

Stichting CPCT
Rotterdam

Rapport inzake
jaarstukken 2 januari 2018 tot en met 31 december 2018
28 januari 2020

Samenstellingsverklaring afgegeven

Stichting CPCT
28 januari 2020

Inhoudsopgave

	Pagina
Accountantsrapport	
Samenstellingsverklaring van de accountant	3
Bestuursverslag	
Bestuursverslag	4
Jaarrekening	
Balans per 31 december 2018	15
Staat van baten en lasten over de periode 02-01-2018 tot en met 31-12-2018	16
Grondslagen van waardering en resultaatbepaling	17
Toelichting op de balans	19
Toelichting op de staat van baten en lasten	21

Stichting CPCT
28 januari 2020

Accountantsrapport

Stichting CPCT
28 januari 2020

Aan het bestuur van
Stichting CPCT
Ter attentie van Evelijn Bak
Dr. Molewaterplein 40 Kamer NT-551
3015 GD Rotterdam

Den Haag, 28 januari 2020
3100452921

Geacht bestuur,

Hierbij bieden wij u het rapport aan inzake de jaarstukken over 2 januari 2018 tot en met 31 december 2018 van Stichting CPCT te Rotterdam.

Samenstellingsverklaring van de accountant

De jaarrekening van Stichting CPCT te Rotterdam is door ons samengesteld op basis van de van u gekregen informatie. De jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2018 en de winst-en-verliesrekening over 2018 met de daarbij horende toelichting. In deze toelichting is onder andere een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving opgenomen.

Deze samenstellingsopdracht is door ons uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder de voor accountants geldende Standaard 4410, Samenstellingsopdrachten. Op grond van deze standaard wordt van ons verwacht dat wij u ondersteunen bij het opstellen en presenteren van de jaarrekening in overeenstemming met de relevante bepalingen van Titel 9 Boek 2 van het Nederlandse Burgerlijk Wetboek (BW). Wij hebben daarbij onze deskundigheid op het gebied van administratieve verwerking en financiële verslaggeving toegepast.

Bij een samenstellingsopdracht bent u er verantwoordelijk voor dat de informatie klopt en dat u ons alle relevante informatie aanlevert. Wij hebben onze werkzaamheden, in overeenstemming met de daarvoor geldende regelgeving, dan ook uitgevoerd vanuit de veronderstelling dat u aan deze verantwoordelijkheid heeft voldaan. Als slotstuk van onze werkzaamheden zijn wij door het lezen van de jaarrekening globaal nagegaan dat het beeld van de jaarrekening overeenkwam met onze kennis van Stichting CPCT. Wij hebben geen controle- of beoordelingswerkzaamheden uitgevoerd die ons in staat stellen om een oordeel te geven of een conclusie te trekken met betrekking tot de getrouwheid van de jaarrekening.

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

Den Haag, 28 januari 2020
Deloitte Accountancy & Advies B.V.



D.H.A.J. van Limpt MSc AA

Stichting CPCT
28 januari 2020

Bestuursverslag

Stichting CPCT
28 januari 2020

De Stichting CPCT

Het Center for Personalized Cancer Treatment (CPCT) is in 2012 gestart door een samenwerking tussen drie grote kankercentra in Nederland: Het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek, het Erasmus MC Kanker Instituut en het UMC Utrecht.

Per 2 januari 2018 hebben deze drie centra statutair de Stichting CPCT opgericht en zowel het bestuur als de Raad van Toezicht benoemd. Het bestuur heeft een General Manager benoemd.

Aan CPCT zijn in 2018 45 centra verbonden:

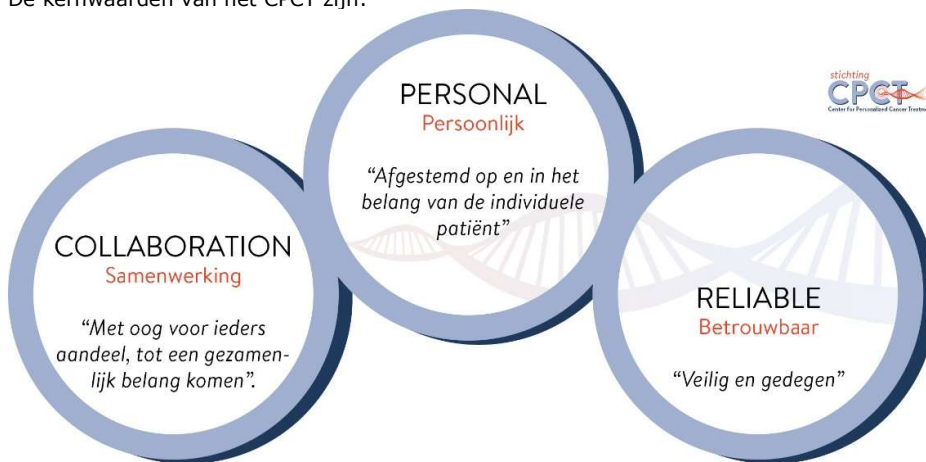


Doel, visie en missie

Stichting CPCT zet wetenschappelijk kankeronderzoek op en coördineert de uitvoering daarvan.

De missie van het CPCT is het verbeteren van de effectiviteit van moleculair gebaseerde kankerbehandelingen voor alle patiënten met kanker door onderzoek en innovatie. De visie is dat in de toekomst elke patiënt met kanker een behandeling op maat krijgt.

De kernwaarden van het CPCT zijn:



Bestuur Stichting CPCT

Bestuursleden worden benoemd door de Raad van Toezicht voor een periode van maximaal vier jaar, waarbij geldt dat ieder lid maximaal eenmaal herbenoembaar is. De samenstelling van het onbezoldigd bestuur van de Stichting CPCT is:

Prof. Dr. S. Sleijfer (Erasmus Medisch Centrum), voorzitter sinds januari 2018:

Prof. Dr. Stefan Sleijfer is sinds 2004 werkzaam binnen de afdeling interne oncologie van het Erasmus MC en sinds 2013 als afdelingshoofd. Binnen de patiëntenzorg richt hij zich vooral op urologische maligniteiten en patiënten met weke delen tumoren. Naast patiëntenzorg houdt hij zich ook veel bezig met translationeel onderzoek.

Prof. Dr. E.E. Voest (Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek), vice-voorzitter/penningmeester van januari 2018 t/m 7 juni 2019:

Prof. Dr. Emile Voest is lid van de Raad van Bestuur van het Antoni van Leeuwenhoek met de portefeuille Zorg & Zorgontwikkeling. Daarvoor was hij hoogleraar Medische Oncologie aan de Universiteit Utrecht en werkzaam in het UMC Utrecht als hoofd van de afdeling Medische Oncologie. Hij heeft een uitstekende staat van dienst in het klinisch wetenschappelijke onderzoek, vooral het translationele onderzoek.

Prof. Dr. E. Smit (Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek), lid van januari 2018 t/m juni 2018:

Prof. Dr. Egbert Smit is verbonden aan de afdeling Thoraxoncologie Specialisatie Longkanker. Hij is werkzaam in het Antoni van Leeuwenhoek en voordien lange tijd verbonden aan de afdeling longziekten van het VUmc. Hij is zeer geïnteresseerd in translationele (long)oncologie.

Prof. Dr. P.J. van Diest (UMC Utrecht), lid van januari 2018 t/m juni 2018:

Prof. Dr. Paul van Diest studeerde Geneeskunde, promoveerde en deed zijn opleiding tot patholoog aan de Vrije Universiteit en in het VUMC te Amsterdam; werkte daar na zijn registratie (1996) als klinisch patholoog, Associate Professor (1999) en Professor in de Oncologische Pathologie (2001). Sinds 2003 is hij Hoofd van de Afdeling Pathologie van het UMC Utrecht.

Dr. H. Bloemendal (Radboudumc), lid sinds september 2018:

Dr. Haiko Bloemendal is sinds mei 2019 werkzaam als internist-oncoloog en voorzitter van het Centrum voor Oncologie in het Radboudumc. Daarvoor was hij werkzaam als internist-oncoloog bij het Meander Medisch Centrum en enkele jaren voor een dag in de week in het UMC Utrecht voor onderzoek en als projectleider voor Citrien. Dr. Bloemendal is tevens sinds drie jaar voorzitter van de Nederlandse Vereniging voor Medische Oncologie (NVMO), lid van de commissie BOM en bestuurslid/penningmeester van SONCOS.

Prof. Dr. A.M.C. Dingemans (Maastricht UMC+), lid sinds september 2018

Prof. Dr. Anne-Marie Dingemans is longarts en werkt sinds 2004 in het Maastricht UMC+ en is hier de eerst verantwoordelijke voor de multidisciplinaire thoracale oncologie. Sinds 2016 is zij hoogleraar longziekten, in het bijzonder thoracale oncologie. Daarnaast is Prof. Dr. Dingemans bestuurslid van de Netherlands Respiratory Society (NRS), actief binnen de werkgroep oncologie van de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT) en is zij lid van de European Society for Medical Oncology (ESMO) op het gebied van longtumoren en de ERS-HERMES thoracale oncologie groep.

CPCT-02 studie in 2018

In 2018 is veel aandacht gegaan naar de CPCT-02 studie. In dit onderzoek wordt data verzameld van patiënten die een tumor met uitzaaiingen hebben en een standaardbehandeling met een anti-kanker-medicijnen gaan krijgen. De data, die verzameld wordt betreft het DNA van de tumor, de gegevens over de DNA-afwijkingen en de resultaten van de behandeling (behandeluitkomsten) en andere belangrijke opgeslagen gegevens (klinische data). Alle verzamelde gegevens worden opgeslagen en beschikbaar gesteld voor onderzoek.

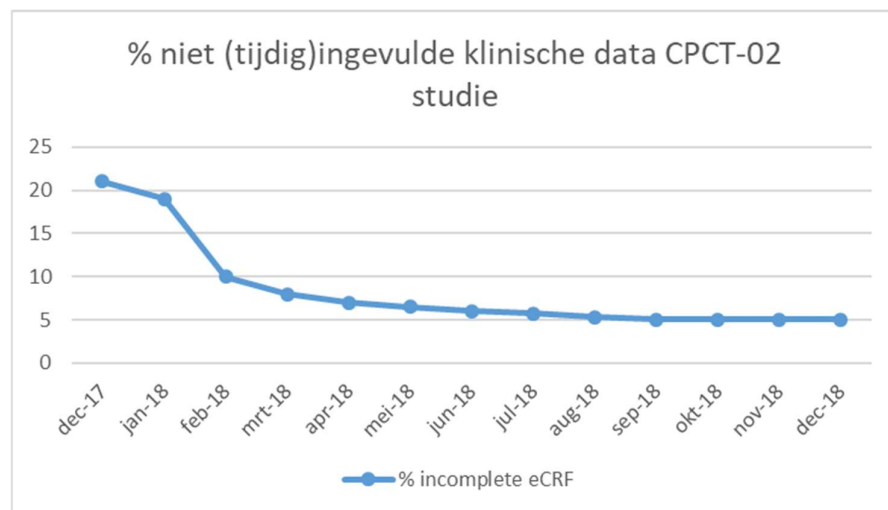


Begin 2018 is Dr. Martijn Lolkema (verbonden als internist-oncoloog en onderzoeker aan het Erasmus MC, Rotterdam) als hoofdonderzoeker van de CPCT-02 studie benoemd. Martijn heeft deze rol overgenomen van Dr. Neeltje Steeghs (verbonden als internist-oncoloog, klinisch farmacoloog en onderzoeker aan het Antoni van Leeuwenhoek, Amsterdam).

CPCT-02 data-kwaliteit

Het bestuur had in 2018 als speerpunt van de CPCT-02 studie, het completer en sneller verzamelen van de klinische data bij de meer dan 40 ziekenhuizen, die aangesloten zijn bij deze studie, want er kan pas gewerkt worden met de data als van patiënten een minimale dataset compleet is.

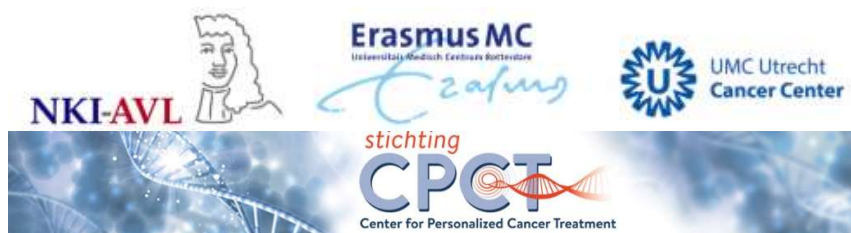
Met dank aan alle lokaal datamanagers en het Centraal Datamanagement is er een mooi resultaat gerealiseerd: begin 2018 had gemiddeld 21% van de ziekenhuizen de klinische data niet (tijdig) ingevuld, eind 2018 is dit gestabiliseerd op 5%.



Vorbereiding sponsoroverdracht

In 2018 is veel energie gestoken in het voorbereiden van de overdracht van het sponsorschap (de eindverantwoordelijkheid) van de CPCT-02 studie van UMC Utrecht naar Stichting CPCT.

Eind 2018 is de samenwerkingsovereenkomst tussen het Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek, het Erasmus MC Kanker Instituut en het UMC Utrecht en Stichting CPCT getekend. Hiermee hebben deze partijen de intentie uitgesproken om het sponsorschap van de CPCT-02 studie over te dragen van UMC Utrecht aan Stichting CPCT.



Subprojecten van CPCT-02

Binnen het hoofdprotocol van CPCT-02 bestaan diverse subprojecten waarvoor aparte subsidie is verkregen voor onderzoek binnen een deelgroep patiënten.

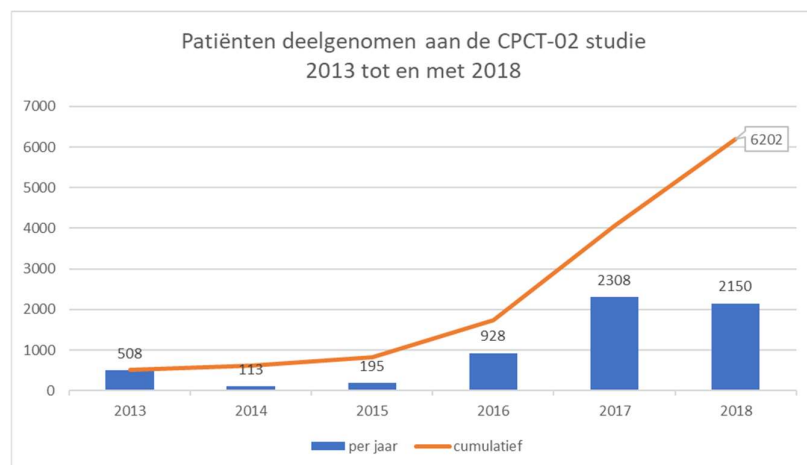
Een voorbeeld is de zoektocht bij patiënten met uitgezaaide borstkanker naar voorspellers voor respons of resistentie op de combinatietherapie everolimus en exemestaan. Dit project, gefinancierd door zorgverzekeraar CZ en Pink Ribbon, is halverwege 2018 afgelopen. Helaas zijn de beoogde 60 patiënten, die nodig zijn voor dit project, niet gehaald. De teller is uitgekomen op ruim 40.

TANGO

In 2018 zijn de TANGO-vragenlijsten toegevoegd aan de CPCT-02. De TANGO (Technology Assessment of Next Generation Sequencing in Personalized Oncology) heeft als belangrijkste doelstelling het bepalen van de doelmatigheid en meerwaarde van de inzet van Whole Genome Sequencing (WGS) voor immunotherapie selectie bij patiënten met een vergevorderd stadium van niet-kleincellig longkanker (NSCLC). Door aan patiënten te verzenden vragenlijsten in te vullen wordt getracht te bepalen welke patiënten wel/geen baat hadden bij immunotherapie op basis van WGS.

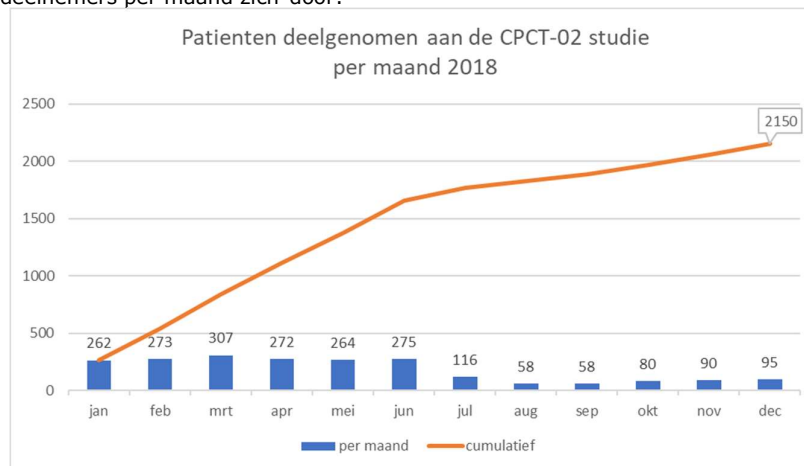
PATIËNTDEELNAME

Het primaire doel van de CPCT-02 studie is een zo volledig mogelijk database te realiseren met 7.500 patiënten. De studie is gestart in 2012 en in totaal hebben tot en met 2018 ruim 6.200 patiënten deelgenomen aan deze studie:



Met ingang van 2017 zijn meer dan 40 ziekenhuizen aangesloten bij de CPCT-02 studie, daarmee wordt de toegang tot ruim 80% van de patiënten met kanker afgedekt.

In 2017 was het gemiddeld aantal deelnemers zo'n 200 per maand. In 2018 zette de stijging in het aantal deelnemers per maand zich door:



Nieuwe Focus vanaf Juli 2018

De focus van de CPCT-02 studie heeft in eerste instantie gelegen in het opbouwen van een database, die geschikt is voor verder onderzoek. De schaal en omvang, die gedurende 2018 bereikt is, is indrukwekkend. Voor zover bij ons bekend, vormt deze database nu al de grootste ter wereld met Whole Genome Sequencing (WGS)-data op tumorweefsels van uitgezaaide ziekte. Op basis van deze database kan in de komende jaren onderzoek worden uitgevoerd. Onderzoekers weten in toenemende mate de database te vinden: 25 dataverzoeken zijn gehonoreerd en er zijn meerdere onderzoeksgroepen opgericht, die dit gaan oppakken. We kijken uit naar mooie resultaten.

In de volgende fase van de CPCT-02 studie, welke is ingezet met ingang van juli 2018, kanaliseren we onze inspanningen. We willen de deelname van patiënten die immunotherapie en doelgerichte behandeling ondergaan uitbreiden.

Uit literatuurstudie en eigen preliminaire data is het aannemelijk, dat de klinische relevantie van DNA-analyse met WGS op tumormateriaal als eerste aangetoond kan worden bij patiënten, die behandeld worden met immunotherapie. Hier liggen de meeste kansen. In de behandeling met immunotherapie kunnen we een groot deel overbehandeling voorkomen en kunnen we als CPCT een echte bijdrage leveren aan de wetenschappelijke vooruitgang.

We hopen dat Whole Genome Sequencing (WGS) als onderdeel van de diagnosestelling wordt opgenomen in de vergoede zorg. Om dat te realiseren is onder andere bewijsvoering vanuit onderzoek nodig. Besloten is daarom, dat met ingang van juli 2018 de CPCT-02 zich richt op een beperkt aantal behandelingen waar de kans het grootst is dat daar op relatief korte termijn een voorspellende biomarker uitkomt, die van nut kan zijn voor patiënten.

Deze focus is terug te zien in het dalend aantal deelnemende patiënten per maand, begin 2018 ligt dit rond de 300 en eind 2018 rond de 90 patiënten per maand.

Ander CPCT onderzoek in 2018

Ook op andere gebieden dan de CPCT-02 studie zijn er in 2018 nieuwe ontwikkelingen. Vooral op het gebied van promotie en publicaties waarbij artsen en patiënten over de hele wereld kennis kunnen nemen van de verschillende onderzoeken.

Publicatie

Één van de belangrijke mijlpalen dit jaar: Onder leiding van prof. dr. Edwin Cuppen van het UMC Utrecht is de analyse van de 2.520 bipten, waarvan whole genome sequencing (WGS) -data is verkregen, ingediend voor publicatie in een bekend wetenschappelijk tijdschrift.

Stichting CPCT
28 januari 2020

Prostaatcancer

Het CPCT heeft - als eerste ter wereld - een groep prostaatcancer patiënten met uitgezaaide ziekte beschreven, die WGS hebben ondergaan. In Rotterdam hebben in april 2018 de eerste analyses voor deze Prostaatwerkgroep plaatsgevonden en in deze dataset kan ook de meerwaarde van het sequensen van uitgezaaide ziekte worden aangetoond.



Lisanne van Dessel, arts-onderzoeker Interne Oncologie Erasmus MC, heeft deze data gepresenteerd op ASCO 2018 en op het 'ESMO annual congress 2018' in München heeft Niven Mehra, oncoloog Radboudumc, een analyse over de immuuntherapie bij prostaatcancer gepresenteerd.

Borstcancer

Daarnaast heeft Lindsay Angus, arts-onderzoeker Interne Oncologie van het Erasmus MC, dit jaar namens het CPCT-02 gesproken over het abstract van het borstcancer cohort (een abstract over de borstkancersamples met WGS-data van 501 patiënten) in een plenaire sessie op het San Antonio Breast Cancer Symposium in Texas (VS). Dit is het grootste congres op het gebied van borstcancer en trekt zo'n 7.500 artsen en onderzoekers uit meer dan 90 landen, die betrokken zijn bij de borstcancerzorg en/of onderzoek.



Medicatie

Ander belangrijk nieuws uit de Verenigde Staten: de tweede indicatie voor een genomische- in plaats van een ziekte-gerichte medicatie is goedgekeurd. De FDA heeft Larotrectinib goedgekeurd voor alle NTRK fusion positieve tumoren.

Ethiek

In januari 2018 is de 500e aanmelding binnengekomen voor de digitale vragenlijst van de OncoGenEthics-studie. Dit is een empirisch-ethische studie om 'DNA sequencing' op een verantwoorde manier te introduceren in de oncologie.

Focusgroepen

CPCT en Hartwig Medical Foundation vormen research-focusgroepen voor het vinden van nieuwe en betere biomarkers, die leiden tot een optimale inzet van de beschikbare anti-kanker behandelingen. Doel is het gebruik van de genetische en klinische data uit de databank te stimuleren en aanwezige expertise te bundelen.

De opzet van deze focusgroepen is afgeleid uit de survey, die Hartwig Medical Foundation eind vorig jaar heeft rondgestuurd. De onderzoeksgebieden waar in 2018 een focusgroep voor is ingericht zijn:

- Prostaatcancer
- Borstcancer
- Colorectaal kanker
- Longkanker
- Blaaskanker
- Melanoom
- Sarcomen
- Hoofd-/halstumoren
- Gynaecologische tumoren
- Neuro-endocriene tumoren
- Oesofagus/maagkanker
- Hersentumoren



Stichting CPCT
28 januari 2020

- Testistumoren
- Immunotherapie
- Structurele varianten en genfusies
- Pharmacogenomics
- Kiembaanafwijkingen & kankerpredispositie
- Pan-cancer genomics

Evenementen in 2018

Evenementen worden georganiseerd om geld in te zamelen en om donateurs te informeren over het onderzoek van het CPCT. Ook in 2018 waren er weer een aantal grote, succesvol verlopen activiteiten.

Theater for Life

Theater for Life had 12 februari 2018 zijn eerste benefietavond in het DeLaMar Theater in Amsterdam. Het theater was goed gevuld met mensen, die een kaartje hadden gekocht om te genieten van onder andere: Ahmad Joudeh, Het Concertgebouw Kamerorkest, Dominic Seldis, Lisanne Spaander, Marc de Hond, Michiel Borstlap, Menno de Bree en DJ ENO-C. Ze kregen ook een dankwoord en uitleg over het CPCT van Peter Kuijper en Emile Voest. Met dit evenement is € 11.147 opgehaald.



Car Challenge for Life

De vijfde Barcode Car Challenge for Life, op zondag 27 mei 2018, heeft maar liefst € 24.000 opgeleverd. Ook deze lustrumeditie was weer een toprit voor autoliefhebbers. Het motto 'Old meets New' werd onderstreept door het gevarieerde veld, de oudste auto dateerde uit 1956, de jongste uit 2018, en de leeftijden van deelnemers; de oudste was 67, de jongste, Olivier, 7 jaar. Tenslotte verwijst 'Old meets New' naar de ontwikkeling van oude naar nieuwe manieren van kankerbehandeling.



Haringparty

De Amersfoortse Haringparty op 18 juni 2018 was in alle opzichten geslaagd. Op het terras van het Bergpaviljoen in Amersfoort kon iedereen genieten van overheerlijke haring en andere culinaire proeverijtjes. Dit jaar was er voor het eerst geen veiling, maar werden loten verkocht. Omdat Jerry van Dorssen en Robert Keller van Transus de



meeste loten kochten, kregen zij uiteindelijk het felbegeerde vaatje haring in handen. Gerard Lokhorst van Humble Buildings rondde het eindbedrag af tot € 25.000.

Stelvio for Life

De beklimming van de Passo dello Stelvio, waarbij deelnemers deze indrukwekkende bergpas hardlopend, fietsend of wandelend bedwongen, is al een aantal jaren een geliefd evenement. Stelvio for Life heeft in 2018 maar liefst € 591.284,52 opgebracht! Deze editie was een memorabele met zon, regen, wind, mist en sneeuw en gaat de

boeken in als één van de zwaarste edities.



Informatieavond

Op maandag 19 november 2018 is de informatieavond over CPCT en haar partners door Stichting CPCT georganiseerd voor 90 belanghebbenden, sponsors en geïnteresseerden, die Barcode for Life en daarmee het CPCT steunen.



Toekomst

Het CPCT is volop in beweging. Eind april 2019 is de wisseling van het sponsorschap van de CPCT-02 studie door de METC UMCU goedgekeurd. Daarmee is Stichting CPCT eindverantwoordelijk voor deze studie geworden. Naast het sponsorschap verandert de CPCT-02 studie zelf ook. Door de goede samenwerking met 44 ziekenhuizen en Hartwig Medical Foundation zal de primaire doelstelling van de CPCT-02 studie qua patiënten-aantallen in de loop van 2019 worden behaald. Het resultaat is een ongekend grote en kwalitatief hoogstaande database met klinische en genomische data, die ook internationaal indruk maakt.

Ook als deze doelstelling is bereikt, blijft de CPCT-02 studie open voor vervolgonderzoek op specifieke tumorsoorten of behandelingen, ofwel voor inclusies op cohort basis. De huidige opzet van de CPCT-02 studie met 44 aangesloten centra, biedt de mogelijkheid aan vervolgstudies om cohorten op te zetten binnen deze structuur.

In 2019 wordt gestart met het ontwerpen van andere vervolgstudies. Bijvoorbeeld prospectieve studies waarbij bepaalde behandelingen gegeven worden op basis van een genetisch profiel. Het succes van de CPCT-02 studie laat zien, dat het CPCT bij uitstek de organisatie is om dergelijke complexe studies uit te voeren. Dus vragen wij onderzoekers om bij het ontwerpen van studies te bedenken wat het CPCT voor hen kan betekenen.

Tot slot wordt in 2019 de website vernieuwd, de kwaliteit van de reeds verzamelde data in de CPCT-02 studie verder verbeterd en wordt een groot deel van de biobank met daarin het biologische (rest) materiaal van alle patiënten, die vanaf 3 april 2017 deelnemen aan de CPCT-02 studie verhuisd van UMC Utrecht naar NKI-AVL in Amsterdam.

Begroting 2019

De begroting 2019 is vastgesteld in de bestuursvergadering van 14 februari 2019 en is hieronder weergegeven.

	Begroting 2019 €	Begroting 2018 €
Baten		
Heraanwending overschot voorgaand boekjaar	6.366	0
Funding van Barcode for LIFE (BFL)	1.178.000	455.000
Funding CPCT-02 studie	711.100	0
Lasten		
Kosten onderzoek		
Vergoedingen CPCT-02	677.300	0
Management en coördinatie	463.000	160.919
Transport	20.000	61.408
Overige kosten onderzoek	2.500	71.515
Kwaliteitsverbetering klinische data	300.000	0
Verhuizen biobank	100.000	0
Beheer en administratie		
Uitbestede diensten	89.500	52.474
Advieskosten	40.000	45.000
Communicatiekosten	52.500	22.500
Overige organisatiekosten	5.000	5.000
Diversen onvoorzien	10.000	0
Resultaat	135.666	36.184
Ten gunste van bestemmingsreserve	135.666	36.184
	<u>0</u>	<u>0</u>

Risico's en onzekerheden

Stichting CPCT staat voor een zorgvuldige uitvoering en verantwoording van haar inkomsten en bestedingen. Imago en vertrouwen bij het publiek zijn immers belangrijk voor de steun, die CPCT ontvangt. CPCT wil een betrouwbare maatschappelijke partner zijn en kan zich niet veroorloven om reputatieschade op te lopen. Dit zou zich direct kunnen vertalen in afnemende betrokkenheid van donateurs, ziekenhuizen, onderzoekers, vrijwilligers en andere stakeholders, met als gevolg minder inkomsten voor het CPCT. Om dit te voorkomen is er een duidelijke scheiding tussen besluitvorming door het bestuur en toezicht daarop door de Raad van Toezicht. Bovendien draagt Stichting CPCT zorg voor een gedegen financiële huishouding waarbij:

- Control technische functiescheiding wordt toegepast.
- Alleen ontvangen gelden gebruikt worden om gedegen onderzoek mogelijk te maken en/of te doen.
- Er niet belegd of gespeculeerd wordt met ontvangen gelden.

Raad van Toezicht Stichting CPCT

Leden van de Raad van Toezicht worden benoemd door de Raad van Toezicht, waarbij tot 31 december 2020 geldt dat ieder van de drie oprichtende instellingen van Stichting CPCT een bindend voordrachtrecht heeft ten aanzien van een zetel in de Raad van Toezicht.

Leden van de Raad van Toezicht worden benoemd voor een periode van maximaal vier jaar, waarbij geldt dat ieder lid maximaal eenmaal herbenoembaar is. De samenstelling van de onbezoldigde Raad van Toezicht van Stichting CPCT is:

Prof. Dr. G.H. Blijham – voorzitter sinds januari 2018

Prof. Dr. R.H. Medema (NKI-AVL te Amsterdam) - lid sinds januari 2018

Prof. Dr. F. Miedema (UMCU te Utrecht) - lid sinds januari 2018

Prof. Dr. J. Verweij (EMC te Rotterdam) - lid van januari 2018 t/m september 2018

Prof. Dr. B. Löwenberg (EMC te Rotterdam) - lid sinds september 2018

Verslag van de Raad van Toezicht

In 2018 is de raad viermaal met het bestuur bijeengekomen (26 maart, 7 juni, 14 september, 6 december). Tijdens deze vergaderingen zijn de vorderingen binnen het onderzoek besproken en kwam de besteding van middelen aan bod. Hierbij was vanzelfsprekend aandacht voor het onderscheid tussen de taken van het bestuur en de taken van de Raad van Toezicht en de uitvoering hiervan. Er wordt gestreefd naar optimalisatie van de effectiviteit en efficiency van besteding en optimalisatie van de omgang met belanghebbenden.

In 2018 is veel aandacht geschonken aan een gedegen (voorbereiding van) overdracht van het sponsorschap van de CPCT-02 studie van het UMC Utrecht naar Stichting CPCT.

De Raad van Toezicht bepaalt op basis van het jaarplan en begroting de middelen, die de stichting beschikbaar zal stellen, de middelen ten behoeve van het functioneren van de stichting, met inbegrip van de exploitatie van haar bureau, en indien van toepassing de reserves en de voorzieningen.

De Raad van Toezicht heeft verder tot taak:

- toezicht te houden op het beleid van het bestuur en op de algemene gang van zaken in de stichting;
- het verstrekken van adviezen en opdrachten aan het bestuur.

De Raad van Toezicht is zeer tevreden met de resultaten zoals die, door Stichting CPCT in 2018 zijn behaald.

Dank

Het bestuur en de Raad van Toezicht bedanken al degenen die zich met energie en enthousiasme inzetten voor stichting CPCT.

Balans per 31 december 2018

(na resultaatbestemming)

Activa

		<u>31-12-2018</u>	<u>02-01-2018</u>
		€	€
Vlottende activa			
Liquide middelen	1	136.660	-
		<u>136.660</u>	<u>-</u>

Passiva

		<u>31-12-2018</u>	<u>02-01-2018</u>
		€	€
Stichtingsvermogen	2		
Bestemmingsreserve	3	107.351	-
Kortlopende schulden	4	29.309	-
		<u>136.660</u>	<u>-</u>

Staat van baten en lasten over de periode 02-01-2018 tot en met 31-12-2018

	<u>02-01-2018 /</u> <u>31-12-2018</u>	<u>Begroting</u>
	€	€
Overige bedrijfsopbrengsten	5 455.000	455.000
Lasten		
Kosten onderzoek CPCT-02 studie	6 234.787	293.842
Kosten beheer en administratie	7 112.862	124.974
Totaal van som der kosten	<u>347.649</u>	<u>418.816</u>
Totaal van netto resultaat	<u>107.351</u>	<u>36.184</u>
Resultaatbestemming		
Het resultaat is als volgt verdeeld:	<u>02-01-2018 /</u> <u>31-12-2018</u>	€
Toevoeging/(onttrekking):	107.351	
Dotatie bestemmingsreserve	<u>107.351</u>	

Grondslagen van waardering en resultaatbepaling

Informatie over de rechtspersoon

Vestigingsadres en inschrijfnummer handelsregister

Stichting CPCT is feitelijk en statutair gevestigd op Dr. Molewaterplein 40 Kamer NT-551, 3015 GD te Rotterdam en is ingeschreven bij het handelsregister onder nummer 70504385.

Algemene toelichting

De belangrijkste activiteiten van de rechtspersoon

De activiteiten van Stichting CPCT bestaan voornamelijk uit het verbeteren van de therapie en patiëntenzorg op het gebied van oncologie, alsmede de efficiëntie van moleculair gebaseerde kankerbehandelingen voor alle patiënten met kanker, en meer in het bijzonder het bieden van toegang tot een tumor DNA analyse aan alle kankerpatiënten om de positieve effecten van de therapie te verbeteren en om aan iedere patiënt met kanker een behandeling op maat aan te bieden.

De locatie van de feitelijke activiteiten

Stichting CPCT is feitelijk gevestigd op Dr. Molewaterplein 40 Kamer NT-551, 3015 GD te Rotterdam.
Algemene grondslagen voor verslaggeving

De standaarden op basis waarvan de jaarrekening is opgesteld

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Richtlijn voor de jaarverslaggeving 640 'Organisaties zonder winststreven'

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

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

Gebruik van schattingen

De opstelling van de jaarrekening vereist dat het management oordelen vormt en schattingen en veronderstellingen maakt die van invloed zijn op de toepassing van grondslagen en de gerapporteerde waarde van activa en verplichtingen, en van baten en lasten. De daadwerkelijke uitkomsten kunnen afwijken van deze schattingen. De schattingen en onderliggende veronderstellingen worden voortdurend beoordeeld. Herzieningen van schattingen worden opgenomen in de periode waarin de schatting wordt herzien en in de toekomstige perioden waarvoor de herziening gevolgen heeft.

Financiële instrumenten

Onder financiële instrumenten worden zowel primaire financiële instrumenten (zoals vorderingen en schulden), als afgeleide financiële instrumenten (derivaten) verstaan.

Primaire financiële instrumenten

Voor de grondslagen van primaire financiële instrumenten wordt verwezen naar de behandeling per balanspost onder de 'Grondslagen voor de waardering van activa en passiva'.

Afgeleide financiële instrumenten (derivaten)

De stichting maakt geen gebruik van afgeleide financiële instrumenten.

Grondslagen voor de waardering van activa en passiva

Vorderingen en overlopende activa

De vorderingen worden bij eerste verwerking opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. De reële waarde en geamortiseerde kostprijs zijn gelijk aan de nominale waarde. Noodzakelijk geachte voorzieningen voor het risico van oninbaarheid worden in mindering gebracht. Deze voorzieningen worden bepaald op basis van individuele beoordeling van de vorderingen.

Liquide middelen

De liquide middelen zijn gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen

Het eigen vermogen van Stichting CPCT kan slechts kan worden aangewend in overeenstemming met de doelstellingen waarvoor zij in het leven is geroepen. Het is de stichting ingevolge artikel 2:285 lid 3 BW respectievelijk artikel 2:26 lid 3 BW niet toegestaan uitkeringen te doen aan oprichters of leden van de rechtspersoon of aan hen die deel uitmaken van zijn organen.

Het gedeelte van het eigen vermogen waarover de daartoe bevoegde organen zonder belemmering door wettelijke of statutaire bepalingen kan beschikken voor het doel waarvoor de organisatie is opgericht, wordt aangeduid als algemene reserve.

De bestemmingsreserve bestaat uit dat deel van het eigen vermogen ter besteding aan een specifiek doel van stichting CPCT. Het Bestuur van Stichting CPCT heeft deze beperking in de bestemming aangebracht.

Een bestemmingsfonds bestaat uit een deel van het eigen vermogen dat is afgezonderd omdat daaraan een beperktere bestedingsmogelijkheid is gegeven dan gezien de doelstelling van de stichting is toegestaan. Deze beperking is door derden aangebracht.

Grondslagen voor de bepaling van het resultaat

Subsidiebaten

Onder subsidiebaten zijn verantwoord de door Stichting CPCT ontvangen subsidies per verstrekker.

Subsidies worden verantwoord in het jaar waarop zij betrekking hebben.

Lasten

Onder de lasten zijn alle uitvoeringskosten verantwoord waarbij een onderscheid is gemaakt tussen kosten direct gerelateerd aan het uitvoeren van onderzoek en de kosten voor algemeen beheer en administratie van de stichting om onderzoek mogelijk te maken.

Resultaat

De stichting bepaalt het resultaat inclusief de baten en lasten met een bijzondere bestemming.

Indien de subsidiebaten waarvoor een bestemming is aangewezen in het verslagjaar niet volledig zijn besteed, wordt de omvang van de nog niet bestede bedragen via de resultaatbestemming toegevoegd aan de bestemmingsreserves respectievelijk bestemmingsfondsen.

Indien de stichting in een volgend verslagjaar uit de bestemmingsreserves respectievelijk bestemmingsfondsen put, wordt deze besteding in de staat van baten en lasten als last verwerkt via de resultaatbestemming als een onttrekking aan de bestemmingsreserves respectievelijk bestemmingsfondsen.

Toelichting op de balans

Activa

1 Liquide middelen

	<u>31-12-2018</u>	<u>02-01-2018</u>
	€	€
ING rekening-courant	<u>136.660</u>	<u>-</u>

De liquide middelen betreffen de gelden op de bankrekening en staan ter vrije beschikking van de stichting en zijn direct opvraagbaar.

Passiva

2 Stichtingsvermogen

In onderstaand overzicht is het verloop van het eigen vermogen weergegeven:

	Bestemmings- reserves
	€
Stand per 2 januari 2018	-
Mutatie uit resultaatverdeling	<u>107.351</u>
Stand per 31 december 2018	<u>107.351</u>

3 Bestemmingsreserve

	2018 €
Stand per 2 januari	-
Resultaatverdeling	<u>107.351</u>
Stand per 31 december	<u>107.351</u>

Van de bestemmingsreserve staat volgend boekjaar € 95.214 ter beschikking aan kosten onderzoek en meer specifiek aan de CPCT-02 studie en € 12.137 voor beheer en administratie van de stichting.

4 Kortlopende schulden

	31-12-2018 €	02-01-2018 €
Schulden aan leveranciers en handelskredieten	6.655	-
Overige schulden	<u>22.654</u>	-
	<u>29.309</u>	-

Crediteuren en facturen zijn in het eerste kwartaal van 2019 ontvangen en betaald evenals de nog te betalen bankkosten.

Schulden aan leveranciers en handelskredieten

	31-12-2018 €	02-01-2018 €
Crediteuren	<u>6.655</u>	-

Overige schulden

	31-12-2018 €	02-01-2018 €
Nog te ontvangen facturen	22.617	-
Nog te betalen bedragen	<u>37</u>	-
	<u>22.654</u>	-

Niet in de balans opgenomen rechten, verplichtingen en regelingen

Er zijn geen rechten en verplichtingen welke niet zijn opgenomen in de balans. Er worden door de stichting alleen verplichtingen aangegaan als daar baten voor zijn toegezegd en/of ontvangen. De stichting sluit alleen doorlopende overeenkomsten af met een opzegtermijn van drie maanden of minder.

Toelichting op de staat van baten en lasten

5 Overige bedrijfsopbrengsten

	<u>02-01-2018 /</u> <u>31-12-2018</u>	<u>Begroting</u>
	€	€
Subsidiebaten (Barcode for Life)	<u>455.000</u>	<u>455.000</u>

6 Kosten onderzoek CPCT-02 studie

	<u>02-01-2018 /</u> <u>31-12-2018</u>	<u>Begroting</u>
	€	€
Trialmanagement	111.238	160.919
Transport	42.057	61.408
Overige studiekosten	27.925	71.515
Uitbestede diensten	53.434	-
Communicatiekosten	<u>133</u>	<u>-</u>
	<u>234.787</u>	<u>293.842</u>

Toelichting:

De kosten voor onderzoek hebben in 2018 volledig betrekking op de kosten vanuit Stichting CPCT om de CPCT-02 studie te managen en coördineren, biologisch materiaal per koerier te vervoeren en op overige kosten zoals specifieke ondersteuning van onderzoekers bij onderzoeksvragen, data- en materiaal aanvragen. De kosten zijn lager dan begroot door minder transport van biologisch materiaal, het invullen van specifieke onderzoek ondersteuning door management en coördinatie en het verschuiven van de gelden beschikbaar voor het verder verbeteren van de kwaliteit van de verzamelde klinische data naar 2019.

7 Kosten beheer en administratie

	<u>02-01-2018 /</u> <u>31-12-2018</u>	<u>Begroting</u>
	€	€
Uitbestede diensten	53.434	52.474
Advieskosten	47.399	45.000
Communicatiekosten	9.976	22.500
Overige organisatiekosten	<u>2.053</u>	<u>5.000</u>
	<u>112.862</u>	<u>124.974</u>

Toelichting:

De kosten voor beheer en administratie hebben in 2018 met name betrekking op het uitvoeren van de organisatorische, juridische, financiële, secretariële en administratieve taken van stichting CPCT, de inwinning van juridisch, fiscaal advies, communicatie kosten waaronder het organiseren van een informatie avond, het opstellen van een maandelijkse nieuwsbrief en het onderhouden van de website. De kosten zijn lager dan begroot door het verschuiven van de gelden beschikbaar voor het vernieuwen van de website naar 2019.