

Stichting CPCT

Jaarverslag 2019

11 augustus 2020

INHOUD

Accountantsrapport	3
Samenstellingsverklaring van de accountant	
Bestuursverslag	6
Jaarrekening	18
Balans	
Staat van baten en lasten	
Grondslag van waardering en resultaatbepaling	
Toelichting op de balans	
Toelichting op de staat van baten en lasten	

ACCOUNTANTSRAPPORT

Aan het bestuur van
Stichting CPCT
Ter attentie van Prof. Dr. S. Sleijfer
Dr. Molewaterplein 40 Kamer NT-551
3015 GD Rotterdam

Den Haag, 11 augustus 2020
3100452921

Geacht bestuur,

Hierbij bieden wij u het rapport aan inzake de jaarstukken over 2019 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 2019 en de winst-en-verliesrekening over 2019 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.

Voor een nadere toelichting op de aard en reikwijdte van een samenstellingsopdracht en de VGBA verwijzen wij u naar www.nba.nl/uitleg-samenstellingsverklaring.

Den Haag, 11 augustus 2020

Deloitte Accountancy & Advies B.V.



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

Bestuursverslag

De stichting CPCT

Het Center for Personalized Cancer Treatment (CPCT) is in 2012 gestart als een onderzoeksconsortium 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.

Het CPCT zet wetenschappelijk kankeronderzoek op en coördineert de uitvoering daarvan. Doel van dit onderzoek is dat uiteindelijk iedere patiënt met kanker een behandeling op maat krijgt. De uitvoering van het onderzoek wordt gedaan door betrokken artsen, verpleegkundigen en onderzoekers in meer dan 40 Nederlandse ziekenhuizen. Het CPCT werkt daarin samen met andere partijen zoals de in specifieke DNA-analyse gespecialiseerde Hartwig Medical Foundation. Stichting Barcode for life (Stelvio for life) is de voornaamste fondsenwerver voor het CPCT.

In 2019 zijn 44 Nederlandse ziekenhuizen aangesloten bij het CPCT, die tezamen ongeveer 80% van de patiënten met kanker in Nederland behandelen.

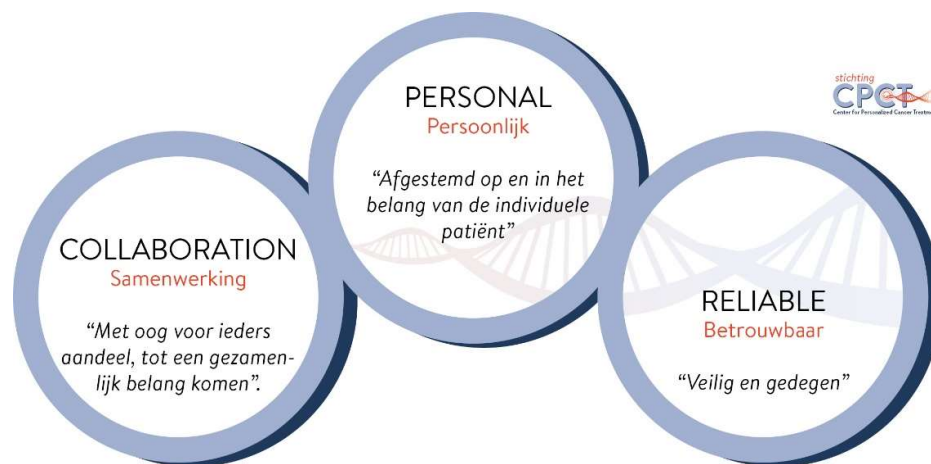


Doel, visie en missie

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, 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 sinds 2014 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.

Prof. dr. H. Bloemendal (Radboudumc), penningmeester sinds september 2018:

Prof. 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. Prof. dr. Bloemendal is tevens voorzitter van de Nederlandse Vereniging voor Medische Oncologie (NVMO) en bestuurslid van Stichting Oncologische Samenwerking (SONCOS).

Prof. dr. A.M.C. Dingemans (Erasmus Medisch Centrum), lid sinds september

2018: Prof. dr. Anne-Marie Dingemans is longarts en sinds september 2019 werkzaam in het Erasmus Medisch Centrum, Daarvoor in het Maastricht UMC+. Sinds 2016 is zij hoogleraar longziekten, in het bijzonder thoracale oncologie. Daarnaast is Prof. Dr. Dingemans bestuurslid van de Netherlands Respiratory Society (NRS) en is zij actief binnen de werkgroep oncologie van de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Longziekten en Tuberculose (NVALT).

Prof. dr. G.S. Sonke (Nederlands Kanker Instituut-Antoni van Leeuwenhoek), lid

sinds september 2019: Prof. dr. Gabe Sonke is internist-oncoloog en epidemioloog en werkt als hoofd van de afdeling interne geneeskunde in het Nederlands Kanker Instituut/Antoni van Leeuwenhoek te Amsterdam. Daarnaast is hij lid van de adviesraad van de Borstkanker Vereniging Nederland en voormalig bestuurslid van de Nederlandse Vereniging voor Medische Oncologie.

CPCT-02 onderzoek in 2019

In 2019 is veel aandacht gegaan naar het CPCT-02 onderzoek. 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 gegevens opgeslagen (klinische data). Alle verzamelde gegevens worden opgeslagen in een databank en beschikbaar gesteld voor onderzoek.

Deze databank is uniek in de wereld; het is de grootste databank ter wereld waarin van meer dan 4.500 patiënten zowel de behandelgegevens van de patient, het verloop van hun ziekte als het DNA van de uitgezaaide tumor is opgenomen.

Deze databank is ontstaan door een unieke samenwerking van meer dan 40 Nederlandse ziekenhuizen binnen het CPCT, met de trialbureaus van het NKI/AvL, van het Erasmus MC Kanker Instituut en Hartwig Medical Foundation als partners en door de toestemming van al deze patiënten om een biopsie bij hen af te nemen en hun data voor onderzoek te mogen gebruiken.

Begin 2018 is Dr. Martijn Lolkema (verbonden als internist-oncoloog en onderzoeker aan het Erasmus MC, Rotterdam) als hoofdonderzoeker van het CPCT-02 onderzoek benoemd.

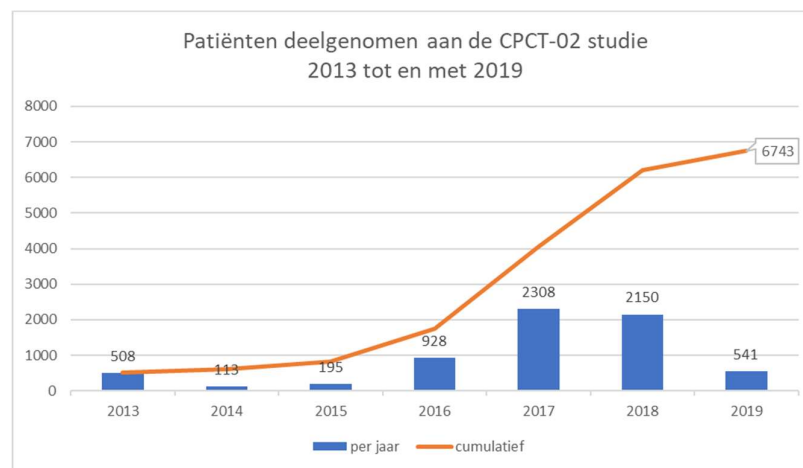
SPONSOROVERDRACHT

Begin 2019 lag de aandacht van stichting CPCT wat betreft het CPCT-02 onderzoek bij de overdracht van het sponsorschap (eindverantwoordelijkheid) van UMC Utrecht naar stichting CPCT. Op 30 april 2019 heeft de METC UMC Utrecht hier goedkeuring op gegeven waardoor stichting CPCT met ingang van 1 mei 2019 sponsor is.



PATIËNTDEELNAME

Het primaire doel van het CPCT-02 onderzoek 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 2019 ruim 6.700 patiënten deelgenomen aan dit onderzoek.



De focus van het CPCT-02 onderzoek heeft de eerste jaren gelegen in het opbouwen van een database die geschikt is voor verder onderzoek. 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.

Besloten is in de periode juli 2018 tot en met mei 2019 het onderzoek meer specifiek te richten op een beperkt aantal behandelingen en tumortypes waar de kans het grootst is dat daar op relatief korte termijn een voorspellende biomarker uitkomt die van klinisch nut kan zijn voor patiënten en geïmplementeerd kan worden in de standaarddiagnostiek van patiënten met kanker. Deze focus is terug te zien in het - ten opzichte van 2017 - dalend aantal deelnemende patiënten.

De volgende fase van het CPCT-02 onderzoek, welke is ingezet per 1 juni 2019 richt zich op specifieke cohorten. Een cohort is een groep patiënten met een bepaalde tumorsoort en een specifieke behandeling. Deze cohorten worden geopend om de huidige database aan te vullen met meer gegevens zodat deze voor onderzoek beschikbaar komen.

In 2019 waren binnen het CPCT-02 onderzoek twee cohorten open voor deelname: patiënten met uitgezaaide prostaatkanker behandeld met abiraterone en patiënten met uitgezaaide blaaskanker behandeld met pembrolizumab. Begin 2020 is een nieuw cohort geopend binnen het CPCT-02 onderzoek voor patiënten met uitgezaaide alveesklieerkanker behandeld met FOLFIRINOX in het kader van de Pegasus studie. Streven van CPCT is om in de komende jaren meerdere cohorten

per jaar open te kunnen stellen voor deelname en gesprekken met diverse partijen hierover zijn gaande.

CPCT-02 DATA-KWALITEIT

In 2019 is stichting CPCT begonnen met het "schonen" van de klinische data om de kwaliteit van de klinische data in de databank verder te verbeteren. Bij een onderzoek als CPCT-02 die in de dagelijkse praktijk wordt uitgevoerd in 44 ziekenhuizen waarbij de data handmatig worden opgenomen in een database, blijken er fouten voor te komen. De data wordt eerst op logica (bijvoorbeeld chronologische data invoer) geschoond en vervolgens op medische consistentie (bijvoorbeeld een niet-geregistreerde medicatie bij een patient met een bepaald tumortype). De verwachting is deze opschoning eind 2020 voltooid te hebben.

CPCT-02 BIOBANK

Biologisch (rest) materiaal dat overblijft na het uitvoeren van de DNA-analyse binnen het CPCT-02 onderzoek wordt opgeslagen. Indien de patiënt hier toestemming voor heeft gegeven, wordt dit materiaal na een goedkeuringsproces beschikbaar gesteld voor onderzoek. Onderzoekers hebben hier in 2019 gebruik van gemaakt. Plan was in 2019 het grootste deel van het biologische (rest) materiaal van het onderzoek te verhuizen. Het betreft een verhuizing van UMC Utrecht naar NKI-AVL Amsterdam en registratie van meer dan 20.000 samples. De voorbereiding van de verhuizing blijkt erg bewerkelijk en verloopt zeer gestaag.

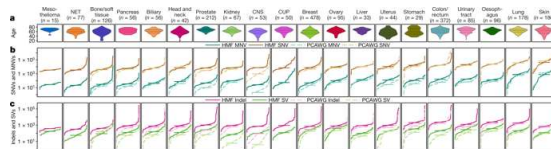
TANGO

In 2019 zijn TANGO-vragenlijsten verzameld binnen 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 verzoeken vragenlijsten in te vullen wordt getracht te bepalen welke patiënten wel/geen baat hadden bij immunotherapie op basis van WGS.

PUBLICATIES

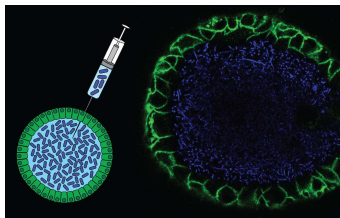
Eind 2019 zijn er diverse publicaties geweest in medisch zeer vooraanstaande bladen zoals Nature, Nature Genetics en Nature Communications. Op deze publicaties is wereldwijd enthousiast en met grote interesse gereageerd. Er zijn meer dan 100 nationale en internationale onderzoeksgroepen bezig met het onderzoeken van de gegevens van de databank.

Toekomst



Hoge resolutie DNA-foto van uitgezaaide kanker geeft inzicht in behandelopties (okt 2019) <https://www.hartwigmedicalfoundation.nl/hoge-resolutie-dna-foto-van-uitgezaaide-kanker-geeft-inzicht-in-behandelopties/>

Identificatie van 3 patiëntprofielen bij uitgezaaide borstkanker op basis van uitgebreide DNA-analyse biedt mogelijkheden voor meer gepersonaliseerde behandeling (okt 2019) <https://www.hartwigmedicalfoundation.nl/identificatie-van-3-patientprofielen-bij-uitgezaaide-borstkanker-op-basis-van-uitgebreide-dna-analyse-biedt-mogelijkheden-voor-meer-gepersonaliseerde-behandeling/>



Dit onderzoek was groot in het nieuws, het heeft plaats kunnen vinden dankzij de patiëntgegevens in de database:

Database Hartwig Medical Foundation van groot belang bij onderzoek naar oorzaak darmkanker (feb 2020)

<https://www.hartwigmedicalfoundation.nl/database-hartwig-medical-foundation-van-groot-belang-bij-onderzoek-naar-oorzaak-darmkanker/>

Het CPCT-02 onderzoek blijft 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. De database van dit onderzoek vormt wereldwijd een basis voor onderzoek met veel nieuwe ontdekkingen waardoor patiënten met kanker een behandeling op maat kunnen krijgen, een betere levensverwachtingen krijgen en een behandeling kunnen krijgen met een betere kwaliteit van leven. Ook stichting CPCT wil op basis van de database de komende jaren vervolgonderzoek gaan organiseren en uitvoeren.

Daarnaast is het de ambitie van stichting CPCT om te gaan starten met prospectieve studies waarbij op basis van een DNA-analyse (WGS-profiel), patiënten met uitgezaaide ziekte, een “gematchte” behandeling krijgen. Het meest ver gevorderd is een studie bij prostaatkanker. Er wordt momenteel gesproken met verschillende geïnteresseerde partijen om deze studie financieel rond te krijgen.

Ook wil het CPCT onderzoek gaan inrichten waarin wordt onderzocht of op basis van alleen bloed (en dus zonder biopsie) een behandeling van kanker op maat te vinden is. Er is nog veel te ontdekken!

Gebeurtenissen na balansdatum

In de regio Wuhan in China begon in december 2019 de uitbraak van het coronavirus. Medio februari 2020 was het virus in heel Europa (waaronder Nederland) doorgedrongen. Om het virus zo goed mogelijk in bedwang te houden heeft de Nederlandse regering maatregelen getroffen. Wereldwijd zijn vergelijkbare maatregelen getroffen. De gevolgen van de uitbraak van het coronavirus worden aangemerkt als gebeurtenissen na balansdatum die geen nadere informatie geven over de feitelijke situatie per balansdatum en zijn derhalve niet in de jaarrekening over 2019 verwerkt.

De in 2020 ontstane situatie heeft een aanzienlijke impact op de economie in zowel het binnen- als het buitenland. Ook voor de stichting CPCT heeft dit gevolgen. Als gevolg van de uitbraak van het coronavirus heeft de stichting Stelvio for Life, een belangrijke fondsverstekkende organisatie voor het CPCT, moeten besluiten in 2020 geen event te organiseren. Hierdoor worden in 2020 geen fondsen verworven en voor 2021 er geen fondsen aan stichting CPCT verstrekt vanuit Stelvio for Life. De verwachting is dat in 2021 de Stelvio for Life weer plaats zal gaan vinden.

Bij het opmaken van deze jaarrekening is het Bestuur van de stichting van mening dat de gevolgen van de uitbraak van het corona virus voor de stichting voorlopig beperkt zullen zijn gezien de liquiditeitsbuffer en het bijstellen van de begroting 2020.

Begroting 2020

De begroting 2020 is goedgekeurd en vastgesteld door de Raad van Toezicht en het Bestuur in de vergadering van 12 december 2019. De bijgestelde begroting voor 2020 is vastgesteld door het Bestuur en wordt 10 september 2020 ter goedkeuring voorgelegd aan de Raad van Toezicht. Beide zijn hieronder weergegeven.

	Bijgesteld Begroot 2020 €	Begroot 2020 €	Begroot 2019 €
Baten			
Heraanwending overschot voorgaand boekjaar	145.115	630.565	6.366
Funding van Barcode for Life (BFL)	360.000	360.000	1.178.000
Funding CPCT-02 studie	169.803	185.928	711.100
Lasten			
Kosten onderzoek			
Vergoedingen CPCT-02	143.958	145.188	677.300
Management en coördinatie	253.181	455.379	463.000
Transport	3.833	9.034	20.000
Overige kosten onderzoek	-	-	2.500
Kwaliteitsverbetering klinische data	140.500	120.000	300.000
Verhuizen biobank	-	50.000	100.000
Onderzoek (niet CPCT-02)	-	125.000	
Beheer en administratie			
Uitbestede diensten	81.457	89.500	89.500
Advieskosten	36.000	45.902	40.000
Communicatiekosten	2.567	20.000	52.500
Overige organisatie kosten	8.421	10.000	5.000
Diversen onvoorzien	5.000	10.000	10.000
Resultaat	<u>-</u>	<u>96.490</u>	<u>135.666</u>
Ten gunste van de bestemmingsreserve	<u>-</u>	<u>96.490</u>	<u>135.666</u>
	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</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 en 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.

AVG

Aangezien stichting CPCT sinds 1 mei 2019 sponsor is van het CPCT-02 onderzoek en op grote schaal gezondheidsgegevens verwerkt, heeft stichting CPCT een Functionaris Gegevensbescherming (FG) aangesteld. Het Bestuur heeft over 2019 een jaarverslag van de FG ontvangen. Dit jaarverslag en de daarin beschreven onderwerpen zijn gebaseerd op door de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) gestelde eisen. In de AVG staan regels betreffende de bescherming van natuurlijke personen bij de verwerking van hun persoonsgegevens.

Relevante ontwikkelingen in het kader van de AVG voor stichting CPCT in 2019 zijn:

- 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 het CPCT-02 onderzoek over te dragen van UMC Utrecht aan stichting CPCT. De daadwerkelijke overdracht heeft plaatsgevonden op 1 mei 2019. De verwerkersverantwoordelijkheid voor alle onder het CPCT-02 onderzoek verzamelende gegevens is hiermee overgedragen aan stichting CPCT. De patiënten zijn hierover geïnformeerd via (de website van) CPCT en alle deelnemende ziekenhuizen.
- De website van CPCT is in 2019 vernieuwd waarbij ook extra informatie aangaande AVG en privacy beleid is opgenomen en het gebruik van cookies in lijn is gebracht met de AVG.
- Er is in 2019 bij het CPCT-02 onderzoek een nieuwe versie van de patiënteninformatie en het Informed Consent Form in gebruik genomen met daarin verduidelijkingen op basis van eisen uit de AVG en de mogelijkheid gegevens te kunnen koppelen aan andere databases.
- In juli 2018 is door het UMC Utrecht een beperkte Data Protection Impact Assessment (DPIA) uitgevoerd. Gezien de overdracht van verwerkersverantwoordelijkheid aan stichting CPCT en een aantal wijzigingen in de verwerking van gegevens, is eind 2019 is een gestart met het uitvoeren van een uitgebreide DPIA waarbij vertegenwoordigers van de verschillende bij het CPCT-02 onderzoek betrokken partijen aanwezig waren. Deze DPIA zal in 2020 worden afgerond.

De FG heeft in 2019 geen structurele tekortkomingen in de naleving van de AVG geconstateerd.

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 in 2019 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 (Universitair Medische Centrum Utrecht te Utrecht) - lid sinds januari 2018 t/m december 2019

Prof. dr. B. Löwenberg (emeritus hoogleraar Erasmus Medisch Centrum te Rotterdam) - lid sinds september 2018

Verslag van de Raad van Toezicht

In 2019 is de Raad van Toezicht driemaal met het Bestuur van CPCT bijeengekomen (7 maart, 25 september, 12 december). Tijdens deze vergaderingen zijn de vorderingen binnen het onderzoek besproken en kwam de besteding van middelen aan bod. Begroting en jaarrekening werden goedgekeurd en het Bestuur werd gecompimenteerd met het gevoerde beleid. Tevens kwam de samenstelling van het Bestuur aan de orde met als oogmerk deze een goede afspiegeling van de doelstellingen van de stichting te laten zijn.

In 2019 is veel aandacht geschonken aan de strategie van stichting CPCT. Er staan CPCT belangrijke wijzigingen in de externe financiering te wachten. Dit leidt tot vragen over de gewenste voortgang en continuïteit. Aan de hand van notities van het Bestuur, waaronder een meerjarenplan, heeft de Raad van Toezicht aan dit Bestuur adviezen uitgebracht. Deze discussie zal in 2020 worden voortgezet.

De Raad van Toezicht heeft vastgesteld dat in 2019 begonnen is met het publiceren van de eerste resultaten van de CPCT-02 studie en dat in zeer goede tijdschriften. Het unieke karakter van de samenwerking tussen een groot aantal Nederlandse ziekenhuizen en de Hartwig Medical Foundation die zorgt voor state-of-the-art genomic sequencing, wordt daarmee onderstreept. En, niet minder belangrijk, de betekenis van het werk van CPCT voor het verbeteren van de zorg voor de individuele patient wordt duidelijk zichtbaar. De Raad van Toezicht wil allen die aan dit succes hebben bijgedragen van harte voor hun inzet en commitment danken.

Prof. dr. Geert H. Blijham

Voorzitter raad van toezicht stichting CPCT (Center for Personalized Cancer Treatment)

Dank

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

JAARREKENING

Balans

Staat van baten en lasten

Grondslag van waardering en resultaatbepaling

Toelichting

Balans

(na resultaat bestemming)

Activa

		<u>31-12-2019</u>	<u>31-12-2018</u>
		€	€
Vlottende activa			
Vorderingen en overlopende activa	1	1.262.378	
Liquide middelen	2	655.576	136.660
		<u>1.917.954</u>	<u>136.660</u>

Passiva

		<u>31-12-2019</u>	<u>31-12-2018</u>
		€	€
Stichtingsvermogen			
Bestemmingsreserve	4	669.024	107.351
Kortlopende schulden			
	5	<u>1.248.930</u>	<u>29.308</u>
		<u>1.917.954</u>	<u>136.660</u>

Staat van baten en lasten

		Werkelijk 2019 €	Begroot 2019 €	Werkelijk 2018 €
Baten				
Overige bedrijfsopbrengsten	6	2.047.973	1.895.466	455.000
Som der baten		<u>2.047.973</u>	<u>1.895.466</u>	<u>455.000</u>
Lasten				
Kosten onderzoek CPCT-02 studie	7	1.381.034	1.562.800	234.787
Kosten beheer en administratie	8	105.266	197.000	112.862
Som der lasten		<u>1.486.300</u>	<u>1.759.800</u>	<u>347.649</u>
Saldo van baten en lasten		<u>561.673</u>	<u>135.666</u>	<u>107.351</u>
Resultaat bestemming				
		Realisatie 2019 €		
Het resultaat is als volgt verdeeld:				
Toevoeging aan bestemmingsreserve		561.673		
		<u>561.673</u>		

GRONDSLAGEN VAN WAARDERING EN RESULTAATBEPALING

Informatie over de rechtspersoon

Vestigingsadres en inschrijffnummer 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 kankerpatiënten om de positieve effecten van de therapie te verbeteren en om voor iedere patient met kanker een behandeling op maat mogelijk te maken.

Locatie van de feitelijke activiteiten

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

Informatieverschaffing over continuïteit

De gehanteerde grondslagen voor waardering en resultaatbepaling zijn gebaseerd op de continuïteitsveronderstelling. Hoewel de financiële impact van de uitbraak van het coronavirus ten tijde van het opmaken van deze jaarrekening nog niet volledig duidelijk is (zie ook hetgeen hieromtrent is toegelicht onder de toelichting van gebeurtenissen na balansdatum), zijn wij van mening dat op basis van de momenteel beschikbare informatie, de inmiddels genomen maatregelen en bestaande liquiditeitsbuffer, de bij het opmaken van deze jaarrekening gehanteerde continuïteitsveronderstelling niet geraakt wordt.

Algemene grondslagen voor verslaggeving

De standaarden op basis waarvan de jaarrekening is opgesteld

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Richtlijnen 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 de 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

Liquide middelen bestaan uit kas, banktegoeden en deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen 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.

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.

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.

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

1) Vorderingen en overlopende activa

Vorderingen en overlopende activa

	<u>31-12-2019</u>	<u>31-12-2018</u>
	€	€
Overige vorderingen		
Nog te ontvangen bedragen	705.303	-
nog te factureren	<u>557.075</u>	<u>-</u>
	<u>1.262.378</u>	<u>-</u>

De nog ontvangen bedragen hebben betrekking op de ondersteuning van Barcode for life welke door UMC Utrecht als voormalig sponsor van de CPCT-02 en beheerder van de financiën binnen het CPCT consortium ontvangen is voor CPCT activiteiten. Per 1 mei 2019 is stichting CPCT sponsor van het CPCT-02 onderzoek. Met Barcode for life en UMC Utrecht is in 2019 overeengekomen dat deze gelden, in totaal € 705.303, naar aanleiding van de wisseling van het sponsorschap overgemaakt worden naar stichting CPCT.

De nog te factureren bedragen bestaan uit twee delen.

Een bedrag van € 495.970 nog te factureren inclusievergoeding van het CPCT-02 onderzoek van inclusies in de periode 1 april 2017 tot en met 31 mei 2019 aan Hartwig Medical Foundation. Dit wordt gefactureerd zodra de ziekenhuizen conform protocol hebben gewerkt en alle klinische data van de geïncludeerde patiënten juist en volledig hebben ingevuld in de database van CPCT.

Een bedrag van € 61.105 nog te factureren sequence kosten aan Erasmus MC over in 2019 gesequente blaas en prostaat biopten voor het CPCT-02 onderzoek.

2) Liquide middelen

Liquide middelen

	<u>31-12-2019</u>	<u>31-12-2018</u>
	€	€
ING rekening-courant	<u>655.576</u>	<u>136.660</u>

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

3) Stichtingsvermogen

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

Stichtingsvermogen

	<u>Bestemmings- reserves</u>
	€
Stand per 1 januari 2019	107.351
Resultaatverdeling	<u>561.673</u>
Stand per 31 december 2019	<u>669.024</u>

4) Bestemmingsreserve

Bestemmingsreserve

	<u>2019</u>
	€
Stand per 1 januari 2019	107.351
Resultaatverdeling	<u>561.673</u>
Stand per 31 december 2019	<u>669.024</u>

Van de bestemmingsreserve staat volgend boekjaar € 145.115 ter beschikking voor kosten onderzoek, beheer en administratie zoals opgenomen in de bijgestelde begroting 2020 van de stichting.

5) Kortlopende schulden

Kortlopende schulden

	<u>31-12-2019</u>	<u>31-12-2018</u>
	€	€
Schulden aan leveranciers en handelskredieten	95.250	6.655
Overige schulden	<u>1.153.680</u>	<u>22.654</u>
	<u>1.248.930</u>	<u>29.309</u>

Crediteuren en facturen zijn in de eerste maanden van 2020 ontvangen en betaald evenals de nog te betalen bankkosten.

Schulden aan leveranciers en handelskredieten

Schulden aan leveranciers en handelskredieten

	<u>31-12-2019</u>	<u>31-12-2018</u>
	€	€
Crediteuren	95.250	6.655
	<u>95.250</u>	<u>6.655</u>

Overige schulden

Overige schulden

	<u>31-12-2019</u>	<u>31-12-2018</u>
	€	€
Nog te betalen inclusie vergoeding	524.840	-
Nog te betalen sequence kosten	114.345	-
Vooruit ontvangen bedragen	360.000	
Nog te ontvangen facturen	154.479	22.617
Nog te betalen bedragen	<u>15</u>	<u>37</u>
	<u>1.153.680</u>	<u>22.654</u>

De nog aan ziekenhuizen te betalen inclusievergoeding van het CPCT-02 onderzoek bedragen € 524.840. De bij het CPCT-02 onderzoek aangesloten ziekenhuizen includeren patiënten in het onderzoek. Zodra een patient expliciet toestemming heeft gegeven om deel te nemen aan het onderzoek ontstaat er een verplichting voor stichting CPCT als sponsor van het CPCT-02 onderzoek een vergoeding uit te keren. Deze vergoeding wordt toegekend en uitbetaald zodra het ziekenhuis conform protocol heeft gewerkt en alle klinische data van de patiënt juist en volledig heeft ingevuld in de database van CPCT.

Het bedrag van € 114.345 aan sequence kosten dient nog betaald te worden aan Hartwig Medical Foundation voor de in 2019 gesequente biopten voor het CPCT-02 onderzoek.

De vooruitontvangen bedragen van € 360.000 zijn de door Barcode for live geworven fondsen in 2019 welke eind 2019 aan stichting CPCT zijn overgemaakt om in 2020 aan te wenden.

Niet in de balans opgenomen rechten en verplichtingen

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.

Gebeurtenissen na balansdatum

De omvang van de gevolgen van het Corona-virus is in maart 2020 pas echt concreet geworden. Naar de stand van de kennis hierover per datum van opmaken van deze jaarrekening is het Bestuur van de stichting van mening dat de gevolgen voor de stichting beperkt zullen zijn. Het Bestuur heeft in haar analyse daarvan zowel de activiteiten als ook de activa en passiva van de stichting betrokken.

Toelichting op de onderscheiden posten van de staat van baten en lasten

6) Overige bedrijfsopbrengsten

Overige bedrijfsopbrengsten

	<u>werkelijk</u> €	<u>begroting</u> €
Subsidiebaten	1.098.103	1.184.366
Inclusie vergoeding	776.235	711.100
Sequence vergoeding	173.635	-
	<u>1.098.103</u>	<u>1.184.366</u>

De inclusievergoeding is structureel voor de inclusies van het CPCT-02 onderzoek in de periode 1 april 2017 tot en met 31 mei 2019. Periodiek vindt hier verrekening en afboeking van plaats.

De subsidiebaten en de sequence vergoeding hebben een incidenteel karakter.

7) Kosten CPCT-02 onderzoek

Kosten CPCT-02 onderzoek

	<u>werkelijk</u> €	<u>begroting</u> €
Inclusie kosten	811.175	677.300
Sequence kosten	205.945	-
Trialmanagement	112.563	106.000
Transport	31.832	20.000
Overige studiekosten	3.544	402.500
Uitbestede diensten	<u>215.975</u>	<u>357.000</u>
	<u>1.381.034</u>	<u>1.562.800</u>

Toelichting

De kosten onderzoek hebben in 2019 volledig betrekking op het CPCT-02 onderzoek: vergoedingen aan de ziekenhuizen voor het includeren van patiënten, kosten van DNA analyse (sequenzen), management en coördinatie van het onderzoek, transport van biologisch (rest) materiaal en datamanagement en monitoring. De kosten voor sequenzen waren niet begroot, deze kosten (en bijbehorende vergoeding) waren nog niet bekend ten tijde van het opstellen van de begroting. De kosten zijn lager dan begroot door lagere overige studiekosten. De in de begroting van 2019 opgenomen gelden voor het registreren van het biologische (rest) materiaal en het verder verbeteren van de kwaliteit van de verzamelde klinische data zijn net als de bijbehorende activiteiten verschoven naar 2020.

8) Kosten beheer en administratie

Kosten beheer en administratie

	<u>werkelijk</u> €	<u>begroting</u> €
Uitbestede diensten	89.581	89.500
Advieskosten	-9.467	40.000
Communicatiekosten	16.731	52.500
Overige organisatiekosten	<u>8.421</u>	<u>15.000</u>
	<u>105.266</u>	<u>197.000</u>

De kosten voor beheer en administratie hebben in 2019 met name betrekking op het uitvoeren van de organisatorische, juridische, financiële, secretariële en administratieve taken van stichting CPCT, de inwinning van juridisch advies, communicatiekosten waaronder het maken van een informatie film voor Barcode for Life, het opstellen van de nieuwsbrief en het vernieuwen van de website. De advieskosten zijn lager dan begroot door een eenmalige vergoeding van juridische kosten gemaakt in 2018 en 2019 betreffende de oprichting van stichting CPCT en het overdragen van het sponsorschap van het CPCT-02 onderzoek door de oprichters van stichting CPCT ten bedrage van € 60.791.

Ondertekening

Rotterdam, augustus 2020

Bestuur stichting CPCT

Prof. dr. Stefan Sleijfer (voorzitter)

Prof. dr. Haiko Bloemendal

Prof. dr. Anne-Marie Dingemans

Prof dr. Gabe Sonke