



Jaarverslag 2010-2011

Maarsse, maart 2012

Inhoudsopgave

1. Inleiding.....	3
2. Algemene informatie over Hartekind	4
3. Onderzoeksprojecten	6
4. Activiteiten Hartekind	8
5. Fondsenwerving & Communicatie.....	9
6. De toekomst van Hartekind.....	11
7. Financiën 2011	12
8. Balans per 31 december 2011.....	13
9. Winst- en Verliesrekening boekjaar 2011.....	14

1. Inleiding

In ons prille bestaan – Stichting Hartekind, verder aangeduid als Hartekind, is opgericht in juli 2008 – durven wij als bestuur te stellen dat wij ons bestaansrecht inmiddels hebben bewezen.

Vastberaden zijn we aan de slag gegaan en als we terugkijken op de jaren 2010-2011 dan mogen we best tevreden zijn. Met de beperkte middelen die we hebben en de enorme inzet van velen, hebben we Hartekind aardig op de kaart gezet. En met resultaat!

Aangeboren hartafwijkingen zijn veel zeldzamer dan en totaal verschillend van andere (volwassen) hartaandoeningen.

Gegeven de specifieke aard van en ontwikkelingen op het terrein van aangeboren hartafwijkingen is op maat toegesneden aandacht, ondersteuning en vooral onderzoek meer en meer noodzakelijk.

Hartekind heeft het initiatief genomen tot nauwere samenwerking met de Hartstichting. Hierin streven we naar gezamenlijke ondersteuning van projecten en initiatieven en het financieren van wetenschappelijk onderzoek naar aangeboren hartafwijkingen.

De Hartstichting zet zich in voor hart- en vaatziekten in Nederland. De activiteiten voor aangeboren hartafwijkingen vallen sinds kort onder het jeugdprogramma van de Hartstichting. Dit betekent dat er geen apart jeugdfonds meer actief is.

Op dit moment is Hartekind het enige fonds in Nederland, dat zich uitsluitend inzet voor kinderen met een aangeboren hartafwijking.

Voor wat betreft onze fondsenwerving hebben we de samenwerking met 2MakeItHappen – www.2makeithappen.nl - voortgezet voor de komende 3 jaar. De relatie is prettig en succesvol, zie ook verderop in dit verslag.

Uiteraard werken we nauw samen met de Patiëntenvereniging Aangeboren Hartafwijkingen (PAH). De PAH is de landelijke, zelfstandige vereniging voor kinderen, jongeren en volwassenen met een aangeboren hartafwijking en hun naaste familie. Naast hen te informeren, ondersteunen en adviseren, behartigt de PAH de belangen van haar leden en streeft zij naar een verbetering van hun positie in de samenleving. Hartekind en de PAH delen ook een kantoor.

Wij prijzen ons gelukkig dat we diensten en ondersteuning mogen ontvangen van bedrijven en partners – onze Hartevrienden.

We zien de toekomst met optimisme tegemoet en hopen op steun van velen.

Wij danken allen die het afgelopen boekjaar hebben bijgedragen aan het succes van Hartekind.

Namens het bestuur,
T. Suurenbroek, voorzitter

2. Algemene informatie over Hartekind

Statutaire naam: Stichting Hartekind
Statutair gevestigd: Breukelen

Bestuur

Het bestuur van Stichting Hartekind bestond op 31 december 2011 uit:

Tjerk Suurenbroek	voorzitter
Just Deinum	secretaris
Willem Verheijen	penningmeester
Peter Willem van Lindenberg	bestuurslid
Maarten van der Tol	bestuurslid

Het bestuur vergadert maandelijks.

Doelstelling, beleid, visie en strategie

Levenslang

In Nederland leven nu ongeveer 25.000 kinderen en jongeren met een aangeboren hartafwijking. Deze '**Hartekinderen**' blijven levenslang geconfronteerd met hun ziekte, omdat deze steeds opnieuw en in verschillende gedaantes de kop op kan steken. Denk daarbij aan hartoperaties, lange ziekenhuisopnames, hartritmestoornissen en niet te vergeten de dagelijkse beperkingen en ongemakken.

Kind zijn, hart nodig!

Hartekind zet zich in voor ALLE Hartekinderen. Zij lopen voortdurend aan tegen dingen die hun vriendjes/vriendinnetjes gewoon mogen en kunnen, maar zij niet. Wij willen dat deze kinderen 'gewoon kind' kunnen zijn, met als motto "**Kind zijn, hart nodig!**".

Onze doelstellingen zijn:

- ♥ Betere medische kansen bieden aan Hartekinderen;
- ♥ Verbeteren van de dagelijkse situatie van Hartekinderen waarbij de kwaliteit van leven centraal staat.

Dit willen we bereiken door:

- ♥ Het stimuleren en financieren van relevant (medisch) onderzoek;
- ♥ Het (onder)steunen van projecten en initiatieven om de kwaliteit van leven van Hartekinderen te verbeteren;
- ♥ Ondersteuning van activiteiten van de Patiëntenvereniging Aangeboren Hartafwijkingen (PAH).

Jaarlijks worden er ongeveer 1300 kinderen geboren met een hartafwijking (1 op de 150 baby's). Er overlijden in Nederland nog steeds gemiddeld 155 kinderen per jaar aan een hartaandoening, waarvan driekwart ten gevolge van een aangeboren hartafwijking. Hartekind is het enige fonds in Nederland dat zich uitsluitend inzet voor kinderen met een aangeboren hartafwijking. Wij willen ervoor zorgen dat de grote, groeiende groep Hartekinderen permanent de zorg en aandacht krijgt die ze verdient.

Bedrijfsvoering

Wij houden kantoor te Maarssen gezamenlijk met de PAH. In 2012 zullen we verhuizen naar een ander pand in Maarssen, met gelijkblijvende huurlasten, maar waarschijnlijk met aanzienlijke besparingen op IT infra.

We hebben twee parttime medewerkers in dienst die geweldig werk doen. De ene medewerker is 100% werkzaam voor Hartekind, de andere 100% voor de PAH.

Naast het uitvoeren van secretariële werkzaamheden bieden zij ook ondersteuning aan vrijwilligers en begeleiden en coördineren allerhande initiatieven en acties. Ze staan beide op de payroll van Hartekind; de PAH betaalt Hartekind.

ANBI status

Hartekind beschikt met ingang van de oprichtingsdatum over de ANBI status (Algemeen Nut Beogende Instelling) van de Belastingdienst. Deze status zorgt er voor dat de giften aan onze stichting voor bedrijven en particulieren aftrekbaar zijn voor de belasting.

Keurmerk Goed Besteed

Hartekind heeft in 2010 dit keurmerk behaald.

Wanneer een goed doel het Keurmerk Goed Besteed heeft, kunt u er van op aan dat er toezicht plaats vindt op de genoemde organisatie. Dan weet u dat er controles zijn op het bestuur, beleid, bestedingen, fondsenwerving en verslaglegging van het bewuste goede doel.

3. Onderzoeksprojecten

Mede omdat we nog niet in staat zijn om projecten (geheel) zelfstandig te financieren, gaan we voor specifieke projectaanvragen extern op zoek naar financiering. Uiteraard is het onze doelstelling om z.s.m. vanuit eigen middelen hieraan te kunnen bijdragen. Vanuit de verschillende kindercardiologische centra komen aanvragen bij ons binnen. Deze worden getoetst aan onze criteria, waarna vervolgens bij goedkeuring fondsenwerving wordt gestart.

Met trots kunnen we melden, dat in 2010 en 2011 een aantal projecten door toedoen van Hartekind is gefinancierd en inmiddels ook is gestart. Hieronder volgt een beschrijving:

Toegankelijkheid sport voor kinderen met een aangeboren hartafwijking

Voor kinderen met aangeboren hartafwijkingen is sporten niet vanzelfsprekend: kan het hart de inspanning wel aan? Vandaar dat Hartekind € 16.000,- beschikbaar heeft gesteld voor de aanschaf van 160 hartslagmeters voor het eerste onderzoek ter wereld dat duidelijkheid geeft over het effect van sport op kinderen met aangeboren hartafwijkingen. Het onderzoek geeft antwoord op de vraag wat er tijdens sport precies gebeurt met het hart van kinderen met een aangeboren hartafwijking. De hartslagmeters zorgen dat in het onderzoek de juiste intensiteit van inspanning wordt gebruikt. De resultaten van het onderzoek moeten ervoor zorgen dat deze kinderen op een verantwoorde manier kunnen sporten, net als elk ander kind.

Het onderzoek, dat in 2010 van start is gegaan, wordt uitgevoerd door het Erasmus MC - Sophia Kinderziekenhuis, het Wilhelmina Kinderziekenhuis te Utrecht, het AMC te Amsterdam, het UMC St. Radboud te Nijmegen en het LUMC te Leiden.

Psychosociale zorg voor kinderen met een aangeboren hartafwijking en hun ouders

Bij de behandeling van kinderen met aangeboren hartafwijkingen is in de afgelopen 10 jaar steeds meer mogelijk geworden. Dit heeft geleid tot een flinke verbetering van de levensvooruitzichten voor kinderen met een hartprobleem. Ondanks alle verbeteringen in de medische zorg is er de afgelopen 10 jaar geen verbetering opgetreden wat betreft het voorkomen van gedrags- en emotionele problemen bij kinderen met een aangeboren hartafwijking.

Door ouders van kinderen met een aangeboren hartafwijking wordt vaak aangegeven, dat er onvoldoende psychosociale zorg voorhanden is nadat ingrepen verricht zijn. Dit terwijl er bij de kinderen vaak sprake is van angst en depressieve klachten, sociale problemen en aandacht- en concentratiestoornissen.

Het Erasmus MC-Sophia is een academisch kindziekenhuis dat de noodzaak voor psychosociale ondersteuning onderkent. De afdeling Kindercardiologie van dit ziekenhuis heeft Hartekind benaderd met de vraag hen te willen ondersteunen bij het financieren van een project dat leidt tot betere psychosociale ondersteuning van kinderen met een aangeboren hartafwijking en hun ouders.

Het project is eind 2011 van start gegaan, dankzij:

Fonds NutsOhra - heeft € 50.000,- ter beschikking heeft gesteld.
Zilveren Kruis Achmea - heeft € 49.950,- ter beschikking heeft gesteld.
Stichting Kinderfonds Van Dusseldorp - heeft € 20.000,- ter beschikking heeft gesteld.

Ringtone workshops

Hartekind staat financieel garant voor vier workshops met het thema "De Ringtoon van jouw Hart". Deze worden gegeven door Irma Hoen. Het idee voor deze workshops komt van de PAH en is in 2008 van start gegaan. En met succes! De workshops zijn bedoeld voor kinderen in de leeftijd van 8 tot 10 jaar.

Voor 2012 hebben we reeds nieuwe projectaanvragen ontvangen, waarvoor we fondsenwerving zijn gestart:

- Lange-termijn effecten van de arteriële switch operatie voor transpositie van de grote vaten – LUMC, AMC en VUMC
- Studie naar lange termijn resultaten van behandeling van vernauwing van de aorta – UMC Utrecht.

Hartpas

Hartekind en de PAH hebben samen het initiatief genomen tot een nieuw te ontwikkelen digitale Hartpas. Reden van dit initiatief is om het bestaande hartpaspoort completer en breder in de markt te zetten.

Het bestaande hartpaspoort is ontwikkeld en alleen geschikt voor de basisschool en uitsluitend verkrijgbaar in A4 hard copy formaat. Dat wil zeggen dat de bestaande versie beperkt is en daarom niet levensloopbestendig. De nieuwe digitale Hartpas moet beschikbaar zijn voor alle leeftijden en voor alle typen aangeboren hartafwijkingen.

De nieuw te ontwikkelen digitale Hartpas moet ook de oplossing bieden voor ouders van kinderen, jongeren en volwassenen met een aangeboren hartafwijking gedurende hun gehele leven.

Met deze applicatie via mobiele telefoon of Tablet dragen zij altijd en overal hun up-to-date (medische) informatie bij zich en is voor iedereen in geval van spoed of acute hulp toegankelijk. Daarnaast zal het systeem worden uitgerust met een zogenaamd zelfmanagement systeem, dat de patiënt inzicht geeft in en hulp biedt aan het ziektebeeld passend bij de aangeboren hartafwijking.

Wat maakt de Hartpas uniek? De applicatie is:

- ♥ levensloopbestendig (leeftijd en gebruikersdoelen);
- ♥ functionaliteit;
- ♥ differentiatie naar inhoud: samenwerkingsmogelijkheden met kindercardiologie- en revalidatiecentra, onderwijs, verenigingen en sportclubs;
- ♥ informatie over spoedeisende hulp, reizen, enzovoorts.

Een speciaal opgerichte denktank met ouders, kindercardiologen en ervaringsdeskundigen heeft de inhoud bepaald van de nieuwe digitale Hartpas. In 2012 willen we dit project van de grond krijgen.

4. Activiteiten Hartekind

In 2010 en 2011 hebben we zelf vele fondsenwervende acties op touw gezet, alsmede hebben we kunnen genieten van diverse acties van mensen in Nederland die geld ingezameld hebben voor Hartekind. Het is prachtig om te zien dat onze naamsbekendheid groeit en tevens de sympathie voor ons doel.

Een overzicht van de acties in 2010:

- Zomerfeest op Basisschool de Vijverhof, Voorburg - € 1.600 ingezameld
- Vierdaagse van Nijmegen door Opi Joe - € 1.600 opgehaald
- Kerstactie Prof. Casimirschool, Voorburg - € 885,- ingezameld.

Een overzicht van enkele acties in 2011:

- Hartekind Valentijnsactie via e-mail en Facebook
- Marathon van R'dam door Peter Busch - € 1.500 ingezameld
- Koninginnedag Eindhoven wafels en tosti's - € 240 opgehaald
- Wenskaarten actie - € 1.500
- Vierdaagse van Nijmegen, Jose Stolk - € 680 ingezameld
- Dam tot Damloop Amsterdam, 15 lopers - € 2.500 bij elkaar gelopen
- Veiling Schilderclub Annebeth Resius - € 5.000 bij elkaar geveild
- Festival Paradie Overschie, collecte - € 800 gecollecteerd
- Huwelijkscadeau bruidspaar - € 1.500 opgehaald
- 1 jaar wenskaarten actie - € 3.500
- Zendingsproject CBS Varssel, Hengelo - € 370
- Basisschool De Ark, Dedemsvaart - € 200

Op 31 mei 2011 was Hartekind te gast bij het programma 'Vitamine R' van Radio Rijnmond. Deze uitzending was geheel gewijd aan 'aangeboren hartafwijkingen'. In de studio waren aanwezig: prof.dr. Wim A. Helbing (hoogleraar Kindergeneeskunde (Kindercardiologie), hoofd Kindergeneeskunde Erasmus MC-Sophia Kinderziekenhuis), prof.dr. Jolien W. Roos-Hesselink (hoogleraar Cardiologie en werkzaam in het Erasmus MC), Tjerk Suurenbroek (voorzitter Hartekind), Anique van der Hoop (redactie Sinus) en Leo Stolk (vrijwilliger van Hartekind en de Patiëntenvereniging Aangeboren Hartafwijkingen).

Sinds begin september 2011 spelen alle jeugdelftallen van de voetbalclub Neptunus-Schiebroek in Rotterdam in shirts met op de achterzijde het logo en gironummer van Hartekind. Op initiatief en kosten van deze 111-jarige vereniging is dit tot stand gekomen.

Hartekind is hier heel erg blij mee en wenst de spelers een fantastisch voetbalseizoen!

In 2011 hebben we ook de "Hartevrienden" in het leven geroepen. Dit zijn bedrijven, organisaties of personen, die onze stichting een warm hart toedragen en ons op verschillende manieren vaak belangeloos ondersteunen.

Inmiddels hebben we 10 Hartevrienden en we streven naar een verdubbeling in 2012.

Op 26 november vierde de PAH haar 10-jarig bestaan. Tijdens een feestelijke Jubileumdag voor de leden en relaties kreeg Wilco van Renselaar, voorzitter van de PAH, een cadeau overhandigd door Tjerk Suurenbroek van Hartekind. Het cadeau bestond uit een cheque voor een speciale Sportdag voor de PAH-kids verzorgd door KidsPower! op een nog nader te bepalen datum in 2012. Hartekind wenst hiermee de PAH veel succes met haar activiteiten en hoopt dat zij nog vele jaren mag voortbestaan!

5. Fondsenwerving & Communicatie

Communicatie

Groei van naamsbekendheid is iets waar we permanent hard aan werken. Tevens streven we ernaar om alle belanghebbenden bij Hartekind zo goed en adequaat mogelijk te informeren over ons doen en laten.

Onze website – www.hartekind.nl - is continu in beweging en is een medium, dat we zo effectief mogelijk proberen in te zetten om grotere groepen mensen te bereiken. Tevens zetten we social media in, m.n. Facebook en LinkedIn. Via onze nieuwsbrieven houden we veel mensen op de hoogte van ons wel en wee.

De contacten met de kindercardiologische centra in Nederland zijn van groot belang en met name het besef dat samenwerken belangrijk is. Naast ons enthousiasme en hart voor de zaak hebben we de ervaring en kennis van andere partijen nodig om onze doelstellingen te realiseren.

Sinds begin 2011 heeft Hartekind een eigen Comité van Aanbeveling, bestaande uit personen die sleutelposities innemen in de Nederlandse maatschappij en ieder op hun eigen manier betrokken en begaan zijn met kinderen met een aangeboren hartafwijking. Zij geven op zowel persoonlijke als professionele titel extra waarde aan onze stichting. Het CvA bestaat uit:

1. prof.dr. N.A. Blom - Hoofd Kindercardiologie Centrum Aangeboren Hartafwijkingen Amsterdam-Leiden Leids Universitair Medisch Centrum, EmmaKinderZiekenhuis/Academisch Medisch Centrum en VU Medisch Centrum
2. prof.dr. W.A. Helbing - Hoofd afdeling Kindercardiologie van het Erasmus MC – Sophia Kinderziekenhuis te Rotterdam
3. dr. J.L.M. Strengers - Hoofd afdeling Kindercardiologie van het Wilhelmina Kinderziekenhuis/UMC Utrecht

Een geweldige primeur is dat we onze eerste echte ambassadrice hebben: Sanne Keizer. Deze bekende beachvolleybalster heeft als ultieme droom het behalen van een medaille op de Olympische Spelen van 2012 in Londen.

Ze heeft in haar jonge leven een behoorlijke tegenslag te verwerken gehad, nl. problemen met haar hart. Ze is er weer helemaal bovenop gekomen en vindt het een uitdaging om kinderen te vertellen over hoe om te gaan met tegenslagen. Tevens geeft ze veel clinics, zeker ook aan de jeugd.

Fondsenwerving

We hebben veel tijd en energie gestopt in het opzetten van een "vast" actieprogramma met als rode draad "sport en beweging", met redelijk succes en groei.

Waarom bewegen belangrijk is bij aangeboren hartafwijkingen

Voor bijna iedereen met een aangeboren hartafwijking is bewegen gezond. Er is maar een klein aantal uitzonderingen waarbij beweging niet zo geschikt is. Mensen die weinig bewegen, hebben een grotere kans op hart- en vaatziekten. Bloeddruk, cholesterol, aderverkalking en diabetes, ze hebben allemaal (indirect) te maken met een gebrek aan beweging. Als je een aangeboren hartafwijking hebt, ben je daarop geen uitzondering. Dus door te weinig beweging zou je, naast je bestaande hartafwijking, nog meer problemen kunnen krijgen.

Sport en spel belangrijk voor de ontwikkeling

Sport en spel zijn heel belangrijk voor de ontwikkeling van een kind. Kinderen die minder bewegen dan ze kunnen, blijken een lagere intelligentie te hebben. Sport en spel zijn verder heel belangrijk voor de coördinatie van hun bewegingen. Ook is het belangrijk voor het gevoel van eigenwaarde. Kinderen die helemaal niet sporten, zijn veel onzekerder. Sport en spel zijn voor kinderen leuke manieren om met andere kinderen om te gaan en vriendjes te maken. Dit sociale aspect van sport is erg belangrijk. Ten slotte hebben kinderen sport en spel nodig om hun energie kwijt te raken.

Het is mede daarom dat Hartekind in al haar activiteiten en fondsenwerving de relatie legt met sport en spel.

In dat kader is een tweetal partnerships ontstaan, nl. met **KidsPower!** en **Schaatsmarathonploeg "De Uithof"**.

KidsPower! organiseert al meer dan 10 jaar sportkampen. Sinds de start in 2001 is KidsPower! uitgegroeid tot dé specialist in sportkampen voor kinderen tussen de 6 en 15 jaar. Ze zijn actief met hockey-, golf- en voetbalkampen en organiseren daarnaast ook sportdagen voor scholen en sportclinics. KidsPower! onderscheidt zich door hun aandacht voor individuele trainingsbegeleiding met het accent op kwaliteit en plezier.

Schaatscentrum "De Uithof" en de marathonploeg waren al aan het nadenken over een invulling van hun maatschappelijke betrokkenheid, toen Hartekind zich daar meldde met het verzoek om tot een samenwerking te komen.

De rijders Thijs Smit, Bert van Buren, Joost Juffermans en Sandor Stuuut reden sindsdien tijdens alle wedstrijden met het logo van Hartekind op hun pak.

Tevens zijn de voorbereidingen gestart voor deelname aan de Weissensee 2012 – Alternatieve Elfstedentocht. Plan en doel is om daar met een groep schaatsers zoveel mogelijk geld binnen te halen.

6. De toekomst van Hartekind

Gezien de gaten die er dreigen te vallen in de aandacht voor Hartekinderen, is groei van Hartekind noodzakelijk. Veel van onze aandacht zal gericht moeten zijn op additionele fondsenwerving.

Speerpunten voor de komende tijd zijn:

1. Communicatie
 - a. Het stevig in de markt zetten van Hartekind en haar missie.
 - b. Lokaal en regionaal uitdragen met gebruikmaking van alle relevante media.
 - c. Beter benutten van onze partners en ambassadeur.
2. Het actief werven van ambassadeurs, bestuursleden en vrijwilligers
 - a. Nog 1 of 2 ambassadeurs die als boegbeeld kunnen en willen optreden.
 - b. Om grotere slagkracht te realiseren is uitbreiding van bestuur gewenst.
 - c. Enthousiaste vrijwilligers voor het coördineren en organiseren van projecten zoals bijv. de Dam-tot-Damloop 2012, 2Charity Walk 2012 en Weissensee 2013. Het gaat hier niet alleen om het delegeren van taken, maar juist zelf de handen uit de mouwen steken en zo nodig uw eigen netwerk inzetten!
3. Het actief en gericht werven van fondsen
 - a. Structurele donateurs.
 - b. Het bevorderen van nauwere samenwerking met relevante bedrijven, organisaties en instellingen, zowel medisch als maatschappelijk.
 - c. Nalatenschappen.
4. (Verder) onderzoeken van aandachtsgebieden Hartekind
 - a. Medisch
 - b. Onderwijs
 - c. Sociaal / sport en spel.
5. Voorlichting
 - a. Het upgraden van onze marketing en marketingmiddelen.
 - b. Voorlichtingpakketten voor bv. basisscholen.
6. Stimuleren projectaanvragen
7. Acties
 - a. Bestaande acties opschalen en uitbreiden.
 - b. Nieuwe acties opstarten.

7. Financiën 2011

De Jaarrekening bestaat uit:

1. De balans per 31 december 2011
2. Winst- en Verliesrekening boekjaar 2011

Ter vergelijking treft u bij de balans en de winst- en verliesrekening de cijfers van het boekjaar 2010 aan.

8. Balans per 31 december 2011

De balans per 31 december 2011 (in Euro's) ziet er als volgt uit:

ACTIVA	<u>31-12-2011</u>	<u>31-12-2010</u>
Vlottende activa		
Borgsommen	820	820
Vooruitbetaalde bedragen	13.646	
Overige vorderingen	<u>725</u>	<u>1.420</u>
	15.191	2.240
Liquide Middelen		
ING Betaalrekening	18.301	2.538
ING Spaarrekening	49.547	14.525
Kas	<u>15</u>	<u>104</u>
	67.863	17.167
Totaal	<u><u>83.054</u></u>	<u><u>19.407</u></u>
PASSIVA		
Eigen Vermogen		
Eigen Vermogen	15.514	29.977
Resultaat lopend boekjaar	<u>475</u>	<u>-14.463</u>
	15.989	15.514
Kortlopende schulden		
Crediteuren	1.488	634
Overige belastingen en sociale verzekeringen	1.707	1.483
Reserveringen	1.905	1.669
Overige schulden en overlopende passiva	<u>61.966</u>	<u>107</u>
	67.065	3.893
Totaal	<u><u>83.054</u></u>	<u><u>19.407</u></u>

9. Winst- en Verliesrekening boekjaar 2011

De Winst- en Verliesrekening boekjaar 2011 (in Euro's) ziet er als volgt uit:

Winst- en Verliesrekening Boekjaar 2011

	2011	2010
OPBRENGSTEN		
Binnengekomen gelden/ donaties	88.753	10.431
KOSTEN		
Doelbestedingen	61.590	16.752
Commissiekosten werving gelden/donaties	8.033	
	69.623	16.752
Personeelskosten:		
Lonen en salarissen	43.844	37.424
Sociale lasten en pensioenen	9.652	7.954
Overige personeelskosten	634	222
	54.130	45.600
Overige bedrijfskosten:		
Huisvestingskosten	7.773	8.434
Kantoorkosten	2.527	1.193
Informatiekosten	7.960	2.151
Verkoopkosten	6.224	5.708
Algemene kosten	412	330
	24.896	17.816
BEDRIJFSRESULTAAT	-59.896	-69.737
Rentebaten -/- Bankkosten	371	273
Diverse baten		
Bijdrage PAH (personeel/overige kosten)	60.000	55.000
RESULTAAT	475	-14.464