

**Beter hier heel even wachten
dan vier jaar op een nier.**



**DE WACHTLIJ
MOET**

#Stophetwachten



Samen met anderen.

Jaarverslag Nierstichting 2014



Alles op alles.

Als je nieren niet werken, dan ga je dood. Professor Willem Kolff (1911 - 2009) wilde zich daar niet bij neerleggen. Hij zette alles op alles om het leven van nierpatiënten te redden. In 1943 vond hij de allereerste kunstnier uit. Zijn dialyseapparaat heeft wereldwijd miljoenen nierpatiënten gered.

Maar dialyseren is zwaar. Of, zoals veel patiënten zeggen, dialyseren is geen leven maar overleven. Jaarlijks overlijdt 1 op de 6 dialysepatiënten. Transplantatie is veruit de beste behandeling, maar de wachtlijst is lang. Te lang. Elk jaar overlijden onnodig veel mensen omdat een donornier te laat komt.

De Nierstichting legt zich daar niet bij neer. Wij doen er alles aan om het aantal donoren uit te breiden en doneren bij leven te stimuleren. En we zetten vol in op preventie. Door patiënten met nierschade vroeg op te sporen, aandacht te vragen voor minder zout eten en via voorlichting. Wij werken keihard aan een draagbare kunstnier. Dat is een wereldwijde doorbraak voor nierpatiënten, want het geeft ze iets onbetaalbaars. Een beter levensperspectief én meer vrijheid en energie om een gewoon leven te kunnen leiden.

Wij zetten alles op alles om ervoor te zorgen dat mensen met een nierziekte in leven blijven, en ook écht blijven leven. Dat doen wij niet alleen. Maar samen met patiënten, donateurs, vrijwilligers, onderzoekers, professionals, bedrijven en vele anderen die het leven lief hebben. Vanuit de overtuiging dat het altijd beter kan. En met een gedrevenheid die zo kenmerkend was voor professor Kolff.

Leven gaat voor, in alles wat wij doen.

Inhoud

Voorwoord Raad van Toezicht	5
1 Omdat leven vóór gaat.	7
1.1 Onverminderd nodig	7
1.2 Samenwerken loont	7
1.3 Nul euro op 1 januari	8
1.4 Resultaten Nierstichting 2014	10
1.5 Vooruitblik 2015	11
2 Van missie naar realisatie	13
2.1 Transplantatie stimuleren	13
2.2 Dialyse verbeteren	15
2.3 Nierschade herstellen en nierziekte genezen	15
2.4 Nierschade voorkomen	16
2.5 Participatie in de samenleving ondersteunen	17
2.6 Wetenschappelijk onderzoek	17
2.7 Zelfmanagement	18
2.8 Voorlichting	18
2.9 Public Affairs & Beleidscommunicatie	19
2.10 Feiten en cijfer	20
3 Van missie naar markt	21
3.1 Een sterk merk	21
3.2 Jongere groepen aan ons binden	22
3.3 Nadruk op impact van de ziekte	23
3.4 Ken je achterban	23
3.5 Vernieuwende fondsenwerving	24
3.6 Eén-op-één marketing	25
3.7 Recordopbrengst bij nalatenschappen	25
3.8 Efficiëntere inzet van de euro	26
3.9 Toekomstbestendige collecte	26
3.10 Samen met anderen	26
4 Van missie naar effectieve, efficiënte uitvoering	29
5 Jaarrekening 2014	33
5.1 Balans per 31 december 2014	33
5.2 Staat van baten en lasten	34
6 Kasstroomoverzicht	35
7 Grondslagen voor de opstelling van de jaarrekening	36
7.1 Algemeen	36
7.2 Grondslagen voor de balans	36
7.3 Grondslagen voor de staat van baten en lasten	38

8 Toelichting op de balans per 31 december 2014	40
8.1 Activa	40
8.2 Passiva	43
8.3 Niet in de balans opgenomen rechten en verplichtingen	45
9 Toelichting op de staat van baten en lasten over 2014	46
9.1 Baten	46
9.2 Lasten	49
10 Kostenverdeelstaat	55
11 Financieel overzicht vijf jaar Nierstichting	57
12 Controleverklaring	59
13 Begroting 2015	61
14 Bijlagen	63
14.1 Statutaire doelstellingen	63
14.2 Organisatie Nierstichting + verantwoordingsverklaring	63
14.3 Samenstelling managementteam	63
14.4 Rol en invulling van de Raad van Toezicht	64
14.5 Samenstelling Raad van Toezicht	64
14.6 Overzicht bestedingen Zorg & Innovatie	66
14.7 Beleggingsstatuut	70

Voorwoord Raad van Toezicht.

De Raad van Toezicht houdt toezicht op gevoerd beleid en de algemene gang van zaken. Ook staat zij de directeur terzijde met advies over beleidsvoornemens. In 2014 kwam de Raad van Toezicht vijf keer bijeen met de algemeen directeur en leden van het managementteam.

De Nierstichting Meerjarenstrategie 2013-2016, nu halverwege, is geëvalueerd. De Raad van Toezicht onderschreef de analyse van het managementteam en keurde accentverschuivingen goed. Ook bespraken wij de evaluatie van het enkele jaren geleden ingevoerde onderzoeksbeleid met het Consortium Programma en het Kolff Programma. Deze programma's zijn positief beoordeeld. Daarnaast ziet de Raad van Toezicht de ontwikkeling van de draagbare kunstnier met optimisme tegemoet.

De Raad van Toezicht voerde een zelfevaluatie uit en paste het beleid aan waar nodig en/of gewenst. De voorzitter en een lid van de Raad van Toezicht voerden een jaargesprek gehad met de directeur. Tevens woonden zij de vergadering van de Ondernemingsraad bij, waarin het vernieuwde arbeidsreglement is besproken. De Auditcommissie is dit jaar vier keer bijeen geweest.

Wij zien de toekomst van de Nierstichting met vertrouwen tegemoet. En danken alle medewerkers én vrijwilligers voor hun grote inzet. En alle anderen die de Nierstichting ook een warm hart toedragen voor hun betrokkenheid en steun voor een beter leven voor nierpatiënten.

Prof dr. Paul E. de Jong,
voorzitter Raad van Toezicht



Stanley Burlison, ambassadeur Nierstichting:

“Ik heb van dichtbij meegemaakt wat het is om nierpatiënt te zijn. Mijn eigen vader dialyseerde zeven jaar lang. Samen met de Nierstichting zet ik mijn kwaliteiten graag in voor een beter leven voor nierpatiënten.”

1 Omdat **leven vóór gaat.**

We kijken met trots terug op een succesvol 2014: de inkomsten waren niet eerder zo hoog. Met uiteenlopende projecten en activiteiten hebben wij deze gericht kunnen inzetten en leverden we opnieuw een bijdrage aan een beter leven voor nierpatiënten en de preventie van nierziekten.

Graag benadrukken we dat de Nierstichting alleen met en door de steun van anderen kan werken aan haar ambities en daardoor nu mooie resultaten over 2014 presenteert. We voerden het afgelopen jaar campagnes over onder meer de impact van nierziekten en het verkorten van de wachtlijst, lobbyden in Den Haag en in Brussel, stimuleerden wetenschappelijk onderzoek, werkten aan het verbeteren van dialysebehandelingen en gaven voorlichting aan patiënten en risicogroepen. Naast de draagbare kunstnier zetten we een nieuwe stip op de horizon: nieren herstellen en nierziekten op termijn genezen!

Eind 2014 evalueerden wij onze meerjarenstrategie (2013-2016) tussentijds. Op basis van gesprekken met onze belangrijkste samenwerkingspartners concluderen wij dat we op de goede weg zijn. Deze gesprekken bevestigden de focus van onze activiteiten op:

- de patiënt van nu en de mogelijke patiënt van de toekomst;
- de meer vraaggerichte en proactieve wijze van werken van de Nierstichting;
- de verbinding met onze doelgroepen.

Maar we zijn er nog niet. De transitie is meer dan ooit nodig om ons in het concurrerende veld van goede doelen te onderscheiden en om voor de patiënt het verschil te maken.

In dit jaarverslag geven we inzicht in onze inkomsten, uitgaven en resultaten over 2014 en gaan we kort in op onze focus voor in 2015.

1.1 Onverminderd nodig



Urgentie

- 1.000.000 Nederlanders met chronische nierschade.
- 500.000 van hen weten dat niet.
- 60.000 Nederlanders met ernstige nierschade.
- 6.500 dialysepatiënten, elk jaar sterven 1.000 van hen.
- De wachtlijst voor een donornier is te lang. Jaarlijks overlijden onnodig veel nierpatiënten omdat een donornier te laat komt.

Het werk van de Nierstichting is hard nodig. 1 miljoen mensen in Nederland hebben nierschade. Iemand van 50 jaar met nierschade overlijdt gemiddeld 12 jaar eerder dan een leeftijdgenoot zonder nierschade, vanwege het verhoogde risico op nierfalen en hart- en vaatziekten. Naar schatting de helft van die 1 miljoen mensen is niet op de hoogte van zijn nierschade, zodat er niets gebeurt om verslechtering te voorkomen. Bij 60.000 mensen in Nederland werken de nieren al zo slecht dat ze mogelijk met dialyse of transplantatie te maken krijgen. Ernstige nierschade trekt een wissel op het lichaam, op de energie en het sociale leven. Dialyseren is geen leven maar overleven, vinden veel nierpatiënten. De Nierstichting legt zich daar niet bij neer.

1.2 Samenwerken loont

Onze ambities zijn onveranderd hoog. Samenwerking staat hoog in het vaandel bij het bereiken van deze ambities en de fondsenwerving hiervoor. Onze samenwerking met de Nierpatiënten Vereniging Nederland (NVN) is cruciaal bij het bereiken van onze ambities. Naast patiënten werken we ook actief samen met wetenschappers, zorgprofessionals, verzekeraars, bedrijven en 'collegafondsen' binnen de vereniging Samenwerkende Gezondheidsfondsen (SGF). Zo slagen we erin meer partijen te betrekken bij verbeteringen voor patiënten.

De achterban en het netwerk van de Nierstichting zijn de afgelopen jaren gegroeid en ons relatiebestand fors uitgebouwd. In 2014 werkten we er actief aan om een groter deel van onze verbindingen duurzaam te behouden en (kosten) effectiever in te zetten. Zo zetten wij bewust en actief in op de samenwerking met onze zogenaamde 'warme' doelgroepen (professionals, patiënten en hun directe omgeving, patiëntenorganisaties en bedrijven) om hen (verder) te betrekken bij en te inspireren om zich in te zetten voor het werk van Nierstichting.

1.3 Nul euro op 1 januari



16 miljoen euro besteed aan verbetering levenskwaliteit van nierpatiënten en preventie nierziekten (doelbestedingen). Waarvan 10,2 miljoen aan onderzoek & innovatie, 2,1 miljoen aan ondersteuning patiënten en 3,7 miljoen aan voorlichting, communicatie en lobby. Totale inkomsten 21,5 miljoen.



CBF-percentag 2014: 20%.

De uitgaven voor eigen fondsenwerving mogen volgens de norm van het Centraal Bureau Fondsenwerving (gemiddeld over 3 jaar) maximaal 25% zijn van de inkomsten uit die eigen fondsenwerving.

De Nierstichting ontvangt geen subsidie van de overheid. Onze inkomsten bestaan volledig uit donaties. Ieder jaar staat de teller op 1 januari weer op nul euro. Om onze hoge ambities te realiseren werven we op professionele en innovatieve wijze fondsen. Sinds 2013 doen we dit op basis van onze vernieuwde merkstrategie en zoeken voortdurend naar verbindende en impactvolle manieren om onze fondsenwervende doelstellingen te realiseren. In 2014 realiseerden we met 21,5 miljoen euro een forse inkomstengroei ten opzichte van 2013 (17,4 miljoen euro). Opvallend is de grote stijging van de inkomsten uit nalatenschappen (ruim 2 miljoen euro meer dan begroot). We zijn trots op de gestage groei van de inkomsten bij de particuliere gevers. Daarnaast noteerden wij een bijzondere bijdrage van bijna 1 miljoen euro van het Stichting Achmea Gezondheidsfonds (het subsidiefonds van Achmea), specifiek voor de draagbare kunstnier. De opbrengst van de collecte viel lager uit dan begroot, maar we maakten hiervoor ook minder kosten en staan nog altijd in de top 3 van collectiefondsen. Door specifieke acties stegen de opbrengsten vanuit de VriendenLoterij wederom en groeide de opbrengst van acties van derden in de regio ten opzichte van de begroting met 50%. De Nierstichting benadrukt elk jaar dat haar werk voor nierpatiënten belangeloos is, maar niet kosteloos kan. Het CBF-% (de uitgaven voor eigen fondsenwerving gedeeld door de inkomsten uit eigen fondsenwerving) kwam in 2014 uit op 20% (ruim onder de norm van 25%): 20 cent van elke euro zetten we in om de volgende euro te verwerven. Het vergt een professionele organisatie om een stichting met ruim 60 medewerkers, 75.000 vrijwilligers en ruim 211.000 donateurs te laten draaien én de miljoenen inkomsten te werven en verantwoord te besteden met als doel een beter leven van nierpatiënten en minder nierziekten. Dat is onverminderd hard nog. En dat kan alleen samen met en dankzij anderen die ons hierin steunen.

Besteding donaties 2014

Zo besteedde de Nierstichting elke euro



1.4 Resultaten Nierstichting 2014

2014 was een succesvol jaar voor de Nierstichting. Een terugblik in hoogtepunten op de belangrijkste resultaten:



Ook in 2014 zetten we flinke stappen in de ontwikkeling van de draagbare kunstnier. In juni 2014 sloot de Nierstichting een contract met het Zwitserse Debiotech en het Singaporese AWAK voor de ontwikkeling van de eerste versie van de draagbare kunstnier. De financiële bijdrage van Stichting Achmea Gezondheidsfonds stimuleert ons om ook andere zorgverzekeraars bij dit project te betrekken. De uitzending Tijd voor Max in februari 2014, specifiek gericht op de draagbare kunstnier, was geslaagd en leverde ons 2.700 nieuwe structurele donateurs op. Daarnaast organiseerden we in het najaar een succesvol fondsenwervend diner in het Rijksmuseum.



Om nieren te kunnen herstellen en nierziekten op termijn te genezen investeert de Nierstichting in baanbrekend wetenschappelijk onderzoek naar regeneratie van nieren. Om stamcelonderzoek meer vaart te geven, financierde de Nierstichting in 2014 dit type onderzoek en startten er twee onderzoeksprojecten.

De succesvolle campagne 'Medicijnen moeten u beter maken. Niet slechter.' maakte mensen met diabetes, hoge bloeddruk en hart- en vaatziekten bewust dat medicijnen hun werk alleen veilig kunnen doen als de nieren ook goed functioneren. 7.900 mensen deden de check Nier&Medicijn en kregen een advies op maat voor (nier)veiliger medicijngebruik.



**DE WACHTLIJST
MOET KORTER!**

Stop het wachten! Met deze noodkreet startte de Nierstichting de jaarlijkse collecteweek en vroegen we aandacht voor de onacceptabel lange wachttijd op een donornier. Onderzoek laat zien dat de campagne qua impact, naamsbekendheid, merkoverweging en het overbrengen van de boodschap zeer succesvol was. Wij werken aan verkorting van de wachtlijst door te lobbyen voor een Actief Donor Registratie (ADR) Systeem. Daarnaast stimuleren we donatie bij leven. Door in te zetten op voorlichting aan en (online) begeleiding van patiënten en potentiële levende donoren. En door donatie bij leven bij patiënten en hun omgeving bespreekbaar te maken in de projecten Nierteam aan huis en Nierkompas.

De Nierstichting ontwikkelde in 2014 met financiering van de VriendenLoterij en samen met patiënten en zorgprofessionals de leefstijl-app Coach4Life. De app - al 3.000 keer gedownload - ondersteunt nierpatiënten om gezond te leven, verergering van nierschade zo mogelijk te remmen en de regie in eigen hand te houden.



1.5 Vooruitblik 2015

Wij zijn ambitieus en dat beseffen we. Misschien wel té voor de capaciteit en tijd die we hebben. In 2015 focussen we daarom meer dan voorheen om onze ambities te realiseren. We hebben vier prioriteiten benoemd:

1. Nierschade voorkomen door verantwoord gebruik van medicatie en zout;
2. Nierziekten genezen door te investeren in baanbrekend onderzoek naar regeneratie van nieren: onderzoek naar het herstel van beschadigd nierweefsel met eigen stamcellen en zelfs groei van een nieuwe nier;
3. Meer vrijheid en energie voor nierpatiënten door de ontwikkeling van de draagbare kunstnier;
4. Meer donaties bij leven door voorlichting aan en (online) begeleiding van patiënten en potentiële levende donoren.

De realisatie van onze inhoudelijke ambities met de focus op bovenstaande vier prioriteiten is een organisatiebreed ideaal. Daarbij is de inzet en betrokkenheid van alle afdelingen hard nodig: om aansluiting te houden op de markt, bij de behoeften van al onze doelgroepen en om duurzame verbindingen aan te gaan. Dat is alleen mogelijk dankzij en samen met u en de vele anderen die ons steunen. Wij danken daar al onze donateurs, vrijwilligers, Facebookfans, iedereen die voor ons in actie komt, (deelnemers aan) de VriendenLoterij en de Lotto, alle nierpatiënten(verenigingen), professionals, wetenschappers en ambassadeurs hartelijk voor in het vertrouwen dat ze ons blijven steunen. Omdat leven vóór gaat.

Bussum, mei 2015



Tom Oostrom,
directeur Nierstichting



Charlotte Raap, moeder van Willem (nierpatiënt) :
“Een jongen van Willems leeftijd moet niet gevangen zitten in een leven vol beperkingen, maar vrij zijn om gewoon te kunnen leven. Zo’n draagbare kunstnier die de Nierstichting ontwikkelt, zou het leven voor Willem letterlijk draaglijker maken.”

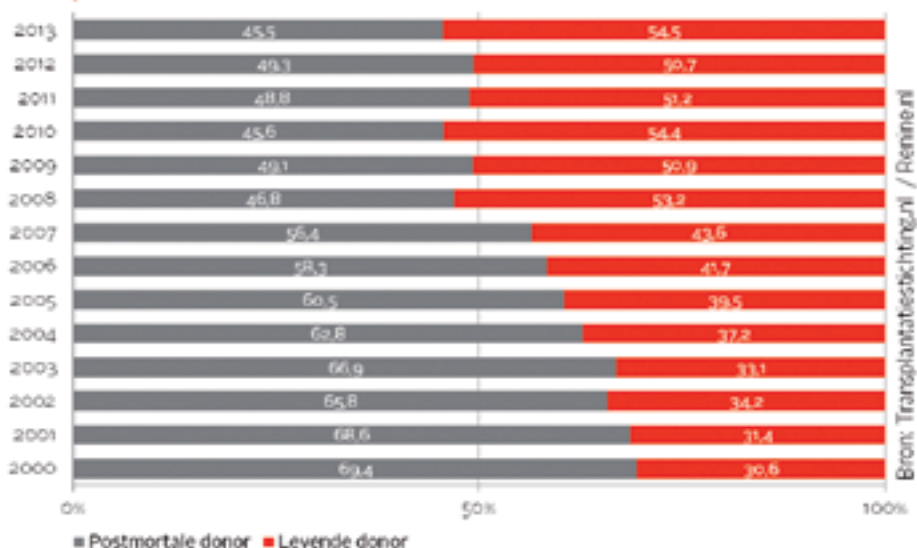
2 Van missie naar realisatie

Binnen de Nierstichting werken we hard aan het realiseren van onze missie. Zodat we daadwerkelijk bijdragen aan het voorkomen van nierziekten, er meer nierpatiënten in leven blijven en patiënten zo gewoon mogelijk hun leven kunnen leiden. En zodat resultaten van onderzoek en innovatie sneller bij patiënten terechtkomen. De kans op slagen vergroten we door samenwerking met professionals en het (wetenschappelijke) werkveld. Hieronder staat per ambitie op hoofdlijnen wat de Nierstichting in 2014 inhoudelijk heeft uitgevoerd en bereikt.

2.1 Transplantatie stimuleren

Transplantatie is voor veel nierpatiënten de beste behandeling. Patiënten bij wie een transplantatie mogelijk is, komen vanwege het tekort aan donornieren op een wachtlijst. Jaarlijks sterven onnodig mensen omdat een donornier te laat komt. De Nierstichting streeft ernaar het aantal transplantaties sterk te laten toenemen en de kwaliteit van de transplantatiezorg te verbeteren.

Nierdonaties 2000 - 2013 postmortale versus levende donoren in %



Gerealiseerd in 2014:

- Het succesvolle project 'Nierteam aan Huis' in de regio Rotterdam toonde in 2013 aan dat veel meer nierpatiënten in deze regio een nier van een levende donor kregen aangeboden na de interventie van het Nierteam aan Huis dan nierpatiënten in andere delen van Nederland. In het voorjaar 2014 overlegde de Nierstichting daarom met zorgverzekeraars om in vier regio's in Nederland een kosteneffectiviteitsstudie voor levende donatie uit te rollen, als vervolg op dit project. De meeste zorgverzekeraars zien het grote belang van deze studie en zijn bereid deze (mede) te financieren. We willen bereiken dat alle zorgverzekeraars meedoen en zijn hierover in overleg met Zorgverzekeraars Nederland (ZN). Alle betrokken partijen én juist zorgverzekeraars hebben hier baat bij. Gezien alle belangen loopt dit proces echter trager dan gehoopt. In maart 2015 gaan wij opnieuw in gesprek met Zorgverzekeraars Nederland om de financiering hiervoor rond te krijgen.
- Eind 2014 stuurde Minister Schippers (VWS) de Evaluatie van het Masterplan Orgaandonatie naar de Tweede Kamer. Dit plan uit 2008 leidde tot een verhoging van het aantal donaties bij leven en verbeterde procedures omtrent orgaandonaties in ziekenhuizen. Het leidde echter niet tot meer postmortale donoren en meer registraties in het Donorregister. Omdat een belangrijke pijler uit dit plan, namelijk een verandering van de wet waardoor donorregistratie minder vrijblijvend wordt, niet is doorgevoerd. Het huidige registratiesysteem voldoet niet en de Nierstichting voert samen met andere fondsen een stevige lobby om dat helder te maken aan de Tweede Kamer. Hiervoor voerden wij in 2014 diverse gesprekken met Tweede Kamerleden, organiseerden wij werkbezoeken voor en met hen aan dialysecentra, stelden een position paper op om de politiek te overtuigen dat het huidige donorregistratiesysteem niet voldoet, en zetten onze lobby kracht bij in de media. De behandeling van het onderwerp Orgaandonatie vindt plaats in maart 2015 en wij zetten deze lobby dan ook actief voort in 2015.



Extra activiteit in 2014:

- Stimuleren van levende donatie vraagt om voorlichting en (online) begeleiding van patiënten en potentiële levende donoren. In 2014 organiseerden wij twee bijeenkomsten over donatie bij leven. Hierin creëerden wij draagvlak bij alle betrokken partijen voor de oprichting van een online platform levende donatie. Het doel is dit in 2015 te lanceren, ontworpen en gedragen door alle betrokkenen.

2.2 Dialyse verbeteren

De Nierstichting streeft ernaar de kwaliteit en vrije keuze van dialysebehandelingen te verbeteren. Transplantatie is vaak de beste behandeling, maar niet voor alle nierpatiënten mogelijk of wenselijk. Dialyse houdt mensen weliswaar in leven, maar is loodzwaar. Zelf kunnen kiezen uit verschillende dialysevormen is belangrijk om de regie over het eigen leven te behouden en kwaliteit van leven te bevorderen. De Nierstichting werkt daarom samen met de Nierpatiënten Vereniging Nederland (NVN) aan kwaliteitsverbetering van de verschillende dialysebehandelingen en bevordering van een optimale keuze, zodat de patiënt de voor hem best passende behandeling ontvangt.

Gerealiseerd in 2014:

- Het project *'Inventarisatie bestaande keuze-instrumenten voor nierpatiënten'* ronden we succesvol af. Doel van dit project: onderzoeken met welk instrument patiënten het beste hun keuze kunnen maken voor wel of geen behandeling, waarbij er echt sprake is van gedeelde besluitvorming. Op basis van de uitkomsten werken we in 2015 samen met de NVN aan een vervolg.
- De thuishemodialysebehandeling eenvoudiger en toegankelijker maken voor meer nierpatiënten is een belangrijk doel. Een dialysebehandeling thuis biedt patiënten – mits goed ondersteund – meer vrijheid en flexibiliteit en stelt dialysepatiënten in staat de behandeling in te passen in hun leven en niet andersom. In de praktijk vinden patiënten en hun omgeving het echter moeilijk om helemaal zelfstandig, zonder een professional in de buurt, te beginnen met dialyse. Zorg-op-afstand biedt de mogelijkheid om onder toezicht van een arts of verpleegkundige, toch zelfstandig, thuis te dialyseren. In 2014 kenden wij een subsidie toe aan het project *'Vitaal Teledialyse: telemonitoring voor de thuishemodialyse'*. We verwachten daarmee in 2015 een beter antwoord te krijgen op de vraag of thuishemodialyse – ondersteund door beeldschermzorg – ook technisch en praktisch uitvoerbaar is.
- Ook in 2014 zetten we flinke stappen in de ontwikkeling van de draagbare kunstnier. In juni 2014 sloot de Nierstichting een contract met het Zwitserse Debiotech en het Singaporese AWAK voor de ontwikkeling van de eerste versie van de draagbare kunstnier. De financiële bijdrage van het subsidiefonds van Achmea stimuleert ons om ook andere zorgverzekeraars bij dit project te betrekken.



Niet gerealiseerd in 2014:

- Een belangrijk aspect van de kwaliteit van de dialysebehandeling is de beschikbaarheid van een goede vaattoegang voor de hemodialyse. Zonder vaattoegang is dialyse niet mogelijk. Adequate vaattoegangszorg is dus letterlijk van levensbelang. Angst voor aanprikken, infectie, pijn, vernauwing of juist verwijding van de vaattoegang zijn veel voorkomende klachten. De Nierstichting wil patiënten en verpleegkundigen graag ondersteunen door het bieden van voorlichting, training en het ontwikkelen van protocollen voor deze zorg. De ondersteuning moet verpleegkundigen en patiënten in staat stellen het onderwerp vaattoegang beter bespreekbaar te maken. In afwachting van een nieuwe verpleegkundige richtlijn vaattoegangszorg in 2015 zijn de geplande activiteiten voor 2014 doorgeschoven naar 2015.

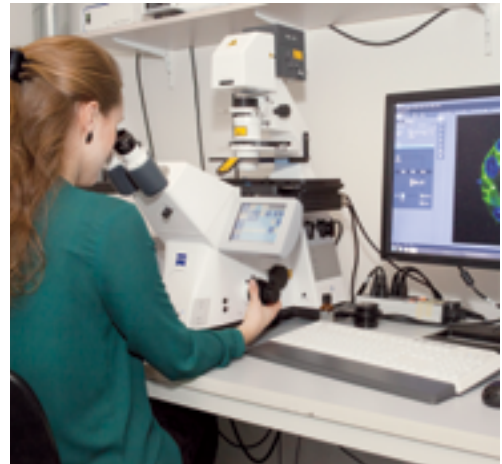
2.3 Nierschade herstellen en nierziekte genezen

De Nierstichting stimuleert onderzoek naar herstel van nierschade en de genezing van nierziekten. De impact van nierziekten op het leven van patiënten zit in de ernst, onomkeerbaarheid en (het uitzicht op) het neerwaartse karakter ervan. Heeft chronische nierschade eenmaal zijn intrede gedaan, dan kan gezonde leefstijl en therapietrouw verergering vertragen, maar doorgaans niet tegenhouden. Nieuwe therapieën die nierschade herstellen en eventuele nierziekte genezen, zouden een baanbrekend positief effect hebben voor nierpatiënten in de toekomst.

Om eerste stappen te zetten in die transitie van behandelen naar genezen, investeert de Nierstichting gericht in innovatief nieronderzoek, de behandeling van nierziekten en nierrfalen, en in de patiëntenzorg. Zulke projecten hebben vaak een fundamenteel karakter, leiden pas op langere termijn tot concrete toepassingen of blijken een gewaagde hypothese te moeten verwerpen. Dat risico is acceptabel gezien het enorme belang en de grote potentiële winst van deze transitie voor de kwaliteit van leven van nierpatiënten en de (consumptie van) medische zorg.

Gerealiseerd in 2014:

- Stamcellen bieden de mogelijkheid om beschadigde weefsels en organen te repareren. Er is echter maar weinig bekend over hoe stamcellen bijdragen aan het herstellen van beschadigde (donor) nieren, en hoe we stamcellen anderszins kunnen inzetten om zieke nieren te vervangen. De Nierstichting kende in 2014 twee aanvragen toe uit het UMC Utrecht en het UMC Maastricht die als doel hebben om de rol van stamcellen in het proces van herstel van nierschade beter te begrijpen. Daarnaast organiseerden wij in het najaar van 2014 een Ronde Tafel Conferentie waar we met een aantal vooraanstaande wetenschappers spraken over een gezamenlijke wetenschappelijke onderzoeksagenda. Deze moet leiden tot meer en effectievere samenwerking, verbreding van de kennis, en meer mogelijkheden voor pre-klinisch onderzoek naar stamceltherapieën in de Nederland.



2.4 Nierschade voorkomen

Door te investeren in preventie streeft de Nierstichting naar verbetering van vroege opsporing van nierschade en het voorkomen van verdere schade. Het aantal mensen met een verhoogd risico op chronische nierschade neemt toe. De opsporing van nierschade blijft daarbij achter. We richten ons op preventie die specifiek is voor nierproblematiek en versterkend is in samenwerking met anderen. Dat doen we op het gebied van zorg, leefstijl en verantwoord gebruik van zout en medicatie.

Gerealiseerd 2014:

- In 2014 sloot het ministerie van VWS en de levensmiddelenbranche een akkoord over reductie van het zoutgehalte in levensmiddelen. De Nierstichting monitoort de voortgang van dit akkoord samen met de Hartstichting en de Consumentenbond nauwlettend en stimuleert reductie van zout in levensmiddelen en zoutinname pro-actief via voorlichting, lobby en in de media. De in 2013 geïntroduceerde 'Grip op Zout' tools (Kruidenwijzer, Zoutwijzer, Zoutstickers, Grip op Zout-folder) zijn een groot succes. In 2014 werkten we mede op basis van input vanuit het veld aan actualisatie en uitbreiding van deze tools. Introductie van deze tools staat gepland voor begin 2015.
- Via de European Kidney Health Alliance (EKHA) en de European Chronic Disease Alliance (ECDA) is zoutreductie op de Europese agenda gezet. Wij zijn doorlopend in gesprek met het ministerie van VWS over een gezamenlijke Europese agendering en aanpak van zoutreductie. Dit moet leiden tot een plan van aanpak voor zoutreductie richting EU voorzitterschap van Nederland in 2016.
- Er zijn nog veel knelpunten in de eerstelijnszorg voor chronische nierschade en in de samenwerking tussen eerste- en tweedelijnszorg. Deze knelpunten liggen met name op het vlak van richtlijnontwikkeling, registratie en informatie-uitwisseling, kennis en bewustwording bij patiënt en professional. De Nierstichting heeft een faciliterende en stimulerende rol en startte in 2014 gesprekken met het Platform Vitale Vaten en de Nederlandse Diabetes Federatie om in 2015 concrete invulling te geven aan het oplossen van deze knelpunten.
- Met de campagne 'Medicijnen moeten u beter maken. Niet slechter.' maakten we risicogroepen (mensen met diabetes, hoge bloeddruk en hart- en vaatziekten) bewust dat medicijnen hun werk alleen veilig kunnen doen als de nieren ook goed functioneren. 7.900 mensen deden de Check Nier & Medicijn en kregen een advies op maat voor (nier)veiliger medicijngebruik. Voor huisartsen, apothekers, praktijkondersteuners en verpleegkundigen is in samenwerking met het Instituut voor Verantwoord Medicijngebruik een voorlichtingsfilm ontwikkeld over het belang van uitwisselen van nierfunctiewaarden tussen zorgprofessionals.



2.5 Participatie in de samenleving ondersteunen

De impact van een nierziekte op leven van nierpatiënten is enorm. De Nierstichting wil ervoor zorgen dat nierpatiënten een gewoon leven kunnen leiden: met voldoende levenslust, regie over het eigen leven en energie voor werk, sport, vakantie en vrienden. Zulke zaken zijn voor hen niet vanzelfsprekend. We ondersteunen nierpatiënten in het dagelijks leven op sociaal, maatschappelijk en financieel vlak, voor zover andere (gemeentelijke en landelijke) regelingen hierin tekortschieten. Ook via de lokale en landelijke patiëntenorganisaties draagt de Nierstichting bij aan verbetering van de kwaliteit van leven. Deze patiëntenorganisaties ontvangen jaarlijks een substantiële subsidie van de Nierstichting.

Gerealiseerd in 2014:

- De Nierstichting heeft in 2014 meer mensen geholpen om deel te nemen aan het maatschappelijk en sociaal leven, terwijl hier totaal minder aan uit is gegeven. Ook hielden in 2014 meer patiënten en hun naasten vakantie in de door de Nierstichting ter beschikking gestelde huisjes en caravans.
- In 2014 lieten wij een behoefteonderzoek Sociaal Beleid en Reizen uitvoeren. De conclusies en aanbevelingen worden begin 2015 opgeleverd en vormen de input voor herijking van het beleid inzake Reizen en Sociaal Beleid en voor het project 'Vraaggericht beleidskader Patiëntondersteuning'. Dit beleidskader moet een model bieden waarin de behoeften van de patiënt centraal staan. En de kaders voor een antwoord op de vraag welke organisaties deze behoeften en noden van de patiënt het beste kunnen ondersteunen. De Nierstichting voert dit project uit in nauwe samenwerking met de NVN en de lokale nierpatiëntenorganisaties.



2.6 Wetenschappelijk onderzoek

De Nierstichting stimuleert structureel wetenschappelijk onderzoek ten gunste van al onze ambities. Hierbij vinden wij het belangrijk om de kwaliteit en de basis van het nieronderzoek in Nederland te onderhouden en te verbeteren. Ons onderzoeksbeleid leidt tot kwalitatief hoogstaande projecten met goede resultaten. Wij werken op basis van een model met elkaar aanvullende en versterkende programma's met aanvragen in competitie en beoordeling door wetenschappelijke adviesraden.

Gerealiseerd in 2014:

- In 2014 evalueerde de Nierstichting haar onderzoeksbeleid, gezien haar meer sturende rol daarin sinds twee jaar. Het Consortia Programma en het Kolff Programma zijn zeer positief beoordeeld. Het Kolff Programma – gericht op het aantrekken en behouden van talentvolle onderzoekers – is succesvol en wordt voortgezet. Ook het Consortia-programma – gericht op het bevorderen van samenwerking tussen onderzoekers en het nadrukkelijk verbinden van laboratorium en behandeling van nierpatiënten – is geslaagd in haar opzet en zetten we voort. De frequentie hiervan brengen we vanaf 2015 terug naar één call per twee jaar.
- De consortia DIPAK en NIGRAM bereikten in 2014 hun zogenaamde Midterm (de helft). De ISAB (International Scientific Advisory Board) beoordeelde de projecten in een review als goed tot zeer goed. De ISAB zelf is in de tweede helft van 2014 uitgebreid met drie nieuwe leden.
- Eind december 2014 kende de Nierstichting een Consortium Grant van 1,25 miljoen euro toe aan het onderzoeksconsortium COMBAT. Dit consortium gaat bepaalde immuunreacties onderzoeken die ernstige nierziekten veroorzaken. Het onderzoek richt zich op het aangeboren immuunsysteem: het complementsysteem. De ziekten geven hoog risico op nierfalen en sterfte op jonge leeftijd en waren tot voor kort niet gericht te behandelen. Er zijn nu nieuwe middelen op de markt en in ontwikkeling, die direct ingrijpen op complementroutes en deze remmen. Om deze middelen optimaal in te zetten, is er meer kennis nodig van de onderliggende mechanismen en een volledige set van tests om de betrokken complementfactoren te meten. COMBAT moet leiden tot betere diagnoses en meer inzicht geven in het ontstaan van ernstige nierziekten waarbij het complementsysteem is ontregeld (complement-gemedieerde nierziekten). Dit zal zorgen voor effectievere inzet van nieuw beschikbare behandelingen.

- Binnen de Innovatie Call kende wij voor een totaalbedrag van €500.000 vijf projecten toe op achttien aanvragen. De projecten richten zich op uiteenlopende onderwerpen, waaronder: een nieuwe techniek om nierschade goed te beoordelen zonder weefsel uit te nemen (SPION-technologie) en het opsporen van 'long non-coding RNA's' die nierschade versterken (stukjes erfelijk materiaal die niet coderen voor eiwitten zoals genen in het DNA).
- Binnen de Kolff Call Sociaal Wetenschappelijk Onderzoek honoreerden wij twee aanvragen met een totaal bedrag van €400.000. Het gaat om onderzoek naar verbetering van de arbeidsparticipatie van nierpatiënten en een studie naar de opvattingen van nierpatiënten en -donoren rond het thema orgaandonatie, anonimiteit en de rol van nieuwe media. Patiënten beoordeelden de aanvragen in deze call ook op patiëntenperspectief. De NVN ontwikkelde hiervoor een model. In 2015 optimaliseert de NVN dit model samen met de Nierstichting en zetten wij dit ook in bij andere calls.
- In de PhD Student Call met prioriteit Regeneratieve Nefrologie ontving de Nierstichting zeven aanvragen. Twee daarvan honoreerden wij (UMC Utrecht en het UMC Maastricht, zie ook 2.3).
- Tot slot kenden wij zeven van de 19 aanvragen toe in de biomedische Call van het Kolff Programma. Onderwerpen zijn onder andere de rol van ijzer in nierschade, de toediening van stamcellen aan donornieren om schade te herstellen en de mechanismen waarop zout in de voeding nierschade kan verergeren.

2.7 Zelfmanagement

Zelfmanagement biedt patiënten de mogelijkheid zelf de regie te houden over de eigen gezondheid. De Nierstichting bevordert waar mogelijk het zelfmanagement van nierpatiënten, zodat zij naar eigen wens en eigen vermogen regie hebben over hun leven en (medische) zorg en zo gewoon mogelijk kunnen leven. Dit doet de Nierstichting onder meer door het stimuleren van integrale inbedding van zelfmanagement in de Nederlandse nefrologie, als onlosmakelijk onderdeel van behandeling en zorg.

Gerealiseerd in 2014:

- In het kader van onze nieuwe online strategie maakten de NVN en Nierstichting een start met het ontwikkelen van zogenaamde 'patient reizen'. Deze 'journeys' geven een toekomstschets van het dagelijks leven, de wensen en ervaringen van een vijftal nierpatiënten en hun omgeving. Ze zijn verder uitgewerkt met concrete voorbeelden van zelfmanagementhulpmiddelen en gebruik van moderne technologie. Daarnaast zetten wij deze 'journeys' in voor de *Implementatieverkenning Zelfmanagement*. Deze verkenning biedt de veldpartijen meer inzicht in de bestaande mogelijkheden om met zelfmanagement aan de slag te gaan.
- Voor het eerst vond er dit jaar op verzoek van de deelnemers aan de Camp Cool week een Camp Cool ouder-kind weekend plaats. Ouders en nierpatiënten gingen samen op weekend in plaats van alleen de jonge puber/adolescent en dit was een groot succes.
- De app Coach4Life (een leefstijlgame mogelijk gemaakt door een schenking van de Vrienden-Loterij) is in 2014 verder ontwikkeld en op 4 oktober gelanceerd tijdens de Nederlandse Nierdag. Eind 2014 maakten wij samen met het Kenniscentrum voor langdurige zorg Vilans een begin met een pilot *Implementatie Coach4Life* in de nulde, eerste en tweede lijn.



2.8 Voorlichting

Betrouwbare en overtuigende informatie is de basis om (verergering van) nierziekten te voorkomen. Via voorlichting en kennisoverdracht laten we onze doelgroepen zien dat nieren van levensbelang zijn, geven we uitleg en praktische hulp én creëren we draagvlak voor het werk van de Nierstichting.

Gerealiseerd in 2014:

- In 2014 zijn er verschillende nieuwe uitgaven ontwikkeld (onder andere *Hoe werken uw nieren*, *De behandeling van chronische nierschade*, *Nierstenen* en *Nieren, hoge bloeddruk en diabetes*). Nieuwe oplages van bestaande uitgaven zijn gedrukt in de nieuwe huisstijl, waaronder de Grip op Zout-middelen. Ook is er een filmpje ontwikkeld om uit te leggen wat de nieren nu precies doen, gezien de lacune in kennis, die er nog vaak is.
- Ook rondten we een evaluatieonderzoek af naar het handboek voor preventie en zelfzorg 'Leven met chronische nierschade'. Op basis hiervan ontwikkelen we in 2015 een nieuw handboek. Daarnaast hielden we een veldonderzoek inzake voorlichting over niertransplantatie. De resultaten van dit onderzoek vormen de basis voor een in 2015 nieuw te ontwikkelen voorlichtingsmiddel.
- Wegens doorlopende interesse maakten we een nieuwe oplage van de kleine variant van het portretboek '20 Dubbelportretten nierdonatie bij leven', waarin de ervaringen van twintig getransplanteerde nierpatiënten en hun donoren centraal staan. Daarnaast voegden we in een beperkte oplage van het boekje respectievelijk een Turks en Arabisch portret toe, om ook deze doelgroepen nog beter te bereiken.
- De gezamenlijke folderserie met de NVN is positief ontvangen in het veld: meer eenduidigheid van informatie en geen dubbel werk. Op nadrukkelijk verzoek van het veld ontwikkelen en stroomlijnen we in 2015 folders en andere materialen in samenspraak met Nefrovisie verder.



2.9 Public Affairs & Beleidscommunicatie

Het leven van nierpatiënten verbeteren en voorkomen dat er meer nierpatiënten bijkomen, dat kan de Nierstichting niet alleen. We doen dat samen met onder meer wetenschappers, zorgprofessionals en andere professionele belanghebbenden. Via Public Affairs & Beleidscommunicatie doen we er alles aan om:

- op de langere termijn vruchtbare samenwerking te realiseren ten gunste van onze doelstellingen;
- de overheid en de politiek te overtuigen van hun invloed (via onder meer wetgeving) op de ontwikkeling van nierziekten onder de bevolking
- het belang van het werk van de Nierstichting zichtbaar te maken.

Gerealiseerd in 2014:

- In 2014 stelden we de communicatie over de resultaten van door ons gesubsidieerde projecten en activiteiten meer centraal; in 2015 voeren we deze verbetering nog verder door. Ook maakten we een begin voor een pro-actief pers- & publiciteitsplan, dat we in 2015 nog verder uitbouwen met als doel de inhoudelijke boodschappen (en boodschappers) een duidelijke en structurele plaats in de verhalen van de Nierstichting te geven. Samen met professionals zoeken we naar manieren om meer en structureler te communiceren over impact en resultaat.
- De Nierstichting voerde in 2014 wederom een actieve lobby om het huidige toestemmingssysteem in de Wet op de orgaandonatie (WOD) te veranderen in een Actief Donor Registratie (ADR) Systeem. Om hiervoor draagvlak te verkrijgen voerden we gesprekken met een aantal woordvoerders in de Tweede Kamer. Ook voorzagen we Kamerleden van heldere en eenduidige informatie, legden we contacten met inhoudelijke fractiemedewerkers en voerden we gesprekken met de verantwoordelijke VWS-ambtenaren.
- Op EU-niveau pleitten we voor zoutreductie (zie 2.4) en zijn we actief binnen de European Kidney Health Association (EKHA). We vonden Europarlementariër Annie Schreijer-Pierik (CDA) bereid zitting te nemen in een werkgroep van Europarlementariërs die zich inzet voor chronische nierpatiënten.
- Eind 2014 startten we met een verkenning van mogelijkheden voor externe financiering van wetenschappelijk onderzoek. Hiervoor haken we in elk geval aan bij de Nationale Wetenschapsagenda 2025.

2.10 Feiten en Cijfers

Gezien het toenemende belang van feiten en cijfers ter ondersteuning en verantwoording van ons beleid startten we eind 2014 een groot traject *Feiten & Cijfers*. In 2014 ontwikkelden we vijf factsheets over chronische nierschade, die begin 2015 beschikbaar komen. Ook werd duidelijk dat er 'blinde vlekken' zijn in de beschikbare gegevens rond nierschade, transplantatie en dialyse. Dit werken we in meerdere projecten uit in 2015.



Nienke Weggeman, nierpatiënt en actievoerder:
"Hardlopen is populair in mijn omgeving en je inzetten voor een ander ook. Het was ontzettend leuk om bijna 40 mensen te inspireren om samen met mij de Dam tot Damloop te rennen voor de Nierstichting."

3 Van missie naar markt

Elk jaar begint de meter van onze fondsenwerving weer op nul euro. Dat deden we in 2014 zeer succesvol, met uiteindelijk de hoogste inkomsten uit de geschiedenis van de Nierstichting: 21,5 miljoen euro.

3.1 Een sterk merk

De vijver waar alle goede doelen in vissen wordt steeds voller:

- het aantal kleine goede doelen voor single-issues groeit;
- er ontstaan steeds meer lokale acties voor een lokaal doel;
- steeds meer BN-ers richten hun eigen foundation op;
- er is een groeiend aantal gevestigde instituten (kerken, musea, ziekenhuizen) dat zich, als gevolg van een terugtrekkende overheid en daardoor met minder subsidie, actief stort op fondsenwerving.

Om ons als Nierstichting een helder en onderscheidend profiel te geven en stelselmatig duidelijk te maken dat wij écht het verschil maken voor nierpatiënten, startten we in het najaar van 2013 met onze nieuwe merkstrategie die we in 2014 verder neerzetten.

Gerealiseerd in 2014:

- 2014 was het eerste volle jaar waarin we de kracht en impact van ons vernieuwde merk over de volle breedte konden uitdragen. Onze boodschap vertalen we naar pakkende campagnes en eigentijdse voorlichtingsmaterialen met heldere oproepen tot actie. En stevast tegen de achtergrond van verhalen van 'echte' patiënten. Harde cijfers over sterfte en incidentie zijn nog steeds noodzakelijk, maar wekken niet de empathie en motivatie op die nodig zijn om donateur of collectevrijwilliger te worden, een sponsoractie te organiseren, of gezonder te gaan leven om het risico op nierschade te verlagen. Indringende reportages van nierpatiënten als Willem (15 jaar) en Francy (52 jaar) tijdens de Tijd voor Max uitzending begin 2014 doen dat wel.
- Alle communicatiemiddelen zijn inmiddels omgebouwd op basis van de principes van de nieuwe merkstrategie en in al onze uitingen focussen we op meer daadkracht, meer positivisme, en vooral ook op de grote impact van nierziekten. We ontwikkelden een nieuwe online strategie. Het doel van deze online strategie is om de missie van de Nierstichting optimaal en meetbaar invulling te geven door inzet van online middelen. Hiertoe deden we onderzoek naar behoeften van de doelgroepen en de mogelijkheden die de markt ons anno nu biedt. Per doelgroep is onderzocht wat de behoefte is, hoe de Nierstichting daarbij aan kan sluiten zonder onze missie en doelstellingen uit het oog te verliezen. Ook startten we met de ontwikkeling en bouw van een geheel nieuwe website.
- In 2014 voerden we enkele opvallende campagnes, waaronder een campagne over medicatieveiligheid en de campagne *De wachtlijst moet korter!*. Ook zetten we de lopende campagne *Waar leef jij voor?* met de 15-jarige nierpatiënt Willem Memerda in de hoofdrol voort.
- De resultaten van het GFK-onderzoek naar naamsbekendheid en imago tonen aan dat de totale naamsbekendheid van de Nierstichting op peil blijft en dat de sinds 2010 ingezette dalende trend ten aanzien van het imago in 2014 niet verder doorzet en nu een lichte stijging vertoont. De evaluaties van de gevoerde campagnes (september en december) tonen aan dat deze een goede bijdrage leveren aan de merkoverweging en het imago van de Nierstichting. Ook op de impact van een nierziekte is een sterk effect waarneembaar.



3.2 Jongere groepen aan ons binden

Om meer fondsen te werven moet de Nierstichting zich richten op bredere doelgroepen en hen duurzamer verbinden aan het werk van de Nierstichting. Op basis van doelgroeponderzoek en zogenaamde 'klantreizen' ontwikkelde de Nierstichting een nieuwe doelgroepenstrategie, waarbij we bijvoorbeeld bepaalde leeftijdsgroepen specifiek en meer gethematiseerd gaan benaderen. Zo werkt de Nierstichting er hard aan om meer donateurs te werven in de leeftijdsgroep 40 tot 55 jaar.

Gerealiseerd in 2014:

- Online communicatie is van groot belang voor deze doelgroep. Daarom is hiervoor expliciet aandacht in de nieuwe onlinestrategie. We bereiken een heel groot deel van deze groep bijvoorbeeld via Facebook. Het aantal volgers is in een jaar tijd gegroeid van 14.000 naar ruim 50.000, waarvan 78% jonger is dan 55 jaar. Er is veel activiteit en leven binnen deze community.
- Uit onderzoek blijkt dat de jongere doelgroepen liever in actie komen voor een goed doel dan dat ze geld overmaken aan een stichting. In 2014 is er veel effort gezet op het stimuleren van zogenaamde 'acties derden'. Hiertoe hebben we een speciaal online actieplatform ontwikkeld, waarop mensen hun eigen actie kunnen aanmaken. Het aantal acties en de opbrengst is aanzienlijk gegroeid (met circa 50%). Speciaal is ingezet op deelname aan de Dam

tot Damloop: 130 deelnemers deden mee voor de Nierstichting en realiseerden een totale opbrengst van 21K. Zeer succesvol was de veiling van het eerste meimandje schol in de veiling van de Urkse visafslag. Mede dankzij de enthousiaste inzet van Erben Wennemars als eenmalige veilingmeester voor de Nierstichting, werd een bedrag bijeengebracht van 75K.



3.3 Nadruk op impact van de ziekte

De impact van een nierziekte wordt in brede lagen van de bevolking nog steeds onderschat. Willen we echt het verschil kunnen maken, dan is het van groot belang dat het men zich veel meer bewust is van de heftigheid van een nierziekte en de vele beperkingen die de ziekte met zich meebrengt.

Gerealiseerd in 2014:

- Veel meer dan voorheen laat de Nierstichting in haar uitingen patiënten zien en vertellen zij hun verhalen, met nadruk op de emotionele lading van het verhaal en de enorme impact van de ziekte op hun leven. Dat doen we zowel offline (folders, jaarverslag, magazine) als online (e-nieuwsbrief, Facebook, website). Filmpjes blijken meer en meer een krachtig middel en specifieke tv-uitzendingen zoals Tijd voor Max zeer effectief.



3.4 Ken je achterban

We vinden het belangrijk om onze communicatieboodschappen en onze fondsenwervende vragen zo gericht mogelijk te laten zijn. Dus niet langer 'one size fits all', maar (waar dat kan) een boodschap op maat, passend bij de betreffende doelgroep. En gebruik makend van het kanaal dat het beste past bij de voorkeuren van deze groep.

Gerealiseerd in 2014:

- Om 'realtime' te kunnen monitoren wat mensen online van ons vinden en wat er leeft onder onze achterban, richten we eind 2014 een tool in voor social media monitoring en webcare (Coosto). Met alle informatie die dit oplevert kunnen we alert reageren en effectieve communicatieboodschappen en -strategieën opzetten en deze vervolgens in een gerichte mix van media en kanalen uitvoeren.
- We doen doorlopend onderzoek naar de effectiviteit en de waardering van onze campagnes. Ook onderzoeken we

de ontwikkelingen op het vlak van naamsbekendheid en reputatie. Waar nodig passen we onze aanpak en de kleuring van onze activiteiten hierop aan.

- We werken voortdurend aan het verder finetunen van onze database, zodat we onze communicatie zo veel mogelijk kunnen personaliseren en richten op de wensen en behoeftes van elke groep.

3.5 Vernieuwing fondsenwerving

Een belangrijke focus bij het zoeken van innovatieve wijzen van fondsenwerving ligt op de online benadering. De online strategie legt hiervoor de basis. Al onze campagnes zijn tegenwoordig multi-mediaal, met een belangrijke rol voor online en voor activatie.

Gerealiseerd in 2014:

- Veel nieuwe contacten kwamen voort uit de online Zoutquiz (1.272 deelnemers) en het online zoutarme receptenboekje in het kader van de Libelle Zomerweek (4.215 aanvragers). Tijdens de campagne Medicatieveiligheid deden 6.444 deelnemers de Check Nier & Medicijn.
- Hoewel de resultaten op online achterbleven bij de ambitieuze doelstellingen voor 2014, zien we op alle fronten een opvallende groei ten opzichte van 2013. Zo groeide het aantal losse geldgevers met 100% (van 515 naar 1.035 donateurs, begroot waren 1.359 donateurs), steeg het aantal structurele donateurs via online met 325% (van 155 naar 658 donateurs, begroot waren 779 donateurs) en groeide de openingsratio van e-nieuwsbrieven van 30 naar 35% (niet begroot). Ook het aantal online geworven collectanten groeide met 238% van 135 naar 422 collectanten (de doelstelling was 500).
- De groei van het aantal acties in de regio (van 540 acties in 2013 naar 634 in 2014) is eveneens een voorbeeld van een andere wijze van fondsenwerving, dichterbij de mensen, warm, actief en concreet. Niet alleen de groeiende opbrengst op dit onderdeel is positief, ook de echte betrokkenheid van mensen en de zichtbaarheid van ons merk is daarbij een winstpunt.
- Het organiseren van evenementen is een mooie vorm om onze doelgroepen te ontmoeten en een impactvolle beleving neer te zetten. De Libelle Zomerweek is daar een mooi voorbeeld van, maar ook de burenborrow (een netwerk van relaties in de regio Bussum), de autorally en het golftoernooi. Nieuw in het palet van evenementen was de KidneyRow op de Amstel, in nauwe samenwerking met enkele grote Amsterdamse roeiverenigingen. Het was een sfeervol en positief event, maar het aantal deelnemers en de opbrengst vielen tegen.
- De werving van donateurs via het tv-programma Tijd voor Max bleek in 2014 zeer succesvol. Deze vorm van werving vertaalt zich niet alleen in veel nieuwe structurele donateurs, maar tevens in zeer loyale donateurs. De ervaring leert dat deze groep een verlooppercentage op jaarbasis kent van 18%. Bij bellen op nieuwe bestanden is dat 34% en bij door-to-doorwerving 47%. Daarnaast heeft de uitzending grote impact op de kijker en derhalve op de merkbeleving. Om die redenen is besloten om Tijd voor Max in 2015 nogmaals op te voeren, te zoeken naar andere krachtige formats voor een tv-programma's of series en te onderzoeken of de Nierstichting een aflevering van het programma De Nalatenschap kan invullen.
- Speciaal beleid is ingezet op het vlak van retentie van donateurs (behoud). In 2014 waren we zeer succesvol in het alsnog behouden van donateurs die zich in eerste instantie afmeldde. We konden deze mensen een passend nieuw voorstel doen, zodat ze op een voor hen passende wijze toch ons doel konden blijven ondersteunen. Dat hoeft natuurlijk niet altijd financieel te zijn, maar het kan ook resulteren in een aanmelding als collectant of actievoerder. Daarnaast zetten we in op het in eigen huis terugwinnen van periodieke schenkers die in eerdere jaren afhaakten. Hierbij was er een succespercentage van 90%, met een totale waarde van 42K.



Niet gerealiseerd in 2014:

- In 2014 is hard gewerkt aan een format voor een DRTV-show. Het realiseren hiervan is complex en hangt van diverse factoren af. Uiteindelijk is het niet gelukt om dit plan in 2014 te realiseren en zetten we hierop vol in voor 2015.
- Op basis van onderzoek hebben we afgezien van het opstarten van zogenaamde soft-loans in het kader van de fondsenwerving voor de draagbare kunstnier. Het bleek een propositie die niet goed aansloot bij de doelgroep.
- De tweede editie van het polo-event is niet doorgegaan, omdat ervoor is gekozen om volop in te zetten op het event in het Rijksmuseum.

3.6 Eén-op-één marketing

De benadering van bedrijven en vermogende particulieren vraagt in hoge mate een op maat gesneden, één-op-één benadering. Via bestaande contacten worden nieuwe netwerken opgelegd en gezocht naar potentiële partners en kansrijke contacten.

Gerealiseerd in 2014:

- Eind 2014 startten we een onderzoek op naar de mogelijkheden van meer samenwerking met organisaties en bedrijven. Door de groei van ons netwerk en het serieuzer benaderen van relatiemanagement, zien we dat zich kansen voordoen en dat er partijen zijn die zich met ons willen verbinden. De verdere uitrol hiervan start in het voorjaar van 2015.
- Bij de vermogende particulieren (major donors) zien we dat er een snelle groei is van potentiële contacten. Een reis met een delegatie van vermogende Nederlanders naar Michigan, waar de Nierstichting in contact is gekomen met welvarende families van Nederlandse origine in die regio, leverde een nieuw netwerk op. Ook het succesvolle evenement in het Rijksmuseum breidde ons relatiebestand in één klap fors uit. Daarnaast zijn er intensieve en kansrijke contacten met familie- en vermogensfondsen voor een specifieke bijdrage aan de ontwikkeling van de draagbare kunstnier. De uitdaging ligt erin om dit groeiende netwerk van waardevolle relaties goed te onderhouden en er uiteindelijk op de langere termijn maximale samenwerking uit te halen.



Niet gerealiseerd in 2014:

- Het voornemen om een dance-event te organiseren hing af van de contacten van een goede relatie. Uiteindelijk bleek dit niet realiseerbaar, omdat zijn contacten niet beschikbaar waren.

3.7 Recordopbrengst bij nalatenschappen

Al vele jaren werkt de Nierstichting aan het structureel en op passende wijze onder de aandacht brengen van de mogelijkheden om na overlijden geld of eigendommen na te laten aan de Nierstichting. De opbrengst op jaarbasis is daarbij vanzelfsprekend moeilijk in te schatten. We signaleren een landelijke trend waarbij het aantal nalatenschappen en de hoogte daarvan in de komende jaren landelijk en gemiddeld gezien groeit. In 2013 viel de opbrengst erg tegen (ruim 3,9 miljoen ten opzichte van de begroting van 5 miljoen). 2014 laat een omgekeerd beeld zien: wij ontvingen ruim 7 miljoen uit nalatenschappen (de begroting was 5 miljoen). Niet eerder was de opbrengst uit nalatenschappen zo hoog.

Gerealiseerd in 2014:

- Eind 2014 lieten we een kwalitatief onderzoek uitvoeren, met als doel de mogelijkheden vergroten om potentiële erflaters te ontmoeten en proposities te zoeken die maximaal aansluiten op de belevingswereld van deze groep mensen. We leerden hiervan dat een indirecte wijze van contact leggen succesvoller is dan een meer directe vorm. Dus geen evenement specifiek over Nalatenschappen, maar een breder evenement, waarin naast andere onderwerpen ook de mogelijkheid om na te laten aan de Nierstichting aan bod komt.

3.8 Efficiëntere inzet van de euro

Een belangrijke opdracht voor de Nierstichting is om onze doelstellingen te realiseren met een maximaal effectieve inzet van elke euro. Voor Marketing & Communicatie betekent dit voortdurend scherp zijn op de kosten en op de Return on Investment (ROI) van campagnes.

Gerealiseerd in 2014:

- Dit resulteert bijvoorbeeld in het scherp selecteren van passende kanalen met een goed evenwicht tussen kosten en baten, maar ook kanalen en bijhorende content die een positieve en warme betrokkenheid creëren en daarmee een grotere trouw als donateur of vrijwilliger. Hierop monitoren en sturen wij maandelijks bij. Ook in 2014 slaagden we erin om de kosten waar mogelijk terug te dringen, scherper te onderhandelen met toeleveranciers en ten opzichte van 2013 een beduidend lagere uitstroom van donateurs te realiseren.

3.9 Toekomstbestendige collecte

De Nierstichting behoort al vele jaren tot de meest succesvolle collectiefondsen van Nederland. Ook in 2014 wisten we onze top 3 positie te behouden. Net als de meeste andere collectiefondsen was de opbrengst lager dan het jaar ervoor (circa 6%), maar afgezet tegen het landelijk gemiddelde (ook circa 6%) en het feit dat de collecteorganisatie onlangs is vernieuwd, zijn we trots op deze opbrengst.

Gerealiseerd in 2014:

- In 2014 is de vernieuwde organisatievorm voor de collecteorganisatie daadwerkelijk neergezet. We centraliseerden het grootste deel van het logistieke apparaat, verminderden het aantal regio's van 11 naar 8 en lieten de functies Manager Vrijwillige inzet en de functie Assistent Vrijwillige inzet vervallen. Door de vernieuwde organisatie (compact, efficiënter, meer eigentijdse systemen) bespaarden we aanzienlijke kosten, waardoor de netto opbrengst ruwweg op peil bleef.
- Daarnaast introduceerden we een nieuw, eigentijds digitaal systeem (Collectemanager en Collecteweb) voor de gehele logistiek van de collecte. Ook de vrijwilligers kunnen met dit systeem werken. Na oplossing van de kinderziekten, blijkt dit een gebruiksvriendelijk pakket waarmee we veel meer inzicht kregen in de processen en deze ook beter kunnen aansturen. Zowel in de regio als ook vanuit Bussum.
- Ook voerden we een pilot uit met de zogenaamde Collecte-app. Een klein aantal collectanten kon deze app gebruiken aan de deur, in het geval men geen klein geld beschikbaar had. De resultaten zijn nog bescheiden.
- Een aan de collecte gekoppelde actie samen met de Vriendenloterij leverde ruim 3.500 nieuwe loten op, met een geschatte opbrengst in het eerste jaar van 150K. In financiële zin een succes, maar we kregen we van veel vrijwilligers en donateurs ook negatieve reacties op deze actie. Om deze reden hebben we besloten de actie in 2015 niet op deze wijze te herhalen.



3.10 Samen met anderen

De kracht van de Nierstichting zit vooral in het nauw samenwerken met allerlei mensen en partijen die op enigerlei wijze betrokken zijn bij de ambities van de organisatie.

Gerealiseerd in 2014:

- De Nierstichting kent een krachtige vrijwilligersorganisatie. Veruit de meeste vrijwilligers zetten zich in voor de collecte. Zoals vermeld werken we al aan het beter volgen en ondersteunen van particuliere sponsoracties ('In actie voor de Nierstichting') en aan betere ondersteuning van mensen die 'iets als vrijwilliger' willen doen. Daarnaast zetten we in op het scherper organiseren van een goed pakket van activiteiten, het actief benaderen van zogenaamde 'warme' doelgroepen en professioneel relatiemanagement.

- In 2014 is in nauwe samenwerking met Z&I gestart met het benaderen van bij de Nierstichting betrokken professionals die subsidie van de Nierstichting ontvangen. We vragen ze nu expliciet om actief deel te nemen aan fondsenwervende activiteiten of voorlichtingsbijeenkomsten.
- In 2014 is door Z&I de basis gelegd voor een intensiever contact met de lokale patiëntenorganisaties. Vanuit een gezamenlijk belang voor de nierpatiënt streven we ook naar een grotere betrokkenheid van deze organisaties bij de realisering van onze inhoudelijke en fondsenwervende activiteiten. In 2015 bouwen we deze contacten verder uit en bestendigen we deze. De RCén hebben hierin een belangrijke rol.
- Het ambassadeursbeleid van de Nierstichting is in 2014 nieuw leven ingeblazen. Kern van dit beleid is dat onze ambassadeurs een actieve rol spelen voor de Nierstichting, vanuit hun eigen positie en met hun eigen verhaal. Een ambassadeur is zoveel mogelijk gekoppeld aan één van de focuspunten van de Nierstichting. Stanley Burleson werd in februari onze nieuwe ambassadeur. Zijn vader was nierpatiënt en hij maakte dus van dichtbij mee wat de impact van een nierziekte is. Ook traden we in contact met de bekende tassenmaker Omar Munie. Omar werd eind 2014 getransplanteerd met een nier van een levende donor en start zijn Nierstichting ambassadeurschap begin 2015.



Niet gerealiseerd in 2014:

- Voor het versterken van de verbinding met onze donateurs en vrijwilligers was het voornemen om in 2014 zes regio-bijeenkomsten te organiseren. Dit bleek om allerlei redenen nog te vroeg. Besloten is om in 2015 een eerste pilot voor een regio-bijeenkomst te organiseren.



Collectecoördinator **Sonja Serlie:**

“Vastzitten aan dialyse is afschuwelijk zag ik toen een goede vriendin nierfalen kreeg. Als collectecoördinator wil graag iets compenseren voor de vanzelfsprekende vrijheid waarvan ik als gezond persoon geniet.”

4 Van missie naar effectieve, efficiënte uitvoering

De inkomsten van de Nierstichting bestaan volledig uit donaties. Met hun gift schenken donateurs de Nierstichting ook het vertrouwen dat we die donatie effectief en efficiënt inzetten. Daarom zetten we alles op alles om met onze organisatie zo veel mogelijk te bereiken. Wat ons betreft begint dat met een inspirerende (werk)omgeving die een samenspel is van een gelijkstemde ambitie en cultuur, gedegen personeelsbeleid, de juiste (ICT-)middelen en een goede werkplek. Daarnaast is het van groot belang dat te allen tijde helder is wat de voortgang is van plannen en activiteiten zodat de koers die is uitgezet, wordt gevolgd en indien nodig bijgestuurd. Ten slotte is het van belang dat de interne organisatie op een effectieve en efficiënte wijze gebeurt

Gerealiseerd in 2014:

- **Leren en opleiden:** we investeren op diverse terreinen in de ontwikkeling van personen en teams. Zo zijn we in 2014 organisatiebreed gestart met on-line leren via Goodhabitz, maar organiseerden we ook in-company trainingen, zodat we heel gericht het geleerde als groep in de praktijk kunnen brengen. In 2015 zetten we dit beleid voort en richten we ons onder meer op het behoud van donateurs, on-line marketing en project management.
- **Reductie kosten:** in 2013 bezuinigden we al 16% (bijna € 200.000) op de algemene bedrijfsvoeringskosten. Vooral door scherp te zijn op de inzet van personeel en derden en op hun tarieven. In 2014 lukte het ons om de kosten met nog eens 2% te laten dalen en daarnaast veel minder uit te geven dan begroot.
- **Nieuw arbeidsreglement:** wij geloven erin dat onze professionals een cruciale rol spelen in het succes van de Nierstichting. Daarom streven wij naar een marktconforme beloning en investeren wij in de ontwikkeling van individuen en teams. In 2014 zijn aanpassingen gedaan in het arbeidsreglement om te (blijven) voldoen aan veranderende wet- en regelgeving én aan de veranderingen in de organisatie en de samenleving. In 2015 gaan we de primaire en secundaire arbeidsvoorwaarden benchmarken en aanpassen.
- **Vorbereiding verbouwing:** we zitten sinds 1982 in Bussum, in een pand dat in 2014 volledig is afgeschreven, maar wél gedateerd is qua inrichting en indeling. In 2014 troffen we de voorbereidingen voor een verbouwing die in 2015 resulteert in een opgefrist pand waar de Nierpatiënten Vereniging Nederland en de Nierstichting in alle openheid én rust kunnen (samen)werken.
- **Selectie en voorbereiding nieuw CRM en marketing management systeem:** inzicht en overzicht in de relaties en hun activiteiten (donaties, vrijwilligerswerk, acties, onderzoek, etcetera) is voor de Nierstichting cruciaal. Ons relatie-beheersysteem is daarom één van de kernsystemen van de organisatie. Ons huidige systeem is weliswaar robuust, maar heeft niet de mogelijkheden die nodig zijn om bijvoorbeeld de on-line wereld van Facebook, Twitter en website te verbinden met meer traditionele manieren van fondsenwerven, actievoeren en persoonlijk relatiebeheer. In 2014 oriënteerden we ons daarom op mogelijke alternatieven en viel de keuze op Connect van het bedrijf 4Orange. Dit voor de meer complexe marketing analyse en de efficiënte digitale aansturing en inrichting van campagnes. Inmiddels besloten we begin 2015 ook over te stappen op Microsoft Dynamics van iFunds, tevens leverancier van ons huidige CRM systeem. We gaan als co-development partner met iFunds het nieuwe systeem ontwikkelen. Dit biedt als voordelen dat we onze langdurige, duurzame relatie met iFunds kunnen continueren, we een systeem krijgen dat is toegespitst op onze behoeften en we gunstige financiële afspraken konden maken met iFunds.
- **Ontwikkeling nieuwe website:** na jaren van trouwe dienst werd het in 2014 tijd om te starten met de vervanging van de website. De nieuwe website gaat half 2015 live en is veel interactiever van opzet. Naast het CRM en de website, werken we in 2015 ook aan de vervangingsstrategie van alle overige systemen (zoals voor boekhouding, subsidiebeleid en sociaal beleid).
- **Planmatig werken:** om scherp te blijven op de efficiëncy van onze bedrijfsvoering, laat de Nierstichting elk jaar een evaluatie uitvoeren door het CIIO. Dit is een onderzoeksbureau dat op basis van ISO een praktische kwaliteitsnorm heeft ontwikkeld voor dienstverlenende organisaties. Het CIIO was positief over de professionaliseringslag die de Nierstichting heeft gemaakt. Zij plaatsten in 2013 nog een kanttekening bij het vertalen van onze plannen naar de benodigde capaciteit en competenties van medewerkers. In 2014 stelden zij vast dat hier ook belangrijke stappen zijn gezet, zoals het stellen van inhoudelijke prioriteiten en het in kaart brengen van werkdruk. In 2015 moeten we nog een slag maken in de vertaling van inhoudelijke plannen naar benodigde menskracht.
- **Professionalisering rapportages:** in 2014 verfijnden we de kwartaalrapportages over de financiële en inhoudelijke voortgang van onze jaarplannen verder. Ook kwam er meer routine in de totstandkoming hiervan. In 2015 integreren we ook (bestaande) rapportages over ziekteverzuim, projecten, kwaliteit, etcetera in de kwartaalrapportages. Hierdoor krijgt het MT een integraal overzicht van de stand van zaken en kan bijsturen daar waar nodig is.

Niet gerealiseerd in 2014:

- **Introductie systeem voor digitale verwerking facturen stopgezet:** de plannen om in 2014 een systeem te introduceren voor het digitaal verwerken van facturen zijn stopgezet, omdat de baten niet opwogen tegen de kosten. We nemen dit mee in de vervanging van ons boekhoudprogramma.

5 Jaarrekening 2014

5.1 Balans per 31 december 2014

IN DUIZENDEN EURO'S

	<u>2014</u>	<u>2013</u>
Activa		
Vaste activa		
Materiële vaste activa	405	428
Financiële vaste activa	40	197
Vlottende activa		
Vorderingen en overlopende activa	8.378	6.484
Effecten en deposito's	16.490	17.754
Liquide middelen	7.912	8.553
Totaal activa	<u><u>33.225</u></u>	<u><u>33.416</u></u>
Passiva		
Reserves en fondsen		
Continuïteitsreserve	7.776	7.384
Bestemmingsreserves	2.655	3.223
Herwaarderingsreserve Beleggingen	743	153
Bestemmingsfondsen	309	150
Vorzieningen		
Vorzieningen	36	138
Schulden		
Langlopende schulden	10.752	11.800
Kortlopende schulden	10.954	10.569
Totaal passiva	<u><u>33.225</u></u>	<u><u>33.416</u></u>

5.2 Staat van baten en lasten

IN DUIZENDEN EUROS

	Werkelijk 2014	Begroting 2014	Verschil t.o.v. begroting	Werkelijk 2013
Baten				
Baten uit eigen fondsenwerving				
Vrijwillige Inzet	3.673	4.050	-377	3.754
Particulieren	6.154	5.700	454	6.022
Bedrijven & organisaties	1.095	127	968	648
Nalatenschappen	7.084	5.000	2.084	3.961
Major Donors	281	603	-321	247
Periodieke schenkingen	380	420	-40	405
Totaal baten uit eigen fondsenwerving (A)	18.667	15.899	2.768	15.036
Overige inkomsten				
Baten uit acties derden	1.378	1.300	78	1.379
Rente en baten uit beleggingen	1.397	600	797	904
Overige baten	13	-	13	42
Totaal overige inkomsten	2.787	1.900	887	2.325
Som der baten (B)	21.454	17.799	3.655	17.361
Lasten				
Bestedingen t.b.v. doelstellingen				
Bestedingen Zorg & Innovatie	12.837	13.476	-639	11.103
Bestedingen Communicatie	3.108	3.267	-159	2.823
Totaal bestedingen t.b.v. doelstellingen (C)	15.945	16.743	-798	13.926
Kosten werving baten				
Kosten eigen fondsenwerving (D)	3.759	4.044	-285	3.371
Kosten acties derden	68	-	68	150
Totaal kosten werving baten	3.827	4.044	-217	3.521
Kosten beheer en administratie (E)	1.109	1.361	-252	1.297
Som der lasten (F)	20.881	22.148	-1.267	18.744
Saldo van staat van baten en Lasten	573	-4.349	4.923	-1.382
Resultaatbestemming				
Onttrekking/dotatie bestemmingsreserves	22	-2.540	2.562	-1.382
Onttrekking/dotatie continuïteitsreserve	392	-1.809	2.201	-
Onttrekking/dotatie bestemmingsfondsen	159	-	159	-
Totale resultaatbestemming	573	-4.349	4.922	-1.382
Kengetallen				
Kostenpercentage eigen fondsenwerving (D/A)	20%	25%		22%
Bestedingspercentage doelstelling t.o.v. totale baten (C/B)	74%	94%		80%
Bestedingspercentage doelstelling t.o.v. totale lasten (C/F)	76%	76%		74%
Kostenpercentage beheer en administratie (E/F)	5%	6%		7%

6. Kasstroomoverzicht

IN DUIZENDEN EURO'S

	2014	2013
Resultaat (A)	573	-1.382
Kasstroom uit operationele activiteiten		
Afschrijvingen materiële vaste activa	129	135
Mutatie voorzieningen	-101	21
Vorderingen	-1.894	1.869
Effecten	1.264	350
Kortlopende schulden	385	1.637
Langlopende schulden	-1.048	-1.367
Vermogensmutatie	-	-470
Kasstroom uit operationele activiteiten (B)	-1.264	2.175
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Investerings in materiële vaste activa	-179	-99
Desinvesterings in materiële vaste activa	72	-
Investerings in financiële vaste activa	-35	-24
Desinvesterings in financiële vaste activa	192	125
Kasstroom uit investeringsactiviteiten (C)	50	2
Mutatie liquide middelen (A+B+C)	-641	795
Liquide middelen per 1 januari	8.553	7.758
Liquide middelen per 31 december	7.912	8.553
Mutatie liquide middelen	-641	795

7. Grondslagen voor de opstelling van de jaarrekening

7.1 Algemeen

De in de jaarrekening opgenomen informatie heeft betrekking op de financiële informatie en de activiteiten van Nierstichting Nederland. Deze jaarrekening is opgesteld conform de Richtlijn Verslaggeving Fondsenwervende Instellingen (Richtlijn 650) en bevat de rubrieken zoals voorgeschreven in deze richtlijn, tenzij de desbetreffende rubriek niet van toepassing is op de financiële situatie bij de Nierstichting.

Stelselwijzigingen

In 2014 hebben geen stelselwijzigingen plaatsgevonden.

Verbonden partijen

De Nierpatiënten Vereniging Nederland welke eveneens in Bussum is gevestigd, heeft tot doel de belangen van nierpatiënten in Nederland te behartigen. Het is een vereniging voor nierpatiënten én alle betrokkenen. De vereniging is voor wat betreft haar inkomsten volledig afhankelijk van leden en derden. De Nierstichting heeft aan de Nierpatiënten Vereniging in 2014 een bedrag van 1,052 miljoen euro exploitatiesubsidie verstrekt. Dit is verwerkt in onze jaarrekening. Het bestuur van de Nierpatiënten Vereniging Nederland is geheel zelfstandig. Daarom is geen consolidatie nodig.

De NeoKidney Foundation is in 2012 opgericht en een initiatief van de Nierstichting. De doelstelling van de NeoKidney Foundation is een draagbare kunstnier te ontwikkelen. Het betreft een zelfstandig opererende organisatie. Vanaf 2013 zijn de vertegenwoordigers uit de Nierstichting in de minderheid in het bestuur en daardoor vervalt de verplichting te consolideren. In 2014 heeft de NeoKidney Foundation een bedrag van 3,5 miljoen euro subsidie ontvangen van de Nierstichting. Hiervan was € 950.000 afkomstig van een subsidie van Stichting Achmea.

Meijon Ontwikkeling. In september 2005 heeft de Vereniging Vrienden van de Nierstichting (VVN) 100% van de certificaten van aandelen in Meijon Ontwikkeling BV in bezit gekregen. Eveneens heeft de VVN op die datum een lening ontvangen van 18.000 euro. Dit bedrag is gebruikt voor een kapitaalstorting in Meijon Ontwikkeling BV. Tot 2011 zijn de certificaten op de aandelen Meijon Ontwikkeling BV niet in de jaarrekening van de VVN en de Nierstichting opgenomen. Met ingang van 2012 zijn de certificaten en lening beide voor een bedrag van 18.000 euro verantwoord in de jaarrekening. In 2014 is de lening door Meijon Ontwikkeling B.V. kwijtgescholden en als gift verwerkt. Daarnaast zijn de certificaten op de aandelen van Meijon Ontwikkeling B.V. afgewaardeerd tot de nog te verwachten opbrengst van € 8.600.

7.2 Grondslagen voor de balans

Activa en verplichtingen worden in het algemeen gewaardeerd tegen de verkrijgings- of vervaardigingsprijs of de actuele waarde. Indien geen specifieke waarderingsgrondslag is vermeld vindt waardering plaats tegen de verkrijgingsprijs.

Kasstroomoverzicht

Het kasstroomoverzicht is opgesteld volgens de indirecte methode. De geldmiddelen in het kasstroomoverzicht bestaan uit de liquide middelen. Ontvangsten en uitgaven uit hoofde van interest, ontvangen dividenden en winstbelastingen zijn opgenomen onder de kasstroom uit operationele activiteiten.

Vergelijking met voorgaand jaar

De gehanteerde grondslagen van waardering en van resultaatbepaling zijn ten opzichte van 2013 niet gewijzigd.

Schattingen

Om de grondslagen en regels voor het opstellen van de jaarrekening te kunnen toepassen, is het nodig dat de directie van de Nierstichting zich over verschillende zaken een oordeel vormt. De directie maakt in dat geval schattingen van onderdelen die essentieel kunnen zijn om opgenomen te worden in de jaarrekening. Indien het - voor het geven van het vereiste inzicht - noodzakelijk is, worden deze onderdelen en schattingen (inclusief de bijbehorende veronderstellingen) opgenomen in de toelichting van de betreffende posten.

Materiële vaste activa

Onroerende zaken, inventaris en vervoermiddelen worden gewaardeerd tegen de verkrijgingsprijs, inclusief de direct toerekenbare kosten, onder aftrek van lineair berekende afschrijvingen, gebaseerd op de verwachte gebruiksduur.

De gehanteerde afschrijvingsnormen zijn:

- Pand Groot Hertoginnelaan 34, Bussum 25 jaar
- Verbouwing/aanpassing onroerende zaak 10 jaar
- Inventaris 5 jaar
- ICT middelen 3 jaar
- Vervoermiddelen (incl. restwaarde) 5 jaar

Eigendommen in het kader van de doelstelling zoals auto's voor patiënten, vakantie-dialyse-apparatuur, stacaravans en audiovisuele apparatuur worden niet gewaardeerd en worden, indien van toepassing, pro memoria in de toelichting op de balans opgenomen.

Financiële vaste activa

De verstrekte leningen aan instellingen en patiënten worden gewaardeerd op geamortiseerde kostprijs. Bijzondere waardeverminderingen worden in mindering gebracht op de geamortiseerde kostprijs en direct verantwoord in de staat van baten en lasten.

Bijzondere waardeverminderingen van vaste activa

De stichting beoordeelt per einde balansdatum of er aanwijzingen zijn dat een vast actief aan een bijzondere waardevermindering onderhevig kan zijn. Indien dergelijke indicaties aanwezig zijn, wordt de realiseerbare waarde van het actief vastgesteld. Van een bijzondere waardevermindering is sprake als de boekwaarde van een actief hoger is dan de realiseerbare waarde. Bedrijfsgebouwen en -terreinen worden gewaardeerd tegen verkrijgingsprijs plus bijkomende kosten onder aftrek van lineaire afschrijvingen gedurende de verwachte looptijd. Er wordt rekening gehouden met de bijzondere waardeverminderingen die op balansdatum worden verwacht.

Afschrijvingen op materiële vaste activa

Materiële vaste activa worden vanaf het moment van ingebruikname afgeschreven over de verwachte toekomstige gebruiksduur van het actief. Winsten en verliezen bij verkoop van materiële vaste activa worden verantwoord onder de afschrijvingen.

Vorderingen en overlopende activa

Vorderingen en overlopende activa worden gewaardeerd tegen reële waarde of historische verkrijgingsprijs. De waardering van erfstellingen wordt systematisch bepaald afhankelijk van het stadium waarin de afwikkeling zich bevindt. Vorderingen worden bij eerste verwerking gewaardeerd tegen de reële waarde van de tegenprestatie. Na de eerste verwerking worden vorderingen gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Voorzieningen wegens oninbaarheid worden in mindering gebracht op de boekwaarde van de vordering.

Effecten en deposito's

Voor het belegde deel van het vermogen volgt de Nierstichting de Richtlijn Reserves Goede Doelen van de Vereniging Fondsenwervende Instellingen (VFI). De Nierstichting voert een risicomijdend én duurzaam beleggingsbeleid, waarbij grotendeels in ter beurze genoteerde obligaties van Europese overheden en in euro gedenomineerde "investment grade" bedrijfsobligaties wordt belegd. De belegging van haar reserves besteedt de Nierstichting met een mandaat vermogensbeheer uit aan ABN AMRO Mees Pierson. Het mandaat is opgesteld in overeenstemming met het Beleggingsstatuut van de Nierstichting dat de algemene beleggingsrichtlijnen, de uitsluitings- en voorkeurscriteria en de benchmarks bevat die de Nierstichting toegepast wil zien bij de samenstelling en beoordeling van de beleggingsportefeuille.

De vermogensbeheerder rapporteert periodiek over het gevoerde beleid, waarbij een toelichting wordt gegeven op het beleggingsbeleid en de behaalde resultaten, de marktomstandigheden en de marktverwachtingen. Tenminste eenmaal per jaar

evalueert het bestuur de behaalde beleggingsresultaten, waarbij tevens het strategisch beleggingsbeleid wordt getoetst aan de beleggingsdoelstellingen van de Nierstichting. Aandelen en collectieve beleggingen worden gewaardeerd op de beurskoersen per jaareinde. Voor individuele obligaties wordt de reële waarde gedefinieerd als de beurskoers vermeerderd met de opgelopen rente per jaareinde. Resultaten uit effecten en deposito's worden onder de opbrengsten verantwoord in de staat van baten en lasten. Ongerealiseerde koersresultaten op aandelen en collectieve beleggingen worden toegevoegd of onttrokken aan de continuïteitsreserve. De ongerealiseerde koersresultaten uit obligaties worden aan de herwaarderingsreserve Beleggingen toegevoegd of onttrokken.

Gedurende het verslagjaar zijn de beleggingen binnen de grenzen van het mandaat beheerd volgens de financiële en duurzaamheidscriteria van de Nierstichting.

Liquide middelen

Liquide middelen bestaande uit kas, banktegoeden en deposito's met een looptijd korter dan twaalf maanden staan ter vrije beschikking van de stichting. Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

Reserves en fondsen

Het eigen vermogen van de Nierstichting wordt onderverdeeld in fondsen en reserves. De fondsen bestaan uit vermogen dat is bestemd door derden. De reserves worden geormerkt voor een bepaald bestedingsdoel en worden vastgesteld door de Raad van Toezicht. Voorbeelden van de bestemmingsreserves zijn de reserve voor de ontwikkeling van de draagbare kunstnier of de continuïteitsreserve. De continuïteitsreserve dient als zekerheid voor het voortbestaan van de organisatie van de Nierstichting: of voor eventuele afbouw van de activiteiten. De hoogte van de reserve wordt bepaald aan de hand van de jaarkosten van de werkorganisatie: kosten voor vast personeel, de som van de contractuele verplichtingen en de directe kosten voor Fondsenwerving. Conform de richtlijn van de commissie Herkströter hanteert het bestuur hiervoor een bovengrens van anderhalf maal de jaarkosten van de werkorganisatie. Het beleid van de Nierstichting is dat de continuïteitsreserve tussen de 0,75 en de 1,5 maal de jaarkosten van de werkorganisatie ligt. De continuïteitsreserve wordt gemuteerd met de tekorten/overschotten uit de exploitatie, na aftrek/dotaties aan de bestemmingsreserves.

Voorzieningen

Voorzieningen worden gevormd voor feitelijke verplichtingen die op de balansdatum bestaan, waarbij het waarschijnlijk is dat een uitstroom van middelen noodzakelijk is en waarvan de omvang op betrouwbare wijze is te schatten. De voorzieningen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de verplichtingen af te wikkelen, tenzij anders vermeld. De voorziening wordt als langlopend beschouwd wanneer de feitelijke verplichting naar verwachting langer dan een jaar duurt.

Schulden

Schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde. Transactiekosten die direct zijn toe te rekenen aan de verwerving van de schulden worden in de waardering bij eerste verwerking opgenomen. Schulden worden na eerste verwerking gewaardeerd tegen geamortiseerde kostprijs.

Zodra de aanvraag voor een subsidie door het bestuur is gehonoreerd, worden de daarvoor bestemde bedragen voor het volledige bedrag van de toezegging onder schulden opgenomen. Daarbij worden kort- en langlopende schulden onderscheiden. Kortlopende schulden worden voldaan in het jaar volgend op het verslagjaar.

7.3 Grondslagen voor de staat van baten en lasten

Algemeen

Het resultaat wordt bepaald als het verschil tussen baten en lasten over het jaar. De resultaten op transacties worden in de staat van baten en lasten verantwoord in het jaar waarin zij zijn gerealiseerd; verliezen moeten gerealiseerd worden zodra zij voorzienbaar zijn. Kosten worden verantwoord wanneer deze verband houden met geleverde prestaties ten behoeve van de Nierstichting, en wel zodanig dat betaling hiervan noodzakelijk is geworden.

Nalatenschappen

De opbrengsten van nalatenschappen worden verantwoord in het jaar waarin de omvang van deze baten betrouwbaar kan

worden vastgesteld. De nalatenschappen worden bij eerste waardering voor 90% verantwoord en vruchtgebruik voor 25%. Bij definitieve afrekening wordt het restant van de vordering verantwoord.

Toerekening van kosten

De interne kosten bestaan uit personeelskosten, huisvestings-, en kantoor- en algemene kosten. Deze interne kosten van de werkorganisatie worden toegerekend aan de doelstelling, de werving van baten, communicatie en aan beheer en administratie. De kosten van beheer en administratie zijn die kosten die de organisatie maakt in het kader van de (interne) bedrijfsvoering.

Personeelskosten

De personeelskosten zijn de kosten van vast en ingehuurd personeel en deze vormen het grootste deel van de interne kosten. De personeelskosten worden op grond van de arbeidsvoorwaarden verwerkt in de staat van baten en lasten voor zover ze verschuldigd zijn aan werknemers. De pensioenregeling is collectief ondergebracht bij het Pensioen Fonds Zorg en Welzijn (PFZW) in Zeist. Deze pensioenregeling is gebaseerd op het 'middelloon' systeem; dat wil zeggen dat het uiteindelijke pensioen afhankelijk is van het aantal deelname jaren en het gemiddeld pensioengevend salaris. De dekkinggraad van het PFZW was per eind 2014 - 102% (2013 - 109%). De dekkinggraad laat de verhouding zien tussen wat een pensioenfonds nu in kas heeft en de pensioenen die het op lange termijn moet betalen. De over het verslagjaar betaalde premie wordt als last verantwoord onder pensioenkosten, waarbij de werkgever 75% en de werknemer 25% van de premie voor zijn rekening neemt.

8. Toelichting op de balans per 31 december 2014

8.1 Activa

Materiële vaste activa

IN DUIZENDEN EURO'S

	Onroerende zaak	Inventaris	Vervoers- middelen	Computer apparatuur	Totaal 2014	Totaal 2013
Aanschafwaarde	1.728	419	135	548	2.829	2.731
Cumulatieve afschrijving	-1.499	-351	-81	-470	-2.401	-2.266
Boekwaarde per 1 januari	229	67	54	78	428	465
Investeringen	-	13	-	165	179	99
Desinvesteringen	-6	-	-38	-28	-72	-
Afschrijvingen	-45	-27	-1	-57	-129	-135
Mutaties	-51	-14	-39	81	-23	-37
Boekwaarde per 31 december	178	53	15	159	405	428

De materiële vaste activa betreffen de investeringen die noodzakelijk zijn ten behoeve van de bedrijfsvoering. De boekwaarde (aanschafwaarde minus afschrijvingen) van de materiële vaste activa bedraagt € 405.268.

De onroerende zaak betreft het in 1976 gebouwde kantoorpand Groot Hertoginnelaan 34 te Bussum; dit pand heeft thans een verzekerde waarde van 3,2 miljoen euro. De balanswaarde van het kantoorpand is per eind 2014 is nihil. De boekwaarde van aanpassingen en verbouwingen aan het kantoorpand bedraagt eind 2014 € 178.126. Zoals in de algemene toelichting onder materiële vaste activa is vermeld, worden stacaravans niet in de activa opgenomen. Het betreft 19 stacaravans en drie bungalows, welke tegen nieuwwaarde zijn verzekerd voor een totaalbedrag van circa 1,3 miljoen euro.

Onder vervoermiddelen worden alle bedrijfsauto's verantwoord. Bij vervanging worden de vervoermiddelen niet meer aangeschaft maar operationeel geleased. In 2014 is één auto verkocht. Het resterende wagenpark staat tegen restwaarde op de balans.

Onder computerapparatuur wordt alles dat betrekking heeft op ICT infrastructuur (computers, laptops, netwerkssystemen, etc.) en software gevat. In 2014 is een bedrag van € 28.000 gedesinvesteerd. Dit betrof ten onrechte geactiveerde investeringen in de jaren 2013 en eerder. De correctie hiervan is ten laste gebracht van diverse lasten. In 2014 is vooral geïnvesteerd in een nieuwe software ten behoeve van de collecte (collecte-web en collecte-manager), een nieuwe telefooncentrale en een marketing analyse tool en het restant aan hardware..

Financiële vaste activa

IN DUIZENDEN EURO'S

	<u>31-12-2013</u>	<u>Toename</u>	<u>Afname</u>	<u>31-12-2014</u>
Effecten	18	-	9	9
Leningen/voorschotten in het kader van de doelstelling				
Patiënten	32	38	32	38
Instellingen	148	-	148	-
Hypotheke u/g	<u>9</u>	<u>-</u>	<u>2</u>	<u>7</u>
Totaal effecten en leningen/voorschotten	207	38	192	54
Voorziening leningen	<u>-10</u>	<u>-4</u>	<u>-</u>	<u>-14</u>
Totaal financiële vaste activa	<u>197</u>	<u>35</u>	<u>192</u>	<u>40</u>

Onder effecten zijn de certificaten van aandelen in Meijon ontwikkeling B.V. opgenomen. In 2014 zijn de certificaten op basis van berichtgeving van Meijon Ontwikkeling B.V. afgewaardeerd tot de nog te verwachten opbrengst van € 8.600. De overige onder financiële vaste activa opgenomen vorderingen omvatten verstrekte leningen aan patiënten/instellingen en hypotheke. Deze vorderingen worden initieel gewaardeerd tegen reële waarde.

Het bedrag onder instellingen betreft een lening aan de Nierpatiënten Vereniging Nederland (NVN) welke in 2014 volledig is afgelost.

De hypotheke leningen zijn rentedragend en hebben een looptijd van maximaal 20 jaar. De Nierstichting verstrekt geen nieuwe leningen aan instellingen en hypotheke leningen meer en daarmee vermindert de waarde jaarlijks met een bedrag gelijk aan de aflossing.

Ten behoeve van de leningen aan patiënten en de uitgegeven hypotheke wordt een voorziening voor vermoedelijke oninbaarheid getroffen van 50% van het openstaand saldo aan leningen en 25% van het openstaande saldo aan hypotheke. In 2014 is de voorziening voor vermoedelijke oninbaarheid wegens een te lage stand verhoogd met € 4.000.

Vorderingen en overlopende activa

IN DUIZENDEN EURO'S

	<u>31-12-2014</u>	<u>31-12-2013</u>
Vorderingen uit hoofde van nalatenschappen	7.090	5.561
Nog te ontvangen bedragen	391	741
Vooruitbetaalde kosten	149	150
Vorderingen op districten, collecte, comités e.d.	-	-
Vorderingen uit hoofde van dialysekosten	10	59
St. Achmea Gezondheidszorg	713	-
Overige vorderingen	99	47
Dubieuze debiteuren	<u>-74</u>	<u>-74</u>
Totaal Vorderingen en overlopende activa	<u>8.378</u>	<u>6.484</u>

Deze post heeft betrekking op diverse vorderingen, die normaal gesproken binnen een termijn van achttien maanden worden ingelost. Onder St. Achmea Gezondheidszorg is de nog te ontvangen subsidie inzake de ontwikkeling van de draagbare kunstnier verantwoord. De totale subsidietoekenning bedraagt € 950.000, waarvan de eerste termijn in 2014 is ontvangen. Het

restant wordt in 3 resterende termijnen van € 237.500 ontvangen. De laatste termijn zal worden ontvangen aan het einde van het project in 2017.

Effecten en deposito's

IN DUIZENDEN EURO'S

	Obligaties Individueel	Aandelen Individueel	Alternatieve beleggingen	v.d. Werf Fonds	Totaal 2014
Stand per 1 januari 2014	14.447	2.458	607	242	17.754
Mutaties 2014					
Aankopen/stortingen	1.058	2.252	124	40	3.474
Verkopen	-4.566	-811	-232	-	-5.609
Gerealiseerd koersverschil	131	20	38	27	216
Ongerealiseerd koersverschil	242	386	27	-	655
Totaal mutaties	-3.135	1.847	-43	67	-1.264
Stand per 31 december 2014	11.312	4.305	564	309	16.490

Gedurende het verslagjaar zijn de beleggingen binnen de grenzen van het mandaat door Triodos Mees Pierson beheerd volgens de financiële en duurzaamheidscriteria van de Nierstichting. Het beleggingsstatuut is opgenomen in bijlage 14.7. In lijn met het risicomijdende beleid is het grootste deel van de portefeuille belegd geweest in obligaties, variërend van 48% tot 63%. Ultimo 2014 bedraagt het in obligaties belegde vermogen 58,1%. In verband met een verwachte stijging van de kapitaalmarktrente is een relatief grote liquiditeitspositie aangehouden. Het belang in zakelijke waarden heeft gefluctueerd tussen 13,2% en 25,0%. In paragraaf '9.1 Baten' wordt het resultaat uit vermogensbeheer verder toegelicht.

In 2014 is een bedrag uit het vermogensbeheer onttrokken van 5 miljoen euro om de liquiditeiten aan te vullen. Daarom zijn beleggingen verkocht voor een totaal waarde van 5,6 miljoen euro. De resterende 0,6 miljoen euro is aangehouden als liquiditeit binnen het vermogensbeheer.

In juni 2009 is het fonds op naam van Mevrouw E.C. van der Werf opgericht. Jaarlijks keert het fonds een bedrag uit aan de begunstigen, waaronder de Nierstichting. Deze uitkering wordt gestort in een beleggingsfonds welke ter vrije beschikking staat aan de Nierstichting. Vermogensbeheerder Theodoor Gilissen beheert dit fonds voor de Nierstichting. In 2014 is € 40.000 uitkering toegevoegd aan het beleggingsfonds en is € 26.597 beleggingsresultaat geboekt. Ultimo 2014 bedraagt de waarde van het fonds € 309.040. De uitkering en het beleggingsresultaat zijn verantwoord onder de inkomsten uit nalatenschappen.

Liquide middelen

Deze post bevat kas, banktegoeden en spaarrekeningen.

IN DUIZENDEN EURO'S

	2014	2013
Liquide middelen	7.912	8.553

8.2 Passiva

Reserves en fondsen

IN DUIZENDEN EURO'S

	<u>1-1-2014</u>	<u>Toevoeging</u>	<u>Vermindering</u>	<u>31-12-2014</u>
Reserves				
Reserve Zorg & Innovatie	493	1.376	-869	1.000
Reserve Draagbare Kunstnier	2.730	1.831	-3.506	1.055
Reserve Regeneratieve Nefrologie	-	600	-	600
Continuïteitsreserve	7.384	392	-	7.776
Herwaarderingsreserve Beleggingen	153	590	-	743
Totaal reserves	10.760	4.789	-4.375	11.173
Fondsen				
Fonds op naam	150	159	-	309
Totaal fondsen	150	159	-	309
Totaal reserves en fondsen	10.910	4.948	-4.375	11.482

De bestemmingsreserve Zorg & Innovatie wordt gebruikt om niet uitgegeven gelden aan de doelstelling alsnog te bestemmen voor doelstellingsuitgaven. Daarnaast kunnen gelden vanuit het resultaat worden bestemd specifiek voor niet begrote uitgaven aan de doelstelling. De in 2014 teruggeboekte subsidies ad. € 375.906 zijn aan de reserve toegevoegd. In verband met de start van een nieuw, niet begroot, consortium ten bedrage van € 1.250.000 eind 2014 is het saldo van € 869.000 (na dotatie van teruggeboekte subsidies) hiervoor volledig aangewend. Vanuit het resultaat over 2014 wordt € 1.000.000 aan de reserve toegevoegd voor extra projecten, waaronder 'Nierteam aan huis', 'Feiten en Cijfers' en 'Preventie'. De stand ultimo 2014 bedraagt € 1.000.000.

De bestemmingsreserve Draagbare Kunstnier is gecreëerd als buffer om de activiteiten van de Nierstichting inzake de ontwikkeling van de draagbare kunstnier te financieren. Jaarlijks worden de inkomsten Major Donors toegevoegd aan de reserve, voor 2014 ten bedrage van € 281.000. Daarnaast is in 2014 een subsidie van Stichting Achmea van € 950.000 ontvangen en toegevoegd aan de reserve. De onttrekking in 2014 betreft de exploitatie van de NeoKidney Foundation voor 2014, ten bedrage van € 3.506.000. Vanuit het resultaat over 2014 wordt € 600.000 aan de reserve toegevoegd. De reserve bedraagt ultimo 2014 € 1.055.000.

De bestemmingsreserve Regeneratieve Nefrologie is een nieuw gecreëerde bestemmingsreserve ten behoeve van onderzoek op het gebied van regeneratieve nefrologie. Regeneratieve geneeskunde biedt mogelijkheden voor het herstellen van beschadigde weefsels en organen. Vanuit het resultaat over 2014 wordt € 600.000 aan de reserve toegevoegd om projecten op dit vlak mogelijk te maken. De reserve bedraagt ultimo 2014 € 600.000.

De hoogte van de continuïteitsreserve is per 31 december 2014 7,8 miljoen euro. De hoogte van de continuïteitsreserve ultimo 2014 valt binnen de door de Nierstichting gehanteerde norm van minimaal 0,75 en maximaal 1,5 maal de werkkosten (=€ 6.650.000).

In de herwaarderingsreserve beleggingen worden ongerealiseerde koersresultaten van beleggingen verwerkt. Over 2014 is een ongerealiseerd koersresultaat van € 242.000 behaald op obligaties. In 2013 is de herwaarderingsreserve niet gelijkgesteld aan de werkelijke ongerealiseerde koersresultaten. In 2014 is dit gecorrigeerd vanuit het resultaat over 2014. De herwaardering van obligaties bedraagt ultimo 2014 € 743.000. De ongerealiseerde winst op aandelen is conform de richtlijnen verwerkt in het resultaat.

De reserve fonds op naam bestaat uit het in juni 2009 opgerichte fonds van Mevrouw E.C. van der Werf. Vermogensbeheerder

Theodoor Gilissen beheert dit fonds namens de Nierstichting. In 2014 zijn de toevoegingen aan het fonds over 2013 en 2014 en de herwaardering van het beleggingsfonds verwerkt. Ultimo 2014 bedraagt de waarde van het fonds € 309.040.

Voorzienen

IN DUIZENDEN EURO'S

	<u>1-1-2014</u>	<u>Dotatie</u>	<u>Onttrekking</u>	<u>Vrijval</u>	<u>31-12-2014</u>
Jubileumuitkeringen	39	-	-3	-	36
Langdurig zieken	99	-	-99	-	-
Totaal voorzieningen	<u>138</u>	<u>-</u>	<u>-102</u>	<u>-</u>	<u>36</u>

In 2013 is de voorziening Langdurig zieken gevormd. In 2014 is besloten de voorziening volledig te laten vrijvallen ten gunste van de personeelskosten. De Nierstichting begroot eventuele ziektevervanging in de kosten voor inhuur derden. Daarnaast dekt de Nierstichting deze risico's af via de Continuïteitsreserve. Er is besloten hiervoor geen nieuwe voorziening meer te vormen.

Schulden

De schulden worden bij de eerste verwerking gewaardeerd tegen reële waarde en daarna tegen de geamortiseerde kostprijs. De langlopende schulden hebben betrekking op verplichtingen langer dan één jaar. De kortlopende schulden hebben betrekking op verplichtingen tot één jaar.

Langlopende schulden

IN DUIZENDEN EURO'S

	<u>2014</u>	<u>2013</u>
Gevoteerde, nog niet uitbetaalde subsidies	10.752	11.800
Totaal langlopende schulden	<u>10.752</u>	<u>11.800</u>

Kortlopende schulden

	<u>2014</u>	<u>2013</u>
Gevoteerde, nog niet uitbetaalde subsidies	9.356	9.075
Crediteuren	894	765
Vooruit ontvangen en te betalen bedragen	536	608
Overheidssubsidie - EU	55	-
Belastingen en premies sociale verzekeringen	113	78
Pensioenlasten	-	43
Totaal kortlopende schulden	<u>10.954</u>	<u>10.569</u>

Het saldo van gevoteerde, nog niet betaalde subsidies bedraagt eind 2014 in totaal 20,1 miljoen euro, waarvan 9,4 miljoen euro in de loop van 2015 zal worden betaald. Ultimo 2014 bedraagt de schuld aan handelscrediteuren € 894.000 hetgeen in lijn ligt met de schuld ultimo 2013.

De in de kortlopende schulden vermelde overheidssubsidie – EU betreft de vooruit ontvangen subsidie vanuit de EU inzake het project Nephron+. Dit project is geëindigd op 31 december 2014 en wordt in de loop van 2015 afgerekend.

Onder de Belastingen en Premies sociale verzekeringen is de nog te betalen loonheffing over december 2014 opgenomen.

8.3 Niet in de balans opgenomen rechten en verplichtingen

In 2014 zijn in totaal 400 (notariële) schenkingsaktes gepasseerd. Eind 2014 zijn er 1.261 lopende aktes. Hieruit zal de Nierstichting in 2015 een bedrag van € 319.000 ontvangen.

Operationele lease verplichtingen:

Ultimo boekjaar zijn de verplichtingen uit hoofde van operationele lease als volgt te specificeren:

Te betalen:	€ 134.462
Binnen 1 jaar:	€ 74.832
Tussen 1 en 5 jaar:	€ 59.630

9. Toelichting op de staat van baten en lasten over 2014

9.1 Baten

Totaal Baten

IN DUIZENDEN EURO'S

	Werkelijk 2014	Begroting 2014	Verschil t.o.v. begroting	2013
Baten uit eigen fondsenwerving				
Vrijwillige Inzet	3.381	3.850	-469	3.601
Vrijwillige inzet - in actie voor	293	200	93	153
Particulieren	6.154	5.700	454	6.022
Bedrijven & organisaties	145	127	18	648
Bedrijven & organisaties - draagbare kunstnier	950	-	950	-
Nalatenschappen	7.084	5.000	2.084	3.961
Major Donors	281	603	-321	247
Periodiek Schenken	380	420	-40	405
Totaal baten uit eigen fondsenwerving	18.667	15.899	2.768	15.036
Overige inkomsten				
Baten uit acties derden	1.378	1.300	78	1.379
Rente en baten uit beleggingen	1.397	600	797	904
Overige baten	13	-	13	42
Totaal overige inkomsten	2.787	1.900	887	2.325
Som der baten	21.454	17.799	3.655	17.361

Baten uit Eigen Fondsenwerving

De totale baten zijn 3,7 miljoen euro hoger dan begroot. Met 21,5 miljoen euro hebben we zelfs de hoogste inkomsten ooit gerealiseerd. Het totaal baten uit eigen fondsenwerving is over 2014 2,8 miljoen euro hoger dan begroot. De aanzienlijk hogere opbrengst uit nalatenschappen, de subsidie van Stichting Achmea en Particulieren hebben de wat lagere inkomsten uit major donors en vrijwillige inzet ruimschoots gecompenseerd.

Vrijwillige inzet: De inkomsten uit vrijwillige inzet bestaan uit de opbrengsten uit de Collecte en uit 'In actie voor'.

Collecte: De opbrengst uit de collecte is in 2014 ca. 6% lager dan in 2013, hetgeen vergelijkbaar is met de landelijke daling van collecteopbrengsten. In 2014 is echter ook een forse reorganisatie doorgevoerd waardoor op diverse plekken de dekking van collectanten suboptimaal was en we er trots op zijn ons te kunnen handhaven in de top 3 van collecterende fondsen en verwachten in 2015, met een betere uitgangspositie de daling van de inkomsten te kunnen stopzetten.

In actie voor: Hier zien we een groei van de inkomsten met 50%. Er zijn in 2014 beduidend meer acties geweest dan in 2013. Het nieuwe actieplatform heeft daar zeker ook een rol bij gespeeld. Opvallende successen waren de deelname van de Nierstichting aan de Dam-tot-Dam-loop en het binnenhalen van de opbrengst van de veiling van het eerste mei-mandje schol in Urk (75K).

Particulieren: De inkomsten vanuit particulieren zijn in 2014 € 132.000 hoger dan in 2013 en € 454.000 hoger dan begroot.

Dit komt met name door de groei van structurele donateurs. Het succes van Tijd voor Max, de inzet van telemarketing op gerichte bestanden en de andere TM campagnes zijn hier debet aan. Ook de inkomsten vanuit de mailingen hebben het t.o.v. de begroting goed gedaan. Alle mailingen scoorden beter dan verwacht, met een hogere respons en een hogere gemiddelde gift. Hoewel het aandeel online groeit, behalen we de begroting nog niet. Hierdoor komen de losse giften per saldo uit op de begroting. Het jaar 2014 is een succesvol jaar geworden op het gebied van particuliere fondsenwerving.

Bedrijven en organisaties: De opbrengsten Bedrijven en organisaties zijn € 968.000 hoger dan begroot. Dat is het gevolg van subsidie van € 950.000 van St. Achmea Gezondheidszorg in het kader van de ontwikkeling voor de draagbare kunstnier. De reguliere opbrengsten zijn € 18.000 hoger uitgekomen dan begroot. Dit wordt onder andere veroorzaakt door de kwijtschelding van een lening ad € 24.538. De samenwerking met het Dolfinarium heeft geresulteerd in € 3.900 inkomsten. Een sympathieke actie die naast de inkomsten, ook geresulteerd heeft in deelname van het Dolfinarium aan de Nierstichting Golfdag en het ter beschikking stellen van een veilingitem voor de Golfdag.

Nalatenschappen: De inkomsten uit nalatenschappen en legaten zijn uitermate positief geëindigd met een resultaat van € 7.113.000, € 2.113.000 hoger dan begroot en € 3.153.000 hoger dan de realisatie over 2013. Niet alleen ligt het aantal legaten en erfstelling hoger dan in 2013, ook de gemiddelde opbrengst is fors toegenomen.

Major Donors: De inkomsten Major Donors zijn € 321.000 lager dan begroot. Hoewel de opbrengst niet is gerealiseerd, is de gewenste verbreding naar Major Donors wel geslaagd. Het in 2014 georganiseerde fundraising diner in het Rijksmuseum heeft €100.000 opgeleverd en belangrijke leads en vervolgspraken. De verwachting is dat medio 2015 het resultaat hiervan bekend is. De resultaten van de andere fondsenwervende events waren wisselend van resultaat. De Rally, met een nieuw organisatiecomité waar de Nierstichting nu deel van uitmaakt, heeft een maximaal aantal inschrijvingen gerealiseerd met dito resultaat. De Golfdag had minder deelnemers en bleef achter t.o.v. de doelstellingen. De eerste editie van de Kidney Row kende een tegenvallend resultaat, met name door de korte aanlooptijd.

Periode Schenkingen: De TM actie op periodiek schenken waarbij aflopende aktes over de periode 2010 - 2013 werden benaderd, heeft uitermate goed gescoord. De afgesloten nieuwe aktes hebben een jaarwaarde van € 42.837. Het cumulatieve aantal aktes is met 44 teruggelopen t.o.v. 2013. De mogelijke relatie van deze afname tot de toename van structurele gevers wordt nader onderzocht. Het resultaat was € 40.000 lager dan begroot, hetgeen in belangrijke mate veroorzaakt is door het overlijden van een grote periodieke schenker.

Overige inkomsten

Baten uit acties derden (loterijen): De Nierstichting kan haar doelstellingen alleen maar optimaal realiseren in nauwe samenspraak met andere partijen. Wij ontvangen geen overheidssteun en zijn dus afhankelijk van de steun en de giften van particulieren, bedrijven en de loterijen. Tijdens de collecteweek hebben we een extra actie gevoerd in samenwerking met de Vriendenloterij. In totaal zijn er bijna 3.800 loten verkocht. Tegelijk zien we bij de Lotto een terugloop van inkomsten van rond de 10% (ca. 30K). Al met al zijn de opbrengsten uit loterijen dit jaar € 12.000 hoger dan in 2013 en € 91.000 hoger dan begroot.

Baten uit rente en beleggingen:

IN DUIZENDEN EURO'S

	2014	2013	2012	2011	2010
Resultaat beleggingen					
Rente obligatieportefeuille	462	418	579	573	489
Gerealiseerd koersresultaat	472	80	246	-42	280
Ongerealiseerd koersresultaat	242	252	330	-	-
Dividend uitkeringen	126	38	46	23	65
Rente banksaldi + deposito's	95	116	32	55	126
Totaal resultaat	1.397	904	1.233	609	960
Rendement effectenportefeuille	6,2%	5,2%	6,8%	3,2%	4,8%

In 2014 is in totaal € 1.397000 ontvangen. Het rendement over 2014 bedroeg 6.17%, 1% meer dan in 2013. Dit werd met name veroorzaakt doordat de samenstelling in de portefeuille gedurende het jaar 2014 is aangepast aan een nieuw risico (mijdend) profiel. Ook is in 2014 een aanzienlijk bedrag onttrokken aan de beleggingsportefeuille om aan betaalverplichtingen te kunnen blijven voldoen. Hierdoor zijn gedurende het jaar meer liquiditeiten aangehouden welke nagenoeg geen rendement hebben opgeleverd. Daarnaast heeft de beheerder door de grote nadruk op kwaliteit en duurzaamheid van de obligatiebeleggingen niet belegd in staatsobligaties van de "perifere" eurolanden zoals Italië, Spanje en Ierland. De koersen van de obligaties zijn in de loop van 2014 hersteld, hetgeen een ongerealiseerd resultaat opleverde van € 242.0000. Bij zakelijke waarden zorgde de aandelenselectie voor een fraaie out performance en door het herstel van de markt, met name in het laatste kwartaal is bij de zakelijke waarde een ongerealiseerd koersresultaat van € 413.000 behaald. In het laatste kwartaal van 2014 is door een aantrekkende kapitaalmarkt het rendement nog enigszins gestegen.

Overige baten: Dit bedrag bestaat voornamelijk uit de afboeking van diverse oude posten uit de periode 2010 tot en met 2013.

9.2 Lasten

IN DUIZENDEN EURO'S

	Werkelijk 2014	Begroting 2014	Vershil t.o.v. begroting	2013
Bestedingen t.b.v. doelstellingen				
Ambitie 1: (Pre-emptieve) transplantatie	454	730	-276	703
Ambitie 2: Dialysebehandeling verbeteren	1.327	803	524	519
Ambitie 2: Draagbare Kunstnier	3.506	4.350	-844	787
Ambitie 3: Nierziekten genezen, nierschade herstellen	522	530	-8	347
Ambitie 4: Nierschade voorkomen	98	545	-447	715
Ambitie 5: Kwaliteit van leven verbeteren	556	775	-218	855
Structurele activiteit 6: Onderzoek	3.643	2.420	1.223	3.122
Structurele activiteit 7: Zelfmanagement	122	379	-257	1.101
Structurele activiteit 8: Voorlichting	89	144	-55	144
Structurele activiteit 9: PA & PC	51	142	-91	139
Z&I Algemeen	1.436	1.297	139	1.485
Teruggeboekte subsidies	-376	-	-376	-111
Interne kosten Zorg & Innovatie	1.408	1.361	47	1.297
Totaal bestedingen Zorg en Innovatie	12.837	13.476	-639	11.103
Bestedingen Communicatie	1.830	1.963	-133	1.579
Interne kosten Communicatie	1.279	1.304	-25	1.243
Totaal bestedingen Communicatie	3.108	3.267	-159	2.823
Totaal Bestedingen t.b.v. doelstellingen	15.945	16.743	-798	13.926
Kosten werving baten				
Vrijwillige Inzet	445	454	-9	341
Particulieren	1.451	1.827	-375	1.373
Bedrijven & organisaties	18	11	7	8
Nalatenschappen	130	46	84	35
Major Donors	152	62	90	46
Interne kosten t.b.v. eigen fondsenwerving	1.563	1.645	-82	1.567
Totaal kosten eigen fondsenwerving	3.759	4.044	-285	3.371
Kosten acties derden	68	-	68	150
Totaal kosten werving baten	3.827	4.044	-217	3.521
Kosten beheer en administratie	1.109	1.361	-252	1.297
Som der lasten	20.881	22.148	-1.267	18.744

Bestedingen t.b.v. doelstellingen

De bestedingen t.b.v. doelstellingen bestaan uit bestedingen en interne kosten Zorg & Innovatie, de teruggeboekte subsidies, plus bestedingen en interne kosten Communicatie. De bestedingen Zorg & Innovatie zijn € 263.000 lager dan begroot (verschil van 2%). De resultaten variëren per ambitie en structurele activiteit ten opzichte van de begroting. In de loop van het jaar wordt - mede door voortschrijdend inzicht en op basis van de actualiteit - pas echt duidelijk of projecten wel/niet doorgaan of een andere invulling krijgen. Dit leidt tot verplaatsing van activiteiten/projecten + geld tussen de ambities en structurele activiteiten. In het bestuurs-verslag wordt inhoudelijk meer ingegaan op de behaalde resultaten en toegekende subsidies. De gedurende 2014 teruggeboekte subsidies ad € 376.000 wordt aan de reserve

Zorg & Innovatie toegevoegd.

In paragraaf 17.5 is een gedetailleerd overzicht opgenomen van de begrote en gerealiseerde projecten en activiteiten.

Ambitie 1: betreft het verbeteren van (pre/emptieve) transplantatie. De realisatie is 276.000 lager dan begroot. Dit komt vooral doordat het vervolgproject 'Niertandem', een vervolg op projecten Nierteam aan huis en Nierkompas, in 2014 niet is gestart (in verband met het uitblijven van cofinanciering vanuit de zorgverzekeraars). In 2015 worden de onderhandelingen met de zorgverzekeraars hervat. De beoogde ontwikkeling en implementatie van het online platform is eind 2014 gestart, pas gerealiseerd in 2015.

Ambitie 2: betreft het verbeteren van dialysebehandeling en de ontwikkeling van de draagbare kunstnier. De kosten voor de draagbare kunstnier (begroot voor € 4.350.000) zijn € 844.000 lager. Door een ontvangen subsidie van St. Achmea Gezondheidszorg van € 950.000 is de netto bijdrage aan de draagbare kunstnier vanuit de Nierstichting over 2014 € 2.556.000. Het project Optical sensors for electrolyte measurement en de bijdrage aan het programma Life Science & Health is in 2014 in één keer gevoteerd, daar waar in aanvang de subsidie over meerdere jaren zou worden gespreid. Hierdoor zijn de kosten t.o.v. de begroting verdubbeld tot € 550.000 voor het project Optical sensors for electrolyte measurement en € 433.000 voor de bijdrage aan het programma Life Science & Health. Dit leidt tot € 491.000 extra uitgaven in 2014. De pilot zorg op afstand in de thuishemodialyse is € 230.958 hoger gerealiseerd dan begroot doordat cofinanciering niet is verkregen. Het project is in verband met het belang gestart met garantiestelling. Het project inzake verbetering vaattoegang heeft in 2014 niet geleid tot concrete resultaten waardoor in 2014 geen kosten zijn gemaakt. De overige verschillen worden veroorzaakt door budgetverschuivingen.

Ambitie 3: Nierziekten genezen en nierschade herstellen is conform begroting gerealiseerd.

Ambitie 4: betreft het voorkomen van nierschade. De realisatie van € 98.000 over 2014 loopt ernstig achter bij de begroting over 2014 van € 545.000. Binnen de ambitie 'Nierschade voorkomen' zijn verschillende projecten in voorbereiding. De ambitie was hoog (ook om verantwoord uit te geven), maar door de complexiteit van de materie en het veld is slechts een deel van het budget uitgegeven.

Het verschil zit met name bij 1) medicatieveiligheid (bewustwording risicogroepen en patiënten); 2) het ontwikkelen instrumenten eerste lijn CNS en 3) Feiten en Cijfers (F&C) (zorgatlas, in kaart brengen CNS stadium 1-4). Verschillende projecten staan op de agenda voor 2015. De grip-op-zout middelen zijn voor 2014 uit budget voorlichting betaald, maar vallen onder Preventie.

Ambitie 5: betreft het verbeteren van de kwaliteit van leven. Over 2014 is in totaal € 218.000 minder besteed dan begroot. Dit wordt onder andere veroorzaakt door hogere inkomsten uit reizen dan begroot (€ 62.000), een meer kritische beoordelingsprocedure en daarmee aanscherping van de richtlijnen voor sociaal beleid (€ 69.000) en lagere programmakosten (€ 87.000).

Structurele activiteit 6: betreft de uitvoering van onderzoek. Over 2014 zijn de totale uitgaven € 1.223.000 hoger dan begroot. Dit is veroorzaakt doordat een in 2013 uitgesteld consortium alsnog in 2014 is gestart. Dit was niet begroot en wordt voor € 869.000 (stand reserve 2013 en teruggeboekte subsidies 2014) vanuit de reserve Zorg & Innovatie gefinancierd.

Structurele activiteit 7: betreft zelfmanagement. De realisatie over 2014 is € 257.000 lager dan begroot. Dit wordt o.a. veroorzaakt doordat de prijs voor zelfmanagement en innovaties niet is uitgereikt, een besparing van € 134.000. Het project generieke zelfmanagement interventie is komen te vervallen met een besparing van € 50.000 en de ontwikkeling en implementatie van het keuze instrument voor zelfmanagement ad € 60.000 is verplaatst naar 2015.

Structurele activiteit 8: betreft voorlichting. De realisatie over 2014 is € 55.000 lager dan de begroting over 2014. Diverse voorlichtingsactiviteiten zijn on-hold gezet i.v.m. de ontwikkeling van de nieuwe website.

Structurele activiteit 9: betreft beleidscommunicatie en public affairs. Over de gehele linie is minder besteed dan begroot hetgeen resulteert in € 91.000 minder uitgaven. Door het inzetten van een medewerker voor het monitoren van Den Haag zijn de activiteiten van een extern PA-bureau beëindigd en daarmee de kosten fors lager.

Z&I Algemeen: De kosten hieronder verantwoord betreffen voornamelijk structurele subsidies aan de Nederlandse Vereniging Nierpatiënten (NVN), lokale patiënten verenigingen en Samenwerkende Gezondheidsfondsen (SGF). De realisatie over 2014 is € 139.000 hoger dan begroot. Dit wordt voornamelijk veroorzaakt doordat de beoogde verlaging van de bijdrage aan de NVN niet is doorgedaan, een extra last t.o.v. de begroting van € 152.000. Daarentegen was de bijdrage aan lokale patiëntenorganisaties in 2014 € 22.994 lager dan begroot.

Interne kosten Zorg en Innovatie: betreft de doorbelaste interne bedrijfsvoeringskosten.

Bestedingen Communicatie: De bestedingen Communicatie zijn fors lager dan begroot (€ 133.000). Dat is primair het gevolg van een zeer kostenbewust beleid.

Interne kosten Communicatie:

De doorbelaste interne kosten ten behoeve van Communicatie zijn gedaald met € 36.000.

Kosten werving baten

De kosten werving baten zijn € 217.000 lager dan begroot.

Kosten eigen fondsenwerving: betreft de kosten ten behoeve van de werving eigen fondsen. De bestedingen zijn € 203.000 lager dan begroot. Wel zijn kosten tussen de doelgroepen verschoven. Ook hier geldt dat de doorbelaste interne kosten als gevolg van een kostenbewust beleid zijn gedaald met € 82.000.

Kosten acties derden: betreft de kosten ten behoeve van loterijen. In 2014 zijn via de Vriendenloterij 3.800 extra loten aangeschaft met een gemiddelde terugverdientijd van ca. 4 maanden. De kosten hiermee gemoeid bedraagt € 68.000.

Kosten beheer en administratie: betreft de kosten voor bedrijfsvoering. De kosten beheer en administratie voor de diverse afdelingen zijn een percentage van de totale bedrijfsvoering kosten, ook wel interne kosten genoemd. In onderstaande tabel worden de bedrijfsvoering kosten (personeel, organisatie, huisvesting, etc.) verdeeld. De verdeelsleutel is gebaseerd op het aantal FTE per afdeling.

Verdeling interne kosten

IN DUIZENDEN EUROS

	% 2014	Werkelijk 2014	% 2013	Werkelijk 2013
Zorg & Innovatie	26%	1.408	24%	1.297
Communicatie	24%	1.279	23%	1.243
Fondsenwerving	29%	1.563	29%	1.567
Beheer & Administratie	21%	1.109	24%	1.297
Totaal interne kosten	100%	5.359	100%	5.405

Personeelskosten

IN DUIZENDEN EUROS

	Werkelijk 2014	Begroting 2014	Vershil t.o.v. begroting	Werkelijk 2013
Lonen en salarissen	2.738	3.096	-358	2.581
Sociale lasten	543	509	34	446
Pensioenlasten	420	445	-25	403
Overige personeelskosten	640	709	-69	963
Totaal personeelskosten	4.341	4.759	-417	4.393

Het grootste deel van de interne kosten zijn de personeelskosten. In 2014 waren de salariskosten € 358.000 lager dan begroot en € 157.000 hoger dan in 2013. De groei in personeelskosten wordt veroorzaakt door groei in het personeelsbestand, van 49,4 FTE in 2013 naar 52,9 FTE in 2014. De overige personeelskosten zijn vooral als gevolg van minder inhuur van externen gedaald met € 69.000. Daarnaast is in 2014 voor het eerst rekening gehouden met opslag voor sociale lasten in de vakantiegelden en –dagen van 30%.

Personeelsbezetting per sectie

	FTE	AWP	FTE	AWP
	2014	2014	2013	2013
Bedrijfsvoering	19,3	26	17,4	23
Marketing & Communicatie	19,7	22	20,2	23
Zorg & Innovatie	13,9	16	11,8	14
Totaal	52,9	64	49,4	60

In 2014 is het personeelsbestand op bedrijfsvoering uitgebreid op de afdeling financiën waar een nieuwe manager is aangesteld. De afdeling S&A is uitgebreid met een coördinator collecte en aanvullende administratieve krachten (door verschuiving activiteiten van de collecte van M&C naar Bedrijfsvoering).

Bij Marketing en communicatie is een kleine daling van het aantal FTE. De afdeling Zorg & Innovatie heeft in 2014 de functies adviseur Beleidscommunicatie resp. adviseur Public Affairs (PA) gesplitst. De adviseur PA heeft de monitoring 'Den Haag en Europa' in zijn portefeuille, waardoor het contract met een extern bureau is opgezegd.

Directiebeloning

BEDRAGEN IN EURO'S

Naam T.A.J. Oostrom
Functie Directeur

Dienstverband

Aard (looptijd) Onbepaald
Uren 38
Part-time percentage 100
Periode 1-1-2014 t/m 31-12-2014

Jaarinkomen

Salaris 115.740
Vakantiegeld 9.828
Eindejaarsuitkering, 13e/14e maand -
Variabel jaarinkomen -
Totaal bruto loon **125.568**

Het salaris van de directeur is, sinds 2010 niet gestegen. De totale directiebeloning valt binnen de norm van het VFI norm directiebeloning die in 2005 door de Commissie Wijfels is opgesteld. De werkgeverslasten voor het pensioen bedragen € 21.284 en voor de sociale lasten € 8.935. De belastbare vergoedingen/bijtellings bedroegen in 2014 € 12.296. Totale loonkosten van de bestuurder over 2014 bedragen € 168.083 (€ 159.378 in 2013). Het verschil van € 8.705 is veroorzaakt door een correctie van de belastbare bijtelling over 2013.

10. Kostenverdeelstaat

IN DUIZENDEN EURO'S

	Doelstelling		Kosten van werving		Beheer en administratie		Actueel	Begroting	Actueel
	Zorg en Innovatie	Communicatie	Eigen fondsen werving	Acties derden	Interne kosten	Diensten derden	2014	2014	2013
Subsidies	11.400	-	-	-	-	-	11.400	12.179	9.618
Uitbesteed werk	-	-	2.196	68	-	-	2.264	-	1.954
Communicatie	-	1.830	-	-	-	-	1.830	1.963	1.579
Personeelskosten	1.141	1.036	1.266	-	899	-	4.341	4.759	4.392
Huisvestingskosten	14	12	15	-	11	-	52	96	62
Kantoor- en algemene kosten	206	187	228	-	162	-	783	636	814
Afschrijving en rente	48	44	53	-	38	-	182	181	137
Totaal	12.809	3.108	3.759	68	1.109	0	20.853	19.813	18.556

Percentage van de totale lasten

61%

15%

18%

0%

5%

0%

100%

100%

100%

In de kostenverdeelstaat worden alle kosten van de Nierstichting, inclusief bedrijfsvoeringkosten, verdeeld over de rubrieken in de Staat van Baten en Lasten.

11. Financieel overzicht vijf jaar Nierstichting

IN DUIZENDEN EURO'S

	Werkelijk 2014	Werkelijk 2013	Werkelijk 2012	Werkelijk 2011	Werkelijk 2010
Baten					
Baten uit eigen fondsenwerving					
Vrijwillige Inzet	3.381	3.601	4.105	4.284	4.318
Vrijwillige Inzet - in actie voor	293	153	-	-	-
Particulieren	6.154	6.022	7.165	7.275	7.175
Bedrijven & organisaties	145	648	178	7	110
Bedrijven & organisaties - draagbare kunstnier	950	-	-	-	-
Nalatenschappen	7.084	3.961	5.270	5.455	5.235
Major Donors	281	247	50	-	-
Periodieke schenkingen	380	405	-	-	-
Overige baten	-	-	84	333	938
Totaal Baten uit eigen fondsenwerving (A)	18.667	15.036	16.852	17.354	17.776
Overige inkomsten					
Baten uit acties derden	1.378	1.379	1.318	1.379	1.498
Rente en baten uit beleggingen	1.397	904	1.233	609	960
Subsidies van derden	-	-	-	-	46
Overige baten	13	42	32	-	-
Totaal Overige inkomsten	2.787	2.325	2.583	1.988	2.504
Som der Baten (B)	21.454	17.361	19.435	19.342	20.280
Lasten					
Bestedingen t.b.v. doelstellingen					
Bestedingen Zorg & Innovatie	12.837	11.103	9.780	13.736	12.130
Bestedingen Communicatie	3.108	2.823	3.217	3.380	3.432
Totaal Bestedingen t.b.v. doelstellingen (C)	15.945	13.926	12.997	17.116	15.562
Kosten werving baten					
Kosten eigen fondsenwerving (D)	3.759	3.371	3.773	3.473	3.467
Kosten acties derden	68	150	-	-	9
Totaal Kosten werving baten	3.827	3.521	3.773	3.473	3.476
Kosten beheer en administratie (E)	1.109	1.297	1.330	1.753	1.709
Som der lasten (F)	20.881	18.744	18.100	22.342	20.747
Saldo van Staat van baten en Lasten (B-F)	573	-1.382	1.335	-3.000	-467
Kengetallen					
Kostenpercentage eigen fondsenwerving (D/A)	20%	22%	22%	20%	20%
Bestedingspercentage doelstelling t.o.v. totale baten (C/B)	74%	80%	67%	88%	77%
Bestedingspercentage doelstelling t.o.v. totale lasten (C/F)	76%	74%	72%	77%	75%
Kostenpercentage beheer en administratie (E/F)	5%	7%	7%	8%	8%

12. Controleverklaring



Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Aan: de directie en het raad van toezicht van Nierstichting Nederland

Wij hebben de in dit verslag opgenomen jaarrekening 2014 van Nierstichting Nederland te Bussum gecontroleerd. Deze jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2014 en de staat van baten en lasten over 2014 met de toelichting, waarin zijn opgenomen een overzicht van de grondslagen voor financiële verslaggeving en andere toelichtingen.

Verantwoordelijkheid van de directie

De directie van de stichting is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening die het vermogen en het resultaat getrouw dient weer te geven in overeenstemming met Richtlijn 650 voor fondsenwervende instellingen van de Nederlandse Raad voor de Jaarverslaggeving. De directie is tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing als de directie noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Verantwoordelijkheid van de accountant

Onze verantwoordelijkheid is het geven van een oordeel over de jaarrekening op basis van onze controle. Wij hebben onze controle verricht in overeenstemming met Nederlands recht, waaronder de Nederlandse controlestandaarden. Dit vereist dat wij voldoen aan de voor ons geldende ethische voorschriften en dat wij onze controle zodanig plannen en uitvoeren dat een redelijke mate van zekerheid wordt verkregen dat de jaarrekening geen afwijkingen van materieel belang bevat.

Een controle omvat het uitvoeren van werkzaamheden ter verkrijging van controle-informatie over de bedragen en de toelichtingen in de jaarrekening. De geselecteerde werkzaamheden zijn afhankelijk van de door de accountant toegepaste oordeelsvorming, met inbegrip van het inschatten van de risico's dat de jaarrekening een afwijking van materieel belang bevat als gevolg van fraude of fouten.

Bij het maken van deze risico-inschattingen neemt de accountant de interne beheersing in aanmerking die relevant is voor het opmaken van de jaarrekening en voor het getrouwe beeld daarvan, gericht op het opzetten van controlewerkzaamheden die passend zijn in de omstandigheden. Deze risico-inschattingen hebben echter niet tot doel een oordeel tot uitdrukking te brengen over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting. Een controle omvat tevens het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en van de redelijkheid van de door de directie van de stichting gemaakte schattingen, alsmede een evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening.

Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is om een onderbouwing voor ons oordeel te bieden.

Ref.: e0354180

PricewaterhouseCoopers Accountants N.V., Newtonlaan 205, 3584 BH Utrecht, Postbus 85096, 3508 AB Utrecht T: 088 792 00 30, F: 088 792 95 08, www.pwc.nl

*PwC is het merk waaronder PricewaterhouseCoopers Accountants N.V. (KvK 34180285), PricewaterhouseCoopers Belastingadviseurs N.V. (KvK 34180284), PricewaterhouseCoopers Advisory N.V. (KvK 34180287), PricewaterhouseCoopers Compliance Services B.V. (KvK 51414406), PricewaterhouseCoopers Pensions, Actuarial & Insurance Services B.V. (KvK 54226368), PricewaterhouseCoopers B.V. (KvK 34180289) en andere vennootschappen handelen en diensten verlenen. Op deze diensten zijn algemene voorwaarden van toepassing, waarin onder meer aansprakelijkheidsvoorwaarden zijn opgenomen. Opleveringen aan deze vennootschappen zijn algemene inkoopvoorwaarden van toepassing. Op www.pwc.nl treft u meer informatie over deze vennootschappen, waaronder deze algemene (inkoop)voorwaarden die ook zijn gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Amsterdam.



Oordeel

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van Nierstichting Nederland per 31 december 2014 en van het resultaat over 2014 in overeenstemming met Richtlijn 650 voor fondsenwervende instellingen van de Nederlandse Raad voor de Jaarverslaggeving.

Mededeling betreffende het jaarverslag

Wij hebben het jaarverslag gelezen ten einde van materieel belang zijnde inconsistenties, indien aanwezig, met de gecontroleerde jaarrekening te onderkennen. Op basis van het doorlezen van het jaarverslag vermelden wij dat het jaarverslag, voor zover wij dat kunnen beoordelen, verenigbaar is met de informatie in de jaarrekening en dat het jaarverslag alle informatie bevat die vereist is volgens Richtlijn voor de Jaarverslaggeving 650 'Fondsenwervende instellingen'. Wij hebben geen controle- of beoordelingswerkzaamheden uitgevoerd op de informatie in het jaarverslag.

Utrecht, 12 mei 2015
PricewaterhouseCoopers Accountants N.V.

Origineel getekend door drs. W.A. van Ginkel RA

13. Begroting 2015

IN DUIZENDEN EURO'S

	Werkelijk 2014	Begroting 2015
Baten		
Baten uit eigen fondsenwerving		
Vrijwillige Inzet	3.381	3.400
Vrijwillige Inzet - in actie voor	293	400
Particulieren	6.154	6.100
Bedrijven & organisaties	145	250
Bedrijven & organisaties - draagbare kunstnier	950	-
Nalatenschappen	7.084	5.300
Major Donors	281	500
Periodieke schenkingen	380	420
Events	-	173
Totaal Baten uit eigen fondsenwerving (A)	18.667	16.543
Overige inkomsten		
Baten uit acties derden	1.378	1.650
Rente en baten uit beleggingen	1.397	400
Overige baten	13	-
Totaal Overige inkomsten	2.787	2.050
Som der Baten (B)	21.454	18.593
Lasten		
Bestedingen t.b.v doelstellingen		
Bestedingen Zorg & Innovatie	12.837	11.915
Bestedingen Communicatie	3.108	3.290
Totaal bestedingen t.b.v. doelstellingen (C)	15.945	15.205
Kosten werving baten		
Kosten eigen fondsenwerving (D)	3.759	4.021
Kosten acties derden	68	200
Totaal Kosten werving baten	3.827	4.221
Kosten beheer en administratie (E)	1.109	1.497
Som der lasten (F)	20.881	20.923
Saldo van Staat van Baten en Lasten	573	-2.330
Resultaatbestemming		
Onttrekking/dotatie bestemmingsreserves	22	-429
Onttrekking/dotatie continuïteitsreserve	392	-1.901
Totale resultaatbestemming	414	-2.330
Kengetallen		
Kostenpercentage eigen fondsenwerving (D/A)	20%	24%
Bestedingspercentage doelstelling t.o.v. totale baten (C/B)	74%	82%
Bestedingspercentage doelstelling t.o.v. totale lasten (C/F)	76%	73%
Kostenpercentage beheer en administratie (E/F)	5%	7%

14. Bijlagen

14.1 Statutaire doelstellingen

Sinds de oprichting in 1968 werkt de Nierstichting aan deze statutaire doelstellingen:

- voortdurende verbetering van de behandeling van nierziekten;
- voortdurende verbetering van de weerbaarheid van nierpatiënten;
- bevorderen van transplantatiemogelijkheden;
- bevorderen van de preventie van nierziekten;
- bevorderen van wetenschappelijk onderzoek;
- materiële ondersteuning van nierpatiënten;
- belangenbehartiging van nierpatiënten.

De Nierstichting is gevestigd in Bussum en werkt met meerjarenprogramma's aan de realisatie van deze doelstellingen. We doen daarvoor gerichte investeringen, formuleren heldere ambities en werken projectmatig. Zo zetten we op gestructureerde wijze alles op alles ter verbetering van de kwaliteit van leven van nierpatiënten en ter preventie van nierziekten.

In 2014 hebben er geen wijzigingen in de statutaire doelstellingen plaatsgevonden.

14.2 Organisatie Nierstichting + verantwoordingsverklaring

Eind 2014 werkten bij de Nierstichting 64 medewerkers (52,9 FTE) aan het verbeteren van het leven van nier patiënten en het voorkomen dat er meer nierpatiënten bijkomen.

De directeur (statutair bestuurder) stelt samen met het managementteam (zie 14.3 Samenstelling managementteam) het beleid van de Nierstichting vast en zorgt voor de aansturing van de medewerkers en de vrijwilligersorganisatie (totaal 85.000 vrijwilligers). De directeur is eindverantwoordelijk en legt verantwoording af aan de Raad van Toezicht (zie Bijlage 14.4 Rol en invulling van de Raad van Toezicht).

Onze Raad van Toezicht werkt onbezoldigd; het salaris van de directeur is sinds de aanstelling in 2010 niet gestegen en voldoet aan de norm uit de Code van Goed Bestuur voor Goede Doelen van VFI.

14.3 Samenstelling managementteam

Naam	Functie	Datum in dienst	Nevenfuncties
Tom Oostrom	Directeur	01/08/2005	<ul style="list-style-type: none">• Bestuurslid Willem Kolfstichting (tot 1/10/14)• Voorzitter bestuur NeoKidney Foundation• Bestuurslid Nederlandse Public Health Federatie (NPHF)• Lid management committee European Kidney Health Association (EKHA)• Voorzitter bestuur Samenwerkende GezondheidsFondsen (SGF)• Lid regiegroep voor de sector Life Science & Health• 'Lid denktank aanvullende financiering alternatieven voor dierproeven'
Lidy Vlaskamp	Manager Zorg & Innovatie Plaatsvervangend directeur	01/09/2010	<ul style="list-style-type: none">• Bestuurslid Florence Nightingale Instituut (tot 01/02/2013)• Lid Raad van Toezicht NUg1 (tot 01/03/2013)

Wouter Langeveld	Manager Marketing & Communicatie	01/01/2013	<ul style="list-style-type: none"> Examinator Communicatie-opleidingen Van der Hilst
Corina Bots	Manager Bedrijfsvoering	01/10/2011	<ul style="list-style-type: none"> Bestuurslid Stichting ASAP

14.4 Rol en invulling van de Raad van Toezicht

De Raad van Toezicht houdt toezicht op het beleid van de Nierstichting en de algemene gang van zaken. Ook staat zij de directeur terzijde met advies over beleidsvoornemens. De Raad van Toezicht is in 2014 5 keer bijeen geweest.

Lid zijn van de Raad van Toezicht is een onbezoldigde functie: de leden ontvangen voor hun werk geen salaris. De leden mogen wel reiskostenvergoeding vragen.

Er geldt geen vastomlijnd profiel voor leden van de Raad van Toezicht, omdat de Nierstichting vooral een evenwichtige bezetting vanuit diverse disciplines belangrijk vindt: gezondheidszorg, marketing, bedrijfsleven, juridische zaken en financiën. Wel moeten leden van de Raad van Bestuur beschikken over algemene bestuurlijke kwaliteiten. En affiniteit hebben met de missie en ambities van de Nierstichting. De leden van de Raad van Toezicht worden benoemd en ontslagen door de Raad van Toezicht. De benoeming geldt voor vier jaar. Herbenoeming is eenmalig mogelijk voor maximaal vier jaar. Een lid van de Raad van Toezicht mag geen persoonlijke relatie (familie of sociale kring) hebben met de directeur; daarop wordt ook toegezien.

Sinds 2008 heeft de Nierstichting ook een auditcommissie, die de Raad van Toezicht adviseert over het financiële beleid. De auditcommissie beoordeelt de jaarrekening, financiële beleidsvoorstellen, het beleggingsbeleid en het functioneren van interne systemen (risicobeheersing en controle). Ook bespreekt de auditcommissie de jaarrekening met de accountant.

In de auditcommissie zitten de directeur (vast lid) en twee leden van de Raad van Toezicht. De Raad van Toezicht benoemt de commissieleden voor een periode van vier jaar. De commissie vergadert vier keer per jaar; de leden hebben tussentijds contact. De auditcommissie betreft de manager Bedrijfsvoering en de medewerker Financiën regelmatig bij de vergaderingen.

Een inhoudelijke toelichting op de taken en verantwoordelijkheden van de Raad van Toezicht, de directeur van de Nierstichting is vastgelegd en bekrachtigd in de statuten van de Nierstichting.

14.5 Samenstelling Raad van Toezicht

Naam	Functie	Discipline & achtergrond	Aange-treden	Af-treden	Ter-mijn	(Neven)functies
Prof. dr. P.E. de Jong	voorzitter	Gezondheidszorg Emeritus Hoogleraar Nefrologie UMC Groningen	10-2012	10-2016	1 ^e	<ul style="list-style-type: none"> Lid bestuur Kidney Disease Global Outcome (KDIGO) Lid bestuur Chronic Kidney Disease Prognosis Consortium (CKD-PC)
Mw. drs. M.R. van Dongen	voorzitter audit-commissie	Bedrijfsleven Voormalig financieel directeur Achmea Zorg	08-2008	08-2016	2 ^e	<ul style="list-style-type: none"> Lid Raad van Toezicht EP Nuffic en voorzitter Audit Committee, Lid Raad van Commissarissen CB, voorzitter Audit Committee, Lid Raad van Commissarissen PGGM en voorzitter audit Committee.
Drs. P.B.A. Dirks	vice-voorzitter	Bedrijfsleven Oud-lid Raad van Bestuur KBB, oud-lid Raad van Bestuur Publieke Omroep Voormalig voorzitter	02-2006	02-2014	2 ^e	<ul style="list-style-type: none"> Lid Raad van Commissarissen De Persgroep Nederland B.V. Lid Raad van Toezicht Vereniging Eigen Huis Lid Raad van Commissarissen Livera B.V. Voorzitter Raad van Toezicht

		Vereniging Vrienden van de Nierstichting				<ul style="list-style-type: none"> Stichting Emergo Lid Bestuur Stichting Sezen
Mw. mr. M.H.J. van den Horst	lid	Advocatuur	12-2006	12-2014	2 ^e	<ul style="list-style-type: none"> Advocaat BarentsKrans N. V. Den Haag Bestuurslid Neokidney Foundation
J.B. Mulders	lid lid audit-commissie	Bedrijfsleven / ondernemer	06-2007	06-2015	2 ^e	<ul style="list-style-type: none"> Voorzitter European Express Association te Brussel Bestuurslid Neokidney Foundation
M.J.F.M. Verhoeven	lid	Bedrijfsleven/ marketing	02-2010	02-2018	2 ^e	<ul style="list-style-type: none"> Directeur-eigenaar Maarten Verhoeven Creative Marketing (MVCM) voorzitter van Stichting Voetbalcomplex Nederhorst
Ir. B.F. Dessing	lid	Gezondheidszorg/ bedrijfsleven Oud-voorzitter RvB VGZ- IZA_TRIAS_Univé Groep, voormalig directeur St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein	02-2010	02-2018	2 ^e	<ul style="list-style-type: none"> Lid Bestuur Prof. dr. Jaap Swierenga Stichting Lid Raad van Toezicht NOS (Kroonbenoeming) Lid Bestuur Walter Maas Huis Lid Raad van Toezicht St. Antonius Ziekenhuis Nieuwegein Lid Raad van Toezicht Nederlandse Vereniging voor Cardiologie Lid Raad van Toezicht Revalidatiecentrum De Hoogstraat Voorzitter College van Deskundigen NHG-Praktijkaccreditering Lid Audit Committee Algemene Rekenkamer Voorzitter Bestuur Stichting Benchmark GGZ Lid Raad van Advies MC Groep Bussum Lid Raad van Advies Deerns Raadgevende Ingenieurs BV Lid Vereniging AEGON Lid Raad van Commissarissen SPF-Beheer bv Lid Raad van Commissarissen Acta Holding Lid Raad v Commissarissen Leyden Academy Lid Raad van Commissarissen CbusineZ/CZ groep
Mw. mr. C.I. van Gent	lid lid audit-commissie	Advocatuur	09-2014	09-2018	1e	<ul style="list-style-type: none"> Advocaat BarentsKrans N. V. Den Haag Auteur SDU Docent arbeidsrecht diverse opleidingsinstituten Lid Soroptimistclub Voorburg-Rijswijk
Mw. M.E.C. Pernot	lid	Bedrijfsleven	03-2014	03-2018	1e	<ul style="list-style-type: none"> lid Raad van Toezicht Academisch Ziekenhuis Maastricht algemeen directeur Vereniging Eigen Huis

14.6 Overzicht bestedingen Zorg & Innovatie

Ambitie 1: (Pre-emptieve) transplantatie				
Kostenplaats	Project /activiteit	Begroting	Realisatie	Verschil
14A1D101	Implementatiestudie met kosteneffectiviteitsanalyse (KEA) als vervolg op projecten Nierteam aan huis en Nierkompas	250.000	-	250.000
14A1D103	Knelpunten in het traject van nierfunctievervangende behandelingen	-	21.610	-21.610
13A1D201	Twee bijeenkomsten in het kader van lobby Zorgverzekeraars	2.500	7.091	-4.591
13A1D202	Inventarisatie mogelijke prestatie-indicatoren voor tranplantatie- en dialysecentra	2.500	-	2.500
14A1D302	Bijdrage aan het binnen de LS&H Impulse Call toegekende project: Development of anti-C2-antibodies for the treatment of AMR of kidney transplants	400.000	400.000	-
13A1D401	Evaluatie of de vertaling van het boek "20 Dubbelportretten nierdonatie bij Leven" in de behoefte van de doelgroep voorziet	5.000	160	4.840
13A1D402	Online Platform levende nierdonatie	20.000	6.660	13.340
13A1D403	Lobby richting politiek, maatschappelijke organisaties en verzekeraars over nierdonatie bij leven	5.000	-	5.000
13A1D501	Lobby richting politiek over wijziging Wet op de orgaandonatie	5.000	-	5.000
13A1D601	Inventarisatie gebruik landelijke richtlijn donorscreening (2008) in de acht transplantatiecentra	10.000	-	10.000
13A1D602	Inventarisatie follow-up van donoren in de acht transplantatiecentra	5.000	-	5.000
13A1D603	Aanvullen voorraad Donorspelden (= bewijs van erkenning voor levende donoren)	10.000	18.218	-8.218
13A1D604	Donorcontactprogramma	10.000	-	10.000
13A1D605	Versterken positie levende donoren door overleg met maatschappelijk werkenden, NTS, ZN en VWS	5.000	-	5.000
TOTAAL		730.000	453.739	276.261

Ambitie 2: Dialysebehandeling verbeteren				
Kostenplaats	Project /activiteit	Begroting	Realisatie	Verschil
14A2D101	Ontwikkeling Draagbare Kunstnier (DK) door NeoKidney BV	4.350.000	2.554.587	1.795.413
14A2D102	Bijdrage aan TNO Shared Research Program 'Optical sensors for electrolyte measurement'	275.000	550.000	-275.000
14A2D103	Cofinanciering KidneyPort project binnen het Life Science & Health programma	233.000	433.000	-200.000
14A2D104	Subsidie van Stichting Achmea Gezondheidszorg tbv Neokidney	-	950.000	-950.000
13A2D401	Uitwerking resultaten van rapport 'Kan het iets eenvoudiger' ism NVN	10.000	-	10.000
14A2D405	Telemonitoring Thuishemodialyse	100.000	330.958	-230.958
13A2D502	Kosteneffectiviteitsanalyse vaattoegangszorg	50.000	-	50.000
14A2D503	Ontwikkelen verpleegkundig begrippenkader en implementatie best practices vaattoegangszorg	25.000	-	25.000
14A2D504	Ontwikkelen voorlichtingsmateriaal shuntzorg voor patiënten	10.000	-	10.000
14A2D505	Ontwikkelen scholingsmodules shuntzorg voor dialyseverpleegkundigen	50.000	-	50.000
14A2D506	Call best practice vaattoegangszorg	50.000	-	50.000
IK10	Nog terug te ontvangen subsidie tbv Nephron+	-	14.159	-14.159
TOTAAL		5.153.000	4.832.704	320.296

Ambitie 3: Nierziekten genezen, nierschade herstellen				
Kostenplaats	Project /activiteit	Begroting	Realisatie	Verschil
14A3D101	Ronde Tafel Conferentie regeneratieve nefrologie	10.000	1.603	8.397
14A3D102	Twee toekenningen binnen de Call Regeneratieve Geneeskunde	520.000	520.000	-
	TOTAAL	530.000	521.603	8.397

Ambitie 4: Nierschade voorkomen				
Kostenplaats	Project /activiteit	Begroting	Realisatie	Verschil
13A4D101	Doorontwikkeling Grip op Zout-middelen	20.000	20.828	-828
13A4D103	Lobby zoutreductie	5.000	-	5.000
13A4D701	Ontwikkelen factsheets	-	27.500	-27.500
14A4D201	Impuls implementatie PreventieConsult	40.000	16.337	23.663
14A4D301	Initiëren en ontwikkelen instrumenten zorg CNS eerste lijn	140.000	-	140.000
14A4D401	Implementatie webtool uniforme aanpak Cardiometabool	20.000	-	20.000
13A4D502	Bewustwording medicatieveiligheid patiënten	200.000	18.943	181.057
14A4D502	Thema-medicijnjournal Uitwisselen labwaarden nierfunctie	30.000	9.000	21.000
14A4D504	Vooronderzoek voorlichting over medicijngebruik	-	5.305	-5.305
14A4D701	Ontwikkelen factsheets (vervolg)	40.000	-	40.000
14A4D702	Onderzoek naar blinde vlekken beschikbare gegevens nierschade, dialyse en trx.	50.000	-	50.000
	TOTAAL	545.000	97.913	447.087

Ambitie 5: Kwaliteit van leven verbeteren				
Kostenplaats	Project /activiteit	Begroting	Realisatie	Verschil
	Individuele subsidies	192.000	119.866	72.134
	Vakantieprogramma binnenland	249.750	186.930	62.820
	Vakantieprogramma buitenland	237.750	223.027	14.723
	Programmakosten	34.500	14.614	19.886
KA51	Climb your Challenge	2.500	1.899	601
14A5D101	Aanpassen beleid Sociaal Beleid & Reizen op basis van uitkomsten Behoefteteonderzoek Sociaal Beleid & Reizen	12.000	-	12.000
14A5D102	Ontwikkelen voorlichtingsmateriaal Sociaal Beleid voor dialyseverpleegkundigen	5.000	-	5.000
14A5D103	Camp Cool	10.000	10.072	-72
14A5D104	Periodiek overleg met VMWN en aanwezigheid bij regio-overleggen	1.000	-	1.000
14A4D202	Aanpassen aanbod vakantieprogramma seizoenen 2014-2015 op basis van uitkomsten Behoefteteonderzoek Sociaal Beleid & Reizen	10.000	-	10.000
14A4D203	Ontwikkelen of aanschaffen hulpmiddelen voor vakantieprogramma op basis van uitkomsten Behoefteteonderzoek Sociaal Beleid & Reizen	20.000	-	20.000
	TOTAAL	774.500	556.408	218.092

Structurele activiteit 6: Onderzoek				
Kostenplaats	Project /activiteit	Begroting	Realisatie	Verschil
14OI	Innovatie Call	500.000	500.000	-
14OSW	Kolff Call Sociaal Wetenschappelijk Onderzoek	500.000	403.420	96.580
14OSWK	Onderzoeksstages tbv Sociaal Wetenschappelijk Onderzoek	20.000	-	20.000
14OKG	Kolff Call Biomedisch Wetenschappelijk Onderzoek	1.150.000	1.295.000	-145.000
14OKK	Kolff biomedische onderzoeksstages	100.000	126.015	-26.015

14OKW	Winterschool	-	12.801	-12.801
14OCA	Jaarlijkse bijeenkomst tbv Consortia	50.000	21.114	28.886
14OA	Algemene en vergaderkosten Onderzoek	100.005	34.934	65.071
CP1427	Consortium Grant	-	1.250.000	-1.250.000
	TOTAAL	2.420.005	3.643.284	1.223.279

Structurele activiteit 7: Zelfmanagement				
Kostenplaats	Project /activiteit	Begroting	Realisatie	Verschil
14ZMD101	Evaluatie Coach4Life app	50.000	20.783	29.217
14ZMD102	Inspiratie-evenement Samen Sterk	150.000	16.356	133.644
14ZMD103	Patientenportal ism NVN als onderdeel van de online strategie en de nieuwe website	56.000	-	56.000
14ZMD104	Camp Cool Ouder-Kind Weekend	10.000	15.938	-5.938
13ZMD105	ZINN (Klankbordgroep Zelfmanagement In Nefrologisch Nederland)	3.000	-	3.000
13ZMD106	Generieke zelfmanagement interventie ism andere gezondheidsfondsen	50.000	-	50.000
13ZMD108	Ontwikkeling Coach4Life app	-	29.040	-29.040
14ZMD109	Ontwikkeling en implementatie keuzeinstrument (ism NVN)	60.000	-	60.000
14ZMD106	Implementatieplan Zelfmanagement	-	40.000	-40.000
	TOTAAL	379.000	122.117	256.883

Structurele activiteit 8: Voorlichting				
Kostenplaats	Project /activiteit	Begroting	Realisatie	Verschil
13VLD101	Realisatie nieuwe folder serie (ism NVN)	20.000	28.919	-8.919
13VLD102	Ontwikkelen spreekbeurt- en werkstukmateriaal	8.000	-	8.000
14VLD103	Ontwikkelen voorlichtingsmateriaal voor laaggeletterden	15.000	-	15.000
14VLD104	Ontwikkelen voorlichtingsmateriaal voor kinderen met een nierziekte en hun ouders	15.000	-	15.000
14VLD106	Ontwikkelen voorlichtingsinstrument voor transplantatiepatiënten, geïnspireerd op boek van Per Ake Zillen over transplanteren	20.000	-	20.000
14VLD107	Bijdrukken kleine versie van het boek "20 Dubbelportretten nierdonatie bij leven"	16.000	9.147	6.853
14VLD108	Bijdrukken Grip op Zout-middelen	15.000	14.617	383
14VLD109	Vorbereiden en bijdrukken Dieetboek Eten met plezier	10.000	8.116	1.884
14VLD110	Herzien en bijdrukken overig voorlichtingsmateriaal	16.000	15.214	786
14SVL111	Teksten schrijven voor nieuwe website Nierstichting	5.000	-	5.000
14SAD112	Herzien en drukken Belastingfolder	4.000	2.965	1.036
14VLD113	Verzendkosten voorlichtingsmaterialen	-	5.987	-5.987
14VLD114	Ontwikkeling materialen nav Maria ter Welleprijs 2012 en 2013	-	4.275	-4.275
	TOTAAL	144.000	89.240	54.760

Structurele activiteit 9: Public Affairs & Beleidscommunicatie				
Kostenplaats	Project /activiteit	Begroting	Realisatie	Verschil
13PAD110	Nederlandse Nefrologiedagen 2013	-	113	-113
13PAD113	Ondersteunende communicatie Consortium	-	290	-290
13PAD114	Advertentie Calls for proposals	-	290	-290
14PAD101	Nederlandse Nefrologiedagen 2014	20.000	19.022	978
14PAD102	Bijdrage Nationale Wetenschapsquiz	42.000	13.985	28.015
14PAD103	Maria Ter Welle Prijs	10.000	10.000	-

14PAD104	Ondersteunende communicatie rond Consortia	10.000	205	9.795
14PAD105	Advertentie Calls for proposals	10.000	7.138	2.862
14PAD106	Kosten Relatiemanagement	5.000	-	5.000
14PAD201	Voortzetten huidige inbedding Public Affairs bij Management Team	-	116	-116
13PAD206	Voortzetting relatie met Bureau Schinkelshoek & Verhoog voor Haagse monitoring en advies	45.000	-	45.000
TOTAAL		142.000	51.158	90.842

Zorg en Innovatie Algemeen				
Kostenplaats	Project /activiteit	Begroting	Realisatie	Verschil
Z&I-02	Congresbezoek	10.000	2.633	7.367
Z&I-06	Subsidie aan NVN	900.000	1.052.000	-152.000
KA60	Ondersteuning lokale patientenorganisaties	300.000	260.261	39.739
Z&I-08	Bijdrage aan de European Kidney Health Alliance (EKHA) tbv Europese lobby in Brussel	22.000	25.077	-3.077
Z&I-09	Algemene en vergaderkosten	10.000	27.991	-17.991
Z&I-10	Contributie SGF, NPHF, VGR	25.000	17.488	7.512
Z&I-07	TransplantEREN dag	10.000	10.000	-
13Z&I-11	Battle of the Universities van de Willem Kolff Stichting	-	5.000	-5.000
KA45	Onderhoud Dotweb	20.000	18.916	1.085
KA54	Dagjes uit lokale nierpatiëntenverenigingen	-	16.745	-16.745
TOTAAL		1.297.000	1.436.111	-139.111

TOTAAL ZORG EN INNOVATIE	12.114.505	11.804.275	310.230
---------------------------------	-------------------	-------------------	----------------

Teruggeboekte subsidies	-	-375.906	375.906
--------------------------------	----------	-----------------	----------------

Interne kosten t.b.v. Zorg en Innovatie	1.361.000	1.396.000	-35.000
--	------------------	------------------	----------------

ZORG EN INNOVATIE	13.475.505	12.824.368	651.137
--------------------------	-------------------	-------------------	----------------

14.7 Beleggingsstatuut

Referentiekader

In dit statuut wordt het referentiekader geschetst dat geldt voor de invulling van de effectenportefeuille van de Nierstichting. Het beleggingsstatuut heeft 3 functies:

1. Het beleggingsstatuut is het kader waarbinnen de vermogensbeheerder kan opereren;
2. Met behulp van het beleggingsstatuut kan het vermogensbeheer worden getoetst;
3. Het beleggingsstatuut is ondersteunend bij de uitleg van het beleggingsbeleid van de Nierstichting.

Dit referentiekader omvat drie typen criteria die in volgorde van belangrijkheid worden toegepast bij de samenstelling en beoordeling van de beleggingsportefeuille:

1. Algemene criteria

- Rendement. Een zodanige samenstelling van de portefeuille dat een zo optimaal mogelijk rendement wordt gerealiseerd. In dit criterium worden ook de kosten van het vermogensbeheer meegenomen;
- Spreiding. Door een brede spreiding wordt het eventuele beleggingsrisico zoveel mogelijk beperkt;
- Risicobeperking. Een zodanige samenstelling van de portefeuille dat hoge risico's worden vermeden.



2. Uitsluitingscriteria

- Potentiele reputatieschade. Het beleggingsbeleid mag geen negatieve gevolgen hebben voor de reputatie van de Nierstichting. Wat met dit criterium samenhangt is dat de Nierstichting in haar beleggingsbeleid niet in negatieve zin wil afwijken van andere (gezondheids)fondsen;
- Niet uitlegbaar. Het beleggingsbeleid moet uitlegbaar zijn. Ook al wijkt het af van het beleid van andere (gezondheids)fondsen, als bestuurder en auditcommissie erachter staan en het beleid uitlegbaar vinden, dan is dat, zeker met het oog op publiciteit, belangrijk om mee te wegen bij de samenstelling van de portefeuille.



3. Voorkeurscriteria

- Missie-gerelateerd. Bij de samenstelling van de portefeuille worden fondsen of aandelen betrokken die kunnen bijdragen aan de inhoudelijke doelstellingen die de Nierstichting nastreeft (bijv. de ontwikkeling van de draagbare kunstnier). In plaats van uitsluiting van bedrijven als gevolg van de duurzaamheidstoets is dit dus een positief criterium;
- Duurzaamheid. Bij duurzaam beleggen gaat het er om dat de gevolgen voor mens en milieu worden meegewogen bij het beleggingsbeleid. Duurzaam beleggen wordt ook wel maatschappelijk verantwoord beleggen of ethisch beleggen genoemd.

Met de volgorde van belangrijkheid die hierboven is aangebracht wordt aangegeven dat de algemene criteria voor de gehele portefeuille gelden en dat pas daarna wordt gekeken welke fondsen en/of aandelen worden uitgesloten dan wel de voorkeur hebben. Uiteraard zal getracht worden een optimale mix te realiseren waarbij recht wordt gedaan aan zoveel mogelijk van de zeven criteria. Deze volgorde van belangrijkheid houdt concreet in dat bijvoorbeeld het criterium duurzaamheid niet ten koste mag gaan van rendement. Met andere woorden: bij (vrijwel) gelijk rendement heeft duurzaamheid de voorkeur. Daarmee kiezen we ervoor om vooral pragmatisch duurzaam te beleggen.

Handreiking Verantwoord Vermogensbeheer Fondsenwervende Instellingen van de VFI

De VFI heeft een Handreiking geformuleerd voor haar leden. Het is een advies van de VFI aan de leden. Het is aan de bestuurder van een fondsenwervende instelling of het rekening wil houden met niet-financiële overwegingen bij het beheer van het vermogen. In de Handreiking onderscheidt de VFI algemene en bijzondere duurzaamheidscriteria (zie bijlage). Overigens is het begrip duurzaamheid in de handreiking nogal opgerekt en hangt het tevens samen met de door ons geformuleerde criteria 'reputatie' en 'uitlegbaarheid'.

Nierstichting

Postbus 2020

1400 DA Bussum

info@nierstichting.nl

(035) 6978000

NL 70 ING 0000 0880 00

www.nierstichting.nl

Informatie nieren en nierziekten:

0800 3880000 (gratis)

infonierziekten@nierstichting.nl



NIERSTICHTING

Leven gaat voor.