



Beleidsplan 2017-2020

Voorwoord

Ons eerste beleidsplan is afgerond in april 2014. Sindsdien is er veel gebeurd. Zo zijn we in januari 2015 daadwerkelijk gestart met het uitdelen van de eerste Franniez spiraal. Inmiddels werken meer dan 25 ziekenhuizen met de Franniez methode. Genoeg redenen voor het opstellen van een nieuw beleidsplan. We hebben daarbij gekozen voor de periode 2017 tot en met 2020.

Stichting Kinderfonds Franniez

Franny Slingerland,
Voorzitter



Leiden, februari 2017



Inhoudsopgave

Voorwoord	2
Inhoudsopgave	4
1 Doel en aanpak.....	5
1.1 Doelgroep	5
1.2 Doelstelling	5
1.3 Missie en Visie	5
1.4 De Franniez Methode	6
> <i>Franniez spiraal</i>	6
> <i>Franniez stickers</i>	6
> <i>Franniez treden</i>	6
> <i>Franniez digitale dagboek</i>	6
2 Organisatie	7
2.1 De organisatie	7
2.2 Het bestuur	7
2.3 Gedragscode	7
2.4 ANBI	7
2.5 CBF Keurmerk	8
2.6 Overige keurmerken	8
2.7 Jaarrekening en Jaarverslag	8
3 Evaluatie Periode 2014-2016.....	9
3.1 Inleiding	9
3.2 Franniez spiraal, treden en stickers	9
3.3 Verspreiding in het ziekenhuis.....	9
3.4 Aantal deelnemende ziekenhuizen.....	10
3.5 Van aanbod naar vraag	10
3.6 Eigen bijdrage	11
3.7 Productiekosten Franniez Verzamelsysteem.....	11
3.8 Fondsenwerving	12
3.9 Communicatie.....	12
4 Doelstellingen 2017-2020	14
4.1 We koersen op 2020.....	14
4.2 Een bereik van 70%.....	14
4.3 De meeste kinderen verzamelen actief	14
4.4 Fondsenwerving in de periode 2017-2020	14
5. BEGROTING 2017-2020	16

1 Doel en aanpak

1.1 Doelgroep

Ruim 400.000 kinderen in Nederland zijn chronisch ziek, daarvan is ca. 20% ernstig ziek. Dit betekent dat circa 80.000 kinderen ernstig chronisch ziek zijn.

Kinderfonds Franniez heeft voor deze 80.000 kinderen een verzamelsysteem ontwikkeld waarbij de kinderen na iedere interventie een verzamelelement ontvangen. Het biedt ernstig chronisch zieke kinderen houvast om over hun aandoening en behandeling te praten, troost na een interventie en moed voor de interventies die volgen.

Onze doelgroep is de groep kinderen tussen de 0 en 18 jaar die chronisch ziek zijn en daarom regelmatig het ziekenhuis moeten bezoeken voor een behandeling. Aanvankelijk hadden wij louter de focus op kinderen die in het ziekenhuis werden behandeld. In 2016 is echter besloten om organisaties die aan huis hulpverlening aan chronisch zieke kinderen ook ons verzamelsysteem ter beschikking te stellen. De uitgifte van het Franniez verzamelsysteem zal alleen door ziekenhuizen en thuiszorgorganisaties geschieden.

Zieke kinderen die reeds een ander spaar- of verzamelsysteem ontvangen, zoals Kanjer kralen voor kankerpatiëntjes of Tikkies voor hartpatiëntjes, vallen in principe buiten onze doelgroep. Indien deze kinderen ook nog een andere ziekte hebben dan kunnen zij echter ook Franniez ontvangen.

1.2 Doelstelling

- a. De stichting stelt zich ten doel om ernstig chronisch zieke kinderen in Nederland te steunen o.a. door:
 - het implementeren van een verzamelsysteem
 - het beschikbaar stellen van een digitaal dagboek
 - de continuïteit van het verzamelsysteem te borgen door voldoende financiële middelen te genereren
- b. De stichting wil dat alle ziekenhuizen in Nederland met de Franniez methode gaan werken.
- c. De stichting stelt de Franniez methode gratis ter beschikking aan ziekenhuizen en thuishulp organisaties. Ook aan kinderen zal geen eigen bijdrage worden gevraagd.
- d. De stichting tracht haar doel te bereiken door fondsenwerving.

1.3 Missie en Visie

Missie: Kinderfonds Franniez wil ernstig chronische zieke kinderen tot 18 jaar in Nederland mentaal steunen. Wij richten ons met name op kinderen die vanwege hun ziekte regelmatig een ziekenhuis moeten bezoeken.

Visie: Kinderfonds Franniez wil alle ziekenhuizen in Nederland enthousiast maken voor de Franniez methode zodanig dat zij het Franniez verzamelsysteem gaan uitdelen. Het doel is dat in 2020 tenminste 70% van de ziekenhuizen en thuishulp-zorgorganisaties actief ons verzamelsysteem uitdelen.

1.4 De Franniez Methode

Wij bieden alle chronisch zieke kinderen een verzamelsysteem en een digitaal dagboek. Het verzamelsysteem bestaat uit een spiraal, stickers en treden. Alle elementen samen zorgen voor een beeldverslag van de ziekte in een soort DNA structuur. Dat geeft het kind troost, moed en houvast voor alles wat nog komt. Ook vormt het een aanknopingspunt voor een gesprek.

> Franniez spiraal

Wanneer kinderen voor hun chronische ziekte in het ziekenhuis worden behandeld, ontvangen ze de Franniez spiraal als basis van het verzamelsysteem. Verpakt in een blauwe of paarse koker kan de spiraal goed beschermd overal mee naar toe worden genomen. De spiraal is voorzien van een tafelstandaard.

> Franniez stickers

Telkens als het kind iets rondom de ziekte mee maakt, krijgt het van de zorgmedewerker een sticker.

Om het kindvriendelijk te houden, zijn alle stickers gebaseerd op het thema “zee” (een chronische ziekte is als de golven van de zee die komen en gaan). Ze symboliseren de gebeurtenis, zoals een prik, een operatie, een scan of misschien een goede of slechte dag. Allemaal met een knipoog. Wanneer je naar huis mag dan krijg je een “dol – fijn”. Totaal zijn er nu meer dan 70 verschillende stickers.

> Franniez treden

De sticker kan op de trede worden geplakt. Er zijn vijftien verschillende kleuren treden om uit te kiezen. Twee stickers per trede, die vervolgens op de spiraal wordt geschoven.

> Digitaal Franniez dagboek

In een digitaal dagboek kan het kind haar/zijn ervaringen met de ziekte opschrijven. Ook kunnen foto's worden opgeslagen. De dagboeken staan op een apart deel van de website van Kinderfonds Franniez opgeslagen. Het kind kan met een unieke code op zijn eigen dagboek inloggen. Naar wens kan het digitale dagboek worden gedeeld met familie of vriendjes.

2 Organisatie

2.1 De organisatie

Stichting Kinderfonds Franniez is opgericht op 16 september 2013.

De stichting bestaat volledig uit vrijwilligers. Naast het bestuur is er een kleine groep van vrijwilligers, die mee helpt de doelstellingen te realiseren.

De stichting heeft geen eigen kantoor, maar werkt vanuit privéadressen. Het postadres is het huisadres van één van de bestuursleden. Het bestuur en de overige vrijwilligers zijn momenteel voornamelijk afkomstig uit de regio Leiden. Maar dit is uiteraard geen voorwaarde.

2.2 Het bestuur

Het bestuur bestaat uit minimaal drie leden. Het streven is echter een omvang van vijf leden. Hierbij willen we de volgende taakgebieden goed geborgd hebben.

- Voorzitter
- Penningmeester
- Bedrijfsvoering
- Fondsenwerving
- Patiënten belang

Bedrijfsvoering is een belangrijk onderdeel voor Kinderfonds Franniez. Binnen dit taakgebied valt de productontwikkeling, productie, voorraadbeheer en distributie van het Franniez verzamelsysteem.

Het secretariaat en de communicatie zullen onder toezicht van een bestuurslid door vrijwilligers worden gedaan.

2.3 Gedragscode

Kinderfonds Franniez wenst dat de inkomsten maximaal ten goede komen aan chronisch zieke kinderen.

Het streven is om alle werkzaamheden met louter vrijwilligers te doen. Zij verrichten hun werkzaamheden belangeloos. Op zeer beperkte schaal worden kosten voor reizen en telefoon e.d. vergoed.

Verder proberen wij de productie- en distributiekosten zo laag mogelijk te houden. Daarbij doen wij ook met succes een beroep op natura giften. Zo wordt het inpakken en de distributie van de Franniez spiralen gratis verzorgd.

2.4 ANBI

Kinderfonds Franniez heeft de ANBI-status. Dat wil zeggen dat de stichting door de Belastingdienst erkend is als Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI). Het voordeel daarvan is dat giften voor de gever aftrekbaar zijn van het belastbaar inkomen.

2.5 CBF Keurmerk

Sinds 2016 is er een nieuwe regeling voor het erkennen van goede doelen. Per 1 juli 2016 zijn de eerste nieuwe keurmerken toegekend. Kinderfonds Franniez behoort tot deze eerste groep.

2.6 Overige keurmerken

De Franniez spiraal is volgens de CE-norm voor speelgoed ontworpen. In de gebruikershandleiding worden de restricties benoemd.

2.7 Jaarrekening en Jaarverslag

Het bestuur legt middels een jaarrekening verantwoording af voor het door haar gevoerde beleid over een kalenderjaar. Tevens wordt jaarlijks verslag gedaan van de activiteiten. Beide publicaties zijn volledig openbaar en te vinden op de website. Kinderfonds Franniez vindt het belangrijk dat dergelijke verslaggeving tijdig beschikbaar is. Publicatie zal normaliter dan ook telkens in het eerste kwartaal van een nieuw kalenderjaar geschieden.

3 Evaluatie Periode 2014-2016

3.1 Inleiding

Het vorige beleidsplan is gemaakt in het voorjaar van 2014. Destijds waren we nog volop bezig met het ontwikkelen van het verzamelsysteem. Eind 2014 werden de eerste matrijzen gemaakt. Uiteindelijk werd op 12 januari 2015 de eerste Franniez spiraal in het LUMC in Leiden uitgereikt. Het LUMC diende samen met het MUMC in Maastricht en het Slingeland ziekenhuis in Doetinchem als pilot-locatie. Aanvankelijk was het idee om eerst twaalf maanden proef te draaien in deze drie ziekenhuizen. Na een half jaar bleek dat onze aannames goed bleken te kloppen. Het Franniez verzamelsysteem werd erg gewaardeerd door kinderen en ouders enerzijds en verpleging en artsen anderzijds.

3.2 Franniez spiraal, treden en stickers

Het verzamelsysteem bleek in de praktijk goed te voldoen. De kinderen en hun ouders, maar ook de verpleging en artsen waren positief tot zeer enthousiast. Dit bleek uit onderzoek onder deze groepen dat wij in mei 2015 hebben uitgevoerd.

Wel wilden de kinderen de spiraal graag kunnen neerzetten. De eerste versies waren slechts voorzien van een ophangstelsel. Een standaard zou de kosten met circa 20% per spiraal doen stijgen. De treden waren in voldoende kleuren (vijftien), beschikbaar. Voor bijna elke (be)handeling was een speciale sticker ontworpen. In totaal hadden we zo'n 60 verschillende afbeeldingen gemaakt. In de praktijk bleek dat er slechts enkele aanvullingen nodig waren.

Ook de verpakkingen en uitdeeldozen bleken te voldoen.

3.3 Verspreiding in het ziekenhuis

Het uitgangspunt is dat alle chronisch zieke kinderen die in het ziekenhuis komen voor een behandeling het Franniez verzamelsysteem krijgen. De uitgifte kan gedaan worden door artsen en verpleegkundigen. Deze mensen weten welke kinderen voor het verzamelsysteem in aanmerking komen. Binnen een ziekenhuis zijn er verschillende locaties waar kind-patiënten komen. Denk hierbij aan verpleegafdelingen, poliklinieken, röntgenafdeling en eerste hulp afdeling. Op al deze plekken kunnen Franniez uitgedeeld worden.

De beste contactkans met onze doelgroep is het moment dat zij voor een controle of kleine behandeling een polikliniek bezoeken. De behandelaars hebben het echter druk met het uitvoeren van echt noodzakelijke (be)handelingen. Aandacht voor het diagnosticeren *“dit is een chronisch ziek kind en hier past de Franniez methode”* komt niet genoeg aan de orde.

Vooraf de eerste uitgifte is bepalend. Heeft een kind eenmaal het startpakket (bestaande uit een koker met de Franniez spiraal en enkele treden en stickers) gekregen dan gaat het uitdelen vanzelf wel lopen. De kinderen en/of ouders gaan bij een volgend bezoek zelf vragen om nieuwe treden en stickers.

Het uitdelen van de startpakketten moet onderdeel worden van vaste procedures. Het is wenselijk zijn dat het een onderdeel wordt van het anamneseformulier.

Voor Kinderfonds Franniez is het zaak om regelmatig contact te hebben met de deelnemende ziekenhuizen om te zien of de uitgifte voorspoedig verloopt. Ook is het wenselijk om ervaringen van andere ziekenhuizen breed te delen. Sinds voorjaar 2015 worden de deelnemende ziekenhuizen elke 6 weken nagebeld.

Het tempo waarin het Franniez verzamelsysteem initieel wordt uitgereikt, blijft achter bij onze oorspronkelijke verwachtingen. Wij achten het van groot belang dat alle chronisch zieke kinderen in Nederland snel gebruik kunnen maken van de Franniez methode. In de loop van 2016 heeft het bestuur van Kinderfonds Franniez besloten om het aansluiten van nieuwe ziekenhuizen lagere prioriteit te geven. In de plaats hiervan is maximaal inspanning gegeven aan het bereiken van een hoger tempo van uitgifte door de reeds aangesloten ziekenhuizen.

3.4 Aantal deelnemende ziekenhuizen

In januari 2015 zijn we gestart in het LUMC in Leiden. Enkele maanden later zijn het MUMC in Maastricht en het Slingeland Ziekenhuis in Doetinchem aangehaakt. Het was aanvankelijk de bedoeling om één jaar in deze drie ziekenhuizen proef te draaien. De proefperiode verliep echter voorspoedig. In het najaar van 2015 zijn we daarom al begonnen met een eerste kleine uitrol. In 2016 zijn we verder gegaan met een gecontroleerde uitrol.

Eind 2016 zijn ruim twintig ziekenhuizen gestart met de Franniez methode. Hieronder bevinden zich een vijftal Universitaire Medische Centra.

We willen bewust niet te snel groeien. Het aansluiten van een nieuw ziekenhuis kost veel tijd. Aangezien we al ons werk doen met louter vrijwilligers zijn er de nodige beperkingen. Een andere beperking is natuurlijk de kosten per ziekenhuis. Een ziekenhuis voorzien van de benodigde Franniez startpakketten kost gemiddeld zo'n 3.000 euro. Het succes van onze fondsenwerving is dus medebepalend voor ons groeitempo.

Ziekenhuizen delen veel ervaringen. Wat een (groot) succes is in één ziekenhuis krijgt snel navolging in andere ziekenhuizen. Zeker de UMC's vervullen vaak een voorbeeldfunctie. Het is ook hierom dat wij extra aandacht zullen geven aan het welslagen van de Franniez methode in de UMC's met een grote kinderafdelingen.

3.5 Van aanbod naar vraag

Zoals hiervoor al is gemeld wordt de uitgifte van de Franniez verzamelmethode nu vooral bepaald door het initiatief van artsen en verpleegkundigen. De bekendheid van de Franniez onder kinderen en ouders is (nog) gering dan wel nihil. Om de bekendheid op te bouwen hebben wij met succes al diverse publicaties gehad in patiënten bladen. Deze activiteit zullen we structureel doorzetten. Verder is het zaak kinderen en ouders in het ziekenhuis te attenderen op het Franniez verzamelsysteem. Hiertoe hebben wij een poster gemaakt die

ziekenhuizen kunnen ophangen bij de balies van de poliklinieken waar veel chronisch zieke kinderen komen.

Om bekendheid van het Franniez verzamelsysteem op te bouwen bij chronisch zieke kinderen willen we ook de mogelijkheden van social media gaan uit proberen. We hebben hier nog geen ervaring mee. Maar we verwachten dat hier zeker mogelijkheden voor zijn.

Tenslotte verwachten wij dat hoe langer wij bestaan en hoe meer kinderen Franniez verzamelen de bekendheid zal toenemen. Alles tezamen zou dat kunnen leiden tot een meer “vraag gestuurde” situatie in plaats van een louter aanbod gedreven situatie.

3.6 Eigen bijdrage

Toen wij in 2015 van start gingen met een pilot in een drietal ziekenhuizen hadden wij het idee dat het gepast was dat de deelnemende ziekenhuizen een kleine bijdrage per verzamelsysteem zouden betalen. Een ziekenhuis kan immers met de Franniez een extra stuk kwaliteit c.q. service bieden aan zijn patiënten. Bij onze eerste uitrol in 2015 bleek echter dat een bijdrage zeer moeilijk was te realiseren. Sterker nog, het bleek een reden om helemaal niet mee te gaan doen. Dit botste natuurlijk met onze doelstelling om ELK ernstig chronisch ziek kind te steunen. Het bestuur heeft daarom besloten de eigen bijdrage tot nader order achterwege te laten. Uiteraard betekent dit dat Kinderfonds Franniez een zwaardere taak op zich neemt qua fondsenwerving. Een eigen bijdrage van de patiënt/ouders hadden wij op voorhand al als onbespreekbaar afgewezen. Alle baten zullen uit fondsenwerving moeten komen.

3.7 Productiekosten Franniez Verzamelsysteem

Voordat wij de eerste Franniez spiralen konden gaan uitdelen, hebben wij veel moeten investeren in het ontwerp plus de productie van de diverse matrijzen. Totaal bedroegen deze initiële kosten 30.000 euro. Medio 2016 hebben wij nog een kleine investering moeten doen in matrijzen om standaards te kunnen maken.

Wij verwachten geen investeringen meer te hoeven doen in productaanpassingen. De kosten zullen derhalve alleen bestaan uit de variabele kosten voor het produceren van de Franniez spiralen, treden en stickers. Plus andere materialen zoals opbergkokers en uitdeeldozen.

Deze productiekosten worden uiteraard bepaald door de omvang van de orders. De kosten voor een startpakket bedroegen aanvankelijk ongeveer 10 euro. Medio 2016 hebben we besloten de spiralen uit te breiden met een tafelstandaard. Hierdoor zijn de kosten voor startpakket 12 euro geworden. Wij verwachten dat deze kosten in de periode 2017-2020 niet noemenswaardig zullen stijgen.

- *Een Franniez startpakket bestaat uit: een koker, spiraal met plastic kluisje in de bovenkant, tafelstandaard, naamsticker en een informatiefolder.*

- *Een chronisch ziek kind heeft vanaf zijn geboorte tot 18 jaar recht op het Franniez verzamelsysteem. De meeste patiëntjes starten pas na enkele jaren met Franniez. Anderzijds zullen oudere kinderen veelal eerder dan hun 18e jaar stoppen met verzamelen. Wij gaan in onze calculaties uit van maximaal 3 Franniez spiralen per kind vol met treden en stickers. Dit betekent 36 euro per kind, tot aan 18 jaar.*

3.8 Fondsenwerving

Kinderfonds Franniez krijgt (vooralsnog) geen subsidie. Ook wordt geen bijdrage van kinderen en ziekenhuizen gevraagd. Alle inkomsten moeten derhalve uit fondsenwerving komen. Vanaf het begin hebben we ons vooral gericht op vermogensfondsen en dan vooral die fondsen die zich bezighouden met gezondheid en/of jeugd. In de boekjaren 2014 en 2015 hebben wij bijna 62.000 euro mogen ontvangen van vermogensfondsen/stichtingen. Deze inkomsten vormden 55% van onze inkomsten.

Acties door vooral particulieren en scholen zijn de andere belangrijkste inkomstenbronnen. Deze zijn goed voor 35% van onze inkomsten.

Het werven van particuliere donateurs is een moeilijke zaak. Wervingsacties per mailing of via de telefoon zijn voor kleine stichtingen te duur. Voor de werving van nieuwe particuliere donateurs maken we alleen gebruik van onze website en van onze digitale nieuwsbrief.

In 2016 hebben wij de fondsenwerving tijdelijk tot een lage inspanning teruggeschroefd. De reden hiervoor is dat wij eerst het traject “uitgiften in de ziekenhuizen” op een hoger niveau wilde krijgen. Zie paragrafen 3.3 en 3.4. Voor de autonome groei van deelnemende ziekenhuizen waren voldoende middelen aanwezig. In onze situatie betekent dit: voldoende voorraad van alle elementen van het Franniez verzamelsysteem en geld voor bestellen nieuwe voorraden.

In 2017 worden onze inspanningen met fondsenwerving weer met volle kracht voortgezet. Om onze doelstelling te kunnen realiseren moeten wij in de periode 2017-2020 circa 230.000 euro werven.

3.9 Communicatie

Kinderfonds Franniez is een zeer jonge stichting. Onze bekendheid is dan ook nog gering. Daarbij zijn onze financiële middelen beperkt. Zelfs als we over meer armslag zouden beschikken dan willen we ons geld vooral besteden aan de productie en verspreiding van het Franniez verzamelsysteem.

Voor de communicatie kan men de volgende doelgroepen onderscheiden:

- chronisch zieke kinderen en hun ouders
- artsen en verpleegkundigen
- donateurs

In de periode 2014-2016 hebben we vooral aandacht besteed aan het maken van een goede website. Met onze huidige website (www.franniez.nl) denken wij de diverse doelgroepen goed te kunnen bedienen. Ook voor het werven van nieuwe donaties bevat de site diverse opties. Het digitale dagboek is ook een onderdeel van de website. Uiteraard is deze alleen met een unieke code toegankelijk.

Verder hebben wij een digitale nieuwsbrief die wij jaarlijks circa 3 tot 4 keer versturen. Eind 2016 is de oplage van deze nieuwsbrief bijna 500 emailadressen.

Ook hebben wij de nodige zorg besteed aan informatiemateriaal voor patiëntjes en ouders. Dit doen we middels een folder die we bijsluiten in de koker van het startpakket. We zouden nog wel intensiever met de kinderen en hun ouders/verzorgers willen communiceren. Maar gelet op privacyregels is dat moeilijk.

4 Doelstellingen 2017-2020

4.1 We koersen op 2020

In 2013 zijn we officieel van start gegaan met onze stichting met als doel alle ernstig chronische zieke kinderen in Nederland te ondersteunen met een verzamelsysteem. Hierbij gaan wij uit van 80.000 kinderen.

Wij vinden dat je zo'n doel binnen afzienbare tijd moet bereiken. Wij stellen ons daarom tot doel dat **in het jaar 2020 een ruime meerderheid van de chronisch zieke kinderen toegang heeft tot de Franniez methode.**

4.2 Een bereik van 70%

Om ons doel te bereiken zijn wij afhankelijk van de medewerking van ziekenhuizen en thuishulporganisaties. In ons "business model" hebben wij ervoor gekozen om deze partijen de verspreiding van het Franniez verzamelsysteem te laten verzorgen. Binnen de ziekenhuizen gaat het om verpleegafdelingen en de poliklinieken waar (veel) kinderen komen.

Sinds zomer 2015 zijn wij gefaseerd de ziekenhuizen aan het benaderen voor deelname. Wij hebben nog niet alle ziekenhuizen gesproken. In Nederland zijn er circa 100 ziekenhuizen.

Eind 2016 zijn bijna 25 ziekenhuizen gestart met de Franniez methode dan wel gaan er zeer binnenkort er mee van start. Helaas moeten we constateren dat niet alle ziekenhuizen zullen gaan instappen. De argumenten daarbij zijn divers: hoge werkdruk, onvoldoende capaciteit, zien de meerwaarde onvoldoende, kiest voor andere aanpak, nu bezig met fusie.

Wij denken echter dat wij in onze missie slagen als wij in ieder geval het merendeel van de ziekenhuizen hebben overtuigd om met de Franniez methode te werken. Indien wij via deze organisaties zo'n 70% van de chronische zieke kinderen bereiken dan is dat een niveau waar wij tevreden mee mogen zijn.

4.3 De meeste kinderen verzamelen actief

Het Franniez verzamelsysteem en het digitale Franniez dagboek is gemaakt voor alle chronisch zieke kinderen van 0 tot 18 jaar. Het is echter niet reëel om te veronderstellen dat je met één versie van het verzamelsysteem kinderen van elke leeftijd evenzeer kunt aanspreken. Voor heel jonge kinderen zullen het ouders zijn die aangesproken moeten worden. Voor kinderen van 15 jaar en ouder, zeker de jongens zal een dergelijk systeem snel als minder stoer worden aangemerkt. Ons streven is om een verzamelsysteem te hebben dat zo'n 70% van de kinderen in de leeftijd van 0 tot 18 jaar aanspreekt.

Gelet op het streven van een bereik van 70% bij ziekenhuizen e.d. zouden we met een gebruik van 70% uitkomen op circa 50% van de totale groep van ernstig chronisch zieke kinderen in Nederland. Dit zou neerkomen op **circa 40.000 gebruikers.**

4.4 Fondsenwerving in de periode 2017-2020

Om bovengenoemde doelen te kunnen realiseren is veel geld nodig. Kinderfonds Franniez heeft er voor gekozen geen bijdrage te vragen aan de kinderen en hun ouders en geen vergoeding te vragen aan ziekenhuizen. Daarnaast krijgen wij geen subsidie van de overheid en verwachten dat ook niet te gaan krijgen.

De kosten om een nieuw ziekenhuis te voorzien van een startpakket Franniez bedragen ongeveer 3.000 euro. Uiteraard is dit afhankelijk van de grootte van het ziekenhuis als ook van het aantal kinderen dat wordt behandeld.

Alle baten zullen uit fondsenwerving moeten komen. In hoofdstuk 5 is een begroting opgenomen. Hieruit blijkt dat in de jaren 2017-2020 ruim 200.000 euro is begroot aan kosten. Overwegend zijn dit initiële kosten die gemaakt moeten worden om nieuwe ziekenhuizen te voorzien van het Franniez verzamelsysteem. Totaal worden deze startkosten ingeschat op 133.000 euro.

Kinderfonds Franniez heeft in de jaren 2014-2016 reeds een kleine reserve van opgebouwd om een landelijke uitrol te financieren. Eind 2016 bedroeg ons eigen vermogen 50.000 euro. Hiervan bestond ongeveer de helft uit de voorraad van onderdelen voor het Franniez verzamelsysteem.

Om onze doelstellingen waar te kunnen maken zal in de komende 4 jaar minimaal **200.000 euro aan inkomsten nodig zijn.**

5 Begroting 2017-2020

	R 2015	R 2016	B 2017	B 2018	B 2019	B 2020
BATEN						
Donaties particulieren	1.700	2.327	4.000	5.000	6.000	7.000
Donaties bedrijven	2.170	675	2.500	3.000	3.500	4.000
Donaties vermogensfondsen	30.750	5.500	25.000	25.000	25.000	20.000
Donaties serviceclubs	3.000	-	3.000	3.000	3.000	3.000
Donaties kerken	800	1.146	1.000	1.000	1.000	1.000
Eigen acties	2.448	4.129	5.000	5.000	5.000	5.000
Acties derden	17.295	13.530	15.000	16.000	17.000	18.000
Overige inkomsten	-	123	-	-	-	-
Totaal baten	58.163	27.430	55.500	58.000	60.500	58.000
LASTEN						
Eerste leveringen nieuwe ziekenhuizen			60.000	36.000	27.000	6.000
Kosten vervolgleveringen			2.000	6.000	9.600	12.300
Overige productiekosten	29.549	32.389	1.000	1.000	1.000	1.000
Voorraadmutatie	4.925-	6.327-				
Kantoorkosten	2.307	2.339	3.000	3.500	4.000	4.500
Communicatiekosten	6.262	4.117	4.500	5.000	5.500	6.000
Kosten fondsenwerving	450	1.499	1.000	1.000	1.000	1.000
Overige lasten	-	-	1.000	1.000	1.000	1.000
Totaal lasten	33.643	34.017	72.500	53.500	49.100	31.800
SALDO BATEN EN LASTEN	24.520	6.587-	17.000-	4.500	11.400	26.200

Voorraad verzamelssystemen per 31-12	16.878	23.205
Vorderingen minus schulden	946	2.088
Liquide middelen	38.955	24.899

Eigen vermogen per 31 december **56.779** **50.192**

De kosten voor de landelijke uitrol in de periode 2017 - 2020 (blauw gemarkeerd) bedragen totaal 133.000 euro