



Innhold

Introduksjon

4 Fra generalsekretæren

5 Fra hovedstyrelederen

6 Årets høydepunkter

7 Barnekraft i Norge

8 Om Barnekraftforeningen

9 Organisasjonskart

10 Historie

11 Strategi

Året som har gått

13 Råd og støtte

15 Etablering av familiehus

17 Forskning og kompetanse

34 Informasjon og påvirkning

36 Organisasjon

38 Fylkesforeningene

40 Marked og innsamling

44 Samarbeidspartnere

Regnskap

46 Nøkkeltall 2025

47 Aktivitetsregnskap

48 Balanse per 31.12.2025

49 Noter til regnskapet

54 Revisors beretning



Minner for livet: Hver sommer samles familier fra hele landet til noe helt spesielt – Barnekraftforeningens «Ferie med mening».

Sommeren 2025 ble «Ferie med mening» arrangert på Sommarøy Arctic Hotel i region Nord, Unicare Røros i Midt, Nordhordland Folkehøgskole i Vest og Gjennestad videregående skole i Sør-Øst.

Bak hvert arrangement står et lag av frivillige tilknyttet Barnekraftforeningens fylkesforeninger, med varme hjerter og stort engasjement. Foto: Hanne Hafr

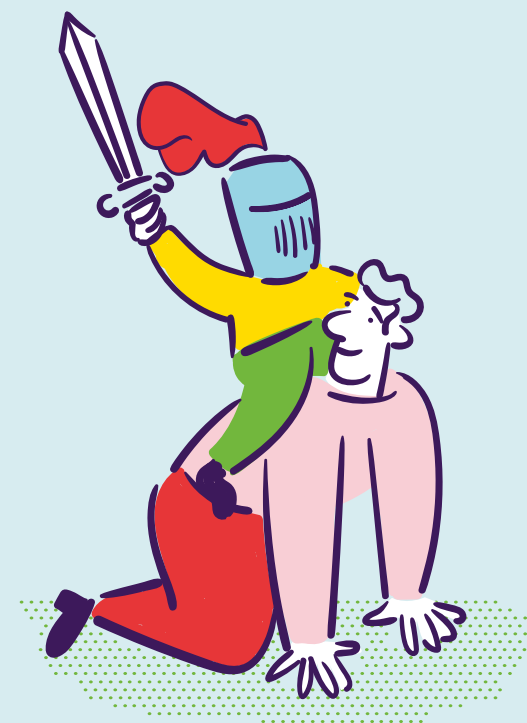
Dette er en interaktiv PDF

Bruk knappene «Innhold» og «Tilbake» øverst til høyre for å navigere i rapporten. Innholdsfortegnelsen er også interaktiv. Understreking viser lenker som fører til riktig sted i rapporten eller eksterne nettsider.

Barnekraftforeningen Org.nr. 985 550 999 Regnskapsår: 01.01.–31.12.2025
Revisor: Cedra Norge AS, Skolegata 2, 2750 Gran Design: Maren Jessica Tanke

Introduksjon

- 4 Fra generalsekretæren
- 5 Fra hovedstyrelederen
- 6 Årets høydepunkter
- 7 Barnekraft i Norge
- 8 Om Barnekraftforeningen
- 9 Organisasjonskart
- 10 Historie
- 11 Strategi



Fra generalsekretæren

Sammen skaper vi håp

Annenhver dag får et barn kreft. Det forplikter oss til å kjempe hardt for bedre behandling, tryggere rammer og mer håp.

2025 har vært et år der fellesskapet virkelig har vist sin styrke. Vi kan legge frem vårt beste innsamlingsresultat noensinne. Det gir oss kraft til å satse videre, raskere og mer målrettet. Og vi har brukt styrken: Aldri før har vi bevilget mer til forskning på barnekreft. Rekordbevilgningen betyr nye forskningsprosjekter som bringer oss nærmere mer presis og skånsom behandling.

Samtidig tar vi store steg i arbeidet med familiehusene. Dette er et av de viktigste løftene i vår historie. Familiehusene skal gi familier et sted å hente krefter midt i behandlingen – et sted for ro, fellesskap og støtte. Fremdriften vi nå ser, gjør visjonen stadig mer konkret.

Fotballtrøye Fredag viste igjen hvilken kraft som finnes i fellesskapet vårt. Skoler, arbeidsplasser, klubber og lokalsamfunn over hele landet deltok. Engasjementet gjør kampen synlig, og den minner oss om at vi aldri står alene.

Bak resultatene ligger innsatsen fra ansatte, frivillige, givere og samarbeidspartnere. Vi er mange som står sammen i kampen mot barnekreft. Når fellesskapet vokser, vokser også mulighetene. Og vi gir oss ikke før alle barn får den fremtiden de fortjener.



Trine Nicolaysen
Generalsekretær



«Vi er mange som står sammen i kampen mot barnekreft. Når fellesskapet vokser, vokser også mulighetene. Og vi gir oss ikke før alle barn får den fremtiden de fortjener.»

Trine Nicolaysen

Fra hovedstyrelederen



Geir Brekke Jenssen er hovedstyreleder og har syklet for Team Rynkeby i 9 år – de siste 7 årene som kaptein. Foto: mTabs

Sterk organisasjon – tydelig retning

Barnekreftforeningen står ved et viktig punkt i utviklingen. 2025 viser at organisasjonen er solid, målrettet og i sterk fremdrift.

Årsregnskapet viser et betydelig overskudd. Det gir nødvendig robusthet og sikrer at vi kan oppfylle vårt samfunnsoppdrag også i årene som kommer. Samtidig har vi bevilget et rekordstort beløp til forskning. Hovedstyret er tilfreds med at midlene forvaltes i tråd med formålet og bidrar til økt kvalitet og kapasitet innen norsk barnekreftforskning.

Vi er nå halvveis i strategiperioden. Det er gledelig å konstatere at de aller fleste av målene allerede er nådd. Det viser høy gjennomføringsevne i organisasjonen og godt samspill mellom administrasjon, frivillighet og styrende organer. Styret vil i den resterende perioden ha særlig oppmerksomhet på videre utvikling, bærekraft og langsiktig styrking av tilbudene våre – herunder realiseringen av familiehusene.

Frivilligheten er bærebjelken i vårt lokale arbeid. Våre tillitsvalgte gjør en formidabel innsats for familier over hele landet. De skaper møteplasser, aktivitet og støtte i krevende livssituasjoner. Hovedstyret retter en varm takk til hver enkelt som bidrar.

Organisasjonen er sterk – fordi fellesskapet er sterkt. Det gir et solid fundament for veien videre.

A handwritten signature in black ink, reading "Geir Brekke Jenssen".

Geir Brekke Jenssen
Hovedstyreleder

65

saker behandlet av
hovedstyret i 2025

8

møter gjennomført
i hovedstyret i 2025

Hovedstyret besto frem til
landsmøtet den 25.10.2025 av:

Geir Brekke Jenssen (leder)
Merete Fjørtoft Åsenhus (nestleder)
Hanne Sofie Logstein
Kari Midtsundstad
Kenneth Kilter
Ørjan Nøstan
Kristin Simonsen Bechmann,
Heidi Gjerde og Frode Tilseth
er varamedlemmer.

Etter valget besto
hovedstyret av:

Geir Brekke Jensen (leder)
Henrik Frisell (nestleder)
Kenneth Kilter
Ørjan Nøstan
Pia Mensvik
Pernilla Rummelhoff
Kristin Simonsen Bechmann,
Hanne Kristin Dokken og
Frode Tilseth er varamedlemmer.

Årets høydepunkter

2025 har vært et begivenhetsrikt år for Barnekreftforeningen – noen av mange spennende høydepunkter fra året som har gått.



FotballtrøyeFredag

Hele Norge tok på seg fotball-drakt i kampen mot barnekreft. Sammen samlet vi inn **18 millioner kroner** – en dobling fra året før.

[Les mer om FotballtrøyeFredag](#)

Løp for meg

Barn og unge over hele landet løp for en viktig sak. Med **122 løp** ble det samlet inn over 3 millioner kroner for første gang.



45,6

millioner kroner kunne vi dele ut til forskning på barnekreft i 2025: den største tildelingen i vår historie.

[Les mer om forskning](#)

Team Rynkeby

Gjennom imponerende innsats, samhold og utholdenhet syklet Team Rynkeby inn **14,6 millioner kroner** til forskning på barnekreft.

[Les mer om Team Rynkeby](#)



Ferie med mening

Fellesskap, pusterom og gode opplevelser for familier som trenger det mest – med inspirerende besøk av næringsminister **Jan Christian Vestre** (i midten). Tusen takk til våre frivillige som gir barn under behandling en minnerik sommerferie.

Fellesskap i hele landet

Gjennom **267 lokale aktiviteter** samlet våre frivillige i fylkesforeningene familier til støtte, fellesskap og gode opplevelser. Over **8400 deltakere** møttes på arrangementer over hele Norge i 2025.

Julebilen

Julebilen, med eier og ildsjel Thomas Jarnæs Coe bak rattet, skapte varme, engasjement og giverglede i adventstiden, og samlet inn **1,4 millioner kroner** til barnekreftsaken.

[Les mer om marked og innsamling](#)



Flere givere enn noen gang

I 2025 økte de samlede gaveinntektene med hele 87 prosent: et tydelig tegn på at barnekreftsaken engasjerer og samler mennesker over hele Norge.

[Les mer om inntekter](#)

Barnekraft i Norge

I Norge rammes årlig rundt 200 barn og unge opp til 18 år av en kreftsykdom. Totaloverlevelsen ved barnekraft i Norge er nå nesten 90 prosent.

Selv om kreft hos barn og unge heldigvis er sjelden, er det desto viktigere å prioritere nasjonalt, nordisk og internasjonalt samarbeid for å øke kunnskapen og vurdere behandlingsresultater. Barnekraft er ikke det samme som kreft hos voksne, verken når det gjelder kreftformer eller behandlingsmetoder. Det forskes lite på barnekraft sammenlignet med voksenkreft, derfor gir Barnekraftforeningen økonomiske bidrag til forskning og kompetanseheving, og driver påvirkningsarbeid.

Barnekraft er en alvorlig sykdom som i de aller fleste tilfeller krever en lang og intens behandlingstid. Behandlingen kan ta fra noen måneder til flere år og er ofte en kombinasjon av cellegift, kirurgiske inngrep og strålebehandling. Hva slags behandling barnet får, avhenger av diagnose.

Bivirkninger av kreftbehandling

Kreftbehandling gir i mange tilfeller ulike bivirkninger, spesielt for en kropp i vekst. Barn og unge får utvidet og tett oppfølging både under og etter behandlingen, for å motvirke bivirkninger og seneffekter så mye som mulig. Strålebehandling kan for eksempel skade det friske vevet i hjernen, skjelettet, det metabolske systemet og andre organer. Barn og unge tåler imidlertid cellegift bedre enn voksne, og kan derfor få mer intensiv behandling.

Under behandling svekkes vanligvis immunforsvaret, noe som øker risikoen for infeksjoner, og begrenser deltakelsen i hverdagslige aktiviteter som barnehage, skole og fritidsaktiviteter. Det gjøres hele tiden vurderinger og tas hensyn til at barn som får behandling, skal leve med eventuelle konsekvenser av behandlingen resten av sitt liv.

Større risiko for seneffekter

Seneffekter kan oppstå umiddelbart etter kreftbehandlingen, men ofte kan det gå mange år før de gjør seg gjeldende. Barn som overlever kreft, kan oppleve seneffekter som følge av sykdommen og behandlingen så sent som 10–20 år etter avsluttet behandling, i noen tilfeller enda senere. Eksempler på seneffekter er sekundær kreft, vekstproblemer, infertilitet og kognitive vansker.

Risikoen for seneffekter er høyere hos barn enn hos voksne, og rammer rundt 2 av 3 som overlever barnekraft. Hos 25 prosent av disse betraktes seneffektene som alvorlige, eller til og med livstruende. Barn og unge som har gjennomgått kreftbehandling, følges tett opp med kontroller for å oppdage eventuelle tilbakefall, men også utvikling av seneffekter.

[Les mer om barnekraft](#)

200

i Norge rammes årlig rundt 200 barn og unge opp til 18 år av en kreftsykdom

89,6 %

totaloverlevelsen ved barnekraft i Norge

3

kreftformer rammer barn hyppigst:

- Leukemi 31,1%
- Hjernesvulster 29%
- Solide svulster 33%

Kilde: Nasjonalt kvalitetsregister for barnekraft

Om Barnekreftforeningen

Barnekreftforeningen er en selvstendig, landsdekkende medlemsorganisasjon. Våre 13 fylkesforeninger drives av frivillige tillitsvalgte, med støtte fra ansatte i administrasjonen. Barnekreftforeningens mål er at ingen barn skal dø av kreft.

Inntil målet er nådd, skal vi gjøre det vi kan for å støtte familiene som rammes. Vårt arbeid inkluderer både det syke barnet, foreldre og eventuelle søsken. Noen av barna er blitt friske, noen lever med seneffekter, noen er under behandling, mens andre dessverre ikke lever lenger.

Samfunnsoppdrag

Barnekreftforeningen skal være en pålitelig støtte og informasjonskilde for familier som rammes av barnekreft, slik at de skal føle seg mindre alene. Vi ønsker å være den største pådriveren i Norge til å sette søkelys på, og øke forståelsen for hvilke utfordringer barnekreft innebærer overfor politikere og i samfunnet for øvrig.

Gjennom tildeling av forskningsmidler skal vi bidra til forskning og kompetanseheving for å bekjempe barnekreft, og å redusere negative følger av barnekreft og behandling.

Et trygt fellesskap

Å gi familiene et tilbud etter avsluttet behandling eller etter dødsfall, skaper trygghet. Barnekreftforeningen skaper møteplasser tilpasset familier under behandling, etter behandling og for de som har mistet et barn. Det organiseres en rekke aktiviteter både lokalt og nasjonalt; blant annet kurs, fagsamlinger, trygge ferier for hele familien, pizzakvelder og sykehusbesøk. Barnekreftforeningen arrangerer en årlig sorgsamling for familier som har mistet et barn.

Når et barn får en så alvorlig diagnose som kreft, kan det være god støtte i å treffe andre som har vært i en lignende situasjon. Barnekreftforeningens likepersonstjeneste er en av grunnpilarene i organisasjonens arbeid, og likepersonene får grundig opplæring i å utføre dette viktige arbeidet. Barnekreftforeningen tilbyr også juridisk hjelp og økonomiske støtteordninger til sine medlemmer.



6362

medlemmer per
31.12.2025

**Bekjempe
barnekreft og gi
familier støtten
de trenger.**

Visjon & Misjon

Et utvalg av
medlemstilbudet



Likepersoner



Støtteordninger



Sorgarbeid

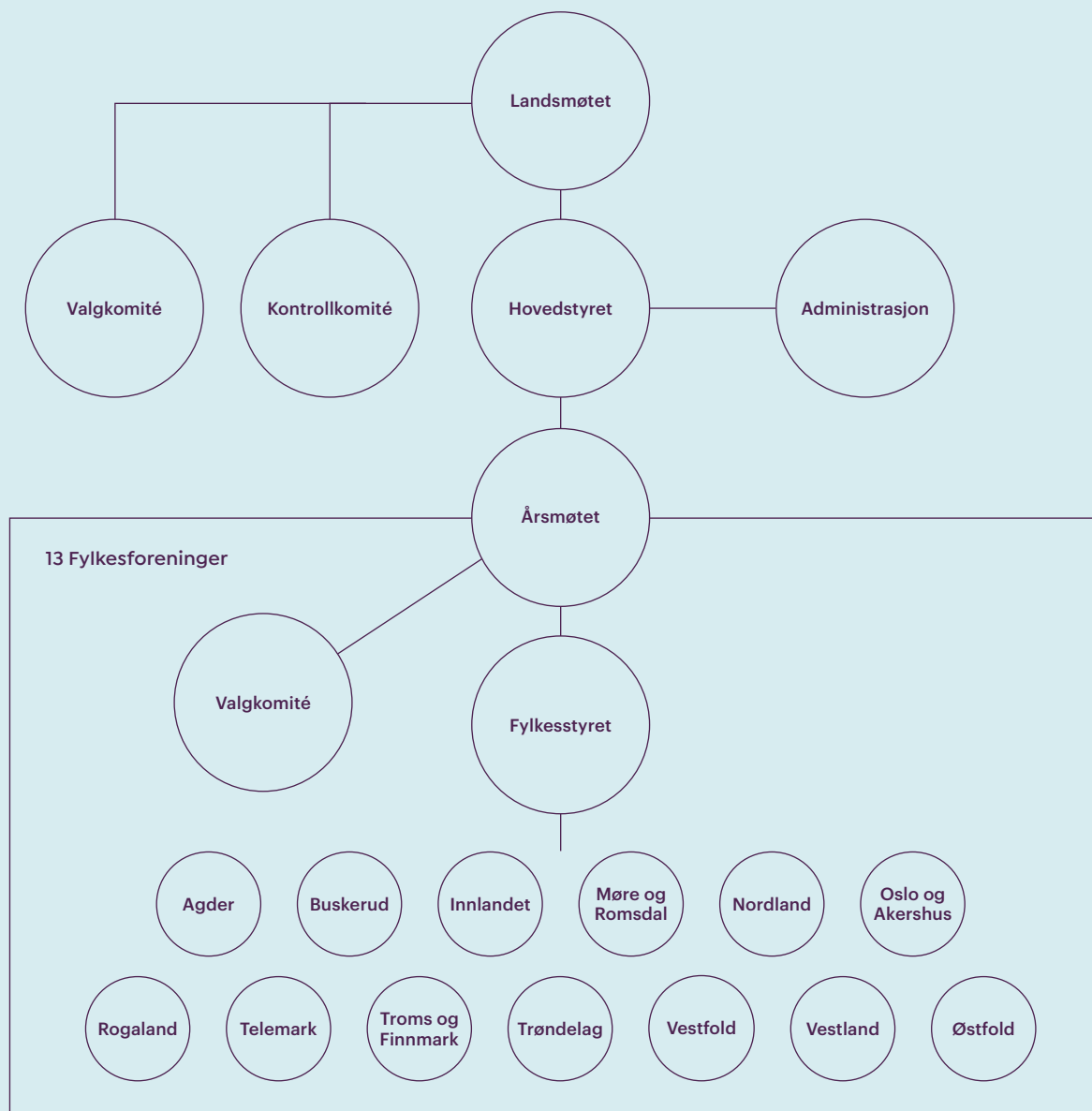


Samlinger



Ungdomstilbud

Organisasjonskart



Våre verdier

Håp

Vi gir håp til hverandre og omverdenen.

Mot

Vi har mot til å si ifra på vegne av familiene.

Styrke

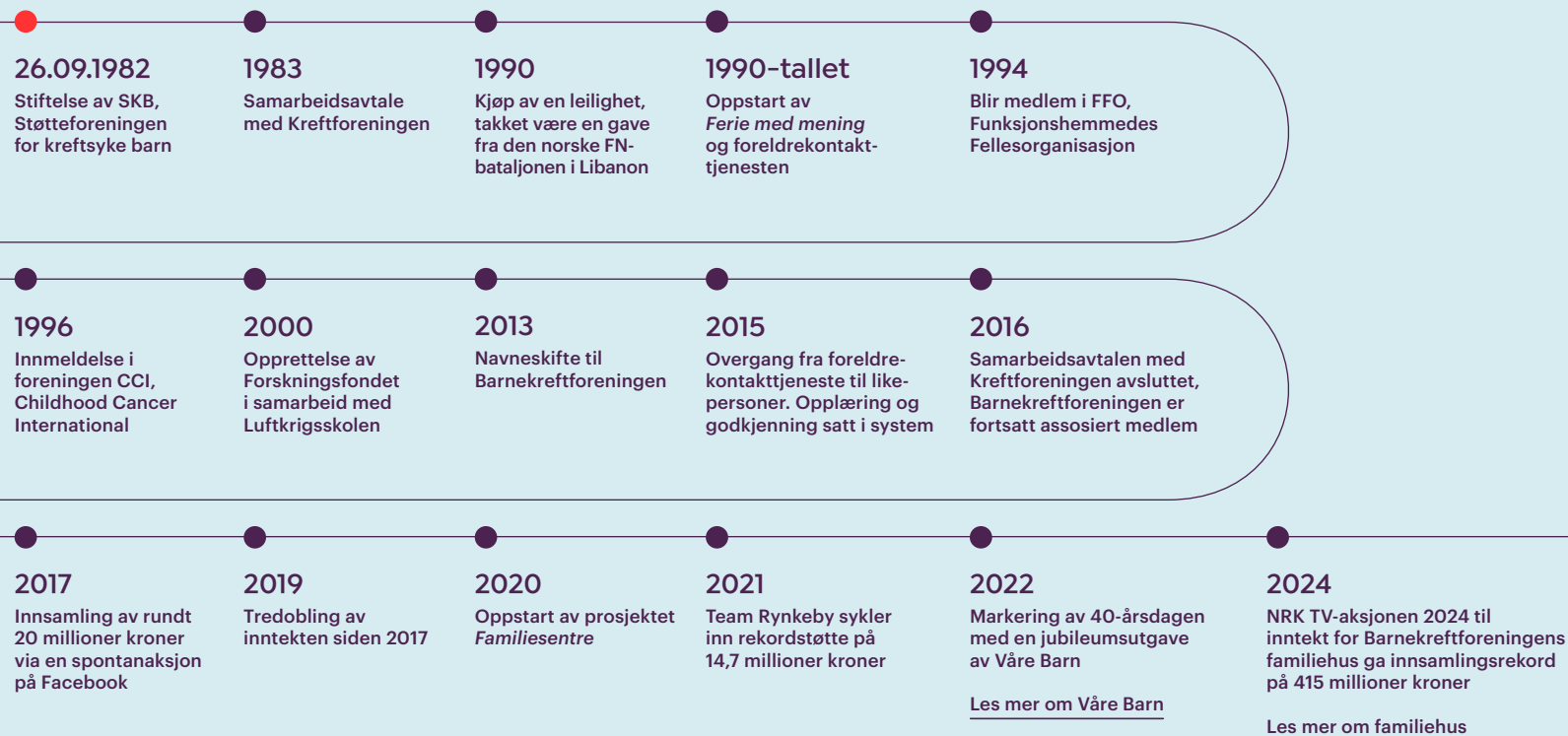
Vi har styrke til å støtte barna og familiene som er rammet.

Glede

Vi skaper glede i hverdagen.

Historie

Vår historie henger sammen med utviklingen av medisin og behandlingstilbud. Overlevelsen ved kreft hos barn og ungdom har økt fra cirka 20 prosent i 1960 til 80 prosent rundt år 2000, og til nesten 90 prosent i dag.



Strategi

For å nå målet om at «Ingen barn skal dø av kreft» og støtte familiene som rammes, har Barnekreftforeningen utviklet en langsiktig strategi med tre hovedområder og tilhørende ambisjoner. For å realisere disse, har vi identifisert to virkemidler.

Hovedområder og tilhørende ambisjoner



Råd og støtte

Vi gir de som berøres av barnekreft relevant og tidsriktig støtte, informasjon og tilbud. Våre tilbud skal gi de som er rammet av barnekreft nødvendig støtte og verktøy for å håndtere en vanskelig situasjon.

[Les mer på side 13](#)



Forskning og kompetanse

Gjennom betydelige bidrag til forskning og kompetanseheving, bidrar vi til at færre barn får kreft, overlever kreftsykdommen og at de får et godt liv i etterkant.

[Les mer på side 17](#)



Informasjon og påvirkning

Vi øker kunnskapen om barnekreft i samfunnet. Vi skal være den foretrukne samarbeidspartneren og en aktør med gjennomslagskraft.

[Les mer på side 34](#)

Virkemidler



Organisasjon

Organisasjonen skal være rigget for å møte de strategiske målene og ha en profesjonell struktur, som fordeler roller og ansvar på en hensiktsmessig måte. Vi skal ha tillit til hverandre og et godt samarbeid på tvers av organisasjonen.

[Les mer på side 36](#)



Økonomi, marked og innsamling

Vi skal ha finansiell styrke til å nå de strategiske målene. Vi vil være en synlig aktør, slik at Barnekreftforeningen er den naturlige organisasjonen å gi bidrag til om man vil bekjempe barnekreft og gi støtte til familiene som rammes.

[Les mer på side 40](#)

Året som har gått

- 13 Råd og støtte
- 15 Etablering av familiehus
- 17 Forskning og kompetanse
- 34 Informasjon og påvirkning
- 36 Organisasjon
- 38 Fylkesforeningene
- 40 Marked og innsamling
- 44 Samarbeidspartnere



Råd og støtte

Barnekreftforeningen skal gi råd og støtte til barn og unge med kreft og deres familier. Våre tilbud skal gi dem som er rammet av barnekreft, kunnskap, trygghet og verktøy til å håndtere en krevende og ofte langvarig livssituasjon.

Vi arbeider tett med fagmiljøer, sykehus og andre relevante instanser for å sikre best mulig oppfølging, uavhengig av hvor i landet familien bor. Gjennom dialog og samarbeid bidrar vi til mer likeverdige tilbud, bedre informasjonsflyt og en helhetlig forståelse av familiens behov – både under og etter behandling. Samtidig ser vi at det finnes områder hvor Barnekreftforeningen kan bidra med ekstra støtte.

Sorgsamling

Barnekreftforeningen arrangerer årlig en egen sorgsamling for familier som har mistet et barn i kreft. Dette er en viktig målgruppe for organisasjonen. Samlingen gir deltakerne mulighet til å møte andre som har opplevd det samme, og til å dele tanker og erfaringer i et fellesskap preget av forståelse, trygghet og åpenhet. For mange søsken er dette første gang de møter andre barn og unge som har mistet en bror eller søster. Helgen arrangeres av Barnekreftforeningens

rådgivere, med psykologspesialist Marianne Straume som faglig ansvarlig, og har en tydelig faglig ramme med undervisning og samtalegrupper ledet av kompetent fagpersonell. Det legges vekt på både samtaler, refleksjon og rom for pauser.

Likepersonsarbeid

Likepersonsarbeidet er en sentral del av Barnekreftforeningens støtte til medlemmene. Gjennom likepersonstjenesten får familier møte andre som selv har erfaring med barnekreft, og som kan gi støtte, håp og forståelse basert på egen levde erfaring. For mange oppleves det som særlig verdifullt å snakke med noen som virkelig kjenner situasjonen fra innsiden. For å sikre høy kvalitet må alle likepersoner gjennom opplæring og en vurderingssamtale før de tas i bruk i tjenesten. Vi arrangerer årlig en nasjonal likepersonssamling med mål om å utdanne nye likepersoner og styrke kompetansen hos dem



som allerede er aktive. Gjennom året følges likepersonskoordinatorene tett opp, og det arbeides kontinuerlig med å videreutvikle og styrke likepersonstjenesten i fylkesforeningene.

Medlemskommunikasjon og rådgivning

Barnekreftforeningens fylkesforeninger står for den viktigste løpende kontakten med medlemmene. Administrasjonen understøtter dette arbeidet og bidrar med informasjon, koordinering og oppfølging av aktiviteter og tilbud som initieres sentralt. Det sendes jevnlig nyhetsbrev til medlemmene med informasjon om aktiviteter, tilbud og aktuelle saker. I tillegg mottar administrasjonen mange henvendelser fra medlemmer og andre som søker råd og veiledning.

103

godkjente likepersoner
har Barnekreftforeningen

94

personer deltok på
likepersonssamling i 2025

«Dette har kanskje reddet parforholdet vårt. Det at vi har klart å snakke om det som vi begge har følt på så lenge. Det å ha et rom å gjøre det i.»

Deltager i kurs for foreldre

Kurs for foreldre

Barnekreftforeningen arrangerte for første gang i 2025 et helgekurs for foreldre til barn med kreft, både for par og for enslige foreldre. Kursene arrangeres i samarbeid med Bufdir i Trondheim og er skreddersydd for våre medlemmer og deres livssituasjon.

Det er fokus på parforholdet og foreldrerollen i en hverdag preget av bekymring, belastning og høyt stressnivå. Det arbeides med hvordan man kan styrke relasjonen gjennom bedre kommunikasjon, økt trygghet og nærhet, og hvordan man kan orke å stå sammen i en tid som ofte tar mer energi enn den gir. Kurset gir også rom for å dele erfaringer med andre foreldre i lignende situasjoner. Det settes også fokus på hvordan foreldre kan bruke støttesystemene rundt seg på en god måte, tørre å involvere nettverk og be om hjelp.

Medlemsundersøkelse

For å sikre at Barnekreftforeningens arbeid er i tråd med medlemmenes ønsker og behov ble det våren 2025 gjennomført en medlemsundersøkelse. Spørsmålene dreide seg i hovedsak om tilbud, aktiviteter, familiehus og foretrukne informasjonskanaler. Undersøkelsen ble besvart av 393 respondenter, og svarene brukes i hovedstyrets videre prioriteringer.

Prosjekter

Kasi

I 2025 mottok Barnekreftforeningen 360 000 kroner fra Stiftelsen Dam til utviklingen av prosjektet *Kasi – digital læringsplattform for tidlig diagnostikk av barnekreft*. Prosjektet utvikler en spesialisert treningsmodul i en app, i samarbeid med Universitetet i Bergen, Helse Bergen og øvrige fagmiljøer. Målet er å styrke medisinstudenter og legers evne til å gjenkjenne tidlige tegn på barnekreft, særlig leukemi, hjerne-svulster og lymfomer – kreftformer hvor symptomene ofte kan forveksles med vanlige barnesykdommer. Gjennom realistiske, anonymiserte pasientscenarier skal modulen gi økt diagnostisk trygghet og bidra til tidligere oppdagelse av sykdom hos barn.

SuperSnøret

Barnekreftforeningen mottok 360 000 kroner i 2025 i støtte til etablering av *SuperSnøret* i Norge. SuperSnøret er et tilbud til barn og unge under 18 år som behandles for kreft, og består av perler som symboliserer ulike deler av behandlingen – for eksempel innleggelse, cellegift, operasjon og strålebehandling.

Snøret kan bidra til å gjøre behandlingsforløpet mer forståelig og håndterbart for barnet, og gir et verktøy for å fortelle egen historie. Prosjektet gjennomføres i samarbeid med fagmiljøene ved de fire sykehusene som har behandlingsansvar for barnekreft. Det er etablert en nasjonal arbeidsgruppe med sykepleiere og radiografer for å sikre god implementering i hele landet.

SuperSnøret skal være et landsdekkende, kostnadsfritt tilbud, og Barnekreftforeningen har tatt en aktiv rolle i organisering og oppfølging for å sikre bærekraftig drift over tid.

Etablering av familiehus

Familiehus er Barnekreftforeningens største satsing med midler fra NRK TV-aksjonen 2024. Vi har som mål å etablere trygge, tilrettelagte bomiljøer for familier med barn under behandling i alle fire helseregioner.

I Bergen planlegges et familiehus rett ovenfor Haukeland universitetssykehus.



Husene planlegges med både egne familieenheter og fellesarealer som skal legge til rette for fellesskap, avlastning og et så normalt hverdagsliv som mulig i en krevende tid. Brukermedvirkning står sentralt i utviklingen, og erfaringer fra familier, fagmiljøer og tilsvarende familiehus i utlandet bidrar til gode og funksjonelle løsninger.



Trondheim

I Trondheim bygges familiehuset med ni leiligheter. Byggearbeidene går etter planen, og vi samarbeider tett med utbygger og arkitekt for å sikre høy kvalitet og god funksjonalitet. Planløsninger og romprogram ferdigstilles, og utearealer utvikles.

Forventet ferdigstillelse er sommeren 2027.



Bergen

I Bergen planlegges familiehuset med åtte leiligheter. Forprosjektet er gjennomført og tegninger foreligger. Rammesøknaden klargjøres, men avventer nødvendige avklaringer knyttet til VA-plan og overvannsløsning. Parallelt utarbeides anbudsgrunnlag.

Byggestart er estimert til tredje kvartal 2026, med ferdigstilling i 2028.



Tromsø

I Tromsø er det inngått kjøpsavtale for tomt med Tromsø kommune, med forbehold om tinglyst adkomst. Arbeidet i 2025 har vært konsentrert om avklaring av adkomstløsning, i dialog med aktuelle aktører. Det er gjennomført workshop med arkitekt og søkt forhåndskonferanse hos kommunen.

Forventet byggestart er tidligst tredje kvartal 2026, med ferdigstillelse i 2028.



Oslo

I Oslo arbeides det med å finne den beste løsningen for et familiehus i nærheten av Rikshospitalet. Arkitekt er involvert i arbeidet, og Barnekreftforeningen samarbeider med både arkitekt og Oslo universitetssykehus (OUS) om forberedelser til forhåndskonferanse med Oslo kommune. Etter dette er planen å gå videre med rammesøknad.

Det vurderes tre retninger: en permanent løsning i samarbeid med OUS, en mulig ombygging av eksisterende bygg og et alternativ med midlertidige leiligheter i prosjektperioden.

Forskning og kompetanse

Barnekreftforeningen skal være en sentral bidragsyter til norsk barnekreftforskning og en tydelig og respektert aktør i forsknings- og barnekreftmiljøet. Gjennom aktiv, kunnskapsbasert og tilgjengelig formidling skal vi synliggjøre vårt samfunnsoppdrag og sikre at politikere, givere og offentligheten kjenner til og har tillit til vårt arbeid innen forskning og fagutvikling.



Barnekreftforeningen startet *Den internasjonale barnekreftmåned* med å lyse ut inntil 25 millioner kroner til forskning den 1. september 2025. Det resulterte i totalt 27 søknader, med en samlet søknadssum på over 115 millioner kroner.

Innstilling og vedtak

Etter innstilling fra Barnekreftforeningens forskningsnemnd vedtok hovedstyret å tildele totalt 45,6 millioner kroner. Midlene ble fordelt på 14 forskningsprosjekter samt videre støtte til studiesykepleiere ved fire sykehus. I tillegg fikk to prosjekter tildelt midler til videreutvikling av søknader som forskningsnemnden vurderer som særlig lovende.

Barnekreftforeningens forskningsnemnd

Barnekreftforeningens forskningsnemnd bestod i 2025 av leder Trond Flægstad, professor emeritus ved UiT, May Aasebø Hauken, sykepleier og professor ved Senter for krisepsykologi, UiB, Bernward Zeller, overlege PhD ved OUS, Stefan Söderhäll, med. dr. i barneonkologi ved Karolinska Institutet, og Ingunn Ljoma, Barnekreftforeningens brukerrepresentant.

Kriterier for å søke

Barnekreftforeningen støtter norske forskningsprosjekter med tydelig relevans for kreft hos barn og unge (≤ 18 år), og/eller for konsekvenser for foreldre og søsken. Midlene kan gå til prosjekter langs hele forskningsløpet: fra grunn- og translasjonsforskning til klinisk og pasientnær forskning.

Målet er å styrke kunnskapsgrunnlaget for helhetlig og fremtidsrettet diagnostikk, behandling og oppfølging, som både forbedrer overlevelse og fremmer helse og livskvalitet for barn og familier – før, under og etter kreftbehandling.

I forbindelse med *Den internasjonale barnekreftdagen* 15. februar ble det 11. februar 2026 arrangert en offentlig tildeling av forskningsmidler fra Barnekreftforeningen på Deichman Bjørvika. Prosjektlederne uttrykker takknemlighet og ydmykhet over å motta støtte til sin videre forskning.

[Les mer om prosjektene på de neste sidene](#)

45,6

millioner kroner til
forskning på barnekreft

14

prosjekter mottok
forskningsmidler i 2025

4

sykehus mottok støtte
til studiesykepleiere

Fra forskning til forskjell

Forskning er selve motoren i kampen mot sykdom – fra de første idéene i laboratoriet til forbedret behandling i klinikken. Ulike typer forskning utfyller hverandre og bidrar til nye gjennombrudd som redder liv.

Grunn- og translasjonsforskning

Grunn- og translasjonsforskning legger fundamentet for all medisinsk utvikling. Her legges grunnlaget for morgendagens behandling, både for barn der dagens alternativer er utilstrekkelige, og for mer målrettet og persontilpasset behandling som kan bidra til å redusere belastning og forebygge seneffekter.

Grunnforskningen

Grunnforskningen søker å forstå de biologiske mekanismene bak kreft, hva skjer i cellene, genene og immunforsvaret når sykdom oppstår og utvikler seg. Denne kunnskapen er helt nødvendig for å identifisere nye angrepspunkter for behandling.

Translasjonsforskningen

Translasjonsforskningen bygger videre på denne innsikten og fungerer som broen mot klinikken. Her omsettes funn fra laboratoriet til konkrete verktøy: nye diagnostiske metoder, biomarkører, målrettede legemidler og

behandlingsstrategier som kan testes videre. Samspillet mellom grunnleggende innsikt og målrettet videreutvikling er ofte nøkkelen til medisinske gjennombrudd.

Klinisk og pasientnær forskning

Dette er forskning som ofte vokser ut av kliniske spørsmål, og som har som mål å gi barn med kreft best mulig behandling og best mulig liv. Forskningen skjer ofte tett på barna og familiene, gjennom utprøving av nye behandlingsmetoder og gjennom forskning som ser på å forbedre for eksempel behandlingsforløp, oppfølging og livskvalitet. Her undersøker forskerne hvordan behandling virker i praksis: effekt, bivirkninger, livskvalitet og langtidsoppfølging.

Kliniske studier gjør det mulig å dokumentere hva som faktisk gir bedre overlevelse, færre seneffekter og høyere livskvalitet. Pasientnær forskning inkluderer også erfaringer og behov hos barn og pårørende, slik at helsetjenestene kan utvikles på en måte som ivaretar hele familien. Denne typen forskning er avgjørende

for at ny kunnskap skal bli til trygg, likeverdig og tilgjengelig behandling.

Helhetlig forskningsstøtte

Sammen danner disse to retningene et helhetlig forskningsløp: fra biologisk forståelse, via utvikling av målrettet og persontilpasset behandling, til dokumentert bedre overlevelse og livskvalitet.

Barnekreftforeningens forskningstildelinger i forbindelse med «Den internasjonale barnekreftdagen» viser en tydelig prioritering av begge områdene. Dette legger et sterkt og bærekraftig grunnlag for videre fremgang i behandlingen av barn med kreft.

Grunn- og translasjonsforskning legger fundamentet for all medisinsk utvikling. Her legges grunnlaget for morgendagens behandling.

Grunn- og translasjonsforskning

ecDNA: Når DNA-ringer utfordrer kreftbehandlingen

Bidrar cellegift og stråling til DNA-stress som utfordrer videre kreftbehandling?

Prosjektet tildeles 3 750 000 kroner fra Barnekreftforeningen til sitt arbeid med å forstå mekanismen og bidra til tiltak som kan redusere resistens og forebygge tilbakefall.

Nevroblastom er en type barnekreft som oppstår i nerveceller. Selv om sykdommen er sjelden, med færre enn ti tilfeller i Norge hvert år, regnes den som en av de mest krevende formene for barnekreft å behandle.

DNA-et i aggressive kreftformer som nevroblastom kan være svært ustabilt, noe som bidrar til rask celledeling. Ustabilt DNA fører til at kromosomene har større sannsynlighet for å brytes ned i mindre fragmenter. Forskning har vist at disse DNA-fragmentene kan danne små ringer og formere seg ukontrollert i cellekjernen. Disse DNA-ringene inneholder ofte tumorgener som fremmer tumorvekst og aggressivitet. Svulster som inneholder slike DNA-ringer er ofte vanskeligere å behandle, og de har høyere risiko for å komme tilbake etter behandling.

Cellegift og stråling utsetter cellene for mye DNA-stress, og DNA-et deres kan begynne å brette opp. Da kan det oppstå fragmenter i kromosomene, som gjør at kreftcellene som overlevde behandlingen potensielt blir mer skadelige for pasienten.

Prosjektet ønsker å finne sammenhengen mellom DNA-skade fra kreftbehandling og cellulære bivirkninger. Forskerne vil undersøke om kreftbehandlingen fører til dannelse av nye DNA-ringer eller kan gjøre allerede eksisterende DNA-ringer enda mer aggressive, som kan bidra til behandlingsresistens. Målet er kunnskap som kan bidra til å forhindre tilbakefall hos pasienter.



Prosjektleder	Simona Migliano
Tittel	Forsker
Institusjon	Oslo universitetssykehus
Tildeling	kr 3 750 000 over 3 år

Prosjektet ønsker å finne sammenhengen mellom DNA-skade fra kreftbehandling og cellulære bivirkninger.

Grunn- og translasjonsforskning

Måltrettet T-celleterapi for høyrisiko nevroblastom

Barnekreftforeningen tildeler 3 450 000 kroner til arbeidet med å utvikle et repertoar av nye, trygge og effektive TCR T-celler som kan danne grunnlag for fremtidig, skreddersydd cellederapi og nytt håp til barn med høyrisiko nevroblastom.

Nevroblastom oppstår i nervesystemet og rammer oftest barn under fem år. For barn med høyrisiko nevroblastom, som utgjør mer enn halvparten av tilfellene, er prognosen alvorlig til tross for intensiv behandling med cellegift, stråling og stamcelletransplantasjon.

Prosjektet skal utvikle TCR T-celler, en avansert form for immunterapi, som kan oppdage kreftceller ved hjelp av T-cellenes naturlige sensorer, såkalte T-cellereseptorer (TCR). I motsetning til CAR T-celler kan TCR T oppdage målproteiner inne i kreftcellen – ikke bare på overflaten. Det gir flere muligheter til å finne presise mål som bare finnes i kreftcellene.

Ved hjelp av avansert massespektrometri og bioinformatikk skal forskerne finne ut hvilke små biter av slike målproteiner som vises frem på kreftcellens

overflate, slik at de kan gjenkjennes av T-celler. Ny teknologi utviklet av Olweus-gruppen gjør det mulig å teste tusenvis av slike proteinbiter mot T-celler fra friske blodgivere for å finne de mest lovende reseptorene.

De beste TCR-ene vil deretter testes i laboratoriet for sikkerhet og effekt på kreftceller og i musemodeller. Målet er å utvikle nye, trygge og effektive TCR-er som kan danne grunnlag for fremtidige cellederapi for barn med nevroblastom.

Prosjektet kan gi banebrytende kunnskap om hvordan svakheter i nevroblastom kan identifiseres og utnyttes som mål for cellederapi mot solide svulster hos barn. Slik kan det bane vei for mer skreddersydde og presise behandlinger med færre bivirkninger i fremtiden.



Prosjektleder	Johanna Olweus
Tittel	Professor
Institusjon	Oslo universitetssykehus
Tildeling	kr 3 450 000 over 3 år

Målet er å utvikle nye, trygge og effektive TCR-er som kan danne grunnlag for fremtidige cellederapi for barn med nevroblastom.

Grunn- og translasjonsforskning

Barnas persontilpassede medisin

Barn og tenåringer med tilbakefall eller refraktær kreft har ofte få behandlingsalternativer. Prosjektet tildeles 3 750 000 kroner til sitt arbeid med en ny tilnærming for å skreddersy kreftbehandling hos barn.

Prosjektgruppen har tidligere vist at funksjonell presisjonsmedisin (FPM), å teste pasientenes egne tumorceller mot godkjente legemidler i laboratoriet, kan identifisere effektive terapier som vanligvis ikke vurderes. Målet med prosjektet er å gjøre FPM klare for rutinemessig klinisk bruk ved å:

- Begrense legemiddelpanelet til rundt 150 stoffer som allerede er godkjent og tilgjengelige for pediatrik bruk. Dette gjør det mulig å gi anbefalinger umiddelbart, uten ytterligere regulatorisk arbeid.
- Teste legemiddelkombinasjoner og filtrere bort legemidler som motvirker hverandre eller kombinasjoner som har uakseptable bivirkninger. Resistens mot enkelt doser er vanlig; kombinasjonen av to eller flere midler kan overvinne dette.

- Levere en kort, handlingsorientert rapport innen 14 dager fra biopsi. Rapporten rangerer de beste enkeltmidlene og de tre sikreste kombinasjonene, gir doseringsveiledning og markerer overlappende bivirkninger.

Betydning av dette prosjektet:

- **Raskt:** Ved kun å bruke godkjente legemidler elimineres regulatoriske forsinkelser.
- **Sikkert:** Hindrer skadelige kombinasjoner.
- **Skalerbart:** Metoden bruker standard laboratorieutstyr som er tilgjengelig på de fleste akademiske sykehus.
- **Rettferdig:** Tilgjengeligheten av legemidler gjør tilnærmingen anvendbar i både store og små behandlingssentre.



Prosjektleder	Jorrit Enserink
Tittel	Professor II
Institusjon	Oslo universitetssykehus
Tildeling	kr 3 750 000 over 3 år

Målet med prosjektet er å gjøre funksjonell presisjonsmedisin klare for rutinemessig klinisk bruk.

Grunn- og translasjonsforskning

Urinbaserte flytende biopsier i barnekreft

Prosjektet tildeles 3 850 000 kroner til sitt arbeid med flytende biopsier. Dette er mindre belastende enn vevsprøver, og kan føre til bedre forståelse av årsaker og forløpet til barnekreft og gi mer skreddersydd behandling for barna i fremtiden.

I dag stilles diagnosen som regel ved hjelp av vevsprøver (biopsier) fra selve svulsten. Å ta slike prøver kan være svært utfordrende, da det ikke alltid er lett å få tak i store nok mengder vev av god nok kvalitet, og i tillegg kan det være svært belastende for barnet.

Vevsbiopsien gir også kun et øyeblikksbilde av en svulst som utvikler seg hele tiden, og det kan derfor være vanskelig å oppdage nye endringer som oppstår etter at behandlingen har startet.

Fordelen med flytende biopsier er at metoden gir et mer helhetlig bilde av svulstens utvikling og gjør det enklere å overvåke plutselige endringer over tid. Dette kan bidra til tidligere diagnostisering og bedre overvåking av behandlingsrespons og eventuelt tilbakefall.

Prosjektgruppen har tidligere utviklet metoder for å analysere flere av disse molekylerne i ulike kroppsvæsker. I det nye forskningsprosjektet vil flytende biopsier bli benyttet for å undersøke urinprøver fra pasienter med solide svulster, som er lagret i Barnekreftbiobanken.

Vi vil kartlegge sirkulerende cfDNA, ekstra-cellulære vesikler og ulike metabolitter. For å analysere dataene skal vi bruke avanserte statistiske og bioinformatiske metoder, inkludert kunstig intelligens. Målet er å kombinere disse og sammenligne dem med informasjon fra svulsten fra diagnosetidspunktet og eventuelle tilbakefall.

Vi tror at økt forståelse av de sirkulerende molekylerne og relaterte proteiner kan forbedre klinisk praksis og kunnskap i fremtiden.



Prosjektleder	Lars O. Baumbusch
Tittel	Professor II
Institusjon	Oslo universitetssykehus
Tildeling	kr 3 850 000 over 3 år

Fordelen med flytende biopsier er at metoden gir et mer helhetlig bilde av svulstens utvikling og gjør det enklere å overvåke plutselige endringer over tid.

Grunn- og translasjonsforskning

Utvikling av biologisk legemiddel for AML hos barn

Dagens behandlinger mot akutt myelogen leukemi har betydelige bivirkninger og skader ofte friske celler. Prosjektet tildeles 800 000 kroner til utviklingen av et antistoffbasert legemiddel som aktiverer pasientens T-celler til å drepe leukemiceller.

Akutt myelogen leukemi (AML) er en av de mest aggressive formene for blodkreft hos barn. For disse pasientene finnes det fortsatt ingen målrettede behandlinger – ingen «presisjonsmedisin» som angriper leukemicellene uten å ødelegge normal blodproduksjon. Prosjektet har som mål å endre dette ved å utvikle en helt ny type immunterapi for barne-AML: et antistoffbasert legemiddel som aktiverer pasientens egne T-celler til å drepe leukemiceller.

Det innovative er at denne terapien kan gjenkjenne proteiner fra innsiden av kreftcellene, ikke bare de som finnes på overflaten. Behandlingen retter seg mot et protein kalt PRAME, som finnes i de fleste AML-celler, men nesten ikke i frisk benmarg. Dette gjør PRAME til et ideelt «flagg» som hjelper immunsystemet med å skille syke celler fra friske.

Fordi behandlingen er antistoffbasert, kan den gis til pasienter umiddelbart – den trenger ikke å lages individuelt for hver pasient, slik som CAR-T eller TCR-T-behandlinger. Dette betyr at den kan bli tilgjengelig for langt flere pasienter, også for barn som er for syke til å vente på skreddersydd behandling.

Ved prosjektets slutt er målet å samle nødvendig preklinisk dokumentasjon for å forberede en første klinisk utprøving på mennesker. Hvis vi lykkes, vil dette bli den første målrettede immunterapien utviklet spesielt for barneAML. Den kan gi en tryggere, mer effektiv og presis behandling – og et nytt håp for barn og familier som rammes av en av de mest utfordrende kreftformene å helbrede.



Prosjektleder	Ludvig Andre Munthe
Tittel	Forskningsleder
Institusjon	Universitetet i Oslo
Tildeling	kr 800 000 over 1 år

Målet er å kartlegge PRAME-uttrykk i pediatrik AML og undersøke om PRAME kan fungere som et «flagg» som kan hjelpe immunsystemet å identifisere syke celler.

Grunn- og translasjonsforskning

Utvikling av nye bispesifikke T-celle-aktiverere

Barnekreftforeningen tildeler prosjektet BIPED 4 500 000 kroner. Målet med prosjektet er å utvikle en ny type immunterapi for barn med osteosarkom, som kan øke overlevelsen og redusere senvirkningene etter kreftbehandling.

Prosjektet ønsker å aktivere kroppens eget immunforsvar til å gjenkjenne og ødelegge kreftcellene. Kreftceller klarer ofte å unngå oppmerksomhet fra immunforsvaret. BIPED skal utvikle små, kunstige molekyler som fungerer som en bro mellom immuncellene og kreftcellene, slik at immuncellene kan aktiveres og målrettet fjerne kreftcellene uten å skade normalt vev.

En viktig fordel med denne tilnærmingen er at behandlingen kan produseres på forhånd og gis direkte til pasientene som et vanlig legemiddel. Behandlingen virker raskt, og dosen kan justeres ved behov, noe som gjør den særlig egnet for barn.

Forskning tyder på at cellegift kan gjøre kreftcellene mer synlige for immunforsvaret, og dermed forsterke virkningen av immunterapi.

Prosjektgruppen vil derfor også teste en behandlingsstrategi der cellegift gis først, etterfulgt av immunterapi for å fjerne gjenværende kreftceller og forebygge spredning til lungene.

BIPED vil bruke avanserte dyremodeller og pasientprøver for å studere hvordan behandlingen virker, og hvor trygg den er. Vi skal undersøke effekten av ulike doseringer og behandlingssekvenser, og identifisere hvordan behandlingen best kan integreres i eksisterende behandlingsregimer.

Prosjektets langsiktige mål er å utvikle en mer skånsom og presis behandling som kan forbedre overlevelsen og redusere senvirkningene. Dersom resultatene er gode, kan denne typen immunterapi raskt videreutvikles til kliniske studier, og på sikt også brukes ved andre former for barnekreft.



Prosjektleder	Pascal Gelebart
Tittel	Seniorforsker
Institusjon	Universitetet i Bergen
Tildeling	kr 4 500 000 over 3 år

Prosjektets langsiktige mål er å utvikle en mer skånsom og presis behandling som kan forbedre overlevelsen og redusere senvirkningene.

Grunn- og translasjonsforskning

Effektiv produksjon av CAR for barnekreft

CAR-T-celler er en ny type behandling hvor immunceller fra pasientene blir omprogrammert til å gjenkjenne og eliminere kreftceller. Forskningsprosjektet EFFCAT tildeles 3 450 000 kroner til utvikling av en forbedret metode for å lage CAR-T-celler.

Prosjektet bygger videre på tidligere arbeid (PERCAP og PedHemCAR), hvor forskere i Oslo og Bergen har utviklet en unik samling av CAR-molekyler rettet mot barnekreft som osteosarkom, nevroblastom og blodkreft. Disse molekylerne er testet i avanserte dyremodeller basert på pasientenes egne kreftceller. Det betyr at de er testet på en persontilpasset måte.

Utfordringen i dag er at produksjonen av CAR-T-celler krever viruspartikler og spesialiserte laboratorier, noe som er dyrt og tidkrevende. I Norge finnes det ikke egne produksjonsfasiliteter for slike virus, og ventetiden kan bli for lang for alvorlig syke barn.

EFFCAT vil derfor teste to nye metoder som ikke bruker virus: genmodifisering med CRISPR/Cas9

og mRNA-elektroporering. Begge metodene gjør det mulig å produsere CAR-T-celler raskere, billigere og tryggere – og viktigst av alt: lokalt i Norge.

Prosjektet involverer et bredt team av forskere, leger og teknikere, og inkluderer både laboratoriearbeid og testing i dyremodeller. En doktorgradsstudent vil få opplæring i avansert celleterapi og bidra til utviklingen av nye behandlingsformer.

Målet er klart: å gjøre CAR-T-cellebehandling tilgjengelig for norske barn med kreft som ikke har andre behandlingsalternativer. Samtidig vil prosjektet gi viktig kunnskap, styrke norsk kompetanse og bidra til fremtidige kliniske studier.



Prosjektleder	Sébastien Wälchli
Tittel	Seniorforsker
Institusjon:	Oslo universitetssykehus
Tildeling	kr 3 450 000 over 3 år

**Målet er å gjøre
CAR-T-cellebehandling mer
tilgjengelig for norske barn
med kreft som ikke har andre
behandlingsalternativer.**

Grunn- og translasjonsforskning

Autoantistoffer og tidlig kreft hos barn

Prosjektet tildeles 300 000 kroner til fortsatt arbeid med antistoffenes rolle i sykdomsutviklingen. Er de en konsekvens av kreften, eller kan de ha bidratt til at sykdom oppstår eller utvikler seg?

Vi har påvist at barn med kreft har mange antistoffer mot egne proteiner som er involvert i reparasjon av arvestoffet, mer enn både voksne med kreft og friske kontroller.

Vi undersøker hvilken rolle disse kan ha i sykdomsutviklingen – er de en konsekvens av sykdommen eller kan de ha bidratt til den? Slike antistoffer kan trenge inn i levende celler og forstyrre funksjonen til antigenene, for eksempel kan de hemme enzymer som reparerer arvestoffet.

Arvelige varianter i denne typen proteiner er kjent å kunne predisponere for kreft, og vi prøver å finne ut om det også kan være tilfelle med disse autoantistoffene. Vi trenger da blodprøver fra barn tatt før de får kreft, noe som ikke er lett å finne. Vi ser slike antistoffer også i barn som fikk kreft like etter fødselen, der deres antistoffer er laget av mor.

Vi ønsker derfor å profilere antistoffene i prøver fra navlesnoren og moren til barn som har fått kreft i de første to leveår. Vi har fått tilgang til slike prøver og matchede friske kontroller fra Den norske mor, far og barn-undersøkelsen (MoBa).

Vi har designet spesialmikromatriser som lar oss analysere de viktigste 100 antistoffene samtidig, som vi bruker i en tilsvarende analyse av voksne leukemipasienter i Januskohorten til Kreftregisteret.



Prosjektleder	Anastassia Serguienko
Tittel	Forsker
Institusjon	Universitetet i Bergen
Tildeling	kr 300 000 over 1 år

Prosjektet undersøker om autoantistoffer mot proteiner som reparerer arvestoffet kan bidra til kreftutvikling hos barn.

Klinisk og pasientnær forskning

Little Beams: Kognitive seneffekter hos barn etter protonterapi

Little Beams er et stort nasjonalt prosjekt som samler helseregionene i Norge for å utvikle ny kunnskap og forbedre behandling og oppfølging av barn med hjernesvulst. Prosjektet tildeles 5 000 000 kroner fra Barnekreftforeningen.

Overlevelse for barn med hjernesvulst har økt betydelig de siste tiårene. Samtidig vet vi at mange barn får kognitive senfølger som påvirker hukommelse, konsentrasjon, læring og energinivå. Dette kan gjøre skole og fritid krevende, og påvirker både barnets livskvalitet og familiens hverdag.

Protonterapi, som ofte kan leveres mer presist enn tradisjonell strålebehandling, er nå tilgjengelig for alle barn i Norge. Teknologien gjør det mulig å målrette strålene nøyaktig og redusere eksponering av friskt vev. Likevel vet vi for lite om hvilke deler av hjernen som bør beskyttes mest, eller hvordan behandlingen best kan tilpasses hvert enkelt barn.

Little Beams kombinerer detaljerte bildeanalyser av hjernen med alderstilpassede kognitive tester og informasjon fra foreldrene om barnas daglige fungering – på skole, hjemme og sosialt. Dette vil gi et mer komplett bilde av både hjernens reaksjon på behandling og barnas virkelige hverdag, og muliggjør en helhetlig forståelse av hvordan behandling og kognitive endringer henger sammen.



Prosjektleder	Camilla Hanquist Stokkevåg
Tittel	Førsteamanuensis
Institusjon	Haukeland universitetssykehus
Tildeling	kr 5 000 000 over 3 år

I Little Beams skal forskerne undersøke hvordan protonterapi påvirker hjernen, læring og daglig fungering hos barn behandlet for hjernesvulst.

Klinisk og pasientnær forskning

NOR-CART: Nordisk CAR-T-plattform for barnekreft

I CAR-T-behandling omprogrammeres pasientens T-celler til å gjenkjenne og drepe kreftceller. Prosjektet NOR-CART tildeles 3 450 000 kroner til arbeidet med å etablere et nordisk samarbeid for lokal produksjon av CAR-T-celler til barn med kreft.

Til tross for store fremskritt i behandlingen av barn med blodkreft, gir cellegift og transplantasjon fortsatt alvorlige bivirkninger. Mange får livstruende infeksjoner under behandlingen, eller senskader som påvirker livskvaliteten i voksen alder.

I CAR-T-celleterapi brukes pasientens egne immun-celler til å bekjempe kreften. Celler fra blodet omprogrammeres i laboratoriet slik at de gjenkjenner kreftcellene, og settes tilbake i kroppen som et «levende legemiddel». Behandlingen har vist svært gode resultater hos barn med tilbakefall av leukemi, men dagens kommersielle produkter produseres sentralt i utlandet, tar flere uker å fremstille og har svært høy kostnad per pasient. Godkjent indikasjon er smal, slik at mange barn som kunne hatt nytte av behandlingen ikke får tilgang.

NOR-CART skal endre på dette. Prosjektet er et samarbeid mellom barnekreftsentre i Norge, Danmark, Sverige og Finland, ledet fra Rigshospitalet i København og Oslo universitetssykehus. Målet er å etablere en nordisk modell for lokal produksjon av CAR-T-celler.

Ved å flytte produksjonen inn i de nordiske sykehusene kan man redusere ventetid, kostnader og avhengighet av industriproduserte legemidler. Samtidig bygger man opp kompetanse og infrastruktur for fremtidige celle- og genterapier i offentlig regi.

NOR-CART legger også grunnlaget for en varig nordisk plattform som på sikt kan brukes til å fremstille nye CAR-T-produkter rettet mot andre kreftsykdommer hos barn.



Prosjektleder	Jochen Büchner
Tittel	Overlege
Institusjon	Oslo universitetssykehus
Tildeling	kr 3 450 000 over 3 år

Ved å flytte produksjonen av CAR-T-celler inn i de nordiske sykehusene kan man redusere ventetid, kostnader og avhengighet av industriproduserte legemidler.

Klinisk og pasientnær forskning

Lytte etter kreft

Barnekreftbehandling kan etterlate overlevende med en rekke øre-relaterte problemer. Prosjektet tildeles 2 625 000 kroner til arbeidet med å kartlegge utfordringene og styrke støtten til barnekreftoverlevende som opplever dette.

Hørselshemming, svimmelhet, konstant ringing eller summing og balanseproblemer kan gjøre lytting anstrengende og forårsake problemer med læring, språkutvikling og sosiale interaksjoner, samt vanskeligheter for å klare seg på skolen og færre jobbmuligheter som voksne.

Vi har lite informasjon om hvordan risikoen for hørselsproblemer forklares for barn og ungdom med kreft og deres foreldre, samt hvilken informasjon og støtte de får for disse problemene etter behandling.

I dette prosjektet skal videoopptak av oppfølgingskontroller mellom barnekreftoverlevende, foreldre og deres onkologer gjennomgås. Det vil bli gjennomført intervjuer med helsepersonell, barnekreftoverlevende som har hørselsproblemer, og deres foreldre eller andre støttespillere.

Etter intervjuene vil prosjektgruppen utvikle informasjonsressurser om potensielle hørselsproblemer etter kreft. Gitt den nåværende mangelen på kunnskap og oppfølgingsstøtte, vil resultatene fra prosjektet være første steg mot å oppnå en omfattende forståelse av hørselsproblemer blant norske barn og ungdom som har gjennomgått kreftbehandling, og i hvilken grad de som har disse utfordringene mottar relevant oppfølging.

Kunnskapen forventes å bidra til bedre formidling av informasjon til barn og ungdom som har hatt kreft og deres familier. Den skal også bidra til fremtidig oppfølgingspraksis ved å lage en oversikt over hvordan kunnskap og omsorg for øyeblikket blir gitt, gjøre forbedringer i nåværende praksis og dermed styrke støtten til de det gjelder.



Prosjektleder	Kristen Thornton
Tittel	Forsker
Institusjon	Universitetet i Oslo
Tildeling	kr 2 625 000 over 3 år

Prosjektet skal gi ny kunnskap om øre-relaterte senfølger etter barnekreftbehandling og hvordan barn og unge kan få bedre oppfølging.

Klinisk og pasientnær forskning

Polyneuropati og fysisk funksjon hos ALL-overlevende

Studien vil gi ny og viktig kunnskap om hvor utbredt polyneuropati er blant unge som har overlevd ALL, og hvordan dette påvirker deres fysiske prestasjonsevne og livskvalitet. Barnekreftforeningen tildeler prosjektet 3 450 000 kroner.

Kreftbehandling fører ofte med seg langvarige bivirkninger, som redusert fysisk aktivitet, kondisjon og funksjonsevne. En annen vanlig bivirkning er kjemoterapi-indusert polyneuropati (PN), en tilstand som kan gi motoriske problemer, nedsatt følelse og redusert livskvalitet.

PN er særlig forbundet med bruk av cellegiften vincristin, som er viktig i behandling av akutt lymfatisk leukemi (ALL). Til tross for at PN er utbredt, vet vi lite om sammenhengen mellom PN, fysisk aktivitet, kondisjon og funksjon hos unge kreftoverlevende. Studien tar sikte på å fylle kunnskapshullene og bidra til bedre oppfølging av denne pasientgruppen.

Studien skal analysere data fra 520 unge ALL-overlevende i alderen 10–18 år, som har vært ferdig med

kreftbehandling i minst ett år. Deltakerne ble behandlet etter NOPHO ALL2008-protokollen ved nordiske sykehus. Statistiske analyser vil bli brukt for å undersøke sammenhenger mellom polyneuropati, fysisk aktivitet, kondisjon og funksjon.

Hovedmålet med RE-NEU-ALL-studien er å undersøke hvor mange unge som har overlevd ALL som opplever polyneuropati, og hvordan dette påvirker deres fysiske aktivitet, kondisjon og funksjon.

Resultatene vil bidra til utviklingen av bedre behandlingsprotokoller som kan redusere forekomsten av polyneuropati og dens langtidseffekter. Studien vil også gi grunnlag for å forbedre oppfølgingen av unge kreftoverlevende.



Prosjektleder	May Grydeland
Tittel	Førsteamanuensis
Institusjon	Norges idrettshøgskole
Tildeling	kr 3 450 000 over 3 år

Prosjektet skal kartlegge polyneuropati hos unge ALL-overlevende og undersøke hvordan dette påvirker fysisk funksjon, aktivitet og livskvalitet.

Klinisk og pasientnær forskning

Støtte til studiesykepleiere

Barnekreftforeningen viderefører støtten til studiesykepleierne ved Oslo universitetssykehus, Haukeland universitetssykehus, St. Olavs hospital og Universitetssykehuset Nord-Norge med 5 462 500 kroner fordelt på 5,75 årsverk. Stillingene er essensielle for å gjennomføre norske forskningsprosjekter, og for norsk deltakelse i internasjonale studier.



Klinisk og pasientnær forskning

Forskningskoordinator for SCT og CAR-T-studier

Barneavdeling for kreft og blodsykdommer ved OUS behandler alle barn i Norge som trenger stamcelletransplantasjon eller CAR-T. Avdelingen støttes med 475 000 kroner til en koordinatorrolle med mål om styrket nasjonal kompetanse, tryggere og mer målrettet behandling, og fortsatt norsk deltakelse i internasjonal forskning/studier på SCT og CAR-T.

Prosjektleder
Overlege Jochen Büchner
på vegne av Barneavdeling
for kreft og blodsykdommer

Institusjon
Oslo universitetssykehus

Tildeling
kr 475 000 over 1 år

Videreutvikling

**MINDScape:
Livet etter barnekreft**

Prosjektet vil følge alle barn diagnostisert med lavgradig gliom i Norge i 2009–2025, og undersøke sammenhenger mellom blant annet svulsttype, behandling og komorbiditet. Målet er å gi innsikt i/et helhetlig bilde av hvordan tidlige biologiske og miljømessige faktorer påvirker barns sårbarhet og motstandskraft, og legge grunnlag for bedre retningslinjer, oppfølging, rehabilitering og støtte.

Prosjektet mottar 100 000 kroner til å videreutvikle søknaden.

Videreutvikling

Nasjonalt initiativ for helhetlig oppfølging

Barnekreftforeningen tildeler 200 000 kroner til et nasjonalt samarbeid mellom de fire helseregionene for å utvikle en felles søknad til neste års utlysning.

Målet er å legge grunnlaget for et mer helhetlig, koordinert og likeverdig tilbud til barnekreftoverlevende i hele landet, gjennom et nasjonalt samarbeid mellom Helse Bergen, Oslo universitetssykehus, St. Olavs hospital og UNN Tromsø.

Tildelingen kommer etter at Barnekreftforeningen mottok tre separate søknader fra ulike helseregioner om langtidsoppfølging av barnekreftoverlevende. For å styrke et helhetlig nasjonalt initiativ fikk miljøene tilbud om støtte til å utarbeide en felles søknad til neste års utlysning.

Infrastruktur

Ultrarask SRH diagnostisering under hjernekirurgi

Barnekreftforeningen bidrar med 1 000 000 kroner til innkjøp av teknologien Stimulated Raman Histology (SRH), som kan forbedre presisjonen ved hjernekirurgi og redusere risikoen for komplikasjoner etter operasjon hos pasienter med hjernevulst.

Hjernekreft er den vanligste kreftformen hos barn, tenåringer og unge voksne. For mange pasienter kan kirurgi alene være helbredende, og operasjon er derfor en avgjørende del av behandlingen for de fleste.

Under operasjonen står kirurgen ovenfor to motstridende hensyn: å fjerne mest mulig av vulsten – og samtidig unngå å skade friskt, normalt hjernevev.

Dette er et krevende dilemma. Fjerner man for mye vev, øker risikoen for varige skader. Fjerner man for lite, kan det bli igjen kreftceller som gjør at sykdommen kommer tilbake.

Ved hjelp av en ny teknologi, kalt stimulert Raman-histologi, kan vevet undersøkes i løpet av noen få minutter mens operasjonen pågår.

Når denne teknikken kombineres med kunstig intelligens, kan man raskt avgjøre om vevet inneholder kreftceller, eller om det er friskt.

Denne teknologien er så ny at den foreløpig kun er tatt i bruk ved noen få sentre i verden, men den har stort potensial. Den kan hjelpe kirurger til å fjerne mer av kreftsvulsten, samtidig som man unngår å operere bort friskt vev. Dermed reduseres risikoen for skader og seneffekter som følge av operasjonen.

Det er publisert flere vitenskapelige studier om metoden, og resultatene beskrives som lovende. Barnekreftforeningen og Nevrokirurgisk avdeling ved Oslo universitetssykehus samarbeider nå for å forsøke å finansiere og etablere denne teknologien i Norge.



Prosjektleder	Einar Osland Vik-Mo
Tittel	Professor
Institusjon	Oslo universitetssykehus
Tildeling	kr 1 000 000

Stimulert Raman-histologi gjør det mulig for kirurger å skille raskt mellom vulstvev og friskt vev mens operasjonen pågår.

Utdanningsstipend

Utdanningstilskudd for sykepleiere

I 2025 etablerte Barnekreftforeningen et nasjonalt femårig pilotprosjekt for utdanningsstipend til sykepleiere. Målet er å styrke kompetansen i barneonkologien, og sikre barn og unge med kreft faglig kvalitet, trygghet og kontinuitet i behandlingen.

Utdanningsstipendet er etablert som pilotprosjekt fra studieåret 2025. Ordningen gir barne- og ungdomsklinikker ved syv sykehus mulighet til å søke støtte til kompetanseheving på vegne av sine sykepleiere, og disponere midlene ut fra lokale behov.

Formålet er å styrke det barneonkologiske fagmiljøet gjennom økt kompetanse og fordypning innen kreft- og barnesykepleie. Stipendet kan benyttes til videreutdanning på bachelor- eller masternivå, hospitering eller annen relevant kompetanseheving. Målet er å øke jobbtilfredshet, redusere turnover og sikre stabilitet og kvalitet.

I 2025 mottok vi tre søknader.

Ti sykepleiere fikk støtte:

- Tre fra Stavanger universitetssykehus (SUS) til hospitering
- Fem fra Oslo universitetssykehus til master i kreft- og barnesykepleie
- To fra Haukeland universitetssykehus til master i kreftsykepleie

Hospiteringen ved Haukeland ga sykepleierne fra SUS verdifull mengdetrening i behandlinger som sjelden gjennomføres lokalt, innsikt i organisering og utstyr, og styrket samarbeidet. De sier: – Etter flere års samarbeid og telefonkontakt med personalet ved Haukeland, var det svært nyttig å møte dem personlig. Dette har bidratt til å styrke relasjonene mellom avdelingene og vil kunne bedre samarbeidet fremover.

Pilotprosjektet skal evalueres fortløpende, og erfaringene vil danne grunnlag for videre utvikling av ordningen. Satsingen er et viktig bidrag til å sikre robust kompetanse og likeverdig behandlingstilbud for barn og unge med kreft i hele landet.

«Hospiteringen ved Haukeland har vært lærerik og inspirerende, og vi tar med oss både faglig og praktisk kunnskap tilbake.»

Sykepleiere SUS etter hospitering ved Haukeland, 2025

Informasjon og påvirkning

Barnekreftforeningen øker kunnskapen om barnekreft i samfunnet, skal være den foretrukne samarbeidspartneren og en aktør med gjennomslagskraft.

Tilrettelagt og kvalitetssikret informasjon til medlemmene er en viktig del av Barnekreftforeningens funksjon som støttepartner. Gjennom synlighet i mediene og deltakelse i den offentlige debatten, bidrar Barnekreftforeningen til økt bevissthet og kunnskap om medlemmenes behov. Samtidig jobber Barnekreftforeningen målrettet mot det politiske miljøet for økt fokus på barnekreftsaken.

Interessepolitisk arbeid

Barnekreftforeningens interessepolitiske arbeid skal bidra til bedre rammevilkår, mer likeverdige helsetjenester og økt livskvalitet for barn og unge med kreft og deres familier. Arbeidet tar utgangspunkt i medlemmenes erfaringer og behov, og retter seg mot politiske beslutningstakere, forvaltning og fagmiljøer på både nasjonalt og regionalt nivå.

Gjennom målrettet påvirkningsarbeid har Barnekreftforeningen løftet sentrale temaer som barnepalliasjon, seneffekter, presisjonsdiagnostikk, med mer. Arbeidet er langsiktig

og følger det politiske årshjulet, med innspill til statsbudsjett, deltakelse på høringer, møter med politikere og dialog med helsemyndighetene.

Følgende saker har vært sentrale i vårt interessepolitiske arbeid gjennom året som gikk:

- Seneffekter
- Presisjonsdiagnostikk
- Barnepalliasjon

Seneffekter

Foreningen har etterspurt hvordan de regionale helseforetakene har fulgt opp tidligere politiske oppdrag om å bygge kompetanse og behandlingstilbud for pasienter med komplekse seneffekter. Arbeidet avdekket manglende oppfølging, noe som ble løftet politisk gjennom dialog med opposisjonen og deltakelse på høringer i forbindelse med statsbudsjettet.

Som del av arbeidet med å synliggjøre utfordringene knyttet til livet etter kreft, arrangerte Barnekreftforeningen en temakveld

på Litteraturhuset. Arrangementet samlet fagpersoner, overlevende og pårørende, og satte søkelys på utfordringene unge og voksne som har hatt barnekreft kan oppleve etter avsluttet behandling.

Presisjonsdiagnostikk

Presis diagnostikk er avgjørende for å finne riktig behandling, og dermed øke overlevelsen og redusere seneffektene etter barnekreft. Barnekreftforeningen jobbet i 2025 for at alle barn, uavhengig av bosted, skal få tilgang til moderne, tilpasset og likeverdig diagnostikk, blant annet gjennom økonomisk støtte til forskning og kompetanseheving.

Under Arendalsuka samlet foreningen ekspertise fra fagfeltet til panelsamtale for å skape politisk engasjement. For å spre bevissthet og kunnskap i befolkningen var presisjonsdiagnostikk tema for foreningens informasjonskampanje i Barnekreftmåneden. Målet er at barna skal leve lange, gode liv etter kreftdiagnosen.



Barnepalliasjon

Under Arendalsuka løftet vi behovet for øremerkede midler til barnepalliative team, og samlet politikere, fagfolk og pårørende til samtale om konsekvensene av uforutsigbar finansiering. Barnekreftforeningen har vært en pådriver for spørsmål og representantforslag i Stortinget, blant annet knyttet til etablering av palliativ medisin som egen medisinsk spesialitet for leger i Norge. Arbeidet ga konkret politisk gjennomslag da Stortinget vedtok å be regjeringen etablere en slik spesialisering. Gjennom målrettet dialog med politikere, helsemyndigheter og fagmiljøer, bidrar foreningen til å sette barnepalliasjon høyere på den politiske dagsordenen og styrke rammene for feltet.

Magasinet Våre Barn

Magasinet *Våre Barn* inneholder glimt fra fylkesforeningene og faktabaserte intervjuer med fagpersonell for å bidra til økt kunnskap om temaer som er relevante for Barnekreftforeningens medlemmer. Gjennom å fortelle personlige historier ønsker vi å vise våre medlemmer at de ikke er alene. Magasinet skal også oppfordre til støtte, motivere fagmiljøene og ikke minst skape håp hos de som er rammet. Det ble i 2025 gitt ut tre utgaver av *Våre Barn*, med et gjennomsnittlig opplag på 4 500.

Nettsiden barnekreftforeningen.no

Det pågår kontinuerlig arbeid med nettsiden *barnekreftforeningen.no* for å sikre god, oppdatert og relevant informasjon til alle våre målgrupper. Medlemmer får kvalitetssikret informasjon om diagnoser og behandling, medlemstilbud og aktiviteter.

Nettsiden belyser hva som foregår innen forskning og presenterer prosjektene som mottar støtte. Den presenterer aktuelle nyhetsaker og forteller om hva de innsamlede midlene brukes til. Nettsiden fungerer også som navet i Barnekreftforeningens fundraisingsarbeid, og henvender seg til private givere og næringsliv for å sikre inntekter til vårt arbeid for medlemmene og barnekreftsaken.

Samarbeid og nettverk

Barnekreftforeningen er representert i:

- Pårørendealliansen
- Sorgstøttealliansen
- Interessegruppen for barnepalliasjon

Vi er med i styret i NOPHO Nursing, Den nordiske organisasjonen for sykepleiere, og opplever et godt samarbeid med universitetssykehusene.



Våre Barn: Utgave 1 i 2025



Våre Barn: Utgave 3 i 2025

1202

ganger ble Barnekreftforeningen nevnt i redaksjonelle medier i 2025. Målrettet medieinnsalg i forbindelse med store kampanjer og viktige politiske saker gir resultater. Estimert gir medieoppslagene 61 millioner eksponeringer, og en annonseverdi på 36 millioner kroner.
Kilde: Mynewsdesk

Organisasjon

Barnekreftforeningen er en landsdekkende, medlemsbasert organisasjon. Organisasjonen er bygget på et nært samspill mellom frivillige, tillitsvalgte og ansatte.

Barnekreftforeningen skal være rigget for å nå sine strategiske mål, med en profesjonell struktur som fordeler roller og ansvar på en tydelig og hensiktsmessig måte. Arbeidet er basert på tillit, åpenhet og godt samarbeid på tvers av organisasjonen.

Organisasjonen er i 2025 blitt styrket gjennom etableringen av en ny stilling. Seniorrådgiver for organisasjon og juss har bidratt til tettere og mer systematisk oppfølging av fylkesforeningene. Stillingen rådgir i organisatoriske prosesser og støtter arbeidet med etterlevelse og videreutvikling av retningslinjer og rutiner, noe som har bidratt til økt kvalitet og forutsigbarhet i organisasjonen.

Lederutviklingskurs

For første gang har Barnekreftforeningen gjennomført et eget lederutviklingskurs for styreledere og nestledere i organisasjonen. Kurset kombinerte fysiske samlinger med digitale økter, og har hatt som mål å gi deltakerne både verktøy og arenaer for å dele erfaringer og arbeide med reelle problemstillinger fra egen organisasjonshverdag. Lederutviklingskurset er støttet økonomisk av Bergesen-stiftelsen. Totalt meldte 18 deltakere seg på kurset, med noe varierende oppmøte underveis.

Opplæring og oppfølging av tillitsvalgte

I løpet av året er det gjennomført fysiske organisasjonskurs med fokus på roller og ansvar, samhandling og forståelse av organisasjonens oppbygning. Kursene har vært en viktig møteplass, særlig for nye tillitsvalgte, og har bidratt til økt trygghet i vervene.

Det er arrangert fysiske ledersamlinger for styreledere, nestledere og nasjonale organer. Samlingene har vært viktige arenaer for dialog, erfaringsutveksling og drøfting av større strategiske og organisatoriske problemstillinger.

Gjennom året er det lagt til rette for åpne digitale møteplasser, og det sendes jevnlig nyhetsbrev til tillitsvalgte for å sikre god informasjonsflyt og oversikt over aktuelle saker og aktiviteter. Barnekreftforeningen arbeider også med å utvikle e-læringskurs og andre digitale verktøy som skal gjøre hverdagen enklere for tillitsvalgte og bidra til mer effektiv bruk av tid og ressurser.

For å få bedre innsikt i hvem de tillitsvalgte er og hvilke behov de har, gjennomføres det årlig en tillitsvalgtundersøkelse. Undersøkelsen viser høy grad av tilfredshet, samtidig som den gir viktig kunnskap om forbedringsområder. Det legges vekt på å støtte tillitsvalgte i å sette tydelige grenser og arbeide effektivt innenfor sitt mandat.



Organisasjon

141

Tillitsvalgte

6362

Medlemmer

13

Fylkesforeninger



Den siste helgen i oktober 2025 samlet Barnekreftforeningen tillitsvalgte og frivillige fra hele landet til årets store møtepunkt: landstreffet og det 29. ordinære landsmøte. Kveldens høydepunkt var utdelingen av Barnekreftforeningens ærespris 2025, som gikk til Britt Ingunn Wee Sævig. Æresprisen deles ut til personer som gjennom ekstraordinær innsats har bidratt til økt kunnskap, engasjement og en bedre livssituasjon for barn med kreft og deres familier.
Foto: Hanne Hafr og Stine Nevjar

Landstreff – årets største begivenhet

Landstreffet er Barnekreftforeningens største årlige møteplass og en sentral arena for organisasjonsbygging. Her samles tillitsvalgte, frivillige og ansatte fra hele landet til faglig påfyll, inspirasjon og fellesskap. Landstreffet bidrar til å styrke tilhørighet, engasjement og felles retning i organisasjonen.

I tilknytning til Landstreffet arrangeres også landsmøtet, som er Barnekreftforeningens øverste organ. Landsmøtet er en viktig del av organisasjonens demokratiske forankring og gir medlemmene mulighet til å påvirke organisasjonens retning og prioriteringer.

Våre frivillige og brukervedvirkning

Frivillige er en bærebjelke i Barnekreftforeningen. I løpet av året er det arbeidet med å videreutvikle frivilligarbeidet, blant annet gjennom bedre systemer for oppfølging av frivillige og tydeligere strukturer for frivilligreiser og engasjement.

Det har vært et særlig fokus på brukervedvirkning. Medlemmene sitter med verdifull erfaring og kunnskap, og vi har arbeidet med å etablere systemer som gjør det mulig å ta brukerstemmen aktivt inn i prosjekter, forskning, råd og utvalg. Dette bidrar til at organisasjonens arbeid i større grad bygger på reelle behov og erfaringer fra dem det gjelder.

«Landsmøtet er kjernen i demokratiet vårt. Det er her vi legger kursen for arbeidet videre, og sikrer at stemmen til alle fylkesforeningene blir hørt.»

Geir Brekke Jenssen, hovedstyreleder

Fylkesforeningene

Fylkesforeningene er selve fundamentet i Barnekreftforeningens arbeid og står for den nære kontakten med medlemmene rundt om i landet.

I 2025 har det lokale arbeidet vært preget av kontinuitet og videreføring av etablerte tilbud. Fylkesforeningene har arrangert aktiviteter for barn, søsken og foreldre, og tilbud for de som har mistet. Dette er viktige arenaer for fellesskap, støtte og erfaringsdeling. Fokus i det lokale arbeidet er å bygge fellesskap og styrke tilhørigheten til Barnekreftforeningen. Aktivitetene varierer, men målsettingen er felles: å være til stede for medlemmene og skape trygge rammer der barn, unge og familier kan møte andre i lignende situasjoner.

Fokus på medlemmene

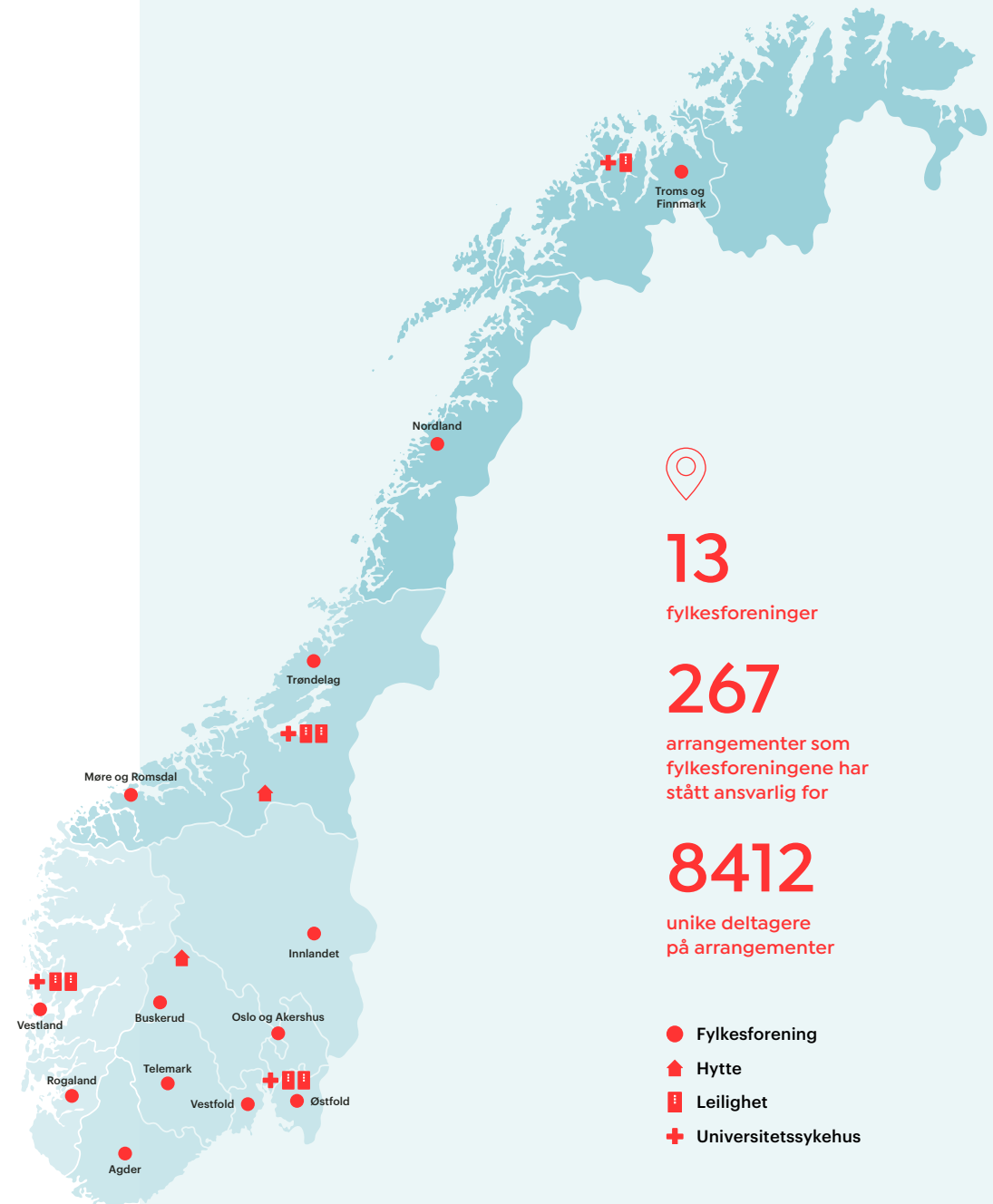
Fylkesforeningene drives av frivillige som legger ned betydelig innsats. Samarbeidet mellom

fylkesforeningene og sentralløddet har hatt fokus på støtte og veiledning, slik at de frivillige kan bruke mest mulig tid på medlemsrettet arbeid.

Styrken i fellesskapet

Flere fylkesforeninger har i 2025 gitt økonomiske bidrag til forskning. Dette viser styrken i organisasjonen: Vi står sammen mot et felles mål. Barnekreftforeningen vil rette en særlig takk til fylkesforeningene som valgte å gi midler til forskning. Deres bidrag er et viktig supplement til den nasjonale innsatsen og et tydelig uttrykk for solidaritet på tvers av fylkesgrenser.

[Les mer om fylkesforeninger](#)



Økonomi i fylkesforeningene 2025

Nord-Norge	Fylkesforening	Inntekt	Kostnad	Resultat	Formålskapital	Familiemedlem	Personlig medlem	Støttemedlem
Hovedsykehus: Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) Sted: Tromsø	Barnekreftforeningen Troms og Finnmark	2 048 100	2 549 253	-501 153	4 404 350	268	1	79
	Barnekreftforeningen Nordland	2 473 609	1 290 154	1 183 455	5 590 260	292	11	114
	Totalt Nord-Norge	4 521 709	3 839 407	682 302	9 994 610	560	12	193
Midt-Norge	Fylkesforening	Inntekt	Kostnad	Resultat	Formålskapital	Familiemedlem	Personlig medlem	Støttemedlem
Hovedsykehus: St. Olavs Hospital Sted: Trondheim	Barnekreftforeningen Trøndelag	3 948 726	3 233 209	715 517	4 389 361	760	6	140
	Barnekreftforeningen Møre og Romsdal	2 202 142	2 447 890	-245 748	3 271 004	367	8	101
	Totalt Midt-Norge	6 150 868	5 681 099	469 769	7 660 365	1 127	14	241
Vest-Norge	Fylkesforening	Inntekt	Kostnad	Resultat	Formålskapital	Familiemedlem	Personlig medlem	Støttemedlem
Hovedsykehus: Haukeland universitetssykehus Sted: Bergen	Barnekreftforeningen Vestland	5 982 851	6 012 099	-29 248	10 756 555	716	9	143
	Barnekreftforeningen Rogaland	4 823 228	3 362 795	1 460 433	15 413 844	787	10	127
	Totalt Vest-Norge	10 806 079	9 374 894	1 431 185	26 170 399	1 503	19	270
Sør-Norge	Fylkesforening	Inntekt	Kostnad	Resultat	Formålskapital	Familiemedlem	Personlig medlem	Støttemedlem
Hovedsykehus: Oslo universitetssykehus (OUS) Sted: Oslo	Barnekreftforeningen Agder	1 869 190	1 814 231	54 960	2 951 841	421	15	64
	Barnekreftforeningen Buskerud	1 446 205	1 126 520	319 686	2 939 477	230	4	67
	Barnekreftforeningen Innlandet	2 708 230	2 837 956	-129 726	4 118 535	365	5	96
	Barnekreftforeningen Oslo og Akershus	5 607 855	4 629 430	978 425	17 036 145	1145	26	233
	Barnekreftforeningen Telemark	1 501 564	1 067 412	434 152	3 605 908	223	10	20
	Barnekreftforeningen Vestfold	1 572 239	1 357 429	214 811	1 471 372	323	6	62
	Barnekreftforeningen Østfold	2 358 702	2 892 462	-533 760	4 156 545	348	13	113
	Totalt Sør-Norge	17 063 985	15 725 439	1 338 548	36 279 823	3 055	79	655
TOTALT HELE NORGE		38 542 641	34 620 839	3 921 804	80 105 197	6 245	124	1 359

Marked og innsamling

2025 ble et veldig godt år for Barnekreftforeningen. Gjennom målrettet arbeid innen marked og innsamling, sterke kampanjer og et bredt engasjement i befolkningen, oppnådde vi resultater som overgikk tidligere rekorder. Samlede gaveinntekter økte med hele 87 prosent sammenlignet med 2024, og utviklingen viser tydelig at stadig flere ønsker å bidra i kampen mot barnekreft.



Året har vært preget av høy aktivitet, stor synlighet og økt gjennomslagskraft i både tradisjonelle og digitale kanaler. Samtidig har vi styrket arbeidet med faste givere, utviklet nye inntektsstrømmer og videreført gode og langsiktige samarbeid med næringslivet.

2025 bekrefter verdien av langsiktig merkevarebygging, tydelige budskap og innsamlingsaktiviteter som engasjerer bredt. Barnekreftforeningen ble den første organisasjonen i Norge (med unntak av TV-aksjonen) som samlet inn over 10 millioner kroner via Spleis på ett år. FotballtrøyeFredag ble kåret til Årets kampanje under Fundraisingkonferansen. Prisen anerkjenner kampanjens tydelige konsept, solide gjennomføring og evne til å mobilisere bredt i befolkningen.

I løpet av 2025 økte Barnekreftforeningens omdømme med 3 prosentpoeng sammenlignet med året før. Den samlede mediedekningen og den høye aktiviteten i digitale kanaler har bidratt til å styrke foreningens posisjon som en troverdig, synlig og engasjerende aktør.

Næringsliv og samarbeidspartnere

Samarbeidet med næringslivet har vært avgjørende for resultatene i 2025. Våre partnere bidrar ikke bare økonomisk, men også med synlighet, engasjement og økt bevissthet om barnekreftsaken. Landsdekkende kjeder og samarbeidspartnere har gjennom året skapt både verdifulle inntekter og viktige lysglimt for våre medlemmer, særlig i forbindelse med FotballtrøyeFredag og Barnekreftmåneden.

Hovedsamarbeidspartnere i 2025:

- Nille
- Gullfunn
- Elkjøp
- Flying Tiger Copenhagen

Samtlige bidro sterkt gjennom året. Nille satte igjen ny rekord og bidro med 2,8 millioner kroner i 2025. Gullfunn slo også egen rekord og støttet med 1,5 millioner kroner.

Andre viktige samarbeidspartnere inkluderer Komplet, NFF, JYSK, DLA Piper, Krifon, Hageland-gruppen og Dugnadstid. Gjennom initiativet *Gamere mot barnekreft* fortsetter Komplet og gaming-miljøet å imponere, og samlet inn over 2,3 millioner kroner i 2025.

18

millioner kroner
ble samlet inn på
FotballtrøyeFredag:
dobling fra fjoråret

87 %

økning i samlede
gaveinntekter

208 %

økning i antall
faste givere

3,2

millioner kroner
omsetning i nettbutikk

FotballtrøyeFredag 2025

Fra aksjon til folkebevegelse

FotballtrøyeFredag befestet i 2025 sin posisjon som en av Norges sterkeste og mest engasjerende innsamlingsaksjoner. Aksjonen samlet inn hele 18 millioner kroner – en dobling sammenlignet med 2024 – og satte dermed ny innsamlingsrekord. FotballtrøyeFredag engasjerte privatpersoner, skoler, idrettslag og næringsliv over hele landet. Aksjonen oppnådde svært bred synlighet og bidro til å sette barnekreftsaken tydelig på dagsorden. Deltakelsen og støtten viser at FotballtrøyeFredag nå er mer enn en innsamling: den har utviklet seg til en nasjonal bevegelse.

På Fundraisingkonferansen vant FotballtrøyeFredag prisen for årets kampanje. Begrunnelsen var at Barnekreftforeningen har skapt en kampanje som samlet hele Norge i et sterkt fellesskap. Juryen fremhever den klare ideen, den inkluderende tilnærmingen og det kraftfulle symbolet som engasjerte skoler, idrettslag, bedrifter og privatpersoner over hele landet. Kampanjen løftet saken nasjonalt og rekrutterte nye støttespillere – et skoleeksempel på bærekraftig og effektiv innsamlingskommunikasjon.

Vipps-transaksjoner	62 000
Spleiser opprettet	206
Mediedekning	350 redaksjonelle saker i perioden 2. til 16. mai
Kjenner til kampanjen	66 % av befolkningen





Team Rynkeby 2025

Et fellesskap som skaper resultater

Team Rynkeby samlet i 2025 inn 14,6 millioner kroner til forskning på barnekreft – en betydelig økning fra 12,44 millioner kroner i 2024. De er fortsatt Barnekreftforeningens største enkeltbidragsyter, og deres langsiktige engasjement har stor betydning for foreningens arbeid. Gjennom lokalt forankret innsamlingsarbeid, bred mobilisering og et sterkt frivillig fellesskap bidrar Team Rynkeby hvert år med betydelige midler til forskning på barnekreft, samtidig som de skaper engasjement og oppmerksomhet om saken i hele landet. Vi er svært takknemlige for deres innsats og for det sterke partnerskapet vi har bygget over tid.



Barnekreftmåneden 2025

Sterk synlighet og nye givere

Barnekreftmåneden i september ga svært gode resultater, både når det gjelder innsamling, synlighet og rekruttering av nye faste givere. Kampanjen var synlig på tvers av kanaler, med digital annonsering, utendørsreklame, profilerte samarbeidspartnere og omfattende pressedekning. «Løp for meg» viste igjen kraften i lavterskelaktiviteter som engasjerer bredt, og samlet inn 3 506 359 kroner. Barnekreftmåneden bidro til å styrke kjennskapen til Barnekreftforeningens arbeid og betydningen av forskning på barnekreft.

Nye faste givere	135 i september
Presseoppslag	134
Digitale visninger	over 9,4 millioner
Vipps	106 % økning vs. forrige Barnekreftmåned



Julekampanjen 2025

Sterk vekst og ny satsing med Julebilen

Julekampanjen 2025 ble foreningens mest vellykkede julekampanje noensinne. Julekampanjen var til stede i sosiale medier, radio, displayannonsering, print og utendørsflater. Sammen med Julebilen bidro kampanjen med en økning på 48 prosent sammenlignet med 2024. I tillegg førte det til en stor andel nye faste givere. Julebilen bidro alene med 1,4 millioner kroner og skapte både engasjement og synlighet.

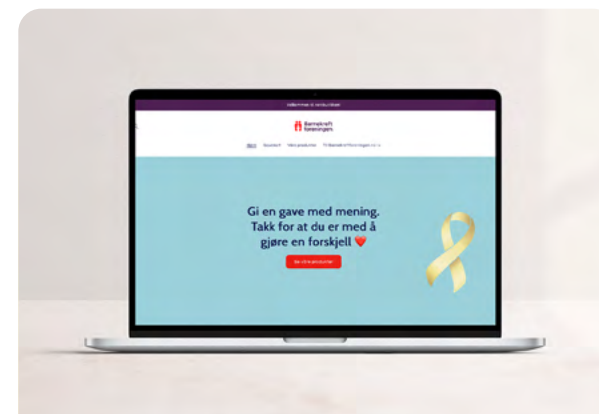
Faste givere

Kraftig vekst og styrket giverreise

I 2025 opplevde Barnekreftforeningen en markant vekst i antall faste givere, med en økning på hele 208 prosent sammenlignet med året før. Dette er et resultat av økt innsats på rekruttering, forbedrede giverreiser og målrettet kommunikasjon. Utviklingen bekrefter at faste givere er avgjørende for foreningens langsiktige og forutsigbare inntektsgrunnlag, og arbeidet med å bygge relasjoner og lojalitet blant givere vil være et viktig satsingsområde også fremover.



Foto: Hilde Eide



Nettbutikk

Videre vekst og økt betydning

Nettbutikken fortsatte sin positive utvikling i 2025 og oppnådde en samlet omsetning på 3,2 millioner kroner. Netbutikken har blitt en viktig del av foreningens inntektsmiks og gir samtidig støttespillere en konkret måte å vise sitt engasjement på.

[Besøk nettbutikken](#)

Samarbeidspartnere

Tusen takk til alle våre engasjerte samarbeidspartnere som bidrar til økt oppmerksomhet og synlighet rundt barnekreftsaken, og samler inn midler til livsviktig forskning på barnekreft og vårt arbeid. Dere er gull verdt!

Hovedsamarbeidspartnere



Team Rynkeby er et nordisk veldedighetssykkellag, og vår største bidragsyter. I flere år har de bidratt sterkt til forskning på barnekreft. Siden 2014 har de støttet oss med over 100 millioner kroner – blant annet gjennom et årlig sykkelritt fra Oslo til Paris, i tillegg til å arrangere skoleløp over hele landet.

[Les mer om Team Rynkeby](#)



Nille har vært en av våre hovedsamarbeidspartnere helt siden 2012, og støttet oss med stor synlighet og betydelige bidrag. Gjennom salg av utvalgte gullsløyfeprodukter og flotte kampanjeprodukter, samt engasjerte ansatte og kunder, bidrar de årlig med støtte til inntekt for barnekreftsaken.

[Les mer om Nille](#)



Elkjøp Norge ble med som støttepartner i 2020, da de begynte å selge gullsløyfe-pin under Barnekreftmåneden. Siden det har samarbeidet utviklet seg: Elkjøp er nå vår største samarbeidspartner under Fotballtrøye-Fredag. Gjennom flere ulike uttak bidrar Elkjøp til å skape stor oppmerksomhet og synlighet.

[Les mer om Elkjøp](#)



Gullfunn har vært med på laget siden 2016. Gjennom ulike aktiviteter samler de inn midler for å bidra. I alle Gullfunns butikker kan det kjøpes papirposer, der 10 kroner går uavkortet til oss, i tillegg til utvalgte produktkampanjer i forbindelse med Barnekreftmåneden og Barnekreftdagen.

[Les mer om Gullfunn](#)



Flying Tiger Copenhagen ble med som samarbeidspartner i 2020, og er nå en av våre hovedsamarbeidspartnere. Med sine engasjerte medarbeidere og kunder samler de inn midler gjennom kampanjen «Gi en tier» og konseptet «Superhero weeks».

[Les mer om Flying Tiger](#)

Samarbeidspartnere



Støttepartnere

Liberoklubben, Krifon, Hageland, Vitamin Well, Instabank, NTT DATA, Russeservice, Bauhaus, Nordkak, DressMyKid.no, Everyhair Norge, Online Reklame, Sport Invest og Drivalia.

Regnskap

- 46 Nøkkeltall 2025
- 47 Aktivitetsregnskap
- 48 Balanse per 31. desember 2025
- 49 Noter til regnskapet
- 54 Revisors beretning



Nøkkeltall 2025



Administrasjonsprosent og formålsprosent gjelder siste år.
Innsamlingsprosent viser gjennomsnitt siste 5 år.
Innsamlingsprosent 2025: 81,9%

Aktivetsregnskap	2025	2024	2023
Medlemsinntekter	856	832	853
Offentlige tilskudd	23 993	10 366	3 253
Andre tilskudd	936	862	9 792
Innsamlede midler	96 643	466 854	60 501
Andre inntekter	30 160	11 344	5 631
Sum anskaffede midler	152 588	490 258	80 031
Kostnader innsamling av midler	17 447	56 882	8 714
Andre kostnader til anskaffelse av midler	152	401	434
Kostnader til organisasjonens formål	77 858	58 965	41 243
Administrasjonskostnader	5 186	4 181	4 169
Finanskostnader	24	37	7
Sum forbrukte midler	100 667	120 465	54 568
AKTIVITETSRESULTAT	51 922	369 793	25 463

Alle beløp er i tusen kroner.

Balanseregnskap	2025	2024	2023
Anleggsmidler	18 676	10 671	10 764
Omløpsmidler	582 627	532 195	147 801
Sum eiendeler	601 303	542 866	158 565
Formålkapital	513 536	461 615	91 822
Gjeld	87 767	81 251	66 743
Sum formålkapital og gjeld	601 303	542 866	158 565

Alle beløp er i tusen kroner.

Aktivitetsregnskap

Anskaffede midler	Note	2025	2024
Medlemsinntekter		856 225	832 021
Støtte fra Bufdir	8	2 865 930	2 409 904
Mva-kompensasjon		7 015 798	3 196 049
Overskudd fra Norsk Tipping		14 111 289	4 760 342
Sum offentlige tilskudd		23 993 017	10 366 295
Tilskudd fra Stiftelsen DAM		720 000	802 270
Diverse andre tilskudd		216 298	59 850
Sum andre tilskudd		936 298	862 120
Gaver til forskning		25 671 126	22 716 678
Gaver til støtte- og trivselstiltak		3 153 991	473 306
Gaver til TV-aksjonen 2024		0	415 159 645
Gaver til «Familiehus for alvorlig syke barn»		4 082 928	117 576
Gaver til frie midler		63 734 880	28 386 372
Sum innsamlede midler	9	96 642 925	466 853 578
Sponsorinntekter		1 125 000	1 712 147
Egenandeler ved arrangementer		414 696	593 983
Diverse andre inntekter		3 472 398	2 306 214
Finansinntekter	10	25 147 700	6 731 546
Sum andre inntekter		30 159 794	11 343 890
SUM ANSKAFFEDE MIDLER		152 588 259	490 257 903

Forbrukte midler	Note	2025	2024
Kostnader innsamling av midler	9	17 446 641	56 881 733
Andre kostnader til anskaffelse av midler		151 725	401 074
Bevilgede forskningsprosjekter	11	42 495 044	29 275 000
Andre kostnader til forskning og opplæring av helsepersonell		1 625 428	3 267 726
<i>Sum forskning og opplæring av helsepersonell</i>		<i>44 120 472</i>	<i>32 542 727</i>
Likepersonsarbeid		587 726	416 720
Seneffektsarbeid		225 108	250 653
Sorgarbeid		349 415	774 129
Drift av sykehusleiligheter for familier med barn under behandling		870 221	1 877 264
Drift av feriesteder tilrettelagt for medlemmer		63 516	235 762
Prosjekt «Familiehus for alvorlig syke barn»	12	5 788 575	3 601 424
Bevilgede prosjekter, eksternt finansiert	11	720 000	375 000
Overføringer til fylkesforeningene	13	2 958 071	2 872 788
Andre kostnader til støtte og trivselstiltak		11 084 683	7 048 092
<i>Sum støtte- og trivselstiltak</i>		<i>22 647 315</i>	<i>17 451 831</i>
Magasinet Våre Barn		546 673	373 308
Juridisk bistand til medlemmer		187 267	7 353
Bevilgede prosjekter, eksternt finansiert	11	0	316 910
Andre kostnader til informasjon og påvirkning		10 356 340	8 272 455
<i>Sum informasjon og påvirkning</i>		<i>11 090 280</i>	<i>8 970 026</i>
Sum kostnader til organisasjonens formål	9	77 858 067	58 964 584
Administrasjonskostnader	9,14	5 186 373	4 180 738
Finanskostnader		23 740	36 804
SUM FORBRUKTE MIDLER	9,15	100 666 546	120 464 932

Årets aktivitetsresultat	Note	2025	2024
Årets aktivitetsresultat		51 921 713	369 792 971
Overført til/fra annen formålskapital	16	34 899 085	-2 644 332
Overført til/fra formålskapital med eksternt pålagte restriksjoner	12,16	15 524 898	375 921 151
Overført til/fra formålskapital med selvpålagte restriksjoner	16	1 497 730	-3 483 848
SUM TILLEGG/REDUKSJON FORMÅLSKAPITAL	16	51 921 713	369 792 971

Balanse per 31. desember 2025

Eiendeler	Note	2025	2024
Eiendom og bygg	17	18 370 181	10 322 791
Driftsløsøre, inventar, verktøy, kontormaskiner, o.l.	17	6 132	47 650
Investeringer i aksjer og andeler	18	300 100	300 100
Sum anleggsmidler		18 676 413	10 670 541
Varer	19	1 568 550	1 292 604
Kundefordringer	20	10 717 900	8 749 717
Andre fordringer		1 104 690	187 648
Andre markedsbaserte finansielle instrumenter		268 020 397	230 961
Bankinnskudd, kontanter og lignende	21	301 215 414	521 734 474
Sum omløpsmidler		582 626 952	532 195 404
SUM EIENDELER		601 303 365	542 865 944

Formålskapital og gjeld	Note	2025	2024
Formålskapital med selvpålagte restriksjoner	16	29 028 994	27 531 264
Formålskapital med eksternt pålagte restriksjoner	12,16	391 446 049	375 921 151
Annen formålskapital	16	93 061 378	58 162 293
Sum formålskapital		513 536 421	461 614 708
Bevilgningsgjeld til forskning	11	75 504 326	62 872 897
Bevilgningsgjeld til andre eksternt finansierte prosjekter	11	352 087	110 000
Sum langsiktig gjeld	11	75 856 413	62 982 897
Leverandørgjeld		7 993 013	11 356 945
Skyldige offentlige avgifter		1 837 917	3 086 658
Annen kortsiktig gjeld		2 079 600	3 824 736
Sum kortsiktig gjeld		11 910 531	18 268 339
Sum gjeld		87 766 944	81 251 236
SUM FORMÅLSKAPITAL OG GJELD		601 303 365	542 865 944

Oslo, 18. mars 2026



Geir Brekke Jenssen
Styreleder



Henrik Frisell
Nestleder



Kenneth Kilter
Styremedlem



Trine Nicolaysen
Generalsekretær



Ørjan Nøstaa
Styremedlem



Pia Sandnes Monsvik
Styremedlem



Pernilla Rummelhoff
Styremedlem

Noter til regnskapet

Note 1: Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er avlagt etter aktivitetsprinsippet i samsvar med NRS(F) God regnskapsskikk for ideelle organisasjoner og reglene for små foretak, jf. regnskapsloven § 1-5 annet ledd.

Hovedregel for vurdering og klassifisering av eiendeler og gjeld

Eiendeler bestemt til varig eie eller bruk er klassifisert som anleggsmidler. Andre eiendeler er klassifisert som omløpsmidler. Fordringer som skal tilbakebetales innen et år er klassifisert som omløpsmidler. Ved klassifisering av kortsiktig og langsiktig gjeld er tilsvarende kriterier lagt til grunn.

Anleggsmidler vurderes til anskaffelseskost. Dersom gjenvinnbart beløp av anleggsmidler er lavere enn bokført verdi og verdifallet forventes ikke å være forbigående, er det foretatt nedskrivning til gjenvinnbart beløp.

Omløpsmidler vurderes til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Markedsbaserte finansielle omløpsmidler verdsettes til virkelig verdi på balansedagen.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av en individuell vurdering av de enkelte fordringer.

Bankinnskudd, kontanter o.l.

Bankinnskudd, kontanter o.l. inkluderer kontanter, bankinnskudd og andre betalingsmidler med forfallsdato som er kortere enn tre måneder fra anskaffelse.

Hovedregel for vurdering av inntekter og kostnader

Medlemsinntekter, innsamlede midler og gaver regnskapsføres etter kontantprinsippet når de er mottatt. Tilskudd som det knytter seg betingelser til inntektsføres i takt med forbruk av midlene. Ikke inntektsførte tilskudd balanseføres under posten tilskuddsgjeld.

Kostnader føres etter transaksjonsprinsippet, når de er påløpt. Direkte kostnader er henført til den aktiviteten kostnaden gjelder. Fordelingen av felleskostnader på aktivitetene blir fordelt etter medgått tid og størrelsen på prosjektene.

Utdelinger

Utdelinger til fylkesforeninger kostnadsføres i resultatregnskapet når midlene overføres til fylkesforeningene.

Pensjoner

Innskuddsplaner periodiseres etter sammenstillingsprinsippet. Årets innskudd til pensjonsordningen kostnadsføres.

Varer

Varer er vurdert til laveste av anskaffelseskost etter FIFO-metoden og netto salgsverdi.

Selskapet har ikke endret regnskapsprinsipp fra 2024 til 2025.

Note 2: Lønnskostnader etc.

	2025	2024
Lønn	18 653 660	34 024 908
Arbeidsgiveravgift	2 844 092	5 191 881
Pensjonskostnader	460 747	2 609 704
Andre relaterte ytelser	783 282	842 267
SUM	22 741 780	42 668 761

Note 3: Antall årsverk

Selskapet har hatt 26,6 årsverk sysselsatt i regnskapsåret.

Note 4: Obligatorisk tjenestepensjon

Virksomheten er pliktig til å ha tjenestepensjonsordning etter lov om obligatorisk tjenestepensjon. Pensjonsordningen oppfyller kravene etter lov om obligatorisk tjenestepensjon.

Note 5: Ytelser til ledende personer

	Lønn	Pensjonsutgifter	Annen godtgjørelse
Ytelser til generalsekretær	1 265 385	0	20 501

Note 6: Lån og sikkerhetsstillelse til ledende personer

Selskapet har ikke gitt lån eller sikkerhetsstillelse til ledende personer.

Note 7: Hendelser etter balansedato

Det har ikke inntruffet hendelser etter balansedato som er av vesentlig betydning for vurdering av årsregnskapet.

Note 8: Driftstilskudd

Det er mottatt kr 2 865 930 i driftstilskudd fra Barne-, ungdoms og familiedirektoratet.

Note 9: Administrasjonsprosent, formålsprosent og innsamlingsprosent

	2025	2024	2023	2022	2021
Administrasjonsprosent	5,2	3,5	7,7	6,8	6,8
Formålsprosent	77,3	48,9	75,6	78,3	77,4
Innsamlingsprosent	81,9	87,8	85,6	84,9	85,3

Kostnadene føres i størst mulig grad på den aktiviteten den hører til. De kostnadene som ikke kan direkte føres mot en aktivitet, fordeles gjennom en fordelingsnøkkel. For 2025 er denne fordelingsnøgkelen basert på andel av ansattes arbeidstid innenfor hver aktivitet:

Formålsaktiviteter: 59,3 % Innsamlingsaktiviteter: 32,9 % Administrasjon: 7,8 %

Administrasjonsprosenten er beregnet som administrasjonskostnader delt på sum forbrukte midler. Administrasjonsprosenten er litt opp fra 2024, men fortsatt lavere enn de foregående årene.

Formålsprosenten er beregnet som kostnader til formålet delt på sum forbrukte midler. Formålsprosenten er relativt stabil. 2024 var et unntaksår, med stor andel kostnader til NRK TV-aksjonen. I 2025 var det en rekordutdeling av forskningsmidler.

Innsamlingsprosenten er andelen av innsamlede midler som er igjen etter at forbruk av midler til innsamling er trukket fra. Økt oppmerksomhet etter TV-aksjonen har skapt muligheter, og organisasjonen har ønsket å rette mer fokus på innsamling og markedsføring.

Note 10: Kortsiktige investeringer

	2025	2024
Renteinntekter bank	17 358 170	6 731 504
Annen finansinntekt	7 789 529	42
SUM FINANSINNETEKTER	25 147 700	6 731 546

Note 11: Avsetning for forpliktelser

Barnekreftforeningen har bevilget midler til forskningsprosjekter:

Konto 2993: Avsetning for forpliktelser til forskningsprosjekter

Bevilget i 2024 og tidligere	62 872 897
Utbetalt i 2025	32 981 071
Bevilget i 2025	45 612 500
Påløpt pr. 31.12.2025	75 504 326

Konto 2992: Avsetning for forpliktelser til eksternt finansierte prosjekter

Bevilget i 2024 og tidligere	110 000
Utbetalt i 2025	477 913
Bevilget i 2025	720 000
Påløpt pr. 31.12.2025	352 087

Total avsetning for forpliktelser

Bevilget i 2024 og tidligere	62 982 897
Utbetalt i 2025	33 458 984
Bevilget i 2025	46 332 500
Påløpt pr. 31.12.2025	75 856 413

Note 12: Prosjektmidler etter NRK TV-aksjonen 2024

Inngående saldo 01.01.	375 921 151
Avkastning	17 480 146
Andre inntekter	4 082 928
Totale inntekter	21 563 075
Prosjektkostnader	2 905 148
Administrasjonskostnader	3 133 029
Totale kostnader	6 038 177
Resultat	15 524 898
UTGÅENDE SALDO 31.12.	391 446 049

Prosjektet «Familiehus for alvorlig syke barn» skal etablere 4 familiehus ved sykehusene i Tromsø, Trondheim, Bergen og Oslo. Midlene fra NRK TV-aksjonen skal i henhold til NRKs retningslinjer brukes i en periode på 5 år. Dette vil i regnskapet være øremerket som formålskapital med eksternt pålagte restriksjoner. Midlene holdes atskilt fra organisasjonens andre midler. 48,2 % er plassert i bankinnskudd, resten er plassert i fond.

Note 13: Driftstilskudd til fylkesforeningene

	2025	2024
Driftstilskudd til fylkesforeningene	2 097 846	2 036 567
Medlemstilskudd	860 225	836 221
SUM UTDELINGER	2 958 071	2 872 788

Medlemskontingentene er utbetalt videre til fylkesforeningene som et driftstilskudd.

Note 14: Revisjon

	2025	2024
Revisjon	240 095	240 000
Revisjon fylkesforeningene	46 250	0
Andre tjenester	163 750	24 494
SUM GODTGJØRELSE TIL REVISOR	450 095	264 494

Note 15: Spesifikasjon av forbrukte midler etter kostnadsart

	2025	2024
Varekostnad	5 165 671	10 678 923
Bevilgninger/driftstilskudd	48 561 239	33 731 529
Personalkostnader	22 741 780	42 668 761
Avskrivninger	41 517	93 385
Lokalkostnader	3 846 887	5 137 535
Diverse fremmede tjenester	2 749 408	4 782 527
Kontorkostnader	5 865 160	7 382 840
Telefon og porto	1 134 113	1 225 426
Reisekostnader og godtgjørelse	4 010 238	3 826 702
Kontingenter og gaver	205 951	238 361
Kostnader til arrangementer/aktiviteter	141 686	930 240
Kampanje og media	5 136 741	9 242 158
Diverse kostnader	1 042 414	489 742
Sum driftskostnader	100 642 806	120 428 128
Finanskostnader	23 740	36 804
SUM FORBRUKTE KOSTNADER	100 666 546	120 464 932

Note 16: Formålskapital

	Formålskapital med selvpålagte restriksjoner	Formålskapital med eksternt pålagte restriksjoner	Annen formålskapital	Total formålskapital
Formålskapital 31.12.2024	27 531 264	375 921 151	58 162 293	461 614 708
Årets bruk	0	6 038 177	0	6 038 177
Årets tilførsel	1 497 730	21 563 075	34 899 085	57 959 890
FORMÅLSKAPITAL 31.12.2025	29 028 994	391 446 049	93 061 378	513 536 421

Formålskapital med eksternt pålagte restriksjoner er i sin helhet midler fra NRK TV-aksjonen 2024.
Formålskapital med selvpålagte restriksjoner er avsatt til egne prosjekter, i henhold til interne vedtak.

Note 17: Spesifikasjon av varige driftsmidler

	2025	2024
Klaus Torgårdsvei 12A, Oslo	11 299 681	3 252 291
Tilgang bod på Slettvold park	37 500	37 500
Klæbuvn i Trondheim	4 138 000	4 138 000
Ibsensgt. 117, seksjon 1 og 2, Bergen	1 350 000	1 350 000
Veslefrikkvn 68, Tromsø	670 000	670 000
Slettvold Park, Oppdal	875 000	875 000
SUM	18 370 181	10 322 791

Eiendommene er bokført til anskaffelseskost.

	Tomter	Driftsløsøre, inventar o.l.	Sum
Anskaffelseskost 01.01.2025	10 322 791	454 349	10 777 140
Tilgang i året	8 047 390	0	8 047 390
Avgang i året	0	0	0
Anskaffelseskost 31.12.2025	18 370 181	454 349	18 824 530
Akk. av- og nedskr. 01.01.2025	0	-406 700	-406 700
Avskrevet 2025	0	-41 517	-41 517
Balanseført verdi pr. 31.12.2025	18 370 181	6 132	18 376 313

Note 18: Aksjer i No Isolation AS

Barnekreftforeningen har pr. 31.12.2025 2 701 aksjer i No Isolation AS. Dette selskapet står bak roboten AV1, som er spesielt utviklet for barn og unge med langtidssykdom. Les mer på www.noisolation.com

Note 19: Varer

	2025	2024
Lager av innkjøpte varer	1 568 550	1 292 604
SUM	1 568 550	1 292 604

Note 20: Kundefordringer

	2025	2024
Kundefordringer til pålydende 31.12.	10 717 900	8 749 717
KUNDEFORDRINGER 31.12.	10 717 900	8 749 717

Kundefordringer er vurdert til pålydende etter fradrag for forventet tap basert på individuell risikovurdering. Alle kundefordringer forfaller innen 12 måneder etter regnskapsårets slutt.

Note 21: Bankinnskudd

I posten for bankinnskudd inngår egen konto for bundne skattetreksmidler med kr 859 155. Skyldig skattetrekk er kr 859 155.

Revisors beretning



Revisorer, rådgivere & advokater

Cedra Norge AS
Skolegate 2
2750 Gran, Norge
Tlf: +47 322 64 100

Til landsmøtet i Barnekreftforeningen

Uavhengig revisors beretning

Konklusjon

Vi har revidert årsregnskapet for Barnekreftforeningen, som består av balanse per 31. desember 2025, aktivitetsregnskap for regnskapsåret avsluttet per denne datoen og noter til årsregnskapet, herunder et sammendrag av viktige regnskapsprinsipper.

Etter vår mening

- oppfyller årsregnskapet gjeldende lovkrav, og
- gir årsregnskapet et rettviseende bilde av organisasjonens finansielle stilling per 31. desember 2025, og av dets resultater for regnskapsåret avsluttet per denne datoen i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.

Grunnlag for konklusjonen

Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med International Standards on Auditing (ISA-ene). Våre oppgaver og plikter i henhold til disse standardene er beskrevet nedenfor under *Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet*. Vi er uavhengige av organisasjonen i samsvar med kravene i relevante lover og forskrifter i Norge og International Code of Ethics for Professional Accountants (inkludert internasjonale uavhengighetsstandarder) utstedt av International Ethics Standards Board for Accountants (IESBA-reglene), og vi har overholdt våre øvrige etiske forpliktelser i samsvar med disse kravene. Innhentet revisjonsbevis er etter vår vurdering tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Øvrig informasjon

Styret og generalsekretær (ledelsen) er ansvarlige for øvrig informasjon som er publisert sammen med årsregnskapet. Øvrig informasjon omfatter informasjon i årsrapporten bortsett fra årsregnskapet og den tilhørende revisjonsberetningen. Vår konklusjon om årsregnskapet ovenfor dekker ikke øvrig informasjon.

I forbindelse med revisjonen av årsregnskapet er det vår oppgave å lese øvrig informasjon. Formålet er å vurdere hvorvidt det foreligger vesentlig inkonsistens mellom den øvrige informasjonen og årsregnskapet og den kunnskap vi har opparbeidet oss under revisjonen av årsregnskapet, eller hvorvidt øvrig informasjon ellers fremstår som vesentlig feil. Vi har plikt til å rapportere dersom øvrig informasjon fremstår som vesentlig feil. Vi har ingenting å rapportere i så henseende.

Ledelsens ansvar for årsregnskapet

Ledelsen er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir et rettviseende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge. Ledelsen er også ansvarlig for slik internkontroll som den finner nødvendig for å kunne utarbeide et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil.

Ved utarbeidelsen av årsregnskapet må ledelsen ta standpunkt til organisasjonens evne til fortsatt drift og opplyse om forhold av betydning for fortsatt drift. Forutsetningen om fortsatt drift skal legges til grunn for årsregnskapet så lenge det ikke er sannsynlig at virksomheten vil bli avviklet.

Revisors oppgaver og plikter ved revisjonen av årsregnskapet

Vårt mål er å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet som helhet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller utilsiktede feil, og å avgi en revisjonsberetning som inneholder vår konklusjon. Betryggende sikkerhet er en høy grad av sikkerhet, men ingen garanti for at en revisjon utført i samsvar med ISA-ene, alltid vil avdekke vesentlig feilinformasjon. Feilinformasjon kan oppstå som følge av misligheter eller utilsiktede feil. Feilinformasjon er å anse som vesentlig dersom den enkeltvis eller samlet med rimelighet kan forventes å påvirke de økonomiske beslutningene som brukerne foretar på grunnlag av årsregnskapet.

For videre beskrivelse av revisors oppgaver og plikter vises det til:
<https://revisorforeningen.no/revisjonsberetninger>

Gjøvik, 23. mars 2026

Cedra Norge AS

Øystein Nyeggen Olsrud

Statsautorisert revisor
(elektronisk signert)

Cedra Norge AS
Registrert i Foretaksregisteret
Medlem av Den norske Revisorforening
Organisasjonsnummer: 955 416 779

1



Securely signed with Brevio

This document is electronically signed and sealed with Brevio under **eIDAS**, valid in all EU states. Signatures comply with **eIDAS** and **PAeS** standards.

The identities of the signers are listed below:

2026-03-23 12:44:35 UTC+01:00

Ansvarlig revisor

Øystein Nyeggen Olsrud



NO BankID - 4c849c44-a00c-4b65-b4f9-07342d33ede7

 This document package contains:

- The original document
- Closing page (this page)

 Electronic signatures are not visible but digitally integrated.



Postadresse Postboks 78 Sentrum, 0101 Oslo

Besøksadresse Tollbugata 35, 0157 Oslo

Telefon 91 90 20 99

E-post kontakt@barnekreftforeningen.no

barnekreftforeningen.no