





01/2025

Inhalt

THEMA

30 Jahre Kinderkrebsstiftung:	
Interview mit Ulrich Ropertz und	
Benedikt Geldmacher	
Meilensteine	
Franz Leonhard Edel über sein	
Engagement	10
Treuhandstiftungen der	
Kinderkrebsstiftung	12
Glückwünsche	14

AKTUELL

Angebote der AOK Rheinland/Hamburg	16
Porträt: PiAstER	18
Neues aus der SyltKlinik	20
Neuer Verein: Survivor Deutschland e. V.	21
Knietzsche und der Kinderkrebs	22
Über das KioNet-Bayern	24
Spenden & Aktionen	25

KLINIK & FORSCHUNG

GPOH-Nachwuchsförderpreis	30
CWS-2007-HR-Studie	34
DeMo-CSF-Projekt	37
ELTERNGRUPPEN	38
ADDEGGEN	

ELIEKNGKOPPEN	30
ADRESSEN	48
TERMINE	52
DEZENCION	F0





www.kinderkrebsstiftung.de



Liebe Leserinnen und Leser,

auch in diesem Jahr werden wir und unsere Arbeit für krebskranke Kinder und Jugendliche sowie ihre Familien von neuen Herausforderungen, Chancen und Entwicklungen begleitet. Trotz aller gesellschaftlichen und politischen Unsicherheiten gibt es jedoch Konstanten, auf die wir bauen können: den Zusammenhalt, die Solidarität und die unermüdliche Unterstützung, die wir auch als Stiftung von Ihnen immer wieder aufs Neue erfahren.

2025 ist für uns ein ganz besonderes Jahr: Die Deutsche Kinder-krebsstiftung feiert ihr 30-jähriges Bestehen. Drei Jahrzehnte Engagement für betroffene Familien, für Forschung und bessere Heilungschancen – all das wäre ohne die zahlreichen Menschen, die die Stiftung auf diesem Weg begleitet haben, nicht möglich gewesen.

In dieser Ausgabe werfen wir einen Blick zurück auf die Anfänge, erinnern an die Wegbereiter und Wegbereiterinnen, die die Deutsche Kinderkrebsstiftung und ihren Dachverband ins Leben gerufen haben, und sprechen mit jenen, die diesen Weg entscheidend mitgeprägt haben. Gleichzeitig blicken wir nach vorne: Welche Herausforderungen stehen an, und wie können wir die Zukunft weiter im Sinne der betroffenen Kinder und Familien gestalten?

Wir freuen uns auf ein spannendes Jubiläumsjahr und darauf, diesen besonderen Meilenstein gemeinsam mit Ihnen zu begehen. Vielen Dank für Ihre langjährige Unterstützung und Ihr Vertrauen!

Herzlichst

lhr

Martin Spranck

Hauptgeschäftsführer Deutsche Kinderkrebsstiftung

Impressum

Die Zeitschrift der Deutschen Kinderkrebsstiftung und der Deutschen Leukämie-Forschungshilfe e. V. Anmerkung: Aus Gründen der Übersichtlichkeit wird in der vorliegenden Zeitschrift die männliche Schreibweise verwendet. Hierbei handelt es sich lediglich um eine Vereinfachung des Schreibens/Lesens. Bei der Verwendung der männlichen Form sind stets Personen aller Geschlechter gemeint. Herausgeber: Deutsche Leukämie-Forschungshilfe – Aktion für krebskranke Kinder e. V. Redaktion: Bianca Kaufmann (Chefredakteurin, V. i. S. d. P.), Simone Müller, Dr. Grazyna Orawski, Dr. Ishanna Schreder.

Redaktionsadresse: Adenauerallee 134, 53113 Bonn, Tel.: 0228/68846-0, Fax: 0228/68846-44, redaktion@kinderkrebsstiftung.de Spendenkonto: DKS: Commerzbank, IBAN: DE04 3708 0040 0055 5666 16, BIC: DRESDEFF370 Grafik & Layout: Sandra Theumert Druckerei: Plump Druck & Medien GmbH Lektorat: Kathrin Gehrlein Fotos: Wenn nicht anders gekennzeichnet: WIR-Redaktion © 2025 Erscheinungsweise: halbjährlich

Abdruck – auch auszugsweise – aus diesem Heft nur nach Rücksprache mit der Redaktion. Leserzuschriften stellen nicht unbedingt die Meinung der Redaktion dar. Aus Platzgründen behalten wir uns vor, Kürzungen, die nicht den Inhalt entstellen, vorzunehmen. Um Meinungsvielfalt sind wir bemüht.

Dachverband und die Deutsche Kinderkrebsstiftung führen das Spenden-Siegel des DZI (Dt. Zentralinstitut für soziale Fragen).

Druck auf chlorfreiem Papier

Im Gespräch mit Ulrich Ropertz und Benedikt Geldmacher

30 Jahre Hilfe für krebskranke Kinder



In den 70er- und 80er-Jahren gründeten Eltern krebskranker Kinder Selbsthilfegruppen, um Missstände in Kliniken anzugehen. 1980 entstand daraus die Deutsche Leukämie-Forschungshilfe (DLFH), 1995 die Deutsche Kinderkrebsstiftung. Sie fördert seither Forschung und unterstützt Familien – mit Beratung, Austausch und finanzieller Hilfe. Zum 30. Jubiläum blicken Ulrich Ropertz und sein Nachfolger Benedikt Geldmacher auf Anfänge, Entwicklung und Zukunft der Stiftung.



ULRICH ROPERTZ war von 2002 bis 2017 Vorsitzender der DLFH und der Deutschen Kinderkrebsstiftung. Er ist Mitbegründer des Fördervereins für krebskranke Kinder Köln e. V. und war von 1990 bis 2002 dessen Vorsitzender.



BENEDIKT GELDMACHER ist Mitglied im Förderverein für krebskranke Kinder Köln e. V. 2012 wurde er in den Vorstand des Dachverbands und der Deutschen Kinderkrebsstiftung gewählt. Im Jahr 2017 übernahm er den Vorsitz beider Organisationen von Ulrich Ropertz.

WIR: Herr Ropertz, können Sie uns zurück in die Gründungszeit der Deutschen Kinderkrebsstiftung nehmen? Was waren damals die größten Herausforderungen und Ziele?

Ulrich Ropertz: Vor der Gründung der Deutschen Kinderkrebsstiftung existierte lediglich die Deutsche Leukämie-Forschungshilfe e. V., die finanziell eher schwach aufgestellt war. Dadurch war es kaum möglich, Forschungshilfe im gewünschten Umfang zu leisten. Uns war klar: Es musste sich etwas ändern. Wir beschlossen, an zwei zentralen Punkten anzusetzen: Erstens wollten wir als Organisation selbst Spendengelder sammeln - etwas, das bis dahin ausschließlich über die angeschlossenen Elternvereine lief und nur überschaubare Ergebnisse erzielte. Dies stellte eine der größten Herausforderungen dar, denn wir mussten den Vereinen vermitteln, dass unsere eigene Spendenakquise nicht in Konkurrenz zu ihnen stehen würde. Zweitens war da der durchaus sperrige Name unseres Vereins: Deutsche Leukämie-Forschungshilfe - Aktion für krebskranke Kinder. Uns war bewusst, dass wir einen griffigeren Namen brauchten, um als Organisation ernst genommen zu werden. Die Entscheidung für die Deutsche Kinderkrebsstiftung erwies sich als genau richtig.

Wenn Sie auf Ihre Amtszeit zurückblicken, welche Meilensteine sind Ihnen besonders im Gedächtnis geblieben?

Ulrich Ropertz: Einer unserer größten Erfolge waren der Ausbau und die Verstetigung der Forschungsförderung. Wir haben bei null angefangen, doch heute zählt die Deutsche Kinderkrebsstiftung zu den bedeutendsten Förderern der kinderonkologischen Forschung in Deutschland. Zudem ist es uns gelungen, als anerkannter Ansprechpartner im Bereich Kinderkrebs wahrgenommen zu werden - sowohl von Betroffenen, Kliniken und Vereinen als auch von Spendern und der Öffentlichkeit. Und wir konnten die Geschäftsstelle massiv ausbauen und professionalisieren. Zu den bedeutendsten Meilensteinen zählen

Die Entscheidung für die Deutsche Kinderkrebsstiftung erwies sich als genau richtig.

Ulrich Ropertz

Benedikt Geldmacher

Heute engagieren sich immer mehr Survivor in ich wichtig.

Ulrich Ropertz

außerdem die Eröffnung des Waldpiraten-Camps im Jahr 2003 und der Kauf der SyltKlinik im Jahr 2015.

Benedikt Geldmacher: Bei der Übernahme der SyltKlinik war ich bereits dabei. Rückblickend beeindrucken mich der Mut und die Nonchalance, mit der wir diesen Schritt gewagt haben. Wir alle waren überzeugt davon, dass dieses Projekt enorm wichtig und erfolgreich werden würde - also haben wir es einfach gemacht. Dennoch war es ein Wagnis, denn für die Stiftung war es ein neues Feld. Anfangs gab es auch kritische Stimmen, die sich fragten, ob eine familienorientierte Rehaeinrichtung und ein Camp wirklich zu uns passen. Doch schon bald wurde klar, wie stimmig beides mit unserer Arbeit war.

Ulrich Ropertz: Wir hatten uns schon immer auf dem Gebiet der Nachsorgekliniken engagiert. Mit der Übernahme der SyltKlinik traten wir jedoch nun als eigenständiger Player auf die Bühne. Von diesem Moment an waren wir kein unparteiischer Dritter mehr, sondern ein eigener Klinikbetreiber und gewissermaßen auch ein Konkurrent.

2002 haben Sie den Vorsitz der Stiftung und der DLFH übernommen.

Was hat Sie persönlich angetrieben, sich in solch einer wichtigen Rolle zu engagieren?

Ulrich Ropertz: Unsere Tochter erkrankte 1989 an ALL. Als Hochrisikopatientin hatte sie eine 50%ige Überlebenschance - sie hat es geschafft. Das war für mich der Auslöser, mich für krebskranke Kinder und Jugendliche zu engagieren. Ich wollte etwas zurückgeben. Gemeinsam mit anderen betroffenen Eltern gründete ich den Förderverein in Köln und leitete ihn zwölf Jahre lang als Vorsitzender. 1998 kam ich in den Vorstand der DLFH und Deutschen Kinderkrebsstiftung. Als Ulrike Baum 2002 vom Vorsitz zurücktrat, schlug sie mich als Nachfolger vor und so wurde ich Vorstandsvorsitzender.

Was waren Ihrer Meinung nach die wichtigsten Errungenschaften und Herausforderungen während Ihrer **Amtszeit?**

Ulrich Ropertz: Wichtig war, dass es uns gelungen ist, die Geschäftsstelle massiv auszubauen und zu professionalisieren. Zumindest, wenn man es mit den Anfängen der Stiftung und der Zeit vergleicht, als es nur den Dachverband gab. Auch ist es uns gelungen, die Forschungsförderung erfolgreich voranzu- »



SYLTKLINIK

Die Verhandlungen zum Kauf der SyltKlinik dauerten hilfe von Fachleuten geprüft

zeitig die Strukturen

Benedikt Geldmacher

>>> Ganz schön mutig: Im Hochseilgarten des Waldpiraten-Camps können die Kinder und Jugendlichen über sich hinauswachsen.



WALDPIRATEN-CAMP

pendengeldern. 2003 Jurde diese einzigartige inrichtung für krebskra inder und Jugendliche nen die Betroffenen wieder Kind sein und neuen Mut für den Alltag fassen.

treiben. Wichtig finde ich das, was seit einiger Zeit passiert: Dass immer mehr ehemals Betroffene in die Arbeit der Kinderkrebsstiftung miteinbezogen werden. Damals waren es nur verwaiste Eltern, die den Dachverband und die Stiftung trugen. Nach und nach kamen auch Eltern hinzu, deren Kinder überlebten. Heute engagieren sich immer mehr Survivor in den Gremien – das finde ich wichtig. Die Errichtung des Camps und der Kauf der SyltKlinik waren definitiv Meilensteine, die in meine Amtszeit fielen.

Herr Geldmacher, 2017 haben Sie die Nachfolge von Herrn Ropertz angetreten. Was war Ihre persönliche Motivation?

Benedikt Geldmacher: Wie bei Ulrich Ropertz war es auch bei mir die persönliche Betroffenheit, die zu meinem Engagement führte. Ich denke, das können viele, die sich in der Stiftung, im DLFH-Dachverband und in den Vereinen einbringen, von sich sagen.

2005 erkrankte mein Sohn an Krebs und verstarb noch im selben Jahr. 2011 ließ ich mich nach einem Aufruf auf der Mitgliederversammlung in Tübingen in den Vorstand wählen – aus dem Wunsch heraus, etwas zurückzugeben, mich zu engagieren und zu sehen, was in solchen Gremien tatsächlich bewirkt werden kann.

Wenn Sie die Stiftung und ihre Arbeit heute betrachten - was hat sich verändert, was ist neu?

Benedikt Geldmacher: Der Punkt, den Ulrich Ropertz angesprochen hat – dass ehemalige Patienten in unseren Gremien aktiv sind, trägt uns bis heute. Anfang des Jahres gründete ein Kreis von ehemals Betroffenen den Verein Survivor Deutschland e. V. Diese Personen möchten sich aktiv einbringen, in der Stiftung, aber auch in anderen Bereichen, wie etwa bei der Regenbogenfahrt. Das ist eine neue Form des Engagements. Die Survivor sind nun neben den betroffenen Eltern aktiv, teilen ihre Perspektive und ringen mit uns um bestimmte Themen. Ich sage bewusst "ringen", weil wir z. B. über die Langzeitnachsorge viel diskutiert haben. Wie kann sie in Deutschland umgesetzt und verbessert werden? Die Verbindung zu den ehemaligen Betroffenen und ihre Sichtweise sind für uns essenziell. Leuchtturmpunkte wie die Forschungsförderung bleiben weiterhin zentral und werden weiter ausgebaut, wie man am vergangenen Jahr sieht. Da haben wir die 125-Millionen-Euro-Grenze bei der Forschungsförderung überschritten. Kontinuität ist wichtig. Doch unser Scheinwerfer erfasst nun auch neue Themen. Wir müssen den Kern, die DNA der Stiftung bewahren - und gleichzeitig die Strukturen weiterentwickeln.

Ulrich Ropertz: Veränderungen sehe ich auch in der inhaltlichen Ausrichtung der Forschungsförderung. Der Fokus hat sich zunehmend auf schonendere Therapien verlagert. Vor 40 Jahren stand die Frage im Raum: Leben oder Tod? Heute geht es vielmehr darum, wie Kinder eine Krebserkrankung überleben - mit welchen Nebenwirkungen oder Spätfolgen. Heute wissen wir darüber viel mehr, denn immer mehr Kinder besiegen den Krebs. Deshalb sollte dieser Bereich meiner Meinung nach künftig noch stärker in den Mittelpunkt rücken. Zudem bin ich überzeugt, dass die Stiftung im Gesundheitswesen eine noch deutlichere Stimme als Lobbyist einnehmen muss.

Benedikt Geldmacher: Aktuell beschäftigen wir uns in den Gremien intensiv mit der Frage, wie wir politisch mehr Einfluss nehmen können. Wie kann das gelingen? Welche Schritte sind nötig, um gehört zu werden? Es ist ein Thema, das wir uns definitiv auf die Fahne geschrieben haben, das jedoch auch Zeit braucht.

Was konnte die Stiftung in den letzten Jahren erreichen?

Benedikt Geldmacher: In den letzten fünf Jahren konnten wir die Professionalisierung der Stiftung weiter vorantreiben. Sowohl Strukturen und Aufgaben des Hauptamtes als auch die Zusammenarbeit mit Orten wie der SyltKlinik und dem Waldpiraten-Camp wurden optimiert. Dies gelang uns in einem gefühlt immer schwerer werdenden Umfeld, trotz Kriegen und Pandemie. Wir sind weiter gewachsen, was

In den letzten fünf Jahren konnten wir die Professionalisierung der Stiftung weiter vorantreiben.

Benedikt Geldmacher

nicht zuletzt der verbesserten Spendenakquise, Nachlassverwaltung und Zustiftungen zu verdanken ist. Dabei haben wir uns selbst nicht vergessen, sind nicht zu groß geworden.

Zudem haben wir uns mit der Weiterentwicklung der Gremien, der Einbeziehung der Vereine und den Führungsstrukturen beschäftigt. Jetzt müssen wir weiter nach vorne blicken. Eine unserer nächsten Aufgaben wird sein, neue Möglichkeiten für Trainings, Informationsaustausch und Angebote für unsere Elternvereine zu finden. Darüber hinaus steht Ende des Jahres der Umzug der Geschäftsstelle in Bonn an. Das moderne Arbeitsumfeld wird ein völlig neues Zusammenarbeiten auch mit den Vereinen und Gremien - ermöglichen.

Wo sehen Sie die Stiftung in zehn oder 20 Jahren? Gibt es konkrete Ziele oder Projekte?

Benedikt Geldmacher: Aus meiner Sicht stehen drei große Themen an. Zum einen ist da die Kooperation mit den ehemals Betroffenen und dem neu gegründeten Verein Survivor Deutschland. Dadurch ergeben sich neue Zukunftsvisionen: Wie können wir z. B. die Perspektive der Überlebenden für eine politische Einflussnahme nutzen? Wie können wir die Patientenperspektive in der Forschungsförderung und in der Gesundheitspolitik einbinden? Kann die Stiftung beim Thema Nachsorge eine Lotsenfunktion übernehmen? All das evaluieren wir zurzeit. Dann ist da noch das Thema der Verbandsarbeit und die Frage nach den Kooperationsmöglichkeiten mit den Vereinen im Dachverband.

Zu guter Letzt gibt es noch das Thema eines zusätzlichen Ortes, neben der SyltKlinik und dem Waldpiraten-Camp. Wir möchten eine Art Akademie erschaffen, die für alle Akteure der Kinderonkologie - die Elternvereine, die Forschenden und Psychosozialen - bereitsteht und Austausch sowie Vernetzung ermöglicht.

Wenn Sie die Arbeit der Stiftung mit einem Wort zusammenfassen müssten, welches wäre das?

Benedikt Geldmacher: Herzensangelegenheit. Die Stiftung hat sich aus einer Herzensangelegenheit gegründet und entwickelt. Es ist ein Ehrenamt aus Selbstbetroffenheit, das mich antreibt und motiviert.

Ulrich Ropertz: Für mich ist die Deutsche Kinderkrebsstiftung in einem Wort "wichtig-und-unfassbar-gut".

Gibt es ein Ereignis oder eine Begegnung, die Sie während Ihrer Zeit bei der Stiftung besonders berührt oder geprägt hat?

Ulrich Ropertz: Nicht nur eine - es waren unzählige Begegnungen mit mutigen, tapferen Kindern, engagierten Ärzten, tollen und treuen Spendern. Besonders berührt hat mich die Regenbogenfahrt, an der ich während meiner Amtszeit mehrfach teilnahm. Diese Fröhlichkeit, das Engagement und die gegenseitige Solidarität – all das ist unvergesslich.

Benedikt Geldmacher: Da gibt es wenig hinzuzufügen. Gremienarbeit kann über die Zeit mühselig werden. Aber die Momente vor Ort – bei den Regenbogenfahrern, den Kindern - zeigen einem, wofür man das alles macht.

Was wünschen Sie der Deutschen Kinderkrebsstiftung zu ihrem Jubiläum?

Ulrich Ropertz: Gute Vorstände, gute Mitarbeitende und gute Entscheidungen. Benedikt Geldmacher: Dass sich alle Mitarbeitenden immer wieder den Geist der letzten 30 Jahre vor Augen

führen und in diesem Sinne die kommenden Jahre mitgestalten.

Wir danken Ihnen sehr für das Gespräch!

Das Interview führte Bianca Kaufmann.

EHEMALIGE VORSTANDS-VORSITZENDE

1980-1986

Gisbert Müller (DLFH)

1987-1988

1988-1992

1992-2002

Seit 2017

Benedikt Geldmacher

UNSERE MEILENSTEINE KINDERKREBS-STIFTUNG

Rückblick auf die letzten drei Jahrzehnte

1984

30 Jahre Deutsche Kinderkrebsstiftung

In unserem Rückblick zeigen wir genden Geschichte – von den Anfängen des Dachverbands DLFH bis hin zum Jubiläumsjahr 2025.



Die erste "Fahrt auf dem Regenbogen" (später Regenbo-genfahrt) findet statt. Die Tour, bei der ehemals im Kindes- und Jugendalter erkrankte Menschen auf dem Rad durch Kinder und Jugend-



1997

logie und Hämato-logie (GPOH), der DLFH und der DKS



Kraniopharyn-

2009

Das Waldpiraten-Camp wird als einer



mit der GPOH das

tung (KAKS) wird



1980



1991

junge Erwachsene nach einer Krebser-krankung wird ange-boten. Seither finden



1995

(DKS) und die Isa-bell-Zachert-Stif-tung (IZS) werden gegründet. Die IZS wird seither von der DKS treuhänderisch

1999





2011

Die Norbert-Polter-Stiftung, eine Treuhandstiftung der DKS, wird gegründet.



Die DKS verwaltet das von Todes wegen auf die Stiftung übertragene Vermögen der Josepha und Heinrich-Kievernagel-Stiftung.





2015

Die DKS erwirbt die SyltKlinik in Wenningstedt-Braderup. Hier können
Familien mit krebskrankem Kind fortan eine 4-wöchige
Rehamaßnahme
machen und so
wieder gestärkt in
den Alltag zurückkehren.



2017

Dr. Benedikt Geldmacher wird neuer Vorsitzender der Deutschen Kinderkrebsstiftung und der Deutschen Leukämie-Forschungshilfe e. V.



2018

Die DKS veranstaltet den 1. Survivor
Day. 250 ehemalige
Krebspatienten
nehmen an diesem
Event teil. Gemeinsam feiern sie das
Leben und prägen
somit das Motto
des Events "Wir feiern das Leben".



2019

Das neue Kinderspielhaus in der SyltKlinik wird fertiggestellt. Den Bau des dreistöckigen Gebäudes, das den Namen "Isabell Zachert Haus" trägt, finanzierte die Isabell-Zachert-Stiftung mit einer Million Furo

2022

Die Stiftung des Fördervereins für krebskranke Kinder e. V. Köln wird gegründet und als Treuhandstiftung von der DKS verwaltet.



2023

Seit ihrer Gründung
1995 hat die DKS
100 Mio. Euro für
Forschungsprojekte im Bereich der
pädiatrischen
Onkologie und
Hämatologie
bereitgestellt.



JÄHRIGES JUBILÄUM

2024

Die Corporate
Identity der DKS
wird umfassend
überarbeitet und
modernisiert. Im
Mai werden das
neue Logo und die
neue Website
gelauncht.

KINDER KREBS STIFTUNG

2025

Zahlreiche Jubiläen stehen an: Die DKS und die IZS feiern ihr 30-jähriges Bestehen, die Kraniopharyngeom-Gruppe ihr 25., die Deutschen Leukämie-Forschungshilfe e. V. ihr 45. und das HIT-Netzwerk das 25. Jubiläum. Franz Leonhard Edel über sein Engagement bei der Deutschen Kinderkrebsstiftung

"Einmal Regenbogenfahrer, immer Regenbogenfahrer"

Kurz vor dem Halbjahreszeugnis der Abiturstufe bekam der damals 17-jährige Franz Leonhard Edel, Mitglied im Vorstand der Deutschen Kinderkrebsstiftung (DKS), die Diagnose Morbus Hodgkin. In der WIR berichtet er über seine Erkrankung und wie ihn die Stiftung begleitet hat.

Autorin: Bianca Kaufmann

er Arzt, der damals die Diagnose stellte, war, nun ja, nicht besonders einfühlsam. "Du hast entweder Leukämie oder Hodgkin. Aber alles halb so wild, lässt sich behandeln", war sein Kommentar", berichtet Franz. Der heute 35–Jährige wurde umgehend in die Kinderklinik Augsburg überwiesen und dort behandelt. Statt der Abiturvorbereitungen standen für ihn nun Chemotherapie und anschließende Strahlentherapie an. "Mein Halbjahreszeugnis hab ich zwischen den Chemoblöcken auf Station in Empfang genommen. Nach knapp einem Jahr wurde mir der "Hicki" entfernt", so Franz.

Die Regenbogenfahrt

Nach seiner Therapie 2007 kam Franz das erste Mal mit der Deutschen Kinderkrebsstiftung in Kontakt: "Ich nahm an einem Hodgkin-Kongress in Hannover teil, zu dem auch Regenbogenfahrer und weitere Survivor eingeladen waren. Der Vortrag einer Teilnehmerin hatte mich dermaßen beeindruckt, dass ich direkt Kontakt zum Team aufnahm." Dass die Regenbogenfahrt der Deutschen Kinderkrebsstiftung Franz sofort begeisterte, verwundert nicht wirklich, wenn man seine Passion fürs Radfahren kennt: "Während meiner Behandlungszeit haben mein Bruder und ich ein altes Rennrad aufgemöbelt. Mit diesem bin ich trotz Therapie durch die Gegend gefahren. Die Freiheit und das Gefühl, wenn der frische Fahrtwind einem ins Gesicht weht, waren für mich eine wohltuende Ablenkung von dem Klinikalltag. Ich war wohl der erste Patient in Augsburg, der mit dem Rad zur Chemo kam."

Bereits ein Jahr nach Beendigung seiner Therapie wurde der Qualitätsingenieur Teil der Regenbogenfahrt. Eine Entscheidung, die Franz nie bereut hat: "Etwas zurückzugeben, Mut zu machen und zu zeigen, dass man nach einer schweren, lebensbedrohlichen Erkrankung wieder mitten im Leben stehen kann – das ist wunderschön. Zudem war es gut, unter seinesgleichen zu sein. Man musste sich nicht erklären", sagt er.

Bald schon stieg Franz in die Organisation der Regenbogenfahrt mit ein. Nach 15 erfolgreichen Touren war für ihn jedoch 2022 Schluss. "Ich wollte Platz machen - für neue Ideen und jüngere engagierte Teilnehmende. Was bleibt, sind jedoch die vielen Freundschaften und unvergessliche Erlebnisse." Und seine Frau, die er 2013 bei der Regenbogenfahrt kennen und lieben lernte. "Jede Tour war ein Highlight. Der Mut und die Zuversicht, die man verbreiten kann. Die tränengerührten Augen, die einen anschauen, wenn man in den bunten Trikots in die Klinik kommt. Die vielen Gespräche mit Patienten und Angehörigen", erinnert sich der Wahl-Bamberger.

Im DKS-Vorstand

Sein Engagement bei der "Mut-Mach-Tour" tauschte Franz quasi gegen einen Sitz im Vorstand der Deutschen Kinderkrebsstif-



Der DKS wünsche ich zum Jubiläum weiterhin viele Spenden, um Projekte zu unterstützen und zu fördern. Damit vielleicht eines Tages das "Mittel" gegen Krebs gefunden wird, ohne Nebenwirkungen und Langzeitfolgen.

Franz Leonhard Edel

tung ein. Als Vorstandsmitglied ist es ihm ein Anliegen, dass Patienten und deren Angehörige im Kampf gegen Krebs weiterhin unterstützt werden, sodass sie schnell wieder mitten im Leben stehen können. Auch die Förderung von Forschungsprojekten ist ihm sehr wichtig: "Damit irgendwann mal keiner mehr an Krebs leiden muss." Dass im Vorstand immer mehr Survivor sitzen, findet Franz prima: "Allein in Deutschland gibt es weit über 50.000 Überlebende von Krebs im Kindes- oder Jugendalter. Da kann es für den Vorstand nur vorteilhaft sein, mit den Survivor auch die Sicht der Überlebenden mit einzubinden."

Und auch wenn Franz nicht mehr aktiv bei der Regenbogenfahrt ist, hat er sein Trikot nicht an den Nagel gehängt. "Das trage ich auch heute noch mit Stolz, wenn ich durch Franken radle. Einmal Regenbogenfahrer, immer Regenbogenfahrer!"

REGENBOGENFAHRT

Eine **Mut-Mach-Tour** der Deutschen Kinderkrebsstiftung von **ehemaligen Krebspatientinnen und -patienten**

2025

f regenbogenfahrt

Von Hannover nach Kiel 16. bis 23. August 2025



Die Treuhandstiftungen der Deutschen Kinderkrebsstiftung

Alle unter einem Dach

FÜR MEHR INFOS ZU DEN STIFTUNGEN QR-CODES SCANNEN

Größere Erfolge erzielt man oft gemeinsam – durch das Bündeln von Kräften und die Verteilung bürokratischer Aufgaben. Diese Idee führte u. a. auch zur Gründung der Deutschen Kinderkrebsstiftung (DKS). Sie trug auch dazu bei, dass sich im Laufe der Jahre vier Treuhandstiftungen unter dem Dach der Deutschen Kinderkrebsstiftung vereint haben: die Isabell-Zachert-Stiftung, die Stiftung des Fördervereins für krebskranke Kinder e. V. Köln, die KinderAugenKrebsStiftung und die Norbert-Polter-Stiftung. Mit Herzblut und langjährigem Engagement widmen sie sich wie die DKS dem Kampf gegen Kinderkrebs höchste Zeit, sie in der WIR vorzustellen.



ISABELL-ZACHERT-STIFTUNG

Die Isabell-Zachert-Stiftung (IZS) wurde 1995 von Christel Zachert nach dem tragischen Krebstod ihrer Tochter Isabell ins Leben gerufen. Seither hat die IZS zahlreiche Projekte für tumorerkrankte Kinder finanziert. So z. B. das Waldpiraten-Camp der Deutschen Kinderkrebsstiftung, das seit seiner Eröffnung 2003 kontinuierliche und nachhaltige Förderung durch die Stiftung erfährt. Ferner finanzierte die IZS den Bau eines Spielhauses und eines Bolzplatzes in der SyltKlinik. Seit 2003 wirbt Christel Zachert persönlich und aktiv um Spenden für tumorerkrankte Kinder und ihre Familien. Auch heute hält sie noch aktiv den Kontakt zu Spendern. Den IZS-Vorsitz hat jedoch mittlerweile ihr Sohn Matthias Zachert, Vorstandsvorsitzender der LANXESS AG, übernommen. Stellvertretende Vorsitzende ist seine Ehefrau Dr. Eva Zachert.

www.isabell-zachert-stiftung.de





STIFTUNG DES FÖRDERVEREINS FÜR KREBSKRANKE KINDER E. V. KÖLN

Die Stiftung des Fördervereins für krebskranke Kinder wurde 2022 vom gleichnamigen Verein ins Leben gerufen. Der vorrangige Stiftungszweck ist die Unterstützung des Fördervereins und der von ihm betreuten Familien auf der Kinderkrebsstation der Uniklinik Köln. Ziel ist es, die Lebenssituation und das Umfeld dieser Familien nachhaltig zu verbessern. Der Förderverein gibt als Selbsthilfegruppe eigene Erfahrungen weiter und steht Betroffenen ab Diagnosestellung zur Seite. Zu seinen Aufgaben gehört u. a. der Betrieb des Elternhauses in Kliniknähe, ein vielseitiges Hilfsangebot für alle Familienmitglieder, Forschungsförderung und die Finanzierung von Drittmittelstellen.

www.krebskrankekinder-koeln.de



"

Uns alle vereint dasselbe Ziel: Wir wollen krebskranken Kindern und Jugendlichen sowie deren Familien helfen.

Martin Spranck, Hauptgeschäftsführer Deutsche Kinderkrebsstiftung



KinderAugenKrebsStiftung

KINDERAUGENKREBSSTIFTUNG

Die KinderAugenKrebsStiftung, kurz KAKS, wurde 2009 von Monika und Gregor König gegründet. Mittlerweile arbeiten zwei fest angestellte und über 30 ehrenamtliche Mitarbeiter für die Stiftung. Die KAKS kümmert sich um Retinoblastom-Survivor und Familien, deren Kinder von einem Retinoblastom betroffen sind. Sie hat ein großes Netzwerk unter Betroffenen und Experten aufgebaut, das stetig wächst und in dem großes Wissen generiert wird. Eines ihrer Ziele ist, dass betroffene Kinder, Jugendliche und Erwachsene sowie ihre Familien optimale Lebens- und Entwicklungschancen vorfinden.

www.kinderaugenkrebsstiftung.de





NORBERT-POLTER-STIFTUNG

Die Norbert-Polter-Stiftung für krebskranke Kinder in Friesland wurde 2011 gegründet. Zweck der Stiftung ist insbesondere die Förderung von Projekten und Maßnahmen, durch die sich die Betroffenen von der schweren Krankheit erholen, neue Herausforderungen wagen, neuen Mut fassen und Freude erleben können. Die Kinder sollen die Strapazen der Behandlung vergessen können, sie sollen lachen und Freunde gewinnen, Streiche aushecken und schöne Erlebnisse teilen, Hoffnung und Zuversicht fassen können.

www.norbert-polter-stiftung.de





WAS IST ÜBERHAUPT EINE TREUHANDSTIFTUNG?

Eine Treuhandstiftung ist eine besondere Form der Stiftung, bei der das Stiftungsvermögen nicht in eine eigenständige Organisation eingebracht wird, sondern treuhänderisch von einer anderen Institution im Sinne des Stifters verwaltet wird. Für ihre Treuhandstiftungen übernimmt die Deutsche Kinderkrebsstiftung bürokratische und verwaltungstechnische Aufgaben, sodass diese sich auf ihre Mission konzentrieren können: den Kampf gegen Kinderkrebs.

JOSEPHA UND HEINRICH-KIEVERNAGEL-STIFTUNG

Bei der Josepha und Heinrich-Kievernagel-Stiftung für krebskranke Kinder handelt es sich nicht um eine Treuhandstiftung, sondern um eine unselbstständige Stiftung. Ihr Vermögen wurde von Todes wegen auf die Deutsche Kinderkrebsstiftung übertragen und wird seit 2013 von ihr verwaltet. Ziel der Kievernagel-Stiftung ist die Förderung der Prävention, Behandlung und Nachsorge von Krebserkrankungen und Folgeerkrankungen bei Kindern und Jugendlichen sowie die Unterstützung von betroffenen Familien.

Glückwünsche zum 30. Jubiläum





jährige und konstante Förderung des Forschungs- und und ihren Spendern ist es zu verdanken, dass die Forschung an kindlichen Hirntumoren in Deutschland sehr rige Zusammenarbeit und wünschen der Deutschen Kinderkrebsstiftung für die nächsten 30 Jahre, dass sie

PD Dr. Martin Mynarek, Prof. Dr. Ulrich Thomale, Prof. Dr. Beate Timmermann & Prof. Dr. Gabriele Calaminus für das HIT-Netzwerk





Ohne die großartige Deutsche Kinderkrebsstiftung gäbe es uns, die KinderAugenKrebs-Geburtstag und freuen uns auf viele weitere gemeinsame Jahre!

Monika König, KinderAugenKrebsStiftung



nische und wissenschaftliche Projekte mit Weitunterstützt. Die deutsche Kinderkrebsmedizin ist ohne die große und langjährige Unterstützung der Deutschen Kinderkrebsstiftung undenkbar.

Prof. Dr. Dominik T. Schneider, Direktor Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Klinikum Dortmund, 1. stv. Vorsitzender der GPOH



Ich gratuliere der Deutschen Kinderkrebsstifbell-Zachert-Stiftung arbeitet daher mit der DKS

Matthias Zachert, Vorstandsvorsitzender der Isabell-Zachert-Stiftung



Wir wünschen der DKS eine weiterhin so engaheit gezeigt hat. Unser persönliches Highlight war natürlich die Übernahme der SyltKlinik im Jahr Investitionen wurde die SyltKlinik zu einer Topgebaut. Dafür möchten wir uns als Mitarbeitende,

Ingo Mansen, Klinikleiter der SyltKlinik gGmbH



lch freue mich, erleben zu dürfen, dass tuliere zum Jubiläum.

Dr. Gerlind Bode, erste Geschäftsführerin der Deutschen Kinderkrebsstiftung



kranke Kinder! Wir von Team Rynkeby sind stolz, Gutes zu bewirken. Auf viele weitere Jahre, in

Doris Nimmerfroh, Team Rynkeby Nieder-Olm



Wir wünschen der Deutschen Kinderkrebsstiftung sehr dankbar für ihr Engagement für Kinder und Jugendliche mit einer Krebserkrankung und deren genfahrt Teil der Deutschen Kinderkrebsstiftung zu sein und jedes Jahr Mut und Hoffnung den aktuden. Dies wäre ohne die Unterstützung der Stiftung

Team der Regenbogenfahrt



men durch die Deutsche Kinderkrebsstiftung wäre und ist lich. Wir sind äußerst dankbar für die vielen Wege, die uns die Deutsche Kinderkrebsstiftung als Medizinischem Beirat eröffnet, und hoffen auf langfristige Fortsetzung dieser Stif-

Im Namen des Medizinischen Beirats der Deutschen Kinderkrebsstiftung: PD Dr. med. Gabriele Escherich & Univ.-Prof. Dr. Dr. med. Michael Frühwald



Horst Brandstätter hatte das Ziel, sich mit der schen Kinderkrebsstiftung gelingt es seit 30 Jahzum Geburtstag!

Stiftungspirat im Namen der Stiftung Kinderförderung von Playmobil



Forschung und der Behandlung von Krebs.

Kevin Koos, Prokurist KOOS Edelmetalle



Ich wünsche der Deutschen Kinderkrebsstiftung Erfolg dabei, junge Patienten und ihre Familien zu Camps bin ich stolz und dankbar, Teil dieser wichauf die kommenden 30 Jahre und freue mich auf alles, was wir gemeinsam erreichen können.

Alicia Amberger, stv. Leiterin des Waldpiraten-Camps





MATTHIAS VOGT ist Diplom-Sozialarbeiter und kümmert sich bei der AOK um die Belange von Familien mit schwer und chronisch kranken Kindern.

TERMINE

WaldEntdecken in der Eifel: 7. bis 11. April 2026

MeeresRauschen auf Sylt: 5. bis 14. August 2025

NaturVertrauen in Franken: 12. bis 17. Oktober 2025

www.aok.de/rh/lichtblick

Anmeldungen: 0211/8791-28276 oder per E-Mail an: matthias.vogt@rh.aok.de



Angebote der AOK Rheinland/Hamburg

Zusammen stärker

Familien in krankheitsbedingt herausfordernden Zeiten mit stärkenden, aufbauenden und erlebnisreichen Aktionen zu unterstützen, ist ein gemeinsames Herzensanliegen, das die AOK Rheinland/ Hamburg und die Deutsche Kinderkrebsstiftung bereits über viele Jahre verfolgen.

Autor: Matthias Vogt

ie Angebote sind so konzipiert, dass die ganze Familie im Blick behalten wird und somit individuell und bedarfsgerecht auf die Bedürfnisse jedes und jeder einzelnen Familienangehörigen reagiert werden kann. Hier ein Überblick über die Angebote der AOK:

LICHTBLICK - DIE BEGLEITUNG

Das Programm Lichtblick der AOK steht für kompetente Begleitung in einem komplexen System von gesundheitlicher Versorgung und Nachsorge und hält unter anderem Angebote für krebskranke Jugendliche und ihre Geschwister bereit. Ziel des Programms ist es, Familien verlässlich zu begleiten, ihnen passgenaue Versorgungsangebote zu vermitteln und sie zu unterstützen, individuelle Bewältigungsstrategien zu entwickeln. Lichtblick ist erreichbar über die Servicestelle im Hundertwasser-Haus in Essen, eine Hotline und Lichtblick-Mitarbeitende an den Unikliniken in Essen und Bonn sowie am Zentrum für Familiengesundheit in Köln.

Ferienfreizeiten

Um betroffenen Kindern und Jugendlichen eine Auszeit und eine Erholungspause zu ermöglichen, organisiert Lichtblick speziell auf Alter und Bedarf zugeschnittene, erlebnispädagogische Ferienfreizeiten. Teilnehmende können sich hier mit anderen Kindern und Jugendlichen zwanglos austauschen, neue Erfahrungen sammeln und Kraft schöpfen. Je nach Altersgruppe bietet der erlebnispädagogische Rahmen vielfältige Erfahrungsfelder: Outdoor und Abenteuer, Naturerleben, kreative Workshops oder sportliche Herausforderungen, Entwicklung und Wachsen im und am Miteinander. Bei allen Unternehmungen stehen Gemeinschaft, Vertrauen, Spaß und



neue Perspektiven im Mittelpunkt. Alles zusammen schenkt den Kindern und Jugendlichen nachhaltige Eindrücke und unvergessliche, verbindende Erlebnisse. Die Ferienfreizeiten werden durch Spenden realisiert. Mit Start im Jahr 1997 übernahm hierfür die Aktion "Cents für kranke Pänz" der Mitarbeitenden der AOK Rheinland/Hamburg die Patenschaft und tut dies, unterstützt durch großzügige Spenden von Privatpersonen, noch heute.

MeeresRauschen auf Sylt

Auf Sylt erwartet krebskranke Jugendliche eine perfekte Mischung aus Action, Kreativität und Entspannung. Von Strandkunst und DIY-Projekten bis hin zu Standup-Paddling, Beachvolleyball und Team-Challenges – die gemeinsame Zeit fördert das Vertrauen in die eigenen Fähigkeiten und ermöglicht Schritte in Richtung Selbstständigkeit. Die Jugendlichen können eine vertraute Person mitbringen, um sich auch nach langer Behandlungsphase und mit möglichen Handicaps mutiger und sicherer zu fühlen und um die neuen Erlebnisse auf der Insel zu teilen.

GESCHWISTERKINDER

Geschwister von schwer erkrankten Kindern stehen vor besonderen Herausforderungen: Aufgrund der veränderten Situation mit ihrem kranken Geschwisterkind fühlen sie sich – oder werden tatsächlich

– mit ihren Belangen in den Hintergrund gerückt. Sie müssen oftmals ihre Rolle in der Familie neu definieren und nehmen es auf sich, allein mit den eigenen Gefühlen zurechtzukommen. Für sie geben eigens zugeschnittene Angebote den speziellen Bedürfnissen Raum: für eine Auszeit von den familiären Anforderungen, zum Austausch, zur Neuausrichtung und zur Stärkung der Selbstwirksamkeit.

WaldEntdecken in der Eifel

Diese Freizeit bietet spannende Naturerfahrungen für jüngere Geschwisterkinder: Walderkundungen, Spurensuche nach Wildtieren, Lagerfeuer mit Stockbrot sowie kreatives Basteln und Gestalten mit Naturmaterialien. Der Wald bietet hierbei eine ideale Umgebung, um neue Ideen zu entwickeln, eigene Stärken intuitiv zu entdecken und zu erkunden. Austausch und Unternehmungen in der Gruppe schaffen auch für die Jüngeren einen verlässlichen Rahmen und eine vertrauensvolle Erfahrungsbasis.

NaturVertrauen

In der Fränkischen Schweiz wagen sich jugendliche Geschwister auf den Höhenglücksteig. Sie erklimmen Felswände, seilen sich aus großer Höhe ab und fahren Kanu auf der Pegnitz. Die Erfolgserlebnisse nach diesen Herausforderungen ermutigen und stärken das Selbstvertrauen. Sie schaf-

fen wertvolle Momente in einer Halt und Zuversicht gebenden Gruppe mit echtem Teamgeist. Reflexion und Austausch über das Erlebte helfen, neue Perspektiven zu entwickeln und zu festigen und danach mit schwierigeren Lebenssituationen selbstbewusster umzugehen. ■

DIE LICHTBLICK-HOTLINE

Viele Familien mit chronisch kranken Kindern stehen vor und organisatorischen Herausforderungen. Die kostenfreie Lichtblick-Hotline 0800/3737 374 bietet hier wertvolle Unterstützung: Sie gibt Orientierung, informiert über adäquate Hilfsangebote und begleitet Familien auf ihrem Weg durch das komplexe Versorgungssystem. So können sich Eltern und Geschwister auf das Wesentliche konzentrieren ihre gemeinsame Zeit mit Momenten von Wohlbefinden und weitgehender Unbeschwertheit bei bestmöglicher Fürsorge.

PiAstER: Online-Selbsthilfegruppe für Eltern von betroffenen Kindern

Gemeinsam stark gegen niedriggradige Gliome (LGG)

Wenn Eltern erfahren, dass ihr Kind einen Tumor hat, gerät die Welt ins Wanken. Pilozytische Astrozytome, Gangliogliome oder pleomorphe Xanthoastrozytome: Diese und weitere niedriggradige Tumoren des zentralen Nervensystems (WHO-Grad I/II) haben zwar oft eine gute Prognose, ihre Diagnose bedeutet aber einen langen Weg voller Herausforderungen. Therapien, Operationen, mögliche Rückfälle, Spätfolgen und unzählige Arzttermine – all das fordert betroffene Familien enorm.

Autoren: Yvonne Hacke, Monique Matthies, Volker Tirjan



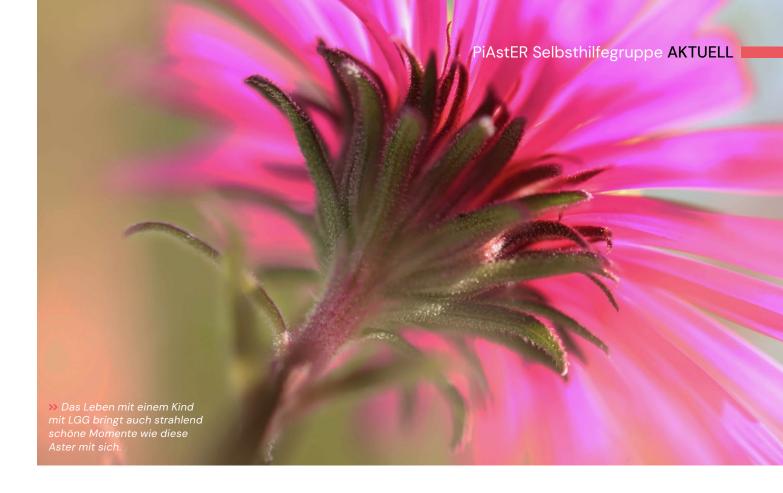
m diesen Weg nicht allein gehen zu müssen, wurde 2022 die Online-Selbsthilfegruppe PiAstER ins Leben gerufen. Sie bietet seitdem Eltern von Kindern mit niedriggradigen Gliomen (low grade glioma, LGG) einen geschützten Raum für vertrauensvollen Austausch, gegenseitige Unterstützung und Orientierung in einer Welt voller medizinischer Fachbegriffe und ungewisser Zukunftsprognosen.

Die Initiative entstand 2022 auf der HIT-Tagung der Deutschen Kinderkrebsstiftung. Diese jährliche Veranstaltung zu Hirntumoren im Kindes- und Jugendalter richtet sich alle zwei Jahre neben dem Fachpublikum auch an betroffene Familien und bietet u. a. Workshops zu den verschiedenen pädiatrischen Hirntumorgruppen an. Für Eltern ist die Tagung eine seltene Gelegenheit, anderen Familien mit derselben Diagnose zu begegnen: "Es war ein unbeschreibliches Gefühl, zum ersten Mal mit anderen Eltern zu sprechen, die genau wissen, was man durchmacht. Zu erleben, dass es andere gibt, die dieselben Ängste, Hoffnungen und Sorgen teilen – das war für mich wie ein Sonnenstrahl im Herzen. Plötzlich war klar: Wir sind nicht allein. Es gibt andere, die verstehen, wie sich diese Reise mental und emotional anfühlt."

Online-Themengruppe

Da es sich um eine seltene Erkrankung handelt, leben betroffene Familien meist weit voneinander entfernt. Regelmäßige Begegnungen und gegenseitige Unterstützung sind daher nur in einem virtuellen Raum möglich. Die Onlineplattform ermöglicht den Austausch unabhängig von Wohnort und Mobilitätshindernissen, sodass sich betroffene Eltern im gesamten deutschsprachigen Raum vernetzen können. PiAstER versteht sich als spezialisierte Ergänzung zu regionalen Vereinen und Selbsthilfegruppen. Während regionale Gruppen wertvolle praktische Hilfe vor Ort bieten, schließt PiAstER mit seinem überregionalen Netzwerk eine Lücke für die niedriggradigen Gliome bei Kindern: Die Gruppe verbindet Familien mit ähnlichen Erfahrungen, ermöglicht einen intensiven Austausch und gegenseitige Unterstützung bei Themen wie z. B. Therapien, Alltagstipps und Inklusion.

Ziel ist es, den betroffenen Kindern die bestmögliche Lebensqualität zu ermöglichen. Gefühlt enden Arztbesuche, Therapien, Untersuchungen und die Sorge, dass es jederzeit wieder losgehen kann, nie. Viele der Kinder werden dank moderner Therapien entweder geheilt oder können mit einem Tumorrest und den oft damit verbundenen Einschränkungen ein langes



Leben führen. Für sie geht es aber um mehr als nur die akute medizinische Behandlung – sie wollen langfristig ein "normales", glückliches Leben führen, so wie ihre Altersgenossen. Ihr größter Wunsch ist Selbstbestimmung: eigenständig Entscheidungen treffen, ihre Träume verfolgen und später ein selbstständiges Erwachsenenleben führen.

Zusammenarbeit mit Experten

Bei der HIT-Tagung 2024 in Bonn konnte die Gruppe Kontakt zu den Studienleitungen der LGG-Studiengruppen im HIT-Netzwerk der Gesellschaft für Pädiatrische Onkologie und Hämatologie (GPOH) aufbauen. Die Forschenden sehen die

"

Die Zusammenarbeit mit PiAstER ist ein wichtiger Fortschritt: Durch den interdisziplinären Austausch mit betroffenen Eltern gewinnen Forschung und klinische Versorgung wertvolle Perspektiven, um die Bedürfnisse von Kindern mit LGG noch besser zu verstehen und zu adressieren.

Medizinischer Beirat von PiAstER

Unterstützung von PiAstER als Elterngruppe als wertvolle Ergänzung und schätzen den Beitrag durch die Betroffenen. Aus diesem gegenseitigen Austausch hat sich ein medizinischer Beirat

KONTAKT

Kontakt zur Gruppe und weitere Infos zu PiAstER und LGG erhalten Sie hier:

www.linktr.ee/piaster

Dort finden Sie auch den PiAstER-Flyer zum Ausdrucken, um ihn in Wartebereichen aufzuhängen oder bei Beratungsgesprächen mit betroffenen Familien zu verteilen. Flyer können auf Wunsch auch zugesandt werden. Sie helfen damit betroffenen Eltern sehr, das PiAstER-Angebot zu finden!



gebildet, der die Gruppe seit Ende 2024 unterstützt. Dazu gehören Prof. Dr. Witt (KiTZ, Heidelberg), Prof. Dr. Hernáiz Driever (Charité, Berlin) und PD Dr. van Tilburg (KiTZ, Heidelberg).

Gemeinsam setzen sich PiAstER und der medizinische Beirat dafür ein, dass die Bedürfnisse der betroffenen Kinder in der Forschung und medizinischen Versorgung bestmöglich berücksichtigt werden.

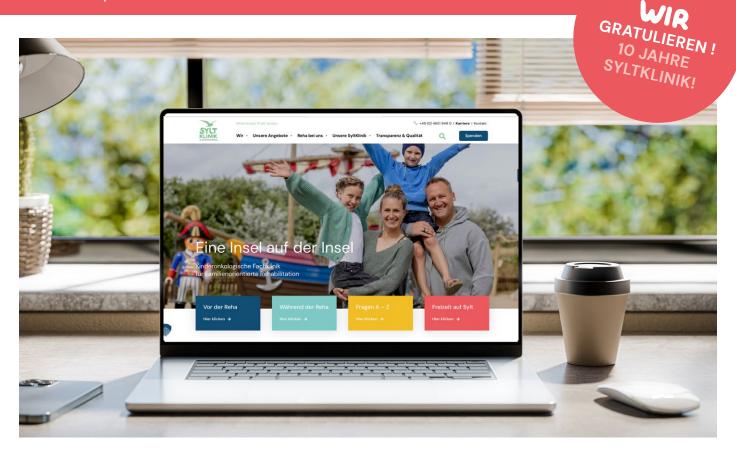
Digitale Treffen

Die Treffen finden in der Regel alle vier Wochen online statt. Es entstehen wertvolle Gespräche, und oft ergibt sich auch ein enger persönlicher Austausch über die Meetings hinaus. Eine regelmäßige Teilnahme ist nicht erforderlich – jeder kann dabei sein, wenn es in die persönliche Situation passt.

Neben den Online-Meetings bietet PiAstER auch einen gemeinsamen Gruppenchat für Fragen oder spontane Gespräche, wenn z. B. jemand ein persönliches Anliegen hat. PiAstER ist zusätzlich in Netzwerken wie Instagram, der YES!- und unrare.me-App aktiv.



>> Hier finden Sie weitere Infos zu PiAstER.



Alles aus einem Guss

Die SyltKlinik erhält neuen Look und neue Website

Die SyltKlinik ist seit zehn Jahren in der Trägerschaft der Deutschen Kinderkrebsstiftung, zu der auch das Waldpiraten-Camp gehört. Nun hat die SyltKlinik wie die Stiftung und das Camp ein neues Logo und eine neue Website erhalten. Damit wird die Zusammengehörigkeit jetzt auch nach außen hin sichtbar.

Autorin: Bianca Kaufmann

achdem die Deutsche Kinderkrebsstiftung im Mai 2024 mit einem frischen, modernen Erscheinungsbild - neuem Logo und neuer Website – überraschte, war schnell klar: Auch die SyltKlinik und das Waldpiraten-Camp sollten als Teil der Bonner Stiftung einen zeitgemäßen Auftritt erhalten. Um den laufenden Betrieb so wenig wie möglich zu beeinträchtigen, entschied sich die SyltKlinik für einen sanften Übergang. "Wir wollten, dass die Familien, die bei uns eine Reha machen, so wenig wie möglich von der Umstellung mitbekommen. Sie sollen schließlich ihre vier Wochen bei uns in vollen Zügen genießen", erklärt Marta Kleszcz, stellvertretende Klinikleiterin.

Gesagt, getan. Ob in den Gebäuden, auf Schriftstücken und Marketingmaterialien: Der Wechsel vom alten zum neuen Logo wurde Schritt für Schritt umgesetzt.

Nutzerfreundlichkeit

Den Relaunch der Website plante das Team der Rehaeinrichtung im hohen Norden für Anfang 2025. "Wichtig war uns, dass die Website nicht nur optisch einen guten Eindruck macht, sondern dass sich interessierte Familien bequem und einfach zurechtfinden und an alle für sie wichtigen Informationen zur Reha und Anmeldung leicht herankommen", sagt Kleszcz. Dabei wurde auch der Anmeldeprozess angegangen: "Wir wollten weg von unnötigen

Formularen und Papierkram und haben daher auf einen digitalen Anmeldeprozess für die Rehas umgestellt." Dass alles, trotz der Menge an Anmeldungen, reibungslos abläuft, konnte mit den Online-Anmeldungen im Februar für die Rehas ab August 2025 erfolgreich bewiesen werden. Mission accomplished! Der neue, frische Look - so Marta Kleszcz - stehe auch weiterhin für die Haltung und die Werte der SyltKlinik: "Unsere Gäste, die Familien mit ihrem krebskranken Kind, können sich bei uns vier Wochen lang von all den Strapazen der Therapie erholen und gestärkt nach Hause zurückkehren. Das ist unser Ziel, und daran arbeiten wir alle gemeinsam", so die stellvertretende Klinikleiterin.

Eine Stimme für Survivor

Wer als Kind oder Jugendlicher gegen Krebs kämpft, durchlebt eine Ausnahmesituation. Doch mit der Heilung ist nicht alles überstanden. Viele ehemalige Krebspatienten kämpfen mit Spätfolgen, haben Probleme mit Versicherungen oder Krediten und finden keine ausreichende Unterstützung für ihre speziellen Bedürfnisse. Survivor Deutschland e. V. setzt sich für ihre Rechte ein.





LISA SCHARPING
ist im Finanzbereich eines
internationalen Konzerns
tätig. Sie ist Survivor,
Gründungsmitglied des
Survivor Deutschland
sowie im Vorstand der
Deutschen Kinderkrebsstiftung und des DLFHDachverbands aktiv.



ASTRID ZEHBE

ist Gründerin und Chefredakteurin eines
Finanzmagazins für
Frauen. Wie Lisa Scharping ist sie Survivor, im
Vorstand der Deutschen
Kinderkrebsstiftung und
des DLFH-Dachverbands
sowie Gründungsmitglied des Survivor
Deutschland.

egonnen hat alles Ende 2023, als sich auf Initiative der Deutschen Kinderkrebsstiftung rund zehn junge Erwachsene zusammenfanden: Sie alle waren in ihrer Kindheit oder Jugend an Krebs erkrankt und hatten das Ziel, den Survivor in Deutschland eine dedizierte Stimme zu verleihen. So gründeten sie den Arbeitskreis Survivor, aus dem schließlich am 22. Januar 2025 der Verein Survivor Deutschland hervorging. Im Vorstand sind Tobias Durst, Eva Wild, Jette Lüdersen, Björn Hessing und Franz Edel, die sich als ehemals Betroffene seit vielen Jahren für die Deutsche Kinderkrebsstiftung engagieren und wissen, was gebraucht wird.

Langzeitnachsorge

Ein Schwerpunkt des Vereins soll die Verbesserung der Langzeitnachsorge nach einer Krebserkrankung sein. Über 80 % der an Krebs erkrankten Kinder und Jugendlichen überleben heutzutage – doch nur ein Teil nutzt das Angebot einer Langzeitnachsorge. Dabei sind die Spätfolgen einer Krebsbehandlung oft gravierend: Neben physischen Beschwerden leiden viele Survivor an psychischen und sozialen Herausforderungen. Daher setzt sich der Verein u. a. für mehr Aufklärung und bessere Angebote ein.

"Recht auf Vergessenwerden"

Ein weiteres zentrales Thema ist das sogenannte "Right to be forgotten", das "Recht auf Vergessenwerden": Viele Survivor stehen Jahre oder sogar Jahrzehnte nach ihrer Erkrankung vor Problemen, wenn sie eine Versicherung abschließen, einen Kredit beantragen oder eine Adoption anstreben. Trotz Genesung gilt die Erkrankung oft als Risiko. Ziel ist es daher, eine gesetzliche Regelung voranzutreiben, die eine frühere schwere Erkrankung nach einer bestimmten Zeit nicht mehr als Risiko für Finanz- und Versicherungsentscheidungen gelten lässt – so wie es in anderen europäischen Ländern längst der Fall ist. Hierzu wurde bereits eine Umfrage unter Survivor gestartet, um ihre Erfahrungen zu sammeln und politische Forderungen zu präzisieren.

Patientenvertretung

Die Patientenvertretung gewinnt in der medizinischen Forschung zunehmend an Bedeutung – auch in der Kinderonkologie. Neben den Eltern können insbesondere Survivor mit ihrer Erfahrung als Fürsprechende für aktuell erkrankte Kinder und Jugendliche aktiv werden. Der Verein möchte gemeinsam mit der Deutschen Kinderkrebsstiftung Strukturen zur effektiven Patientenvertretung in der Kinderonkologie in Deutschland etablieren und Brücken zwischen Patientenvertretern und Forschenden bauen.

Angebote

Auch erste Angebote wurden geschaffen, um ehemalige Krebspatientinnen und -patienten zu verschiedenen Themen zu informieren, sich zu vernetzen und aktiv in politische Prozesse einzubinden. Ein zentraler Bestandteil ist hierbei der Survivor-Talk, eine regelmäßige digitale Symposiumsreihe zu verschiedenen medizinischen, psychologischen und sozialen Themen, die für ehemalige Krebspatienten von großer Bedeutung sind. Neben den Symposien hat Survivor Deutschland einen regelmäßigen Newsletter etabliert. Dieser informiert über aktuelle Entwicklungen, neue Unterstützungsangebote sowie anstehende Veranstaltungen.

DU MÖCHTEST DABEI SEIN?

Mitglied werden kann, wer im Kindes- oder Jugendalter eine hämatologische oder onkologische Erkrankung überlebt hat. Der Verein freut sich zudem über tatkräftige Unterstützung in verschiedenen Bereichen. Für nicht erkrankte Interessierte gibt es die Möglichkeit einer Fördermitgliedschaft.

Weitere Informationen:

www.survivordeutschland.de

E-Mail: @survivordeutschland.de

Instagram: @survivordeutschland







» "Knietzsche und der Kinderkrebs" ist kostenlos im Onlineshop der Deutschen Kinderkrebsstiftung erhältlich. Noch mehr von Knietzsche finden Sie hier: www.knietzsche.com.



Neues Minibuch für Groß und Klein

Knietzsche und der Kinderkrebs

Gemeinsam mit Anja von Kampen und der vision X Mediengesellschaft mbH hat die Deutsche Kinder-krebsstiftung das Minibuch "Knietzsche und der Kinderkrebs" herausgebracht. In diesem erklärt der Protagonist Knietzsche kindgerecht, was Krebs im Kindes- und Jugendalter eigentlich ist, und hilft so dabei, Ängste und Unsicherheiten im Umgang mit der Erkrankung und den Erkrankten abzubauen.

Autorin: Bianca Kaufmann

eit 2012 sind Knietzsche und Anja von Kampen – Autorin, Produzentin und Inhaberin der vision X Kreativschmiede in Berlin - ein einmaliges und untrennbares Duo. Seinen ersten Auftritt hatte Knietzsche im ARD Kinderfernsehen in einem dreiminütigen Animationsfilm über den Tod. Mit seiner Art, diesem Thema humorvoll und auf Augenhöhe zu begegnen, konnte er im Nu bei Groß und Klein punkten. Seitdem sind der kleinste Philosoph der Welt und seine Erfinderin Anja von Kampen ein gefragtes Team, wenn es darum geht, die schweren Themen dieser Welt auf leichte und kindgerechte Art ins Gespräch zu bringen.

Inzwischen gibt es neben zahlreichen Filmen auch Bücher, eine kostenfreie App, Unterrichtsmaterial und die bundesweite Initiative "Knietzschifizierung". Sie fordert, dass jedes Kind kostenfreien Zugang zu leichtem Wissen über den Tod hat und dass offen mit Kindern gesprochen wird.

Knietzsche und der Kinderkrebs

Anfang 2024 sprach eine Trauerbegleiterin Anja von Kampen darauf an, dass es doch großartig wäre, wenn Knietzsche sich auch dem Thema Kinderkrebs widmen würde. Aus dieser Idee entstand die Zusammenarbeit mit der Deutschen Kinderkrebsstiftung in Bonn. "Krebs ist ein großes Thema in unserer Gesellschaft. Wenn die Krankheit Kin-

der betrifft, fehlen Erwachsenen verständlicherweise oft die Worte. Knietzsche und ich verschenken Worte, damit das Leben leichter wird. Wir erklären, was genau im Körper passiert, und geben Tipps für ein liebevolles Miteinander", sagt Anja von Kampen.

Große Überzeugungsarbeit musste die Berliner Autorin nicht leisten: "Knietzsche hat uns mit seiner ungewöhnlichen Leichtigkeit und seinem Talent, auf Augenhöhe mit Kindern über schwere Themen zu kommunizieren, sehr schnell sehr begeistert. Von Anfang an waren wir überzeugt davon, dass Anja von Kampen und er auch die richtigen Worte für das Thema Krebs bei Kindern finden werden", sagt Martin Spranck, Hauptgeschäftsführer der Deutschen Kinderkrebsstiftung.

Von der Idee zum Buch

Anfang dieses Jahres war "Knietzsche und der Kinderkrebs" schließlich aus der Taufe gehoben. In dem Minibuch erkrankt Knietzsche selbst an Krebs. Er nimmt seine Leserinnen und Leser mit auf seinen Weg durch die Krebsbehandlung und beantwortet nebenbei so manche Frage: Wie entsteht Krebs? Ist das ansteckend? Warum kann man mit Krebs erst einmal nicht mehr in die Schule gehen? Und er zeigt, dass es immer auch ein Miteinander-Team braucht, das mit Freundschaftsbildern, Turbotorten, Kraftbildern und ande-

ren tollen Ideen den Betroffenen Halt und Unterstützung gibt. "Wir freuen uns, dass Knietzsche uns bei unserer Mission unterstützt, Ängste und Vorurteile von Kindern und Erwachsenen in Bezug auf Kinderkrebs abzubauen. Gemeinsam zeigen wir, wie man betroffenen Kindern gemeinsam im "Miteinander-Team" zur Seite stehen kann", freut sich Martin Spranck. Denn Krebs, das verrät Knietzsche ganz am Ende der Minigeschichte, ist immer ein Kampf, den man zusammen besser gewinnen kann.

ZEIGEN SCHLEIFE: Auch Knietzsche und Anja von Kampen tragen





Ist das Unfassbare passiert? Dein Bruder, deine Schwester, dein Partner oder deine Partnerin, dein Freund oder deine Freundin ist an Krebs gestorben und die Welt steht kopf? Du hast das Gefühl, keiner versteht dich, du bist ganz allein? Deiner Familie oder den Freunden möchtest du nicht von deinen Gedanken oder Sorgen erzählen?

Frau Geldmacher:

geldmacher@koelntrauer.de Frau Baldes: 0171/8783483

Dann ist vielleicht diese Veranstaltung der Deutschen Kinderkrebsstiftung etwas für dich: Mit den beiden Trauerbegleiterinnen Stefanie Baldes und Tina Geldmacher bietet die Stiftung ein Wochenende für junge Leute ab 18 Jahre an, die einen jungen, geliebten Menschen an Krebs verloren haben

Inhalte:

- Zeit zum Trauern und Sich-Erinnern
- Austausch mit anderen, drinnen und draußen
- Intensiv, aber auch leicht, aktiv und leise
- Professionelle Begleitung



Für weitere Infos und Fragen:

seminare@kinderkrebsstiftung.de



KioNet-Bayern

Über das Kinderonkologische Netzwerk Bayern und seine Ziele

Das 2017 gegründete KioNet (Kinderonkologisches Netzwerk Bayern) ist ein Zusammenschluss der sechs Abteilungen für pädiatrische Hämatologie und Onkologie in Augsburg, Erlangen, München, Regensburg und Würzburg. Sein Ziel ist es, allen Patienten in Bayern und Umgebung einen wohnortnahen Zugang zu innovativen Krebstherapien zu ermöglichen.

Autoren:

PROF. DR. MED. MARKUS METZLER, Leiter der pädiatrischen Onkologie und Hämatologie, Universitätsklinikum Erlangen, DR. ZOFIA WOTSCHOFSKY, wissenschaftliche Mitarbeiterin, Kinderklinik Erlangen, KioNet-Hauptkoordinatorin

edes Jahr erkranken in Bayern über 400 Kinder und Jugendliche neu an einer bösartigen Erkrankung und benötigen eine umfassende Betreuung und Zugang zu neuesten Therapieformen. Dank moderner Therapieverfahren können heute 80 % der Kinder und Jugendlichen mit Krebserkrankungen dauerhaft geheilt werden. Bis zu 20 % der Betroffenen sprechen auch heute nicht auf die herkömmlichen Behandlungsmöglichkeiten an oder erleiden einen Rückfall der Krebserkrankung. Hier sind neue Wege zwingend notwendig.

Die Prüfung neu entwickelter Medikamente oder innovativer Behandlungsformen in klinischen Studien ist aufwendig und kostenintensiv. Durch den Zusammenschluss der sechs Universitätskliniken in Bayern können die beteiligten Abteilungen arbeitsteilig mehr Phase-I-/-II-Studien im Verbund anbieten und gleichzeitig die gebündelte klinische und wissenschaftliche Expertise aller sechs kinderonkologischen Zentren kollaborativ nutzen und den Betroffenen zur Verfügung stellen.

Eine Besonderheit von KioNet-Bayern ist, dass das Netzwerk von Anfang an so aufgebaut wurde, dass alle in der Betreuung krebskranker Kinder und Jugendlicher beteiligten Berufsgruppen sowie die Elternvereine und Survivor-Gruppen als gleichberechtigte Partner in Arbeitsgruppen des Verbundes einbezogen sind.

Umsetzung und Erfolge

Durch den Zusammenschluss konnte die Anzahl der laufenden kinderonkologischen Studien in Bayern deutlich erhöht werden. Gleichzeitig gelingt es KioNet zunehmend, Patienten innerhalb des Verbundes zwischen den Zentren zu überweisen, da die Abläufe und Standards in den beteiligten Zentren durch harmonisierte Standardarbeitsanweisungen den Patienten und Eltern vertraut sind. Dies gibt somit Sicherheit in einer ohnedies angespannten Situation. Zu diesem Zweck erfolgen gegenseitige Hospitationen des Pflegepersonals in benachbarten Zentren. Die psychosozialen Teams entwickeln gemeinsame Prozeduren. Es gibt zudem standortübergreifende Aktionstage der Sportteams und schließlich wurden auch für die Palliativversorgung konsentierte Vorgehensweisen erarbeitet. Ergänzend finden regelmäßige Treffen der Forschungsgruppen aller Zentren statt, um die wissenschaftliche Basis für neue Therapieoptionen zu erweitern und Innovationen schnell auf den Weg zu bringen.

Ein ganz wesentlicher Erfolgsfaktor ist das durch den kontinuierlichen, langjährigen Austausch stark gewachsene Zusammengehörigkeitsgefühl der Mitarbeiterinnen, Mitarbeiter und Patientenvertreter im Netzwerk, das die Umsetzung gemeinsamer Ziele maßgeblich verbessert.

Diese interdisziplinäre Zusammenarbeit ist einmalig. Sie ist der Schlüssel zu dem gemeinsamen Ziel von KioNet: die Versorgung und Heilungschancen krebskranker Kinder und Jugendlicher in Bayern und darüber hinaus nachhaltig zu verbessern.



>> KioNet-Mitglieder beim Netzwerktreffen an der TU München (Foto: KioNet)

SPENDEN UND AKTIONEN

DANKEN EUCH FÜR EUREN EINSATZ!

BLUESROCK FÜR DEN GUTEN ZWECK

"Keeping the Blues (and the children) in our hearts!" – unter diesem Motto standen die 2024er-Konzerte von Stainless Blue, einer sechsköpfigen Rockband aus dem Raum Düsseldorf. "Mit unserer Musik aus Bluesrock, Blues und Rock 'n' Roll bringen wir Menschen zusammen – 2024 für einen besonders guten Zweck: krebskranke Kinder, Jugendliche und ihre Familien", sagt Uwe Reinke, Gitarrist der Band.

Die Idee, bei Livekonzerten Spenden für die Deutsche Kinderkrebsstiftung zu sammeln, kam ihnen 2023 bei der Saisonabschlussgala des Teams Rynkeby Deutschland, ein langjähriger Förderer der Stiftung. "Die Vorträge über ihre Arbeit rührten und beeindruckten uns sehr. Am Ende des Abends war klar: Diese großartige Sache möchten wir aktiv unterstützen", erzählt Reinke.

Gesagt, getan: Die Band verzichtete zugunsten der Rynkeby-Aktion auf ihre Gage und beschloss, 2024 bei jedem Konzert Spenden zu sammeln. Ob im ausverkauften OkieDokie in Neuss, bei der 6. Homberger Rocknacht oder dem Vatertags-Open-Air auf Burg Satzvey: Überall standen Infomaterial, Spendenboxen und Aufsteller bereit. Zudem machte "Stainless Klaus", ehemaliger Sänger der Band, in seinen Ansagen immer wieder auf die wichtige Arbeit der Stiftung aufmerksam.

"Wir sind stolz, dank unseres großartigen Publikums 928,74 Euro für die Kids gesammelt zu haben", so Reinke. Da das Feedback durchweg positiv war, sieht sich Stainless Blue bestärkt, auch 2025 wieder für krebskranke Kinder feinsten Bluesrock zu spielen.



>> Soundcheck von Stainless Blue beim Konzert auf der Burg Satzvey (Foto: Stainless Blue)



>> Alexander Bahn (M.), Vorstandsmitglied der DKS, nahm den Spendenscheck von Mathias Pinnow (r.) und Frank Schulz (I.) von der EDEKA Minden-Hannover entgegen. (Foto: EDEKA Minden-Hannover)

PFANDTASTISCH!

Viele, viele kleine Beträge ergeben zusammen eine beeindruckende Summe – das hat die EDEKA Minden-Hannover mit ihrer traditionellen Pfandspendenaktion einmal mehr bewiesen. Denn mithilfe ihrer Kunden sammelten die teilnehmenden EDEKA-Märkte in Berlin und Brandenburg stolze 35.315 Euro für krebskranke Kinder und Jugendliche. Alles, was die Kunden dafür tun mussten, war, ihre Pfandbons in eine Sammelbox im Supermarkt einzuwerfen – statt sich das Geld auszahlen oder mit dem Einkauf verrechnen zu lassen.

Seit 2012 engagieren sich EDEKA-Märkte in Berlin und Brandenburg gemeinsam mit ihren Kunden für die wertvolle Arbeit der Deutschen Kinderkrebsstiftung. Insgesamt konnten so bereits über eine halbe Million Euro an Spenden für krebskranke Kinder und deren Familien überreicht werden. "Wir danken unseren Kunden von Herzen, dass wir auch in diesem Jahr mit dieser Spende die wertvolle Arbeit der Kinderkrebsstiftung unterstützen und dadurch krebskranken Kindern und ihren Familien helfen können", sagt Mathias Pinnow, Geschäftsführer bei der EDEKA Minden-Hannover.

Anfang März nahm Alexander Bahn, Vorstandsmitglied der Deutschen Kinderkrebsstiftung, in Berlin den Spendenscheck entgegen – und zeigte sich begeistert: "Die Pfandspendenaktion von EDEKA zeigt eindrucksvoll, welche große Wirkung wir als Gemeinschaft für krebskranke Kinder erzielen können. Aus vielen kleinen Beträgen wächst eine beachtliche Summe, mit der wir von der Deutschen Kinderkrebsstiftung nachhaltig helfen können."



>> Schnipp, schnapp, Haare ab: Trainer Browarski verlor seine lange Mähne für den guten Zweck. (Foto: SC Fortuna Köln)

SCHNIPP, SCHNAPP!

Nach dem letzten Heimspiel der ersten Mannschaft des SC Fortuna Köln ging es im VIP-Zelt des Vereins noch recht vergnügt und ausgelassen zu. Das lag ziemlich sicher auch an der Haarspendenaktion von René Browarski, Trainer der U23-Mannschaft in Köln. Dem 35-Jährigen ging es Strähne für Strähne an seine blonde Mähne – natürlich gewollt und für einen guten Zweck. Für 50 Euro konnte man ihm eine kleine Strähne abschneiden. Das Geld wanderte in eine Spendenbox zugunsten der Deutschen Kinderkrebsstiftung; die Haarsträhnen wurden gesammelt und an den Perückenmacher Rieswick & Partner GmbH (www.haare-spenden.de) gespendet. Die sich dafür ein, Kindern unter 18 Jahren kostenlos eine Echthaarperücke zukommen zu lassen, und verwendet dafür vor allem Spenden. "Lange dauerte es nicht, da saß ich ohne meine Haare auf dem Kopf, aber mit sehr erfülltem Herzen neben einer vollen Spendenbox auf der Bühne und freute mich sehr über den Erfolg der Aktion", so der Kölner Fußballtrainer, der mit seiner Aktion VIP-Gäste, Zuschauer, Sponsoren, Funktionäre, Spieler, Freunde und Vereins-Mitarbeitende in das VIP-Zelt lockte.

4.000 Euro konnte der Fußballtrainer mit seiner Aktion, die er online noch bis Ende Januar verlängerte, für krebskranke Kinder und Jugendliche einsammeln. Es war nicht das erste Mal, dass René Browarski seine Haare wachsen und anschließend für einen guten Zweck abschneiden ließ. Und vermutlich ist es auch nicht sein letztes Mal, denn: "Es ist mir eine Herzenssache, meine Haare und meine Stimme dafür zu verwenden, für etwas gutes Aufmerksamkeit zu schaffen und Spenden zu sammeln", so Browarski.

MIT JEDER MINUTE KREBSKRANKEN KINDERN HELFEN

Die Internationale Grüne Woche, die jedes Jahr im Januar in Berlin stattfindet, ist die Leitmesse für Unternehmen der weltweiten Agrar- und Ernährungswirtschaft. Natürlich durfte bei diesem Branchentreffen der Lebensmitteleinzelhändler Kaufland nicht fehlen! Eines ist unter Messebesuchern längst bekannt: Auf Veranstaltungen dieser Art ist man viel und lange auf den Beinen. Auf dem Kaufland-Messestand gab es jedoch die Möglichkeit, sich zu bewegen – und gleichzeitig etwas Gutes zu tun! Dafür stand ein Spendenfahrrad bereit, auf dem alle, die wollten, Spenden für den guten Zweck generieren konnten. "Pro Minute auf dem Ergometer wurden 10 Euro an eine soziale Organisation gespendet. Die Auswahl der Organisation erfolgte durch die jeweilige Fahrerin oder den jeweiligen Fahrer", erklärt Carlos Burkart, zuständig für gesellschaftliches Engagement bei der Kaufland Dienstleistung GmbH & Co. KG.

Neben der Deutschen Kinderkrebsstiftung standen auch weitere Spendenorganisati-

onen aus den Bereichen Gesundheit, Kinder, Armut und Umwelt zur Auswahl, Über eine Lichtsäule neben dem Fahrrad wurde der Fortschritt der gefahrenen Zeit angezeigt - auf einem Fernsehbildschirm die aktuelle Spendensumme.

Der Bewegungsdrang und der gute Wille der Messebesucher und Kaufland-Mitarbeitenden schienen groß zu sein. Denn, obwohl diese Aktion zum ersten Mal auf der Grünen Woche stattfand, wurden insgesamt 15.915 Euro an

Spenden erradelt. Kaufland entschied sich, diese Summe auf 31.830 Euro zu verdoppeln, wovon beeindruckende 11.518 Euro an die Deutsche Kinderkrebsstiftung gingen. Ob die Aktion zum Ausbau langjähriger Partnerschaften mit Spendenorganisationen wiederholt wird, bleibt abzuwarten. Die Lust, sich zu bewegen, scheint auf Messen jedoch ungebrochen zu sein.

Messebesucher und Kaufland-



DIVIDENDE GEGEN KREBS

An der Börse Erfolg haben - davon träumen viele Anleger. Die drei Finanzblogger Lisa Osada (www.instagram.com/aktiengram), Franco Gargano (www.instagram. com/aktiendirektor) und Helmut Jonen (www.instagram.com/waikiki5800) hatten noch einen ganz anderen Traum: Sie wollten ihre positiven Erfahrungen und ihr "Glück" an der Börse mit Kindern und Jugendlichen teilen, die gegen den Krebs kämpfen und schwere Zeiten durchleben. Aus diesem Wunsch heraus riefen sie 2021 die Aktion "Dividenden gegen Krebs" ins Leben - eine Spendeninitiative zugunsten der Deutschen Kinderkrebsstiftung. Die Idee dazu stammt von Helmut Jonen, der seit über 40 Jahren an der Börse aktiv ist und die Deutsche Kinderkrebsstiftung bereits seit Langem unterstützt.

Jedes Jahr in der Vorweihnachtszeit rufen die drei Finanzexperten auf ihren Social-Media-Kanälen ihre insgesamt über 200.000 Follower dazu auf, sich an der Community-Spendenaktion zu beteiligen. Mehr als 1.500 Menschen sind diesem Aufruf in den letzten Jahren gefolgt und haben sich an "Dividende gegen Krebs", wie die Aktion mittlerweile heißt, beteiligt - um krebskranken Kindern und Jugendlichen eine Freude zu bereiten. "Seit 2021 haben wir gemeinsam mit unserer Community 148.732,66 Euro für Kinder mit Krebs gesammelt. Das ist ein großartiger Erfolg", freut sich Lisa Osada, die auf ihrem Instagram-Kanal "Aktiengram" über Aktien, Investieren und Finanzen berichtet.

Um den Spendenanreiz zusätzlich zu erhöhen, stellen die drei Finanzblogger jedes Jahr attraktive Staffelpreise zusammen, darunter Jahresabonnements für Finanzmagazine oder signierte Fachliteratur. "Einige unserer Spenderinnen und Spender, die wir per Zufallsprinzip auslosen, laden wir als Dankeschön nach Bonn ein. Gemeinsam besuchen wir das Haus der Geschichte, gehen essen und verbringen einen schönen Tag miteinander", erzählt Lisa Osada.



>> Gründeten die Aktion "Dividende gegen Krebs" (v. l. n. r.): Franco Gargano, Lisa Osada und Helmut Jonen. (Foto: privat)

Landung geglückt!

Die Stiftung Kinderförderung von Playmobil hat dem Waldpiraten-Camp ein Aktivschiff gespendet. Das tolle Schiff ist Anfang März spektakulär im Camp gelandet.

Vielen herzlichen Dank an alle Helfenden und die Stiftung Kinderförderung von Playmobil!

>> Ein Schwerlastkran ließ das dreieinhalb Tonnen schwere Schiff, das aus Robinienund Lärchenholz sowie einem Rumpf aus mit Glasfaser verstärktem Kunststoff besteht, in die Anlage des Waldpiraten-Camps schweben.

Schwerwiegende Gespräche in der Kinderonkologie führen

Der OKRA-Kompass als wertvoller Begleiter



Die Übermittlung einer Krebsdiagnose in der Kinderonkologie ist für alle Beteiligten schwierig. Eltern, die zwischen Hoffnung und Angst schwanken, reagieren oft mit Schock und können die Informationsflut nicht umfänglich aufnehmen oder kognitiv verarbeiten. Gleichzeitig stehen Mitarbeitende der Kinderonkologie vor der unaufschiebbaren Aufgabe, die Familie mit der lebensverändernden Nachricht konfrontieren zu müssen, was auch für sie eine emotionale Belastung ist.

DR. THERESIA KRIEGER ist Gesundheitswissenschaftlerin, systemische Coachin und Gründerin von partieval. Sie arbeitet u. a. als wissenschaftliche Mitarbeiterin an der Universität zu Köln, ist Sprecherin im Netzwerk für Partizipative Gesundheitsforschung und leitet die Weiterbildung Partizipative Gesundheitsforschung (Uniklinik Köln).



KERSTIN DITTMER ist gelernte Gesundheitsund Krankenpflegerin und wissenschaftliche Mitarbeiterin an der Universität zu Köln. Sie studierte Pflegewissenschaft/-management (M. A.) und promoviert im Bereich Versorgungswissenschaften. Sie verantwortet zudem die Pflegeausbildung und -weiterentwicklung in einer Klinik.

■ in Psychologe berichtet: "Rückblickend sagen mir viele Eltern, dass sie irgendwann dem Gespräch nicht mehr folgen konnten. Es waren so viele Informationen, die dann auch schnell in so ein Fachchinesisch abglitten. Die Aufnahmefähigkeit der Familien ist sehr begrenzt, weil sie unter Schock stehen!"

Für die Kommunikation zwischen den interdisziplinär Mitarbeitenden der Kinderonkologie, den Kindern und ihren Familien, welche als komplexer Trialog bezeichnet wird, fehlt es oft an klaren, in der Praxis umsetzbaren Orientierungsempfehlungen und/oder Unterstützungsinstrumenten. Was braucht es, dass so ein herausforderndes Gespräch gut gelingen kann? An dieser Stelle setzt der neue OKRA-Kompass an.

Ein wegweisendes Instrument

Das Forschungsprojekt OKRA ("Orientierungskompass zur Übermittlung schwerwiegender Nachrichten in der Kinderonkologie") wurde von der Deutschen Leukämie-Forschungshilfe e. V. gefördert. Die multiperspektiven Erfahrungen und innovativen Impulse von Eltern, ehemals betroffenen Kindern, Mitarbeitenden der Kinderonkologie und Nachsorge sowie Wissenschaftlern flossen maßgeblich in das im Projekt entwickelte Unterstützungsinstrument - den OKRA-Kompass - ein. Dieser enthält praxiserprobte Handlungsempfehlungen für schwerwiegende Gespräche in der Kinderonkologie.

Durch den Einsatz von partizipativen Methoden war während seiner Entwicklung und Erprobung in fünf kinderonkologischen Kliniken ein Zusammenarbeiten und Voneinanderlernen aller Beteiligten auf Augenhöhe möglich. Dies führte zu einem benutzerfreundlichen Kompass, welcher den Bedarfen und Bedürfnissen der Empfangenden sowie Übermittelnden der schwerwiegenden Nachricht gerecht wird.

Der Kompass gliedert sich in drei Kapitel, welche die drei Phasen eines solchen Gesprächs widerspiegeln: Vorbereitung, Umsetzung und Nachbereitung. In 122 Thesen mit zugehörigen Erklärtexten wird den Nutzenden eine klare Orientierung im Übermittlungsprozess gegeben. Die Wichtigkeit der Thesen ist durch drei Pfeiloptionen gekennzeichnet: sehr wichtig, wichtig und wünschenswert. Ergänzt wird der Kompass durch:

- Checklisten: zur systematischen Vorbereitung
- Kommunikationsleitfaden: ein kompaktes Unterstützungsmittel in Kitteltaschengröße (A6-Format)
- · Fallbeispiele und trialogische Kommunikationshilfen: für verschiedene Gesprächsphasen und Aufklärungsgründe
- · altersspezifische Kommunikationsempfehlungen: für die zeitliche Zumutbarkeit der Anwesenheit der Patienten und Patientinnen

Eine zentrale Empfehlung ist die Zweitei-

85.936,73 €

PROJEKT-FÖRDERSUMME

Die Deutsche Leukämie-Forschungshilfe förderte das Projekt DLFH 2023.01 im Zeitraum vom 15.11.2023 bis 31.12.2024 mit einem Fördervolumen von insgesamt 85.936,73 Euro.

lung der schwerwiegenden Gespräche: In einem ersten Gespräch wird die Diagnose übermittelt, in einem späteren die Therapie besprochen. Auch wenn dazwischen manchmal nur Stunden liegen können, gibt dieses Vorgehen den Familien Raum zur Verarbeitung, was wichtig für die gemeinsame Entscheidungsfindung ist.

Herausforderungen & Lösungen

Die Entwicklung des OKRA-Kompasses war nicht ohne Hürden. Insbesondere die Frage, ob Kinder von Anfang an in die Gespräche einbezogen werden sollen, wurde kontrovers diskutiert. Im Konsens entstand eine flexible Empfehlung, die die Bedürfnisse der Familien in den Mittelpunkt stellt. Eine Ärztin bringt es auf den Punkt: "Jede Familie hat ein Anrecht darauf, emotional, individuell, hoffnungsvoll aufgeklärt und begleitet zu werden!"

Auch die praktischen Umsetzungen wie geeignete Räumlichkeiten, ausreichend Zeit für die Vor- und Nachbereitung der Gespräche sowie Supervisionsmöglichkeiten wurden thematisiert. Der OKRA-Kompass bildet eine wertvolle Grundlage für die Gesprächsführung, es bedarf jedoch organisationaler und personeller Ressourcen und Umsetzungswillen, um das "Breaking Bad News" (BBN) für beide Seiten gelingen zu lassen.

"

Die Aufnahmefähigkeit der Familien ist sehr begrenzt, weil sie unter Schock stehen.

Psychologe

Schlussgedanken

Mit dem OKRA-Kompass wurde ein passgenaues, deutschsprachiges Instrument entwickelt, das Hoffnung schenken und die Versorgung in der Kinderonkologie nachhaltig verbessern kann. Das Instrument markiert einen wichtigen Meilenstein für gelingende Gespräche in der Kinderonkologie, indem es umfänglich Orientierung bietet und allen Beteiligten das Gefühl gibt, gehört und verstanden zu werden.

Um der komplexen Herausforderung des Gesprächs gerecht zu werden, sind nach Meinung der Autorinnen weitere Schritte unabdinglich: eine systematische Entwicklung von interdisziplinären Kommunikationstrainings sowie eine intensivierte Unterstützung der kinderonkologischen Mitarbeitenden in den Kliniken (z. B. Zeit für Gesprächsreflexion und für Supervision).



HIER GEHT ES ZUM KOMPASS!

Der OKRA-Kompass ist kostenfrei über die Website der Deutschen Kinderkrebsstiftung verfügbar.



01/2025 WIR | 29

Verleihung des GPOH-Förderpreises für Young Oncologists

Junge Menschen forschen für krebskranke Kinder und Jugendliche

ereits zum 98. Mal fand vom 22.-23. November 2024 die wissenschaftliche Tagung der Gesellschaft für Pädiatrische Onkologie und Hämatologie (GPOH) statt. Ärzte und Ärztinnen sowie Wissenschaftler und Wissenschaftlerinnen tauschten sich in vielen Vorträgen und Diskussionsrunden über aktuelle For-

schungsthemen und Neuerungen in der klinischen Versorgung krebskranker Kinder und Jugendlicher aus.

Auch in diesem Jahr wurden bei der Tagung besonders die jungen Forschenden in den Blick genommen. Drei von ihnen wurden für ihre herausragende Forschung und ihren Vortrag darüber mit dem GPOH- Förderpreis für Young Oncologists ausgezeichnet, der mit jeweils 2.500 Euro dotiert ist und von der Deutschen Kinderkrebsstiftung gesponsert wird. Wir gratulieren den drei Preisträgerinnen und Preisträgern ganz herzlich zu ihrer herausragenden Arbeit! Hier stellen wir Ihnen die drei Forschenden, ihre Motivation und ihre Forschungsprojekte vor.



Wiederkehrende molekulare Varianten, klonale Entwicklung und klinische Relevanz bei T-Zell-Lymphoblasten-Neoplasien - Vergleich von Lymphom- und Leukämieproben von Kindern und Erwachsenen

In dieser Studie wurden die genetischen Unterschiede von pädiatrischen und erwachsenen lymphoblastischen T-Zell-Lymphomen (T-LBL) und akuten lympho-blastischen Leukämien (T-ALL) untersucht. Besonders wurden Varianten in den Blick genommen, die zur Therapieresistenz beitragen können. Dazu wurden bestimmte Abschnitte der DNA sequenziert und es wurde eine CNV-Analyse durchgeführt. CNVs (Copy Number Variants) sind Veränderungen der DNA, bei denen Gene oder Genabschnitte in erhöhter oder verringerter Kopienzahl vorliegen. Insgesamt wurden die Analysen bei 87 pädiatrischen T-LBL (27 Rezidive, 60 Nicht-Rezidive), 36 pädiatrischen T-ALL (12 Rezidive, 24 Nicht-Rezidive), 47 erwachsenen T-LBL (3 mit Rezidivproben) und 41 erwachsenen T-ALL (4 mit Rezidivproben) durchgeführt.

Es wurde festgestellt, dass die Anzahl der CNVs sowohl bei T-LBL als auch bei T-ALL

mit dem Alter zunimmt. Eine Ausnahme bilden jedoch Veränderungen auf Chromosom 9, wo bestimmte Varianten bei pädiatrischen Patienten häufiger vorkommen. Besonders auffällig dabei war das häufige Vorkommen von TP53-Mutationen in Proben von pädiatrischen Patienten mit einem Rezidiv. Das Gen TP53 kodiert für das Tumorsuppressorprotein p53, das DNA-Reparaturmechanismen und Zelltod reguliert. Durch Mutationen in diesem Gen, die in menschlichen Tumoren häufig vorkommen, kann es zu einem unregulierten Wachstum des Tumors kommen.

Die Ergebnisse der Studie unterstreichen die Bedeutung von CNVs in der Entstehung von T-LBL und T-ALL. Die genaue Untersuchung des genomischen Profils kann helfen, die Entwicklung von Therapieresistenzen besser zu verstehen und die Risikoeinschätzung für die Patienten zu verbessern.



DR. MARCEL TE VRUGT

Marcel te Vrugt wurde 1993 in Stadtlohn im westlichen Münsterland geboren. Er studierte Angewandte Biologie an der H-BRS bei Bonn und wechselte dann an die HAN in Nijmegen, wo er seinen Bachelor in Life Sciences machte. Anschließend absolvierte er ein Masterstudium in Mikrobiologie an der Radboud-Universität in Nijmegen. In seiner Doktorarbeit an der University of Nottingham beschäftigte sich te Vrugt mit neuen Ansätzen zur Bekämpfung von antibiotikaresistenten Krankenhauskeimen. Seit 2021 ist er als wissenschaftlicher Mitarbeiter in Münster im Bereich Experimentelle Pädiatrische Hämatologie und Onkologie unter der Leitung von Prof. Dr. Dr. Birgit Burkhardt tätig.

WIR: Was hat Sie motiviert, im Bereich der Kinderonkologie zu forschen?

Meine Motivation, in der Kinderonkologie zu forschen, entstand aus dem Wunsch, mit meiner Arbeit eine Brücke zwischen biologischer und medizinischer Forschung sowie klinischer Anwendung zu schlagen. Die Möglichkeit, Mechanismen zu erforschen, die zur Therapieresistenz bei T-Zell-Lymphomen (T-LBL) beitragen, bietet das Potenzial, die Behandlungsergebnisse für Kinder und Jugendliche zu verbessern. Besonders fasziniert mich die Analyse von genomischen Veränderungen bei schwierigen Fällen. Es ist sehr motivierend zu wissen, dass unsere Forschung einen direkten Einfluss auf die Lebensqualität der Patienten haben kann.

Welche Hoffnung kann Ihre Forschung krebskranken Kindern und Eltern schenken?

Unsere Forschung hilft dabei, die Behandlung von Kindern mit T-LBL zu verbessern. Wir untersuchen die genetischen Unterschiede dieser Krankheiten und suchen

nach Veränderungen, die eine Therapie weniger wirksam machen. Unser Ziel ist es, die Behandlung genauer an die Krankheit des Kindes anzupassen. Besonders wichtig ist, dass wir verstehen, wie sich Tumorzellen im Laufe der Zeit verändern. So könnten wir in Zukunft Rückfälle früher erkennen und gezielter behandeln. Unser langfristiges Ziel ist es, die Heilungschancen der betroffenen Kinder zu verbessern.

Welche Pläne und Ideen haben Sie für Ihre weitere Forschung?

In unserer aktuellen Studie haben wir erforscht, wie sich T-LBL und T-ALL bei Kindern und Erwachsenen gene-

tisch unterscheiden. In Zukunft möchten wir noch genauer herausfinden, welche genetischen Veränderungen dazu führen, dass die Krankheit zurückkehrt oder eine Therapie nicht wirkt. Besonders interessiert uns dabei, wie sich ganz bestimmte genetische Veränderungen auf die Patienten auswirken (z.B. in den Genen PHF6. NOTCH1 oder TP53). Ein weiterer Schritt ist es, diese Prozesse im Labor nachzustellen und neue Behandlungsansätze zu testen. Unser Ziel ist es, dass unsere Forschung langfristig in die Therapie einfließt - damit betroffene Kinder bessere Heilungschancen haben und Rückfälle seltener werden.

"

In Zukunft möchten wir noch genauer herausfinden, welche genetischen Veränderungen dazu führen, dass die Krankheit zurückkehrt oder eine Therapie nicht wirkt.

Dr. Marcel te Vrugt

Wissenschaftlicher Mitarbeiter Bereich Experimentelle Pädiatrische Hämatologie und Onkologie in Münster



DR. MED. KATHARINA DAUGS

Katharina Daugs wurde 1997 in Köln geboren. Sie studierte von 2016 bis 2023 Humanmedizin an der Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf. Innerhalb ihrer Promotion in der experimentellen Herzchirurgie im Jahre 2023 untersuchte sie die Rolle von endothelialen extrazellulären Vesikeln innerhalb der Pathogenese der kalzifizierenden Aortenklappenerkrankung. Seit 2023 ist sie als Assistenzärztin in der Klinik für Kinderonkologie, -hämatologie und Klinische Immunologie unter der Leitung von Prof. Arndt Borkhardt tätig und arbeitet seit 2024 an der Düsseldorfer Keimbahnstudie mit, welche zusammenfassend genetische Prädisposition bei Kindern und Jugendlichen mit Krebserkrankungen untersucht.

FORSCHUNGSPROJEKT

Erhöhtes Risiko für Sekundärmalignome bei Trägern einer pathogenen Keimbahnvariante aus dem Spektrum des hereditären Brust- und Eierstockkrebses (HBOC)

Trotz stetig steigender Gesamtüberlebensraten und zunehmend individualisierter Therapiekonzepte entwickeln bis zu 10 % der Überlebenden kindlicher Krebserkrankungen sogenannte Sekundärmalignome, die insgesamt mit einer ungünstigen Prognose einhergehen. In diesem Zusammenhang sind verschiedene genetische Prädispositionssyndrome für kindliche Krebserkrankungen bereits bekannt, darunter z. B. das Li-Fraumeni-Syndrom. Allerdings ist bislang nicht untersucht, inwieweit monoallelische pathogene Keimbahnvarianten, also Varianten, die in jeder Körperzelle in einer der beiden Kopien eines Gens vorkommen, aus dem Spektrum der Gene für erblichen Brust- und Eierstockkrebs (HBOC) eine Rolle bei der Entstehung von Sekundärmalignomen bei Überlebenden kindlicher Krebserkrankungen spielen. Genau dieser Fragestellung sind wir mithilfe der Daten der Düsseldorfer Keimbahnstudie nach-

gegangen. Bei knapp 8 % der Kinder und Jugendlichen mit einer Krebserkrankung konnten pathogene Keimbahnvarianten aus dem HBOC-Spektrum nachgewiesen werden. Bemerkenswert ist, dass bei fast der Hälfte dieser Patientinnen und Patienten zuvor kein klinischer Verdacht auf ein zugrunde liegendes Krebsprädispositionssyndrom bestand. Nahezu 20 % dieser Betroffenen entwickelten im Beobachtungszeitraum Sekundärmalignome - im Vergleich zu lediglich 4 % der Überlebenden ohne pathogene Keimbahnvariante aus dem HBOC-Spektrum. Diese Erkenntnisse unterstreichen die Notwendigkeit genetischer Analysen, um klinisch/ phänotypisch okkulte Krebsprädisposition aufzudecken. Gleichzeitig ermöglichen sie eine personalisierte Nachsorge und Früherkennung. Darüber hinaus legen die Ergebnisse nahe, dass Mutationen in Genen des HBOC-Spektrums mit kindlichen Krebserkrankungen assoziiert sind.

"

Wir hoffen, dass unsere Forschung zur weiteren Aufdeckung genetischer Prädispositionen bei kindlichen Krebserkrankungen beitragen kann.

Dr. med. Katharina Daugs

Assistenzärztin

Klinik für Pädiatrische Onkologie, Hämatologie und Klinische Immunologie des Universitätsklinikums Düsseldorf

WIR: Was hat Sie motiviert, im Bereich der Kinderonkologie zu forschen?

Erste Berührungspunkte mit der Kinderonkologie hatte ich schon während meiner Schulzeit, als ein enger Freund unheilbar an einem Hirntumor erkrankte. Im Anschluss daran waren Praktika während des Studiums und meine Doktorarbeit ehrlich gesagt eher kardiologisch geprägt. Letztendlich bin ich über mein Praktisches Jahr glücklicherweise doch in der Kinderonkologie gelandet und kann mir nun nichts anderes mehr vorstellen! Die enge und vor allem langfristige Zusammenarbeit mit den betroffenen Familien gefällt mir im klinischen Alltag sehr gut. Und obwohl heutzutage die Mehrheit der betroffenen Kinder überlebt, gibt es weiterhin einige pädiatrische Krebserkrankungen mit sehr schlechter Prognose oder schwerwiegenden Langzeitfolgen. Aufgrund dessen besteht weiterhin viel Forschungsbedarf und die Kinderonkologie bietet für

mich die optimalen Bedingungen, klinisch relevante Arbeit und wissenschaftliches Interesse zu kombinieren. Teil dieses Weges zu sein, möglichst allen erkrankten Kindern eine lebenswerte Zukunft bieten zu können, motiviert mich, weiter in der Kinderonkologie zu forschen.

Was erhoffen Sie sich von Ihrer Forschung für die Betroffenen?

Wir hoffen, dass unsere Forschung zur weiteren Aufdeckung genetischer Prädispositionen bei kindlichen Krebserkrankungen beitragen kann. Pathogene Mutationen aus dem Spektrum der HBOC-Gene sind mit kindlichen Krebserkrankungen assoziiert und stellen ein erhebliches Risiko für die Entstehung von Sekundärmalignomen dar. Daher erfordern sie eine individualisierte Nachsorge und gezielte Präventionsmaßnahmen für die betroffenen Patientinnen und Patienten. Dies würde nicht nur eine personalisierte Nachsorge ermöglichen, sondern auch helfen, die Therapieintensität unter Berücksichtigung potenziell erhöhter Toxizität individuell anzupassen, um das Risiko von Langzeitfolgen zu minimieren.

Woran möchten Sie gerne als Nächstes arbeiten?

Der genetischen Krebsprädispositionsdiagnostik werde ich im Rahmen unserer Keimbahnstudie natürlich weiterhin erhalten bleiben, um eine immer gezieltere Risikostratifizierung in Bezug auf Diagnostik, Therapie und Nachsorge für zukünftige Patientinnen und Patienten zu etablieren. Zudem habe ich ein weiteres Forschungsprojekt zur Evaluierung neuartiger Therapieansätze bei KMT2A-rearrangierter (Säuglings-)Leukämie geplant, welches ich gerne mit einem Auslandsaufenthalt im Rahmen meiner weiteren klinischen/wissenschaftlichen Ausbildung verknüpfen würde.



DANIELLE BRANDES

Danielle Brandes wurde 1993 in Aachen geboren und absolvierte ihr Bachelorstudium der Biologie an der JGII in Mainz Im Anschluss daran vertiefte sie ihre wissenschaftliche Ausbildung im Rahmen eines Masterstudiums der Biomedizin an der WWU Münster. Seit 2020 absolviert sie ihre Promotion an der Klinik für Pädiatrische Onkologie, Hämatologie und Klinische Immunologie des Universitätsklinikums Düsseldorf unter der Leitung von Prof. Dr. Arndt Borkhardt. Im Fokus ihrer Forschungsarbeit stehen die genetische Grundlage von Krebsprädispositionen im Kindesalter und die Erforschung somatischer Veränderungen von Leukämien.

FORSCHUNGSPROJEKT

Bedeutung von ATM-Gen-Veränderungen für Krebsprädisposition und lymphatische Erkrankungen des Kindesalters

Das Louis-Bar-Syndrom, auch Ataxia teleangiectatica genannt, ist eine seltene Erkrankung, die durch Neurodegeneration, Immundefekte und ein erhöhtes Krebsrisiko, insbesondere für lymphatische Tumoren wie Leukämien und Lymphome, gekennzeichnet ist und sich bereits im frühen Kindesalter manifestiert. Ursächlich für die Erkrankung ist die Inaktivierung beider Genkopien des ATM-Gens, welches eine zentrale Rolle in Erkennung und Reparatur von DNA-Schäden spielt. Defekte in diesem Gen führen zu einer erhöhten Anzahl von DNA-Doppelstrangbrüchen und zu genomischer Instabilität. Dies kann zur Tumorentstehung beitragen.

Die Bedeutung von Keimbahnveränderungen einer Kopie des ATM-Gens (monoallelische Mutationen) ist im Kontext von lymphatischen Krebserkrankungen bei Kindern bislang unzureichend verstanden. In ihrer Forschungsarbeit hat Danielle Brandes das ATM-Gen systematisch bei pädiatrischen Krebspatienten mit lymphatischen Tumoren aus der Düsseldorfer Keimbahnstudie untersucht. Ziel der Studie war es, die Häufigkeit und funktionelle Relevanz monoallelischer ATM-Gen-Veränderungen zu bestimmen. Mithilfe von Exom-Sequenzierung und optischer Genomkartierung wurden verschiedene ATM-Gen-Varianten in den Patientenproben identifiziert und funktionell charakterisiert. Dabei konnten sowohl pathogene Mutationen als auch Varianten unklarer Signifikanz festgestellt werden. Die funktionelle Charakterisierung konnte zeigen, dass heterozygote ATM-Gen-Varianten, einschließlich solcher unklarer Signifikanz, die DNA-Reparatur in den untersuchten Patientenzellen beeinträchtigen und potenziell zu der Entstehung von lymphatischen Krebserkrankungen bei Kindern beitragen können.

Zukünftige Forschungsprojekte der Arbeitsgruppe sollen die genaue Rolle solcher ATM-Gen-Varianten, ihre klinische Bedeutung und die potenzielle therapeutische Bedeutung für Kinder mit Leukämien und Lymphomen weiter aufklären.

WIR: Was hat Sie motiviert, im Bereich der Kinderonkologie zu forschen?

Bereits während meines Biomedizin-Studiums war ich fasziniert von den genetischen Mechanismen, die vielen Krankheiten zugrunde liegen. Besonders die Kinderonkologie hat mein Interesse geweckt, da Kinder häufig keine Vorgeschichte oder umweltbedingten Risikofaktoren aufweisen, die ihre Erkrankung erklären könnten. Für meine Promotion wählte ich daher ein Forschungsprojekt an der Klinik für Pädiatrische Onkologie in Düsseldorf, die unter der Leitung von Prof. Arndt Borkhardt seit 2015 die genetischen Grundlagen der Krebsprädisposition bei Kindern erforscht. Die Herausforderung, neue Lösungen zu finden, um die Lebensqualität schwerstkranker Kinder zu verbessern, motiviert mich, aktiv zur Entwicklung verbesserter Diagnose- und Therapiemöglichkeiten beizutragen und durch interdisziplinäre Zusammenarbeit neue Ansätze für die Prävention und die Nachsorge von Krebserkrankungen im Kindesalter zu entwickeln.

Was erhoffen Sie sich von Ihrer Forschung für die Betroffenen?

Ich hoffe, dass unsere Forschung dazu beiträgt, ein tieferes Verständnis für die genetischen Ursachen von Krebserkrankungen im Kindesalter zu gewinnen. Mein Ziel ist es zudem, diagnostische Verfahren weiter zu verfeinern, damit genetische Prädispositionen frühzeitig erkannt werden können. Langfristig wünsche ich mir, dass die gewonnenen Erkenntnisse unserer Arbeit nicht nur die Heilungschancen der betroffenen Kinder verbessern, sondern dass sie auch durch effektiveres Screening und gezielte Beratung die Lebensqualität der von Krebs betroffenen Familien nachhaltig positiv beeinflussen können.

Woran möchten Sie gerne als Nächstes arbeiten?

Als Nächstes möchte ich gerne an der Anwendung und Weiterentwicklung von modernen Sequenzierungstechnologien arbeiten, um die genetischen Grundlagen von Krankheiten noch präziser zu erfassen. Besonders spannend finde ich dabei die Integration von multiplen Auswertemethoden in die klinische Praxis. Durch die Verknüpfung von Genom-, Transkriptom- und

Epigenom-Analysen können wir ein umfassendes Bild von den Krankheitsmechanismen erhalten und somit noch gezieltere Behandlungsstrategien entwickeln. Mein Ziel ist es, diese Technologien so zu optimieren, dass sie nicht nur in der Forschung, sondern auch im klinischen Alltag zum Einsatz kommen können und dadurch die Diagnostik und Therapie von betroffenen Kindern und Familien in Zukunft verbessert wird.

99

Mein Ziel ist es zudem, diagnostische Verfahren weiter zu verfeinern, damit genetische Prädispositionen frühzeitig erkannt werden können.

Danielle Brandes

Doktorandin

Klinik für Pädiatrische Onkologie, Hämatologie und Klinische Immunologie des Universitätsklinikums Düsseldorf



Erkenntnisse aus der CWS-2007-HR-Studie

Forschen für Patienten mit Hochrisiko-Rhabdomyosarkomen und -Weichteilsarkomen

Die randomisierte Phase-III-Studie der CWS-Studiengruppe (CWS-2007-HR) untersuchte, welche Rolle eine niedrig dosierte medikamentöse Erhaltungstherapie für Patienten mit Hochrisiko-Rhabdomyosarkomen und -Weichteilsarkomen spielen könnte und ob sich dadurch die Behandlungsergebnisse verbessern könnten.



DR. THOMAS KLINGEBIEL Klinik für Kinder- und Jugendmedizin am Fachbereich Medizin der Goethe-Universität Frankfurt



PROF **DR. EWA KOSCIELNIAK** Klinikum Stuttgart, Olgahospital und Medizinische Fakultät Universität Tübingen. Prof. Dr. Ewa Koscielniak und Prof. Dr. Thomas Klingebiel haben die CWS-Studie von 2005 bis 2019 geleitet.

eichteilsarkome (WTS) sind seltene, jedoch hochmaligne Tumoren, von denen in Deutschland jährlich etwa 125 Kinder und Jugendliche bis zum Alter von 18 Jahren betroffen sind (5,7 % aller malignen Neuerkrankungen in dieser Altersgruppe). Etwa 50 % dieser Fälle entfallen auf das Rhabdomyosarkom (RMS), das bevorzugt bei Kindern unter 5 Jahren auftritt (41 %), wobei Jungen häufiger betroffen sind (Verhältnis 1,4:1). www.kinderkrebsregister.de

Seit 1981 werden Patienten mit WTS in Deutschland, Österreich, der Schweiz und Schweden im Rahmen von Studien der Cooperativen Weichteilsarkom-Studiengruppe (CWS) behandelt. Später traten auch Polen und Finnland der CWS bei. Während in den ersten Dekaden weltweit deutliche Fortschritte bei den Heilungsraten erzielt wurden, stagniert der Fortschritt seit etwa zwei Jahrzehnten¹.

Die Standard-Chemotherapie basiert auf dem Prinzip, Medikamentenkombinationen in möglichst hoher Dosierung alle 3-4 Wochen zu verabreichen. Der limitierende Faktor bei dieser Therapie ist die Knochenmarktoxizität, die Wartezeiten zur Erholung der Blutbildwerte erfordert. Eine andere Form der Therapie ist die sogenannte Erhaltungstherapie, auch metronomische Therapie genannt. Hier werden die Medikamente in niedriger Dosierung über einen längeren Zeitraum verabreicht. Ziel dieser Therapieform ist es, bei bildgebend tumorfreien (in Remission) Patienten eventuell verbliebene Tumorzellen zu zerstören oder das Wachstum sichtbarer Tumoren zu verhindern. Die CWS untersuchte erstmals die Erhaltungstherapie bei Patienten mit metastasiertem RMS und anderen WTS und verglich die Erhaltungstherapie mit drei Wirkstoffen: Trofosfamid, Idarubicin und Etoposid mit einer doppelten Hochdosistherapie in Kombination mit einer Stammzelltransplantation, wobei die Entscheidung dem behandelnden Arzt (nicht randomisiert) überlassen wurde. Die Studie zeigte einen signifikanten Überlebensvorteil für Patienten, die eine Erhaltungstherapie erhielten².

TEILNEHMENDE LÄNDER: Deutschland Polen Schweiz Österreich Schweden Finnland

Die CWS-2007-HR-Studie

Auf Basis dieser Ergebnisse wurde 2009 eine Phase-III-randomisierte Studie (CWS-2007-HR) initiiert, um zu prüfen, ob die Ergänzung der Standardtherapie durch eine orale Erhaltungstherapie mit Trofosfamid, Idarubicin und Etoposid bei Patienten mit lokalisiertem RMS und ungünstigen prognostischen Merkmalen (Hochrisikogruppe) oder anderen Hochrisiko-WTS (undifferenziertes Sarkom, extraskelettales Ewing-Sarkom und nicht chirurgisch entfernbares Synovialsarkom) das rezidivfreie Überleben verbessern würde. Bei der Auswahl und Rekrutierung der Patienten für die Studie spielte das CWS-Register SoTiSaR (Soft Tissue Sarcoma Registry) eine entscheidende Rolle. In dem Register, das seit 2009 auch von der Deutschen Kinderkrebsstiftung gefördert wird, werden alle Kinder und Jugendlichen mit einem WTS erfasst. Ihre Therapie, die nach Standardempfehlungen wie der CWS-Guidance erfolgen sollte, wird dokumentiert, um die Qualität von Diagnose und Behandlung zu gewährleisten und die

klinische Forschung, wie z.B. die Durchführung klinischer Studien, zu ermöglichen. Basierend auf dem SoTiSaR können Patienten mit den entsprechenden Einschlusskriterien identifiziert werden. Für die CWS-2007-HR erfüllten Patienten in kompletter Remission nach einer intensiven Standardtherapie (9 Zyklen Ifosfamid, Vincristin und Actinomycin D +/- Doxorubicin, Operation und/ oder Strahlentherapie) die Einschlusskriterien. Sie wurden randomisiert, d. h. nach dem Zufallsprinzip dem S-Arm, der keine weitere Therapie vorsah, oder dem M-Arm zugeteilt, der eine 6-monatige Erhaltungstherapie mit acht 10-Tages-Kursen bestehend aus Trofosfamid (2 x 75 mg/m²/Tag) und Idarubicin (1 x 5 mg/ m²/Tag 1, 4, 7, 10) im Wechsel mit Trofosfamid und Etoposid (2 x 25 mg/m²/Tag) beinhaltete.

Ergebnisse

Zwischen dem 01.07.2009 und dem 30.06.2019 wurden 492 Patienten hinsichtlich der Einschlusskriterien eingehend überprüft, von denen 367 nach

GENEHMIGUNG

Für die Initiierung einer randomisierten Studie ist die Genehmigung des Bundesinstituts für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) erforderlich. Im Falle der CWS-2007-HR-Studie war zusätzlich der Gemeinsame Bundesausschuss (GBA) beteiligt, der über die Verordnungsfähigkeit, d. h. die Kostenübernahme durch die Krankenkassen, entschied. Die Verantwortung des Sponsors lag bei der Universität Tübingen. All diese regulatorischen Anforderungen nehmen viel Zeit in Anspruch, sodass die Studie, obwohl bereits 2005 konzipiert, erst 2009 zunächst in Deutschland und bis 2012 auch in anderen teilnehmenden Ländern wie der Schweiz, Österreich, Schweden und Polen gestartet werden konnte.

3.557.374,24 €

PROJEKT-FÖRDERSUMME

Die Deutsche Kinderkrebsstiftung förderte die CWS-2007-HR-Studie von 2009 bis 2021 mit einem Fördervolumen von insgesamt 1.880.038,17 Euro. Das Register SoTiSaR wurde im Zeitraum von 2009 bis 2020 mit 1.677.336,07 Euro gefördert.

Abschluss der Standardtherapie für die Studie in Frage kamen. 195 Patienten waren schließlich bereit, teilzunehmen. Bei einigen spielte der Wunsch eine Rolle, dass die Therapie nun endlich zu Ende sein sollte. Andere Eltern waren davon überzeugt, dass es auf jeden Fall sinnvoll sei, zusätzliche Medikamente einzunehmen. 99 Patienten wurden dem S-Arm und 96 Patienten dem M-Arm zugeordnet.

In der Analyse, in der die Patienten jeweils in der ihnen zugeteilten Gruppe ausgewertet werden, unabhängig davon, ob sie die ihnen vorgesehene Behandlung erhalten haben oder nicht (Intent-to-treat-Population), zeigte sich nach einer medianen Nachbeobachtungszeit von 5,2 Jahren, dass die Wahrscheinlichkeit, drei Jahre ohne einen Rückfall oder ein anderes Ereignis zu überleben (3-year event-free survival, EFS), im M-Arm 66,9 % und im S-Arm 75,6 % betrug. Die Wahrscheinlichkeit, drei Jahre zu überleben (u. U. auch mit einem Rückfall) (3-year overall survival, OS) betrug im M-Arm 82,8 % und 84,7 % im S-Arm³. Beide Unterschiede waren statistisch nicht signifikant.

Eine andere europäische WTS-Gruppe, die European paediatric Soft Tissue Sarcoma Study Group, hat eine Studie, RMS 2005, zwischen 2006 und 2016 durchgeführt, die ebenfalls eine 6-monatige Erhaltungstherapie, jedoch mit anderen Medikamenten, Cyclophosphamid und Vinorelbin, untersuchte. Die Studie zeigte, dass diese Erhaltungstherapie die Überlebenschancen von RMS-Patienten erhöht^{4, 5}. Ob sich das Ergebnis in der Nachfolgestudie FarRMS, die eine 6-monatige mit einer 12-monatigen Erhaltungstherapie vergleicht, bestätigen kann, muss abgewartet werden6.

Schlussfolgerungen

Eine zusätzliche Erhaltungstherapie mit Trofosfamid, Etoposid und Idarubicin (M-Arm) nach einer multimodalen Standardtherapie verbessert nicht das 3-Jahres-EFS und -OS bei Patienten mit lokalisierten Hochrisiko-RMS und -WTS. Dies bedeutet nicht, dass das Prinzip der metronomischen Therapie grundsätzlich falsch ist, sondern weist darauf hin, dass die verlängerte Therapie mit den eingesetzten Medikamenten und bei den ausgewählten Patienten nicht zu einer Verbesserung der Prognose beiträgt. Womöglich können andere eingesetzte Medikamente und dasselbe Prinzip einen Nutzen erzielen.

Ein weiterer Aspekt, der bei einer zusätzlichen Chemotherapie berücksichtigt werden muss, ist die Erhöhung der kumulativen Dosen und damit des Risikos für mögliche Spätfolgen wie z. B. Zweittumoren.

Am Beispiel der CWS-2007-HR Studie wird deutlich, wie mühsam und teuer es ist, bei Patienten mit seltenen Erkrankungen neue Erkenntnisse zu gewinnen. Trotzdem ist sie die beste Methode, um neue Therapieansätze mit den Standardtherapien zu vergleichen, und daher durch nichts zu ersetzen. Weitere Studien zur Rolle der Erhaltungstherapie sind erforderlich, um die optimale Zielgruppe, Wirkstoffkombinationen, Therapiedauer und mögliche Spätfolgen zu untersuchen.

Nummer der klinischen Studie: EudraCT 2007-0001478-10

1 Arndt CAS, Bisogno G, Koscielniak E. Fifty years of rhabdomyosarcoma studies on both sides of the pond and lessons learned. Cancer treatment reviews. Jul 2018;68:94-101. doi:10.1016/j.ctrv.2018.06.013; ²Klingebiel T, Boos J, Beske F, et al. Treatment of children with metastatic soft tissue sarcoma with oral maintenance compared to high dose chemotherapy: report of the HD CWS-96 trial. Clinical Trial Comparative Study. Pediatric blood & cancer. Apr 2008;50(4):739-45. doi:10.1002/pbc.21494; ³ Koscielniak E, Ljungman G, Kazanowska B, et al. Maintenance therapy with trofosfamide, idarubicin and etoposide in patients with rhabdomyosarcoma and other high-risk soft tissue sarcomas (CWS-2007-HR): a multicentre, open-label, randomised controlled phase 3 trial. eClinical Medicine. Dec 2024;78:102957. doi:10.1016/j.eclinm.2024.102957; ⁴ Bisogno G, De Salvo GL, Bergeron C, et al. Vinorelbine and continuous low-dose cyclophosphamide as maintenance chemotherapy in patients with high-risk rhabdomyosarcoma (RMS 2005): a multicentre, open-label, randomised, phase 3 trial. Clinical Trial, Phase III Multicenter Study Randomized Controlled Trial Research Support, Non-U.S. Gov't. The Lancet Oncology. Nov 2019;20(11):1566-1575. doi:10.1016/S1470-2045(19)30617-5; 8 Bisogno G, Chisholm J, Hladun R, et al. Maintenance Chemotherapy in Patients With High-Risk Rhabdomyosarcoma: Long-Term Survival Analysis of the European Paediatric Soft Tissue Sarcoma Study Group RMS 2005 Trial. Journal of clinical oncology: official journal of the American Society of Clinical Oncology. Mar 7 2025:JC02402850. doi:10.1200/JC0-24-02850; 6 Chisholm J, Mandeville H, Adams M, et al. Frontline and Relapsed Rhabdomyosarcoma (FAR-RMS) Clinical Trial: A Report from the European Paediatric Soft Tissue Sarcoma Study Group (EpSSG). Cancers. Feb 29 2024;16(5). doi:10.3390/cancers16050998

Neue Hoffnung für Betroffene durch DeMo-CSF-Projekt

Hirntumoren im Kindes- und Jugendalter

Tumoren des Gehirns und Rückenmarks sind die zweithäufigsten Tumoren bei Kindern und Jugendlichen. Dank unermüdlicher Forschung in den letzten Jahrzehnten können heutzutage etwa 80 % der Kinder und Jugendlichen geheilt werden. Allerdings leiden auch die geheilten Patienten oft ihr Leben lang an den Folgen der aggressiven Therapien. Für eine optimale und möglichst schonende Therapie ist eine genaue Kenntnis der molekularen Eigenschaften des Tumors entscheidend. Neben der genauen ersten Diagnose ist auch die Überwachung der Patienten enorm wichtig, um eine Rückkehr des Tumors möglichst früh zu erkennen und behandeln zu können.



PROF. DR. **ULRICH SCHÜLLER** Wissenschaftlicher Leiter des Forschungsinstituts Kinderkrebszentrum Hamburg, Oberarzt am Institut für Neuropathologie und Referenzneuropathologe für Liquorzytologie im Rahmen der HIT-MED-Studien bei Hirntumoren im Kindes- und Jugendalter in Deutschland

ährlich erkranken in Deutschland etwa 500 Kinder und Jugendliche an Tumoren des zentralen Nervensystems. Damit sind Hirntumoren die zweithäufigste Tumorerkrankung und gleichzeitig sogar die häufigste tumorbedingte Todesursache bei Kindern und Jugendlichen. Im Laufe der letzten Jahrzehnte konnte gezeigt werden, dass es eine große Heterogenität und viele verschiedene molekulare Klassen von Hirntumoren bei Kindern und Jugendlichen gibt.

Anhand dieser Klassifikation ist es möglich geworden, individuelle Risikoprofile zu erstellen und die Therapie an den jeweiligen Tumor anzupassen. Dies verbessert die Heilungschancen der Patienten und erlaubt gleichzeitig die Minimierung der Langzeitschäden durch aggressive Therapien.

Für die genaue molekulare Diagnostik ist derzeit noch eine Operation zur Entnahme von Tumormaterial nötig. Diese Probennahme kann, je nach Tumorart und -lokalisation, schwierig und riskant oder sogar unmöglich sein.

Liquordiagnostik bei Hirntumoren

Lumbalpunktionen des Nervenwassers (Liquor) werden derzeit routinemäßig bei Kindern und Jugendlichen mit Hirntumoren durchgeführt, um darin befindliche Tumorzellen zu finden. Diese können ein Hinweis auf eine Verbreitung des Tumors sein und mikroskopisch identifiziert werden. In Deutschland werden diese jährlich mehr als 500 Liquor-

PROJEKT-FÖRDERSUMME

Die Deutsche Kinderkrebsstiftung stellt für das DeMo-CSF-Projekt (DEtection, Classification and MOnitoring of Brain Tumors from CSF Supernatants within the HIT-MED Reference Neuropathology, DKS 2024.09) im Zeitraum von 01.10.2024 bis 30.09.2027 Fördermittel in Höhe von insgesamt 630.050 Euro bereit.

proben zentral im deutschen Referenzzentrum - Liquordiagnostik des Forschungs- und Behandlungsnetzwerks HIT in Hamburg untersucht.

Die Ergebnisse dieser Untersuchungen fließen in die klinischen Entscheidungen für die Patienten ein, allerdings erlauben die mikroskopischen Analysen der Zellen keine exakte Tumorklassifikationen und sind oft nicht ausreichend sensitiv bei der Verlaufskontrolle von Patienten.

DeMo-CSF

Hier setzt nun das von der Deutschen Kinderkrebsstiftung geförderte Projekt "DeMo-CSF" an und möchte einen Beitrag für die Verbesserung der Patientenversorgung leisten. Im Rahmen von DeMo-CSF sollen neben der bereits durchgeführten Mikroskopie auch molekulare Analysen des Liquors im HIT-Referenzzentrum in Hamburg durchgeführt werden.

DeMo-CSF ist ein gemeinsames Projekt aus Hamburg und dem Deutschen Krebsforschungszentrum (DKFZ) in Heidelberg (Prof. Dr. K. Pajtler und Dr. K. Maaß), das sich zum Ziel gesetzt hat, kleine Fragmente der genetischen Informationen des Tumors, die im Liquor enthalten sind, zu analysieren. Hierfür werden Proben genutzt, die ohnehin im Rahmen von Standardverfahren genommen werden. Das Ziel ist es, eine sensitivere und gleichzeitig exaktere minimalinvasive Tumordiagnostik und Überwachung von Kindern und Jugendlichen mit Hirntumoren zu ermöglichen.

Die Ergebnisse aus diesem Projekt sollen als Grundlage für kommende klinische Studien dienen sowie den Grundstein für die molekulare Analyse von Liquor als Teil der Routinediagnostik von Hirntumoren bei Kindern und Jugendlichen legen und so die klinische Versorgung von pädiatrischen Patienten mit Hirntumoren nachhaltig verbessern.

Neues aus den Elternvereinen

8. RETINOBLASTOM-TREFFEN

ESSEN Am 09.11.2024 fand das "8. Retinoblastom-Treffen" am Universitätsklinikum Essen statt, organisiert von der Essener Elterninitiative zur Unterstützung krebskranker Kinder e. V. in Kooperation mit der Klinik für Augenheilkunde. Dank des engagierten Ärzteteams aus Retinoblastom-Spezialisten entstand eine umfangreiche Vortragsreihe rund um die seltene Netzhauttumorerkrankung des hinteren Augenabschnittes.

Nach den Grußworten von Frau Langwieler, Vorsitzende der Elterninitiative, und Herrn Prof. Dr. med. Dr. h. c. Bechrakis, Direktor der Klinik für Augenheilkunde, begann der Einführungsvortrag von PD Dr. med. Biewald, Oberärztin für Augenheilkunde. Sie ist Expertin für Tumorerkrankungen des Auges, insbesondere für das Retinoblastom im Kindesalter. Mit umfassendem Wissen und langjähriger Erfahrung in Diagnose und Behandlung zählt sie zu den führenden Spezialistinnen auf diesem Gebiet.

Eltern konnten nach jedem Vortrag Fragen stellen, wodurch eine offene und dynamische Gesprächsrunde entstand, die Unsicherheiten abbaute und individuelle Informationen vermittelte.

Weitere Themengebiete

Ein Thema, das im Behandlungsalltag sehr junger Betroffener extrem präsent und unabdingbar ist, ist die Verabreichung von Narkosen. Für viele Eltern ist die Vorstellung häufiger Narkosen besorgniserregend. Darum referierte Dr. med. Gisevius, Facharzt für Anästhesie, ausführlich zu den Themen Sicherheit und Wohlbefinden der Kinder während der Narkose.

Manchmal ist die Entfernung des Auges (Enukleation) erforderlich, um die Tumorstreuung zu verhindern. Danach ist der Einsatz einer Prothese erforderlich. Herr Leibold,

Ocularist am Kunstaugeninstitut Leibold, gilt als erfahrener Experte für Augenprothesen, die speziell auf die Bedürfnisse von Kindern zugeschnitten sind. In seinem Beitrag schilderte er, dass er eng mit medizinischen Fachleuten zusammenarbeitet, um Kindern nach einer OP ein natürliches Erscheinungsbild zu ermöglichen, was für ihr Selbstwertgefühl und ihre Entwicklung maßgeblich ist.

Anschließend informierte Dr. Lever, Facharzt für Augenheilkunde, über die Nachsorge für Kinder, die nach einer Retinoblastom-Erkrankung blind oder seheingeschränkt sind.

Vererbbare Variante

Da es vom Retinoblastom auch eine vererbbare Variante gibt, durfte die Abdeckung dieser Thematik nicht fehlen. Der Referent, Prof. Dr. Lohmann, ist DER international renommierte Experte am Institut für Humangenetik in Essen. Er forscht intensiv zu den genetischen Grundlagen von Tumorerkrankungen und hat sich insbesondere mit den Ursachen und Vererbungsmustern des Retinoblastoms befasst. Seine Arbeit ist von unschätzbarem Wert, um das Risiko für die Patienten, deren Geschwister und zukünftige Generationen besser abschätzen und gezielte Präventionsmaßnahmen entwickeln zu können.

Abschließend beleuchtete Dr. Papaioannou, Fachärztin für Kinderheilkunde, die gesundheitlichen und entwicklungsbezogenen Herausforderungen, die mit der Diagnose Retinoblastom einhergehen können.

Am Ende bereicherte ein besonderer Gast die Veranstaltung: Dominik Dolniak. Er erkrankte als Kind selbst an einem Retinoblastom und ist heute Vater eines betroffenen Kindes. Er schilderte seine Erfahrungen aus beiden Perspektiven und brachte wichtige Impulse ein.



>> Referierten oder organisierten das Treffen (v. l. n. r.): Dr. Papaioannou, Prof. Dr. Lohmann, Prof. Dr. Bechrakis, Priv.-Doz. Dr. Biewald, Frau Wibbe, Frau Langwieler, Frau Krieger, Herr Leipold. (Foto: Gaye-Asli Demiraslan)

Fazit: Das Treffen war eine wertvolle Informationsquelle und förderte den Austausch zwischen betroffenen Familien und Fachleuten, Herzlichen Dank allen Teilnehmenden und insbesondere den Referierenden, die ihr wertvolles Wissen weitergegehen hahen

Lara Krieger

GUT ZU WISSEN





CHARITY-ABEND 2025: EIN UNVERGESSLICHER ABEND FÜR DEN GUTEN ZWECK

Verein, dass am Ende des Abends rund 83.000 Euro auf dem gro-

Patenschaften für Bäume

rungslücken es noch gibt und wie diese geschlossen werden

Ausgezeichnete Gaumenfreuden und Künstler

zum einen sicher an den ausgezeichneten Gaumenfreuden, wel-

Bereits am Eingang erwartete Nelly Halling die Gäste mit







Großartige Unterstützung: Partner und Team

Diese Wärme und Liebe, die den ganzen Abend besonders präsent war, haben mir gezeigt, dass der Sonnenstrahl e. V. eine Herzenssache ist!

Eine Besucherin

KINDERKREBSSTATIONEN IN WÜRZBURG FÜHREN AKUPRESSUR EIN

WÜRZBURG Im April 2024 fand ein Akupressurkurs für Pflegekräfte und Ärzte auf den Kinderkrebsstationen der Uniklinik Würzburg statt. Über ein Wochenende hinweg hatten die Teilnehmenden die Möglichkeit, unter der Leitung von Dorothee Wellens-Mücher das Konzept "MediAkupress: Begleitende Hände" zu Iernen. Bereitwillig finanziert wurde das Projekt von der Elterninitiative Regenbogen, die eng mit den Stationen zusammenarbeitet

Während es zunächst Einblicke in die Theorie und Grundlagen der Akupressur gab, wurde im nächsten Schritt die Anwendung konkreter Techniken besprochen und geübt. Auf den Kinderkrebsstationen soll die Akupressur vor allem bei der Linderung von Nebenwirkungen Anwendung finden. Dies geschieht durch die Stimulation bestimmter Druckpunkte am Körper mithilfe aktiver menschlicher Berührung. Im Praxisteil der Schulung wurde den Teilnehmenden erklärt, wo und wie sie diese Punkte finden und wie sie daraufhin Druck an der Stelle ausüben sollten. Bei korrekter Anwendung kann man dem Patienten so beispielsweise bei Übelkeit, Bauchschmerzen und Atemnot Erleichterung verschaffen.

Für Kinder und Eltern

Neben der Anwendung bei Nebenwirkungen gibt es noch eine weitere Möglichkeit, die Akupressur zielgerichtet zu nutzen – nämlich zur Entspannung. Mit bestimmten Handgriffen im Schulter-Nacken-Bereich können beispielsweise Verspannungen gelöst werden, was nicht nur den jungen Patienten zugutekommen soll. Auch die Elterr der Betroffenen sollen von diesem Angebot profitieren und zumindest einen Teil ihrer körperlichen Anspannung kurzzeitig loslassen Darüber hinaus möchte das Stationspersonal den Eltern die erlernten Techniken zeigen, sodass diese zusammen mit ihrem Kind die Entspannungstechniken anwenden können.

Die stationsübergreifende Teilnahme des Personals an der Schulung sorgte außerdem dafür, dass man sich zwischen den Stationer



>> Dorothee Wellens-Mücher (rechts) beim Erklären einer Übung (Foto: Nadine Kempa)

zum Thema Akupressur austauscht und gegenseitig unterstützt. Insgesamt kam das Konzept bei Personal und Patienten sowie Angehörigen so gut an, dass man sich in Abstimmung mit der Elterninitiative Regenbogen dafür entschied, Ende 2024 eine weitere vertiefende Schulung bei Dorothee Wellens-Mücher anzubieten. Die Beteiligten sind optimistisch, mit der Akupressur einen ergänzenden Ansatz bei der Krebsbehandlung anwenden zu können. Auch von den Familien wird das Angebot gerne angenommen und geschätzt.

Nadine Kempa



>> Die Teilnehmenden des April-Kurses (Foto: Nadine Kempa)

FIN TEAM FÜRS WOHNMOBIL

KÖLN Gute Konzepte muss man kopieren, sagte sich der Vorstand des Fördervereins für krebskranke Kinder e. V. Köln, als er während der Mitgliederversammlung der Deutschen Kinderkrebsstiftung in 2022 vom Wohnmobil-Projekt der Kasseler Elterninitiative hörte. Dankenswerterweise teilte diese gerne ihre Erfahrungen und gab wichtige Hinweise für die Umsetzung. Seit 2023 können nun auch betroffene Familien in Köln während der Therapiepausen ein Wohnmobil kostenfrei ausleihen.

Die Geschichte des Kölner Wohnmobils ist aber auch eng verknüpft mit Alex Elzig und Roger Wangen und deren Verbundenheit zum Elternhaus seit der Erkrankung ihrer Töchter.

Alex Elzigs Geschichte

In Kontakt mit dem Förderverein kam Familie Elzig in einer ihrer schwersten Stunden: Tochter Elisa war gerade ins künstliche Koma versetzt worden. Dirk Zurmühlen vom Elternhaus trat auf der Intensivstation an die Eltern heran und reichte ihnen den Schlüssel zu einem der Elternhaus-Appartements mit den Worten: "Das Bett werden Sie jetzt brauchen." Elisa erhielt eine Stammzellenspende von ihrer großen Schwester und nach dem positiven Ausgang der Therapie wollte die Familie eigentlich nichts mehr mit dem Thema zu tun haben. Die Einladung zum "Elterntreff" wurde mit leichten Bauchschmerzen angenommen. "Aus Dankbarkeit dem Elternhausteam gegenüber wollten wir wirklich nur einmal hingehen", erinnert sich Alex Elzig. Seitdem sind sie jedoch regelmäßige Besucher und fühlen sich dort gut aufgehoben.

Ein Glücksfall

Bei einem Elterntreff berichtete Elternhausleiterin Andrea Tepe von der Idee, ein Wohnmobil anzuschaffen. Mandy Elzig war sofort begeistert: "Dann fragen wir doch meinen Mann, ob er unterstützen kann!" Alex Elzig, als technischer Projektleiter beruflich gewöhnt, Dinge in die Hand zu nehmen, sagte schnell zu.

Er unterstützte bei den Überlegungen zu Anschaffung sowie Ausbau und leistete unschätzbare Arbeit bei der Konzipierung. "Als Betroffene wissen wir, wie sich die

Situation mit krebskrankem Kind anfühlt. Die Idee ist: Die Familie kümmert sich nur um Hygieneartikel, Mahlzeiten und Bettwäsche. Ansonsten stellen wir alles Notwendige zur Verfügung", erklärt er. Über Kontakte organisierte er eine kostenfreie Parkmöglichkeit auf dem Gelände der MMC Studios Köln GmbH, das Wohnmobil ist - sauber und vollgetankt - jederzeit abfahrbereit. Das 24-h-Sicherheitspersonal vor Ort händigt den Familien rund um die Uhr den Schlüssel aus.

Familie Elzig fuhr als Erstes für eine Übernachtung zum Biggesee, um das Wohnmobil auf Herz und Nieren zu testen. Die Familienmitglieder schrieben zusammen auf: Was fehlt, was wäre "schön zu haben" und wie funktionieren die komplizierten Verstau-Mechanismen? Seitdem werden mit jeder Fahrt Erfahrungen gesammelt, und im Wagen liegt eine Foto-Gebrauchsanleitung.

Roger Wangens Geschichte

Vor einiger Zeit hat sich Alex Elzig Roger Wangen als zweiten Mann mit an Bord geholt, damit die Betreuung des Wohnmobils auch ganzjährig gewährleistet ist. Dieser war mit seiner Familie einer der ersten Nutzer des Wohnmobils. Beim Einweisungsgespräch erwähnte Alex Elzig, dass er noch eine zweite Person zur Unterstützung benötigte. Am Ende ihres Kurzurlaubes stand der Entschluss des Ehepaars Wangen fest: "Es ist uns ein Bedürfnis, etwas zurückzugeben von dem, was wir im Elternhaus erleben durften. Wir möchten damit Danke sagen, dass der Förderverein sich so um die Menschen kümmert, wie sie es brauchen." Tochter Antonias Erkrankung fiel genau in die Coronazeit. Die Zeit war sehr belastend für die Familie. Ihr Bruder konnte die kleine Schwester über sechs Wochen lang nicht sehen. "Umso wichtiger war es, als Familie im Elternhaus gut aufgehoben zu sein", erzählt Roger Wangen. "Wir haben viele Wochenenden dort verbracht und das Elternhausteam war für uns da."

Auf gleicher Wellenlänge

Seitdem unterstützt Roger Wangen bei der Organisation und Verleihung des Wohnmobils. Alex Elzig und er waren von Anfang an auf gleicher Wellenlänge. Sie machen es sogar möglich, im Notfall erreichbar zu sein, wenn Reisende unterwegs Fragen haben: Beide sind überzeugt davon, dass es wichtig ist, den Betroffenen diese kleine Flucht aus dem Alltag zu ermöglichen.

Barbara Boßhammer, Marie Wolf

>> Dreamteam: Alex Elzig (links) und Roger Wangen (rechts) (Foto: Förderverein Köln)



GIESSENER ELTERNVEREIN BRINGT NEUE GRUPPENANGEBOTE AN DEN START

GIESSEN Vielfältige Angebote sowohl für betroffene Patienten als auch deren Familien bieten zu können - diesem Ziel hat sich der Elternverein für leukämie- und krebskranke Kinder Gießen e. V. verschrieben. "Daher freuen wir uns besonders, dass wir im Laufe des Jahres 2024 neue, spezielle Gruppenangebote in unserer Vereinsarbeit etablieren konnten", so der Vereinsvorsitzende Andreas Hölzle.

Den Anfang machte die "Herzenskinder"-Gruppe für verwaiste Eltern. "Wenn ein Kind stirbt, bricht eine Welt zusammen. Zurück bleiben trauernde Eltern und Geschwister. Seit vergangenem Jahr steht unser Verein diesen Familien mit einem umfassenden Trauerangebot zur Seite - einer Mischung aus Gesprächen, gemeinsamen Aktivitäten und gegenseitigem Zuhören. Die "Herzenskinder" bieten einen geschützten Raum mit professioneller Begleitung durch ausgebildete Erzieher und Sozialarbeiter", weiß die beim Elternverein angestellte psychologische Psychotherapeutin Katharina Schäfer, die die Gruppe leitet. In regelmäßigen Treffen erfahren betroffene Familien, dass sie mit diesem schweren Schicksal nicht alleine sind.

Angebote für Survivor

Am anderen Ende der weiten Skala der Gefühle, die diese schreckliche Krankheit mit sich bringt, steht die "Lebensfreunde"-Survivorgruppe. Dieses Angebot richtet sich an junge Erwachsene, die im Kindes- oder Jugendalter selbst an Krebs erkrankt waren und heute als geheilt gelten. Sie haben überlebt - und trotzdem ist ihr Leben nicht mehr so wie vorher. In der Gruppe besteht die Möglichkeit, sich auszutauschen, zu ermutigen und Tipps für die Nachsorge zu bekommen – getreu dem Gruppennamen in einer lockeren, lebensbejahenden Atmosphäre und bei gemeinsamen Veranstaltungen wie Koch- und Kletterkursen, Kinobesuchen und Ausflügen.

Schöne Erinnerungen schaffen

"Die Erfahrung hat gezeigt, dass betroffene Eltern krebskranker Kinder erst im Nachhinein feststellen, wie wenig positive Bilder von der schwersten Zeit ihres Lebens bleiben", sagt Andreas Hölzle. "Denn während der aufwendigen und teilweise anstrengenden Behandlung bleibt kaum Zeit, schöne und hochwertige Fotos zu machen." Der Gießener Elternverein bietet diesen Familien nun die Möglichkeit, professionelle Erinnerungsfotos im Rahmen des Projekts "Peipi®-Fotografie" sowohl auf der Station Peiper am Gießener Uniklinikum als auch im privaten Umfeld erstellen zu lassen. Hier arbeitet der Verein eng mit einem heimischen Fotografen und, wenn von den Familien gewünscht, einer Kosmetikerin zusammen.

Neue Projekte in 2025

Bei neuen Projekten hat sich der Verein im Besonderen den Geschwisterkindern betroffener Patienten verschrieben. Durch die Krebserkrankung eines Kindes verschieben sich Prioritäten und Abläufe innerhalb einer Familie auf einen Schlag. Der Tagesrhythmus gerät aus den Fugen und wird ganz und gar auf die Belange des erkrankten Kindes ausgerichtet.

Um den Geschwisterkindern junger Patienten ein Stück Normalität zurückzugeben - und auch den Eltern einen Moment der dringend benötigten Auszeit zu gönnen, organisiert der Verein in Kooperation mit "DeinSportherz e. V." aus Bad Nauheim regelmäßige Aktionen und Aktivitäten, unter anderem eine Vielzahl von sportlichen Events.

Darüber hinaus sind für 2025 noch weitere Projekte in Planung, Beispielsweise soll der Bereich der klinischen Nachsorge durch geeignete Aktivitäten wie beispielsweise Schwimm- und Reittherapie ergänzt werden. Der Elternverein für leukämie- und krebskranke Kinder Gießen e. V. bedankt sich ganz herzlich bei allen, die an diesen Projekten mitwirken und ihnen mit ihrer vielfältigen Unterstützung Leben einhauchen.

Daniel Heller



>>> "Peipi®-Fotografie": Fotograf Jan Will macht von den Familien professionelle Aufnahmen. (Foto: Gießener Elternverein)



MILES FOR SMILES - EIN BEWEGENDER LAUF

GÖTTINGEN Am 15.02.2025 kamen rund 150

Fünf Kilometer für Hoffnung

und geprägt von Gemeinschaftsgeist. zen, verband alle.

Ehrenamtliche im vollen Einsatz

Gelegenheit, um sich über das Elternhaus und seine Arbeit zu informieren oder sich

Mentoren-Projekt gestartet

Nach dem Lauf fand auf der Kinderstatt: Michelle Büchner und Christoph

gleichzeitig der Startschuss für ein neues Hoffnung geben und als Ansprechpartner

Gemeinsam für Kinder mit Krebs

war voller Energie, Hoffnung und gegen-

den, Ehrenamtlichen und Unterstützen-

ELTERNGRUPPEN



IM RAUM DER WÜNSCHE WERDEN WÜNSCHE WAHR

FRANKFURT Einmal im Monat schallt mit ihren Geschwistern und Eltern, um

und Klein. Da können es sich alle einmal richtig gut gehen lassen; es wird rum-

Festes Angebot des Vereins

vernetzen und austauschen können.

tig gewachsen - über 80 Familien sind

auf den Bauernhof, ein Gartenfest, tolle

tet, möglichst viele unbeschwerte und

VOLLES HAUS HORBACH MIT MARTIN SEIDLER

LÜTZELSOON Ende Januar lud Herbert Wirzius, ehrenamtlicher Vorsitzender des Fördervereins Lützelsoon e. V. und der Soonwaldstiftung, ins Haus Horbach nach Hochstetten-Dhaun, zu einer musikalischen Lesung mit dem SWR-Moderator Martin Seidler und dem Gitarristen Volker Höh. Der Eintritt war frei. Es wurde jedoch um Spenden für zwei schwer erkrankte Kinder gebeten. Diese sammelte Seidler am Ende der Lesung. Die Spendenbereitschaft war groß, sodass ein stolzer Betrag von 2.200 Euro zusammenkam, welcher zweckgebunden 1:1 an die Familien der erkrankten Kinder überwiesen wurde. Das Haus Horbach samt Bühne und Bestuhlung wurde von Ortsbürgermeister Helmut Döbell kostenlos zur Verfügung gestellt. Die Veranstaltung lockte fast 200 Besucher, die gebannt den Worten Seidlers sowie den Gitarrenklängen Höhs lauschten.

Unter dem Titel "Das Jahr ist ein Gedicht" unterhielt Seidler das Publikum mit Werken von Mörike. Goethe und vielen weiteren, die von Höhs Gitarrenkünsten virtuos untermalt wurden. Alles in allem war es ein abwechslungsreiches und unterhaltsames Programm, das den Abschluss mit der Zugabe von Harald Juhnkes "My Way" fand.

Der Höhepunkt der Veranstaltung war jedoch ein ganz anderer: Martin Seidler wurde von Herbert Wirzius zum Botschafter der guten Taten für den Förderverein Lützelsoon e. V. und die Soonwaldstiftung ernannt, denn er setzt sich in der Region Nahe, Hunsrück, Rheinhessen und Pfalz selbstlos und ehrenamtlich für die Ziele des Vereins ein.

» Martin Seidler bei der Übergabe seiner Botschafter-Urkunde durch Herbert Wirzius (Foto: Armin Seibert)



25. BENEFIZKONZERT ZUGUNSTEN KREBSKRANKER KINDER EIN VOLLER ERFOLG

LEIPZIG Was für ein Abend! 82 Musikerinnen und Musiker und der Thomanerchor Leipzig brillierten am 4. Februar zum Jubiläumskonzert für krebskranke Kinder im ausverkauften Großen Saal des Gewandhauses zu Leipzig.

Unter der Leitung von Dirigent Matthias Foremny erklang zunächst Wagners Vorspiel zu den "Meistersingern von Nürnberg", bevor der Thomanerchor Leipzig mit einer Bach-Motette (s)ein beeindruckendes musikalisches Geschenk zum 25-jährigen Konzertjubiläum überbrachte. Anschließend war eines der großen Violinkonzerte des 20. Jahrhunderts, das Konzert D-Dur für Violine und Orchester von Erich Wolfgang Korngold, zu hören, bevor die Suite aus Strawinskys "Feuervogel" begeisterte. Beim bekannten "Tango (Por una cabeza)", erneut mit Tobias Feldmann auf der Violine, hielt es das Publikum nicht mehr auf den Plätzen.

25 Jahre Benefizkonzert für krebskranke Kinder - diese Erfolgsgeschichte in Worte zu fassen, ist gar nicht so einfach. "Wir blicken auf fantastische Konzerte und wunderbare, emotionale Abende zurück", resümiert Markus Wulftange, der die Konzertreihe aus der Taufe hob und seit Jahren organisiert. "Vor allem sind wir dankbar für das herausragende Engagement der Musiker und aller Unterstützer, die diesen Abend und damit unsere Arbeit erst ermöglichen", ergänzt er.

Musik für den guten Zweck

Im Rahmen des Konzertes am "Weltkrebstag" wurden rund 150.000 Euro aus Kartenverkauf, Sponsoreneinnahmen und Spenden gesammelt. Die Erlöse des Abends fließen in die psychosoziale Versorgung von an Krebs erkrankten Kindern und deren Familien durch die "Elternhilfe für krebskranke Kinder Leipzig e. V.". Mit u. a. psychologischer Begleitung der Betroffenen, Musik-, Kunst- oder Sporttherapie schließt der Verein, der in diesem Jahr sein 35-jähriges Bestehen feiert, eine Versorgungslücke in Leipzig.

Der sächsische Wissenschaftsminister Sebastian Gemkow übernahm zum wiederholten Mal die Schirmherrschaft des Abends und warb für zusätzliche Unterstützung der Elternhilfe: "Die emotionale und psychologische Begleitung, die die Elternhilfe betroffenen Familien anbietet, ist unglaublich wichtig für Therapie und Genesung der erkrankten Kinder. Um dieses Angebot dauerhaft aufrechterhalten zu können, brauchen die Helfer selbst Hilfe, vor allem finanziell. Eine professionelle Betreuung kostet Geld und ich bin dankbar, dass mit dem Benefizkonzert ein großer Beitrag geleistet wird. Ich danke allen, die sich daran beteiligen, von ganzem Herzen und rufe gleichzeitig auf, weiter zu spenden." Wer die Arbeit der Elternhilfe unterstützen möchte, kann das mit einer Spende direkt unter www.magischeaugenblicke.de tun.

Das Orchester für krebskranke Kinder unter der Leitung von Matthias Foremny spielt jährlich in unterschiedlicher Besetzung. In diesem Jahr gehörten dem Orchester vor allem Musiker und Musikerinnen aus dem Gewandhausorchester zu Leipzig, dem Orchester der Musikalischen Komödie, dem MDR-Sinfonieorchester und dem Leipziger Sinfonieorchester an. Alle Mitwirkenden verzichteten ebenso wie der Thomanerchor Leipzig unter der Leitung von Andreas Reize auf ihre Gage.

Kristin Paarmann



>> Ein Zeichen der Hoffnung: Jeder Gast erhielt einen Kranich, der von den Patienten auf Station gebastelt wurde. (Foto: Elternhilfe / Susann Friedrich)

GUT ZU WISSEN

Das nächste Benefizkonzert www.elternhilfe-leipzig.de





>> Spielte für den guten Zweck: das Orchester für krebskranke Kinder unter der Leitung von Matthias Foremny. (Foto: Gert Mothes)

HELDENFEIER FÜR ECHTE SUPERHELDEN

JENA Seit nunmehr vier Jahren nimmt die Elterninitiative für krebskranke Kinder Jena e. V. den Internationalen Kinderkrebstag (15. Februar) zum Anlass, krebskranke Kinder und Jugendliche für das auszuzeichnen, was sie sind - nämlich Superhelden. Denn Superhelden sind nicht immer muskelbepackt und können fliegen. Auch sie kämpfen wie die Kinder mit Superkräften - wie Tapferkeit, Durchhaltevermögen und Stärke – hart und ausdauernd gegen eine lebensbedrohliche Krankheit wie den Krebs. Und das, obwohl sie auch viel lieber mit Spielen, Toben, Schule oder dem ersten Kuss beschäftigt wären.

Damit auch diese ungewöhnlichen Helden einmal sichtbar werden, organisiert die Elterninitiative jedes Jahr im Februar auf der kinderonkologischen Station des Jenaer Uniklinikums eine Heldenfeier mit allerhand Zubehör. Dann verwandeln sich die Jungen und Mädchen mit individuell gestaltetem Cape und Maske in Superhelden, die von Mitarbeitenden des Elternvereins mit einer mit Überraschungen gefüllten Heldentüte und eigens für sie geschriebenen Lauda-

tio geehrt werden. In diesem Jahr stand zusätzlich noch ein besonderer Besuch an: Scarlet Witch und Spiderman waren zu Gast, um die Kinder in die Welt der Superhelden zu entführen. Da konnte selbst der Klinikdirektor einem Selfie nicht widerstehen.

Und damit nicht genug: Es ging heldenhaft weiter. Zwei Mitarbeitende eines Grafikateliers waren eingeladen, um mit den Patientinnen und Patienten ihr ganz individuelles Heldenbild zu kreieren. Dazu standen verschiedene Gestaltungsmöglichkeiten zur Verfügung, z. B. individuelle Heldenschablonen und Arbeitsmaterialien, mit denen man Sprühfarben effektvoll auf eine Leinwand bringen konnte. So entstanden tolle Kunstwerke als persönliche kreative Ausdrucksform für einen heldenhaften Weg.

Doch auch Superhelden brauchen Unterstützung. Zum Glück gibt es viele Helfer und Helferinnen, die ihnen jederzeit zur Seite stehen. Zu diesen zählen insbesondere Eltern, Pflegefachkräfte, Ärztinnen und Ärzte, die jeden Tag alles geben, damit die Superhelden wieder gesund werden. Daher werden auch sie

geehrt – als Heldenhelfer mit entsprechender Schärpe, Medaille oder Button und Kuchen. Die Heldenfeier in Jena ist – so viel steht fest – mittlerweile eine Tradition geworden und immer wieder ein Highlight im Stationsalltag.

Janet Slodowitz



» Auch die Heldenhelfer wurden ausgezeichnet. (Foto: EKK Jena)

» Held der Lüfte: Superheld Jonas (Foto: Celina Bhattacharyya)





SKI-WOCHENENDE AUF DEM HOCHHÄDERICH

Auf die Piste

Bolognese hätten alle schon die nötige Bettschwere gehabt,

Tag der Abreise

anschließend noch einmal einen perfekten Tag auf der Piste.

ADRESSEN DER ELTERNGRUPPEN

Deutsche Kinderkrebsstiftung und Deutsche Leukämie-Forschungshilfe e. V. (DLFH)

Tel.: 0228 68846-0

Aachen*

Göschel, Susanne

Förderkreis "Hilfe für krebskranke Kinder" e. V. Aachen

Kullenhofwinkel 26 52074 Aachen Tel: 0241 86131 Fax: 0241 8865264

info@krebskrankekinder-aachen.de www.krebskrankekinder-aachen.de

Altenstadt

Knies, Hilu (Vorsitzende) Hand-in-Hand für schwerstkranke und

krebskranke Kinder e. V. Stammheimer Str. 2 63674 Altenstadt Tel.: 06047 986836

Fax: 06047 1233

kontakt@hand-in-hand.it www.hih-altenstadt.de

Waldhauser, Petra (Vorsitzende)

Selbsthilfegruppe Krebskranker Kinder Amberg/Sulzbach Steinweg 8

92242 Hirschau Tel.: 09622 71122 Fax: 09622 71488

petra.waldhauser@web.de www.krebskranker-kinder-ambergsulzbach.de

Augsburg*

Koller, Gerd (Vorsitzender) Elterninitiative krebskranker Kinder - Augsburg Lichtblicke e. V.

Neusässerstr. 43a 86156 Augsburg Tel.: 0821 44069-0 Fax: 0821 44069-99 info@krebskranke-kinder-augsburg.de www.krebskranke-kinder-augsburg.de

Augsburg*

Schweyer, Rosmarie (Vorsitzende) Glühwürmchen e. V. Verein zur Unterstützung von krebs-. schwerst- und chronisch kranken Kindern und deren Familien

Brachstädter Str. 12 86660 Tapfheim Tel.: 0160 97289730 info@gluehwuermchen-ev.de www.gluehwuermchen-ev.de

Dr. Hasse, Dieter (Vorsitzender) KINDERHILFE - Hilfe für krebsund schwerkranke Kinder e. V. Zentrale Geschäftsstelle Berlin

Turmstr. 32 10551 Berlin Tel.: 030 857478360 info@kinderhilfe-ev.de www.kinderhilfe.de

Berlin³

KINDERHILFE - Hilfe für krebs- und schwerkranke Kinder e. V. Berlin-Hermsdorf

Alt-Hermsdorf 38 13467 Berlin Tel.: 030 857478368 akhd-berlin@kinderhilfe-ev.de www.kinderhilfe.de

AKHD und Geschwisterarbeit

Berlin

Miel Detlef (Vorsitzender) Förderverein für krebskranke Kinder Berlin-Buch e. V.

Lavendelweg 53 12623 Berlin Tel.: 030 5675272 Fax: 030 56553311 info@kinderlaecheln.com www.kinderlaecheln.com

Berlin

Dr. med. Wegert, Sigrid KINDerLEBEN, Verein zur Förderung der Klinik für krebskranke Kinder e. V. Berlin

Königin-Luise-Str. 40-42 14195 Berlin Tel.: 0170 5036666 Fax: 030 8262737 info@kinderleben.de

Rielefeld*

www.kinderleben.de

Tilly, Andreas (Vorsitzender) HandanHand Elterninitiative krebskranker Kinder Ostwestfalen-Lippe e. V.

Kurze Str. 2 32108 Bad Salzuflen Tel.: 05222 2888737 Fax: 05222 2888738 info@handanhand.de www.handanhand.de

Roos, Ursula (Vorsitzende)

Förderkreis für krebskranke Kinder und Jugendliche Bonn e. V. Venusberg-Campus 1, Gebäude 34

53127 Bonn Tel.: 0228 9139440 Fax: 0228 9139433 info@foerderkreis-bonn.de www.foerderkreis-bonn.de

Braunschweig*

Dr. Lampe, Thomas (Vorsitzender) Weggefährten - Elternhilfe zur Unterstützung tumorkranker Kinder Braunschweig e. V.

Fichtengrund 4 38126 Braunschweig Tel.: 0531 595-4158

info@weggefaehrten-bs.de www.weggefaehrten-bs.de

Bremen*

Köhnken, Ralf (Vorsitzender) Elternverein Leukämie- und Tumorkranke Kinder Bremen e. V. Eltern-Kind-Zentrum Prof. Hess St.-Jürgen-Str. 1, Ebene 4 28205 Bremen Tel.: 0421 49776650 kontakt@kinderkrebs-bremen.de

Schnibbe, Fritz (Vorsitzender) Kinderkrebsstiftung Bremen & Elternverein Leukämie- und Tumorkranker Kinder Bremen e. V.

www.kinderkrebs-bremen.de

Eltern-Kind-Zentrum Prof. Hess St.-Jürgen-Str. 1, Ebene 4 28205 Bremen Tel.: 0421 49776650 kontakt@kinderkrebs-bremen.de www.kinderkrebsstiftung-bremen.de

Chemnitz*

Oehme, Inge (Vorsitzende) Elternverein krebskranker Kinder e. V. Chemnitz Rudolf-Krahl-Str. 61a 09116 Chemnitz

Tel.: 0371 24355761 Fax: 0371 2435578965 info@ekk-chemnitz.de www.ekk-chemnitz.de

Coburg*

Rendigs, Uwe

Stiftung für krebskranke Kinder Coburg

Veilchenweg 34 96450 Coburg Tel.: 09561 630760 uwe.rendigs@gmx.de www.coburgerkrebskinderstiftung.org

Cottbus*

Koal, Katrin (Vorsitzende) Elterninitiative krebskranke Kinder e. V. Cottbus

Ringweg 8 03099 Kolkwitz Tel.: 035604 641192 Mobil: 0178 2981967 eltern-krebskranker-kinder-cottbus@arcor.de www.eltern-krebskrankerkinder-cottbus.de

Darmstadt

Dr. Buchhold, Jutta (Vorsitzende) VEREIN FÜR KREBSKRANKE und chronisch kranke KINDER DARMSTADT/Rhein-Main-Neckare. V. Heinrichwingertsweg 17

64285 Darmstadt Tel.: 06151 971341 Tel.: 06151 371582 Tel.: 06151 25396 (Kontaktstelle)

Fax: 06151 351239 verein@krebskranke-kinder-darmstadt.de

www.krebskranke-kinder-darmstadt.de

Datteln*

Rabe, Hans (Vorsitzender)

Elterninitiative krebskranker Kinder der Vestischen Kinderklinik Datteln e. V.

Frankfurter Str. 3 45711 Datteln Tel: 02363 728870 Fax: 02363 734416 Tel.: 02363 734415 (privat) Tel.: 0208 4584179 (dienstl.) elterninitiative.datteln@web.de www.elterninitiative-datteln.de

Dingolfing-Landau-Landshut

Eckhart, Ulrike (Vorsitzende) Kinderkrebshilfe Dingolfing-Landau-Landshut e. V. Lommer Leiten 12 84177 Gottfrieding Tel.: 0873140892 Fax: 08731 60215

info@kinderkrebshilfe-dll.de www.kinderkrebshilfe-dll.de

Dortmund*

Schmidt, Christine (Vorsitzende) Elterntreff leukämie- und tumorerkrankter Kinder e. V.

Humboldtstr. 52-54 44137 Dortmund Tel: 0231 2063415 Fax: 0231 2063803

buero@elterntreff-dortmund.de www.elterntreff-dortmund.de

Dresden*

Führlich, Andreas (Vorsitzender) Sonnenstrahl e. V. Dresden Förderkreis für krebskranke Kinder und Jugendliche

Goetheallee 13 01309 Dresden Tel.: 0351 31583900 Fax: 0351 31583929 info@sonnenstrahl-ev.org www.sonnenstrahl-ev.org

Düsseldorf

Zappey, Ursula (Vorsitzende) Elterninitiative Kinderkrebsklinik e. V. Düsseldorf

Bunzlauer Weg 31 40627 Düsseldorf Tel.: 0211 279998 eltkrebs@uni-duesseldorf.de www.kinderkrebsklinik.de

Düsseldorf*

Schuster, Stephanie (Vorsitzende) Löwenstern e. V. - Förderverein zugunsten krebskranker Kinder am Universitätsklinikum Düsseldorf

Max-Liebermann-Str. 2 40699 Erkrath Tel.: 0176 43615734 info@loewenstern-ev.de www.loewenstern-ev.de

Duisburg

Förderverein der Klinik für Kinderheilkunde und Jugendmedizin Duisburg-Wedau

Abt. Onkologie-Hämatologie Zu den Rehwiesen 9 47055 Duisburg Tel.: 0203 7333206

Ennepetal

Eckhardt, Edda (Vorsitzende) **Henri Thaler Verein e. V.**

Friedrichstr. 12 58256 Ennepetal Tel.: 02333 977275 Fax: 02333 838838 info@henri-thaler.de www.henri-thaler.de

Erfurt*

Stark, Cornelia (Vorsitzende) Allstädt, Karin (Kontakt)

Elterninitiative leukämie- und tumorerkrankter Kinder Suhl/Erfurt e. V.

Nordhäuser Str. 92 99089 Erfurt

Tel.: 03617525908 (Kontaktstelle)

Fax: 0361 7645467

info@kinderkrebshilfe-erfurt-suhl.de www.kinderkrebshilfe-erfurt-suhl.de

Erlangen*

Fiegl, Peter (2. Vorstand)
Elterninitiative krebskranker
Kinder Erlangen e. V.

Loschgestr. 4 91054 Erlangen Tel.: 09131 21930 Fax: 09131 976997 info@kinder-erlangen.de www.kinder-erlangen.de

Essen*

Langwieler, Birgit (Vorsitzende)

Elterninitiative zur Unterstützung krebskranker Kinder in Essen e. V.

Kaulbachstr. 8-10 (Kontakt) 45147 Essen Tel.: 0201 878570 Fax: 0201 87857155

info@krebskranke-kinder-essen.de www.krebskranke-kinder-essen.de

Filderstadt*

Schweizer, Bärbel (Vorsitzende)

Anna – Unterstützung krebskranker Kinder e. V.

Postfach 1305 70774 Filderstadt Tel.: 07127 953966 Fax: 07127 954902 info@annaverein.de www.annaverein.de

Frankfurt/Main*

Reinhold-Kranz, Karin (Vorsitzende)

Hilfe für krebskranke Kinder Frankfurt e. V.

Komturstr. 3
60528 Frankfurt/Main
Tel.: 069 967807-0
Fax: 069 967807-40
info@kinderkrebs-frankfurt.de
www.kinderkrebs-frankfurt.de

Frankfurt/Oder*

KINDERHILFE – Hilfe für krebsund schwerkranke Kinder e. V.

Fürstenwalder Str. 22/23 15234 Frankfurt/Oder Tel.: 0152 32718635 ffo@kinderhilfe-ev.de www.kinderhilfe.de

Freiburg*

Förderverein für krebskranke Kinder e. V. Freiburg

Breisacher Str. 60 79106 Freiburg Tel.: 0761 21117914 Fax: 0761 21117999 info@helfen-hilft.de www.helfen-hilft.de

Gießen*

Hölzle, Andreas (Vorsitzender)

Elternverein für leukämie- und krebskranke Kinder Gießen e. V.

Hauptstr. 15a 35614 Aßlar-Berghausen Tel.: 06441 2048820 info@elternhaus-goettingen.de www.krebskrankekinder-giessen.de

Göttingen*

Büchner, Heike (1. Vorsitzende) Elternhilfe für das krebskranke Kind Göttingen e. V.

Am Papenberg 9 37075 Göttingen Tel.: 05592 1314

Tel.: 0551 374494 (Kontaktstelle)

Fax: 0551 374495

verwaltung@elternhaus-goettingen.de www.elternhaus-goettingen.de

Greifswald*

Riske, Dagmar (Vorsitzende)

Verein zur Unterstützung krebskranker Kinder Greifswald e. V.

Makarenkostr. 39 17491 Greifswald Tel.: 03834 502728 Fax: 03834 501120

info@kinderkrebsforschung.de www.kinderkrebsforschung.de

Hagen

Burghardt, Christa

Deutscher Kinderschutzbund Hilfe für krebskranke und lebensbedrohlich erkrankte Kinder

Potthofstr. 20 58095 Hagen Tel.: 02331 386089-0 Fax: 02331 386089-210 hilfe@kinderschutzbund-hagen.de www.kinderschutzbund-hagen.de

Halle/Saale*

Domaske, Andreas (Vorsitzender)

Verein zur Förderung krebskranker Kinder Halle (Saale) e. V.

Ernst-Grube-Str. 31 06120 Halle/Saale Tel.: 0345 5400502 Fax: 0345 5400508 verein-halle@t-online.de www.kinderkrebshilfe-halle.de

Hamburg

Kastenbauer, Christiane

Eltern-Selbsthilfegruppe Hamburg

Waldstr. 20
22846 Norderstedt
Tel.: 040 5225961
Fax: 040 52640071
buero@kinderkrebs-hamburg.de
www.eshg-hamburg.de

Hamburg*

Dr. Iversen, Holger (Vorsitzender) Fördergemeinschaft Kinderkrebs-Zentrum Hamburg e. V.

Gebäude N21-UKE, Martinistr. 52

20246 Hamburg Tel.: 040 256070 Fax: 040 256072

buero@kinderkrebs-hamburg.de www.kinderkrebs-hamburg.de

Hannover*

Mayer, Anke (Vorsitzende)

Medizinische Hochschule

Verein für krebskranke Kinder Hannover e. V.

Hannover Carl-Neuberg-Str. 2, D 305 30625 Hannover Tel.: 0511 5547785 Fax: 0511 5547784

krebskranke-kinder-hannover@

t-online.de

www.verein-fuer-krebskrankekinder-hannover.de

Harz*

Kolle, Avery (Vorsitzender)

Verein für krebskranke Kinder Harz e. V.

Feldstr. 17 38855 Wernigerode Tel.: 03943 238572 Fax: 03943 2594169 info@verein-fuer-krebskranke

kinder-harz.de www.kinderkrebshilfe-harz.de

Heidelberg*

Baldes, Stefanie (1. Vorsitzende)

Aktion für krebskranke Kinder Heidelberg e. V. Geschäftsstelle

Schloßstr. 5–7 69168 Wiesloch Tel.: 06222 3828859 kontakt@dlfh-heidelberg.de www.dlfh-heidelberg.de

Herdecke*

Marohn, Christa

Sterntaler e. V. Förderung krebsund leukämiekranker Kinder

Gerhard-Kienle-Weg 4 58313 Herdecke Tel./Fax: 02330 623809 info@sterntaler-ev.de www.sterntaler-ev.de

Hildesheim

Besser, Gerhard

Regenbogen e. V. – Verein zur Unterstützung krebskranker Kinder und deren Angehörige

Am Bache 4a 31135 Hildesheim Tel.: 05121 511451 info@regenbogen-hildesheim.de www.regenbogen-hildesheim.de

Jena*

Degenkolb, Michaela (Vorsitzende)
Elterninitiative für krebskranke
Kinder Jena e. V.

Haus EKKStein Am Klinikum 10 07747 Jena Tel.: 03641 28803 info@ekk-jena.de www.ekk-jena.de

Karlsruhe*

Wolff, Thomas (Vorsitzender)

Förderverein für krebskranke

Kinder Karlsruhe e. V. Im Unterfeld 23 77836 Rheinmünster

Tel.: 0721 8304129 kontakt@stelzenmaennchen.de www.stelzenmaennchen.de

Kassel*

Röllke, Claudia (Vorsitzende)

Verein für krebskranke Kinder Kassel e. V.

Möncheberg Str. 41–43 34125 Kassel Tel.: 0177 7459613 Tel.: 05665 3714 (privat) info@krebskranke-kinder-kassel.de www.krebskranke-kinder-kassel.de

Kempten*

Bartzack, Stephan (Vorsitzender) Förderkreis für krebskranke

Kinder im Allgäu e. V. Steufzger Str. 41b 87435 Kempten Tel.: 0178 2171832 hallo@foerderkreisallgaeu.de www.foerderkreisallgaeu.de

Kiel*

Kruse, Bernd (Vorsitzender)

Förderkreis für krebskranke Kinder und Jugendliche Kiel e. V. Forstweg 1

Tel.: 0431 311734 Fax: 0431 3198400 info@krebskranke-kinder-kiel.de www.krebskranke-kinder-kiel.de

Kirn*

Wirzius, Herbert (Vorsitzender)
Förderverein Lützelsoon zur
Unterstützung krebskranker und
notleidender Kinder und deren

Familien e. V.
Breslauer Str. 7
55619 Hennweiler
Tel.: 06752 8984
Fax: 06752 8154
foerderverein-luetzelsoon@
t-online.de

Koblenz*

Occari, Sara (Vorsitzende)

www.kinder-in-not-hilfe.de

Elterninitiative krebskranker Kinder Koblenz e. V. Koblenzer Str. 116

56073 Koblenz Tel.: 0261 5793221 (Kontakt) Fax: 0261 5793277 info@eikkk.de

www.eikkk.de Königs Wusterhausen*

KINDERHILFE – Hilfe für krebs- und schwerkranke Kinder e. V. Königs Wusterhausen Im Nottefließ 2 15711 Königs Wusterhausen

ADRESSEN DER ELTERNGRUPPEN

Tel.: 0163 9133043 vanessa.irmschler@kinderhilfeev de

www.kinderhilfe Köln*

Merhar, Marlene (Vorsitzende) Förderverein für krebskranke Kinder Köln e. V.

Gleueler Str. 48 50931 Köln Tel.: 0221 94254-0 Fax: 0221 94254-79

foerderverein@krebskrankekinder-

koeln.de

www.krebskrankekinder-koeln.de

Krefeld*

Schmitz, Jens (Vorsitzender)

Förderverein zugunsten krebskranker Kinder Krefeld e. V.

Lutherplatz 33 47805 Krefeld Tel.: 02151 306644 Fax: 02151 308438 Mobil: 0177 3066440 info@krebskinder-krefeld.de www.krebskinder-krefeld.de

Villa Sonnenschein gGmbH Lutherplatz 33 47805 Krefeld www.villa-sonnenschein-krefeld.de

Leer/Ostfriesland*

Dr. Simon, Frank (Vorsitzender)

Elternverein für krebskranke Kinder und ihre Familien in Ostfriesland und Umgebung e. V.

Königsstr. 140 26802 Moormerland Tel.: 04954 3051822 kontakt@ev-krebskranke-kinder.de www.ev-krebskranke-kinder.de

Leipzig*

Reetz, Heike (Vorsitzende) Elternhilfe für krebskranke Kinder Leipzig e. V.

Philipp-Rosenthal-Str. 21 04103 Leipzig Tel.: 0341 2252419 Fax: 0341 2251598 info@elternhilfe-leipzig.de www.elternhilfe-leipzig.de

Lohne/Oldenburg*

Pille, Benno (1. Vorsitzender)

Hilfe für krebskranke Kinder und Jugendliche e. V.

Kreuzweg 28 49377 Vechta Tel.: 04441 9537327 info@krebskranke-kinder-lohne.de www.krebskranke-kinder-lohne.de

Ludwigsburg*

Hubertusallee 21

Höfele, Margareta (Vorsitzende) Sabine-Dörges-Stiftung für krebskranke Kinder und Jugendliche und junge Erwachsene

76135 Karlsruhe Tel./Fax: 0721 861005 info@sabine-doerges-stiftung.de www.sabine-doerges-stiftung.de

Lübeck*

Menorca, Heidemarie (1 Vorsitzende)

Lübeck-Hilfe für krebskranke Kinder e. V.

Schwertfegerstr. 24 23556 Lübeck Tel.: 0451 80700644 Fax: 0451 80700645 info@luebeck-hilfe-fuer krebskranke-kinder.de www.luebeck-hilfe-fuer krebskranke-kinder.de

Lüchow/Dannenberg*

Robohm, Uwe (Vorsitzender) Krebs - Kinder in Not e. V. Elterninitiative Lüchow-

Dannenberg

Theodor-Körner-Str. 4 29439 Lüchow Tel.: 05841709400 Fax: 05841 709401

krebs-kinder-in-not@t-online.de www.krebs-kinder-in-not.de

Magdeburg*

Schmidt, Ulrich (Vorsitzender)

Magdeburger Förderkreis krebskranker Kinder e. V.

Kinderklinik Leipziger Str. 44 39120 Magdeburg Tel.: 0391 6629822 Fax: 0391 6629823 krebskranke-kindermagdeburg@t-online.de www.krebskranke-kinder-magdeburg.de

Mainz'

Leimig, Kai (Vorstand) Krebskranke Kinder Mainz e. V. Lindenschmitstr. 53

55131 Mainz Tel.: 06131 237234 Fax: 06131 6693349

info@krebskrankekinder-mainz.de www.krebskrankekinder-mainz.de

Mainz*

Schreiber, Katja (Geschäftsführerin)

Kinderkrebshilfe Mainz e. V. Alte Gärtnerei 2

55128 Mainz Tel.: 06131 32700-30 Fax: 06131 32700-39 info@kinderkrebshilfe-mainz.de www.kinderkrebshilfe-mainz.de

Mannheim*

Dr. von Komorowski, Gregor (Vorsitzender)

Deutsche Leukämie-Forschungs-Hilfe - Aktion für krebskranke Kinder - Ortsverband Mannheim e. V.

Jakob-Trumpfheller-Str. 14 68167 Mannheim Tel.: 0621 3382133 Fax: 0621 3382134 info@krebskranke-kinder.de www.krebskranke-kinder.de

Marburg

Grebe-Osswald, Kerstin (1. Vorsitzende)

Elterninitiative für leukämie- und tumorkranke Kinder Marburg e. V.

Steinweg 34 35037 Marburg Tel.: 06421 8405244 info@eltk-mr.de www.eltkmr.de

Minden*

Prasuhn, Eva (Vorsitzende) Initiative Eltern krebskranker Kinder Minden e. V.

Johannes-Wesling-Klinikum Minden Station E 22 Hans-Nolte-Str. 1 32429 Minden Kontakt: Claudia Bahl Tel.: 0571 79051369 claudia.bahl@muehlenkreiskliniken.de

www.iekk.de München*

Fruth, Alois (Vorsitzender)

Elterninitiative Intern 3, im Dr. von Haunerschen Kinderspital e. V.

Adlzreiterstr. 2 80337 München Tel.: 08124 7878 info@eltern-intern3.de www.eltern-intern3.de

München*

Diekmann, Carlotta (Vorsitzende) Initiative krebskranke Kinder München e. V.

Belgradstr. 34 80796 München Tel.: 089 954592480 Fax: 089 954592481 buero@krebs-bei-kindern.de www.krebs-bei-kindern.de

München³

Elb. Thomas (Vorsitzender) Münchener Elternstiftung -Lichtblicke für schwerkranke und krebskranke Kinder –

Belgradstr. 34 80796 München Tel./Fax: 089 647841 (Mattern) Tel.: 08121 972314 (Elb) info@stiftung-lichtblicke.de www.stiftung-lichtblicke.de

Münster*

Schneider, Jan (Vorsitzender) Kinderkrebshilfe Münster e. V.

Domagkstr. 20 48149 Münster Tel.: 0251 8354283 Fax: 0251 8354577 buero@kinderkrebshilfe-muenster.de www.kinderkrebshilfe-muenster.de

Nordenham

Westphal, Heiner (Vorsitzender) Fussel - Hilfe für krebskranke Kinder Nordenham e. V. Theodor-Storm-Str. 13

26919 Brake Tel: 044017062372 Fax: 04401 7062374 info@fussel-nordenham.de www.fussel-nordenham.de

Nürnberg*

Engelhardt, Stephan (Vorsitzender) Elterninitiative krebskranker Kinder e. V. Nürnberg Johannisstr. 40 90419 Nürnberg Tel.: 0911 390946 Fax: 0911 3778215

Oberhausen*

hallo@ekk-nuernberg.de

www.ekk-nuernberg.de

Çelikdöven, Aynur (Vorsitzende) Weg der Hoffnung – Gemein-

nütziger Verein für krebskranke Kinder und deren Familien in Deutschland e. V.

Michelstr. 21 46119 Oberhausen Tel.: 0208 69841163 info@wegderhoffnung.org www.wegderhoffnung.org

Odenwald*

Wörner-van Munster, Jacqueline (Vorsitzende)

Verein für krebskranke Kinder Odenwald e. V.

In den Rosengärten 26 64711 Frbach Tel.: 06062 3946 Fax: 06062 913026

krebskranke-kinder-odenwald@

t-online.de

www.krebskranke-kinder-odenwald.de

Oldenburg*

Haaker, Thomas (Vorsitzender) Elterninitiative krebskranker Kinder Oldenburg e. V.

Dr.-Schüßler-Str. 16 26133 Oldenburg Tel.: 0441 9985877 Fax: 0441 9985879

info@eltern-Kinderkrebs-ol.de www.eltern-kinderkrebs-ol.de

Paderborn

Neumann, Marita

Hilfe für krebs- und schwerstkranke Kinder e. V.

7ur Warthe 11 33106 Paderborn Tel.: 05251 9952 Fax: 05251 1478450

Papenburg/Nördliches **Emsland**

Steffens, Petra (Vorsitzende)

Elterninitiative-Kinderkrebs Emsland, Grafschaft Bentheim und Umgebung e. V.

Holunderweg 15 49716 Meppen Tel.: 05931848822

kontakt@elterninitiative-kinder-

www.elterninitiative-kinderkrebs.de

Pfalz (Frankenthal)*

Böhmer, Jürgen (Vorsitzender) DLFH Verband Pfalz e. V. Aktion für krebskranke Kinder Rielstr. 16

67227 Frankenthal Tel.: 06233 43747

*Mitglied im Dachverband

Fax: 06233 40033 dlfhpfalz@aol.com www.dlfh-verband-pfalz.de

Potsdam*

KINDERHILFE – Hilfe für krebsund schwerkranke Kinder e. V.

Potsdam und Land Brandenburg Lennéstr. 74/75 14471 Potsdam Tel.: 0331 81327603 akhd@kinderhilfe-ev.de www.kinderhilfe.de

Regensburg*

Prof. Dr. Helmig, Franz-Josef (1. Vorsitzender)

VKKK, Verein zur Förderung krebskranker und körperbehinderter Kinder Ostbayern e. V.

Franz-Josef-Strauß-Allee 17 93053 Regensburg Tel.: 0941 299075 Fax: 0941 299076 info@vkkk-ostbayern.de www.vkkk-ostbayern.de

Regensburg*

Guggenberger, Nadine (1. Vorsitzende)

Traumzeit für krebskranke Kinder e. V.

Am Gutshof 8 93055 Regensburg Tel.: 0172 5928925 info@traumzeit-ev.de www.traumzeit-ev.de

Rostock*

Prof. Dr. Eggers, Gudrun (Vorsitzende)

Verein zur Förderung krebskranker Kinder Rostock e. V.

Dr.-Lorenz-Weg 5 18059 Rostock Tel.: 0381 2019850 Fax: 0381 2019851 verein@kinderkrebshilfe-rostock.de www.kinderkrebshilfe-rostock.de

Saarland*

Tränkenweg 30

Schneider, Michael (Vorsitzender) Elterninitiative krebskranker Kinder im Saarland e. V.

66540 Neunkirchen Tel.: 06841 1627478 (Kontakt) Tel.: 06821 9 2284 Fax: 06821 952285 info@kinderkrebshilfe-saar.de www.kinderkrebshilfe-saar.de

Sankt Augustin*

Melz, Manuela (Vorsitzende) Elterninitiative krebskranker Kinder St. Augustin e. V.

Arnold-Janssen-Str. 29 53757 Sankt Augustin Tel.: 02241 844372 Fax: 02241 844374 info@ekkk.de www.ekkk.de

Schwerin

Schuch, Sabine

Elterngruppe krebskranker Kinder Schwerin

Seeweg 8

19412 Langen-Jarchow Tel.: 038483 299 0 (ab 18 Uhr)

Siegen³

Pilz, Christian (Vorsitzender) Elterninitiative für krebskranke Kinder Siegen e. V.

Rinscheidstr. 12 57482 Wenden Tel.: 02762 985682 www.ekk-siegen.de

Stuttgart*

Prof. Dr. Nägele, Stefan (1. Vorsitzender)

Förderkreis Krebskranke Kinder e. V. Stuttgart

Herdweg 15 70174 Stuttgart Tel.: 0711 297356 Fax: 0711 294091

info@foerderkreis-krebskranke-kinder.de www.foerderkreis-krebskranke-kinder.de

Trier

Landry, Melanie (Vorsitzende) Elterninitiative krebskranker Kinder der Region Trier e. V.

Im Rosenbungert 21 54320 Waldrach Tel.: 06500 7602 melanielandry@web.de

Tübingen*

Hofmann, Anton (Vorsitzender) Förderverein für krebskranke Kinder Tübingen e. V.

Frondsbergstr. 51
72070 Tübingen
Tel.: 07071 9468-17
Fax: 07071 9468-13
info@krebskranke-kinder-tuebingen.de
www.krebskranke-kinder-tuebingen.de

Ulm⁴

Wäckerle, Elvira (Vorsitzende)

Förderkreis für tumor- und leukämiekranke Kinder Ulm e. V.

Prittwitzstr. 48 89075 Ulm Tel.: 0731 96609-0 Fax: 0731 96609-29 info@foerderkreis-ulm.org www.foerderkreis-ulm.org

Vechta*

Klein, Almute (Vorsitzende) Hilfe für krebskranke Kinder Vechta e. V.

Burgstr. 5 49377 Vechta Tel.: 04441 9958744 info@hfkk-vechta.de www.kinderkrebshilfe-vechta.de

Viersen*

Dr. Deimann-Veenker, Elisabeth (Vorsitzende)

Löwenkinder ® Verein zur Unterstützung krebskranker Kinder e. V.

Düsseldorfer Str. 94 41749 Viersen

Tel./Fax: 02162 15320 info@loewenkinder-viersen.de www.loewenkinder-viersen.de

Voerde

Modrzejewski, Tobias (Vorsitzender)

Gänseblümchen Voerde e.V. – Verein zur Unterstützung krebskranker Kinder

Bahnhofstr. 70 46562 Voerde Tel.: 02855 9370128 info@gaensebluemchen-voerde.de www.gaensebluemchen-voerde.de

Wilhelmshaven/Friesland*

Gutzeit, Christian (1. Vorsitzender)

Elternverein für krebskranke Kinder Wilhelmshaven-Friesland-Harlingerland e. V. Kattrepel 2a

26441 Jever
Tel.: 04461 7488210
info@elternverein-krebskranker-kinder.de
www.elternverein-krebskranker-kinder.de

Wolfsburg³

Albertz, Gudrun (Vorsitzende) Heidi – Förderverein für krebskranke Kinder e. V.

Reislinger Str. 67 38446 Wolfsburg Tel.: 05361 24116 (Kontakt) Tel./Fax: 05361 8919399 heidi-foerderverein@wolfsburg.de www.heidi-wolfsburg.de

Würzburg*

Lorenz-Eck, Jana (Vorsitzende)
Elterninitiative leukämie- und
tumorkranke Kinder Würzburg e. V.
Josef-Schneider-Str. 3

97080 Würzburg
Tel.: 0931 2994244 (Kontakt)
Tel.: 0931 700271
Fax: 0931 32938858
info@stationregenbogen.de
info@elterninitiative-regenbogen.com
www.elterninitiative-regenbogen.de

Weitere Gruppen bzw. Fördervereine

Selbsthilfegruppe Kranich für Erwachsene nach Krebs im Kindesalter

Feldner, Julia und Töpken, Dagmar Sulauerstr. 13 31832 Springe Tel.: 05041 8021504 shg-kranich@gmx.de www.shg-kranich.de

Förderverein der Fighting Spirits e. V.

Vahlhaus, Alexandra (Vorsitzende) Vogelsrath 63 41366 Schwalmtal www.fightingspirits.de

Selbsthilfegruppe Kraniopharyngeom

c/o Deutsche Kinderkrebsstiftung Adenauerallee 134 53113 Bonn

info@kraniopharyngeom.de Kontakt: Tophoven, Sandra (Koordinatorin)

Tel.: 0231 8802439

s.tophoven@kraniopharyngeom.de www.kraniopharyngeom.de

Schornsteinfeger helfen krebskranken Kindern e. V.*

Schreiber, Hans (Vorsitzender)
Saalfelder Str. 11a
96487 Dörfles-Esbach
Tel.: 09561 54364
Fax: 09561 50874
info@schornsteinfeger-helfen.de
www.schornsteinfeger-helfen.de

Fördergesellschaft Kinderkrebs-Neuroblastom-Forschung e. V.

Schuster, Markus
Am Tonhügel 5
76534 Baden-Baden
Tel.: 07223 60960
kinderkrebs-neuroblastom@
t-online.de
www.neuroblastoma.de

HistiozytoseHilfe e. V.

Goerdelerstr. 6 65197 Wiesbaden kontakt@histiozytose.org www.histiozytose.org

Bundesverband Verwaiste Eltern und trauernde Geschwister in Deutschland e. V.

Bundesgeschäftsstelle Hohn, Petra (Geschäftsführerin) Roßplatz 8a O4103 Leipzig Tel.: 0341 9468884 Fax: 0341 9023490 kontakt@veid.de www.veid.de

PiAstER

Überregionale Online-Selbsthilfegruppe für niedriggradige Gliome (im Hirn/ZNS)

Tirjan, Volker An den Mühlwegen 48 60439 Frankfurt Tel.: 0170 2303024 info@piaster.org www.linktr.ee/piaster Veranstaltungen der Deutschen Kinderkrebsstiftung und Deutschen Leukämie-Forschungshilfe

e. V. (DLFH)

53113 Bonn Tel.: 0228 68846-0 Fax: 0228 68846-44 info@kinderkrebsstiftung.de www.kinderkrebsstiftung.de

9. bis 11. Mai 2025

Familientreffen der Kraniopharyngeom-Selbsthilfegruppe

Mitgliederversammlung Ort: Rastatt Veranstalter: Deutsche Kinderkrebsstiftung Informationen und Kontakt: veranstaltungen@kinderkrebsstiftung.de Tel.: O228 68846-21

30. Mai bis 1. Juni 2025

Seminar für trauernde junge Erwachsene

Ort: Hotel FIT, Much Veranstalter: Deutsche Kinderkrebsstiftung Informationen und Kontakt: seminare@kinderkrebsstiftung.de Tel.: O228 68846-0

27. bis 29. Juni 2025

Jahrestagung der Deutschen Kinderkrebsstiftung und Mitgliederversammlung der DLFH

Ort: Bonn Veranstalter: Deutsche Kinderkrebsstiftung und DLFH Informationen und Kontakt: dlfh@kinderkrebsstiftung.de Tel.: O228 68846-0

16. bis 23. August 2025

Regenbogenfahrt der Deutschen Kinderkrebsstiftung

Strecke: Hannover bis Kiel Veranstalter: Deutsche Kinderkrebsstiftung Informationen und Kontakt: regenbogenfahrt@kinderkrebsstiftung.de Tel.: 0228 68846-21

29. bis 31. August 2025

30. Patienten- und Familientreffen der Kraniopharyngeom-Selbsthilfegruppe

Ort: Bad Sassendorf Veranstalter: Deutsche Kinderkrebsstiftung Informationen und Kontakt: veranstaltungen@kinderkrebsstiftung.de

Tel.: 0228 68846-21

13. September 2025

Survivor Day

Ort: Herbrand's Köln Veranstalter: Deutsche Kinderkrebsstiftung Informationen und Kontakt: veranstaltungen@kinderkrebsstiftung.de Tel.: O228 68846-46

17. bis 19. Oktober 2025

Wochenende für trauernde Großeltern

Ort: Bildungs- und Exerzitienhaus St. Bonifatius, Winterberg Veranstalter: Deutsche Kinderkrebsstiftung Informationen und Kontakt: seminare@kinderkrebsstiftung.de Tel.: O228 68846-0

Veranstaltungen im Waldpiraten-Camp

Promenadenweg 1 69117 Heidelberg Tel.: 06221 180-466 camp@kinderkrebsstiftung.de www.waldpiraten.de

Camp- und Seminar-Termine 2025

Anmeldung online unter: www.waldpiraten.de

9. bis 11. Mai 2025

Familienseminar 2

19. bis 23. Mai 2025

Campinar 2

Für Survivor, Geschwister und Partner ab 18 Jahren

10. bis 17. Juni 2025

Pfingstcamp

Für Patienten und Geschwister von 9 bis 15 Jahren

27. bis 29. Juni 2025

Familienseminar 3

8. bis 16. Juli 2025

Sommercamp 1

Für Patienten und Geschwister von 9 bis 15 Jahren

22. bis 30. Juli 2025

Sommercamp 2

Für Patienten und Geschwister von 9 bis 15 Jahren

5. bis 13. August 2025

Sommercamp 3 - ausgebucht

Für Patienten und Geschwister von 9 bis 15 Jahren

19. bis 27. August 2025

Sommercamp 4

Für Patienten und Geschwister von 9 bis 15 Jahren

2. bis 10. September 2025

Sommercamp 5

Für Patienten und Geschwister von 9 bis 15 Jahren

3. bis 5. Oktober 2025 Familienseminar 4

11. bis 18. Oktober 2025

Herbstcamp 1 mit Regenbogengruppe

Für Patienten und Geschwister von 9 bis 15 Jahren

25. Oktober bis 1. November 2025

Herbstcamp 2 mit Regenbogengruppe

Für Patienten und Geschwister von 9 bis 15 Jahren

14. bis 16. November 2025

Junge-Leute-Seminar

Für Survivor, Geschwister und Partner ab 18 Jahren

28. bis 30. November 2025

Familienseminar für verwaiste Familien 2

12. bis 14. Dezember 2025

Familienseminar 5

Regionale Angebote für Geschwister

Ansprechpartner und Informationen sind zu finden unter: https://www.kinderkrebsstiftung.de/krebsbei-kindern/geschwister/ geschwisterangebote/

Veranstaltungen der PSAPOH

Psychosoziale Arbeitsgemeinschaft in der Pädiatrischen Onkologie und Hämatologie Informationen: PSAPOH-Sekretariat sekretariat@psapoh.net www.psapoh.net

26. bis 28. Mai 2025

84. PSAPOH-Tagung

Thema: Aus der Arbeit der Fachund Berufsgruppen der PSAPOH Ort: Herrsching am Ammersee Informationen: sekretariat@psapoh.net

Weitere Termine

28. bis 29. Juni 2025

Retinoblastom-Treffen

Ort: Düsseldorf, Wiesenstr. 32 Übernachtung: Jugendherberge Düsseldorf Kosten: keine, die KAKS lädt ein

Veranstalter: KAKS Informationen und Kontakt:

www.kaks.de

Tel.: 0211 311 91500

5. bis 14. August 2025

Lichtblick -

MeeresRauschen auf Sylt

Ferienfreizeit der AOK Rheinland/ Hamburg in Kooperation mit der Deutschen Kinderkrebsstiftung Teilnehmen können krebskranke
Jugendliche zwischen 14 und 17
Jahren – allein oder mit einem
Freund/einer Freundin.
Kosten pro Person: 50 Euro
Anmeldung bis 17. Mai 2025
Informationen: Matthias Vogt
Tel.: 0228 511-28276
matthias.vogt@rh.aok.de
www.vigolichtblick.de

12. bis 17. Oktober 2025

Lichtblick - NaturVertrauen

Ferienfreizeit der AOK Rheinland/Hamburg in der Fränkischen Schweiz in Kooperation mit der Deutschen Kinderkrebsstiftung Teilnehmen können Jugendliche im Alter zwischen 14 und 17 Jahren mit chronisch kranken Geschwistern.

Kosten pro Person: 50 Euro Anmeldung bis 5. September 2025 Informationen: Matthias Vogt Tel.: 0228 11–28276 matthias.vogt@rh.aok.de www.vigolichtblick.de

21. bis 22. November 2025

99. Wissenschaftliche Tagung der GPOH

Ort: Karl Storz Schulungszentrum, Scharnhorststr. 3, Berlin Informationen und Anmeldung: www.gpoh.de

Angebote zu Trauer-Seminaren

Bundesverband Verwaiste Eltern und trauernde Geschwister in Deutschland e. V.

Petra Hohn, Geschäftsführerin Roßplatz 8a, 04103 Leipzig Tel.: 0341 9468884 kontakt@veid.de www.veid.de

Verwaiste Eltern und Geschwister Hamburg e. V. und Institut für Trauerarbeit e. V.

Bogenstr. 26, 20144 Hamburg Tel.: 040 45000914 (VE) Tel.: 040 36111683 (ITA) info@verwaiste-eltern.de

www.verwaiste-eltern.de info@ita-ev.de

www.ita-ev.de

Akademie für Fort- und Weiterbildung in allen Bereichen der Hospizkultur, Palliative Care, Palliativmedizin und Trauerbegleitung

Elisabeth-Kübler-Ross-Akademie® des Hospizes Stuttgart
Diemershaldenstr. 7–11
70184 Stuttgart
Tel.: 0711 23741-811
akademie@hospiz-stuttgart.de
elisabeth-kuebler-ross-akademie.eu

Seminare, Vorträge, Veranstaltungen

Programm erfragen bei:

Kinderhospiz Balthasar Maria-Theresia-Str. 30a 57462 Olpe kontakt@kinderhospiz-balthasar.de www.kinderhospiz-balthasar.de

Seminar- und Vortragsangebote zu den Themen schwere Krankheit, Trauer und Palliative Care für Kinder und Jugendliche

Akademie der Björn Schulz Stiftung Wilhelm-Wolff-Str. 36–38 13156 Berlin Tel.: 030 39899850

p.heidrich@bjoern-schulz-stiftung.de www.bjoern-schulz-stiftung.de

Leuchtturm e. V. Beratungszentrum für trauernde Kinder, Jugendliche und Familien Kontaktstelle für den Kreis Unna

Sigridstr. 21 58239 Schwerte Tel.: 02304 9409949

info@leuchtturm-schwerte.de

Winzen/Becker/Fiedler (Hrsg.)

Palliative Care bei Kindern und ihren Familien

Interdisziplinäre Perspektiven

Kohlhammer

Peter J. Winzen, Sabine Becker, Holger Fiedler

PALLIATIVE CARE BEI KINDERN UND IHREN FAMILIEN

Verlag W. Kohlhammer, 2024, 29 Euro

Das Buch bietet ein breites Spektrum an fachlichen Texten vom Bedarf an Kinderpalliativmedizin
über onkologische oder neuropädiatrische Krankheitsbilder in der palliativen Versorgung bis zu ethischen Überlegungen, Handlungsanweisungen bei
Atemnot oder pränataler/perinataler Begleitung
und interkulturellen Aspekten. Neben dem interdisziplinären Fachwissen, das in den Texten des
Buches steckt, profitiert man als Leser von vielen praktischen Anweisungen und kann die vielen
Jahre Erfahrung, die in den Worten und Sätzen des
Werkes stecken, zwischen den Zeilen wiederfinden.

Die vielen Perspektiven werden noch ergänzt durch konkrete Fallbeispiele und Elternstimmen. Gerade diese, aber auch das gesamte Buch machen deutlich, wie wichtig und wertvoll die palliativmedizinische Versorgung von Kindern und Jugendlichen ist.

Das Buch ist im Buchhandel oder auf www.kohlhammer de erhältlich

Dr. Eva Wild







KINDER KREBS STIFTUNG

#WIRFEIERNDASLEBEN

SURVIVOR OAY

der Deutschen Kinderkrebsstiftung

13.09.2025 Herbrand's ehrenfeld, Köln

www.kinderkrebsstiftung.de



