juni 2022 toe op deze dossiers. In november 2025 sloot Ward zich aan om het team te versterken.

### Nationaal Kankerplan

In 2025 startten de Belgische overheden met de voorbereidingen van een nieuw Nationaal Kankerplan. Voor KickCancer was dit een belangrijke kans om de specifieke noden van kinderen en jongeren met kanker onder de aandacht te brengen en ervoor te zorgen dat deze ook beantwoord worden in dit toekomstige beleid.

Het vorige plan dateerde van 2008–2010. In die tijd was genoomsequencing (onderzoek naar het DNA van een tumor) duur en uitzonderlijk, stond samenwerking tussen Belgische ziekenhuizen nog in de kinderschoenen, en was het Europese landschap voor klinische studies nog onduidelijk. Sommige wetenschappelijke inzichten waren nog heel pril, zoals de nood om langetermijneffecten van kankerbehandelingen nauw op te volgen. De wetenschap evolueerde, maar het beleidskader was (nog) niet mee geëvolueerd.

Samen met de Belgische Vereniging van Kinderhematologie en Oncologie (BSPHO) stelden we een standpuntnota op waarin we de specifieke noden van kinderen en jongeren met kanker beschrijven. Vanaf de diagnose tot lang na het einde van de behandeling. We formuleren ook concrete voorstellen om aan hun noden tegemoet te komen.

Onze missie om alle kinderen met kanker te genezen en hen een toekomst te bieden waarin ze zich ten volle kunnen ontplooien, loopt als een rode draad door al onze voorstellen. Daarbij willen we langetermijneffecten van de toxische behandelingen zoveel mogelijk voorkomen of vroegtijdig behandelen.

Onze standpuntnota focust op een aantal concrete prioriteiten met een grote impact:

- de invoering van een nationale multidisciplinaire oncologische consultatie (MOC), zodat elk kind vanaf de diagnose kan rekenen op de gezamenlijke expertise van specialisten;
- de uitbouw van een nationaal netwerk van ziekenhuizen voor langetermijnopvolging – om overlevers te ondersteunen en langetermijneffecten te behandelen;
- de invoering van een genoomsequencing-programma vanaf de diagnose, om meer gerichte en gepersonaliseerde behandelingen te kunnen toedienen.

Onze standpuntnota telt twaalf pagina's en behandelt nog meer thema's. Als je je hierin wilt verdiepen, kan je ([hier](#)) de volledige Engelstalige versie lezen.

Intussen hebben we onze aanbevelingen voorgesteld aan het kabinet van de minister van Volksgezondheid. We wachten nu op de publicatie van de eerste ontwerpversie van het nieuwe Nationaal Kankerplan, tegen de zomer van 2026.

### **Enquête over de werkomstandigheden van Belgische kinderoncologen**

In 2025 lanceerde KickCancer, met de steun van consultancybureau Atanor, een uitgebreide studie naar de werkomstandigheden van Belgische kindershemato-oncologen.

Hiermee wilden we drie vragen beantwoorden:

- Wat zijn de werkomstandigheden van de artsen die kinderen met kanker behandelen?
- Wat zijn hun carrièreambities? Zijn ze tevreden met de huidige situatie? Indien neen, wat moet er dan veranderen?
- Hoe verhoudt België zich tot de buurlanden? Hoe organiseren zij de loopbaan van oncologen en welke profielen vinden we terug in de meest succesvolle onderzoekscentra?

Want als we willen inzetten op betere zorg en behandelingen voor kinderen met kanker, dan speelt onderzoek daarin een sleutelrol. Onderzoek is geen taak die dokters er even “bijnemen”, na hun werkuren in het ziekenhuis.

Toch is dat vandaag helaas vaak de realiteit. Onze studie toont aan dat meer dan 80% van de Belgische kindershemato-oncologen onderzoek uitvoert in hun vrije tijd, vaak meerdere uren per week, boven op een al bijzonder veeleisend takenpakket in het ziekenhuis.

Dit betekent ook dat innovatie en verbetering van de zorg vandaag nog te vaak afhangt van persoonlijke inzet en engagement. Dat is onhoudbaar op lange termijn. De resultaten van deze studie verwerkten we in onze aanbevelingen voor het nieuwe Nationaal Kankerplan.

Om deze situatie sneller te veranderen, hebben we ook een concrete oplossing: een nieuwe KickCancer-beurs voor klinische onderzoekers in samenwerking met het FWO & FNRS, waarmee artsen 50% van hun werktijd kunnen toewijden aan onderzoek (zie [pagina 25](#)).

## Toegang tot klinische studies en innovatieve behandelingen in het buitenland

Voor veel jonge kankerpatiënten – zeker wanneer ze hervallen, hun behandeling niet goed aanslaat of hun ziekte bijzonder zeldzaam is – bevindt de optie voor de beste (en soms de enige) behandeling zich in het buitenland.

Klinische studies maken deel uit van de standaardzorg in kinderoncologie. In België wordt ongeveer 90% van de jonge patiënten behandeld in het kader van klinische studies. Maar wanneer deze niet beschikbaar zijn in België, wordt toegang plots veel complexer. De zorg wordt dan niet automatisch terugbetaald, wat voor gezinnen veel onzekerheid en administratieve druk met zich meebrengt.

### Het probleem dat we willen oplossen

De meeste innovatieve klinische studies worden niet opgestart in België. Dat komt doordat kinderkanker zeldzaam en ons land klein is, met bijgevolg een beperkte groep patiënten. Daarom zijn deze studies meestal enkel beschikbaar in onze buurlanden.

Wanneer een jonge Belgische patiënt in aanmerking komt voor een buitenlandse klinische studie, weigeren ziekenfondsen vaak om het S2-formulier goed te keuren. Dat is nodig voor de terugbetaling van zorg in het buitenland. De weigering is gebaseerd op het argument dat de kostenraming van het ziekenhuis ook behandelingen bevat die het RIZIV beschouwt als kosten die door de klinische studie gefinancierd zouden moeten worden.

In andere gevallen wordt toegang tot een behandeling in het buitenland geweigerd omdat de voorgestelde therapie – buiten de context van een klinische studie – als te innovatief of onvoldoende wetenschappelijk bewezen wordt beschouwd.

## Onze vraag

We pleiten voor een vlottere toegang tot klinische studies en innovatieve behandelingen in het buitenland voor jonge Belgische patiënten met kanker. We vragen ook een duidelijke, transparante en wetenschappelijk onderbouwde terugbetalingsprocedure voor medische en reiskosten.

Toegang tot de best mogelijke zorg zou niet mogen afhangen van het land waarin je leeft of het succes van een crowdfundingcampagne. In 2025 bleven we dit onderwerp onder de aandacht brengen. Tijdens verschillende gesprekken met het kabinet kaartten we de concrete drempels aan waarmee gezinnen vandaag geconfronteerd worden: de administratieve last, moeilijkheden voor terugbetaling en een gebrek aan duidelijke procedures voor toegang tot buitenlandse behandelingen.

Deze gesprekken leidden tot vooruitgang: het kabinet erkent deze uitdagingen en werkt momenteel aan richtlijnen die de terugbetaling van toegang tot academische klinische studies en innovatieve behandelingen in het buitenland moeten verduidelijken en vergemakkelijken voor alle patiënten met een zeldzame ziekte. Deze richtlijnen worden tegen eind 2026 verwacht.

Het is een mooi voorbeeld van hoe kinderen met kanker mee de weg vrijmaken naar betere zorg voor nog veel meer Belgische patiënten.

## Belangenbehartiging voor adolescenten en jongvolwassenen met kanker (AYA)

In november 2023 werd een overeenkomst gesloten tussen de zes Belgische universitaire ziekenhuizen en het RIZIV. Die voorzag in specifieke budgetten voor AYA-teams in elk referentiecentrum en de financiering van gespecialiseerde opleidingen rond AYA-zorg. KickCancer werkte hiervoor nauw samen met AYA-patiënten, Kom op tegen Kanker en de Stichting tegen Kanker.

Midden 2025 oordeelde de Raad van State echter dat de juridische basis van de AYA-conventie onvoldoende was. Daardoor werd de overeenkomst vernietigd en kwam er een abrupt einde aan de voorziene maatregelen.

Het kabinet en het RIZIV gingen meteen aan de slag om een nieuw juridisch kader uit te werken. Samen met Kom op tegen Kanker en de Stichting tegen Kanker blijven we pleiten voor een nieuwe, overeenkomst die nog ambitieuzer is en de noden van patiënten centraal stelt. Via de BelAYA-patiëntengroep zorgen we er samen voor dat de stem van jongeren met kanker mee richting geeft aan dit proces.

We zijn trots op het engagement van de AYA-overlevers. Onze nauwe samenwerking blijft een prioriteit, zodat hun stem, ervaringen en behoeften de toekomstige regelgeving mee vorm kunnen geven. Intussen zetten we in op initiatieven die zij willen opstarten, zoals hun eigen lotgenotensteunacties. Twee projecten zijn geselecteerd en worden verder uitgewerkt in 2026.



## 2.3. EMPOWERMENT VAN PATIËNTEN

Bij KickCancer ondersteunen we patiënten door nauw samen te werken met mensen die de realiteit van kinderkanker van dichtbij kennen: ouders van kinderen met kanker en jonge overlevers die zich willen engageren.

Hun persoonlijke ervaring zetten we om in positieve impact voor toekomstige patiënten. Door hen actief te betrekken bij: belangenbehartiging en beleidswerk, onderzoeksprojecten, peer-to-peer ondersteuning en de ontwikkeling van nieuwe hulpmiddelen die de zorg en levenskwaliteit van kinderen met kanker en hun families helpen verbeteren.

We steunen patiënten door het zorgtraject voor kinderen met kanker zo vlot mogelijk te maken en onderzoek en de organisatie van zorg beter te laten aansluiten op hun echte noden. Wanneer we pleiten voor betere beleidskeuzes in België en Europa, betrekken we patiënten en families ook rechtstreeks. Via getuigenissen en bevragingen tonen we de concrete impact van het huidige beleid op hun dagelijks leven.

### 2.3.1. DE STEM VAN PATIËNTEN VERSTERKEN

De stem van jonge patiënten en hun ouders is belangrijk. Patiënten weten uit eigen ervaring hoe het voelt om de zware diagnose van kanker te krijgen. Hun ervaring en hun behandelingstraject biedt kennis over waar het systeem vandaag nog faalt, en hoe we dit kunnen verbeteren.

Ons Patiëntencomité bestaat al vijf jaar en brengt patiënten met verschillende niveaus van betrokkenheid samen: sommigen willen op de hoogte blijven van onze patiëntenactiviteiten, anderen leveren een bijdrage vanuit hun eigen ervaring, en nog anderen volgen een specifieke opleiding en zetten zich in voor onderzoek, lotgenotensteun of de ontwikkeling van hulpmiddelen voor toekomstige patiënten.

In 2025 verwelkomde het comité 11 nieuwe patiënt-experten die zich aansloten bij de 59 opgeleide experts. Elk van hen zet zich op zijn of haar manier in voor de initiatieven van KickCancer (intern en extern) volgens hun interesses en expertise.

Daarnaast lanceerden we, met SimLabs van de HUB en het PEC (Patient Expert Center), een nieuwe opleiding over lotgenotensteun. De module is specifiek ontwikkeld voor patiënt-experten die andere patiënten en families willen ondersteunen. Tijdens de eerste Franstalige editie volgden 7 patiënt-experten deze training. Via realistische scenario's leerden ze hun vaardigheden verder ontwikkelen en versterken.

In hetzelfde jaar leidde en ondersteunde het comité verschillende projecten. Hieronder enkele voorbeelden van hun concrete betrokkenheid.

## Deelname van Belgische patiënten aan Europese conferenties

In 2025 namen zes patiënt-experten dankzij KickCancer deel aan de conferenties van Childhood Cancer International Europe (CCI-E) in Boedapest en van Childhood Cancer International (CCI) in Amsterdam. CCI-E en CCI zijn de Europese en internationale koepels voor patiëntenorganisaties.

Hier woonden ze sessies over Europese en internationale initiatieven voor kinderen, adolescenten en jongvolwassenen met kanker bij. Dit inspireerde hen ook om aan te sluiten bij Europese werkgroepen rond specifieke thema's. Hierdoor kwamen ze ook in contact met andere Europese ouders, overlevers en zorgverleners. Sabine Verschueren nam als patiëntenvertegenwoordiger het woord tijdens een sessie over het perspectief van ouders op fysieke activiteit tijdens de behandeling. Dankzij hun actieve betrokkenheid is de stem van Belgische patiënten vertegenwoordigd op Europees en internationaal niveau.



## Lancering van de Schoolkit: ondersteuning voor leerlingen met kanker

In 2025 werkte KickCancer verder aan de ontwikkeling van de Schoolkit: een praktisch instrument dat scholen helpt bij de begeleiding van leerlingen met kanker, het bewaren van de band met klasgenoten tijdens de behandeling en een vlotte terugkeer naar de klas.

Dankzij de steun van De Warmste Week traptten we het project af met twee focusgroepen waarbij zeven van onze patiënt-experten betrokken waren. Een multidisciplinaire stuurgroep van 26 professionals (leerkrachten, schoolpersoneel, teams van ziekenhuisscholen, maatschappelijk werkers en psychologen) werkte mee aan de inhoud. De SchoolKit wordt afgerond in 2026.



## My COMPANION Steunkit

MY COMPANION is een praktisch hulpmiddel, gecreëerd door patiënten voor patiënten, dat gezinnen helpt om doorheen de kankerstorm te navigeren. De kit bevat toegankelijke medische informatie, praktische hulpmiddelen en goed advies dat nuttig is vanaf de diagnose en tijdens de behandeling.

### Twee nieuwe aanvullingen voor MY COMPANION Steunkit

In 2025 ontwikkelde KickCancer twee uitbreidingen van de MY COMPANION Steunkit. Beide boekjes richten zich tot patiëntengroepen met specifieke noden die tot nu toe nog te weinig ondersteuning kregen: baby's en kinderen met een ongeneeslijke kanker.

*My Little Companion* is speciaal ontwikkeld voor ouders van baby's met kanker. Kleine kinderen kunnen nog niet goed uitdrukken hoe ze zich voelen en dat maakt de uitdaging voor ouders des te groter. Dit boekje bundelt praktische informatie, tips en ervaringen van ouders die hetzelfde hebben meegemaakt, zodat ook de jongste patiënten de steun krijgen die ze verdienen. Het werd ontwikkeld via focusgroepen met patiënten en zorgprofessionals.

De tweede uitbreiding, *MY COMPANION – Hoop, troost en vreugde in onzekere tijden*, is ontwikkeld om gezinnen die geconfronteerd worden met de diagnose van een ongeneeslijke kanker te begeleiden in een van de moeilijkste periodes van hun leven. Het is ontwikkeld op basis van diepte-interviews met patiënt-experten, literatuuronderzoek en input van zorgprofessionals.

Beide uitbreidingen werden begin 2026 afgerond en zullen na de zomer van 2026 verdeeld worden in de ziekenhuizen.

## Evaluatie van het gebruik en de meerwaarde van MY COMPANION

In 2025 startte KickCancer een samenwerking met de Universiteit Catholique de Louvain om het gebruik en de meerwaarde van MY COMPANION voor kinderen met kanker en hun families te evalueren.

De studie zal onderzoeken hoe de steunkit in de praktijk wordt verspreid en gebruikt. Vervolgens brengt ze de noden en tevredenheid van kinderen, ouders en zorgprofessionals in kaart, en verzamelt ze concrete feedback voor verbetering. Die inzichten zullen ons helpen om toekomstige en nieuwe edities van de steunkit te versterken.

In 2025 lag de focus op de voorbereiding van de enquête en het opstellen van de vragenlijsten. In 2026 breidt de studie uit naar kinderen en ouders, met bijzondere aandacht voor hun ervaringen en noden.

Niemand begrijpt de ups en downs van de zorg voor een zieke baby beter dan ouders die deze weg al bewandeld hebben. In dit deel vind je tips van andere gezinnen over voeding, slaap, verzorging en ontwikkeling. Het zijn geen regels, maar ideeën ter inspiratie. Elke baby is uniek: gebruik wat bij jullie past en laat de rest los. En vergeet niet: kleine aanpassingen kunnen een groot verschil maken voor het comfort van je baby en je gemoedsrust.

### Thuis in het ziekenhuis

#### Bij langere opnames

Wanneer de dagen in het ziekenhuis uitlopen tot weken, worden comfort en verbinding extra belangrijk. Kleine rituelen, versiering en speelmomenten kunnen de omgeving minder klinisch maken en meer "van jullie".

→ **Contact met andere ouders.** Als het lukt om af en toe de kamer van je baby te verlaten, kan het deugd doen andere ouders te ontmoeten. Ervaringen uitwisselen geeft steun, herkenning en praktische tips. Je kan het zorgteam vragen of andere ouders van baby's openstaan voor contact.





# 3. BEWUSTMAKING – EVENEMENTENTEN EN FONDSEN- WERVING

## 3.1. WERELDKINDERKANKERDAG

Gelijke toegang tot behandelingen mag niet afhangen van het succes van een crowdfunding die een familie zelf moet organiseren.

Elk jaar, tussen Wereldkankerday (4 februari) en Wereldkinderkankerday (15 februari), creëren we bewustwording over een probleem waarmee kinderen met kanker en hun families geconfronteerd worden. In 2025 vertelden we het verhaal van Belgische gezinnen die honderdduizenden euro's moesten inzamelen voor toegang tot innovatieve behandelingen in het buitenland.

Samen met de betrokken families trokken we de aandacht van het Europees Parlement en Belgische beleidsmakers. Onze boodschap was duidelijk: het kankerverhaal van je kind moeten delen met het brede publiek (inclusief medische details!), mag geen verplichte stap zijn richting een veelbelovende behandeling. Een crowdfunding mag nooit een voorwaarde zijn om goede zorg te krijgen.

In februari 2025 vroeg KickCancer om structurele oplossingen: ziekenhuisfacturen die gelinkt zijn aan een klinische studie of innovatieve behandeling in het buitenland moeten terugbetaald worden, indien de studie of behandeling door hun arts wordt aanbevolen.

Onze boodschap was raak, met negen grote artikels in de nationale media.

Vandaag werken we in constructief overleg met de Belgische beleidsmakers aan een duurzame oplossing die niet alleen kinderen met kanker, maar alle patiënten met een zeldzame ziekte ten goede zal komen.



## 3.2. DAG VAN DE ECLAIR

Elk jaar in maart gebruiken we een magische formule en toveren we België om in hét land van eclairs. In 2025 vierde Dag van de Eclair zijn vijfde verjaardag, met de steun van meer dan 500 deelnemende bakkerijen in elke uithoek van het land en onze wereldberoemde chocolatier en peter, Pierre Marcolini.

Ook heel wat fantastische koekjes- en voedingsmerken sloten zich aan bij onze Team-Vieruurtje campagne en riepen iedereen op om op 15 maart voor één keer koekjes links te laten liggen en eclairs te eten. Bedankt aan Air Brussels voor de heerlijke inspiratie.

We zijn enorm dankbaar voor de generositeit van alle bakkers met een hart van goud. Zij doneren hun vakmanschap, tijd en ingrediënten. Nieuwe records? Ja, met 70.000 verkochte eclairs en een fondsenwerving van 200.000 euro! Daarbovenop hebben we ook enorm veel mensen bereikt en bewustwording gecreëerd over kinderkanker.

Goed nieuws: je kan nu al de volgende editie in je agenda noteren op 13 maart 2027!



© Ralfagram



## 3.3. ART BRUSSELS

In 2025 werd de derde editie van The KickCancer Collection een gevestigde waarde op Art Brussels.

We zijn ontzettend dankbaar voor de enthousiaste deelname van meer dan 80 galeries en 200 kunstenaars. Dankzij hun engagement en talent kwam onze kunstcollectie echt tot leven. Zoë Gray (Bozar) trad aan als de allereerste curator ooit van onze collectie.

Met leuk verrassingseffect? Aan onze stand blijven alle postkaartformaat kunstwerken anoniem tot na de verkoop, voor een vaste prijs van € 400.

Dankzij de steun van kunstenaars, galeriehouders, team Art Brussels en kunstverzamelaars was deze editie goed voor een totaalbedrag van € 98.400.

Zoveel kan Small Art with a Big Heart betekenen!



## 3.4. RUN TO KICK

KickCancer organiseerde op 28 september 2025 haar familiale solidariteitsloop RUN TO KICK in het Ter Kamerenbos in Brussel. Maar liefst 4.700 lopers stonden aan de start om 2, 5 of 10 km te lopen of te wandelen. Meer dan 31.000 mensen steunden de fondsenwerving van deze fantastische Kickers.

### Een prachtig nieuw record!

Onze ambitie? Die blijft torenhoog, want we willen alle kinderen met kanker genezen. Op de dag zelf verbraken we ons bestaande record met € 2.258.356 op de teller. Eind oktober klopten we af op € 2.330.000. Beeld je even in hoe blij, enthousiast en trots we waren!

100% van de fondsenwerving van RUN TO KICK is geïnvesteerd in 8 innovatieve FIGHT KIDS CANCER-onderzoeksprojecten.

RUN TO KICK is een dag vol feestelijke, positieve, mooie en ontroerende momenten die een krachtige dosis hoop en solidariteit biedt aan families die getroffen zijn door kinderkanker.

Het volledige dagprogramma bestaat uit een opwarming, de loop, toffe animatie voor kinderen, spelletjes, food trucks, een bar en natuurlijk de KickCancer-shop. Het NRJ-concert met livemuziek is de kers op de taart!

Via media-aandacht voor het event, met 80 nieuwsartikels, creëerden we bovendien veel bewustwording rond kinderkanker.

### Loop je mee met RUN TO KICK?

Doe met ons mee op zondag 27 september 2026. We staan klaar om 5.000 geëngageerde lopers te verwelkomen. Samen geven we een boost aan onderzoek en aan innovatie voor kinderen met kanker.

Schrijf jezelf nu in (het duurt slechts 2 minuten):  
[runtokick.be](https://runtokick.be)





© Vincent Duterne

**“Iedereen kwam afgepeigerd met een grote glimlach over de streep. Onderzoek is zo broodnodig dat we zeker terugkomen.”**

**“Notre fils a eu une leucémie rare et est en rémission, mais cela n’empêche qu’il y a encore tellement d’enfants et leurs familles qui ont besoin d’aide.”**



© Iwaylo Kenarov



© Vincent Duterne

**“The moments on the podium, the results and the concert were, for me, the emotional highlight of the day.”**

**“Het gevoel dat je kinderen en families een hart onder de riem kan steken en een steentje bijdraagt!”**



© Ivaylo Kenarov

**“C’était juste génial, super familial, sans pression de chrono. Un vrai moment de partage en famille et entre amis.”**



© Nicolas Poirier

**“The warm atmosphere, enthusiasm and dedication of everyone gave us great comfort. It reminded us that we are not alone in our grief.”**



© Vincent Duterne

## 3.5. AMBASSADEURS

Wanneer wij zeggen: “Zeer getalenteerde zangers en topentertainers, geboren en getogen in België” en “Met een hart van goud, dat klopt voor kinderen”, aan wie denk je dan? Aan Angèle en Niels, natuurlijk!

We hebben enorm veel geluk dat we al jaren op hun steun mogen rekenen. Ook in 2025 zetten Angèle en Niels hun engagement als meter en peter van KickCancer met trots verder.

Bedankt om met ons te lopen, om jonge patiënten te bezoeken, om op een fantastische manier mee buzz te creëren rond onze grootste fondsenwervingsacties, én om iedereen aan te moedigen om mee hun schouders onder onze missie te zetten.



© Yves Bourgeois



© Xavier Lejeune

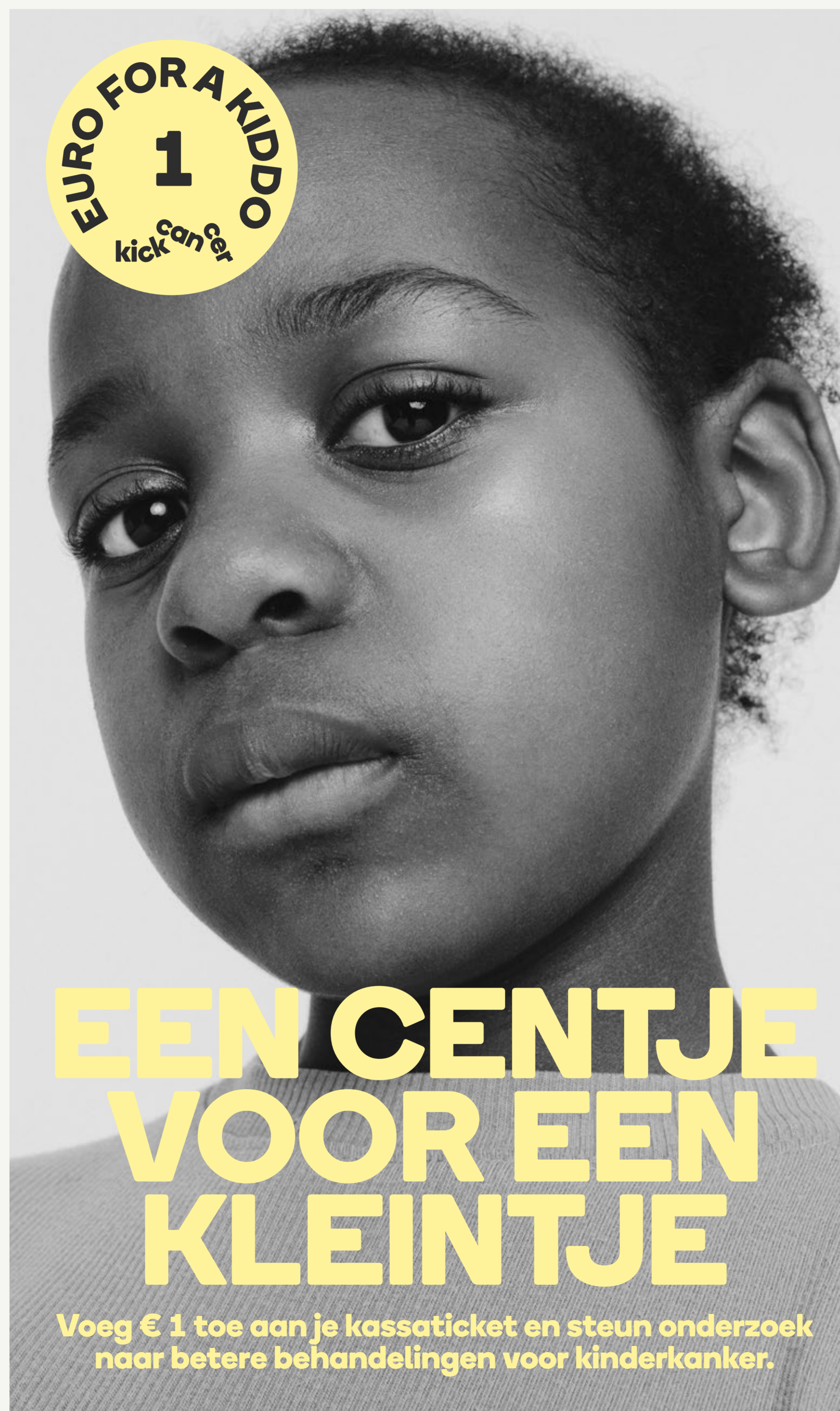
## 3.6. ONZE SAMENWERKINGEN

### 3.6.1. ADYEN

Tussen september en december was onze geweldige samenwerking met betaalplatform Adyen opnieuw live. Onder het motto “Een euro voor een kleintje” konden klanten met één extra klik op de betaalterminal het werk van KickCancer steunen.

Mensen die een dagje naar Plopsaland trokken, verzorgingsproducten kochten bij Aroma-Zone, outfits bij Buissonnière, heerlijke koekjes bij Maison Dandoy of de wereldberoemde chocolade van Pierre Marcolini, gaven graag een extraatje. De zichtbaarheid van KickCancer in deze winkels was een fijne bonus waar we superblij mee waren.

Dankjewel aan onze fantastische retailpartners en aan Adyen, dat alle donaties verdubbelde. Samen hebben we bewezen dat veel kleine giften snel kunnen uitgroeien tot iets groots: meer dan € 60.000 voor kinderen met kanker. Klaar om dit in het najaar van 2026 te herhalen?



### 3.6.2. DELHAIZE — SUPERPLUS, SUPERKICK!

In 2025 zetten we onze samenwerking met Delhaize verder als goed doel in hun SuperPlus-spaarprogramma. Via de app en delhaize.be kunnen klanten hun SuperPlus-punten eenvoudig omzetten in een donatie aan KickCancer.

Al vanaf 50 punten (€ 0,50) kan je bijdragen aan betere behandelingen voor kinderen met kanker.

We zijn Delhaize bijzonder dankbaar dat KickCancer een vaste plaats heeft gekregen binnen het SuperPlus-programma. En ook bedankt aan alle klanten die een SuperKick hebben geschonken.

Samen zorgden al die kleine gebaren voor een groot verschil: meer dan € 15.000 voor KickCancer. Als je binnenkort bij Delhaize winkelt, twijfel dan niet om een aantal SuperPlus-punten om te toveren in meer hoop voor kinderen met kanker.

### 3.6.3. HOOFDSPONSORS

KickCancer heeft het enorme geluk om te kunnen rekenen op de langdurige betrokkenheid van een aantal uitzonderlijke sponsors, die een hartelijke bedanking verdienen.

Bedankt aan onze trouwe partner de Nationale Loterij, die onze bewustmakingscampagnes gedurende het hele jaar mee mogelijk maakt.

Samen met Delhaize financiert de Nationale Loterij ook de organisatiekosten van RUN TO KICK. Dankzij hun steun – en die van onze andere sponsors – kunnen we garanderen dat 100% van de donaties die lopers inzamelen naar de geselecteerde FIGHT KIDS CANCER-onderzoeksprojecten gaat. Ze zorgen ook voor extra sfeer en comfort in het RUN TO KICK-dorp, met loungestoelen en een aanbod aan (gezonde) snacks.

Ook radiozender NRJ Belgique verdient een bijzondere vermelding. Zij zorgen voor een liveconcert boordevol energie en feelgood-vibes, met optredens van Helena, Mentissa, Berre, Puggy en Linh.



© Gaëlle Usai



© Nicolas Poirier



© Gaëlle Usai

## 3.7. JULLIE BIJDRAGE

Er zijn ontzettend veel manieren om KickCancer te steunen, en we zijn superblij om te zien dat zoveel mensen hun eigen fondsenwervingsacties op poten zetten om onze missie mee waar te maken.

Onze trouwe fans organiseerden feestjes en vierden bijzondere momenten ten voordele van KickCancer. Dankjewel aan alle pas-getrouwde koppels, schattige baby's en jarigen!

Er waren fantastische acties en straffe sportieve uitdagingen: het Kanaal overzwemmen, een diamanten huwelijksjubileum vieren. Wielerploeg Shifting Gear Strategica lanceerde een exclusief KickCancer-fietsshirt om geld in te zamelen en bewustzijn te creëren. Sportievelingen voltooiden zelfs de legendarische Diagonale des Fous, een ultratrail van 175 kilometer op het eiland Réunion. Ter info: meer spaghetti-avonden zijn zeker ook welkom in de toekomst.

En dan zijn er ook een groot aantal mensen die er in triestigere omstandigheden voor kozen om donaties voor KickCancer te vragen, als eerbetoon aan hun dierbaren die overleden zijn. We voelen ons hierdoor enorm vereerd.

Dankjewel aan iedereen die tijdens deze bijzondere momenten aan onze zijde heeft gekickt.

- 149 evenementen
- € 290 k ingezameld





# 4. FINANCIËEL RAPPORT

# 4.1. BRON VAN INKOMSTEN

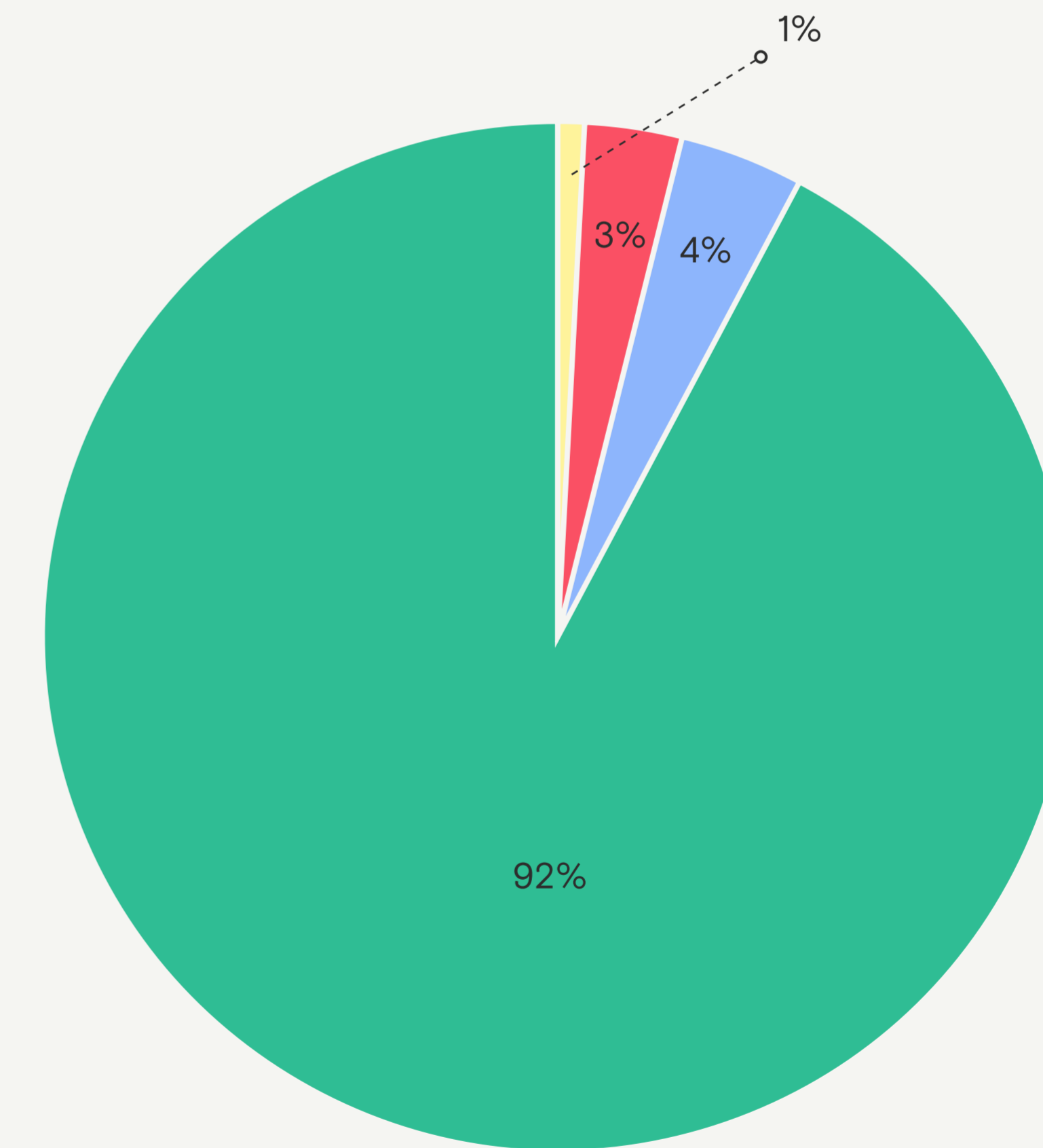
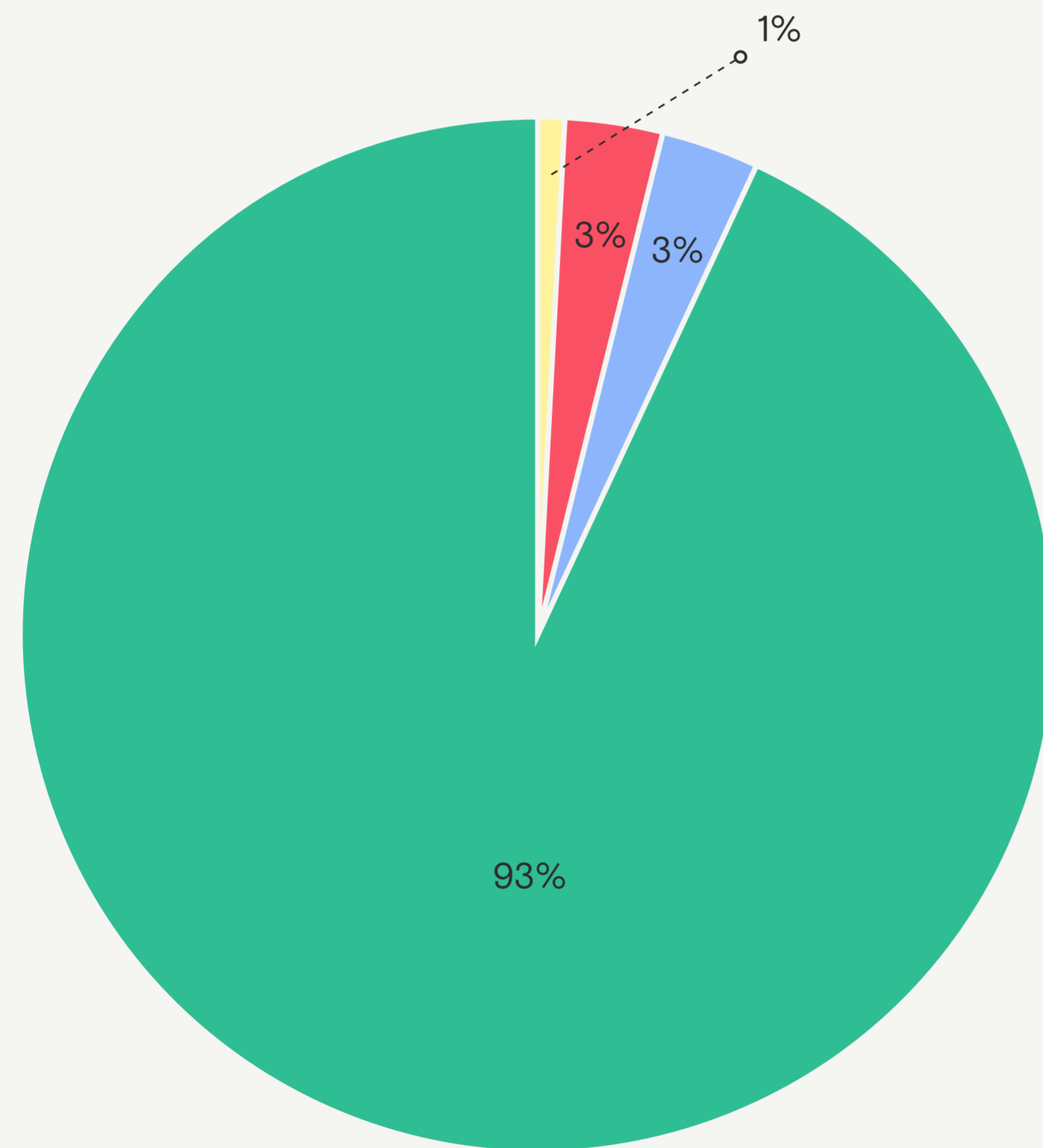
## 4.1.1. ALGEMEEN OVERZICHT

Totaal 2024 — KickCancer + Fonds van de Vrienden van de Stichting KickCancer (KBS – Koning Boudewijnstichting) ..... **€ 4 177 252**

Totaal 2025 — KickCancer + Fonds van de Vrienden van de Stichting KickCancer (KBS – Koning Boudewijnstichting) ..... **€ 4 333 196**

Totaal 2024 — Jaarrekening van KickCancer (incl. overschrijving vanuit KBS) ..... **€ 3 482 708**

Totaal 2025 — Jaarrekening van KickCancer (incl. overschrijving vanuit KBS) ..... **€ 4 879 710**

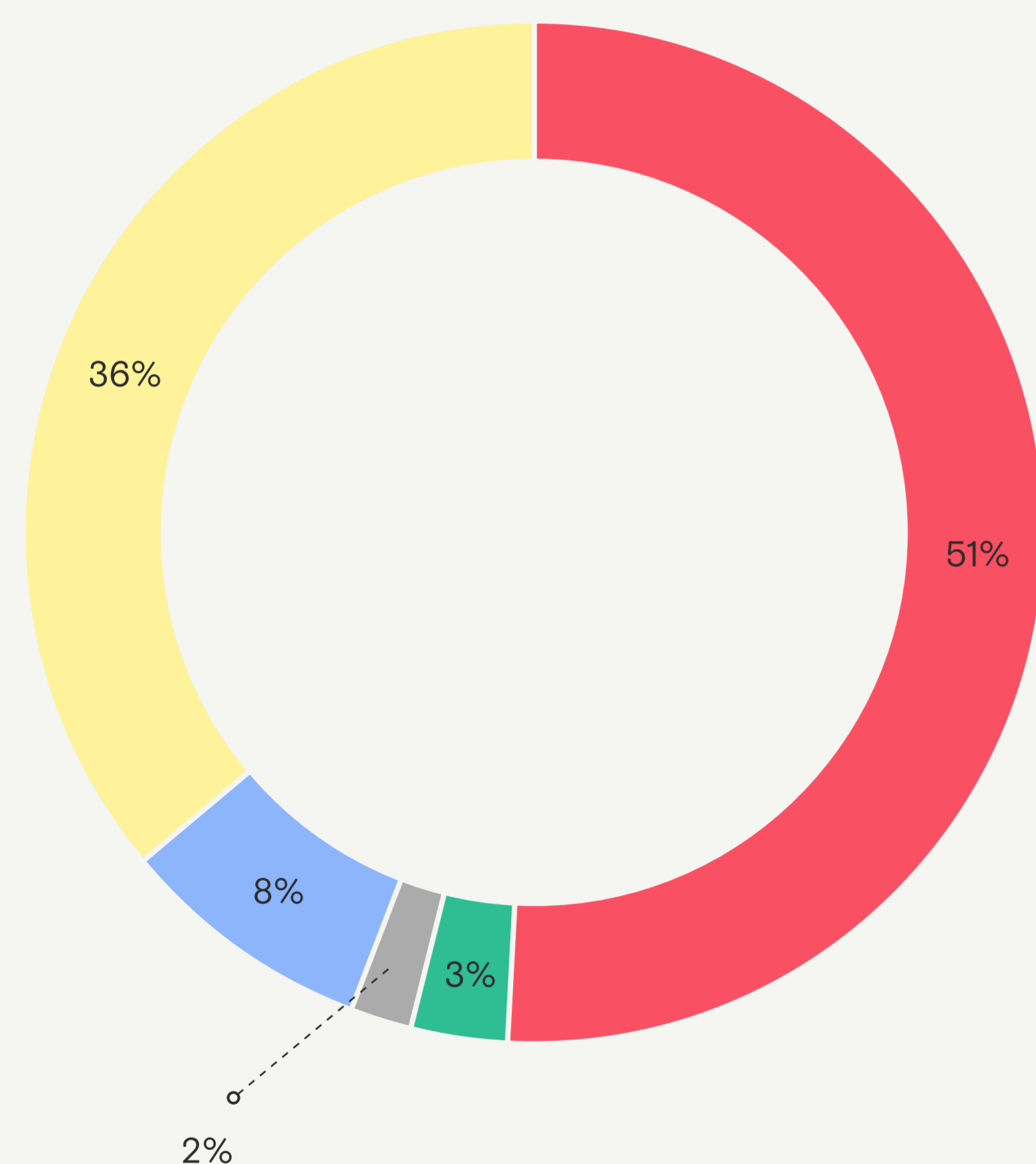


<span style="color: yellow;">■</span> Inschrijvingen.....	1%
<span style="color: red;">■</span> Sponsoring.....	3%
<span style="color: blue;">■</span> Verkoop.....	3%
<span style="color: green;">■</span> Donaties.....	93%

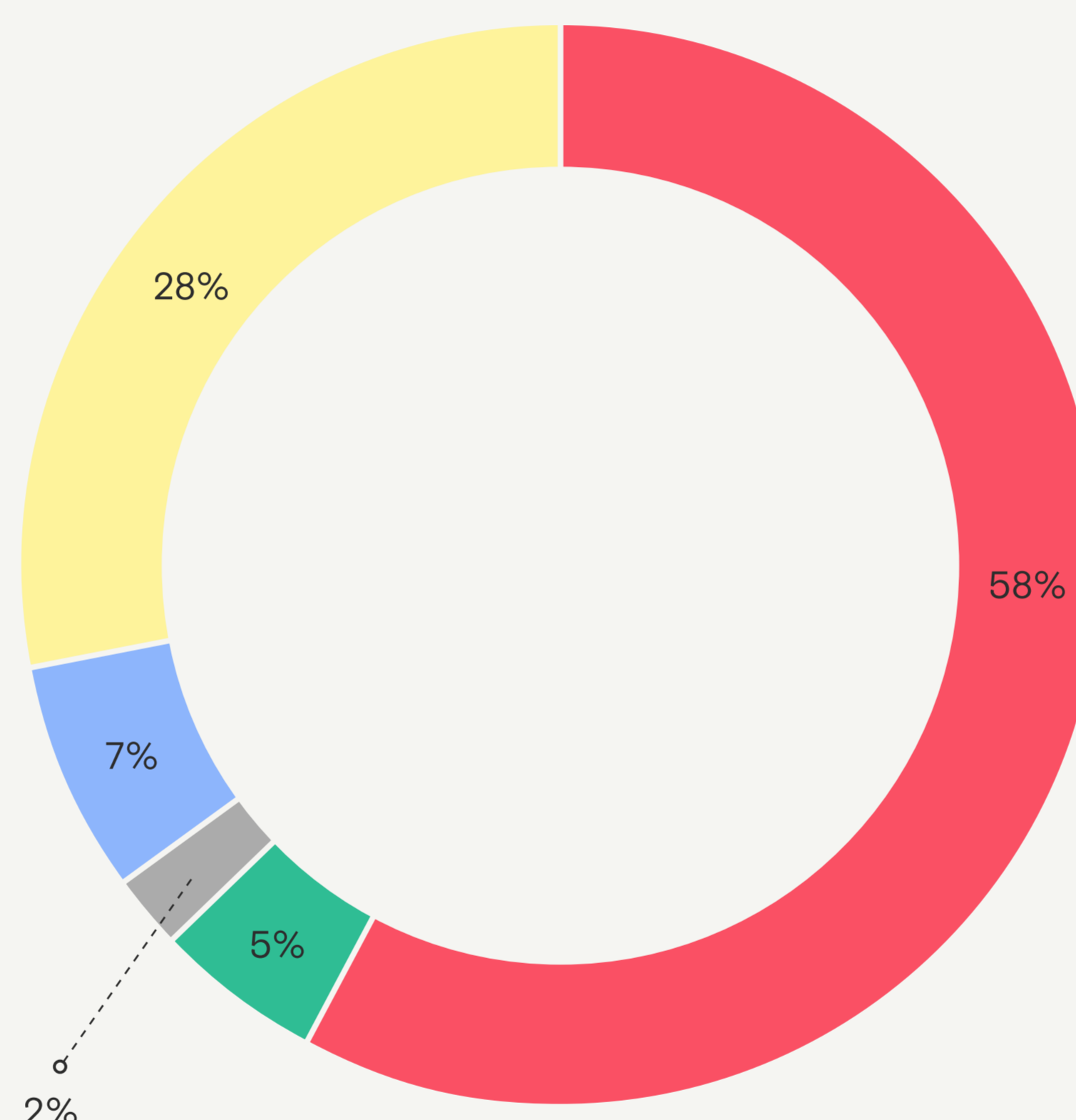
<span style="color: yellow;">■</span> Inschrijvingen.....	1%
<span style="color: red;">■</span> Sponsoring.....	3%
<span style="color: blue;">■</span> Verkoop.....	4%
<span style="color: green;">■</span> Donaties.....	92%

4.1.2. FOCUS OP DE EVENEMENTEN

2024



2025



De meeste donaties aan KickCancer verlopen via het “Fonds van de Vrienden van de Stichting KickCancer”, beheerd door de Koning Boudewijnstichting (KBS). Het is de Koning Boudewijnstichting die de fiscale attesten bezorgt aan onze donateurs.

Begin 2024 ontvingen we enkele belangrijke donaties die specifiek bestemd waren voor de projecten MY COMPANION en de Schoolkit. Omdat deze projecten niet volledig werden uitgevoerd binnen hetzelfde boekjaar, werd het niet-bestede deel van deze middelen overeenkomstig de boekhoudkundige regels overgedragen naar 2025.

<span style="color: red;">■</span> RUN TO KICK	51 %
<span style="color: green;">■</span> Dag van de Eclair	3 %
<span style="color: grey;">■</span> Art Brussels	2 %
<span style="color: blue;">■</span> Fondsenwervingsacties door onze fans	8 %
<span style="color: yellow;">■</span> Spontane donaties	36 %

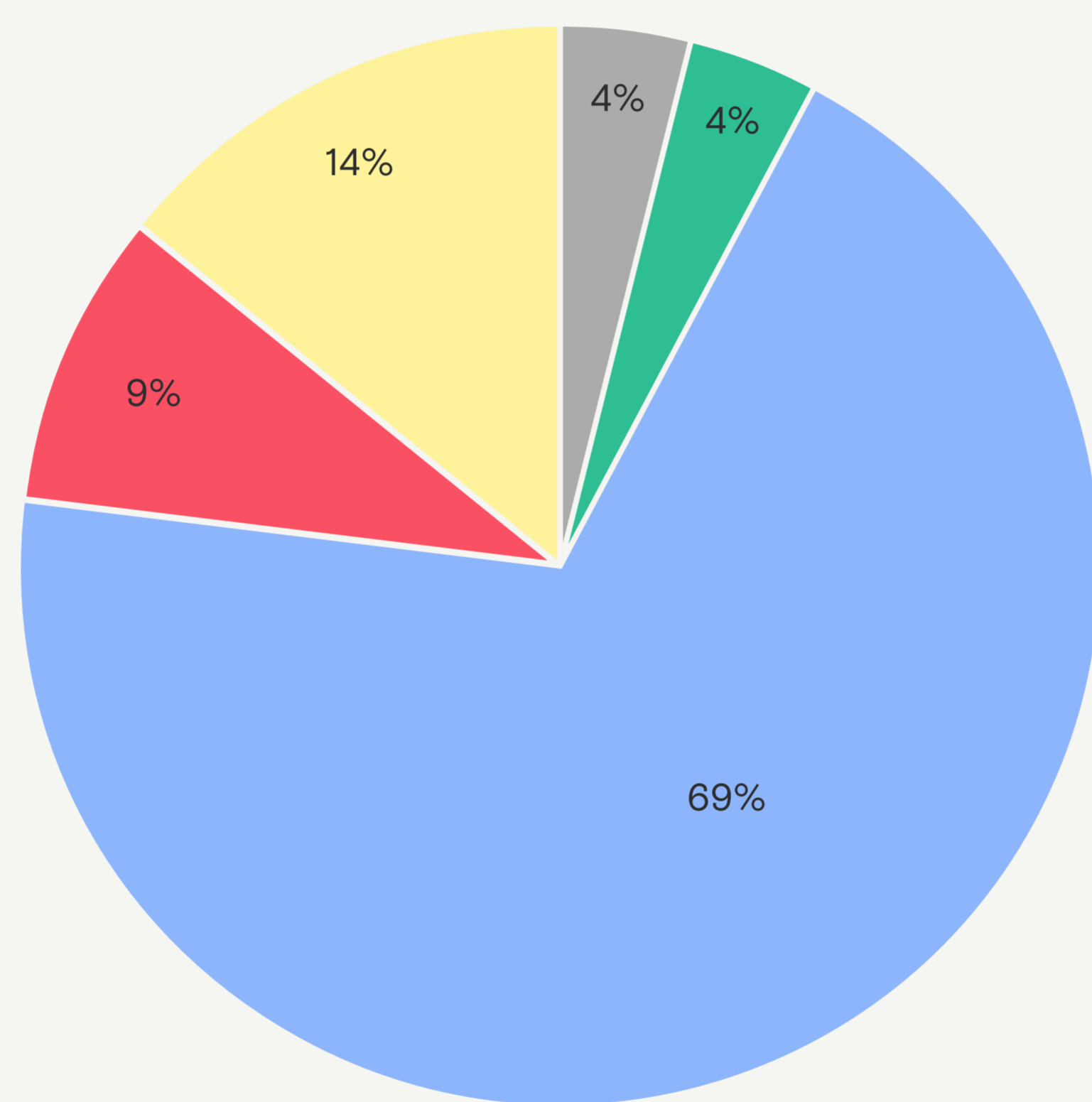
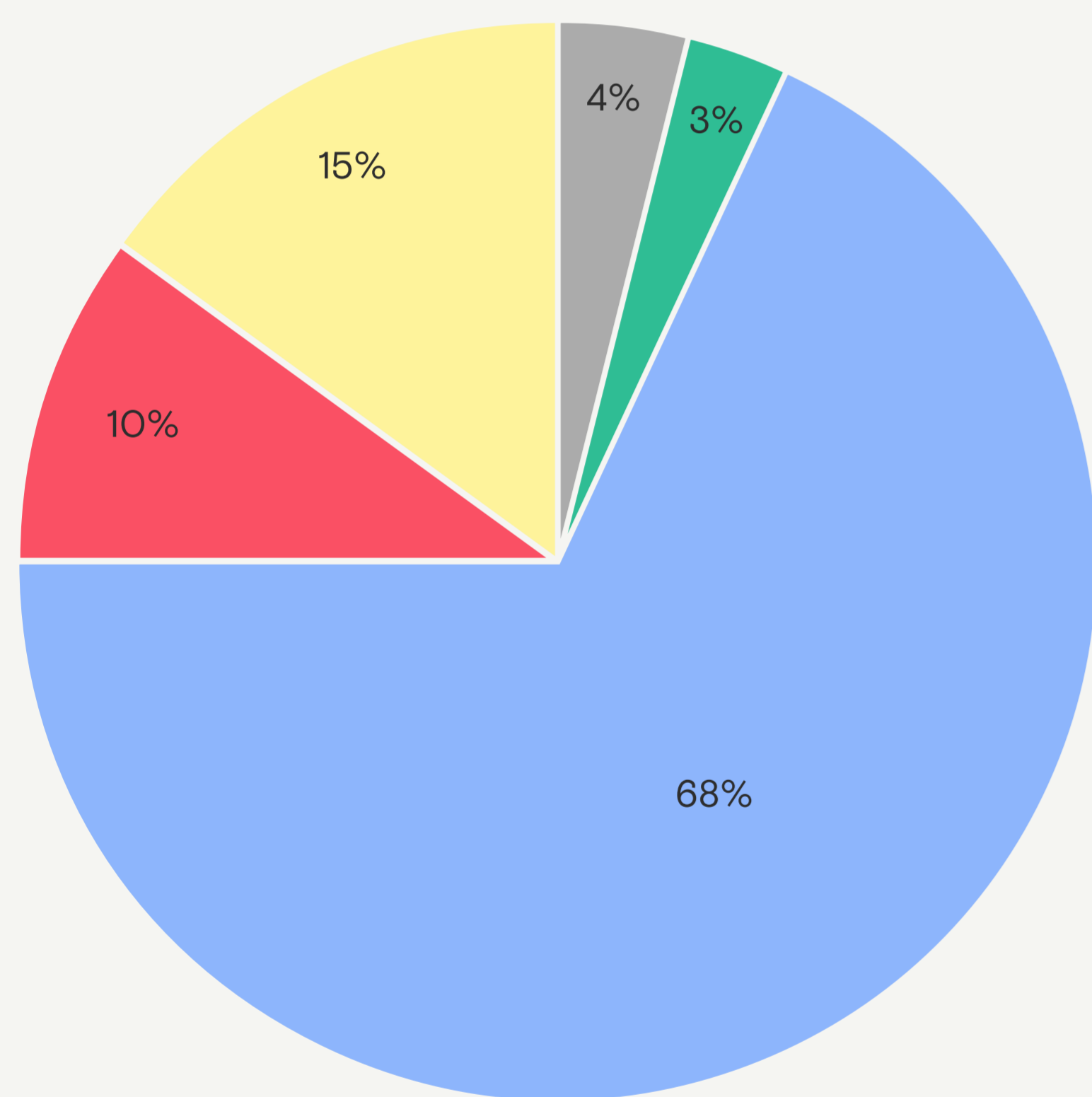
<span style="color: red;">■</span> RUN TO KICK	58 %
<span style="color: green;">■</span> Dag van de Eclair	5 %
<span style="color: grey;">■</span> Art Brussels	2 %
<span style="color: blue;">■</span> Fondsenwervingsacties door onze fans	7 %
<span style="color: yellow;">■</span> Spontane donaties	28 %

## 4.2. GEBRUIK VAN FONDSEN

### 4.2.1. ALGEMEEN OVERZICHT

Totaal 2024 ..... **€ 3 471 521**

Totaal 2025 ..... **€ 4 908 413**



KickCancer zet in op vier belangrijke pijlers om haar missie waar te maken: onderzoek financieren, pleiten voor betere regelgeving en het wegwerken van obstakels, patiënten versterken en bewustmaking. Meer dan 85% van onze uitgaven gaat rechtstreeks naar deze missie. We besteden minder dan 15% aan administratieve en operationele kosten.

■ Belangenbehartiging.....	4 %
■ Empowerment van patiënten.....	3 %
■ Onderzoeksprojecten.....	68 %
■ Bewustmaking.....	10 %
■ Administratieve & Operationele kosten.....	15 %

■ Belangenbehartiging.....	4 %
■ Empowerment van patiënten.....	4 %
■ Onderzoeksprojecten.....	69 %
■ Bewustmaking.....	9 %
■ Administratieve & Operationele kosten.....	14 %

# 5. KICKCANCER TEAM

## 5.1. KICKING TEAM

### 5.1.1. VAST MEDEWERKERS

Het vaste team bestaat uit tien personen, Delphine en negen andere kickers met superkrachten.



Van links naar rechts:

Tille Geerkens  
Kicker-in-Digital  
Nathalie De Clercq  
Kicker-in-Marketing  
Laura Grisez  
Kicker-in-Administration  
Alice Gerbaux  
Kicker-in-Empowerment  
Annelies Boddez  
Kicker-in-Communication  
Delphine Heenen  
Kicker-in-Chief  
Amélie Geubel  
Kicker-in-Projects  
Ward Wuyts  
Kicker-in-Empowerment  
Arnaud Van der Putten  
Chief-Kicker-in-Operations  
Marine Gouders  
Kicker-in-Advocacy

### 5.1.2. FREELANCERS

Grégoire  
Vanderheyden



Justyna  
Gajko Berckmans



## 5.2. RAAD VAN BESTUUR

### 5.2.1. OPRICHTERS & VERTEGENWOORDIGERS VAN FAMILIES



Van links naar rechts:

**Delphine Heenen**  
Oprichtster en bestuurder

**Gilles Dal**  
Oprichter en bestuurder

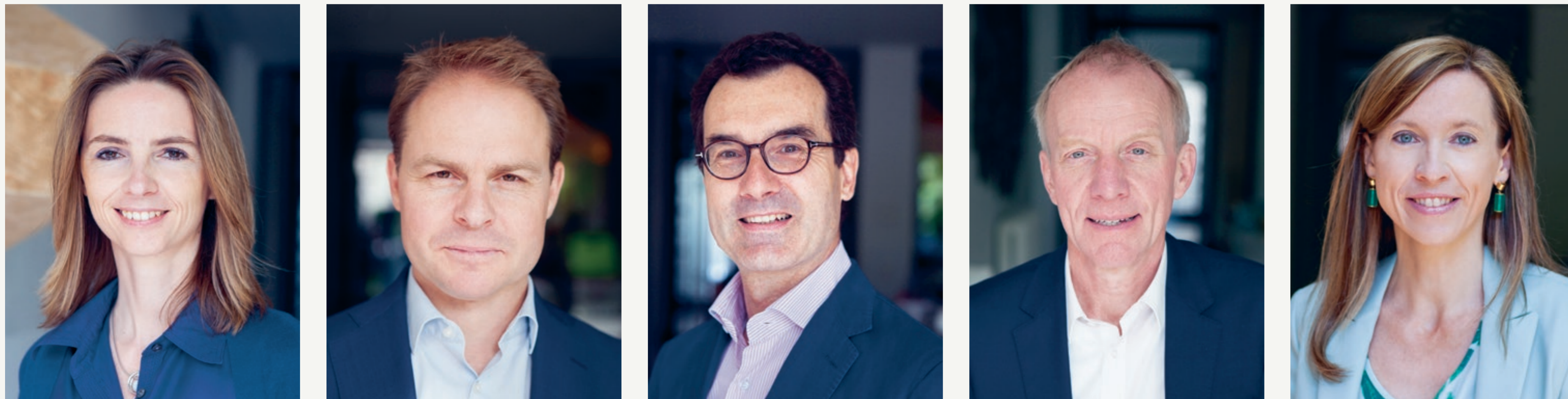
**Jean-Charles van den Branden**  
Oprichter en bestuurder

**Marc Dal**  
Oprichter en bestuurder

**Céline Ghins**  
Bestuurder

**Hélène d'Udekem d'Acoz**  
Bestuurder

### 5.2.2. PROFESSIONELE BESTUURDERS



Van links naar rechts:

**Deborah Janssens**  
Advocate en partner bij Freshfields Bruckhaus  
Deringer

**Christophe De Vusser**  
Directeur en CEO bij Bain & Company

**Frédéric Rouvez**  
Oprichter van Exki

**Jo Van Biesbroeck**  
Bestuurder bij Telenet, SFI (Lux) en Matexi

**An Winters**  
Senior Client partner bij Korn Ferry

## 5.3. JULLIE ALLEMAAL!



**Dankjewel aan onze fantastische donateurs, onze energieke fondsenwervingskampioenen, onze lieve vrijwilligers en aan ieder van jullie die samen met ons gekickt heeft!**



**LATEN WE SAMEN  
KICKEN VOOR  
KINDEREN MET  
KANKER: DONEER  
NU EN STEUN  
ONDERZOEK  
OF DEEL ONZE  
BOODSCHAPPEN  
OP SOCIALE MEDIA  
OM ONZE STEM  
TE VERSTERKEN.**

#### **OM EEN DONATIE TE GEVEN**

Je kan online een donatie geven of via een bankoverschrijving.

Koning Boudewijnstichting – Fonds KickCancer  
BE10 0000 0000 0404  
Mededeling: 016/1960/00070

Donaties van € 40 en meer, die in de loop van een jaar worden gegeven via een of via verschillende donaties, zijn voor 30% fiscaal aftrekbaar in België.

In Vlaanderen kan je KickCancer een legaat toekennen via je testament. In Brussel en Wallonië zijn duolegaten mogelijk en kunnen we je helpen bij de opmaak ervan.

Contacteer ons via e-mail: [info@kickcancer.org](mailto:info@kickcancer.org)  
[www.kickcancer.org](http://www.kickcancer.org)

#### **BANKDOMICILIËRINGEN**

Het is mogelijk om KickCancer op lange termijn te ondersteunen. Het enige wat je moet doen, is een domiciliëring instellen via jouw bankplatform of -app.

KickCancer is helemaal gek op langetermijnsupporters: op hun steun kunnen we rekenen zonder een minuut te besteden aan fondsenwerving of ook maar één cent aan marketing. Het is de beste manier om ervoor te zorgen dat we ons concentreren op onze kerntaak: alle kinderen met kanker genezen.

Als je in de loop van een belastingjaar € 40 of meer doneert, ontvang je een fiscaal attest dat recht geeft op een belastingvermindering van 30% van het bedrag dat je hebt gedoneerd (bijv. een donatie van € 40, kost je finaal slechts € 28).

Start uw maandelijkse donatie in twee keer klikken via: onze website. Of gebruik onze bankgegevens om terugkerende donaties op te starten:

Begunstigde: Koning Boudewijn Stichting – KickCancer Fonds  
Bankrekening: BE10 0000 0000 0404  
BIC: GEBABEBB  
Mededeling: 016/1960/00070

KickCancer Stichting van Openbaar Nut  
Kunstlaan 50 – 1000 Brussel

Contact  
[info@kickcancer.org](mailto:info@kickcancer.org)  
[www.kickcancer.org](http://www.kickcancer.org)

**kick cancer**

**JOIN  
THE  
FIGHT.**