



Innehållsförteckning

INTRODUKTION

Generalsekreteraren har ordet.....	3
Lokalt engagemang och en nationell kraft.....	4
Ett idéprogram med fokus på framåtriktning och effekt	5
Barncancer är inte vuxencancer.....	6

VERKSAMHETSRAPPORT

Året som gått.....	8
Hållbarhet.....	18
Socialt ansvar.....	19
Ekonomiskt ansvar.....	21
Miljöansvar.....	24

ÅRSREDOVISNING

Förvaltningsberättelse.....	27
Vår organisation.....	34
Verksamhetsåret 2025.....	34
Resultaträkning.....	35
Balansräkning.....	36
Förändring av eget kapital.....	37
Kassaflödesanalys.....	37
Noter.....	38
Kapitalförvaltning.....	42
Underskrifter.....	43
Revisionsberättelse.....	44



Foto: Fredrik Jäghed

På omslaget

Namn: Filippa

Ålder: 9 år

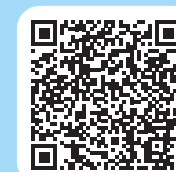
Familj: Mamma Therese, pappa Jonatan, syskonen Leo, 18, och Ella, 20.

Diagnos: Pilocyrt astrocytom BRAF V600E, en lågradig hjärntumör.

Intressen: Smink, dans, fotboll och att titta på Youtube.

När Filippa som 8-åring drabbades av en hjärntumör ställde familjen in sig på det värsta – en tuff behandlingstid med osäker utgång. Men resultatet av en genetisk analys visade att Filippa kunde behandlas med en ny typ av precisionsmedicin. Med den har Filippa kunnat leva som vanligt under större delen av sjukdomstiden.

Läs hela reportaget om Filippa, skanna QR-koden här:



Uthållighet, mod och samarbete för att fler barn ska överleva och leva väl

Under 2025 har Barncancerfonden fortsatt att arbeta för att alla barn som drabbas av cancer ska överleva och leva ett gott liv efter avslutad behandling. Ett arbete som kräver uthållighet, mod och samarbete, och som också har präglat våra satsningar och aktiviteter under året som gått.

Som Sveriges största finansär av barncancerforskning fortsätter vi göra strategiskt viktiga satsningar som bidrar till att både barncancervården och forskningen kan utvecklas.

Uthållighet för långsiktig förändring

Barncancerfonden har sedan starten 1982 stöttat forskning, infrastruktur och utbildning med 4,9 miljarder kronor. Detta har gjort Barncancerfonden till den enskilt största finansören av svensk barncancerforskning. 2025 beviljades 235 miljoner kronor i anslag till forskning. Vi satsar på forskningsprojekt och tjänster men också på infrastrukturer som gynnar innovation och ökar vår attraktivitet för internationella samarbeten.

Under året har vi fortsatt vår satsning på forskning om sena komplikationer efter barncancer och ytterligare två nya forskningsprogram har beviljats medel. Även satsningen på BarncancerBaSe, ett projekt kopplat till det svenska barncancerregistret, kommer att ge bättre förutsättningar för att förstå hur behandling av barncancer påverkar livet i vuxen ålder.

Genom vår finansiering av de båda biobankerna, Barntumörbanken och Leukemia biobank, skapar Barncancerfonden också helt nya förutsättningar för forskning och utveckling av

precisionsmedicinsk behandling bland annat med den helgenomsekvensering som är ett resultat av GMS Barncancer, samarbetet mellan Genomic Medicine Sweden och Barncancerfonden.

Under året som gått har vi även arbetat intensivt för att barn tydligt ska få ta plats i den nya nationella cancerstrategin. Ett arbete som präglats av uthållighet och som vi nu, när den nya strategin presenteras i början av 2026, hoppas ska ge goda resultat inom flera viktiga områden. Inte minst när det gäller att påskynda utvecklingen av nya läkemedel för barn och att stärka infrastrukturen för delning av hälsodata i vården.

Mod att tänka nytt

Lika viktigt som att vara uthållig är det att våga tänka nytt. Mod att testa nya idéer, satsa på innovation och våga ompröva tidigare föreställningar.

Några exempel på detta mod är GMS Barncancer och BrainChild men också Barncancerfondens inträde i det internationella konsortiet FORCE.

Barncancerfonden har under 2025 kommunicerat behovet av en mer individanpassad barncancervård med fokus på precisionshälsa men också nya avancerade terapier, som immunterapi.

För att införandet av precisionsdiagnostik ska



Ola Mattsson, generalsekreterare

kunna leda till mer individanpassade behandlingar måste vi kunna dela hälsodata, såväl nationellt som internationellt. Det är därför en fråga vi kommer driva vidare under 2026.

Mod handlar också om att säga ifrån när något inte fungerar som det ska. Föräldrarapporten 2025 belyser föräldrars upplevelser av stödet under och efter sitt barns sjukdomstid och visar var en förändring måste till. Barncancerfonden kommer därför fortsätta arbeta med att påverka vård, skola och välfärdssystemet så att familjer under en svår tid ska kunna fokusera på det viktigaste: att ta hand om sitt sjuka barn.

Samarbete som gör skillnad

Men det allra viktigaste är att vi samarbetar med andra och inte står ensamma i kampen mot barncancer. Ingen av de nämnda satsningarna eller aktiviteterna, eller de förändringar vi hoppas dessa ska leda till, är möjliga utan våra generösa givare. Bidrag från privatpersoner, företag och samarbetspartners som under 2025 resulterat i över 486 miljoner kronor. Bidrag som går till forskning och stöd till barn med cancer och deras familjer.

Varmt tack till er alla!

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Ola Mattsson', written over a light blue oval background.

Lokalt engagemang och en nationell kraft

Barncancerfonden grundades 1982 av vårdpersonal och engagerade föräldrar till barn med cancer. Initiativet kom ur ett behov av att förbättra villkoren för vård, stöd och forskning. Då var överlevnaden betydligt lägre än idag och det fanns brister både gällande den medicinska behandlingen och stödet till familjerna.

Inledningsvis drevs Barncancerfondens verksamhet helt ideellt av drabbade familjer som både samlade in pengar och arbetade för att öka kunskapen om barncancer hos allmänheten. Tack vare ihärdigt arbete med att skapa uppmärksamhet kring frågan och lägga en solid grund för dagens verksamhet är Barncancerfonden idag Sveriges största enskilda finansierare av barncancerforskning och en stark röst som driver utveckling och förändring inom hela barncancerområdet.

Barncancerfonden är organiserad i ett riksförbund och sex regionala föreningar, vilket ger en stark och lokal närvaro över hela Sverige. Riksförbundet fungerar som en samordnande enhet och de regionala föreningarna ger ett nära stöd till familjer från norr till söder.

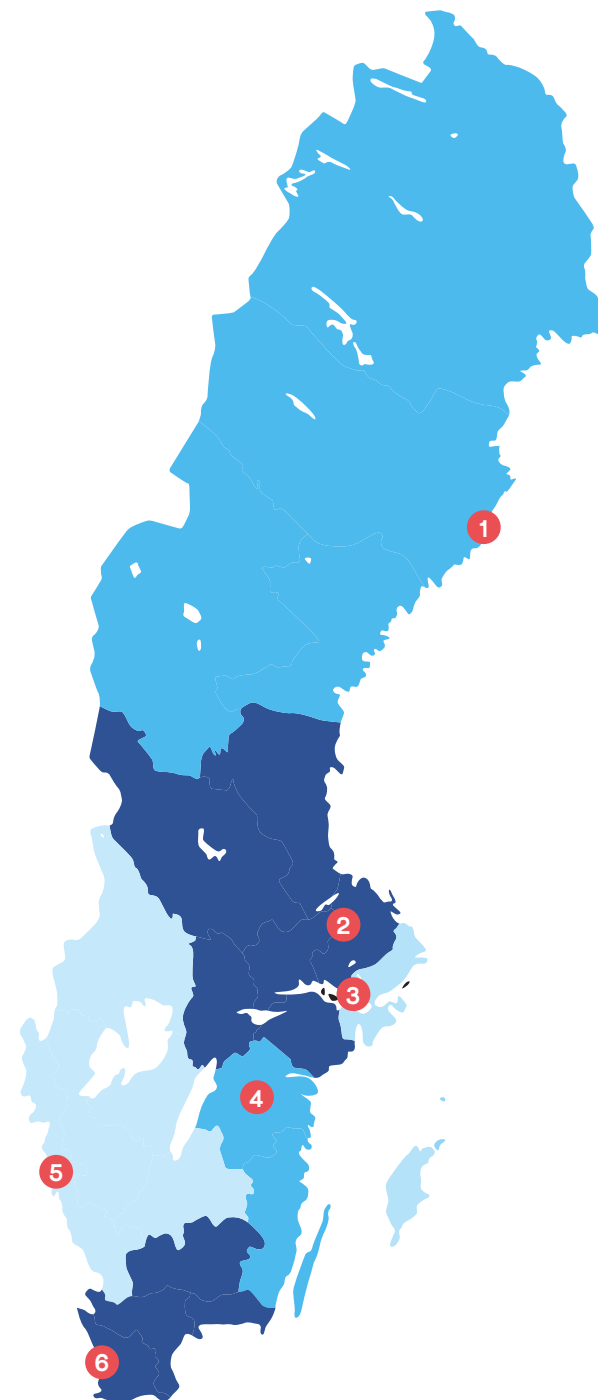
Ett nära stöd i hela landet

De regionala föreningarna samlar medlemmar från hela Sverige. Många med egna erfarenheter av barncancer. Varje förening arbetar nära respektive barncancercentrum och erbjuder stöd och lokala aktiviteter med fokus på gemenskap, trygghet och framtidstro för barn och familjer. Föreningarna engagerar dessutom ett stort antal volontärer, som utgör ryggraden i Barncancerfondens direkta stöd till drabbade.

De regionala föreningarna arbetar nära riksförbundet, som ansvarar för de nationella frågorna, påverkan och opinionsbildning och finansiering av forskning och utveckling. Tillsammans bildar riksförbundet och föreningarna ett lag som arbetar för att möta barn och familjers behov och mobiliserar resurser och kompetens både lokalt och nationellt. Denna struktur gör det möjligt för Barncancerfonden att både ha en lokal förankring och vara en nationell kraft, vilket är helt avgörande för att nå vårt mål om ökad överlevnad och förbättrad livskvalitet för alla barn som drabbas av cancer och deras familjer.

Barncancerfondens regionala föreningar

1. Umeå universitetssjukhus, Barncancerfonden Norra
2. Akademiska sjukhuset i Uppsala, Barncancerfonden Mellansverige
3. Astrid Lindgrens barnsjukhus, Barncancerfonden Stockholm Gotland
4. Linköpings universitetssjukhus, Barncancerfonden Östra
5. Drottning Silvias barnsjukhus i Göteborg, Barncancerfonden Västra
6. Lunds universitetssjukhus, Barncancerfonden Södra



Ett idéprogram med fokus på framåtriktning och effekt

Under 2025 tog Barncancerfonden ett avgörande steg för framtiden. I november fastställdes ett nytt idéprogram som beskriver den gemensamma riktningen och de mål vi arbetar mot för att nå en framtid där inget barn dör i cancer. Programmet tydliggör hur Barncancerfonden ska bidra till ökad överlevnad, förbättrad livskvalitet och stärkt stöd till drabbade familjer och hur vi tillsammans med andra aktörer ska omsätta forskning till praktisk nytta. Med tillägget om att vara en effekt driven organisation stärker vi vårt fokus på resultat och långsiktig påverkan.

Genom stöd, utveckling, kunskapsdelning och politisk påverkan bidrar Barncancerfonden i dag till:

- Att stärka forskning och kliniska prövningar.
- Att möjliggöra utveckling av nya behandlingsmetoder.
- Att öka tillgången till evidensbaserat stöd och rehabilitering.
- Att driva på för förbättrade vårdprogram och nationella standarder inom barnoncervården.
- Att fler drabbade får tillgång till stöd och upplever förbättrad livskvalitet under och efter behandling.

Tack vare dessa insatser har överlevnaden för barn med cancer i Sverige ökat från strax under 70 procent i början av 1980-talet till omkring 85 procent i dag. Samtidigt kvarstår stora utmaningar: varje år dör omkring 50 barn och sju av tio som överlever drabbas av långsiktiga komplikationer. Vi är inte i mål – och vi kommer att fortsätta vårt arbete för ökad överlevnad och förbättrad livskvalitet.

En kraft för förändring och utveckling

Barncancerfonden har ett tydligt mål att bekämpa barncancer så att varje barn överlever och kan leva ett långt och gott liv. För att nå detta mål bidrar vi till forskning, vård, omsorg och innovation. Sedan starten har vi kämpat för att nå 100 procents överlevnad och ett fullständigt tillfrisknande, utan akuta eller långsiktiga komplikationer, för alla barn som drabbas av cancer. Ytterst vill vi att dagens forskning leder till praktisk nytta och på så vis förhindrar att barn i framtiden insjuknar i cancer.

Ett samhälle som agerar mot barncancer

För att nå det yttersta målet behöver vi samarbeta med många aktörer såsom patienter och drabbade, vård och omsorg, forskning och profession, innovation, industri och politik. Vårt arbete är helt beroende av engagerade medlemmar och volontärer i de regionala föreningarna samt våra medarbetare på riksförbundet.

Ingenting är heller möjligt utan våra givare. Det är gåvor från privatpersoner och företag som skapar de finansiella förutsättningarna för att Barncancerfonden ska nå sitt mål om en framtid där inget barn dör i cancer.

Ett samhälle som förhindrar, botar och återställer

Sverige har i dag en barnoncervård i världsklass, med en stark profession, väletablerade infrastrukturer för forskning samt uppföljning, både för barn som har haft cancer och för vuxna som har haft cancer som barn.

Men vi är inte i mål. Barncancerfonden vill se och bidra till ett samhälle där vården stärks ytterligare. Ett framtida samhälle där barncancer förhindras, botas och där komplikationer av behandlingen lindras. Vi vill säkerställa att vård och omsorg har kompetens och kapacitet att identifiera medfödda risker, ställa tidiga och exakta diagnoser samt ge precisa och skonsamma behandlingar och effektiv rehabilitering. Vi vill även bidra till ett innovationssystem med förmåga att omsätta kunskap till praktisk nytta för drabbade barn.

Ett samhälle med trygghet och starkt stöd

Det gemensamma välfärdssystemet ska ge ett grundläggande stöd till barn och familjer som drabbas av cancer. Ett system som säkerställer stöd till det sjuka barnet och syskon, anpassad skolundervisning, möjlighet för föräldrar att minska sin arbetstid under sjukdomstiden samt ekonomiskt stöd till den som har haft cancer som barn och har nedsatt arbetsförmåga. I dag finns fortfarande utmaningar i välfärdens förmåga att svara upp mot barncancerdrabbades olika behov. Barncancerfonden vill se ett starkare psykosocialt, praktiskt och ekonomiskt stöd till drabbade för förbättrad livskvalitet, under och efter behandling. Vi bidrar till detta genom information och psykosociala insatser, med fokus på gemenskap och praktiskt stöd, som rådgivning inom försäkrings- och skolfrågor.

Barncancer är inte vuxencancer

Varje dag drabbas ett barn i Sverige av cancer och just nu är omkring 800 barn under behandling. Tack vare stora forskningsframsteg överlever idag sex av sju barn. Dessvärre finns fortfarande barncancerformer som är obotliga, vilket gör barncancer till den vanligaste dödsorsaken för barn till följd av sjukdom.

Barn drabbas sällan av samma cancerformer som vuxna. Barncancer är ett gemensamt samlingsnamn och är i själva verket hundratals sällsynta diagnoser, som i många fall helt saknar motsvarighet hos vuxna. Hos vuxna uppstår cancer ofta till följd av livsstilsfaktorer, men hos barn vet man sällan varför sjukdomen uppstår. Barncancer beror i många fall på ren otur när något går fel under den intensiva celledningen som sker hos ett barn som växer. Därför ställer behandlingen av barncancer helt andra krav än behandling av vuxna med cancer. Ett barn växer och utvecklas och har många år kvar att leva efter avslutad behandling. Därför vill man göra allt som går för att undvika biverkningar och komplikationer senare i livet.

Snällare mot barnen, men elakare mot cancer

Idag drabbas sju av tio av sena komplikationer efter avslutad behandling. Komplikationer som till exempel hjärntrötthet, påverkan på hjärta och kärl eller psykisk ohälsa, och som uppkommer direkt eller flera år efter avslutad behandling.

Därför behövs mer forskning och utveckling av nya behandlingsmetoder och läkemedel – som är snällare mot barnen och elakare mot cancer. För att fler barn ska överleva, men också leva ett friskt och långt liv utan komplikationer efter avslutad behandling.

Finansierar forskning, utveckling och stöd

Barncancerfonden bidrar med finansiellt stöd till Sveriges sex barncancercentrum samt till Lilla Erstagården. Under 2025 tecknades ett nytt treårsavtal för perioden 2025–2027 om totalt 139 miljoner kronor. Syftet med finansieringen är att ge verksamheterna bästa förutsättningar att ge drabbade barn och deras närstående ett så bra omhändertagande som möjligt samt att bidra till god infrastruktur för forskning.

Barncancerfonden har sedan starten 1982 stöttat forskning, infrastruktur och utbildning med 4,9 miljarder kronor och är därmed landets enskilt största finansiär av barncancerforskning. Det möjliggör forskning i framkant, från grundforskning till klinisk och omvårdnadsinriktad forskning, vilket leder till bättre vård och ett förbättrat omhändertagande av sjuka barn och deras familjer.

Utöver detta finansierar Barncancerfonden även biobankerna för solida tumörer och leukemier samt kvalitetsregistret Svenska Barncancerregistret. Organisationen stödjer dessutom de nationella vårdplaneringsgrupperna och de kliniska provningsenheterna i Göteborg och Stockholm.

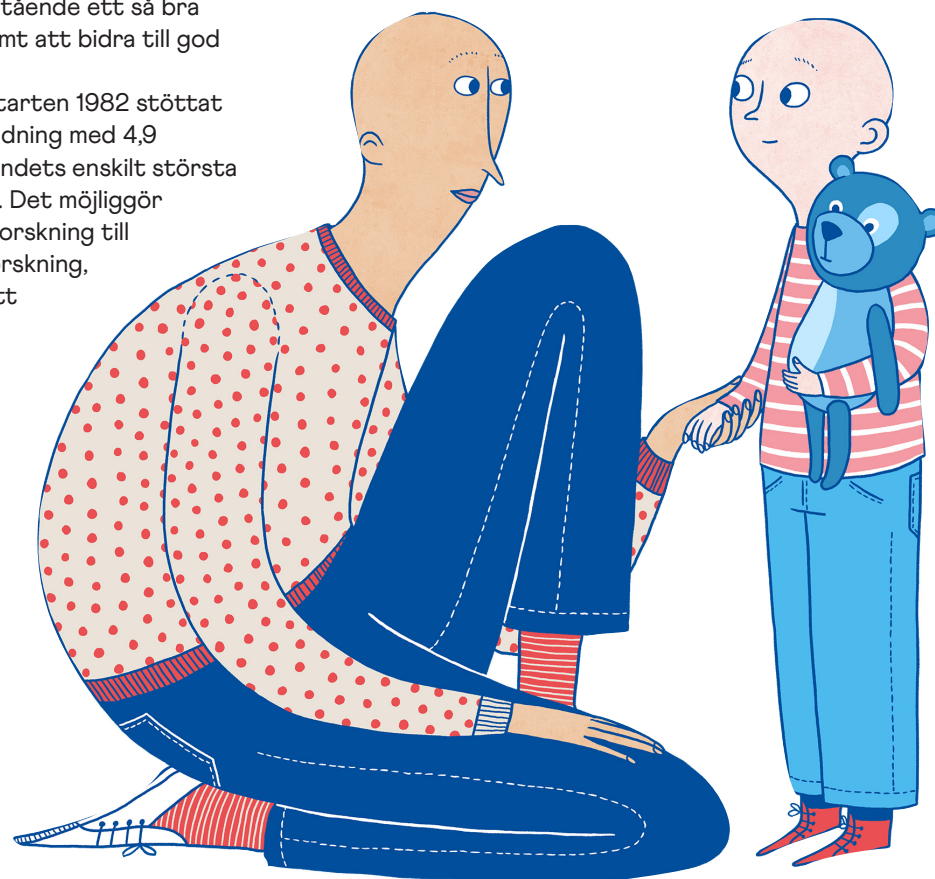


Illustration: Mia Nilsson

Verksamhetsrapport

Året som gått

Under hela året har Barncancerfonden arbetat för att alla barn som drabbas av cancer ska överleva och leva ett långt och gott liv. Här är några av de händelser och aktiviteter kopplade till både forskning, insamling, stöd och påverkan som varit särskilt betydelsefulla under året.

Sverige tändes upp på Internationella barncancerdagen

På Internationella barncancerdagen den 15 februari genomförde Barncancerfonden en rikstäckande kampanj för att öka medvetenheten om barncancer.

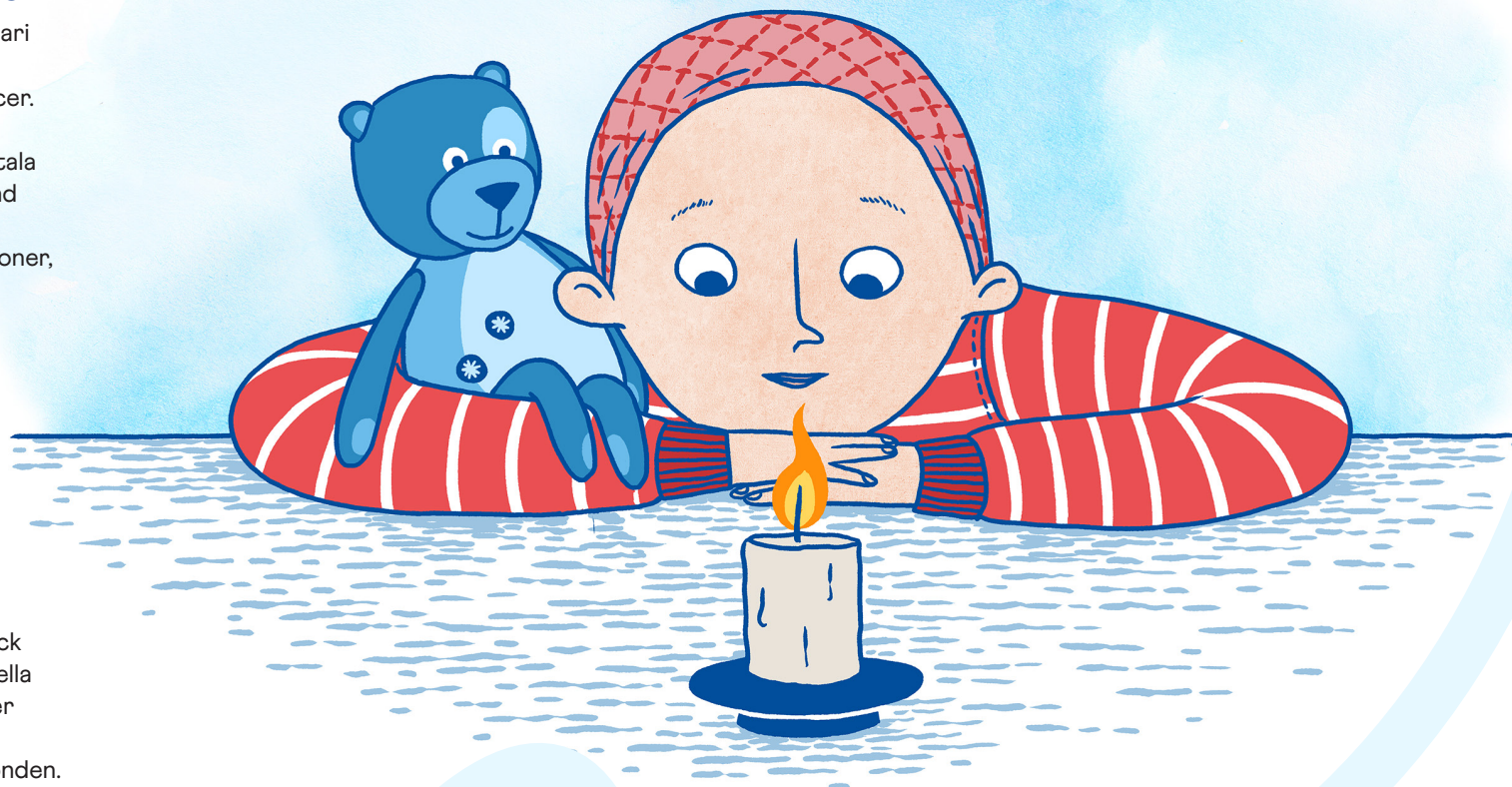
Över 52 000 digitala ljus tändes och Sverige färgades blått när byggnader, skidliftar och digitala skärmar lystes upp runt om i hela landet, däribland Avicii Arena och Idre Fjäll. Barncancerfondens regionala föreningar arrangerade ljusmanifestationer, fackeltåg och familjeaktiviteter på sjukhusen.

Med hjälp av det blå ljuset, som en symbol för kampen mot barncancer, kunde företag och organisationer visa sitt stöd till alla barncancerdrabbade barn och deras familjer på Internationella barncancerdagen 2025.

21 miljoner kronor från Postkodlotteriet

Postkodlotteriet har sedan 2005 varit en viktig och värdefull givare till Barncancerfonden. I år fick Barncancerfonden, tillsammans med 61 andra ideella organisationer, ta del av en årlig utdelning på över en miljard från Postkodlotteriets överskott. 21 miljoner kronor av dessa gick till Barncancerfonden.

Postkodlotteriets långsiktiga stöd ger Barncancerfonden möjlighet att både satsa på nya forskningsprojekt och olika former av stödsatser till drabbade barn och deras familjer i hela landet. Tack vare alla Postkodlotteriets lottköpare kan Barncancerfonden fortsätta sitt långsiktiga arbete för att fler barn ska överleva cancer och för ökad livskvalitet.



Fortsatt fokus på sena komplikationer och toxicitet

Under 2025 har Barncancerfonden fortsatt sin femåriga satsning på sena komplikationer och toxicitet efter barncancersjukdom och behandling. Stöd ges till nätverk, infrastruktur och forskning inom området och tillsammans utgör dessa satsningar en viktig del av Barncancerfondens långsiktiga strategi för forskning som bidrar till att även förbättra livet efteråt för de som överlever barncancer.

Detta bland annat genom att två större forskningsprogram tillsammans har tilldelats 27 miljoner kronor för att utveckla metoder som ska förbättra livskvaliteten efter avslutad behandling.

Att modifiera risken för sena komplikationer efter barncancerbehandling

Programmet "Att modifiera risken för sena komplikationer efter barncancerbehandling" syftar till att minska risken för hjärt-kärlsjukdom och förbättra livskvaliteten hos personer som behandlats för barncancer.

Forskarna kopplar samman data från nationella register och samlar in kompletterande information om levnadsvanor och livskvalitet från vuxna överlevare. Därefter ska man undersöka hur ett individualiserat stöd för hälsosamma levnadsvanor kan utformas för att förebygga sena komplikationer.

LiBRA

Det andra programmet, "LiBRA", är en klinisk studie där forskarna undersöker om litiumbehandling kan skydda hjärnan mot skador och främja läkning efter strålbehandling mot hjärntumörer hos barn. Målet är att minska risken för kognitiv svikt, en vanlig och allvarlig sen komplikation som påverkar livskvaliteten.

Studien är den första i sitt slag på barn och omfattar deltagare i Sverige och Danmark, och innebär att effekterna av litium jämförs med placebo under lång uppföljning.

BarncancerBaSe

Ett annat viktigt steg i arbetet med att förstå uppkomsten av och förebygga sena komplikationer är den nationella databasen BarncancerBaSe. Projektet startade under 2025 och målet är en nationell databas som samlar information om barncanceröverlevare. Data från nationella register kompletterar de data som i dag redan finns i SBCR, Svenska barncancerregistret. Genom databasen skapas ett underlag som gör det möjligt att följa hälsoutvecklingen hos personer som har behandlats för barncancer över tid och se hur olika typer av behandling påverkar personerna senare i livet.

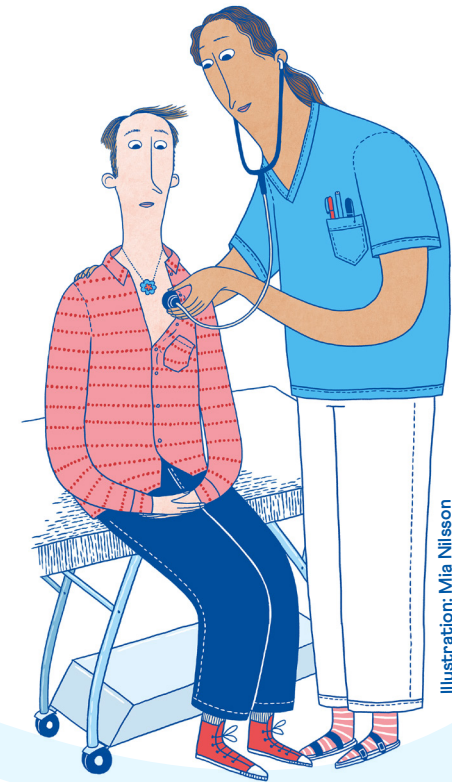
Rapport kartlägger drabbades önskemål om forskning

Under hösten 2025 tog Barncancerfonden fram en rapport som lyfter fram hur personer som har haft cancer som barn och deras närstående ser på behovet av forskning om sena komplikationer efter sjukdom och behandling. Komplikationer som påverkar såväl deras hälsa som livskvalitet genom hela livet.

Drabbade har delat med sig av sina frågor och utifrån dessa har man i rapporten ringat in områden där drabbade och deras närstående vill se mer forskning. Detta i syfte att bidra till att forskningen om sena komplikationer utvecklas och både blir mer relevant och personcentrerad.

Public contribution är ett användbart arbetssätt för att samla in relevanta forskningsfrågor och rapporten är ytterligare en del av Barncancerfondens långsiktiga satsning på sena komplikationer efter barncancer.

Rapporten om Public contribution hittar du genom att skanna denna QR-kod:



Nästa steg för BrainChild

Under 2025 har Barncancerfonden fortsatt att driva utvecklingen mot en individanpassad barncancer vård. Detta genom att växla upp arbetet med innovationsprojektet BrainChild och arbetet med att bygga en prototyp för att testa hur AI kan accelerera utvecklingen av precisionsbehandling och bidra till nya läkemedel.

Projektet bygger vidare på den infrastruktur som etablerats genom GMS Barncancer och den implementering av helgenomsekvensering i klinisk rutin för barn med cancer som infördes under 2024. Genom att koppla samman genetiska data, kliniska uppgifter och digitala patologibilder skapas ett skyddat datalager som ger vården ett helt nytt beslutsstöd. Målet är att förutsäga risker för återfall, biverkningar och långsiktiga effekter och att hitta mer skonsamma, riktade behandlingar.

Årets Fotbollströjefredag blev en riktig fullträff

Fotbollströjefredag är en årlig manifestation där hela fotbollssverige går samman för att visa sitt stöd för barn som drabbats av cancer.

Den 9 maj 2025 deltog tusentals människor över hela landet genom att bära sina favoritfotbollströjor på jobbet, i skolan eller hemma, och samtidigt bidra till barncancerforskningen genom sina gåvor till Barncancerfonden. Årets lag bestod av elva barn som har eller har haft barncancer och älskar fotboll. Laget leddes återigen av förbundskapten Janne Andersson.

”Att få vara del av det här initiativet är ett av de viktigaste uppdragen jag fått och jag känner mig både stolt och hedrad”

Janne Andersson, förbundskapten för lag BCF

Årets insamling slog dessutom rekord med hela 9,5 miljoner kronor vilket visar på vilken folkrörelse som Fotbollströjefredag snabbt kommit att bli. Där stora som små tillsammans ger barncancer en ordentlig match och visar att fotboll handlar om mer än bara sport, utan också handlar om omtanke, hopp och gemenskap.

Ungdomsstorlägret Camp Arctic Quest

I maj arrangerade Barncancerfonden sitt årliga ungdomsstorläger. Denna gång gick det av stapeln i Idre Fjäll under namnet Camp Arctic Quest. Lägret samlade 172 ungdomar i åldrarna 13-19 år som själva har haft barncancer eller är syskon till någon som har haft barncancer.

Många ungdomar upplever en ensamhet som drabbad. På lägret möts ungdomarna och träffar andra i liknande situation och samma åldrar. Tillsammans skapas en trygg gemenskap, fylld av glädje och erfarenhetsutbyte. Många bygger nya vänskapsband för resten av livet. På programmet stod fjällnära aktiviteter som höghöjdsbana, försränning, lajv och "After fjäll" med DJ.

Efter lägret uppgav en stor majoritet av de som svarade på utvärderingen att de kände sig inkluderade och att lägret var en trygg plats för dem att dela sina erfarenheter och känslor under. Många uppgav också att de både pratat med och utbytt kontaktpuppgifter med många som de aldrig hade träffat innan.

Ungdomsstorläger i Idre Fjäll.
Foto: Alexander Neimert



Janne Andersson med årets lag.
Foto: Åsa Hornhammar

Fler europeiska samarbeten

Under året har Barncancerfonden engagerat sig i en rad olika europeiska samarbeten i syfte att ytterligare bidra internationellt till utvecklingen inom barncancerområdet.

Barncancerfonden är en av 14 organisationer som tillsammans bildat konsortiet FORCE (Fostering Oncology Research by Charities in Europe) med syftet att stärka internationella samarbeten och stimulera fler kliniska studier inom cancerområdet.

Konsortiet har fått 3,4 miljoner euro i EU-finansiering via Horizon Europe för att genomföra gemensamma utlysningar. Sverige är det enda nordiska landet som deltar, representerat av Barncancerfonden och Cancerfonden. Satsningen ska bidra till nya arbetssätt och behandlingar, särskilt inom områden med stora behov men lågt kommersiellt intresse, som sällsynta barncancerdiagnoser. Två projektomgångar planeras mellan 2026 och 2028.

Cancer Mission Day under Almedalsveckan

Barncancerfonden var på plats under Almedalsveckan 2025 och medverkade bland annat vid Cancer Mission Day. En dag som samlade aktörer från vård, forskning, politik, industri och civilsamhälle för att driva implementeringen av den uppdaterade svenska cancerstrategin i linje med EU:s Cancer Mission. Fokus låg på innovation, samarbete och systemförändring för att förebygga cancer, möjliggöra tidig upptäckt, förbättra behandlingar och stärka livskvaliteten för patienter. Bland ämnena fanns precisionsmedicin, jämlik vård och barncancer.

Barncancerfonden har som en del av CCI (Childhood Cancer International) också uppmanat EU-kommissionen att säkerställa fortsatt finansiering till patientorganisationer inom ramen för EU4Health 2025. I ett öppet brev till Ursula von der Leyen lyfter vi fram att årets plan saknar driftbidrag till ideella aktörer, trots tidigare avtal. Detta riskerar att försvaga patientperspektivet i arbetet med att bekämpa barncancer.

Uppstartsbidrag öppnar dörren till internationella behandlingsstudier

För att barn med cancer ska få tillgång till den mest lovande behandlingen enligt internationella protokoll krävs både samarbete och omfattande förberedelser. Det tar tid och är ofta kostsamt, men då finns Barncancerfondens uppstartsbidrag till hjälp. Uppstartsbidraget är till för att den svenska barncancervården snabbare ska kunna ta del av den senaste forskningen och själva öppna studierna i Sverige.

Under 2025 har studier inom följande tre diagnoser beviljats uppstartsbidrag:

Ewings sarkom

En ovanlig och aggressiv skelettcancer som ofta återkommer efter behandling. Den internationella studien rEECur jämför olika behandlingsalternativ och testar nya läkemedelskombinationer. Målet är bättre effekt och färre biverkningar.

Akut lymfatisk leukemi (ALL)

Leukemier med vissa typer av kromosomavvikelser svarar inte lika bra på cytostatika och den nya studien AALL2131/EsPhALL2022 kombinerar cytostatika med målriktad behandling. Förhoppningsvis kan det nya läkemedlet blinatumomab aktivera kroppens immunceller till att bekämpa cancercellerna och minska risken för återfall.

Akut myeloisk leukemi (AML)

En allvarlig form av blodcancer som kräver intensiv behandling. Den nya studien CHIP-AML22 undersöker hur behandlingen kan skraddarsys utifrån varje patients genetiska profil för att öka överlevnaden och minska biverkningarna.

– När det handlar om sällsynta diagnoser är internationella samarbeten avgörande. Med fler patienter får vi snabbare svar på våra studiefrågor, säger Kees-Jan Pronk, medicinskt ansvarig i Sverige för AML-studien.



Illustration: Mia Nilsson

Ett otroligt år tillsammans med Team Rynkeby

Över 2 600 gulklädda cyklister från Team Rynkeby nådde Paris den 12 juli efter en vecka och cirka 125 mil på cykel genom Europa. Bakom målgången ligger ett helt år av intensivt arbete med träning, insamling och en rad olika sponsorsamarbeten. Varje lag bekostar själva sin medverkan, och varje insamlad krona går direkt till att ge stöd till allvarligt sjuka barn.

Team Rynkeby är ett av Barncancerfondens mest betydelsefulla samarbeten. Sedan starten fram till i år hade de bidragit med över 294 miljoner kronor till den livsviktiga forskningen och stödet till drabbade familjer.

2025 års insats visade på kraften i ideellt engagemang och partnerskap då ytterligare 19,4 miljoner samlades in. Bidraget överlämnades vid Team Rynkebydagen i ett soligt Karlstad.



Erika Andersson och Karin Andersson odlade solrosor på Gotland till förmån för Bancancerfonden.
Foto: Pia Viklund

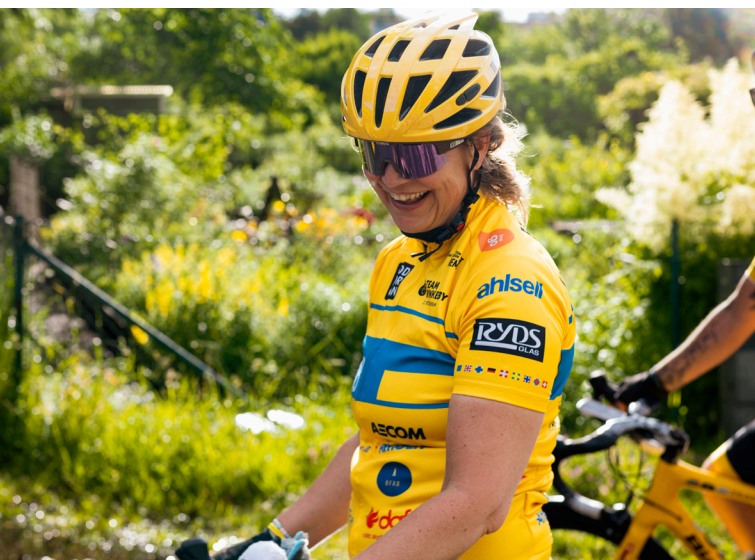


Foto: Johan Artursson

Blomstrande rekord för solrosor i kampen mot barncancer

Under året har initiativet "Solrosor i kampen mot barncancer" fortsatt att blomstra. Det som började med några få gårdar har vuxit till ett initiativ där över 130 gårdar från norr till söder i år öppnade sina fält för självplock och insamling till Barncancerfonden. I år slogs dessutom nytt insamlingsrekord på drygt 2,8 miljoner kronor, vilket innebär att solrosorna sedan starten 2021 har bidragit med nästan 10 miljoner kronor till Barncancerfonden.

Varje solros som plockas bidrar till livsviktig finansiering av banbrytande forskning, individanpassade behandlingar och stöd till drabbade familjer. Dessutom bidrar initiativet till gemenskap då människor möts bland blommande fält och gör skillnad tillsammans. Odlingarna främjar även biologisk mångfald genom att ge livsmiljöer för bin och andra pollinerare.

Tack vare alla odlare och besökare som varit med och bidragit under 2025 kan Barncancerfonden fortsätta sitt arbete för att fler barn ska överleva och få en bättre livskvalitet. Och tillsammans göra skillnad – en solros i taget.

Barncancerfonden bidrar till ny nationell cancerstrategi

Under året har Barncancerfonden bidragit i arbetet med att ta fram en ny nationell cancerstrategi, där barncancer och dess unika behov får ta plats.

I det remissvar som Barncancerfonden skickade in i början av året betonades att barncancer skiljer sig markant från vuxencancer, både gällande diagnoser, behandlingar och långsiktiga konsekvenser. Trots detta saknas en tydlig plan för hur barncancer ska hanteras inom strategin. Bland annat efterlyste Barncancerfonden bättre samordning mellan vård, forskning och rehabilitering. Barncancerfonden lyfte också att såväl nationella kvalitetsregister som biobanker, som idag helt finansieras av Barncancerfonden, ska omfattas av ett nationellt ansvar och finansiering. Det gäller även den kompetensutveckling som idag också helt finansieras av Barncancerfonden.

Arbetet med att utveckla en ny cancerstrategi pågick under hela året och strategin i sin helhet presenteras i början av 2026.



Illustration: Mia Nilsson

Föräldrarapporten 2025

Barncancerfonden lanserade i år Föräldrarapporten 2025. En rapport baserad på 2024 års föräldrakät, genomförd tillsammans med Novus, som besvarats av över 1 300 föräldrar till barn med cancer.

Resultaten i rapporten visar tydligt hur en barncancerdiagnos påverkar hela familjen och att stödet till de som drabbas fortfarande brister på flera områden.

I rapporten lyfter vi fram sju centrala områden tillsammans med insikter och förslag på åtgärder.

Dessa områden är:

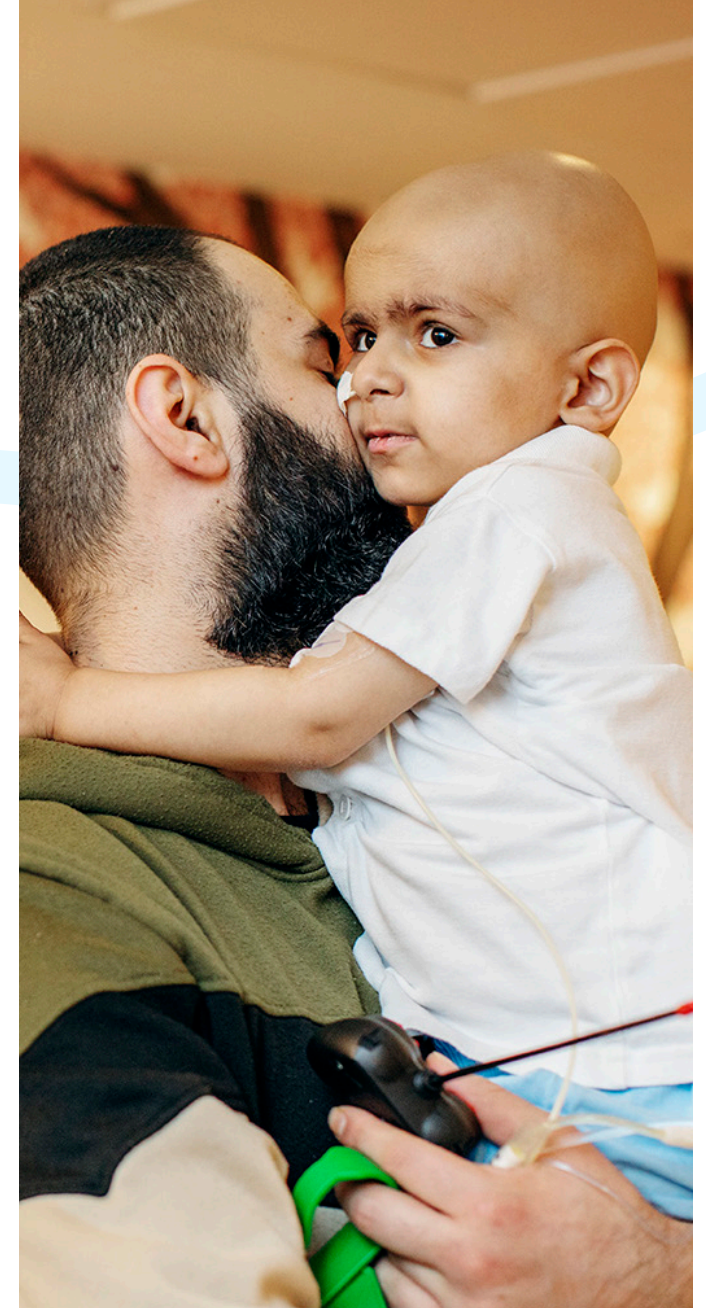
- Psykosocialt stöd
- Stöd till syskon
- Skolan
- Sena komplikationer och rehabilitering
- Övergång till vuxensjukvård
- Palliativ vård
- Ekonomisk trygghet

I rapporten föreslår därför Barncancerfonden ett tydligt barnperspektiv i den nationella cancerstrategin, synliggörande av barncancer i statistiken, resurser till uppföljningsmottagningar och en utredning för bättre stöd till föräldrar som förlorat ett barn. Rapporten understryker även behovet av långsiktiga satsningar för att familjer ska kunna fokusera på det viktigaste: att ta hand om sitt sjuka barn.

Föräldrarapporten 2025 hittar du genom att skanna denna QR-kod:



Foto: Ylva Sundgren



Ny ordförande till Barncancerfondens forskningsnämnd

Margaretha Stenmarker tillträdde som ny ordförande för Barncancerfondens forskningsnämnd. Ett viktigt uppdrag och en central roll i organisationens arbete med att välja ut och finansiera de bästa ansökningarna inom barncancerområdet. Margaretha är barnonkolog med lång klinisk erfarenhet från Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Göteborg och har även tidigare varit ledamot i nämnden.

Hon kommer med sin gedigna kompetens och bakgrund vara en viktig tillgång i arbetet med att bedöma forskningsansökningar och identifiera framtida behov. Under hennes ledarskap väntas forskningsnämnden fortsätta prioritera projekt som stärker kunskapen om

långsiktiga effekter av barncancerbehandling och bidrar till mer individanpassad vård, med målet att alla barn som drabbas av cancer ska få bästa möjliga chans till ett långt och friskt liv.



Foto: Privat

Ny chefschef på Barncancerfonden

I oktober tillträdde Kim Ramme som ny chefschef på Barncancerfonden. Kim är överläkare och specialist inom barnhematologi och barnonkologi med särskilt fokus på stamcellsbehandlingar. Hon kommer närmast från Akademiska barnsjukhuset i Uppsala och har tidigare arbetat vid Karolinska Universitetssjukhuset i Stockholm. Hon har en bred forskningsbakgrund som omfattar prognosmarkörer vid leukemiåterfall, svår immunbrist hos barn och sena komplikationer efter framför allt stamcellsbehandlingar.

Hur ser du på din roll som chefschef på Barncancerfonden?

– Det är ett ansvarsfullt och inspirerande uppdrag. I min roll hoppas jag kunna skapa de bästa möjliga förutsättningarna för forskning som gör skillnad för barn med cancer och att bygga broar mellan forskare, kliniker och Barncancerfonden, berättar Kim Ramme.

Vad hoppas du bidra till i rollen som ny chefschef på Barncancerfonden?

– Jag vill bidra med min kliniska erfarenhet och förståelse för vårdens behov. Mitt mål är att stärka samverkan och driva strategiska satsningar som leder till fler kliniska prövningar och snabbare tillgång till nya behandlingar, fortsätter Kim.

Hur ser du på framtiden inom svensk barncancervård och forskning?

– Framtiden är lovande, med stora möjligheter inom precisionsmedicin, immunterapi och användning av AI och Big Data. Om vi lyckas omsätta forskningsresultat till klinisk nytta snabbare kan fler barn överleva och få ett liv med god livskvalitet, avslutar hon.



Foto: Ulf Sirborn

Lars Karlsson utsedd till Årets barncancerforskare

Lars Karlsson tilldelades 2025 utmärkelsen Årets barncancerforskare för sin banbrytande forskning för att utveckla nya behandlingsmetoder för ponsgliom, en mycket aggressiv och i dag obotlig hjärntumör som drabbar barn.

Lars är forskare vid Sahlgrenska Center for Cancer Research. I sin forskning fokuserar han på att använda CAR-T-immunterapi, där kroppens egna immunceller omprogrammeras för att bekämpa cancerceller. Metoden har visat lovande resultat vid leukemi, men är fortfarande under utveckling för solida tumörer. Efter sin postdok vid Stanford University, där han studerade blodkärlens roll vid CAR-T-behandling, har han fortsatt sin forskning i Sverige. Genom internationella samarbeten och innovativa tekniker öppnar forskningen nya möjligheter för barn som drabbas av obotliga former av cancer.

Årets barncancerforskare instiftades 2024 för att uppmärksamma unga lovande forskare som gör avgörande insatser, likt Lars, för att öka överlevnaden och förbättra livskvaliteten hos barn med cancer.

Vi kraftsamlade under Barncancer månaden

September är Barncancer månaden. En månad då hela Sverige, både privatpersoner och företag, går samman i kampen mot barncancer. Barncancer månaden 2025 var en stark månad med stort engagemang och ett imponerande insamlingsresultat.

Nykomlingen för året var Septemberinsamlingen som gav över 130 egna insamlingar och tillsammans resulterade i 700 000 insamlade kronor. Det populära motionsloppet Run of Hope bidrog även till hela 1,4 miljoner kronor.

Även våra huvudpartners var med under månaden. Däribland Lidl, Flying Tiger Copenhagen och BAUHAUS som uppmantrade sina kunder att ge en gåva i samband med köp i deras butiker. Även Idre Fjäll skänkte en summa för varje boendebokning. Profeel anordnade sitt årliga insamlingsevent Feel for Life, BAUHAUS sin Corp Challenge och Ahlsell sin Golf Tour 2025 – alla med det gemensamma målet att bidra i kampen mot barncancer.

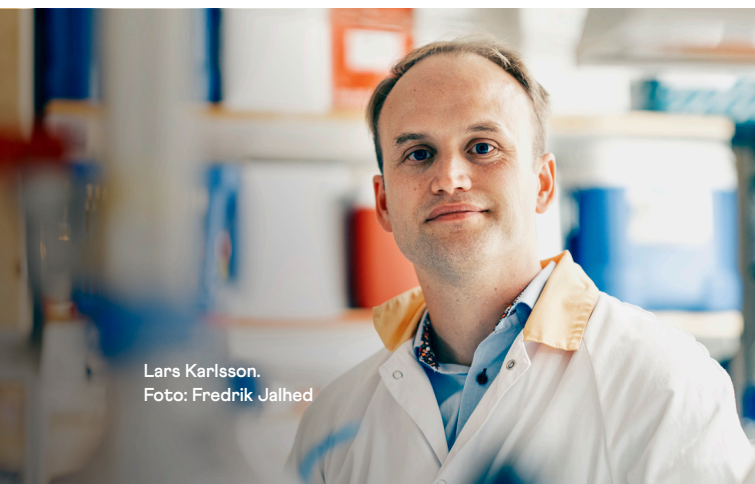
Tack vare dessa initiativ och bidrag kan Barncancerfonden fortsätta sitt viktiga arbete med att finansiera livsviktig barncancerforskning.

Barncancer galan – det svenska humorpriset

Traditionsenligt avslutades Barncancer månaden med Barncancer galan – det svenska humorpriset. Det blev en känslös och hoppingivande kväll och 51,6 miljoner kronor samlades in och 6 100 nya Barnsupportrar värvades. Ett tillskott som stärker Barncancerfondens långsiktiga arbete för forskning och stöd till barnen och deras familjer.

Barncancer galan direktsändes från Berns och leddes för tionde året i rad av Carina Berg. Under kvällen blandades skratt och tårar, och publiken fick ta del av både hyllningar till svensk humor och känslösa berättelser från barncancerdrabbade familjer. Dessutom framfördes ett känslösamt finalnummer av artisterna Annika Wickihaller och Martin Redhe Nord. Låten Starkare ihop har specialskrivits till Barncancer galan och där överskottet från låtens intäkter skänks till Barncancerfonden av artister, låtskrivare och producenter.

För Barncancerfonden är galan en av årets absoluta höjdpunkter som visar på allmänhetens starka engagemang att bli barnsupportrar och ge sitt bidrag för drabbade



Lars Karlsson.
Foto: Fredrik Jalhed



Carina Berg.
Foto: Anna Schori

Vi lyfte vikten av föräldrars tillgång till barns journaler

I slutet av 2025 lyfte Barncancerfonden i en debattartikel i Expressen de problem som uppstår när varken ett barn mellan 13-16 år eller deras föräldrar har tillgång till digitala journaler via 1177.

Inera, som är ett digitaliseringsföretag som arbetar på uppdrag av Sveriges kommuner och regioner (SKR), har tagit fram ett förslag till en lösning på detta problem som dessvärre är otillräckligt. Förslaget innebär att föräldrar till svårt sjuka barn fortsatt behöver söka dispens hos alla vårdgivare som barnet behandlas av, vilket innebär att föräldrar behöver lägga tid på administration i stället för att vara föräldrar. I debattartikeln lyfte Barncancerfonden fram detta systemfel samt vikten av att inkludera barns och närståendes röster i utvecklingen av digitala vårdstöd.

Barncancerfonden tog emot stor respons från föräldrar och andra patient- och funktionsrättsorganisationer efter att ha publicerat debattartikeln, vilket också bekräftade problemet och omfattningen.

Utöver debattartikeln skickades en skrivelse till Inera och SKR vilket ledde till att Barncancerfonden, tillsammans med ett flertal andra organisationer kunde mötas i slutet av året. Problemet kvarstår men Barncancerfonden fortsätter arbetet tillsammans med övriga organisationer för förändring och förbättring i frågan under 2026.

Samtalsgrupper för de som har haft cancer som barn

Under året startade Barncancerfonden samtalsgrupper för vuxna som har haft cancer som barn. Grupper som ska vara en trygg plats där erfarenheter delas och gemenskap växer. Dessa består av 4-8 personer som möts varannan vecka och pratar om teman som sena komplikationer, relationer, ensamhet och fysisk aktivitet. Samtalen ska inte betraktas som medicinsk behandling, utan ett mänskligt stöd där man lyssnar, lär och stöttar varandra.

Projektet är en pilot och leds inledningsvis av Barncancerfondens personal för att skapa struktur och kvalitet. På sikt är målet att ideella krafter ska ta över och fristående fortsätta att utveckla denna viktiga mötesplats.

Pilotprojektet har utvärderats med enkätundersökningar där majoriteten av deltagarna svarat att de upplevt grupperna som en trygg plats, att de känt sig inkluderade och fått ökad kunskap om de ämnen som tagits upp i grupperna.

Ett år av återhämtning i Almers hus

Till Almers hus i Varberg kan drabbade barn och deras familjer resa för att komma bort från vardagen, få en andningspaus och samla kraft. Barncancerfonden äger och förvaltar huset och bekostar familjernas resekostnader, vilket gör Almers hus till en ovärderlig resurs för återhämtning, gemenskap och glädje under och efter den svåra tiden som följer en cancersjukdom hos barn.

Här får familjerna även möjlighet att tillbringa tid och utbyta erfarenheter med andra i liknande situation då huset rymmer 4 lägenheter. I huset finns också lekrum, pysselhörnor, utomhusaktiviteter och närhet till stranden, vilket skapar möjligheter till både gemenskap och återhämtning för hela familjen.

Under 2025 har 155 familjer och sammanlagt 620 personer vistats i huset. I den utvärdering som genomförs vid vistelsens slut anger en majoritet att de känner sig mindre ensamma, känner sig gladare och ser lite bättre på framtiden. Ungefär hälften av de som har svarat tror också att de kommer ha kontakt med någon av de andra familjerna som varit i huset samtidigt.

Almers hus.
Foto: Johan Artursson



Almers hus är det bästa vi vet att åka till. Det slår alla andra resmål i världen.

Nallegalan 2025

Den 2 november fylldes Vasateatern i Stockholm med musik, värme och hopp när Barncancerfonden tillsammans med Mix Megapol arrangerade årets Nallegala. Konserten, där folkkära artister som Miriam Bryant, Thomas Stenström, Viktor Leksell och Laleh uppträdde. Scenen var dessutom fylld av nallar som var och en symboliserade en gåva på 100 kronor som radiolyssnarna och företaget bidragit med.

Över 2,4 miljoner kronor samlades in redan innan galan, med målet att nå 3,5 miljoner kronor för livsviktig forskning och stöd till drabbade familjer.

Nallegalan är mer än bara en konsert. Dagen efter ger sig sedan tusentals nallar ut på turné, där de delas ut till barn på sjukhus, hos räddningstjänst och polis. På så vis blir effekten av Nallegalan dubbel då den samlar in medel till barncancerforskningen som räddar liv och samtidigt sprider hopp och trygghet till de barn som befinner sig på sjukhus.

Tack vare samarbetet med Mix Megapol och alla givare kan Barncancerfonden fortsätta finansiera den viktiga barncancerforskningen och ge stöd till de familjer som behöver det som mest.



Illustration: Mia Nilsson

Skrift om ponggliom

I slutet av året lanserade Barncancerfonden den första svenska informationskriften om diffust medellinjesgliom (DMG), även kallat DIPG eller ponggliom. Skriften vänder sig i första hand till drabbade föräldrar och anhöriga som tidigare helt saknat tydlig och samlad information om sitt barns diagnos.

Då diffust medellinjesgliom (DMG) i dag är en helt obotlig barncancerdiagnos ser vård- och sjukdomsförlopp annorlunda ut jämfört med många andra barncancerdiagnoser. Med denna informationskrift hoppas Barncancerfonden möta de specifika behov av information och stöd som finns hos de föräldrar och familjer som drabbas av just denna typ av hjärntumör.

Materialet är framtaget i nära samverkan med både drabbade föräldrar och vårdpersonal med lång erfarenhet av att möta föräldrar till barn med DMG.

Informationskriften finns i digitalt format via Barncancerfondens webbplats, du hittar den genom att skanna denna QR-kod:



Dan, före dan, före dan...

I december räknade många barn ner till julafton. Barnen i Barncancerfondens julkampanj räknade i stället ner till sin sista behandlingsdag. Långa och tuffa behandlingar gör att dagarna att räkna blir många och några barn kommer dessutom behöva räkna om på grund av återfall. Andra barn har inget att räkna ner till då deras cancer är obotlig.

Nicolas som är 9 år och lever med en hjärntumör var en del av kampanjen och delade med sig av sin önskelista. På den stod bland annat den fina och viktiga maskin som han hade ritat, en maskin som kan bota barncancer.

På Barncancerfondens egen önskelista fanns fem önskningar för att fler barn ska överleva och leva ett gott liv. Önskelistan delades med politiker och beslutfattare för att ge dem möjlighet att fatta beslut och bidra till förändring som leder till bättre vård, stöd och livskvalitet för alla barn och familjer som drabbas.

Julkampanjen väckte stort engagemang och vår digitala julsäck fylldes till bredden med gåvor från företag och privatpersoner, som alla bidrar livsviktig finansiering av forskning och stödsatser hela året om.

Vill du veta vilka Barncancerfondens fem önskningar var? Skanna QR-koden så kommer du till önskelistan:



Hållbarhet

Att verka för en hållbar samhällsutveckling är tätt sammankopplat med Barncancerfondens uppdrag att bidra till ett samhälle som agerar mot barncancer.

Barncancerfondens uppdrag är att bidra till att öka överlevnaden och förbättra livskvaliteten för drabbade, och ytterst att förhindra att barn blir sjuka i cancer. Det gör vi genom stöd till forskning, vård, omsorg och innovation, liksom genom stöd till drabbade och genom politisk påverkan, opinionsbildning och kunskapshöjande insatser.

Barncancerfondens arbete möjliggörs av engagerade människor: medlemmar och volontärer i de sex regionala barncancerföreningarna, medarbetare på riksförbundet, forskare, innovatörer och vårdpersonal, givare och företagspartner - och många fler. Detta nätverk av intressenter bidrar med handfast arbete i forskning, vård och stöd, med pengar och med ett helt ekosystem av relationer, kapacitet, kompetens och erfarenhet. Ett nätverk som är helt avgörande i kampen mot barncancer. Ett samarbete där förtroende är en grundförutsättning.

Uppföljning görs genom en löpande dialog med intressenter, analyser av aktuell forskning samt såväl kvalitativ som kvantitativ uppföljning av drabbades upplevelser och behov. Uppföljningen ligger till grund för lärande och utveckling, liksom för att kunna redovisa effekter och förvaltning av medel i enlighet med Barncancerfondens ändamål, uppdrag och beslutade mål.

Barnrättsperspektiv och globala mål

Barnrättsperspektivet är grundläggande för Barncancerfondens mål i kampen mot barncancer och i stödet till drabbade. Barnets trygghet och intressen ska försvaras och bevakas i alla delar av verksamheten.

Arbetet med hållbarhet tar avstamp i Agenda 2030 och de globala målen för hållbar utveckling. Tre av de globala målen är särskilt relevanta för Barncancerfondens verksamhet:

Mål 3: God hälsa och välbefinnande

Barncancerfonden arbetar för att fler barn ska överleva och för förbättrad livskvalitet för drabbade barn och familjer: för att andelen som drabbas av komplikationer under och efter behandling ska minska, för bättre rehabilitering och för minskad psykosocial utsatthet.

Mål 8: Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt

Barncancerfonden arbetar för att minska den ekonomiska utsatthet som barncancer innebär för drabbade barn och familjer, liksom för förbättrad arbetsförmåga, försörjning och ekonomi för vuxna som har haft cancer som barn.

Mål 10: Minskad ojämlikhet

Barncancerfonden verkar för drabbade barn och familjers rätt till gott och jämlikt bemötande i vården, i skolan och i kontakter med myndigheter.

Principer för hållbarhet

Verksamheten ska vara transparent och bedrivas i enlighet med policyer och riktlinjer och utifrån principer och mål på tre områden:

Socialt ansvar

Innebär att verka för ett tolerant, jämställt och jämlikt samhälle med principen om alla människors lika värde i centrum. Barncancerfonden fäster särskild vikt vid barnrättsperspektivet, jämlikt bemötande och trygg och hälsosam arbetsmiljö.

Ekonomiskt ansvar

Innebär att säkerställa långsiktighet, resurseffektivitet och transparens i hur medel samlas in, förvaltas och används. Barncancerfondens ansvar är att säkerställa att inkomna medel förvaltas och fördelas ekonomiskt ansvarsfullt och på ett sätt som är förenligt med ett hållbarhets- och barnrättsperspektiv, som inte bidrar till negativ miljö eller samhällspåverkan eller motverkar Barncancerfondens uppdrag.

Miljöansvar

Innebär att så långt det är möjligt minimera organisationens och verksamhetens negativa påverkan på miljö och klimat. För Barncancerfonden är miljöansvar viktigt ur ett barnrättsperspektiv. Det är barnen som påverkas mest, idag och i framtiden, när miljön och klimatet skadas.

Socialt ansvar

Barncancerfondens sociala ansvar tar sin utgångspunkt i barnrättsperspektivet, i lika bemötande och delaktighet i samhället för drabbade och i en trygg arbetsmiljö för medarbetare.

Barnrättsperspektiv

Barnrättsperspektivet är grundläggande i kampen mot barncancer och stödet till drabbade. Barnets trygghet och intressen ska försvaras och bevakas i alla delar av verksamheten.

Varje barn som träffar representanter för Barncancerfonden ska mötas med respekt. Samtliga barn ska skyddas mot alla former av kränkningar, fysiska, psykiska och sexuella övergrepp och sexuellt utnyttjande inom ramen för vår verksamhet. Alla medarbetare, representanter samt leverantörer och partners är skyldiga att vara väl förtrogna med vår policy för barns rättigheter samt att agera i enlighet med denna.

Barncancerfonden ska möta varje barn med trygghet och respekt.

Jämlikhet och delaktighet

Principen om allas lika värde gäller både för patienter och närstående. Vi verkar för att varje drabbat barn, syskon, förälder och anhörig, liksom vuxna som har haft cancer som barn, ska få sina behov tillgodosedda – psykosocialt, medicinskt och ekonomiskt.

Grundläggande fri- och rättigheter fastslås i internationella konventioner och i svensk lag. Därför arbetar Barncancerfonden med en bred ansats för att driva drabbade barn och familjers rätt till gott och jämlikt bemötande i vården, i skolan och i kontakter med myndigheter, liksom för inkludering i samhället – för möjlighet till social delaktighet, arbete och försörjning.

Under 2026 planerar Barncancerfonden att genomföra ett pilotprojekt för ökad försörjning. Tanken är att barncancerdrabbade som saknar fast försörjning ska erbjudas arbete genom Barncancerfondens telemarketing-verksamhet.



Foto: Ulf Palm

Trygg arbetsmiljö

Medarbetare som mår bra och trivs är en förutsättning för att Barncancerfonden ska kunna uppfylla sitt syfte över tid. Våra arbetsplatser ska präglas av trygghet, där medarbetarna känner samhörighet och upplever sitt arbete som meningsfullt, engagerande och hanterbart.

En omfattande medarbetarundersökning genomförs en gång om året. Årets resultat visar på mycket god arbetsmiljö och trivsel, med en hög e-NPS på 53 (Net Promotor Score, som är ett lojalitetsmått, med en skala mellan -100 och +100). Fokus ligger nu på att behålla den goda arbetsmiljön framöver.

Barncancerfonden ska vara en jämställd och inkluderande organisation, präglad av olika perspektiv, erfarenheter och kompetenser som är relevanta i kampen mot barncancer.

Jämställdhet och mångfald är viktiga vid rekrytering. I nuläget har vi överhängande kvinnor som söker till Barncancerfonden. I rekryteringar eftersträvar vi en balanserad fördelning mellan könen och en bredare mångfald utan att göra avkall på kompetensen. Vi satsar också mycket på kompetensutveckling för medarbetare på arbetsplatsen, både för att möta organisationens interna behov och för att varje medarbetare ska känna sig anställningsbar.

Barncancerfonden har nolltolerans mot diskriminering och kränkande särbehandling. Alla former av detta ska förebyggas och hanteras. Arbetet styrs förutom av diskrimineringslagen och Arbetsmiljöverkets föreskrifter, av Barncancerfondens policy mot kränkande särbehandling.

I snitt arbetar en medarbetare cirka 6 år på Barncancerfonden. Medelåldern är 45 år. 82 procent

av medarbetarna är kvinnor och 18 procent är män.

Medarbetare ska ha lika lön för likvärdigt arbete och samma möjligheter till utveckling och befordran. Varje år görs en lönekartläggning för att analysera om det finns oskäliga löneskillnader. Om oskäliga avvikelser upptäcks åtgärdas dessa. Lönekartläggningen genomförs i samverkan med det lokala facket. 2025 fann kartläggningen inga oskäliga skillnader.

Styrdokument för socialt ansvar

Externa

- FN:s konvention om barnets rättigheter

Barncancerfonden

- Uppförandekod
- Policy för barns rättigheter
- Arbetsmiljöpolicy
- Policy mot kränkande särbehandling
- Policy för visselblåsning
- Personalhandbok
- Riktlinjer för kapitalförvaltning



Foto: Malin Grönberg

Ekonomiskt ansvar

Barncancerfondens ekonomiska ansvar tar sin utgångspunkt i långsiktigt hållbar, resurseffektiv och transparent förvaltning och användning av de resurser som anförtrotts organisationen.

Ekonomisk hållbarhet handlar om att säkerställa långsiktighet, resurseffektivitet och transparens i hur medel samlas in, förvaltas och används så att givare ska känna förtroende för att gåvan har avsedd effekt och skapar nytta.

Samtliga aspekter av Barncancerfondens verksamhet ska styras och utföras oklanderligt. Vi ska motverka oredlighet i forskning, se till att korruption inte förekommer och säkerställa att insamlade medel hanteras korrekt. Samarbeten, kapitalplacering och andra insatser ska granskas ur ett brett hållbarhetsperspektiv, vara transparenta och följa beslutade policyer och riktlinjer.

God forskningssed

En stor del av de medel som samlas in till Barncancerfonden går till forskningsprojekt och forskningstjänster. Forskning vi stödjer ska följa god forskningssed och medel ska inte gå till projekt som kan vara olämpliga.

God forskningssed innefattar, men är inte begränsad till, efterlevnad av lagar, förordningar och föreskrifter samt att fatta genomtänkta forsknings- och forskarettiska beslut.

Barncancerfondens åtgärder för att förebygga att vi uppfyller god forskningssed består primärt av tre handlingar:

- **Ansökan** där huvudsökande forskare ska redogöra för samtliga tillstånd och godkännanden för projektet.
- **Allmänna kontraktsvillkor** för anslag från Barncancerfonden. Genom kontraktsvillkoren förbinder sig anslagsmottagare och förvaltande organ att följa gällande lagar och förordningar avseende samtliga tillstånd och godkännanden som behövs för det aktuella projektet.
- **Sekretessavtal** som reglerar att information som erhålls genom ett uppdrag som förtroendevald hos Barncancerfonden ska behandlas konfidentiellt.

Misstänkta avvikelser från god forskningssed hanteras i olika instanser beroende på ärendets karaktär:

- **Misstänkt oredlighet** behandlas i Nämnden för prövning av oredlighet i forskning.
- **Andra avvikelser** behandlas, beroende på ärendets karaktär, i Överklagandenämnden för etikprövning, hos länsstyrelserna eller hos Läkemedelsverket.
- **Mindre avvikelser** hanteras av anslagsförvaltande organ.

Ärenden om avvikelse från god forskningssed hanteras i enlighet med Barncancerfondens policy för avvikelser från god forskningssed. Barncancerfondens grundläggande ställningstagande är att avvakta beslut från beslutsfattande instans innan Barncancerfonden vidtar några egna åtgärder.

Beslut i frågor om avvikelser från god forskningssed fattas av Barncancerfondens granskningskommitté för avvikelser från god forskningssed. Granskningskommittén består av Barncancerfondens styrelseordförande, generalsekreterare, ordförande i Barncancerfondens forskningsnämnd samt forskningschef. Vid behov kompletteras kommittén med juridisk kompetens.

Under 2025 har inget ärende föranlett beslut från Barncancerfonden. För ett tidigare ärende från 2023 inväntas fortfarande beslut från domstol som ska delges Barncancerfonden av ansvarigt universitet.

Antikorruption

Som Sveriges enskilt största finansär av barncancerforskning finns det risker för olika typer av jäv vid tilldelning av forskningsmedel. Barncancerfonden följer Vetenskapsrådets jävspolicy och riktlinjer för hantering av jäv. Jävssituationer dokumenteras alltid. 303 ansökningar om forskningsanslag skickades in och behandlades i Barncancerfondens prioriteringskommittéer under 2025, inom vilka 2 872 bedömningar gjorts. 135 jävssituationer har dokumenterats.

Även i samband med inköp finns risker som rör området antikorruption. Enligt Barncancerfondens inköspolicy gäller Institutet mot mutors näringslivskod för alla som hanterar inköp för organisationens räkning. Normala jävsregler gäller för inköp där ansvarig från Barncancerfonden inte självständigt får hantera avtal som denne har intressen i.

Under 2025 har inga anmälningar av oegentligheter inom organisationen inkommit.

Visselblåsarsystem

Alla som berörs av verksamheten ska enkelt och anonymt kunna anmäla missförhållanden i organisationen utan risk för repressalier. Det kräver en etablerad process och struktur där medarbetare känner sig trygga om de uppmärksammar oegentligheter i organisationen.

Enligt Barncancerfondens policy för visselblåsning ska misstänkta oegentligheter rapporteras anonymt genom ett rapporteringsverktyg tillhandahållet av en extern och oberoende aktör.

Under 2025 har inga visselblåsningar rapporterats.

Kostnadseffektivitet och kontroll

Barncancerfondens mål är att ha det bästa anseendet och den högsta givarviljan inom ideell sektor. Siffror från Kantar-Sifo under december 2025 visade att Barncancerfonden även detta år är det starkaste varumärket inom ideell sektor i Sverige, med den högsta givarviljan (68 procent) och bästa rykte/anseende (76 procent). 85 procent anger att Barncancerfonden är en pålitlig organisation.

Kontrollen över insamlade medel styrs genom Barncancerfondens insamlingspolicy. Barncancerfonden förbehåller sig rätten att tacka nej till gåvor, samarbeten och insamlingar som inte överensstämmer med grundläggande värderingar eller på annat sätt kan tänkas skada organisationen eller dess varumärke. Barncancerfonden återbetalar pengar om gåvan kommer från företag eller organisationer som exempelvis sysslar med vapen, pornografi, alkohol, tobak eller spel (undantaget spelformen "spel för allmännyttiga ändamål").

Som medlem i Giva Sverige, tillämpar vi den kvalitetskod som tagits fram av Giva. Som ett kvitto på att vi uppfyller kvalitetskoden har Barncancerfonden erhållit märkningen "Tryggt givande". Organisationer med denna certifiering står enligt Giva Sverige för kvalitet och professionalitet i sin verksamhet, och bedriver insamling av gåvor på ett tryggt, etiskt och transparent sätt. Därutöver rapporterar Barncancerfonden effekterna av verksamheten i linje med Giva Sveriges krav på en effektrapport som är integrerad i den här årsrapporten.

Svensk Insamlingskontroll har tilldelat Barncancerfonden ett 90-konto. Detta ges till organisationer som kan garantera att insamling sker under betryggande kontroll, att insamlingar inte belastas med oskäligena kostnader, att sunda marknadsföringsmetoder används på insamlingsområdet samt att ändamålsenliga metoder för insamlingskontroll utvecklas.

Hållbar och etisk kapitalförvaltning

Barncancerfondens riktlinjer vid kapitalförvaltning säkerställer att kapital förvaltas på ett sätt som är förenligt med barnrätts- och hållbarhetsperspektiv. Till detta tillkommer även etiska riktlinjer.

Barncancerfondens tillgångar får inte placeras i företag som bedriver verksamhet i strid med svensk eller internationell rätt, väletablerade internationella normer som FN:s konvention om mänskliga rättigheter, FN:s barnkonvention, ILO:s kärnkonventioner, FN Global Compact, OECD:s riktlinjer för multinationella företag eller internationella miljökonventioner.

Barncancerfonden eftersträvar att så långt det är möjligt samarbeta med förvaltare som beaktar hållbarhetsfrågor inklusive klimateffekter i sin kapitalförvaltning. Utvalda fonder och förvaltare ska ha en specificerad lägsta nivå av hållbart arbete integrerad i förvaltningsprocessen.

Barncancerfonden investerar inte i företag som är involverade i kontroversiella vapen eller vars intäkter till viss andel kommer från vapen, kommersiellt spel, alkohol, cannabis, fossila bränslen, pornografi eller tobak. Specifika gränsvärden gäller beroende på verksamhetstyp, där vissa områden helt utesluts och andra har en tillåten omsättningsandel på högst 5 procent.

Barncancerfonden kan, utöver exkluderingar, välja att investera i bolag som aktivt bidrar till hållbar utveckling, till exempel genom att lösa klimatutmaningar eller främja en hållbar omställning. Sådana investeringar kan ibland avvika från de vanliga riktlinjerna, särskilt när det gäller lösnings- eller omställningsbolag, samt inkludera gröna och sociala obligationer och satsningar som ligger i linje med FN:s hållbarhetsmål.

Barncancerfondens kapital är i dag förvaltad i enlighet med dessa riktlinjer vilket säkerställs genom regelbunden screening i organisationens Finansnämnd. Finansnämnden och dess sammansättning presenteras i förvaltningsberättelsen.

Styrdokument för ekonomiskt ansvar

Externa

- God forskningssed
- Vetenskapsrådets jävspolicy
- Giva Sveriges kvalitetskod
- Svensk Insamlingskontrolls föreskrifter för 90-konto
- Institutet mot mutors näringslivskod

Barncancerfonden

- Policy för avvikelser från god forskningssed
- Jävspolicy
- Insamlingspolicy
- Policy om oegentligheter
- Policy för visselblåsning
- Inköspolicy
- Attestordning
- Riktlinjer för Kapitalförvaltning



Foto: Ylva Sundgren

Miljöansvar

Barncancerfondens miljöansvar tar framför allt sin utgångspunkt i ett barnrättsperspektiv. Det är barnen som påverkas mest, i dag och i framtiden, när miljön och klimatet skadas.

Barncancerfondens verksamhet och löpande arbete ska i möjligaste mån minimera negativ påverkan på miljö och klimat, bland annat genom medvetenhet om resursernas begränsning och aktivt hushållande av dessa. Följande organisationsövergripande områden är prioriterade: inköp, resor och transporter, avfallshantering och återvinning samt hållbar kapitalförvaltning.

Inköp

Ett viktigt sätt för Barncancerfonden att minimera miljö- och klimatpåverkan är att ställa hållbarhetskrav vid inköp av varor och tjänster. Vid inköp och i ramavtal söker Barncancerfonden aktivt efter leverantörer med miljömärkta och hållbarhetscertifierade varor och tjänster. De krav som ställs och de oberoende granskningar som genomförs inom ramen för en certifieringsprocess säkerställer att leverantören beaktat miljö- och klimatpåverkan ur ett livscykelperspektiv. Barncancerfonden har därutöver valt att arbeta med ytterst få profilprodukter för att inte använda insamlade medel till onödig konsumtion med klimatavtryck.

Barncancerfondens inköbspolicy ska, utöver att säkerställa att alla inköp genomförs affärsmässigt och effektivt, leda till att inköpens påverkan på miljö, hållbarhet och mänskliga rättigheter beaktas. Hållbarhetsarbetet tar hänsyn till de nationella målen om en giftfri miljö genom att minimera inköp av varor och tjänster med hög klimatpåverkan samt användning av skadliga kemikalier.

Resor och transporter

Barncancerfondens verksamhet är framför allt nationell. Drabbade barn och familjer och vårdande sjukhus finns över hela landet. Volontärer och medlemmar i de sex regionala barncancerföreningarna bedriver verksamhet i alla regioner. Forskning som får stöd sker på akademiska institutioner i hela landet, men är i hög grad också internationell. Barncancerfonden använder i stor utsträckning digitala mötesformer. Samtidigt krävs resor och transporter för verksamhet och samverkan över stora geografiska avstånd, inklusive strategiska internationella utbyten. Sådana resor och transporter som kan medföra stora utsläpp. Under 2025 har resor i Barncancerfondens verksamhet resulterat i utsläpp av strax under 19 ton koldioxid.

Enligt Policy för resor i tjänsten ska all personal, under resor som sker till följd av verksamheten, ta hänsyn till miljöpåverkan vid val av transportmedel och välja tåg före flyg i den mån det är möjligt.

Avfallshantering

Papper, plast, kartong, batterier, toner, lampor, sekretesspapper, lysrör och glas på Barncancerfondens kontor källsorteras och återvinns för att minimera verksamhetens miljöpåverkan. Avfallshanteringen sker med hjälp av extern leverantör som eftersträvar att minimera miljöpåverkan även från sina tjänster. Engångsartiklar undviks i möjligaste mån och återvinns.

Barncancerfonden har beslutat att skriva avtal med företaget Inrego, som jobbar med rekonditionering av IT-utrustning, för att säkerställa hantering och återanvändning av organisationens förbrukade utrustning. Den fulla effekten av avtalet kommer dock att bli synlig först om cirka fyra år, eftersom Barncancerfonden nyligen har övergått från att hyra till att köpa datorer.

Barncancerfonden planerar tillsammans med Inrego ett företagsinriktat samarbete för att uppmuntra företag att använda Inregos tjänster. Det ger Barncancerfonden intäkter i kampen mot barncancer och främjar samtidigt hållbarhet i näringslivet. Under de senaste två åren har till exempel Siemens Energy valt att skänka värdet av sin uttrangerade IT-utrustning till Barncancerfonden, vilket gör dem till den kund som idag bidrar mest genom Inregos erbjudande.

Styrdokument för miljöansvar

Barncancerfonden

- Policy för avvikelser från god forskningssed
- Inköpspolicy
- Barncancerfondens personalhandbok
- Riktlinjer för kapitalförvaltning



Foto: Fredrik Jalhed

Årsredovisning

A young girl with long, wavy brown hair is performing a handstand on a lush green lawn. She is wearing a white patterned top and white shorts. Her legs are raised high in the air, and she is looking down towards the ground. The background consists of a dense wall of green foliage and a stone retaining wall. The overall scene is bright and sunny, with soft shadows on the grass.

Årsredovisning

27	Förvaltningsberättelse
27	Allmänt om verksamheten
27	Organisationsform
27	Medlemmar
27	Årsmötet
27	Styrelsen
27	Intern struktur
28	Ändamål och uppgift
28	Giva Sverige och Svensk insamlingskontroll
28	Väsentliga händelser under räkenskapsåret
28	Forskning och utbildning
29	Råd och stöd
29	Kunskapspridning och påverkan
29	Insamling
30	Resultat och ställning
30	Fem år i sammandrag
30	Användning av finansiella instrument
30	Hållbarhetsupplysningar
31	Förväntad framtida utveckling
31	Finansnämnd
31	Forskningsnämnd och prioriteringskommittéer
34	Vår organisation
34	Verksamhetsåret 2025
35	Resultaträkning
36	Balansräkning
37	Förändring av eget kapital
37	Kassaflödesanalys
38	Noter
42	Kapitalförvaltning
43	Underskrifter
44	Revisionsberättelse

Förvaltningsberättelse

Styrelsen för Barncancerfonden (Barncancerföreningarnas riksförbund) organisationsnummer 802010-6566, med säte i Stockholm upprättar härmed årsredovisning för räkenskapsåret 20250101–20251231. Föregående år presenteras i parentes där sådan information finns.

Allmänt om verksamheten

Barncancerfonden har ett tydligt mål: att bekämpa barncancer så att varje barn överlever och kan leva ett långt och gott liv. För att nå detta mål bidrar vi till forskning, vård, omsorg och innovation. Vårt arbete finansieras huvudsakligen genom gåvor från privatpersoner och företag.

Organisationsform

Barncancerfonden är en ideell förening med ett Riksförbund och sex regionala medlemsföreningar med närhet till respektive regionalt barncancercentrum. Barncancerfonden har sitt säte i Stockholm men verkar nationellt.

Medlemmar

Barncancerfondens medlemmar är sex regionala föreningar: Barncancerfonden Södra, Barncancerfonden Västra, Barncancerfonden Östra, Barncancerfonden Stockholm Gotland, Barncancerfonden Mellansverige och Barncancerfonden Norra.

Årsmötet

Barncancerfondens högsta beslutande organ är årsmötet. Årsmötet väljer styrelse, revisorer, lekmannarevisorer och utser valberedning samt beslutar bland annat om arvoden och ansvarsfrihet för styrelsen. Under årsmötet 2025 valdes KPMG som revisionsbyrå med auktoriserad revisor Alexandra Sikström som huvudansvarig revisor.

Styrelsen

Mellan årsmötena är styrelsen Barncancerfondens högsta beslutade organ. Dess arbete regleras i en arbetsordning, i stadgarna benämnt instruktion. Styrelsen för Barncancerfonden består av ordförande samt minst sex och högst tio ledamöter. Ledamöterna utgörs av en representant från respektive medlemsförening samt externa ledamöter med särskild kompetens. Under 2025 har det genomförts 9 styrelsemöten varav 6 med den nuvarande styrelsen.

Styrelsen utser generalsekreterare, vice ordförande och finansnämndens och prioriteringskommittéernas ledamöter. För att ta del av finans och forskningsnämndernas sammansättning, se sida 31 samt för styrelsens sammansättning, se sida 34.

Intern struktur

Styrelsen tillsätter generalsekreterare som är högsta befattningshavare. Generalsekreteraren leder genom en ledningsgrupp bestående av avdelningscheferna, forskningschef, ekonomichef och HR-chef. Barncancerfondens struktur består av Avdelningen för forskning, utveckling och stöd, Avdelningen för marknad och insamling, Hubb för strategisk affär samt stabsfunktionerna Ekonomi & Juridik, HR och IT.

Ändamål och uppgift

Barncancerfonden har som ändamål att verka för att bekämpa cancersjukdomar hos barn samt att arbeta för bästa möjliga vård- och livssituation för de barn som blir sjuka och deras närstående. Insamlade medel används till ändamålen: forskning och utbildning, råd och stöd samt kunskapspridning och påverkan, genom att:

- stödja såväl grundforskning som klinisk forskning, kring cancersjukdomar, sjukdomar med närliggande sjukdomsbild samt sena komplikationer
- stödja utarbetande av nya undersöknings- och behandlingsmetoder samt rehabilitering
- stödja forskares och personalgruppers fortbildning samt deras utbyte av erfarenheter och forskningsresultat
- bedriva informationsverksamhet om cancersjukdomar hos barn och dess följder
- vara ett riksförbund för de regionala föreningarna i syfte att stödja, samordna och samverka
- samverka med organisationer med liknande uppgifter.

Giva Sverige och Svensk insamlingskontroll

Som medlem i Giva Sverige, insamlingsorganisationernas branschförening, tillämpar vi den kvalitetskod som tagits fram av organisationen. Som ett kvitto på att vi uppfyller Giva Sveriges kvalitetskod har Barncancerfonden erhållit märkningen Tryggt givande. Organisationer med denna certifiering står enligt Giva Sverige för kvalitet och professionalitet i sin verksamhet, och bedriver insamling av gåvor på ett tryggt, etiskt och transparent sätt.

Barncancerfonden har också ett 90-konto, vilket tilldelats av Svensk Insamlingskontroll. Som innehavare av ett 90-konto är ett av kraven att minst 75 procent av de totala intäkterna gå till ändamålen och maximalt 25 procent till insamling och administration.

Av 2025 års totala intäkter gick 104 procent till ändamålen och 18 procent till insamling och administration.

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

Forskning och utbildning

Ett av Barncancerfondens viktigaste fokusområden är att finansiera den allra främsta och mest relevanta forskningen inom barncancerområdet. Barncancerfonden är den enskilt största finansören av barncancerforskning i Sverige och under 2025 antog Barncancerfonden en ny forskningsstrategi som betonar vikten av en fortsatt stark barncancerrelevant forskning i Sverige, med starka forskarmiljöer och ökat svenskt deltagande i internationell forskning. Den lyfter också vikten av fortsatt starka och mer långsiktigt hållbara forskningsinfrastrukturer som finns tillgängliga för forskning. Viktiga fokusområden är också kliniska prövningar och internationellt samarbete samt forskning kring toxicitet och sena komplikationer.

Parallellt löper Barncancerfondens forskningsfinansieringsstrategi på sitt fjärde år av fem med fortsatt extra satsningar på forskning kring toxicitet och sena komplikationer, forskningsinfrastrukturer och långsiktiga avtal med landets sex barncancercentrum.

Under 2025 har Barncancerfonden gått med i ett helt nytt internationellt samarbete, ett europeiskt cancerkonsortium för samfinansiering av internationella kliniska prövningar, FORCE (Fostering Oncology Research by Charities in Europe).

I 2025 års utlysningssomgång av forskningsprojekt delades drygt 144 mkr ut till 60 projekt på 13 universitet och universitetssjukhus. Projekten handlar bland annat om att hitta biomarkörer för en mer individanpassad behandling och att minska sena komplikationer efter cancerbehandling.

- Totalt inkomna ansökningar: 303 (296) stycken.
- Antal beviljade forskningsprojekt: 60 (62) om totalt 144 mkr.
- Antal beviljade forskningstjänster: 29 (21) om totalt 64 mkr.
- Antal beviljade forskningsprogram: 2 (2) om totalt 27 mkr.
- De 91 beviljade forskningsanslagen gick till 82 unika forskare. För de 91 beviljade forskningsansökningarna fanns även 155 medsökande, det vill säga forskare som är aktiva i respektive forskningsprojekt.
- Könsfördelning i beviljade ansökningar: 49 procent kvinnor och 51 procent män.
- Antal mottagande organisationer som beviljats anslag 2025: 14 stycken; Chalmers tekniska högskola, Göteborgs universitet, Karolinska institutet, Karolinska universitetssjukhuset, Kungl. tekniska högskolan, Linköpings universitet, Lunds universitet, Mälardalens högskola, S:t Eriks Ögonsjukhus, Sahlgrenska universitetssjukhuset, Skånes universitetssjukhus, Umeå universitet, Universitetssjukhuset i Linköping, Uppsala universitet.
- Under 2025 har 368 mkr gått till forskningsändamålet.

Råd och stöd

Barncancerfonden utvecklar och erbjuder egen stödverksamhet och finansierar patient- och närståendestöd såsom konsultsjusköterskor och syskonstödjare på varje barncancercentrum. Barncancerfonden säkerställer också finansiering för ett nationellt grundstöd, för att på ett samlat sätt erbjuda enhetligt stöd till drabbade barn och familjer – oavsett var i landet barnet bor och behandlas. Barncancerfonden äger och förvaltar ett eget rekreationsboende, Almers hus i Varberg, dit familjer kan åka för att få en paus i vardagen.

Barncancerfonden har under 2025 arbetat vidare med att ta fram en grund för effektmätning av stödverksamheten. Effektmätning av socialt värdeskapande är en viktig faktor för att säkerställa att de insatser som genomförs är så effektfulla som möjligt. Verktyg för effektmätning har tagits fram och sjösattes under sommaren.

Under 2025 har Barncancerfonden genomfört många olika stödinsatser och aktiviteter, samt erbjudit informationsmaterial till drabbade barn och familjer. Under året lanserades en ny föräldraskrift om diffust medellinjesgliom för att stödja föräldrar som har barn med exempelvis ponggliom. Det är en cancerform som är obotlig och endast 10 procent av de barn som drabbas överlever längre än två år efter diagnos.

En aktivitet som genomfördes var det årliga ungdomsstorlägret. 164 ungdomar med olika erfarenheter av barncancer samlades på årets ungdomsläger. Lägret är anpassat för tonåringar och deras unika behov och finns för den som haft barncancer, går igenom behandling just nu, eller har syskon med cancer.

Utvärderingen av lägret visade att majoriteten av ungdomarna hade pratat med någon de inte träffat förut, kände sig inkluderade i gruppen och upplevde att lägret var en trygg plats för dem att dela känslor och erfarenheter på.

Under året har organisationen tagit ett förnyat grepp om de digitala samtalsgrupperna. I början av året fanns samtalsgrupper för föräldrar till barn med cancer, samt föräldrar som mist sitt barn i barncancer. Nu inkluderas även målgruppen vuxna som har haft cancer som barn. I en samtalsserie får deltagarna möjligheten att dela erfarenheter om hur det är att ha haft cancer som barn och hur livet påverkas idag.

Under 2025 har 97 mkr gått till ändamålet Råd och stöd.

Under året har Barncancerfonden startat ett helägt bolag, Barncancerfonden Impact Invest AB, vars målsättning är att, genom investeringar i innovativa startups och forskningsbolag, snabba på implementering av nya metoder och behandlingar och på så sätt bidra till förbättrad vård av barn med cancer. Verksamhet har ännu inte börjat bedrivas i bolaget.

Kunskapsspridning och påverkan

Barncancerfondens kunskapsspridning och påverkansarbete syftar till att bidra till de övergripande målen; ökad överlevnad och bättre livskvalitet. Det gör vi genom att kommunicera utmaningar och framsteg, samt kunskapshöja och påverka beslutsfattare. Vår ambition är att arbetet ska leda till konkreta beslut som leder oss närmare målen.

Under året har Barncancerfonden bland annat lämnat remissvar avseende förslaget till den uppdaterade nationella cancerstrategin samt skickat en gemensam skrivelse till Ineras styrelse, bolaget som på uppdrag av SKR driver och förvaltar 1177:s tjänster, avseende utmaningarna som föräldrar till svårt sjuka barn har när de förlorar åtkomst till sitt barns journal vid 13-års ålder.

Under året har en fördjupad Föräldrarapport tagits fram och lanserats, baserad på de 1362 föräldrars

svar på 2024 års Novusenkät. Föräldrarapporten lyfter hur stödet bör förbättras inom sju viktiga områden; psykosocialt stöd, stöd till syskon, skola, sena komplikationer och rehabilitering, övergång till vuxensjukvård, palliativ vård samt ekonomisk trygghet.

Under hösten gjordes en mätning med hjälp av Verian som undersökte allmänhetens kunskap om barncancer, där det bland annat framkom att nästan hälften av de svarande tror felaktigt att föräldrars levnadsvanor påverkar risken för att barn kan drabbas av cancer. Underlaget visar visserligen att vi har kommit långt i vår kunskapsspridning, men samtidigt att vi har en bra bit kvar.

Under 2025 har 47 mkr gått till ändamålet för kunskapsspridning och påverkan.

Insamling

Jämfört med föregående är insamlingen lägre vilket förklaras av lägre intäkter för testamenten. Insamlingsmarknaden i Sverige präglades återigen av omvärldshändelser som bidrog till ett stort engagemang för hjälp- och biståndsorganisationers arbete i Palestina. Trots detta lyckades Barncancerfonden nå ut med sina aktiveringar och slutade året över förväntan i värde för alla våra insamlingskategorier. Detta bland annat tack vare vårt fokus på ökad synlighet och lansering av en ny partnermodell på företagsinsamling.

Volyymmässigt gick vi över förväntan i antal givare och månadsgivare på privatinsamling men under i antal företag. Årets Fotbollströjefredag genomfördes den 9:e maj. Deltagare runt om i Sverige bar då sina favoritfotbollströjor på jobbet, i skolan eller hemma för att visa sitt stöd för drabbade barn och uppmuntra till att swisha en gåva till Barncancerfonden. Årets insamling blev ett rekord med en insamling om ca 10 mkr.

2025 års Barncancergalan – det svenska

humorpriset avslutade årets Barncancer månad i september och är den viktigaste motorn för rekrytering av ny barnsupportrar, våra viktiga månadsgivare. Barncancer galan innebar ca 6 100 nya Barnsupportrar, ett tillskott som stärker vårt långsiktiga arbete för forskning och stöd till familjer.

Resultat och ställning

Barncancerfonden samlade in 486 (517) mkr. De lägre intäkterna avser testamenten. Kostnaderna för ändamålen uppgick till 512 (435) mkr. I perioden har det nya 3-åriga avtalet för finansiellt stöd till Sveriges sex barncancercentrum samt till Lilla Erstagården kostnadsfört med 139 mkr. Tidigare år kostnadsfördes finansieringen årsvis.

Insamlingskostnaderna uppgick till 73 (67) mkr. Kostnaderna för administration uppgick till 16 (15) mkr. Finansiella poster uppgick till 119 (45) mkr där ökningen förklaras av reavinsterna från omplaceringar av värdepapper. Årets resultat slutade på 4 (44) mkr.

Användning av finansiella instrument

För att ha ekonomisk trygghet och stabilitet har Barncancerfonden byggt upp ett eget kapital

genom värdepappersinnehav, vilket 2025 utgör Barncancerfonden största tillgång.

Syftet är att utrymnet för att dela ut bidrag ska vara lång siktigt bestämt och inte påverkas av insamlingsresultat för ett enskilt år. Härigenom är det möjligt att varaktigt stödja forskningsprojekt och samtidigt ge utrymme för nya satsningar inom barncancerområdet. Innehavet hanteras av Barncancerfondens finansnämnd och styrs av Barncancerfondens riktlinjer för kapitalförvaltning, som fastställs av styrelsen. Som medlem i Giva Sverige ska Barncancerfonden öppet redovisa sina riktlinjer för kapitalförvaltning. Därför publiceras dessa på vår hemsida.

Hållbarhetsupplysningar

Barncancerfondens verksamhet bedrivs enligt principer för hållbarhet på tre områden: socialt, ekonomiskt och miljöansvar.

Socialt ansvar handlar om att främja jämlikhet, delaktighet och barns rättigheter samt säkerställa en trygg arbetsmiljö för medarbetare.

Barncancerfonden verkar för att varje drabbat barn, syskon, förälder och anhörig, liksom vuxna som har

haft cancer som barn, ska få sina behov tillgodosedda – psykosocialt, medicinskt och ekonomiskt.

Alla barn som möter organisationen ska bemötas med respekt och skyddas mot alla former av övergrepp eller kränkningar.

Medarbetare som mår bra och trivs är en förutsättning för att bedriva Barncancerfondens verksamhet. Våra arbetsplatser ska präglas av trygghet och samhörighet, med medarbetare som upplever arbetet meningsfullt, engagerande och hanterbart.

Barncancerfonden har en god arbetsmiljö med hög trivsel, bekräftat av höga värden i den återkommande medarbetarundersökning som genomförs. Det råder nolltolerans mot diskriminering och kränkande särbehandling. Organisationen strävar efter jämställdhet och mångfald vid rekrytering samt satsar på medarbetarnas kompetensutveckling.

Årliga lönekartläggningar säkerställer rättvisa löner. En skyddskommitté arbetar systematiskt för en god arbetsmiljö, och organisationen har kollektivavtal via Fremia.

Ekonomiskt ansvar handlar om transparent, etisk, resurseffektiv och långsiktigt hållbar hantering och långsiktigt hållbar hantering av insamlade medel så att givare ska känna förtroende för att gåvan har avsedd effekt och skapar nytta.

Större delen av Barncancerfondens insamlade medel går till forskning som ska följa god forskningssed och gällande lagar. För att säkerställa detta krävs att forskare redogör för tillstånd, följer kontraktsvillkor och sekretessavtal. Misstänkta avvikelser hanteras av olika instanser beroende på allvaret, och Barncancerfonden avvaktar beslut från ansvariga myndigheter innan egna åtgärder vidtas. Under 2025 har inga ärenden krävt beslut från Barncancerfonden.

Barncancerfonden är medveten om risken för jäv vid utdelning av forskningsmedel och följer därför Vetenskapsrådets policy och riktlinjer. Under 2025

Fem år i sammandrag

Belopp i tkr	2025	2024	2023	2022	2021
Totala intäkter	486 132	516 653	462 397	423 095	505 478
Ändamålskostnader Forskning och utbildning	-367 659*	-337 693	-307 610	-314 054	-274 064
Ändamålskostnader Råd och stöd	-97 407*	-51 634	-63 487	-70 086	-51 226
Ändamålskostnader Kunskapspridning och påverkan	-47 031	-45 958	-40 652	-36 834	-34 012
Insamlingskostnader	-73 296	-66 890	-72 855	-88 940	-73 718
Administrationskostnader	-15 593	-15 009	-19 546	-22 599	-24 318
Eget kapital	740 875	736 507	692 175	704 796	803 958

* Här ingår nytt treårsavtal för finansiellt stöd till landets barncancercentrum om totalt 139 mkr för perioden 2025-2027.

behandlades 303 ansökningar, vilket ledde till 2 872 bedömningar och 135 dokumenterade jävssituationer.

Barncancerfonden arbetar aktivt mot korruption och följer tydliga regler kring jäv och för inköp. Organisationen har en visselblåsarfunktion där misstänkta oegentligheter kan rapporteras anonymt. Under 2025 har inga anmälningar inkommit.

Regelbundna undersökningar av Kantar-Sifo bekräftar att Barncancerfonden under 2025 hade det starkaste varumärket inom ideell sektor, med högst givarvilja, bästa anseende och hög pålitlighet.

Genom tydliga insamlingsregler säkerställs att gåvor hanteras etiskt och transparent. Organisationen följer Giva Sveriges kvalitetskod och har erhållit märkningen "Tryggt givande" samt ett 90-konto från Svensk Insamlingskontroll, vilket garanterar trygg och ansvarsfull insamling.

Barncancerfonden placerar sitt kapital enligt riktlinjer som säkerställer barnrätts- och hållbarhetsperspektiv. Till detta tillkommer även etiska riktlinjer. Investeringar får inte ske i företag som bryter mot svenska eller internationella lagar och normer, däribland FN:s konventioner och miljökonventioner. Fonder och förvaltare måste leva upp till tydliga krav på hållbarhet och vara anslutna till relevanta principer och standarder. Regelbunden screening genomförs i Finansnämnden för att säkra efterlevnad kopplat till hållbarhet och etik.

Miljöansvar innebär att minimera organisationens negativa miljöpåverkan med barnets bästa i åtanke.

Barncancerfonden strävar efter att minska miljö- och klimatpåverkan genom att ställa höga hållbarhetskrav vid inköp av varor och tjänster. Organisationen väljer miljömärkta och certifierade leverantörer.

Barncancerfondens verksamhet finns över hela landet och involverar även internationella samarbeten. Digitala mötesformer används i stor utsträckning. Samtidigt krävs ibland resor för verksamhet och

samverkan. Miljöhänsyn ska alltid tas vid val av transportmedel och tåg ska alltid väljas framför flyg när det är möjligt.

Barncancerfonden källsorterar och återvinner avfall. Extern leverantör anlitas för miljövänlig hantering och engångsartiklar undviks. Avtal har under året tecknats för rekonditionering av IT-utrustning.

Förväntad framtida utveckling

Insamlingen har under flera år utvecklats positivt och bedömningen är att förutsättningarna för en fortsatt stabil tillväxt är goda. Gåvor från privatpersoner, inklusive testamenten, samt företag utgör en central förutsättning för att Barncancerfonden ska kunna fullfölja sitt uppdrag att fler barn ska överleva cancer och leva ett gott liv efter avslutad behandling.

Under kommande år implementeras en ny marknadsstrategi med målsättningen att växa snabbare än insamlingsmarknaden, både inom privat- och företagsinsamling. Strategin innebär ökade investeringar i insamlingsverksamheten och en förstärkt satsning på långsiktig och strategisk insamling för att ytterligare stärka organisationens ändamålsarbete.

Givarbeteenden påverkas i hög grad av samhällsekonomiska förutsättningar och förändringar i omvärlden. För att säkra långsiktig stabilitet fortsätter Barncancerfonden därför att arbeta med att bredda och diversifiera sina intäktskällor. Ett fortsatt fokus ligger även på att etablera nya partnerskap med inriktning på innovation och samarbete.

Finansnämnd

Barncancerfondens finansnämnd är styrelsens rådgivande organ för förvaltning av Barncancerfondens värdepappersportfölj. Dess huvudsakliga uppgift är att följa utveckling och avkastning av kapitalet samt säkerställa att

förvaltningen följer riktlinjerna för kapitalförvaltning. Barncancerfondens finansnämnd består av tre ledamöter: Peter Hansson (ordförande), Susanne Bolin Gärtner och Kristina Najjar Wahlgren.

Forskningsnämnd och prioriteringskommittéer

Ansökningar om forskningsanslag bedöms av Barncancerfondens oberoende prioriteringskommittéer som består av sakkunniga professorer, docenter och läkare samt patient och anhörig-representanter som har personlig erfarenhet av barncancer.

Respektive prioriteringskommitté består av ordförande, vice ordförande samt sju ordinarie ledamöter. Förslag på nya ledamöter i prioriteringskommittéerna tas fram av en valberedning och läggs fram för Barncancerfondens styrelse som fattar beslut. Prioriteringskommittéerna har tillsammans med Barncancerfonden tagit fram tydliga kriterier som måste uppfyllas om forskningsanslag ska kunna beviljas.

Bland annat bedöms ansökningarna utifrån vetenskaplig kvalitet, forskargruppens kompetens samt relevansen för barncancer.

Barncancerfondens forskningsnämnd fattar det slutgiltiga beslutet om fördelning av anslag utifrån prioriteringskommittéernas yttrande och rekommendationer. Forskningsnämnden leds av ordförande Margaretha Stenmarker, adjungerad biträdande professor och överläkare i barnonkologi från och med april 2025 (Jonas Abrahamsson var ordförande till och med mars 2025). Förutom ordförande som leder arbetet består forskningsnämnden också av en ordförande från respektive prioriteringskommitté. Med utgångspunkt från kommittéernas yttrande och rekommendation från forskningsnämnden fattar Barncancerfonden det slutliga beslutet om fördelningen av anslag.

Prioriteringskommittén
för Biomedicinsk vetenskap I:

- **Gisela Barbany Bustinza** (ordförande), överläkare och docent i klinisk genetik, Karolinska universitetssjukhuset
- **Lars Palmqvist** (vice ordförande), överläkare och professor i klinisk kemi, institutionen för biokemi, Göteborgs universitet
- **Daniel Bexell**, läkare och docent i molekylär medicin, institutionen för laboratoriemedicin, Lunds universitet
- **Sofie Degerman**, docent i experimentell patologi, institutionen för klinisk mikrobiologi, Umeå universitet
- **Gunilla Enblad**, överläkare och professor i onkologi, institutionen för immunologi, genetik och patologi, Uppsala universitet
- **Sven Nelander**, professor integrativ cancerforskning, institutionen för immunologi, genetik och patologi, Uppsala universitet
- **Annika Malmström**, specialistläkare och docent, universitetssjukhuset i Linköping
- **Stefan Söderhäll**, överläkare barnonkologi, Karolinska universitetssjukhuset
- **Jukka Vakkila**, docent i pediatrik, Helsingfors universitet, Finland
- **John Holmberg Runsten**, patient och närståenderepresentant, Barncancerfonden Norra
- **Camilla Vikström**, patient och närstående-representant, Barncancerfonden Västra

Prioriteringskommittén
för Biomedicinsk vetenskap II:

- **Karin Mellgren** (ordförande), överläkare och adj. professor i barnonkologi, Drottning Silvias Barnsjukhus, Göteborg
- **Kristina Nilsson** (vice ordförande), överläkare vid Akademiska sjukhuset i Uppsala
- **Padraig D'Arcy**, docent i cellbiologi, institutionen

för biomedicinska och kliniska vetenskaper, Linköpings universitet

- **Martin Dalin**, läkare och docent, institutionen för kliniska vetenskaper, Göteborgs universitet
- **Anna Hagström Andersson**, docent klinisk genetik, institutionen för laboratoriemedicin, Lunds universitet
- **Markku Heikinheimo**, överläkare och professor i pediatrik, Helsingfors universitet, Finland
- **Axel Hyrenius-Wittsten**, doktor i medicinsk vetenskap, institutionen för laboratoriemedicin, Lunds universitet
- **Stephan Mielke**, överläkare och professor i medicin, hematologi och cellterapi, institutionen för laboratoriemedicin, Karolinska institutet
- **Stefan Scheduling**, överläkare och professor, institutionen för laboratoriemedicin, Lunds universitet
- **Lene Uhrbom**, docent i tumörbiologi, institutionen för immunologi, genetik och patologi, Uppsala universitet
- **Peter Molander**, patient och närstående-representant, Barncancerfonden Östra
- **Jahnina Uddstrand**, patient och närståenderepresentant, Barncancerfonden Västra

Prioriteringskommittén
för Biomedicinsk vetenskap III:

- **Richard Rosenquist Brandell** (ordförande), överläkare och professor i klinisk genetik, institutionen för molekylär medicin och kirurgi, Karolinska institutet
- **Colm Nestor** (vice ordförande), docent, institutionen för biomedicinska och kliniska vetenskaper, Linköpings universitet
- **David Bryder**, professor molekylär hematologi, institutionen för laboratoriemedicin Lunds universitet
- **Trond Flægstad**, överläkare och professor i pediatrik, Tromsø universitet, Norge

- **Lars Hjorth**, överläkare och docent i pediatrik, Skåne universitetssjukhus, Lunds universitet
- **Cecilie Hveding**, docent och specialistläkare i medicin och hematologi, Sahlgrenska universitetssjukhuset, Göteborg
- **Martin Höglund**, överläkare hematologi, Akademiska sjukhuset, Uppsala
- **Ruth Palmer**, professor i cell och molekylärbiologi, institutionen för biomedicin, Göteborgs universitet
- **Theresa Vincent**, docent, institutionen för laboratoriemedicin, Karolinska institutet
- **Anna Hallstenson**, patient och närstående-representant, Barncancerfonden Stockholm Gotland
- **Emelie Lundmark**, patient och närstående-representant, Barncancerfonden Norra

Prioriteringskommittén för Vårdvetenskap och psykosocial forskning:

- **Karin Nordin** (ordförande), professor, institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap, Uppsala universitet
- **Susanne Börjeson** (vice ordförande), professor i omvårdnad, institutionen för hälsa, medicin och vård, Linköpings universitet
- **Therese Andersson**, docent i biostatistik, institutionen för medicinsk epidemiologi och biostatistik, Karolinska institutet
- **Agneta Anderzén Carlsson**, Leg. Sjuksköterska och adjungerad professor, Universitetssjukhuset Örebro
- **Johan Arvidson**, affilierad docent och barnonkolog, institutionen för kvinnor och barns hälsa, Uppsala universitet
- **Olof Broberg**, barnkardiolog, Skånes universitetssjukhus, Lund
- **Karin Enskär**, professor i pediatrik omvårdnad, institutionen för kvinnor och barns hälsa, Uppsala universitet
- **Ann Langius Eklöf**, professor i omvårdnad, inriktning mot utveckling av utbildning, Karolinska institutet

- **Stefan Nilsson**, professor i omvårdnad, institutionen för vårdvetenskap och hälsa, Göteborgs universitet
- **Helena Nilsson**, patient och närstående-representant, Barncancerfonden Västra
- **Carolina Vitabäck**, patient och närstående-representant, Barncancerfonden Södra

Prioriteringskommittén för Medicinsk teknik:

- **Olof Lindahl** (ordförande), adj. professor vid institutionen för strålnings vetenskaper, Umeå universitet
- **Torben Ek** (vice ordförande), överläkare och med.dr. institutionen för kliniska vetenskaper, Göteborgs universitet
- **Frida Abel**, docent i experimentell klinisk genetik och sjukhus genetiker vid Sahlgrenska akademien, Göteborg
- **Hanna Barriga**, docent i nanobioteknologi, institutionen för proteinvetenskap, Kungl. Tekniska högskolan, Stockholm
- **Tomas Bjermer**, professor i radiologi och radiolog, Universitetssjukhuset Linköping
- **Einar Heiberg**, docent i numerisk analys, institutionen för kliniska vetenskaper, Lunds universitet
- **Jöns Hilborn**, professor i polymerkemi, institutionen för kemi - Ångström, Uppsala universitet
- **Klaus Müller**, överläkare och professor i pediatrik onkologi, Köpenhamns universitet, Danmark
- **Martin Nilsson**, docent och överläkare i hematologi, onkologi och strålningsfysik, Skånes universitetssjukhus, Lund
- **Joakim Gustafsson**, patient och närstående-representant, Barncancerfonden Östra
- **Sofie Molin**, patient och närstående-representant, Barncancerfonden Mellansverige

Prioriteringskommittén

för Toxicitet och sena komplikationer:

- **Hannah Brooke** (ordförande), docent i epidemiologi, institutionen för kirurgiska vetenskaper, Uppsala universitet
- **Smita Bhatia**, läkare och professor i epidemiologi och pediatrik hematologi/onkologi, University of Alabama at Birmingham, USA
- **Kim Bull**, läkare och associate professor (docent), University of Southampton, Storbritannien
- **Marry van den Heuvel-Eibrink**, professor i translationell pediatrik onkologi och barnonkolog, Princess Máxima Center for Pediatric Oncology, Utrecht, Nederländerna
- **Colin Kennedy**, professor i neurologi och pediatrik, University of Southampton, Storbritannien
- **Ellen Ruud**, läkare och professor, Oslo universitetssjukhus, Norge
- **Roderick Skinner**, läkare och professor, Newcastle University, Storbritannien
- **Sofie Molin**, patient och närstående-representant, Barncancerfonden Mellansverige



Illustration: Mia Nilsson

Vår organisation

Barncancerfonden är en ideell organisation med sex regionala självständiga föreningar och ett riksförbund med anställda medarbetare. Föreningsstrukturen säkerställer att Barncancerfonden som helhet är nära den som är drabbad och åstadkommer förändring genom att komplettera och stödja varandra i samverkan.

Barncancerfonden verkar för barnets och familjens bästa, agerar under samma varumärke, bär gemensamt ansvar för dess roll i samhället och värnar det förtroende givare visar.

I organisationen ryms självbestämmande och beslutsmandat i den demokratiska processen som drivs av samarbete och öppenhet. En av riksförbundets uppgifter är att stötta respektive förening i att ge och få stöd under och efter behandling. Med tydlig rollfördelning kan vi agera som samlad kraft utan att förändra den demokratiska ordningen.

Riksförbundets högst beslutande organ är årsmötet där de regionala föreningarna är ombud.

Styrelsen består av ledamöter från samtliga föreningar, samt av externa ledamöter. Styrelsen tillsätter generalsekreterare som har delegerat ansvar för ledning av riksförbundet Barncancerfonden.

Generalsekreteraren verkställer genom ledningsgruppen.

Verksamhetsåret 2025

STYRELSELEDAMÖTER

Elisabeth Dahlin,
ordförande, tidigare
Barnombudsman

Malin Lindgren, vice
ordförande, Barncancer-
fonden Norra

Anders Fridlund,
företagsledare

Helena Linge, forskare
och strateg

Henrik Nilsson,
Barncancerfonden Södra

Louise Lindquist,
Barncancerfonden
Stockholm Gotland

Mikael Grönholm,
varumärkesstrateg
och universitetslärare

Tommy Bergh,
Barncancerfonden Västra

Torben Ek, barnonkolog
(från och med maj 2025)

Vania Wahlman,
Barncancerfonden
Mellansverige

Åke Jonsson,
Barncancerfonden Östra

Kent Hellström,
Barncancerfonden
Mellansverige (till och med
maj 2025)

Per-Erik Sandström,
barnonkolog (till och med
maj 2025)

STYRELSESUPPLEANTER

Jonas Jönsson,
Barncancerfonden Södra
(från och med maj 2025)

Lena Öhlund,
Barncancerfonden Norra

Linda Karlsson,
Barncancerfonden Östra

Matti Tordsson,
Barncancerfonden
Mellansverige (från och
med maj 2025)

Rickard Holmblad,
Barncancerfonden
Stockholm Gotland

Robert Aslan,
Barncancerfonden Västra

Markus Alm,
Barncancerfonden Södra
(till och med maj 2025)

VALBEREDNING

Katarina Hjertell,
sammankallande,
Barncancerfonden Norra

Anna Jarleman,
Barncancerfonden Södra
(från och med maj 2025)

Josefine Gullbring,
Barncancerfonden
Stockholm Gotland (från
och med maj 2025)

Michael Alphov,
Barncancerfonden Västra
(från och med maj 2025)

Fredrik Parenius,
sammankallande,
Barncancerfonden Västra
(till och med maj 2025)

Henrik Ericsson,
Barncancerfonden
Mellansverige (till och med
maj 2025)

Nina Forselius,
Barncancerfonden
Stockholm Gotland (till
och med maj 2025)

Nina Lann,
Barncancerfonden Södra
(till och med maj 2025)

LEKMANNAREVISORER

Ulf Aronsson,
sammankallande,
Barncancerfonden Västra
(från och med maj 2025)

**Daniel Sletteberg
Loveryd**, sammankallande,
Barncancerfonden Västra
(till och med maj 2025)

Petter Ekelund,
Barncancerfonden
Mellansverige

LEKMANNAREVISORER, SUPPLEANTER

Anna Ivers Isaksson,
Barncancerfonden Östra
(från och med maj 2025)

Heléne Esping,
Barncancerfonden Östra

Per-Fredrik Andersson,
Barncancerfonden Västra
(till och med maj 2025)

LEDNINGSGRUPPEN

Ola Mattsson,
generalsekreterare

Britt-Marie Frost,
forskningschef (till och
med september 2025)

Emma Tonnes,
verksamhetschef,
avdelningschef för
forskning, utveckling
och stöd

Kim Ramme,
forskningschef (från
och med oktober 2025)

Marianne Lindberg,
ekonomichef

Michel Brygiewicz,
marknads- och
insamlingschef

Monika Sundesson,
HR-chef

Resultaträkning

Belopp i tkr	Not	2025	2024
Verksamhetsintäkter			
Gåvor	2	430 837	475 371
Bidrag	2	4 699	4 373
Nettoomsättning	3	48 449	36 391
Övriga verksamhetsintäkter		2 147	518
Summa verksamhetsintäkter		486 132	516 653
Verksamhetskostnader	4,5		
Ändamålskostnader		-512 097	-435 285
Insamlingskostnader		-73 296	-66 890
Administrationskostnader		-15 593	-15 009
Summa verksamhetskostnader		-600 986	-517 184
Verksamhetsresultat		-114 854	-531
Resultat från finansiella investeringar			
Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar	6	120 880	44 098
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	7	68	1 964
Förvaltningskostnader		-1 726	-1 199
Summa resultat från finansiella investeringar		119 222	44 863
Årets resultat		4 368	44 332

Balansräkning

Belopp i tkr	Not	2025-12-31	2024-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
<i>Immateriella anläggningstillgångar</i>	8		
Balanserade utgifter för programvara		3 577	6 707
		3 577	6 707
<i>Materiella anläggningstillgångar</i>	9		
Byggnader och mark		2 227	2 360
Inventarier		–	–
		2 227	2 360
<i>Finansiella anläggningstillgångar</i>			
Andelar i koncernföretag	10	38 300	–
Andra långfristiga värdepappersinnehav	11	1 255 244	1 134 890
Andra långfristiga fordringar	12	1 610	1 610
		1 295 154	1 136 500
Summa anläggningstillgångar		1 300 958	1 145 567
Omsättningstillgångar			
<i>Kortfristiga fordringar</i>			
Kundfordringar		9 373	9 347
Donerade fastigheter	13	5 793	12 869
Övriga fordringar		499	1 217
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	14	4 404	9 457
		20 069	32 890
<i>Kortfristiga placeringar</i>			
Donerade värdepapper		4 630	–
Kassa och bank		74 173	103 627
Summa omsättningstillgångar		98 872	136 517
SUMMA TILLGÅNGAR		1 399 830	1 282 084

Belopp i tkr	Not	2025-12-31	2024-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Ändamålsbestämda medel		72 452	155 892
Balanserat resultat		664 055	536 283
Årets resultat		4 368	44 332
		740 875	736 507
Långfristiga skulder	15		
Skuld avseende beslutade, ej utbetalda anslag	16	262 497	213 605
		262 497	213 605
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		9 942	14 615
Skuld avseende beslutade, ej utbetalda anslag	16	372 768	302 387
Övriga skulder		3 739	6 522
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	17	10 009	8 448
		396 458	331 972
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		1 399 830	1 282 084

Förändring av eget kapital

Belopp i tkr	Ändamåls- bestämda medel*	Balanserat resultat inkl årets resultat	Totalt eget kapital
Ingående balans 2025-01-01	155 892	580 615	736 507
Årets resultat	–	4 368	4 368
Utnyttjade ändamålsbestämda medel från tidigare år	-83 440	83 440	–
Utgående balans 2025-12-31	72 452	668 423	740 875

* Ändamålsbestämda medel består av Ny forskningsfinansieringsstrategi över 5 år, beslutad av styrelsen år 2021.

Kassaflödesanalys

Belopp i tkr	Not	2025	2024
Den löpande verksamheten			
Verksamhetsresultat		4 368	44 332
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet		-111 687	-34 689
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändring av rörelsekapital		-107 319	9 643
Förändringar i verksamhetskapital:			
Ökning(-)/Minskning(+) av kundfordringar		-26	-17
Ökning(-)/Minskning(+) av rörelsefordringar		8 216	14 561
Ökning(+)/Minskning(-) av leverantörsskulder		-4 673	840
Ökning(+)/Minskning(-) av rörelseskulder		118 052	31 959
		121 569	47 343
Kassaflöde från den löpande verksamheten		14 250	56 986
Investeringsverksamheten			
Förvärv av immateriella anläggningstillgångar	8	–	–
Förvärv av materiella anläggningstillgångar	9	–	–
Ökning(-) av finansiella anläggningstillgångar	6,11	-999 187	-405 460
Minskning(+) av finansiella anläggningstillgångar	6,11	955 483	372 898
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-43 704	-32 562
Årets kassaflöde		-29 455	24 424
Likvida medel vid årets början		103 627	79 203
Likvida medel vid årets slut	18	74 173	103 627
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet			
Avskrivning immateriella tillgångar		3 130	3 129
Avskrivning materiella tillgångar		133	133
Nedskrivning av finansiella tillgångar		–	–
Rearesultat försäljning av finansiella anläggningstillgångar		-114 950	-37 951
		-111 687	-34 689

Noter

NOT 1. Redovisnings- och värderingsprinciper

Grunder för årsredovisningen

Insamlingsorganisationens redovisnings- och värderingsprinciper överensstämmer med årsredovisningslagen, BFNAR 2012:1 (K3) och *Giva Sveriges Styrande riktlinjer för årsredovisning enligt K3*. Principerna är oförändrade jämfört med föregående räkenskapsår. Årsredovisningen är upprättad utifrån antagandet om fortlevnad. Tillgångar och skulder värderas till anskaffningsvärdet om inget annat anges nedan.

Utländsk valuta

Monetära poster, såsom fordringar och skulder, i utländsk valuta räknas om till balansdagens kurs. Valutadifferenser på poster av verksamhetskaraktär redovisas i verksamhetsresultatet, medan valutakursdifferenser på poster av finansiell natur redovisas som finansiella poster i resultaträkningen.

RESULTATRÄKNINGEN

Verksamhetsintäkter

Endast det inflöde av ekonomiska fördelar som Barncancerfonden erhållit eller kommer att erhålla för egen räkning redovisas som intäkt. Intäkter värderas, om inget särskilt anges nedan, till verkliga värdet av det som erhållits eller kommer att erhållas.

Nedan beskrivs, för respektive intäktspost, när intäktsredovisning sker.

Gåvor och bidrag

En transaktion i vilken Barncancerfonden tar emot en tillgång som har ett värde utan att ge tillbaka motsvarande värde i utbyte är en gåva eller ett erhållit bidrag. Om tillgången erhålls därför att Barncancerfonden uppfyllt eller kommer att uppfylla vissa villkor och om Barncancerfonden har en skyldighet att återbetala till motparten om villkoren inte uppfylls, är det ett erhållit bidrag. Är det inte ett bidrag är det en gåva

Gåvor

Gåvor redovisas som huvudregel som intäkt när de erhålls. Erhållna tillgångar genom testamente behandlas som gåva. Gåvor av exempelvis aktier och fastigheter intäktsredovisas vid gåvotillfället, det vill säga när mottagaren har erhållit bestämmanderätt över gåvan och när intäkten kan beräknas på ett tillförlitligt sätt. Gåvor som Barncancerfonden avser att stadigvarande bruka i verksamheten redovisas som anläggningstillgångar. Övriga gåvor som inte förbrukas direkt redovisas som omsättningstillgångar.

Bidrag

Bidrag redovisas som intäkt när villkoren för att erhålla bidraget har uppfyllts. Erhållna bidrag redovisas som skuld till dess villkoren för att erhålla bidraget uppfylls. Bidrag som erhållits för att täcka kostnader redovisas samma räkenskapsår som den kostnad bidraget är avsett att täcka.

Nettoomsättning

Intäkt vid försäljning av varor och tjänster redovisas normalt vid försäljningstillfället.

Övriga verksamhetsintäkter

En erhållen intäkt som inte är en gåva, ett bidrag eller en nettoomsättning redovisas som en övrig intäkt.

Ränteintäkter

Ränteintäkter redovisas i takt med att de intjänas.

Verksamhetskostnader

Verksamhetskostnader delas in i följande funktioner; ändamåls-, insamlings- och administrationskostnader.

Ändamålskostnader

Som ändamålskostnader klassificeras sådana kostnader som har samband med att uppfylla organisationens syfte och/eller stadgar. När organisationen har förpliktigt sig att utföra en viss åtgärd gentemot tredje man eller liknande bokförs detta som en kostnad. För forskningsanslag och liknande uppkommer således en förpliktelse i normalfallet i och med att styrelsen fattat beslut om anslag och detta därefter meddelats mottagaren.

Insamlingskostnader

Dessa är de kostnader som varit nödvändiga för att generera externa intäkter. Hit räknas således kostnader för annonser och reklam, lönekostnader, tackbrev och dylikt. Hit hör också försäljningskostnader som är förenade med försäljning av varor; varukostnader, direkta försäljningskostnader samt kostnader för porto, löner, lokaler etc.

Administrationskostnader

Administrativa kostnader är sådana som behövs för att administrera och driva organisationen.

Leasing

Samtliga av Barncancerfondens operationella leasingavtal kostnadsförs löpande (linjärt) över leasingperioden.

Ersättning till anställda

Löpande ersättningar till anställda i form av löner, sociala avgifter och liknande kostnadsförs i takt med att de anställda utför tjänster. Eftersom alla pensionsförpliktelser klassificerats som avgiftsbestämda redovisas en pensionskostnad det år pensionen tjänas in.

BALANSRÄKNINGEN

Materiella och immateriella anläggningstillgångar

Materiella och immateriella anläggningstillgångar värderas till anskaffningsvärde minskat med avskrivningar enligt plan och nedskrivningar. Barncancerfondens byggnader har delats upp i betydande komponenter. Avskrivning sker linjärt över tillgångens beräknade nyttjandeperiod. Följande avskrivningstider tillämpas:

Immateriella anläggningstillgångar

Nyttjandeperiod

Datorbaserade informationssystem 5 år

Materiella anläggningstillgångar

Markarrende.....	50 år
Stomme och grund.....	60 år
Tak.....	50 år
VVS.....	40 år
El och styrsystem.....	50 år
Markanläggning.....	40 år
Fönster.....	40 år
Fasad.....	30 år
Hiss.....	50 år
Inventarier.....	5 år

Tillkommande utgifter vid utbyte eller nya komponenter räknas in i anskaffningsvärdet. Borttagande från balansräkningen sker vid avyttring eller utträngning.

Finansiella tillgångar och skulder

Vid anskaffningstidpunkten värderas finansiella tillgångar till anskaffningsvärde med tillägg för direkta transaktion-utgifter. Efter första redovisningstillfället värderas långfristiga finansiella tillgångar till anskaffningsvärde med avdrag för nedskrivning. Efter första redovisningstillfället värderas kortfristiga placeringar enligt lägsta värdets princip, dvs. till det lägsta av anskaffningsvärdet och nettoförsäljningsvärdet på balansdagen. Alla tillgångar som innehas för riskspridning anses ingå i en värdepappersportfölj och betraktas därmed som en post vid värdering enligt lägsta värdets princip respektive vid nedskrivningsprövning. Kundfordringar värderas individuellt till det belopp som beräknas inflyta. Fastigheter, aktier och andra värdepapper som donerats till Barncancerfonden värderas till anskaffningsvärde. Gåvan redovisas som omsättnings-tillgång då avsikten är att avyttra dessa så snart som möjligt. Tillgångar i form av donerade fastigheter redovisas under omsättningstillgångar då det är en tillgång till försäljning. Tillgångar i form av donerade värdepapper redovisas som kortfristiga placeringar. Finansiella skulder värderas till upplupet anskaffningsvärde.

Ändamålsbestämda medel

I posten Ändamålsbestämda medel i eget kapital redovisas ännu inte förbrukade gåvor till ett specifikt ändamål och andra ändamålsbestämda medel.

Skuld för erhållna ej nyttjade bidrag

När Barncancerfonden erhållit bidrag men ännu inte uppfyllt villkoren redovisas en skuld.

Skuld för beslutade ej utbetalda anslag

När Barncancerfonden fattat beslut om utbetalning av anslag och meddelat mottagaren men inte verkställt utbetalningen redovisas detta belopp som en kortfristig och/eller långfristig skuld.

Eventualförpliktelser

Barncancerfonden lämnar upplysning om en eventualförpliktelse när organisationen har en möjlig förpliktelse som till följd av inträffade händelser och vars förekomst endast kommer att bekräftas av en eller flera osäkra framtida händelser, som inte helt ligger inom organisationens kontroll, inträffar eller utblir, eller om organisationen har en befintlig förpliktelse till följd av inträffade händelser, men som inte redovisas som skuld eller avsättning eftersom det inte är sannolikt att ett utflöde av resurser kommer att krävas för att reglera förpliktelsen eller förpliktelsens storlek inte kan beräknas med tillräcklig tillförlitlighet.

Kassaflödesanalysen

Upprättas enligt indirekt metod och utgår från Verksamhetsresultat inom den löpande verksamheten. I likvida medel ingår kassa och bankmedel samt kortfristiga placeringar med en löptid kortare än 3 månader.

Nyckeltalsdefinition

I Svensk insamlingskontrolls nyckeltal: "Administrations- och insamlingskostnader / Totala intäkter" och "Ändamålskostnader / Totala intäkter" utgörs Totala intäkter av verksamhetsintäkter samt netto av ränteintäkter, utdelningar och räntekostnader.

Koncernredovisning

Koncernredovisning har inte upprättats på grund av dotterbolagets ringa betydelse med hänsyn till kravet på rättvisande bild, i enlighet med ÄRL, kap 7 § 3a.

NOTER TILL RESULTATRÄKNINGEN

Alla belopp i tkr

NOT 2. Gåvor och bidrag
Gåvor som redovisats i resultaträkningen

Gåvor	2025	2024
Allmänheten	222 177	203 998
Arv och testamenten	133 059	177 815
Företag	53 017	67 048
Stiftelser	22 584	26 510
Summa insamlade medel (gåvor) (a)	430 837	475 371

Föregående år ingick Vinst vid avyttring av donerade fastigheter om 11 961 tkr i not Övriga intäkter. I enlighet med uppdatering i *Giva Sveriges Styrande riktlinjer för årsredovisning* redovisas nu dessa som Gåvor.

Gåvor som inte redovisats i resultaträkningen

Barncancerfonden har under året erhållit rabatter för medieutrymme och konsulttjänster hos ett flertal leverantörer.

Bidrag som redovisats som intäkt

	2025	2024
Privaträttsliga bidrag		
Stiftelser och andra organisationer	200	-
Summa insamlade medel (privaträttsliga bidrag) (c)	200	-
Offentliga bidrag		
Myndigheter	4 499	4 373
Summa offentliga bidrag (d)	4 499	4 373
Summa bidrag (c+d)	4 699	4 373
	2025	2024
Totala insamlade medel består av följande:		
Gåvor som har redovisats i resultaträkningen (a)	430 837	475 371
Privaträttsliga bidrag som redovisats som intäkt (c)	200	-
Summa insamlade medel	431 037	475 371

NOT 3. Nettoomsättning

	2025	2024
Företagspaket	18 540	21 007
Företagssamarbeten	28 090	12 260
Deltagaravgifter of Hope-event	1 819	3 124
Summa nettoomsättning	48 449	36 391

NOT 4. Medelantal anställda, personalkostnader och arvoden till styrelsen
Medelantalet anställda

	2025		2024	
	Antal anställda	Varav män	Antal anställda	Varav män
	83	17	83	16

Könsfördelning bland styrelseledamöter och ledande befattningshavare

	2025		2024	
	Antal på balansdagen	Varav män	Antal på balansdagen	Varav män
Styrelseledamöter	11	6	11	7
Generalsekreterare och andra ledande befattningshavare	6	2	6	2

Löner, andra ersättningar och sociala kostnader

	2025	2024
Löner, andra ersättningar och sociala kostnader:		
Styrelse	490	461
Generalsekreterare	1 198	1 147
Övriga anställda	52 106	50 980
Totala löner och ersättningar	53 794	52 588
Sociala kostnader	24 077	23 724
(varav pensionskostnader exkl. löneskatt)	(5 811)	(5 853)
Summa	77 871	76 312

Summan avser löner, andra ersättningar och sociala kostnader från ändamåls-, insamlings- och administrationskostnader.

Av pensionskostnaderna avser 378 (342) tkr organisationens styrelse och generalsekreterare (GS).

Enligt beslut av årsmötet 2025 arvoderas styrelseledamöter med 35% av prisbeloppet vilket för 2025 innebär 20 580 kr per år. Styrelsens ordförande arvoderas med 45% av prisbasbeloppet vilket för 2025 innebär 26 460 kr per månad.

Pensionspremier för samtliga anställda följer ITP-planen. Liksom för övriga anställda gäller ITP-planens pensionsvillkor även för GS. Inga särskilda förmåner utgår för övrigt till GS.

Barncancerfondens GS är tillsvidareanställd med en uppsägningstid för GS om fyra månader och för Barncancerfonden om 12 månader.

Ideellt arbete

Barncancerfonden verksamhet bygger endast i blygsam omfattning på ideellt arbete och under 2025 förekom inget ideellt arbete från volontärer. I de sex regionala föreningarna sker merparten av arbetet ideellt vilket givetvis bidrar till Barncancerfondens verksamhet.

NOT 5. Leasing

Barncancerfonden leasar framförallt kontorslokaler, kopiatorer/skrivare och annan kontorsutrustning. Kostnaden för bokförda leasingavgifter uppgår till 7 394 (7 672) tkr. Framtida leasingavgifter förfaller enligt följande:

	2025	2024
Inom 1 år	7 215	7 362
2-5 år	2 087	2 329
Senare än fem år	-	-
Summa	9 302	9 691

NOT 6. Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar

	2025	2024
Utdelningar	5 930	6 147
Realisationsresultat vid försäljningar	114 950	37 951
Summa	120 880	44 098

NOT 7. Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter

	2025	2024
Räntor	68	1 964
Summa	68	1 964

NOTER TILL BALANSRÄKNINGEN

Alla belopp i tkr

NOT 8. Immateriella anläggningstillgångar

Insamlingssystem			
Balanserade utgifter för programvara	2025-12-31	2024-12-31	
Ingående anskaffningsvärde	31 945	31 945	
Utrangeringar	-16 299	-	
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	15 646	31 945	
Ingående avskrivningar	-25 238	-22 109	
Utrangeringar	16 299	-	
Årets avskrivningar	-3 130	-3 129	
Utgående ackumulerade avskrivningar	-12 069	-25 238	
Utgående redovisat värde	3 577	6 707	
Forskningsportal			
Balanserade utgifter för programvara	2025-12-31	2024-12-31	
Ingående anskaffningsvärde	1 427	1 427	
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	1 427	1 427	
Ingående avskrivningar	-1 427	-1 142	
Utgående ackumulerade avskrivningar	-1 427	-1 427	
Utgående redovisat värde	0	0	
Summa utgående redovisat värde	3 577	6 707	

NOT 9. Materiella anläggningstillgångar

Byggnader och mark			
	2025-12-31	2024-12-31	
Ingående anskaffningsvärde	7 000	7 000	
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	7 000	7 000	
Ingående avskrivningar	-4 640	-4 507	
Årets avskrivningar	-133	-133	
Utgående ackumulerade avskrivningar	-4 773	-4 640	
Utgående redovisat värde	2 227	2 360	
Taxeringsvärden finns ej då byggnaden är en s.k. specialbyggnad.			
Inventarier			
	2025-12-31	2024-12-31	
Ingående anskaffningsvärde	2 147	2 147	
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	2 147	2 147	
Ingående avskrivningar	-2 147	-2 147	
Utgående ackumulerade avskrivningar	-2 147	-2 147	
Utgående redovisat värde	-	-	
Summa utgående redovisat värde	2 227	2 360	

NOT 10. Andelar i koncernföretag

	2025-12-31	2024-12-31			
Ingående anskaffningsvärde	-	-			
Förvärv	38 300	-			
Utgående anskaffningsvärde	38 300	-			
Utgående redovisat värde	38 300	-			
	2025-12-31	2024-12-31			
Specifikation av organisationens aktier i dotterföretag	Antal andelar	Andel i %	Redovisat värde	Redovisat värde	
Barncancerfonden Impact Invest AB, 559529-0759	1 000	100 %	38 300	-	

Under året har Barncancerfonden startat ett helägt bolag, Barncancerfonden Impact Invest AB. Verksamhet har ännu inte börjat bedrivas i bolaget.

Koncernuppgifter

Av organisationens totala intäkter och verksamhetskostnader mätt i kronor avser 0,3 % av intäkterna och 0,2 % av verksamhetskostnaderna andra företag inom hela den grupp som koncernen tillhör.

NOT 11. Andra långsfristiga värdepappersinnehav

	2025-12-31	2024-12-31
Ingående anskaffningsvärde	1 134 263	1 064 341
Förvärv	960 882	404 869
Försäljningar	-840 533	-334 947
Utgående anskaffningsvärde	1 254 612	1 134 263
Ingående oplacerade medel	627	36
Förändring	5	591
Utgående oplacerade medel	632	627
Utgående redovisat värde	1 255 244	1 134 890
Total marknadsvärde	1 386 874	

För specifikation av värdepapper per kategori, se under Kapitalförvaltning.

NOT 12. Andra långfristiga fordringar

	2025-12-31	2024-12-31
Hyresdeposition	1 610	1 610
Summa	1 610	1 610

NOT 13. Donerade fastigheter

Fastigheter som donerats redovisas som omsättningstillgång då avsikten är att avyttra dessa så snart som möjligt.

	2025-12-31	2024-12-31
Fastigheter under försäljning	5 793	12 869
Summa	5 793	12 869

Alla belopp i tkr

NOT 14. Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter

	2025-12-31	2024-12-31
Förutbetalda hyror	763	587
Upplupna intäkter	1 794	6 084
Övriga förutbetalda kostnader	1 847	2 786
Summa	4 404	9 457

NOT 15. Långfristiga skulder

Av långfristiga skulder förfaller 2 077 tkr (2 272 tkr) till betalning senare än fem år efter balansdagen.

NOT 16. Skulder som avser flera poster

	2025-12-31	2024-12-31
<i>Långfristiga skulder</i>		
Skuld avseende beslutade, ej utbetalda anslag	262 497	213 605
<i>Kortfristiga skulder</i>		
Skuld avseende beslutade, ej utbetalda anslag	372 768	302 387
Summa	635 265	515 992

NOT 17. Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

	2025-12-31	2024-12-31
Upplupna löner	–	55
Upplupna semesterlöner	2 682	2 832
Upplupna sociala avgifter	843	896
Skuld erhållna, ej nyttjade bidrag	4 634	2 731
Övriga poster	1 850	1 934
Summa	10 009	8 448

NOTER TILL KASSAFLÖDESANALYSEN

NOT 18. Likvida medel

Följande delkomponenter ingår i likvida medel	2025-12-31	2024-12-31
Banktillgodohavanden	74 173	103 627
Summa	74 173	103 627

Kapitalförvaltning

Barncancefondens värdepappersinnehav per 31 december 2025.

Nedan återfinns en sammanställning över Barncancerfondens långfristiga värdepappersinnehav, se även not 11.

Alla belopp i tkr

NORDISKA AKTIER	Anskaffningsvärde	Marknadsvärde
Carnegie Sverigefond A	65 485	73 516
Storebrand Sverige A SEK	85 312	108 352

GLOBALA AKTIER

Storebrand Europa A SEK	39 878	43 116
Storebrand Emerging Markets A SEK	53 938	55 261
Storebrand Global All Countries A SEK	196 400	215 820

ALTERNATIVA INSTRUMENT

Alcur	89 119	117 460
Excalibur Fixed Income A	57 554	58 543

RÄNTEBÄRANDE

Nordea Bostadsobligationsfond icke-utd	93 501	102 609
Allianz Global Floating Rt Nts + WTH2SEK	48 815	50 960
SEB Företagsobligationsfond A	128 550	135 826
Simplicity Likviditet A	91 726	100 110
Swedbank Robur Corporate Bond Nordic A SEK	89 961	90 729
UBAM USD Floating Rate Notes I+HC SEKHDG Acc	49 214	51 481
Lannebo FRN A	81 027	92 725
Pareto Klimatfokus Ränta A	84 132	89 735

LIKVIDITET	632	632
SUMMA VÄRDEPAPPER	1 255 244	1 386 874

Underskrifter

Årsredovisningen har beslutats 2026-03-19
Den dag som framgår av våra elektroniska underskrifter

Elisabeth Dahlin
Ordförande

Malin Lindgren
Vice ordförande

Tommy Bergh
Ledamot
Barncancerfonden Västra

Anders Fridlund
Ledamot

Mikael Grönholm
Ledamot

Vania Wahlman
Ledamot
Barncancerfonden Mellansverige

Åke Jonsson
Ledamot
Barncancerfonden Östra

Louise Lindquist
Ledamot
Barncancerfonden Stockholm Gotland

Helena Linge
Ledamot

Torben Ek
Ledamot

Henrik Nilsson
Ledamot
Barncancerfonden Södra

Vår revisionsberättelse har lämnats den dag som framgår av vår elektroniska underskrift

KPMG AB
Alexandra Sikström
Auktoriserad revisor

Revisionsberättelse

Till årsmötet i Barncancerfonden, org. nr 802010-6566

Rapport om årsredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Barncancerfonden för år 2025. Föreningens årsredovisning ingår på sidorna 27-43 i detta dokument.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av föreningens finansiella ställning per den 31 december 2025 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt dessa standarder beskrivs närmare i avsnittet Revisorns ansvar. Vi är oberoende i förhållande till föreningen enligt god revisions sed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Annan information än årsredovisningen

Detta dokument innehåller även annan information än årsredovisningen och återfinns på sidorna 1-26. Det är styrelsen som har ansvaret för denna andra information.

Vårt uttalande avseende årsredovisningen omfattar inte denna information och vi gör inget uttalande med bestyrkande avseende denna andra information.

I samband med vår revision av årsredovisningen är det vårt ansvar att läsa den information som identifieras ovan och överväga om informationen i väsentlig utsträckning är oförenlig med årsredovisningen. Vid denna genomgång beaktar vi även den kunskap vi i övrigt inhämtat under revisionen samt bedömer om informationen i övrigt verkar innehålla väsentliga felaktigheter.

Om vi, baserat på det arbete som har utförts avseende denna information, drar slutsatsen att den andra informationen innehåller en väsentlig felaktighet, är vi skyldiga att rapportera detta. Vi har inget att rapportera i det avseendet.

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för att årsredovisningen upprättas och att den ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen. Styrelsen ansvarar även för den interna kontroll som de bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen för bedömningen av föreningens förmåga att fortsätta verksamheten. De upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen avser att upplösa föreningen, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

Revisorns ansvar

Våra mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller våra uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisions sed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

Som del av en revision enligt ISA använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen.

Dessutom:

- identifierar och bedömer vi riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för våra uttalanden. Risken för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.
- skaffar vi oss en förståelse av den del av föreningens interna kontroll som har betydelse för vår revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala oss om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar vi lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar vi en slutsats om lämpligheten i att styrelsen använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Vi drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om föreningens förmåga att fortsätta verksamheten. Om vi drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste vi i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Våra slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att en förening inte längre kan fortsätta verksamheten.

- utvärderar vi den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

Vi måste informera styrelsen om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Vi måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som vi identifierat.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar samt stadgar

Uttalande

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsens förvaltning för Barncancerfonden för år 2025.

Vi tillstyrker att årsmötet beviljar styrelsens ledamöter ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalande

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet Revisorns ansvar. Vi är oberoende i förhållande till föreningen enligt god revisionsmed i Sverige och har i övrigt fullgjort vårt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för vårt uttalande.

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förvaltningen.

Revisorns ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande om ansvarsfrihet, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon

styrelseledamot i något väsentligt avseende företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningskyldighet mot föreningen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionsmed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningskyldighet mot föreningen.

Som en del av en revision enligt god revisionsmed i Sverige använder vi professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på vår professionella bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att vi fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelser skulle ha särskild betydelse för föreningens situation. Vi går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, viktiga åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för vårt uttalande om ansvarsfrihet.

Stockholm det datum som framgår av vår elektroniska signatur

KPMG AB

Alexandra Sikström
Auktoriserad revisor

BARNCANCER FONDEN

Barncancerfonden
Box 3426
103 68 Stockholm
Besöksadress: Malmskillnadsgatan 44A
Telefon: 08-584 209 00
Pg: 90 20 90-0
Bg: 902-0900
info@barncancerfonden.se
barncancerfonden.se