

kick cancer

**I'm too small
to cure,
are you too big
to care?**

Jaarverslag
2020

Enkele belangrijke cijfers

**Bijna 1,4 miljoen euro donaties
in één jaar – en 4,3 miljoen in vier jaar**

**8 nieuwe onderzoeksprojecten
gefinancierd voor een bedrag
van 1 103 000 euro**

**750 geregistreerde lopers en loopsters
voor RUN TO KICK en 11 000 donateurs
die KickCancer hebben gesteund**

**Meer dan 90 artikels verschenen
in de geschreven en digitale pers,
4 radio en 4 tv-uitzendingen**

**15 personen die bijdragen aan het
succes van KickCancer als werknemer,
freelancer of vrijwilliger**

1 droomambassadrice, Angèle

**12 000 eclairs verkocht om kinderkanker
een koekje van eigen deeg te geven**

**5 bijdragen aan Europese publieke
raadplegingen en 1 standpuntnota
over het Europese kankerbeleid**

**Beste KickCancer
supporter,**

**We zijn iets later dan
gewoonlijk voor dit derde
jaarverslag en we hopen
dat het wachten jullie
nieuwsgierig heeft gemaakt
– maar we verontschuldigen
ons voor de vertraging.
Het is voor ons een ongewoon
druk begin van het jaar
geweest, wat betekent dat
de hoop op betere tijden
zeker op komst is!**

De eerste lockdown heeft ons allemaal behoorlijk hard geraakt, maar een van onze sterke punten hier bij KickCancer is onze veerkracht die blijft overheersen ook al krijgen we klappen!

Voor families van kankerpatiënten had de quarantaine bijna iets weg van een déjà-vu. De lockdown dwong ons om het hoofd hoog te houden en te proberen van zure citroenen, een zoete limonade te maken...

We konden ons alleen maar optrekken aan het feit dat **gezondheid en solidariteit** centrale thema's werden en dat het **harde werk van alle gezondheidswerkers** een welverdiende erkenning kreeg.

We slaagden erin om van RUN TO KICK een online maar verbonden moment te maken, zodat onze eerste oproep voor Europese projecten (FIGHT KIDS CANCER – waarover later meer) een succes werd.

We kregen de ongelooflijke steun van **zangeres Angèle**, die ons hielp om van dit “plan B” een magisch moment te maken, ook al hebben we jullie allemaal heel erg gemist. Komiek, **Gui-Home**, voegde zich ook bij aan onze crew om ervoor te zorgen dat onze kicking spirit goed vertegenwoordigd werd.

In november lanceerden we ook samen met Pierre Marcolini de wereldwijde première van **De Dag van de Eclair**, waarbij 50 bakkers en fijnproevers zich verenigden rond een heerlijk gebakje.

Maar wees gerust, in 2020 bestond onze missie niet alleen uit het organiseren van leuke evenementen om onze community op te fleuren tijdens deze bedrukte periode.

We hebben hard gewerkt en een aantal belangrijke doorbraken gerealiseerd!

We hebben onze eerste FIGHT KIDS CANCER-oproep gerealiseerd. We selecteerden 6 baanbrekende onderzoeksprojecten over vijf verschillende soorten maligniteiten, die allemaal dringend betere behandelingen nodig hebben om de overlevingskansen en de levenskwaliteit tijdens en na de behandeling te verbeteren.

We lanceerden onze tweede oproep in oktober 2020 en selecteerden 5 nieuwe projecten die dankzij RUN TO KICK 2021 zullen worden gefinancierd. We waren opgetogen over het enthousiasme van de onderzoeksgemeenschap, aangezien het aantal aanvragen in één jaar tijd verdubbelde. Ongetwijfeld is ook de algemene kwaliteit van de projecten verbeterd, waardoor het ondraaglijk was om bepaalde aanvragen af te wijzen.

Het herinnert ons er zeker aan dat er veel behoefte is aan meer financieringsbronnen voor onderzoek in de pediatrische oncologie. RUN TO KICK moet groeien (schrijf u nu in!!) en we moeten andere landen ervan overtuigen om ook een race te organiseren en zich aan te sluiten bij het FIGHT KIDS CANCER-programma. In 2021 wordt Italië het 4e land dat zal meelopen; we zullen werken aan het werven van meer kandidaten in de toekomst.

Ons project voor een patiëntencomité heeft vertraging opgelopen door de pandemie, maar de opleiding kon begin mei 2021 van start gaan met **20 gemotiveerde, toekomstige patiëntenexperts, de helft mantelzorgers, de helft patiënten.**

We hebben ook zeer intensief bijgedragen aan de Europese politieke agenda, die in 2020 opbloeide na een paar zeer slome

jaren... Als gevolg daarvan hebben we gewerkt aan verschillende belangrijke initiatieven rond gezondheid: **Europe's Beating Cancer Plan, the Pharma Strategy, the Cancer Mission...**

Voor 2021 hebben we twee grote ambities.

Een nauwere samenwerking met de **Belgian Society of Paediatric Haematology Oncology (BSPHO)**. We willen een echte samenwerking structureren en zo de zorg aan onze patiëntengemeenschap verbeteren.

Daarbovenop ligt de focus op de **Europese agenda**: er lopen heel wat initiatieven, die allemaal streven naar een positieve impact voor jonge kankerpatiënten. We willen verzekeren dat dit gebeurt.

Voor deze ambities is geld en mankracht nodig — het spijt ons dat we dit moeten zeggen, maar **ook in 2021 en de vele jaren daarna zullen we u hulp nodig hebben**, maar we genieten zo van de rit aan uw zijde: hopelijk doet u dat ook!

Delphine Heenen
Kicker-in-Chief en bestuurster



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 ze nooit, maar dan ook nooit meer terugkomt!

1ste doodsoorzaak ten gevolge van ziekte bij kinderen ouder dan 1 jaar

In principe zijn alle kinderkankers zeldzaam, maar sommige zijn bijzonder zeldzaam en krijgen daarenboven weinig aandacht vanuit wetenschappelijke hoek, ook al is de kans op genezing daarvan soms minder dan 50%. We kunnen de situatie enkel verbeteren door meer onderzoek naar die hoog-risicokankers te financieren.

6 000 sterfgevallen in Europa / jaar

Elke kinderkanker is een zeldzame ziekte

Er zijn ongeveer 16 types kinderkanker (leukemie, hersen- en ruggenmergtumoren, neuroblastoom, lymfoom, rhabdomyosarcom, osteosarcom, ...). Elk type is onderverdeeld in verschillende subgroepen. In totaal gaat het om 60 verschillende pediatrische aandoeningen en elk van hen vereist specifieke wetenschappelijke aandacht.

35 000 nieuwe gevallen in Europa / jaar

Innovatie blijft uit voor kinderen en hun overlevingskans stagneert

Interessant genoeg werd in deze periode de belangrijkste vooruitgang geboekt voor kanker bij volwassenen. We moeten onderzoek naar kinderkanker versnellen!

150 nieuwe medicijnen voor volwassenen vs. enkel 9 nieuwe voor kinderen sinds 2007

Slechts 1 op de 10 kinderen krijgt toegang tot innovatief klinisch onderzoek wanneer de standaardbehandeling niet meer mogelijk is

Wanneer standaardbehandelingen niet meer effectief zijn, is het gebruikelijk om een innovatieve klinische studie aan te bieden, zelfs als de doeltreffendheid ervan nog niet is aangetoond. In de kindergeneeskunde blijft deze mogelijkheid een uitzondering. Er is meer geld nodig voor academisch onderzoek en een stimulerend regelgevend kader om ervoor te zorgen dat er nieuwe medicijnen ontstaan in de kinderoncologie en er meer klinische onderzoeken zijn voor kinderen met kanker.

2/3 van de overlevenden ondervinden zware bijwerkingen op lange termijn

De behandelingen tegen kanker zijn tegenwoordig zwaar en laten de overlevenden achter met ernstige langetermijngevolgen. Overlevenden vertegenwoordigen vandaag ongeveer een half miljoen mensen in Europa. We moeten ervoor zorgen dat die langetermijngevolgen ofwel worden voorkomen ofwel naar behoren worden geïdentificeerd en behandeld of voorkomen.

Verlies van cognitieve functies (bv. verlies van gezichtsvermogen)
Vervanging van een heup/knie (hoofdgewricht)
Amputatie (voet, been, hand...)
Verwijderen van een orgaan (bv. nier)
Kransslagader- of aderaandoeningen
Hartziekten
Secundaire kankers
Post-traumatische trauma's

Preventie en vroegtijdige opsporing van kanker is vandaag de dag niet mogelijk voor kinderen

Momenteel kennen we de oorzaken van kinderkanker niet en hebben we dus geen middelen om te voorkomen dat een kind kanker krijgt. Slechts een klein deel van de kinderen met kanker (5-8%) heeft een gekende genetische aanleg om kanker te ontwikkelen; voor deze kinderen moet een regelmatige screening worden aangeboden om kanker in een vroeg stadium op te sporen. Voor alle andere kinderen moeten we onderzoek naar de oorzaken van kinderkanker financieren.

Specifieke aandacht voor adolescenten en jongvolwassenen met kanker (AYA's)

Een "groot kind" op een kinderafdeling of de "benjamin" in een kankercentrum zijn — dit is hoe adolescenten en jongvolwassenen zich voelen als ze kanker krijgen: ze voelen zich nooit op de juiste plaats. Het is niet alleen een kwestie van herkenning: in leeftijdspecifieke voorzieningen behandeld worden heeft een directe invloed op de kwaliteit van de zorg, het vertrouwen in zijn of haar behandeling en zelfs de toegang tot toegepaste of innovatieve behandelingen. Vele drempels tot de juiste zorg voor AYA's zijn vergelijkbaar met die bij kinderen. Ze verdienen een gecoördineerde, langetermijnopvolging van de bijwerkingen veroorzaakt door hun behandeling. We moeten de kwaliteit van de zorg en toegang tot onderzoek voor AYA's verbeteren.

+/- 60 000 nieuwe AYA-kankers in Europa / jaar

1. Activiteiten- rapport

LEXICON

CAR-T cells

Behandeling die het natuurlijke vermogen van de immuuncellen (de T-cellen) van de patiënt om kanker te bestrijden, versterkt. Bij deze behandeling worden immuuncellen uit de tumor gehaald. De cellen die het meest actief zijn tegen kanker worden in het laboratorium geselecteerd of genetisch gemodificeerd om de kankercellen beter aan te vallen, in grote groepen gekweekt en opnieuw in het lichaam van de patiënt geïnjecteerd. T-cel therapie wordt ook wel adaptieve celtherapie, adaptieve immuuntherapie of **immuunceltherapie** genoemd.

Diffuus intrinsiek ponsglioom (of DIPG)

Een type hersentumor waarvoor momenteel geen genezing bestaat. Onderzoek naar deze hersentumoren is sterk nodig.

Epigenetisch niveau

Epigenetica is de wetenschap die gencodering verklaart: het laat toe om te begrijpen waarom cellen met dezelfde genetische code verschillende functies hebben in iemands lichaam. Denk aan een heel lang boek waarin enkele woorden worden uitgelicht in verschillende kleuren om een alternatief plot te creëren.

Genetische mutatie

Wijziging in het genetisch materiaal (het genoom) van de cel die min of meer blijvend is en die bij de celdeling aan toekomstige cellen kan worden doorgegeven.

High debit sequencing

Technologieën waarmee DNA en RNA op een snelle en kosteneffectieve manier van een sequentie kunnen worden voorzien.

Een hooggradig glioom (HGG)

HGG is één van de meest voorkomende kwaadaardige kindertumoren van het centrale zenuwstelsel (hersentumor).

Immunotherapie

Immunotherapie is een vorm van kankerbehandeling die het immuunsysteem helpt om kanker te bestrijden. Het immuunsysteem helpt het lichaam bij de bestrijding van infecties en andere ziekten. Het bestaat uit witte bloedcellen en organen en weefsels van het lymfesysteem. Er zijn verschillende soorten immuuntherapieën, waaronder **immuun checkpoint inhibitors** en **CAR-T-cellen**.

Immuun checkpoint inhibitor

Ons immuunsysteem is in staat het verschil te zien tussen «vreemde» cellen en «normale» cellen. Dit vermogen stelt de witte bloedcellen in staat vreemde cellen aan te vallen en de normale cellen te sparen. Om een immuunreactie op gang te brengen, moeten bepaalde checkpoints op de witte bloedcellen worden geactiveerd; maar kankercellen, die door ons eigen lichaam worden geproduceerd, zijn in staat de activering van deze checkpoints te verhinderen. Dit is de reden waarom witte bloedcellen de kankercellen niet aanvallen.

Checkpoint inhibitors kunnen een specifiek checkpoint afremmen. Wanneer de activering van dat checkpoint wordt geremd, kunnen de witte bloedcellen de kankercellen aanvallen en hun vernietiging veroorzaken.

Leukemie

Leukemie is een brede term voor kanker van de bloedcellen. Het soort leukemie hangt af van het soort bloedcel dat kanker wordt en of deze snel of langzaam groeit. Pediatriche vormen van leukemie zijn acute lymfoblastische leukemie en acute myeloblastische leukemie.

Metronomische chemotherapie

Behandeling waarbij lage dosis antikankermedicijnen worden toegediend volgens een continu of frequent, regelmatig schema (zoals dagelijks of wekelijks), meestal gedurende een lange periode. Metronomische chemotherapie veroorzaakt minder ernstige bijwerkingen dan standaard chemotherapie en verzekert zo een betere levenskwaliteit.

Neuroblastoom

Een neuroblastoom is een tumor die vooral bij jonge kinderen voorkomt en afkomstig is van zenuwcellen die zich in de buik of naast de wervelkolom bevinden.

Osteosarcoom

Een botkanker die meestal de grote beenderen van de arm of het been aantast en vooral adolescenten en jongvolwassenen treft.

Platformonderzoek

Een platformonderzoek is een klinische proef waarbij gelijktijdig verschillende geneesmiddelen worden getest. Adaptieve platformontwerpen bieden flexibele mogelijkheden zoals het schrappen van behandelingen wegens een gebrek aan efficiëntie, het superieur verklaren van een of meer behandelingen, of het toevoegen van nieuwe behandelingen die in de loop van een proef moeten worden getest.

Rhabdoïde tumoren

Zeldzame en snelgroeiende kinderkanker die zich meestal in de nieren of het centrale zenuwstelsel (de hersenen en het ruggenmerg) vormt, maar ook in zachte weefsels in andere delen van het lichaam kan ontstaan.

Rhabdosarcoom

Een pediatriche vorm van kanker die zich in zacht weefsel vormt en zich in verschillende delen van het lichaam kan ontwikkelen (van hoofd tot teen). Het is het meest voorkomende sarcoom van zacht weefsel bij kinderen.

Vloeibare biopsie

Het doel van deze techniek is om kankercellen in het bloed op te sporen in plaats van een biopsie uit te voeren op de tumor via een chirurgische ingreep.

1.1. Onderzoeksprojecten

KickCancer richt zich op het verbeteren van behandelingen voor kinderen met kanker door 14 onderzoeksprojecten te financieren.

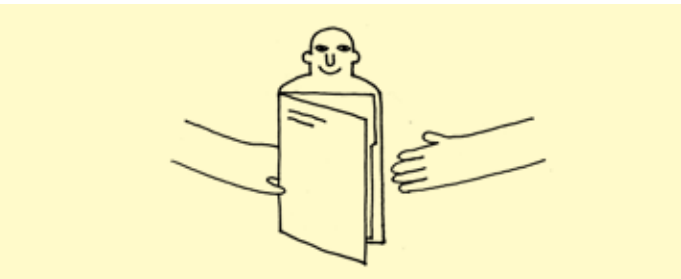
1.1.1. NIEUWE ONDERZOEKSPROJECTEN

Langetermijnopvolging van Patiënten in België

Vandaag zijn in België 87% van de kinderen met kanker nog in leven vijf jaar na hun eerste diagnose. De behandelingen die tot hun remissie hebben geleid, stellen hen echter bloot aan een hoog risico op bijkomende aandoeningen en vroegtijdig overlijden (tot 90% van deze patiënten). Daarbovenop ontbreekt in België zowel een langetermijnopvolgingsplan dat is aangepast aan hun medische voorgeschiedenis, zowel als een specifieke terugbetaling voor dergelijke follow-up consultaties. Het Langetermijnopvolgingsplan heeft tot doel een gemeenschappelijke en gestandaardiseerde nationale database op te zetten met alle beschikbare medische informatie van Belgische patiënten.

- Het einddoel van dit project is dan ook om:
- Beter te begrijpen wat de bijwerkingen op lange termijn zijn van de toegediende behandelingen
 - Elke patiënt een samenvatting van de behandeling en specifiek opvolgingsplan te bezorgen, zodat de patiënten de controle over hun gezondheid kunnen terugkrijgen en zo de langetermijneffecten van hun behandelingen kunnen verminderen
 - De Belgische centra de mogelijkheid bieden bij te dragen tot de Europese onderzoeksinspanning door het vervolledigen van Europese databanken
 - De overlevingscijfers en toxiciteit van behandelingen te kunnen vergelijken met die van patiënten uit andere Europese landen
 - Bij de minister van Volksgezondheid aan te kloppen voor een specifieke financiering voor opvolgingsconsultaties van de behandelingen.

Financiering: 203 000€
Looptijd: 1 jaar
Country: België
Ziekte: alle types kanker
Status: Lopend



FIGHT KIDS CANCER projecten

De projecten die in deze rubriek worden beschreven, zijn door onafhankelijke deskundigen geselecteerd in het kader van onze Europese oproep tot het indienen van onderzoeksprojecten voor het FIGHT KIDS CANCER-programma. Het vermelde financieringsbedrag, bij elk van die projecten, is het totale bedrag dat nodig is voor het project, dat gezamenlijk wordt gefinancierd door Imagine for Margo, Foundation Kribskrank Kanner en KickCancer.

Een zeer innovatieve klinische studie voor hersentumoren

De standaardbehandeling van **hooggradige gliomen* (HGG*)** bestaat uit een chirurgische ingreep wanneer mogelijk, en steeds uit radiotherapie. Chemotherapie, of andere medicijnen die worden gebruikt bij klinisch onderzoek, kunnen tijdens en/of na radiotherapie worden toegevoegd, afhankelijk van het HGG-subtype. Ondanks deze stevige cocktail komt de kanker in de meeste gevallen terug – in sommige subtypes hervallen zelf 100% van de kinderen. Daarom wordt in deze studie, genaamd “AsiDNA Children”, een nieuw medicijn getest bij kinderen en adolescenten met een terugkerende HGG die eerder werden behandeld met radiotherapie. Dit is een situatie waar er vandaag nog geen gekende curatieve behandeling voor bestaat. AsiDNA is een nieuw soort geneesmiddel dat doeltreffend kan zijn voor de behandeling van HGG omdat het werkingsmechanisme ervan de kwetsbaarheid van tumorcellen voor bestraling verhoogt, zonder andere gezonde lichaamsdelen aan te tasten.

De hypothese van de “AsiDNA Children” studie is dat bij kinderen en adolescenten met terugkerende, eerder bestraalde HGG, dit medicijn in combinatie met radiotherapie zal de overlevingskans verhogen en de levenskwaliteit van de patiënten verbeteren.

Financiering: 580 000€
Looptijd: 1 jaar
Land: Frankrijk & Verenigd Koninkrijk
Ziekte: Hooggradig glioom
Status: Lopend



De nieuwste technologie om een agressieve hersentumor te kraken

De hooggradige neuroepitheliale tumor met een BCOR-alteratie (CNS HGNET-BCOR) heeft uitgesproken moleculaire kenmerken, is zeer agressief en heeft een slechte klinische prognose. Tot op heden kennen we de biologische processen die dit tumortype aansturen niet en bestaan er geen effectieve behandelingen.

Het samenwerkingsproject POBCORN beoogt een diepgaand onderzoek van de biologie van CNS HGNET-BCOR met geavanceerde moleculaire technologieën. De tumorstaaltjes zullen worden bestudeerd met verschillende technieken, waaronder **genetische sequencing***, **epi-genetische*** en **transcriptomische*** (hoe eiwitten worden aangemaakt) analyse.

- POBCORN heeft twee doelstellingen:
- vaststellen welke gebeurtenissen tot tumorgroei leiden en welke potentiële therapeutische doelwitten er zijn
 - in een preklinische setting verschillende geïdentificeerde geneesmiddelen testen die potentieel veelbelovend zijn om de behandeling van kinderen met een slechte prognose te verbeteren.

Daarnaast tracht dit project ook een eerste translationele leidraad te geven voor de behandeling van CNS HGNET-BCOR-patiënten in toekomstige klinische studies. De BCOR-alteratie wordt vooral gevonden in andere tumoren zoals glioblastoma, medulloblastoma, ependymoma... Die bevindingen kunnen ook deze laatste patiënten ten goede komen.

Financiering: 498 000€
Looptijd: 2 jaar
Land: Oostenrijk & Duitsland
Ziekte: Hersentumoren
Status: Lopend



Verslaan van herval en resistentie tegen behandeling bij bloedkanker (AML)

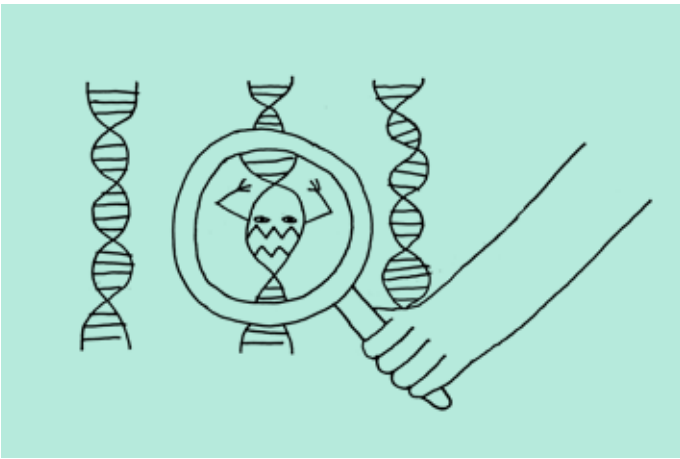
Veel kinderen met acute myeloïde **leukemie** (AML) hervallen (35-45%) en de totale overlevingskans blijft laag (60-75%).

Genetische afwijkingen die AML-cellen bij zich dragen, zijn verantwoordelijk voor het herval en het optreden van de mechanismen van resistentie tegen behandeling. We weten nu dat de cellen uit de micro-omgeving van het beenmerg een rol spelen bij het “in stand houden” van AML-cellen en bij de resistentie tegen de behandeling.

Dit “ALARM3”-project zal zich richten op AML-cellen bij herval en het begrijpen van hun interacties met de micro-omgeving van het beenmerg.

- Dit project is gericht op herval en omvat:
- Een genomische karakterisering bij de eerste diagnose en bij het herval van AML en beenmergcellen;
 - Een betere identificatie van de patiënten die het grootste risico lopen op herval;
 - De identificatie van nieuwe gerichte moleculen voor de behandeling van kinderen met AML;
 - Een studie naar de evolutie van de gevoeligheid van de behandeling tussen de eerste diagnose en het herval met als uiteindelijk doel het resultaat van de patiënten te verbeteren door het personaliseren van de therapeutische strategieën.

Financiering: 499 000€
Looptijd: 2 jaar
Land: Frankrijk (centra in Parijs, Lyon en Marseille)
Ziekte: Acute myeloïde leukemie
Status: Lopend



1.1. Onderzoeksprojecten

Epigenetica voor rhabdoïde tumoren

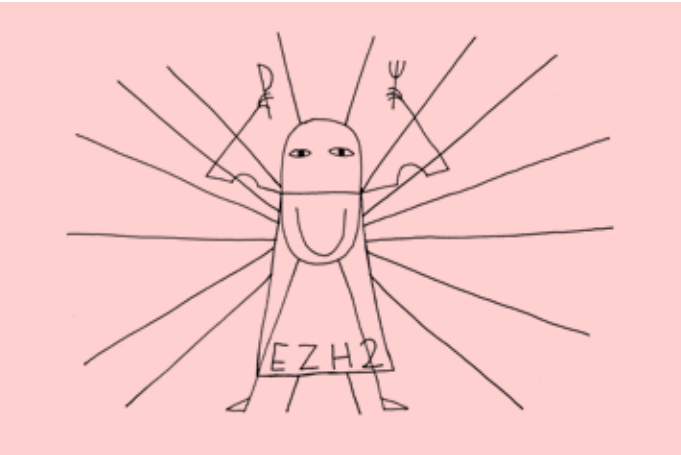
Het overlevingspercentage van de patiënten met een **rhabdoïde tumor*** is minder dan 50% en de overlevenden zullen op lange termijn moeten leven met vaak ernstige bijwerkingen, veroorzaakt door hun behandeling.

Deze tumoren worden gekenmerkt door het verlies van één uniek gen: SMARCB1. Aangezien er geen ander gendefect is, is SMARCB1 het enige directe doelwit van deze ziekte. Door zijn zeer **epigenetisch*** karakter, een belangrijk onderzoeksgebied voor verdere therapeutische ontwikkeling betreffende geneesmiddelen die ook gericht zijn op epigenetische functies.

Het “EpiRT” project richt zich op de rol van één epigenetisch geneesmiddel in rhabdoïde tumoren, dat het epigenetisch eiwit “EZH2” onderdrukt, waarvan de eerste voorlopige effecten al klinisch aangetoond zijn.

Het project heeft twee doelstellingen: ons inzicht verbeteren in (i) de impact van het geneesmiddel op rhabdoïde tumoren door deze op cellulair niveau te analyseren, met behulp van muistransplantaties en (ii) de impact van dit geneesmiddel op het immuunsysteem.

Financiering: 500 000€
Looptijd: 2 jaar
Land: Frankrijk & Duitsland
Ziekte: Rhabdoïde tumor
Status: In opstart



Vleugels om immunotherapie te versterken

Osteosarcoom* is een zeer moeilijk te behandelen tumor in de pediatrische oncologie. In de afgelopen 30 jaar zijn er geen verbeteringen geboekt op vlak van behandelingen, ondanks een triest overlevingspercentage bij kinderen die metastasen ontwikkelen.

Immunotherapie* heeft tot spectaculaire resultaten geleid bij bloedkanker, zowel voor pediatrische als volwassen patiënten die geen andere behandelmogelijkheden hadden.

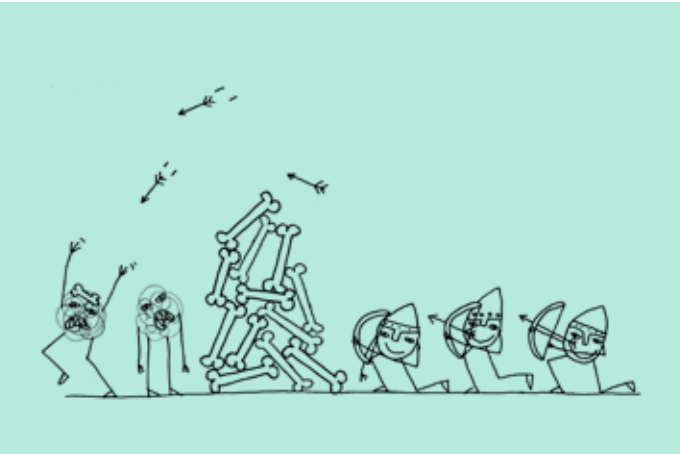
Tot op de dag van vandaag is het echter niet mogelijk om dit succes te herhalen bij patiënten met solide tumoren zoals osteosarcomen. Dit is vooral te wijten aan de barrière die wordt gevormd door de vijandige micro-omgeving rond de tumor. Deze barrière voorkomt de migratie van witte bloedcellen en vermindert hun capaciteit om een tumor te bestrijden.

Het ‘IMAGINE’ project heeft tot doel deze barrière in het pediatrisch osteosarcoom te overstijgen met behulp van een innovatieve, goedkope, non-invasieve en gemakkelijk te implementeren aanpak.

Witte bloedcellen zullen worden geladen met magnetische nanodeeltjes die via een magnetisch veld naar de tumor kunnen worden geleid.

Deze aanpak verhoogt niet alleen de concentratie van de witte bloedcellen op de plaats van de tumor, maar minimaliseert ook de toxiciteit op gezonde weefsels. Als de resultaten van het ‘IMAGINE’ project overtuigend zijn, bestaat de volgende stap uit de start van een vroege fase klinische studie om deze technologie te testen en zo de overlevingskansen en levenskwaliteit van jonge patiënten met een osteosarcoom te verhogen.

Financiering: 500 000€
Looptijd: 2 jaar
Land: Spanje, Frankrijk & Noorwegen
Ziekte: Osteosarcoom
Status: Lopend



Een molecuul om neuroblastomen te saboteren!

De overlevingskansen voor kinderen met een agressieve vorm van **neuroblastomen*** zijn zeer klein en overlevenden leiden vaak aan langetermijngevolgen door hun behandeling.

De onderzoekers van de projecten hebben onlangs een belangrijk eiwit geïdentificeerd, RRM-2, waarvan de tumor afhankelijk is om te blijven groeien.

In dit “RESTRAIN”-project, zullen de onderzoekers muis- en zebrafisjes gebruiken om de degradatie van het RRM2-eiwit te veroorzaken met als doel ons begrip over de rol van RRM-2 tijdens de vorming van neuroblastomen te verbeteren. Deze nieuwe preklinische modellen zullen ook worden onderzocht om strategieën voor nieuwe synergetische geneesmiddelen te identificeren door gebruik te maken van beschikbare kleine moleculen.

Daarnaast is het de bedoeling om zoveel mogelijk andere eiwitten te ontdekken die samen met RRM-2 een cruciale rol spelen in neuroblastoomcellen en kunnen dienen als nieuwe doelwitten voor een toekomstige behandeling.

Financiering: 500 000€
Looptijd: 2 jaar
Land: België & Verenigd Koninkrijk
Ziekte: Neuroblastomen
Status: Lopend



1.1.2. LOPENDE ONDERZOEKSPROJECTEN

Beter begrip van de resistentiemechanismen van hoog-risico kankers

Als de eerstelijnsbehandelingen niet efficiënt zijn, moet de keuze voor nieuwe therapeutische benaderingen en het begrip van de oorzaak van de resistentie steunen op vergaande analyse van de biologische karakteristieken van de tumoren enerzijds en de analyse van de interactie tussen tumor en patiënt anderzijds.

Dit project heeft als doel om met behulp van de meest recente technologieën, inclusief **high debit sequencing*** technologieën, een volledige moleculaire analyse ter beschikking te stellen wanneer bij kinderen en jonge mensen een hoog-risico tumor wordt vastgesteld. De wijzigingen in profielen in de loop van de behandeling en tijdens de opvolging zullen onderzocht worden dankzij bloedstalen (analyse van het DNA in de tumorcellen). De verzamelde moleculaire informatie wordt vergeleken met de klinische resultaten van de patiënt (die al dan niet reageert op de behandeling) om beter te begrijpen waarom de patiënt zo op de behandeling reageert.

Dit project zal resulteren in een beter begrip van weerstand- en ontsnapingsmechanismen tegen standaardbehandelingen. In samenwerking met andere lopende projecten zullen de resultaten van deze verfijnde analyses de patiënten veel sneller naar een optimale behandelingsstrategie helpen oriënteren.

Op 31 december 2020 waren 334 patiënten ingeschreven in de studie en de analyses zijn momenteel aan de gang. Deze aanwerving is in overeenstemming met de gestelde doelen (600 patiënten in totaal). Het doel is om in 2021, 120 nieuwe patiënten aan te werven. De moleculaire en immunologische analyses van de reeds gerekruteerde patiënten en de structurering van deze analyses zijn lopend. Aangezien het project over zes jaar gespreid is, kunnen er tot op heden geen resultaten worden meegedeeld.

Financiering: 200 000 euro
Looptijd: 6 jaar
Land: Frankrijk
Ziekte: Hoog-risico kankers
Status: Lopend sinds 2017



1.1. Onderzoeksprojecten

Een klinische studie voor solide refractaire tumoren of bij hervat

Deze innoverende klinische studie moet de combinatie van drie klassieke metronomische chemotherapieën testen met een “**immuun checkpoint inhibitor***” of “**checkpoint inhibitor***” van het type anti-PD1 of Nivolumab®. Hierdoor krijgen kinderen toegang tot **immuuntherapie***.

Deze klinische studie is uitgevoerd in zes Franse ziekenhuizen en drie in België (Gent, Leuven en Brussel / Saint-Luc).

De studie is gericht naar patiënten met een solide tumor die niet reageren op standaardbehandelingen of die in hervat zijn.

Het onderzoek is onderverdeeld in twee fasen: een eerste fase waarin de toxiciteit van de voorgestelde combinatie wordt geanalyseerd, en een tweede fase waarin de werkzaamheid van elke combinatie wordt vergeleken. In 2020 werden in totaal 16 patiënten in 3 testgroepen gerekruteerd voor de eerste fase.

Nu moeten in totaal 102 patiënten worden gerekruteerd om de tweede fase van de studie te voltooien. Aangezien de pandemie enige vertraging heeft veroorzaakt bij de voltooiing van de programmastappen, is de opname van alle patiënten in de tweede fase gepland van maart 2021 tot januari 2024.

Financiering: 150 000€
Looptijd: 3 jaar tijd
Land: Europa
Ziekte: Solide tumoren
Status: Lopend



E-SMART: een innovatieve pan-Europese klinische proef

E-SMART is een klinisch **platformonderzoek*** voor verschillende innovatieve geneesmiddelen die momenteel worden ontwikkeld voor volwassenen maar ook beloftevol lijken voor pediatrische kankers.

Deze klinische studie staat open voor alle patiënten waar de behandeling niet aanslaat, ongeacht hun type kanker, en geeft hun toegang tot innovatieve en gerichte therapieën. Deze studie werd voor het eerst geopend in Frankrijk in 2016 en werd uitgebreid naar Nederland, het Verenigd Koninkrijk, Spanje, Italië en binnenkort ook Denemarken. Sinds de opening zijn 14 nieuwe behandelingsarmen geopend, waardoor in totaal 19 nieuwe geneesmiddelen konden worden getest (enkelvoudig middel of combinatie), waarvan 7 voor het eerst bij kinderen. Drie nieuwe behandelingen zijn momenteel in voorbereiding. Op 20 mei 2021 waren 169 patiënten voor de studie ingeschreven.

Dit project wordt gecoördineerd via het ITCC-netwerk (Innovative Therapies for Children with Cancer) en wordt tegelijkertijd gefinancierd door Imagine for Margo (Frankrijk) en Fondatioun Kriibskrank Kanner (Luxemburg).

Onze financiële steun maakt de opening van de 3 nieuwe behandelingsarmen mogelijk.

Financiering: 413 571€
Looptijd: 4 jaar
Land: Frankrijk, Nederland, VK, Spanje, Italië & Denemarken
Ziekte: Alle tumoren
Status: Lopend sinds 2020



1.1.3. BEËINDIGDE ONDERZOEKSPROJECTEN

Twee ITCC-projecten

Deze twee projecten werden geselecteerd dankzij een samenwerking met het ITCC (Innovative Therapies for Children with Cancer), een organisatie van vooraanstaande ziekenhuizen op het gebied van kinderkankeronderzoek, naar aanleiding van een Europese projectoproep.

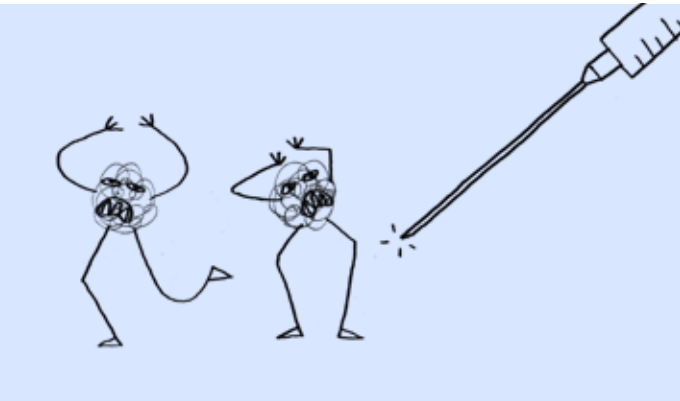
Vloeibare biopsie

Voor kinderen met een rhabdomyosarcoom zijn er regelmatig medische beeldvormingen zoals MRI nodig (hiervoor is anesthesie nodig bij jonge patiënten), om te controleren of de behandeling aanslaat of om te zien of de patiënt in remissie blijft.

Het doel van deze studie is om de bruikbaarheid van de techniek “vloeibare biopsie” te valideren, deze techniek maakt het mogelijk patiënten op te volgen aan de hand van eenvoudige bloedmonsters in plaats van MRI. Deze techniek zou het therapeutisch beheer verbeteren door een snellere detectie van non-respons op de behandeling of een hervat, aldus kan de behandeling sneller worden aangepast. De studie bevestigt de relevantie van het concept die de correlatie tussen de hoeveelheid rhabdomyosarcoom-specifieke DNA, dat in het bloed wordt aangetroffen, en de kwaliteit van de reactiviteit van de patiënten op hun behandeling.

De resultaten van de studie hebben de nood om plasma te verzamelen belicht voor de volgende internationale klinische studie voor rhabdomyosarcoompatiënten – FaR-RMS (Frontline and Relapse -Rhabdomyosarcoma). Bovendien overweegt Bayer momenteel om analyses van vloeibare biopsieën te financieren in deze nieuwe studie.

Financiering: 150 000€
Looptijd: 1 jaar
Land: Frankrijk, VK, Italië, Zwitserland & Nederland
Ziekte: Rhabdomyosarcoom
Status: Beëindigd



Een betere behandeling voor een ongeneeslijke hersentumor

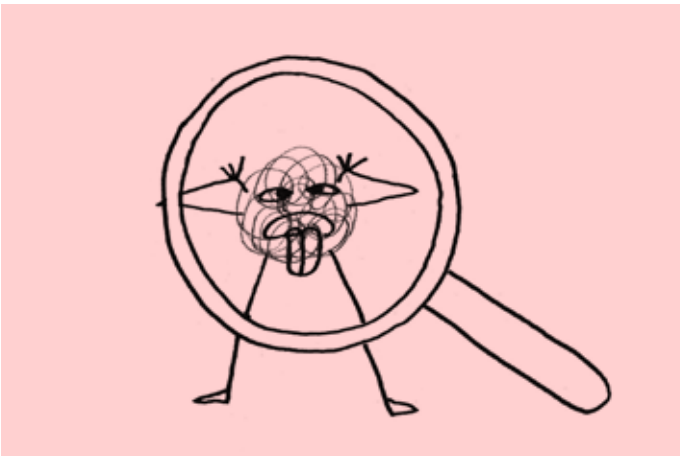
Hersentumoren zijn de belangrijkste ziekte- en doodsoorzaken bij kinderen, adolescenten en jongvolwassenen met tumoren. Gliomen zijn de meest frequente en meest fatale soort waarbij het **diffuus intrinsiek ponsglioom*** (of **DIPG***) de meest kwaadaardige vorm is, universeel niet te genezen met slechts enkele patiënten die 2 jaar na de diagnose overleven.

Dit project heeft het bestaan van drie afzonderlijke subgroepen van DIPG's binnen wat als een uniforme groep werd beschouwd, al bevestigd door de identificatie van verschillen op **epigenetisch*** niveau.

Deze resultaten zullen het mogelijk maken om verschillende en nieuwe gerichte behandelingen voor deze subgroepen van patiënten te overwegen, ook al lijken ze vanuit een puur **genetisch oogpunt*** één enkele groep te vormen.

Dit project heeft ook ruwe gegevens opgeleverd die, eenmaal geanalyseerd, waardevolle informatie zullen opleveren over de mechanismen die aan de basis liggen van het ontstaan van deze ziekte en nieuwe therapeutische behandelingsmogelijkheden.

Financiering: 150 000€
Looptijd: 1 jaar
Land: Frankrijk & Duitland
Ziekte: DIPG
Status: Beëindigd
Statut : Cloturé



1.1. Onderzoeksprojecten

Een datamanager voor een Europese vereniging van dokters

Door gedurende 3 jaar het salaris van een datamanager te betalen, hebben wij de EPSSG, de Europese studiegroep van onco-pediaters gespecialiseerd in de wekedelensarcomen, in staat gesteld de gegevens van een voltooid klinisch onderzoek naar rhabdomyosarcoom vanuit nieuwe invalshoeken te analyseren.

Het doel was de combinatie van factoren te analyseren die momenteel wordt gebruikt voor de stratificatie van de risicogroep en te bepalen of een andere classificatiemethode moet worden gebruikt om de behandeling van patiënten te verbeteren. Deze studie pleit ook voor een internationale standaardisering van de classificatiemethode.

In totaal werden 2 138 patiënten in de studie opgenomen. Dit project toont aan dat vervanging van één van de factoren resulteerde in een stratificatie die patiënten met een hoger risico op herval beter identificeerde en het mogelijk maakte een nieuw stratificatiemodel te ontwikkelen. Meer bepaald werd in het nieuwe behandelingsprotocol een eerste categorie kinderen overgebracht van de risicogroep “hoog risico” naar de risicogroep “standaard”, wat het gebruik van lichtere behandelingen rechtvaardigt, in de hoop de door de behandelingen veroorzaakte nevenwerkingen op lange termijn te verminderen.

Anderzijds werd een tweede categorie patiënten overgebracht naar een hogere risicogroep en zal een zwaardere behandeling krijgen in de hoop hun overlevingskansen te verbeteren. Deze nieuwe stratificatie zal verder worden gevalideerd in de momenteel lopende studie over rhabdomyosarcoom.

Dit project heeft ook geleid tot de ondertekening van een internationaal memorandum van overeenstemming tussen Europa en de VS met als doel om bestaande gegevensbanken te delen en geharmoniseerde richtsnoeren vast te stellen voor de registratie van nieuwe patiënten en inzicht in de ziekte consequent te verbeteren.

Financiering: 93 000 €
Looptijd: 3 jaar
Land: Europa
Ziekte: Rhabdomyosarcoom
Status: Beëindigd



1.2. Mobilisatie ten voordele van de kinderen

De tweede weg die KickCancer volgt om de behandeling voor kinderen met kanker te verbeteren, is die van het overleg tussen alle actoren op het terrein (artsen, onderzoekers, regelgevende instanties, de farmaceutische industrie en andere verenigingen of filantropische organisaties op het gebied van kanker). Het is belangrijk om alle drempels en hiaten in kaart te brengen en te analyseren, om beter te begrijpen hoe we een gunstiger regelgevend en oplossingsgericht klimaat kunnen creëren waarin kinderen met kanker de nodige toegang tot innovatieve behandelingen krijgen. KickCancer's doelstelling is om het systeem efficiënter te maken.

FIGHT KIDS CANCER

Belangenbehartiging is niet beperkt tot politiek engagement. We kunnen ook het onderzoek en de behandelingen verbeteren door invloed uit te oefenen op de manier waarop onderzoek wordt uitgevoerd en gefinancierd.

Kinderkanker is een groep kankersoorten die allemaal zeldzaam zijn – zelfs de kankersoorten met de hoogste prevalentie bij kinderen.

Om doeltreffend te zijn, moet onderzoek op internationaal niveau plaatsvinden. Daarom was KickCancer er zo op gebrand een Europees programma op te zetten: FIGHT KIDS CANCER.

FIGHT KIDS CANCER is een gezamenlijk initiatief van KickCancer, Imagine for Margo (Frankrijk) en de Stichting Kribskrank Kanner (Luxemburg) met als doel de meest innovatieve behandelingen te bevorderen dankzij samenwerking en financiering op Europees niveau van onderzoek tegen kinderkanker. FIGHT KIDS CANCER roept op en houdt zicht op het indienen van jaarlijkse projecten.

Het is beslist de bedoeling meer organisaties bij het programma te betrekken om het kapitaal ervan in de loop der tijd te verhogen.

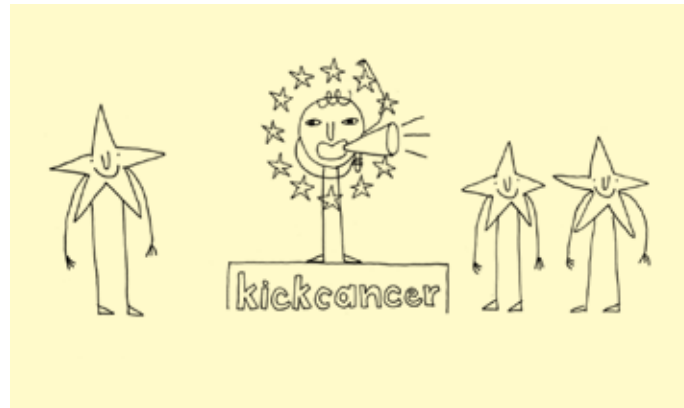
De FIGHT KIDS CANCER-programma's bieden de volgende voordelen voor patiënten en onderzoekers:

- Ze financieren projecten in **verschillende landen** en stellen zo onderzoekers in staat op Europees niveau samen te werken terwijl ze op zoek zijn naar een bron van fondsen. Nu kunnen consortia eenmaal subsidies aanvragen (in plaats van in elke deelnemend land) en rapporteren aan één enkele groep investeerders, wat efficiënter is.
- Ze financieren projecten waarbij de **patiënt centraal staat**: de impact voor patiënten is naast wetenschappelijke uitmuntendheid en adequaat gebruik van middelen een belangrijk selectie criterium.
- Ze stellen de investeerders in staat een **politieke agenda binnen onderzoek** door te drukken: het delen van gegevens, open-source publicaties, kwaliteit van leven voor patiënten...
- Het terugkerende (jaarlijkse) karakter van het programma

biedt onderzoekers een langetermijnperspectief wanneer zij een project koesteren: zij kunnen hun ideeën blijven verfijnen voordat zij een aanvraag indienen omdat zij weten dat er het volgende jaar een nieuwe oproep zal komen.

In 2020 heeft de eerste oproep voor projecten van FIGHT KIDS CANCER geleid tot de selectie van zes innovatieve onderzoeksprojecten voor een bedrag van 3 080 000€, waarvan 800 000€ door KickCancer wordt gefinancierd (zie de projecten hierboven).

De tweede oproep voor 2021, die in 2020 is gelanceerd, was een groot succes wat het aantal ontvangen aanvragen betreft en realiseerde de selectie van 5 nieuwe onderzoeksprojecten.



Structurele financiering voor de Belgische Vereniging voor Pediatriche Hermato-Oncologie

De Belgische Vereniging voor Pediatriche Hermato-Oncologie (BSPHO) verenigt artsen en gezondheidszorgprofessionals van de 8 Belgische centra met een pediatriche hermato-oncologie-eenheid.

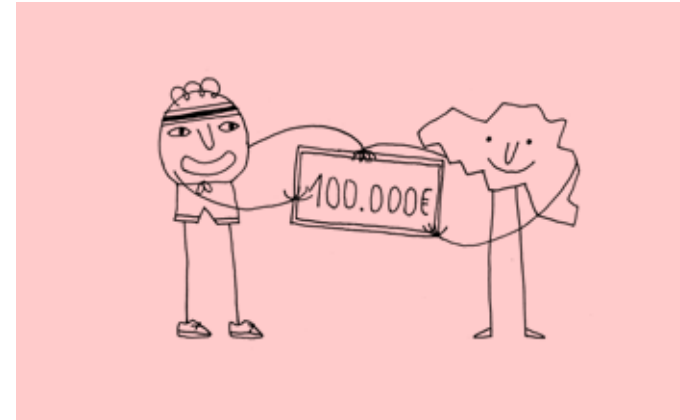
Het BSPHO coördineert de opleiding van de professionals en de deelname van de Belgische centra aan de Europese klinische studies.

Tot 2020 steunden de activiteiten van het BSPHO voornamelijk op de tijd en goodwill van toegewijde klinici, alsook op 3,8 VTE's, waarvan het salaris wordt gefinancierd door The Belgian Cancer Plan.

Samen met de Koning Boudewijnstichting heeft KickCancer het BSPHO gesteund tijdens zijn poging om de hefbomen voor verbetering van zijn werk te identificeren.

Uit dat onderzoek bleek dat BSPHO een algemeen directeur nodig had die toezicht zou houden op de activiteiten en de strategie zou coördineren – een strategie die nog steeds door de raad van bestuur zou worden bepaald.

Pierre Mayeur is in juni 2020 aangetreden als algemeen directeur van de BSPHO en samen met hem zullen we blijven werken aan het optimaliseren van de werking van de BSPHO en aan de optimalisering van de samenwerking tussen de 8 oncologiecentra in België om zo de zorg voor Belgische kinderen en jongeren met kanker te verbeteren. KickCancer financiert de functie van directeur alsook de nodige tools om de samenwerking tussen de directeur en de VTE's van het BSPHO te verzekeren.



Europese Instituties

Als 2018 en 2019 trage jaren waren in Europa wat wetgevingsinitiatieven betreft, wat kan er dan gezegd worden over 2020?

Het afgelopen jaar zagen we een overvloed aan initiatieven op het gebied van gezondheid en onze hoofden draaiden letterlijk op volle toeren! En dat is goed nieuws voor jonge patiënten met kanker.

Betrokkenheid bij de Europese koepelorganisatie voor pediatriche kankerpatiënten

In dit kader heeft KickCancer besloten om in 2020 haar deelname aan de Europese overkoepelende organisatie voor pediatriche kanker te versterken: **Childhood Cancer International Europe** (CCI-E). Delphine Heenen werd in augustus 2020 lid van hun Regionaal Comité en nam de leiding over de pijler **Europese Zaken**, naast haar actieve deelname aan de pijlers over innovatie.

Om meer zichtbaarheid te geven aan kinderkanker, heeft KickCancer samen met CCI-E bijgedragen aan het creëren van een toolkit om alle CCI-E leden te helpen deel te nemen aan de belangrijkste openbare raadpleging – die over Europe's Beating Cancer Plan. Uiteindelijk vormden de organisaties voor kinderkanker een aanzienlijk deel van de reacties op de raadplegingen, die uiteindelijk leidden tot de oprichting van het vlaggenschipinitiatief voor kinderkanker.

Om te pleiten voor wijzigingen in de verordeningen, moeten we contact opnemen met leden van het Europees Parlement en medewerkers van de Europese Commissie en deelnemen aan het Europese wetgevingsproces, wat

ook inhoudt dat wij bijdragen aan openbare raadplegingen. In 2020 hebben we aan niet minder dan vijf **openbare raadplegingen** bijgedragen en hebben we de deelname van zoveel mogelijk andere organisaties voor kinderkanker aangemoedigd.

We hebben ook een standpuntnota opgesteld over alle lopende initiatieven in Europa.

Belangrijke initiatieven voor pediatriche kanker

Dit zijn de belangrijkste lopende wetgevingsinitiatieven waarbij we ons het meest hebben vertegenwoordigd.

Een van de initiatieven van de huidige Commissie is het **Europe's Beating Cancer Plan**. Het plan omvat vier belangrijke werkgebieden: Preventie, vroegtijdige opsporing, behandeling en zorg en follow-up van overlevenden, waarvan de meeste van invloed zullen zijn op kankeronderzoek. Het omvat ook tien vlaggenschipinitiatieven, waaronder een specifiek initiatief voor pediatriche kanker.

Horizon Europa is een belangrijk initiatief dat onderzoek op verschillende gebieden financiert, maar het omvat altijd een aantal specifieke aandachtsgebieden – waaronder de **“Cancer Mission”** die 2 miljard euro zal investeren in onderzoek naar kanker. Deze omvat een specifiek initiatief inzake pediatriche kanker “Kanker bij kinderen, adolescenten en jonge volwassenen – meer en beter genezen”.

Ook de Pharmaceutical Strategy wordt momenteel herzien. Deze kan de toegankelijkheid van alle standaardgeneesmiddelen waarborgen (beschikbaarheid in alle EU-lidstaten, maar ook betaalbaarheid) en het concurrentievermogen van Europese bedrijven verbeteren.

Ook de Paediatric Medicines and Orphan Drugs Regulations zijn beide gekozen voor herziening in 2020 – de procedure loopt nog in 2021. Wijziging van deze verordeningen zou verschillende voordelen kunnen opleveren voor pediatriche kankerpatiënten:

- Het zou farmaceutische bedrijven kunnen verplichten om de klinische proeven te sponsoren waarmee de werkzaamheid en het gebrek aan toxiciteit van nieuwe kankermedicijnen voor volwassenen, bij kinderen kan worden aangetoond;
- Het zou leiden tot een snellere goedkeuringsprocedure voor nieuwe geneesmiddelen voor kinderen – momenteel ligt er ongeveer 10 jaar tussen de goedkeuring van het gebruik bij volwassenen en bij kinderen, wat voor veel disfuncties zorgt;
- Het zou leiden naar een een duurzaam klimaat voor de ontwikkeling van nieuwe geneesmiddelen voor zeldzame groepen zoals pediatriche kankerpatiënten.

1.3. Events

DE DAG VAN DE ECLAIR

Eén keer per jaar is gulzigheid een goede daad: eet een lekker dessert en geef kinderkanker een koekje van eigen deeg!

Op zaterdag 21 november vond de eerste Dag van de Eclair plaats. Elke deelnemende (banket)bakker bood zijn signatuur-éclair aan in zijn winkel voor een andere verkoopprijs dan de gewone éclairs. Dit bedrag werd volledig gedoneerd aan KickCancer om onderzoek naar kinderkanker te helpen financieren.

Gedurende één hele dag werden er eclairs verkocht om kinderkanker te verslaan. Hoe cool is dat? Als peetvader van de actie nodigde Pierre Marcolini zijn bakkersvrienden uit om samen met hem KickCancer te steunen. “Kanker verslaan is een fluitje van een cent: het enige wat je hoeft te doen is een éclair eten!”.



46

DEELNEMENDE
BAKKERS

53k

EURO
OPGEHAALD

12 132

ECLAIRS
VERKOCHT

30

ARTIKELN
IN DE PERS

185

INSTAGRAM
VERHALEN

RUN TO KICK

Op 27 september 2020 organiseerde KickCancer de derde editie van RUN TO KICK, een familierace voor het goede doel. In 2019 hadden we 1350 lopers en loopsters verzameld die samen 625 000€ aan fondsen ophaalden. Vorig jaar wisten we allemaal dat het niet mogelijk zou worden om samen te lopen.

Nou en? Dacht je nu ECHT dat we de kans zouden laten liggen om kinderkanker ver weg te sjotten zoals die terecht verdient? NO WAY! BOEM!

We organiseerden een “connected race” waarbij onze kickers veilig in hun eigen buurt konden lopen en we verzamelden ons achter een scherm om toch samen een mooi moment te kunnen delen. Het slotconcert van Angèle zorgde voor een betoverende ervaring voor onze lopers en loopsters — we ontdekten ook enkele voordelen van een connected event: mensen kunnen ons van overal volgen, zelfs in het ziekenhuis! We zullen onze race de komende jaren live blijven uitzenden, ook al geloven we sterk dat samenzijn het sterkste medicijn is om de onderlinge solidariteit te beleven.

Dit samenhangende evenement heeft 750 lopers en loopsters op de been gebracht en ons in staat gesteld 610 000€ in te zamelen, een behoorlijk succes in een pandemische wereld, toch?! Maar we weten dan ook al dat jullie de beste supporters ooit zijn!

In 2021 kunnen we met trots aankondigen dat RUN TO KICK in het echt zal plaatsvinden! Dat is pas kicken!

Schrijf je nu in voor 26 september, het wordt een vuurwerk van plezier, emoties en vreugde. En u zult bijdragen aan de financiering van de beste innovatieve onderzoeksprojecten uit heel Europa.

750

LOPERS EN
LOOPSTERS

6000

DONATEURS

610k

EUROS
RÉCOLTÉS

62

VERMELDINGEN
IN DE MEDIA





**Inspirerend,
professioneel,
emotioneel.**



**Samen sporten
voor een goed
doel en zo de
boodschap van
KickCancer
aan anderen
overbrengen.**



**Een fijn initiatief dat mensen
samenbrengt voor een goed
doel, maar ook om samen
te zijn en mensen een steuntje
in de rug te geven.**



**“Dienst aan anderen
is de huur die je betaalt voor
je kamer hier op aarde”
— Mohammed Ali**





1.4. Bewustmaking

Media

Mede dankzij de steun van Angèle heeft KickCancer kunnen genieten van een grotere media-aandacht waarbij ook een verhoging van het aantal vermeldingen in de geschreven pers én een grotere aanwezigheid op de radio in mei 2019 (bij de aankondiging) en eind september (rond de race zelf).

Ook de betrokkenheid van Pierre Marcolini bij De Dag van de Eclair heeft voor veel media-aandacht gezorgd.

In 2020 hebben we ook een vruchtbare relatie opgebouwd met het PR-bureau, Talking Birds, dat onze media-aanwezigheid enkel nog maar versterkt en ook verzekert dat de juiste boodschap over kinderkanker wordt overgebracht.

4

TV-
PRESENTATIES

4

RADIO
PROGRAMMA'S

90

ARTIKELS IN
GEDRUKTE MEDIA

Bewustmakingscampagne

Het is belangrijk voor KickCancer om het bewustzijn over kinderkanker en het belang van onderzoek te vergroten. De meeste mensen denken dat wanneer zij onderzoek naar kanker steunen, kinderen van hun gift zullen profiteren. Dat is echter niet het geval.

Met de hulp van ons communicatiebureau, Base Design, ontwikkelden we onze eerste grote bewustmakingscampagne met als thema “kinderspel”, waarbij kinderen elkaar uitdagen.

Doe jij mee? Wel, als het over kanker gaat, heeft onze zin om te spelen de neiging te vervagen... We gebruikten die tegenstrijdigheid om de mensen op het verkeerde been te zetten.

Onze bewustmakingscampagne was in september zichtbaar via digitale media in combinatie met radio. We slaagden er ook in om meermaals pers- en televisieaandacht te krijgen (zie hierboven, tijdens de maand die voorafging aan RUN TO KICK).

**DURVEN
OF NIET?
ZEGGEN DAT
JE KANKER
HEBT.**

**Kinderkanker.
Ik doneer.**

kickcancer.org

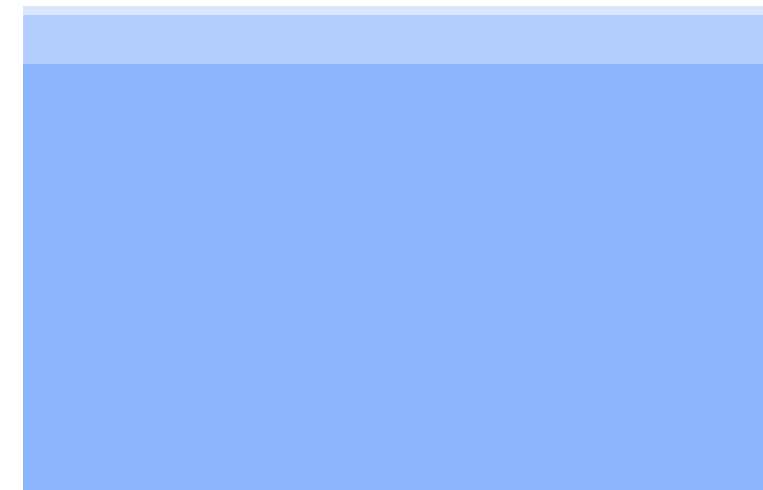
2. Financieel rapport

2.1. Algemene resultaten

Zoals u weet, werkt KickCancer nauw samen met het KickCancer Fonds, een Fonds dat door de Koning Boudewijn Stichting onderzoek wijdt naar pediatrische oncologie. In deze sectie zal u de algemene resultaten vinden, diegene van de Stichting KickCancer samen met diegene van het KickCancer Fonds.

Bronnen van inkomsten

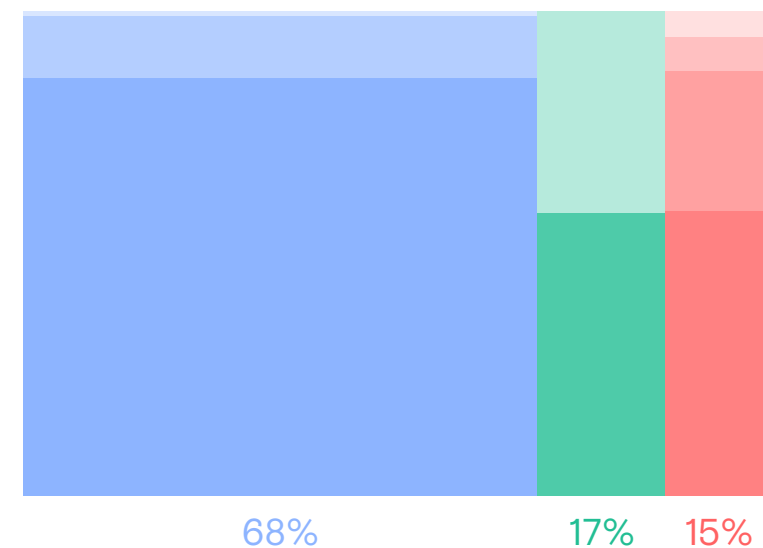
TOTAAL **1 367 436**



Registratierechten	7 560
Sponsoring	161 372
Giften	1 198 503

Gebruik van fondsen

TOTAAL **1 367 436**



PROJECTEN	928 058
Mobilisatie voor kinderen met kanker	3 580
Reserve voor toekomstige projecten	158 149
Geïnvesteerde projecten	1 082 627
BEWUSTMAKING	229 144
Organisatie van RUN TO KICK	95 191
Visibiliteit (brochures, evenementen...)	133 953
ADMINISTRATIE	210 234
Investeringen	11 420
Reserve voor toekomstige administratiekosten	14 346
Administratieve kosten	61 022
Salarissen	123 447

2.2. Fondation KickCancer

In deze sectie, zal u de resultaten terugvinden die enkel en alleen maar KickCancer heeft gegeneerd.

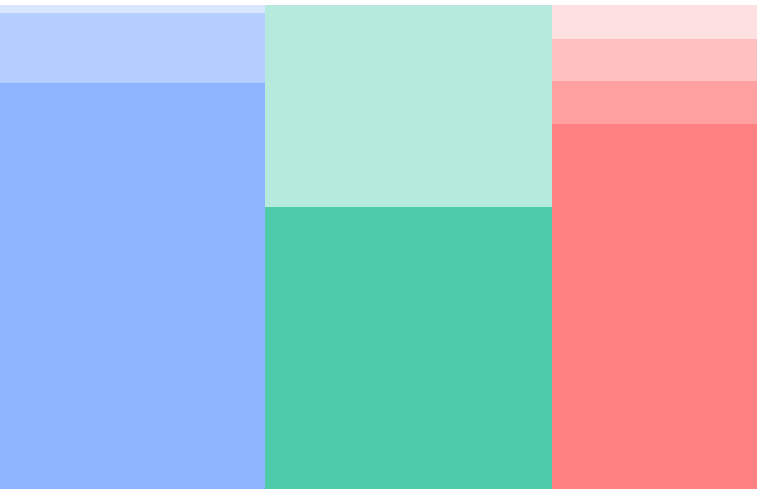
Bronnen van inkomsten



Registratierechten	7 560
Sponsoring	161 372
Giften	438 044

TOTAAL **606 976**

Gebruik van fondsen



PROJECTEN	214 378
Mobilisatie voor kinderen met kanker	3 580
Reserve voor toekomstige projecten	30 798
Geïnvesteerde projecten	180 000
BEWUSTMAKING	229 144
Organisatie van RUN TO KICK	95 191
Visibiliteit (brochures, evenementen...)	133 953
ADMINISTRATIE	163 454
Investissements	11 420
Administratieve kosten	14 242
Reserve voor toekomstige administratiekosten	14 346
Salarissen	123 447

TOTAAL **606 976**



3. KickCancer team

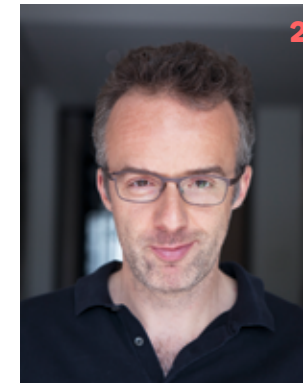
3.1. Raad van bestuur

Stichters & Vertegenwoordigers van families

- 1** Delphine Heenen
Stichtster en bestuurster
- 2** Gilles Dal
Stichter en bestuurder
- 3** Jean-Charles van den Branden
Stichter en bestuurder
- 4** Marc Dal
Stichter en bestuurder
- 5** Céline Ghins
Bestuurster
- 6** Hélène d'Udekem d'Acoz
Bestuurster

Professionele bestuurders

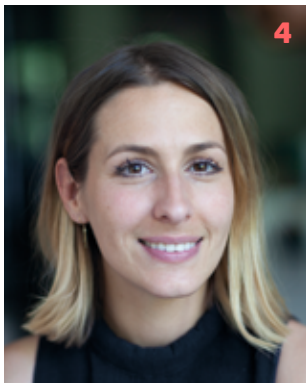
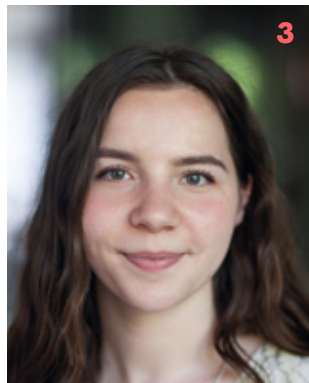
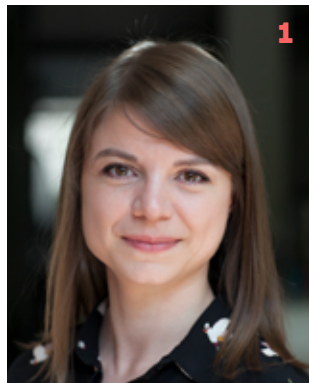
- 7** Deborah Janssens
Advocate partner bij Freshfields Bruckhaus Deringer
- 8** Christophe De Vusser
Managing partner bij Bain & Company Brussel
- 9** Frédéric Rouvez
Oprichter en CEO van Exki
- 10** Jo Van Biesbroeck
Bestuurder bij Telenet SFI (Lux) en Matexi
- 11** An Winters
Consultant bij Russell Reynolds Associates



3.2. Vast team

Het vaste team bestaat uit vijf personen: Delphine en vier andere kicking teamleden:

- 1 Adeline Godefroid**
Kicker-in-Operations
- 2 Nathalie De Clercq**
Kicker-in-Marketing
- 3 Delphine Messiaen**
Kicker-in-Communication
- 4 Alice Gerbaux**
Kicker-in-Advocacy



**Help ons in deze strijd
en maak een verschil voor
kinderen met kanker door een
gift te doen en onze stem te
verspreiden op sociale media.**



Om een donatie te doen

Koning Boudewijnstichting — Fonds KiCa
BE10 0000 0000 0404
Mededeling: 016/1960/00070

Donaties van € 40 en meer zijn fiscaal aftrekbaar in België.

De Stichting accepteert duo-legaten en kan u helpen deze op te stellen.
Meer dan 80% van uw donatie gaat rechtstreeks naar de financiering van onderzoek
of naar onze belangenbehartiging voor kinderen met kanker. Minder dan 20% wordt
gebruikt voor onze communicatie, fondsenwerving en administratie.

Contacteer ons via e-mail: info@kickcancer.org
www.kickcancer.org

**CURE.
DON'T
CRY.**

kickcancer

Contact

info@kickcancer.org
www.kickcancer.org

KickCancer Stichting van Openbaar Nut
Dageraadstraat 24 – 1000 Brussel