

STICHTING  
KLINISCHE PROJECTEN NEURO-ONDERZOEK

BELEIDSPLAN: 2025 – 2027

Stichting Klinische Projecten Neuro-Onderzoek

E: [info@cnsprojects.nl](mailto:info@cnsprojects.nl)

T: +31 (0)6-42243665



<b>INTRODUCTIE</b>	<b>3</b>
<b>DE STICHTING KLINISCHE PROJECTEN NEURO-ONDERZOEK</b>	<b>4</b>
1. De organisatie van de stichting	4
1.1 Juridische vorm	
1.2 Organisatie	
2. De doelstelling van de stichting	5
3. De werkwijze van de stichting	5
3.1 Primaire taken	
3.2 Externe deskundigen	
3.3 Wijze van verkrijgen van inkomsten	
3.4 Besteding en beheer van de inkomsten	
4. Wat brengt de toekomst: externe en interne factoren?	8
4.1 Externe factoren	
4.2 Interne factoren	
4.3 Met het oog op de toekomst	
5. Conclusie	9
<b>FINANCIËLE VERANTWOORDING</b>	<b>10</b>
I. Annex A: Balans staat van baten en lasten 2024, met toelichting	10
II. Annex B: Begroting, balans staat van baten en lasten 2025, met toelichting	11



## INTRODUCTIE

Functiestoornissen van de hersenen vormen wereldwijd een relatief groot aandeel van de menselijke aandoeningen. Een toenemend inzicht in het functioneren van de hersenen geeft nieuwe mogelijkheden om deze te behandelen. Ook zijn steeds meer methoden voor beeldvorming beschikbaar voor onderzoek van structuren en processen in de hersenen, zoals geavanceerde MRI-protocollen, functionele MRI (fMRI), en elektro-(EEG) en magneto-encefalografie (MEG).

Er is behoefte aan software die gebruikt kan worden in de dagelijkse klinische praktijk van het hersenonderzoek, om de beelden van de hersenen te beoordelen ten opzichte van de corticale anatomie van een individuele patiënt, bijvoorbeeld voorafgaand aan een invasieve ingreep. Dit is zeker nu, in een tijd dat er wordt gestreefd naar minimaal invasieve ingrepen om de schade aan de hersenen zoveel mogelijk te beperken, van groot belang. Er worden bij zorginstellingen, in samenwerking met universiteiten, *Research and Development* (R&D)-activiteiten ontwikkeld om tegemoet te komen aan de vraag vanuit de kliniek. Dit vindt veelal plaats in het kader van (gesubsidiëerde) projecten. Echter, in de praktijk blijkt dat zodra een project is afgerond en er geen financiële middelen meer zijn voor de voortzetting van de R&D-activiteiten, de innovaties onafgemaakt “in een la verdwijnen”. De algemene doelstelling van de Stichting KPNO is om in samenwerking met zorgprofessionals de betreffende innovatie geschikt te maken voor klinisch gebruik. De expertise van de Stichting KPNO is, meer specifiek, gericht op het ontwikkelen en implementeren van software die geschikt is om medici te ondersteunen bij het beoordelen van het resultaat van beeldvorming en bij het besluitvormingsproces voor een invasieve ingreep. Verder levert de stichting KPNO op verzoek diensten bij het ontwikkelen van onderzoekprojecten en het werven van financiële middelen hiervoor. De werkwijze en specifieke deskundigheid van de stichting kan, gezien de razendsnelle ontwikkelingen in het onderzoek en de mogelijkheden voor behandeling van aandoeningen van de hersenen, alleen maar in belang toenemen.

In dit beleidsplan wordt in hoofdlijnen een schets gegeven van de stichting. Aangegeven wordt waarom is gekozen voor de stichtingsvorm en welke aanvullende maatregelen in de loop van het bestaan van de stichting zijn getroffen die passen bij de juridische vorm van een stichting. Verder wordt de doelstelling en werkwijze van de Stichting KPNO uiteengezet en wordt aangegeven hoe inkomsten noodzakelijk voor het voortbestaan van de stichting worden verkregen en hoe die besteed worden. In het onderdeel 'wat brengt de toekomst' wordt een sterkte-zwakteanalyse gegeven in relatie tot de activiteiten van de stichting, de omgevingsfactoren en de voor de activiteiten van de stichting relevante actoren. Tenslotte wordt de verantwoording ten aanzien van de kosten en baten van de stichting vermeld.

Dr. P.P.W. Ossenblok,  
Voorzitter stichting KPNO  
Amsterdam, januari 2025



## DE STICHTING KLINISCHE PROJECTEN NEURO-ONDERZOEK

### 1. De organisatie van de stichting

#### 1.1 Juridische vorm

KPNO heeft de juridische hoedanigheid van een stichting. Inherent aan de stichtingsvorm is dat er geen winstdoelstelling is, maar een ideële doelstelling. Dit betekent dat de financiële middelen van de stichting uitsluitend worden aangewend voor het doel waarvoor de stichting is opgericht. Een en ander is vastgelegd in de statuten van de stichting. Het bestuur van de stichting ziet er op toe dat de statuten nauwlettend worden nageleefd. Verdere garantie wordt geboden door het toezicht op een en ander door de Minister van Justitie, in lijn met de wetgeving voor stichtingen (Burgerlijk Wetboek Boek 2, artikel 285 t/m 304).

De Stichting KPNO is vanaf de oprichting (april 1995) ingeschreven bij de Kamer van Koophandel (KvK) Amsterdam (KvK nr. 41214939). Hier werd aan toegevoegd dat de Stichting KPNO per 01/04/2020 is ingeschreven bij de KvK Amsterdam ((KvK nr. 41214939) als onderneming, met als bedrijfsactiviteit 'Medisch en farmacologisch speur- en ontwikkelingswerk' (SBI-code: 72193). Middels een brief van de Belastingdienst (dd. 11 juni 2020) werd bevestigd dat de Stichting KPNO vanaf 1 juli 2020 gebruik mag maken van de kleineondernemersregeling (KOR). (NB.: *De documenten met bewijs van inschrijving als onderneming, die gebruik mag maken van de KOR, zijn op te vragen bij de voorzitter van het bestuur van de Stichting*). Vanaf 1 januari 2020 is de Stichting KPNO door de Belastingdienst (beschikking met dagtekening 1 augustus 2020) aangemerkt als algemeen nut beogende instelling (ANBI), met RSIN/fiscaal (identificatie) nummer <8134 48 190>. De beschikking is gepubliceerd op de website (<https://cnsprojects.nl/wp-content/uploads/2025/01/Beschikking-ANBI.pdf>).

#### 1.2 Organisatie

De stichting bestaat uit een bestuur en een wetenschappelijke adviescommissie. Het bestuur en de adviescommissie zijn zodanig samengesteld dat de kennis en deskundigheid op het gebied van de klinische toepassing van neuro-onderzoek en op het juridische en financiële terrein is gewaarborgd.

##### A. Het bestuur

Het bestuur van de stichting bestaat uit drie leden, een voorzitter, secretaris en penningmeester:

- dr. P.P.W. (Pauly) Ossenblok, voorzitter;
- mr. M. (Michelle) van de Scheur, secretaris;
- dr. R (Ronald) Keijzer, penningmeester.

##### B. De adviescommissie

De adviescommissie heeft tot taak om, naast het geven van advies, de werkzaamheden van de stichting jaarlijks te evalueren in relatie met de doelstelling van de stichting. De leden van de



adviescommissie werden aangesteld op basis van deskundigheid, op het gebied van:

- Kennis van de klinische omgeving: dr. A.C. (Albert) Colon
- Kennis van de markt: dhr. M. (Menno) Noorlander
- Kennis van medische technologie: dr. S. (Susan) Bowyer
- Kennis interoperabiliteit softwaresystemen en *file formats*: dr. W. (Wim) Corbijn

De samenwerking tussen de diverse geledingen van de stichting is geregeld in het huishoudelijk reglement, te downloaden op internetsite <https://cnsprojects.nl/about/>

## 2. De doelstelling van de stichting

De doelstelling van de stichting is het overbruggen van de kloof tussen medisch-wetenschappelijk (hersenen)onderzoek en het daadwerkelijk toepassen van het resultaat hiervan (innovaties) in de dagelijkse klinische praktijk.

## 3. De werkwijze van de stichting

### 3.1 Primaire taken

De primaire taken van de stichting KPNO betreffen de transfer van het resultaat van medisch wetenschappelijk onderzoek (innovaties) naar het dagelijks gebruik in een klinische omgeving. Van belang hierbij is dat er een continue interactie is tussen R&D en gebruikers, dat wil zeggen **professionals (clinici) en patiënten**.

Een voorbeeld hiervan is de ontwikkeling van medisch software die nu door de Stichting KPNO wordt aangeboden, met name voor ondersteuning bij de beoordeling van invasief ingrijpen bij patiënten met een hersenaandoening. In de tweede helft van 2018 verwierf de stichting KPNO de eigendomsrechten van deze software, die werd ontwikkeld in het kader van research projecten waar o.a. de voorzitter van KPNO, als projectmedewerker, bij betrokken was. In de periode hierna werd de software in samenwerking met betrokken clinici (neurologen, neurochirurgen) getest en geschikt gemaakt voor toepassing in de bestaande *workflow* bij de voorbereiding van behandeling. In mei 2021 werd het CE-certificaat toegekend; dit in het kader van de overgangsregeling van MDD naar MDR (*zie verordening (EU) 2023/607 wat betreft de overgangsbepalingen voor bepaalde medische hulpmiddelen*). De software ondersteunt neurologen/neurochirurgen bij de diagnostiek van patiënten die voor een invasieve behandeling in aanmerking komen, bijvoorbeeld epilepsiechirurgie, om de procedures voor beslissingen ten aanzien van behandeling te versnellen (tijdbesparend en dus goedkoper), maar vooral ook om invasieve behandelingen met een grotere accuratesse, dus met een beter resultaat en minder nevenschade (de impact), uit te kunnen voeren. De primaire taak van de stichting KPNO is het adviseren en het verlenen van ondersteuning bij het gebruik van de software. De betreffende software is overigens ook geschikt als toepassing bij neurowetenschappelijk onderzoek.



De stichting kan ook optreden als intermediair bij gezamenlijke projecten van instellingen werkzaam in de gezondheidszorg, onderzoekinstellingen en bedrijven, die actief zijn op het gebied van neuro-onderzoek. Bijvoorbeeld in het kader van het verwerven van subsidies voor de ontwikkeling en implementatie van *hard-* en *software* op het gebied van *Functional Brain Imaging*. De modaliteit van de dienstverlening kan echter ook contractonderzoek betreffen. Een voorbeeld van een combinatie hiervan is het project AIM@EPILEPSY, een door NWO (Nederlandse organisatie voor Wetenschappelijk Onderzoek) gesubsidieerd onderzoeksproject (AIM@EPILEPSY (*AI-assisted 4D cortical assessment for Minimally invasive treatment of EPILEPSY*) met projectnummer <KICH1.ST03.21.016>. KPNO is inhoudelijk betrokken bij de uitvoering van dit project en is verantwoordelijk voor het projectmanagement. Dit laatste gebeurt op basis van een door NWO vastgestelde vergoeding.

### 3.2 Externe deskundigen

De stichting kiest er voor om geen dienstverband aan te gaan met personen die beschikken over voor het doel van de stichting relevante deskundigheid. Om haar diensten te kunnen verlenen, werkt de stichting op basis van inhuurovereenkomsten of contracten samen met betreffende deskundigen. De stichting beschikt in dat verband over een bestand, waarin personen en/of organisaties zijn opgenomen, die uitvoerende deskundigheid kunnen en willen leveren op het gebied van klinisch neuro-onderzoek. Deze deskundigheid betreft bijvoorbeeld de ontwikkeling van software voor beeldvorming van de hersenen en ondersteuning bij *marketing* en *sales*.

### 3.3 Wijze van verkrijgen van inkomsten

De software kan, dankzij het verkregen CE-certificaat, als medisch product op de markt worden gebracht. Door het bestuur van KPNO werden afspraken gemaakt over de strategie voor *marketing and pricing* van de software.

- A. Via *online and face-to-face* (congressen en bijeenkomsten) *marketing* werden zogenaamde *Key Opinion Leaders* (KOLs) benaderd, die tegen een gereduceerd tarief de software aan konden schaffen. De besluitvorming over aanschaf van de software is in het algemeen een langdurig proces (inpassen in klinische *workflow*, IT-veiligheid en financiële administratie) en vereist een grote investering voor ondersteuning van gebruikers bij de installatie en bij gebruik van de software (o.a. via *online training* sessies) en repareren van door gebruikers gemelde bugs.
- B. De software sluit als *add-on* goed aan bij applicaties die op de markt zijn. De aanbieders van deze applicaties worden benaderd om als distributeur op te treden van de software die door KPNO wordt aangeboden. Er is tot op heden een *reseller agreement* afgesloten met één



distributeur.

De baten die de verkoop van de software oplevert kunnen worden ingezet om de noodzakelijke activiteiten van de stichting te financieren (*zie ook het hoofdstuk <FINANCIËLE VERANTWOORDING, pag. 10>*). Daarnaast is KPNO verantwoordelijk voor het projectmanagement van het project AIM@EPILEPSY (zie para 3.1), een door NWO gesubsidieerd onderzoeksproject, tegen een door NWO vastgestelde jaarlijkse vergoeding.

### 3.4 Besteding en beheer van de inkomsten

- Beloningsbeleid, bestuur en medewerkers

In het navolgende een opsomming van het beloningsbeleid voor het statutaire bestuur, voor de leden van de adviescommissie en voor derden die op basis van een inhuurovereenkomst of contract werk verrichten waardoor de stichting haar diensten kan verlenen.

- De bestuursleden hebben aanspraak op een kostenvergoeding voor bijgewoonde vergaderingen conform het voor de rijksoverheid geldende vacatie-gelden besluit.
- De bestuursleden en leden van de adviescommissie hebben aanspraak op een onkostenvergoeding voor bijgewoonde vergaderingen.
- De leden van het bestuur en de leden van de adviescommissie hebben aanspraak op een door het bestuur van de stichting naar redelijkheid te bepalen vaste vergoeding voor geleverde diensten. Deze vergoeding is niet opeisbaar indien de stichting naar het oordeel van het bestuur niet over de betreffende middelen beschikt.
- Het bestuur kent derden voor door hen geleverde deskundige bijstand een voor die bijstand overeengekomen vergoeding toe op basis van inhuurovereenkomsten of contracten.

- Operationele kosten

Doorlopende operationele kosten waar de inkomsten van KPNO aan worden besteed, zijn:

- onderhoud en (technische) verbetering van de software (kosten softwareontwikkelaar);
- aanpassingen en beheer van *email account* en *website*;
- kosten voor *marketing, online and face-to-face* (o.a. congres bezoek);
- bureaustkosten;
- (reis)kosten voor deelname aan het project AIM@EPILEPSY.

- Kosten regelgeving medische producten

De grootste kostenpost betreft het voldoen aan de regelgeving voor het op de markt brengen van de software als een medisch product, zijnde:

- ondersteuning door *consultants* bij het formuleren van de vereiste documentatie;
- ondersteuning bij het opstellen van contracten;
- de aanschaf van ISO-standaarden;
- de kosten voor het (gezien de regelgeving vereiste) contract met een *Notified Body (NB)*.



- De staat van baten en lasten

Het bestuur van de stichting legt middels een jaarrekening verantwoording af voor het door haar gevoerde beleid over het kalenderjaar. Deze jaarrekening is openbaar en samen met het jaarverslag (Annex B) te vinden op de internetsite <https://cnsprojects.nl/about/>.

#### 4. Wat brengt de toekomst: externe en interne factoren?

##### 4.1 Externe factoren

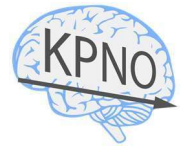
Het is wereldwijd een algemeen verschijnsel dat de apparatuur in een ziekenhuis steeds meer gespecialiseerde kennis vereist en niet alleen voor het gebruik, maar vooral ook voor de interpretatie van de resultaten van het medisch onderzoek dat wordt gedaan met deze apparatuur. De specialist zal, in het algemeen, niet (alleen) vertrouwen op de uitkomst van automatische (op artificiële intelligentie gebaseerde) analyses, maar zal zelf in de directe omgeving van de patiënt de data willen beoordelen en beslissen over de relevantie hiervan voor bijvoorbeeld een invasieve ingreep. De *multimodality imaging software* die de Stichting KPNO aanbiedt, geeft clinici direct toegang op de eigen PC of laptop, tot het resultaat van de meest geavanceerde *brain imaging* technieken, gevisualiseerd ten opzichte van de corticale anatomie van een individuele patiënt. Als *add-on* aan de betreffende *brain imaging* technieken biedt de software de specialist een nog niet bestaande functionaliteit bij overleg met collega's en patiënt, om op basis hiervan een beslissing te nemen voor behandeling.

Sinds 26 mei 2021 geldt de verordening MDR (*Medical Device Regulations*) voor medische hulpmiddelen ([EUR-Lex - 02017R0745-20200424 - EN - EUR-Lex](#)). De Stichting KPNO maakt gebruik van de overgangsregeling die geldt voor MDD-klasse I-software ([Wetgeving medische hulpmiddelen | Medische hulpmiddelen en technologie | Rijksoverheid.nl](#)) en voldoet aan de in deze regeling gestelde voorwaarden, waaronder een contract dat werd afgesloten met een NB. In dit contract is geregeld dat vóór eind 2028 (einde van de overgangsregeling) alle -volgens de MDR- benodigde documentatie voor een CE-certificaat is beoordeeld door een NB en goedgekeurd. Hieraan zijn hoge kosten verbonden. De regelgeving die samenhangt met de invoering van de MDR vereist ook dat het *Quality Management* (uitvoeren hiervan en het toezicht hierop) onafhankelijk is van het statutair bestuur en de beleidsbepalers van de Stichting KPNO. De vraag is of de kosten die met dit alles gemoeid zijn opwegen tegen de baten, verkregen volgens de regeling inkomsten en uitgaven van de Stichting KPNO (zie para 3.3, 3.4 en Annex A en Annex B van dit document).

##### 4.2 Interne factoren

Waar het aan ontbreekt bij de Stichting KPNO is vooral de expertise op het gebied van marketing en





sales, menskracht om ook op lange termijn de certificering van de medische software die we op de markt brengen veilig te stellen en de financiën om dit alles te realiseren.

Overwegingen om samenwerking aan te gaan met een professionele partner zijn o.a. het streven naar een professionele ontwikkeling van marketing/sales en het verwerven van financiële middelen in verband met de hoge kosten voor regelgeving (MDR/FDA). Het aantrekken van investeerders voor verkrijgen van financiële middelen is uitgesloten, omdat we een stichting zijn zonder winstoogmerk. Een mogelijke oplossing zou kunnen zijn om voor het op de markt brengen van de medische software een samenwerking met een commerciële partner aan te gaan, in welke vorm dan ook. Dit zal in de komende periode (2025-2027) verder worden onderzocht.

Er is perspectief op samenwerking in consortia, in het kader van wetenschappelijke onderzoeksprojecten, met het oogmerk om een volgende generatie software op de markt te brengen.

#### 4.3 Met het oog op de toekomst

- Inzetten op *marketing* via distributeurs
- Veel actiever *online* en *face-to-face* marketingbeleid voeren
- Actief op zoek naar partner(s) voor samenwerking om expertise en kosten te delen

## 5 Conclusie

De kracht van de stichting KPNO is dat deze enerzijds beschikt over de mogelijkheid om ondersteuning te verlenen bij het implementeren van geavanceerde software, die clinici kan helpen bij het interpreteren van resultaten van *brain imaging* onderzoek en anderzijds over de kennis beschikt om deze in te passen in de dagelijkse procedures in een gezondheidsinstelling. Uit de voorgaande globale analyse blijkt dat er behoefte bestaat aan de dienstverlening, zoals die wordt aangeboden door de stichting KPNO, en dat hierin door bestaande instanties niet wordt voorzien.

## FINANCIËLE VERANTWOORDING

De stichting KPNO heeft geen winstoogmerk: de inkomsten uit de activiteiten van de stichting (zie para 3.3) worden volledig aangewend voor de in para 3.4 genoemde vergoedingen, voor de investering in verbetering en ontwikkeling van de *multimodality imaging software* ten bate van minimaal invasieve diagnostiek en behandeling van hersenaandoeningen en aan operationele kosten.

### I. Annex A: Balans staat van baten en lasten 2024

#### Balans

Balansdatum	1 5 - 0 1 - 2 0 2 4		Vul de balansdatum in. Als u daarna verdergaat verschijnen automatisch de jaartallen boven de kolommen.			
Activa	15-01-2024	15-01-2023 (*)	Passiva	15-01-2024	15-01-2023 (*)	
Immateriële vaste activa	€ 200.000	€ 200.000	Continuïteitsreserve	€	€	
Materiële vaste activa	€	€	Bestemmingsreserve	€	€	
Financiële vaste activa	€	€	Herwaarderings-reserve	€	€	
	€ 200.000	€ 200.000	Overige reserves	€	€	
Voorraden	€	€		→ € 0	→ € 0	
Vorderingen & overlopende activa	€	€	Bestemmingsfondsen	€	€	
Effecten	€	€	Voorzieningen	€	€	
Liquide middelen	€ 16.300	€ 9.041	Langlopende schulden	€	€	
	→ € 16.300	→ € 9.041	Kortlopende schulden	€	€	
<b>Totaal</b>	<b>€ 216.300</b>	<b>€ 209.041</b>	<b>Totaal</b>	<b>€ 0</b>	<b>€ 0</b>	

#### Toelichting

De stichting KPNO beschikt over de eigendomsrechten van medische software (immateriële vaste activa). Licenties van deze software worden (mét CE-certificaat) op de markt aangeboden, met name voor ondersteuning bij de beoordeling van invasief ingrijpen bij patiënten met een hersenaandoening. De liquide middelen zijn afkomstig uit de verkoop van licenties van de betreffende medische software en uit contractonderzoek (zie para 3.1).



## Baten en lasten

1	Baten	2024	2023
2	Baten van Subsidies	€ 9.002	€ 9.002
3	Baten als tegenprestatie van producten/diensten (omzet)	€ 10.939	€ 4.800
4	<b>Som van baten</b>	<b>€ 19.941</b>	<b>€ 10.802</b>
5			
6	Lasten	2024	2023
7	Vewerving licenties	€ 11.122	€ 2.644
8	Inhuur derden	€ 3.609	€ 2.239
9	Bureaunkosten	€ 1.253	€ 1.659
10	<b>Som van lasten</b>	<b>€ 15.984</b>	<b>€ 6.542</b>
11			
12	<b>Saldo van baten en lasten</b>	<b>€ 3.957</b>	<b>€ 4.260</b>

## Toelichting

De jaarlijkse baten van de Stichting KPNO zijn afkomstig uit de verkoop van licenties van de medische software. De modaliteit van de dienstverlening door de Stichting KPNO kan echter ook contractonderzoek betreffen: KPNO is verantwoordelijk voor het projectmanagement van een door NWO gesubsidieerd project, tegen een door NWO vastgestelde vergoeding (zie para 3.1).

De lasten van de Stichting KPNO worden voornamelijk aangewend voor het verwerven/behouden van licenties en inhuur derden, zoals aangegeven in para 3.2 en voor bureaunkosten.

## II. Annex B: Begroting, balans staat van inkomsten en uitgaven 2025

Inkomsten		code	bedrag	Uitgaven		Categorie	code	cat_bedrag	bedrag
Subsidie	Sub	€	-	Verwerving licenties		L	€	15.800,00	
Uitvermogen stichting	Vier	€	20.257,93	commercieel advies		Lc	€	3.000,00	
Verkoop licenties	VL	€	15.000,00	representatiekosten		Lr	€	300,00	
Contractonderzoek	Con	€	9.002,00	reis- en verblijfskosten		Lrv	€	1.500,00	
Fondsenwerving/Giften	FG	€	-	meetings/conferenties		Lmeet	€	6.000,00	
Meetings/conferentie	Meet	€	-	divers		Ldiv	€	5.000,00	
Reis- en verblijfskosten	RV	€	-						
Tekort balans	TB			Bureaunkosten		B	€	9.500,00	
				huilvesting		Bhu	€	-	
				aanstschaf apparatuur		Bap	€	4.000,00	
				divers		Bdi	€	500,00	
				website		Bweb	€	5.000,00	
				Stichting		P	€	5.500,00	
				inhuur derden		Pin	€	5.000,00	
				relatiekosten		Pre	€	500,00	
				divers		Pdi	€	-	
				Vacatiegelden		V	€	1.440,00	
				Renteloos voorschot		RV	€	-	
				Reservering BTW		BTW	€	-	
				Toevoegen aan reserve		Res	€	12.017,93	
<b>Totaal</b>		€	<b>44.259,93</b>				€	<b>44.257,93</b>	

## Toelichting

Behoudens geschatte wijzigingen in de uitgaven verschilt de begroting voor 2025 niet van de balans staat van inkomsten en uitgaven 2024 (Annex A).