



Jaarverslag 2006
www.kwfkankerbestrijding.nl

Wetenschappelijk onderzoek	5
Interview Gijs Boerrigter	5
KWF Kankerbestrijding over onderzoek	8
Onderwijs en opleiding	16
Wetenschappelijk onderzoek	17
Wetenschappelijke adviesraden	21
Overige adviesorganen	31
Publicaties	33
preventie	34
Interview Cora Honing	34
KWF Kankerbestrijding over preventie	37
Basisactiviteiten	39
Campagnes, lobby en pleitbezorging	41
Samenwerking en ondersteuning	46
Patiëntenondersteuning	48
Interview met Cora Honing	48
KWF Kankerbestrijding over patiëntenondersteuning	51

Basisactiviteiten	53
Campagnes en speerpunten	55
Samenwerking en ondersteuning	57
Fondsenwerving	60
Interview met Barbara Hellendoorn	60
KWF Kankerbestrijding over fondsenwerving	63
Collecte	64
Donateurs en loterijen	65
Speciale giften	67
Samenwerkingsverbanden	72
KWF IN CIJFERS	73
Interview met Ruud Kamphuis	73
Inkomsten en uitgaven	76
Balans	79
Baten en lasten	90
Accountantsverklaring	103

Over KWF	105
Interview met Ton Hanselaar	105
Missie	108
Beleid	109
Profiel	110
Bestuur en organisatie	111
Medewerkers	121
Arbeidsvoorwaarden	126
Personeelsbeleid	129
Vrijwilligers	132
Onderscheidingen	137



Interview Gijs Boerrigter

KWF Kankerbestrijding over onderzoek

Onderwijs en opleiding

Wetenschappelijk onderzoek

Wetenschappelijke adviesraden

Overige adviesorganen

Publicaties

Samen resultaat behalen



Gijs Boerrigter

Hoofd Programma
Onderzoek

Wetenschappelijk onderzoek is de basis voor de strijd tegen kanker. In 2006 zette KWF Kankerbestrijding een nieuwe lijn in: niet alleen kiezen voor het beste onderzoek, maar ook de blik richten op wat er ná komt. Het gaat erom de uitkomsten van het onderzoek zo snel en goed mogelijk te vertalen naar praktische toepassing voor de patiënt.

Het Programma Onderzoek van KWF Kankerbestrijding kon in 2006 ruim € 50 miljoen euro uitgeven aan wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en opleiding op het gebied van kanker. Dat is veel, geeft Hoofd Programma Onderzoek Gijs Boerrigter toe. Toch kan KWF Kankerbestrijding maar een deel van de 250 subsidieaanvragen die ze jaarlijks ontvangt, honoreren. 'We moeten een keuze maken en het uitgangspunt daarbij is kwaliteit', legt Boerrigter uit. KWF Kankerbestrijding toetst de projecten aan vaste criteria en vraagt ook de mening van experts in binnen- en buitenland.

Naar één Adviesraad

Het beoordelen van de kwaliteit van wetenschappelijk onderzoek is een taak van de Wetenschappelijke Adviesraden van KWF Kankerbestrijding. Daarvan zijn er drie, maar die worden in 2007 samengevoegd tot één nieuwe Wetenschappelijke Adviesraad waarin de oncologische top van Nederland is vertegenwoordigd. 'De winst is meer continuïteit in onderzoek en snellere besluitvorming. Dat past in onze nieuwe strategie van resultaatgericht en efficiënt werken.' De samenvoeging heeft nog een voordeel: de Signaleringscommissie Kanker krijgt straks ook een plaats in de raad. Deze commissie verricht wetenschappelijk onderbouwde beleidsstudies over actuele thema's. 'Omdat straks de polen beleid en wetenschappelijk onderzoek elkaar ontmoeten in één adviesraad, komt de discussie over onderzoek, beleid en toekomst beter op gang', verwacht Boerrigter.

Allochtonen

In 2006 verscheen het beleidsrapport Allochtonen en kanker, een groot onderzoek naar de sociaal-culturele en epidemiologische aspecten van kanker bij allochtonen in Nederland. Het onderzoek leidde tot aanbevelingen voor een betere communicatie tussen zorgverleners en allochtone patiënten en een beter begrip van hun cultuur en leefwereld. 'Het is nu aan zorgverleners, overheid en andere betrokkenen om de aanbevelingen in praktijk te brengen', zegt Boerrigter. Dat sluit naadloos aan op het nieuwe beleid van KWF Kankerbestrijding, dat in 2006 in gang is gezet. 'Het gaat niet zozeer om de mooie rapporten, maar om een goede en snelle vertaling van de resultaten naar de patiënt en zijn omgeving. Oftewel: er moet echt iets gedaan worden met de aanbevelingen.' Om dit voornemen kracht bij te zetten organiseert KWF Kankerbestrijding in juni 2007 een symposium over Allochtonen en kanker.

Vooruitblik

Dit jaar borduurt het Programma Onderzoek voort op de vorig jaar ingezette beleidslijnen. Projecten uit 2006 krijgen verder vorm. Zoals de programmafinanciering, een grote subsidie van € 2 miljoen euro voor toponderzoek met een brede onderzoeksvraag. Of – heel belangrijk – het stimuleren van de toepassing van onderzoeksresultaten in de praktijk. Verder noemt Boerrigter nog het onderzoek in de kieroncologie, in samenwerking met de kieroncologen en het KiKa-fonds, samenwerkingsprojecten met Indonesië, de gezamenlijke fondsenwerving met de universitair medische centra en ook de samenwerking in eigen huis. 'Alles vanuit de nieuwe visie, waarbij we sturen op resultaat en effectief en efficiënt organiseren. Met de nadruk op samen resultaat behalen. De vraag die we nog moeten beantwoorden is: hoe en met welke instrumenten meten we wat uiteindelijk de bijdrage is van onze activiteiten aan de kankerbestrijding? Dat is een ingewikkelde vraag, die we alleen in samenwerking met anderen kunnen beantwoorden.'

KWF Kankerbestrijding over onderzoek

In de nieuwe beleidsvisie geven we aan meer te willen dan het verstrekken van subsidies voor kwalitatief hoogwaardig kankeronderzoek. We kijken meer naar de resultaten van de onderzoeken die we financieren. En naar wat daar eigenlijk mee gebeurt. Als blijkt dat onderzoeksresultaten geen vervolg krijgen, bekijken we waarom iets blijft liggen en hoe we een vervolg kunnen stimuleren.

We hechten ook meer dan voorheen aan de toepasbaarheid van onderzoeksresultaten in de praktijk. Fundamenteel onderzoek blijft ontzettend belangrijk, maar we streven vooral naar resultaten die voor de patiënt een zichtbaar verschil maken. In die zin was 2006 voor het Programma Onderzoek vooral een voorbereidend jaar.

Tot de oprichting van de nieuwe Stichting in 2007 wordt het bestuur van de Stichting KWF Kankerbestrijding geadviseerd door vier wetenschappelijke raden en commissies: de Wetenschappelijke Raad voor de Kankerbestrijding (WRK, een commissie van de Koninklijke Nederlandse Academie van Wetenschappen); de Wetenschappelijke Raad voor de Sociale Oncologie (WRSO); de Commissie voor Klinisch Toegepast Onderzoek (CKTO) en de Signaleringscommissie Kanker (SCK).

Deze raden en commissies worden met de komst van de nieuwe Stichting opgenomen in één Wetenschappelijke Raad. Deze raad bestaat uit circa twintig personen, specialisten op het gebied van preventie en epidemiologie, en op fundamenteel, translationeel, klinisch en sociaal oncologisch kankeronderzoek. De Signaleringscommissie Kanker blijft bestaan als een bijzondere commissie van de Wetenschappelijke Raad. Daarnaast kan de raad voor de uitvoering van haar werkzaamheden ad hoc commissies instellen.

De Wetenschappelijke Raad heeft twee taken. Om het geld van KWF Kankerbestrijding zo goed mogelijk te besteden, beoordeelt zij subsidieaanvragen voor wetenschappelijk kankeronderzoek en opleiding. Daarnaast adviseert zij over ontwikkelingen die voor de voortgang van dit onderzoek belangrijk zijn en over gebieden waar dit onderzoek betrekking op heeft.

Om daarin een samenhangend en slagvaardig beleid te kunnen voeren, hebben we in 2006 grootscheepse voorbereidingen getroffen om in 2007 de fusie van de vier wetenschappelijke raden en commissies tot één Wetenschappelijke Raad tot stand te kunnen brengen.

Meer informatie over onderzoeksprojecten en/of onderzoekers die door KWF Kankerbestrijding worden gefinancierd vindt u op onze [site](#).

Wetenschappelijk onderzoek

Verdeling % financiering naar vijf terreinen:

Fundamenteel onderzoek	48 %
Epidemiologie en primaire preventie	3 %
Translationeel en klinisch onderzoek	38 %
Klinisch toegepast onderzoek	5 %
Psychosociaal onderzoek	6 %

Lopende onderzoeksprojecten - ongeveer - 390

Nieuwe onderzoeksprojecten (start 2007) 93

Leerstoelen

We continueerden in 2006 de bijzondere [leerstoel Kankerpreventie en Gezondheidsbevordering](#) aan de Universiteit Maastricht (prof. dr. Hein de Vries) en de bijzondere [leerstoel Oncogenetica](#) (in het bijzonder de functionele genomica van Fanconi anemie) aan de faculteit der Geneeskunde/VUmc in Amsterdam (prof. dr. Hans Joenje).

Betere opsporing en diagnostiek

Voor een succesvolle behandeling is het van belang dat we de diagnose kanker zo vroeg mogelijk stellen en de eigenschappen van de tumor zo goed mogelijk kennen. Dat maakt de kans op genezing groter. Veel onderzoek is dan ook gericht op het verbeteren van de diagnostiek en het vroegtijdig opsporen van kanker, zowel bij individuen als door bevolkingsonderzoek (screening).

KWF Kankerbestrijding subsidieerde in 2006 zeven onderzoeksprojecten naar betere opsporing en diagnostiek van verschillende soorten kanker:

Prof.dr. G.A. Meijer, VU: Increasing sensitivity for detection of high risk flat adenomas in population screening for colorectal cancer (VU 2006-3513).

Dr. M. De Jong, EMCR: The GRP receptor as target for molecular imaging of prostate cancer (EMCR 2006-3555).

Dr. P.J.F. Snijders, VU: Stratifying high-risk HPV positive women for risk of CIN 3 and cervical carcinoma by HPV transcript analysis (VU 2006-3570).

Dr. H. Tjalsma, KUN: Proteomic Exploration of Colon Cancer-associated Bacterial Infections to Reveal Molecular Tools for Cancer Detection, Prevention and Treatment (KUN 2006-3591).

Dr.ir. N. Karssemeijer, KUN: Earlier detection of breast cancer by computer assisted decision making in screening (KUN 2006-3655).

Dr. G.A.M. Tytgat, UVA: P Minimal residual disease (MRD) monitoring in neuroblastoma to improve MRD based risk stratification and treatment (UVA 2006-3546).

Prof.dr. J.W.W. Coebergh, IKZ: Impact on mortality of improving quality of colorectal cancer care in the south of the Netherlands, preceding mass screening (IKZ 2006-3588).

Bevolkingsonderzoek

KWF Kankerbestrijding ziet het als haar maatschappelijke verantwoordelijkheid om invoering van een landelijk bevolkingsonderzoek dikkedarmkanker te bevorderen. We pleiten daarvoor bij de overheid en informeren het publiek over de stand van zaken.

Bevolkingsonderzoek

KWF Kankerbestrijding ziet het als haar maatschappelijke verantwoordelijkheid om invoering van een landelijk bevolkingsonderzoek dikkedarmkanker te bevorderen. We pleiten daarvoor bij de overheid en informeren het publiek over de stand van zaken.

Dikkedarmkanker

Begin 2005 zijn de eerste stappen gezet voor de invoer van een landelijk bevolkingsonderzoek voor dikkedarmkanker. Samen met ZonMw, de Nederlandse organisatie voor gezondheidsonderzoek en zorginnovatie, heeft KWF Kankerbestrijding deskundigen uitgenodigd om samen de knelpunten voor invoering van dergelijk bevolkingsonderzoek te inventariseren. Uit de bijeenkomst kwam naar voren dat invoering binnen drie jaar mogelijk is, met de aanbeveling om landelijk bevolkingsonderzoek naar darmkanker geleidelijk in te voeren. De resultaten zijn aangeboden aan minister Hoogervorst van VWS. Er lopen inmiddels verschillende proefbevolkingsonderzoeken. De resultaten van deze proefonderzoeken zullen in 2007 of 2008 beschikbaar zijn.

Baarmoederhalskanker

Bij het ontstaan van baarmoederhalskanker speelt het humaan papilloma virus (HPV) een belangrijke rol. In november 2006 is het eerst HPV vaccin op de Nederlandse markt verschenen. Dit vaccin biedt nog geen 100% garantie om de ontwikkeling van baarmoederhalskanker uit te sluiten. KWF Kankerbestrijding pleit voor een eenduidige voorlichting naar het publiek en onderstreept het belang om nog steeds deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.

Programmafinanciering

De programmafinanciering is ingevoerd om oncologisch toponderzoek in de kliniek te stimuleren. KWF Kankerbestrijding subsidieerde in 2006 onderzoeksprogramma's in het LUMC - Leiden, NKI/AVL - Amsterdam en het St. Radboud - Nijmegen.

In 2006 is besloten een nieuwe, persoonsgebonden vorm van programmafinanciering in te voeren. Doel van de programmafinanciering is om aan internationaal erkende toponderzoekers de mogelijkheid te bieden een coherent onderzoeksprogramma te ontwikkelen zonder de beperkingen van de huidige projectsubsidies en zo de keten van fundamenteel naar translationeel en toegepast onderzoek beter te laten verlopen.

In 2006 financierden we de volgende programma's

Prof. dr. C.J.H. van de Velde, prof. dr. C.J. Cornelisse, prof. dr. C.J.M. Melief, LUMC: Toward molecular diagnosis, treatment and prevention of colorectal cancer (UL 2001-2135).

Prof. dr. J.H.F. Falkenburg en prof dr. E.A.J.M. Goulmy, LUMC: Adoptive immunotherapy of hematological malignancies using hematopoiesis or cell-lineage specific T cell following HLA mismatched stem cell transplantation (AZL 2000-2136).

Prof.dr. J.H.M. Schellens, dr. A.H. Schinkel en prof.dr. J.H. Beijnen, NKI-AVL: Modulation of cytochrome P450 (CYP) and P-glycoprotein (P-gp) and BCR activity in gut wall and liver as major determinants of poor oral bioavailability of anticancer drugs: preclinical and clinical studies (NKI 20-2143).

Prof.dr. P.H.M. de Mulder, prof.dr. T. de Witte en prof dr. C.G. Figdor, KUN: A clinical study on the role of an allogeneic immune response boosted with dendritic cells in the treatment of solid tumors and poor-risk aggressive lymphomas (KUN 2001-2358).

Prof.dr. M.J. van de Vijver, prof. dr. H. Bartelink, dr. L.J. van het Veer, NKI-AVL: Micro-array analysis of breast cancer as a diagnostic tool to guide optimal treatment (NKI 2002-2575).

Persoonsgebonden financiering voor klinisch en sociaal oncologisch onderzoekers

KWF Kankerbestrijding financierde in 2006 negen persoonsgebonden plaatsen voor klinisch en sociaal oncologisch onderzoekers in Groningen, Leiden, Amsterdam en Nijmegen.

De persoonsgebonden financiering is ingesteld om jonge talentvolle onderzoekers in de gelegenheid te stellen om gedurende een periode van zes jaar een eigen onderzoekslijn op te zetten. Jaarlijks is één plek beschikbaar voor een klinisch onderzoeker en één plek voor een onderzoeker op het gebied van de sociale oncologie.

In 2006 financierden we de volgende onderzoekers

Dr. G. Jonker Pool (UMCG, Groningen); 'Meaning in life as a response to the trauma of cancer: an integration of coping theory, trauma theory and existential theory'(sociaal oncologisch/RUG 2001-2355).

Dr. J.W. A. Smit (Leiden); 'Innovative therapies for thyroid carcinoma' (klinisch/LUMC 2001-2568).

Prof.dr. M. Verheij (NKI, Amsterdam); 'Improvement of tumor response by combined modality treatment: a translational approach' (klinisch/NKI 2001-2570).

Dr. H.W. Nijman (UMCG, Groningen); 'Exploration of the course of the immune response during standard treatment and p53 based vaccination for ovarian cancer' (klinisch/RUG 2002-2768).

Dr. S.B. Schagen (NKI, Amsterdam); 'The incidence, nature and etiology of cognitive problems following chemotherapy for cancer' (sociaal oncologisch /NKI 2002-2771).

Dr. K.K. Krishnadath (AMC, Amsterdam); 'Towards a cure for Barrett's esophagus' (klinisch/AMC 2002-2767).

Dr. P. Wesseling (UMCN, Nijmegen); 'Brain invasion by primary and metastatic tumors: molecular and cellular dissection of tumor/microenvironment interactions' (klinisch/KUN 2003-2975).

Dr. E.M.A. Bleiker (NKI, Amsterdam); 'Psychosocial and behavioral issues in cancer genetics' (sociaal oncologisch /NKI 2003-2977).

Dr. P. Stalmeier (UMCN, Nijmegen); Shared decision making in oncology (sociaal oncologisch /KUN 2005-3457).

Dr. S.C. Linn (NKI, Amsterdam); Towards patiënt-tailored systemic therapy in breast cancer (klinisch/NKI 2006-3706).

Kinderoncologisch onderzoek

Ter stimulering van het kinderoncologisch onderzoek (waarvoor jaarlijks 1,1 miljoen euro beschikbaar is) werd in 2006 vijf kinderoncologische centra en twee centra voor allogene beenmergtransplantatie persoonsgebonden financiering verstrekt.

Project LATER

De kinderoncologische centra verenigen zich voor hun klinische activiteiten sinds 2002 in de Stichting Kinderoncologie Nederland (SKION). Binnen het project LATER registreren ze sinds 2004 onder meer de late effecten van (de behandeling van) kanker bij kinderen. KWF Kankerbestrijding financiert dit project samen met de Stichting KIKA (Kinderen Kankervrij). In 2006 is dit project met een derde jaar gecontinueerd.

Klinisch toegepast onderzoek

Bij klinische trials gaan onderzoekers na of patiënten een nieuw geneesmiddel verdragen en welke bijwerkingen er optreden. Daarna bekijken ze of het nieuwe middel een effect heeft op de tumor van patiënten. Als dit is vastgesteld, volgt verder onderzoek: een groep patiënten krijgt een tot dan toe gebruikelijke behandeling (de standaardbehandeling), een andere groep krijgt de nieuwe behandeling. Dankzij klinische trials kunnen wetenschappers concluderen of een nieuwe behandeling inderdaad een verbetering betekent.

KWF Kankerbestrijding ziet trials als een essentiële vorm van klinisch onderzoek, noodzakelijk om behandelmethoden te ontwikkelen die zowel de kans op overleving bij kanker vergroten, als de kwaliteit van leven verbeteren. Evenals voorgaande jaren subsidieerden we in 2006 ook het vastleggen en vergelijken van medische gegevens van patiënten bij alle integrale Nederlandse kankercentra. Zo ondersteunen we met het ministerie van VWS klinische studies die de effectiviteit van nieuwe behandelvormen in kaart brengen. In 2006 keurden we dertien (elf CKTO en twee EORTC) klinische trials goed.

KWF Kankerbestrijding verstrekt ook speciale subsidie voor personeel dat ondersteuning geeft aan een klinische trial en voor kosten die direct verband houden met een trial (bijvoorbeeld voor pathologie of het verzamelen en bewerken van materialen). In 2006 is er voor acht studies gebruikgemaakt van deze regeling.

Klinisch gerelateerd kankeronderzoek

KWF Kankerbestrijding biedt sinds 2004 een aanvullende vorm van projectfinanciering voor klinisch gerelateerd kankeronderzoek. Het gaat om onderzoek dat academische of categorale ziekenhuizen en andere onderzoeksinstellingen in Nederland uitvoeren. We willen hiermee translationeel, vroegklinisch en klinisch-diagnostisch onderzoek stimuleren. Voorwaarde is dat er sprake is van een duidelijke wisselwerking met de laboratoria waar de pre-klinische studies zijn uitgevoerd.

In 2006 zijn 31 aanvragen voor klinisch gericht onderzoek ingediend, waarvan de Wetenschappelijke Raad voor de Kankerbestrijding (WRK) en de Commissie voor Klinisch Toegepast Kankeronderzoek (CKTO) er zestien toekenden. Daarvan vielen er zes binnen het onderzoeksgebied translationeel onderzoek, zes binnen het vroegklinisch onderzoek en vier binnen het klinisch-diagnostisch onderzoeksgebied.

Toegepast klinisch onderzoek

Datamanagement

Voor studies die zijn goedgekeurd door de Commissie voor Klinisch Toegepast Onderzoek (CKTO) vergoeden we datamanagement en trialcoördinatie. Het datamanagement wordt verzorgd door de trialbureaus van de Integrale Kankercentra, het NKI-AVL en het Erasmus MC-Daniël den Hoed.

De CKTO keurde in 2006 dertien klinische studies, waarvan twee EORTC-protocollen (EORTC - European Organization for Research and Treatment of Cancer) goed. Voor deze klinische studies draagt KWF Kankerbestrijding bij aan het datamanagement en de trialcoördinatie voor Nederlandse patiënten.

Onderwijs en Opleiding

KWF Kankerbestrijding is nauw betrokken bij onderwijs- en opleidingsprogramma's.

KWF-fellowships en KWF-onderzoeksjaar

KWF Kankerbestrijding ging in 2006 door met het onderwijs- en opleidingsprogramma. Binnen het programma bieden we zogenoemde fellowships aan. Jonge, veelbelovende academici stellen we zo in staat zich verder te specialiseren in kankeronderzoek of de behandeling van kanker.

Er gingen negen academici van start met een fellowship: een op sociaal oncologisch gebied en vijf op het gebied van fundamenteel en (pre)klinisch kankeronderzoek. Daarnaast kregen drie medisch specialisten een [fellowship](#).

Onderzoeksjaar arts-assistenten in opleiding

Voor 2006 kregen vier arts-assistenten een beurs toegewezen voor een KWF-onderzoeksjaar waarmee zij tijdens hun opleiding een jaar laboratoriumvaardigheden kunnen opdoen.

Stagebeurzen voor academici

Er kregen in 2006 vier academici een beurs om zich in het buitenland te specialiseren in onderdelen van kankeronderzoek en/of -behandeling.

ICRETT- en EORTC-fellowship

KWF Kankerbestrijding verstrekt jaarlijks een subsidie van 20.000 euro om de fellowship-programma's ICRETT (International Cancer Technology Transfer van de International Union against Cancer (UICC)) en de European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC) te ondersteunen. Met een EORTC-fellowship kunnen Nederlandse artsen binnen het EORTC-datacentrum in Brussel ervaring opdoen met klinisch toegepast onderzoek. Sinds 2004 zijn er echter geen aanmeldingen voor dit fellowship meer geweest.

Wetenschappelijk onderzoek

Overzichten en samenvattingen van alle onderzoeken en onderzoekers staan op de [website](#). Daar leest u voorbeelden van projecten onder 'KWF-projecten'. Deze projecten lopen uiteen van fundamenteel laboratoriumonderzoek tot onderzoek naar psychosociale aspecten van kanker. Hier vindt u een selectie en enkele feiten en cijfers.

Een wetenschappelijke beschrijving van alle projecten die KWF Kankerbestrijding financiert, vindt u in de 'Database met lopende onderzoeken'. In het hoofdstuk 'Trends' staat in grote lijnen de stand van zaken van het kankeronderzoek. Interviews met prominente Nederlandse kankeronderzoekers leest u onder 'KWF-onderzoekers'.

De bouw van dit deel van de site is gefinancierd met het prijzengeld van de Transparant Prijs 2004: een jaarlijkse prijs voor de beste transparante jaarverslaglegging van charitatieve instellingen.

Doelsubsidie

Sinds 1 januari 2006 verstrekken we doelsubsidie aan het NKI-AVL in Amsterdam. De subsidie bedraagt 15% van ons gemiddelde jaarinkomen over de laatste drie boekjaren.

Deze jaarlijkse financiële bijdrage is voor het 'Multidisciplinaire onderzoeksprogramma naar de oorzaak van kanker en het ontwikkelen van betere diagnostiek en therapeutische interventies'. De bestemming van de bijdrage moet zichtbaar resultaatgericht zijn en aansluiten bij de missies van het NKI-AVL en KWF Kankerbestrijding. De overeenkomst is vijf jaar geldig. Een onafhankelijke commissie van internationale deskundigen evalueert de resultaten van het onderzoek, samen met de andere subsidiegever (het ministerie van VWS).

Nieuwe subsidieaanvragen en -toekenningen

In 2006 ontvingen we voor alle onderzoeksgebieden in totaal 251 (WRK en WRSO) subsidieaanvragen. We konden aan 85 projectaanvragen en 13 klinische trials subsidie toekennen.

De kosten van de onderzoeksprojecten bedragen gemiddeld € 450.000 per jaar.
De klinische trials kosten gemiddeld € 67.000 per jaar.

Onderzoeksgebied	Aantal aanvragen	Aantal toekenningen
klinisch onderzoek	38	23
niet-klinisch onderzoek	148	40
psychosociaal onderzoek	15	6
klinisch gerelateerd	31	16
klinische trials	19	13

Fundamenteel, translationeel en klinisch onderzoek

Projectfinanciering

In 2006 ontving KWF Kankerbestrijding 186 subsidieaanvragen voor het begrotingsjaar 2007. Aan 63 aanvragen (34%) konden we voldoen.

Startjaar	2003	2004	2005	2006	2007
ingediende projectsubsidieaanvragen	184	184	193	181	186
gefinancierde projecten (financieringspercentage)	57* (31%)	44 (24%)	51 (27%)	61 (34%)	63 (34%)

* Op alle projecten pasten we op de subsidie een korting toe van 20%.

Persoonsgebonden financiering kinderoncologie

KWF Kankerbestrijding steunt onderzoek in vijf kinderoncologische centra en twee centra voor allogene beenmergtransplantatie. Aan zeven onderzoekers kenden we in 2006 subsidie toe om onderzoek te doen op het gebied van kinderoncologie. Zes van hen houden zich bezig met leukemie, de meest voorkomende vorm van kanker bij kinderen.

Psychosociaal onderzoek

Kanker grijpt diep in het leven van de patiënt en zijn naasten in. We subsidiëren daarom onderzoek dat kennis moet opleveren over de psychosociale gevolgen.

Bijvoorbeeld het onderzoeksprogramma:

Prof.dr. N.K. Aaronson Dr. M. van Beurden Dr. H.S.A. Oldenburg, NKI-AVL:

Cognitive behavioral therapy (CBT) and physical exercise for climacteric symptoms in breast cancer patients experiencing treatment-induced menopause (NKI 2006-3470)

Projectfinanciering

We ontvingen dit jaar vijftien projectaanvragen voor psychosociaal onderzoek voor het begrotingsjaar 2007. Zes projecten kwamen voor financiering in aanmerking.

Startjaar	2003	2004	2005	2006	2007
ingediende project-subsidieaanvragen	15	18	24	21	15
gefinancierde projecten (financieringspercentage)	6 (40%)	5 (28%)	8 (33%)	7 (33%)	6 (40%)

Projecten in Suriname en Indonesië

We stelden negen beurzen beschikbaar aan Indonesische artsen voor een stage bij een Nederlandse instelling. Daarnaast financierden we twaalf samenwerkingsprojecten tussen instellingen in Nederland en Indonesië en een samenwerkingsproject met Suriname.

Projecten in Suriname

Mw. dr. A.M. Westermann, AMC; Prof. dr. P.C. Levendag, 'Continuing education of medical and paramedical personnel involved in oncological care in Suriname' (SU2005-18)

Projecten in Suriname

Mw. dr. A.M. Westermann, AMC; Prof. dr. P.C. Levendag, 'Continuing education of medical and paramedical personnel involved in oncological care in Suriname' (SU2005-18)

Projecten in Indonesië

Prof. dr. E. Schadé, AMC: 'Community based cancer control program in Indonesia' (IN 1998-14) Dr. I.B. Tan, NKI-AVL, prof. dr. J.M. Middeldorp, VUmc, prof. dr. P.C.

Levendag, Erasmus MC, dr. H. Lubsen, UMCU, dr. C.A. Meeuwis, Erasmus MC: 'Profiling of head and neck surgery and oncology in Indonesia' (IN1999-12)

Prof. dr. A.J. Veerman, dr. G.J.L. Kaspers, VUmc: Dr. J. Cloos, 'Pediatric leukemia treatment education' (IN2001-06)

Dr. G. Pals, VUmc, prof. dr. P.J. van Diest, UMCU: 'Setting up a family cancer clinic in Indonesia' (IN2001-08)

Prof. dr. A.A.W. Peters, prof. dr. J.B. Trimbos, LUMC: 'Leiden Female Cancer Program' (IN2001-13)

Prof. dr. A.J.P. Veerman, VUmc: 'Compliance with chemotherapy in childhood acute lymphoblastic leukemia in the Wijaya Kusuma ALL products' (IN2004-16)

Prof. dr. J.M. Middeldorp, VUmc: 'Epidemiology and population screening for nasopharyngeal carcinoma in regional districts around Yogyakarta province' (IN2004-17)

Prof. dr. P. van der Valk, VUmc: dr. A.Y.N. Schouten - van Meekren, dr. A.C. Moll, dr. Imhof, 'Networking between European Expertise Centres for Retinoblastoma and the Indonesian Centre of Expertise for retinoblastoma (ICER)' (IN2005-19)

Prof.dr. J.M. Middeldorp, VUmc: Dr. I.B. Tan, Dr. S.J.C. Stevens, 'Transfer of know-how and methodology for early detection and post-therapy monitoring of nasopharyngeal carcinoma and building a second center of NPC expertise in Indonesia' (IN 2006-21)

Prof.dr. A.J.P. Veerman, VUmc : Dr. J. Cloos, 'Improvement of diagnosis and monitoring of childhood Acute Lymphoblastic Leukemia for better treatment in Indonesia' (IN 2006-22)

Prof. dr. J.W.H. Leer, Dr. J.H.A.M. Kaanders, dr .L.F.A.G. Massuger, Mr. W.J.G. Melchers, Dr. J. Bulten, UMC St. Radboud: 'Relevance of hypoxia and HPV genotyping for the treatment of cervical cancer and improvement of outcome by the use of carbogen and nicotinamide in developing countries' (IN 2006-23)

Dr. T.J. Biewenga, dr. B.M.E. von Blomberg - van der Flier, dr. Schepen, prof. dr. J.M. Middeldorp, VUmc: 'Musketeers teaching the teachers program on immunology' (IN 2006-25)

Wetenschappelijke adviesraden

Vier onafhankelijke adviesraden met toponderzoekers uit het Nederlandse kankeronderzoek adviseren KWF Kankerbestrijding bij het selecteren en beoordelen van alle subsidieaanvragen en bij het beleid op het gebied van kankeronderzoek en kankerbestrijding. Dit zijn de Wetenschappelijke Raad voor de Kankerbestrijding (onderdeel van de Koninklijke Nederlandse Academie van Wetenschappen), de Wetenschappelijke Raad voor de Sociale Oncologie (WRSO), de Commissie voor Klinisch Toegepast Kankeronderzoek (CKTO) en de Signaleringscommissie Kanker (SCK).

De hoogleraren, onderzoekers en klinici in deze raden zijn gespecialiseerd in kankeronderzoek. Elke raad heeft zijn eigen expertisegebied: fundamenteel, translationeel en klinisch onderzoek, psychosociaal onderzoek en klinisch toegepast kankeronderzoek. De raden adviseren het stichtingsbestuur over onder meer de kwaliteit van het onderzoek en het belang voor de kankerbestrijding. Het bestuur neemt op basis van dat advies een beslissing over het toekennen van subsidie. Dankzij deze zorgvuldige manier van beoordelen zien kankeronderzoekers een positieve beoordeling door KWF Kankerbestrijding als een kwaliteitskeurmerk.

De adviesraden doen een beroep op de deskundigheid van vooraanstaande Nederlandse en buitenlandse wetenschappers. Ten minste twee onafhankelijke, meestal buitenlandse, collega-wetenschappers (referenten) beoordelen een subsidieaanvraag. In de loop der jaren hebben de adviesraden een netwerk van honderden referenten opgebouwd. Bovendien blijken jaarlijks veel nieuwe referenten bereid de raden bij hun beoordelingsactiviteiten bij te staan.

In 2007 worden de genoemde raden en commissies omgevormd tot een nieuwe Wetenschappelijke Raad. Met de vorming van een Wetenschappelijk Raad willen we een meer samenhangend beleid voeren bij de financiering van wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en opleiding. Naar verwachting is de besluitvorming binnen de nieuwe Raad helderder en efficiënter dan in de huidige situatie.

Benoemingsprocedures adviesorganen

Orgaan	WRK	WRSO	CKTO	SCK
Benoeming door	Voorzitter van de afdeling Natuurkunde van de KNAW, op voordracht van de WRK en door tussenkomst van het stichtingsbestuur	Stichtingsbestuur op voordracht van de WRSO	Stichtingsbestuur op voordracht van de CKTO	Stichtingsbestuur op voordracht van de SCK
Benoemingsvoorwaarden	Leden moeten een eigen wetenschappelijke productie op het gebied van experimenteel of klinisch onderzoek hebben, ervaring in researchmanagement of –organisatie, ervaring als referent van wetenschappelijke projecten. Daarnaast moeten leden voldoende tijd beschikbaar stellen om vergaderingen bij te wonen en andere werkzaamheden voor de WRK uit te voeren. Benoeming is niet mogelijk als een persoon niet meer wetenschappelijk actief is.	Leden moeten deskundig zijn op het gebied van psychosociale oncologie	Leden moeten deskundig zijn op de vakgebieden van ingediende projecten	Leden moeten binnen hun discipline ruime ervaring hebben. Daarnaast moeten zij voldoende tijd beschikbaar stellen om vergaderingen bij te wonen en andere werkzaamheden voor de SCK uit te voeren. De SCK kan zich laten bijstaan door tijdelijke adviseurs.

Benoeming (vice)voorzitter	WRK uit zijn midden	WRSO uit zijn midden	CKTO uit haar midden	SCK uit haar midden
Aantal leden	Minimaal 11, maximaal 15	Minimaal 7	Minimaal 15, maximaal 20	Minimaal 10, maximaal 15
Zittings-termijn	4 of 5 jaar. Na 2 jaar kan de benoeming met maximaal 3 jaar worden verlengd. Als dit niet mogelijk is wordt gevraagd 4 jaar te voltooien	3 jaar, eventueel te verlengen met maximaal 3 jaar	3 jaar, eventueel te verlengen met maximaal 3 jaar	4 jaar, eventueel te verlengen met maximaal 4 jaar

Wetenschappelijke Raad voor de Kankerbestrijding

De WRK adviseert over wetenschappelijke aspecten van de kankerbestrijding. Hieronder valt de bemiddeling van subsidieaanvragen voor:

- onderzoeksprojecten op het gebied van oncologie;
- stimulering van klinisch kankeronderzoek;
- onderwijs en opleiding in kankeronderzoek en de behandeling van kanker.

Leden vertegenwoordigen zo veel mogelijk alle gebieden van de oncologie, waarbij de WRK een redelijke verhouding nastreeft tussen klinische en experimentele onderzoekdeskundigen en tussen de verschillende gebieden van onderzoek. Zo mogelijk wordt rekening gehouden met geografische spreiding. De voorzitter is adviserend lid van het stichtingsbestuur.

Samenstelling Wetenschappelijke Raad voor de Kankerbestrijding op 31 december 2006

Voorzitter

Prof. dr. J.H.F. Falkenburg, hoogleraar Experimentele Hematologie, LUMC, Leiden.

Vice-voorzitter

Prof. dr. I.P. Touw, hoogleraar Hematologie, afdeling Hematologie, Erasmus MC, Rotterdam.

Leden

Prof. dr. I.H.M. Borel Rinkes, hoogleraar Chirurgische oncologie, afdeling Heelkunde, UMCU, Utrecht.

Prof. dr. ir. B.M.T. Burgering, hoogleraar Signaaltransductie, afdeling Fysiologische Chemie, UMCU, Utrecht.

Prof. dr. H.N. Caron, hoogleraar Kinderoncologie en senior stafid/onderzoeker bij de afdeling Anthropogenetica, AMC, Amsterdam

Prof. dr. H.C. Clevers, hoogleraar Immunologie, mededirecteur Hubrecht Laboratorium, Utrecht.

Prof. dr. C.J. Cornelisse, hoogleraar Moleculaire tumorpathologie, afdeling Pathologie, LUMC, Leiden.

Prof. dr. J.H. Kleibeuker, hoogleraar Gastro-enterologie, maag-darm-leverarts, afdeling Maag-, Darm- en Leverziekten, UMCG, Groningen.

Prof. dr. P.C. Levendag, hoogleraar en hoofd afdeling Radiotherapie, Erasmus MC-Daniël den Hoed, Rotterdam.

Prof. dr. C.J.L.M. Meijer, hoogleraar en hoofd afdeling Pathologie, VUmc, Amsterdam.

Prof. dr. P.H.M. De Mulder, hoogleraar en hoofd afdeling Medische Oncologie, UMC St. Radboud, Nijmegen.

Prof. dr. J.J.C. Neefjes, hoogleraar Biologie van antigen processing en presentatie; sectieleider afdeling Tumor Biologie, NKI-AVL, Amsterdam.

Prof. dr. S.T. Pals, hoogleraar Immuno- en hematopathologie, AMC, Amsterdam.

Prof. dr. ir. H.G. Stunnenberg, hoogleraar Moleculaire Biologie, afdeling Moleculaire Biologie, RU Nijmegen.

Prof. dr. J. Verweij, hoogleraar Experimentele chemotherapie en farmacologie, afdeling Interne Oncologie, Erasmus MC, Rotterdam.

In 2006 werd afscheid genomen van

Prof. dr. G. Giaccone, hoogleraar en hoofd afdeling Geneeskundige Oncologie, VUmc, Amsterdam.

Wetenschappelijke Raad voor de Sociale Oncologie

De WRSO adviseert over wetenschappelijke aspecten van de psychosociale oncologie. Hieronder vallen:

- wetenschappelijke onderzoeksprojecten op het gebied van de psychosociale oncologie;
- stimulering van psychosociaal kankeronderzoek;
- onderwijs en opleiding op het terrein van het psychosociale kankeronderzoek.

De leden van de WRSO vertegenwoordigen zo veel mogelijk alle gebieden van de psychosociale oncologie, waarbij zowel de klinische als de sociaalwetenschappelijke deskundigheid is vertegenwoordigd. De voorzitter is adviserend lid van het stichtingsbestuur.

Onder psychosociale oncologie verstaan we alle psychische en sociale aspecten van kanker in de breedste zin van het woord, waar niet alleen kankerpatiënten en hun naasten, maar ook professionele hulpverleners mee te maken kunnen krijgen. Hiertoe rekenen we ook psychosociale aspecten van kankerpreventie.

Samenstelling Wetenschappelijke Raad voor de Sociale Oncologie op 31 december 2006**Voorzitter**

Mw. prof. dr. B. Meyboom-de Jong, emeritus hoogleraar Huisartsgeneeskunde, RUG, Groningen.

Vice-voorzitter

Prof. dr. R. Sanderman, hoogleraar Gezondheidswetenschappen, Disciplinarygroep Gezondheidswetenschappen, RUG, Groningen.

Leden

Dr. H. Boer, universitair hoofd docent, afdeling Communicatiewetenschap, UT, Enschede.

Prof. dr. W. van den Brink, hoogleraar Klinische Epidemiologie op het gebied van de Verslavingszorg, AMC-UVA, Amsterdam.

Prof. dr. F.S.A.M. van Dam, hoogleraar Kwaliteit van leven bij chronische en/of levensbedreigende ziekten, afdeling Psychosociaal Onderzoek en Epidemiologie, NKI-AVL, Amsterdam.

Dr. A. Garssen, hoofd wetenschappelijk onderzoek, Helen Dowling Instituut, Utrecht.

Dr. A. de Graeff, internist-oncoloog, afdeling Interne Geneeskunde, UMCU, Utrecht.

Prof. dr. M.H.F. Grypdonck, hoogleraar Verplegingswetenschap, UU; buitengewoon hoogleraar, Universiteit Gent.

Prof. dr. J.W.H. Leer, hoogleraar Radiotherapie, UMC St. Radboud, Nijmegen.

Dr. A.M. Stiggelbout, universitair hoofd docent, afdeling Medische Besliskunde, LUMC, Leiden.

Prof. dr. A. Tibben, hoogleraar Klinische Genetica, LUMC, Leiden.

In 2006 werd afscheid genomen van

Prof. dr. A.P.M. Heintz, hoogleraar Gynaecologie, UMCU, Utrecht.

Commissie voor Klinisch Toegepast Kankeronderzoek

De CKTO adviseerde over de ondersteuning van klinisch toegepast onderzoek naar de ontwikkeling van nieuwe en/of de verbetering van bestaande behandelingsmogelijkheden voor de patiënt met kanker. Dit omvatte:

- protocollen voor studies naar de behandeling van kwaadaardige tumoren;
- studies met een diagnostische vraagstelling;
- studies naar ondersteunende zorg;
- studies naar toepasbaarheid van nieuwe behandelingen.

De leden moesten deskundig zijn op de vakgebieden van projecten die in voorgaande jaren waren ingediend. Zo mogelijk werd rekening gehouden met geografische spreiding. Bij vertrek van een lid moest een vervanger worden gezocht met deskundigheid op hetzelfde vakgebied. De voorzitter was adviserend lid van het stichtingsbestuur.

Samenstelling Commissie voor Klinische Toegepast onderzoek op 31 december 2006

Voorzitter

Prof. dr. G.J. Ossenkuppele, hoogleraar Translationele hematologie, afdeling Hematologie, VUmc, Amsterdam.

Vice-voorzitter

Dr. Th.J.M. Ruers, chirurg, afdeling Heelkunde, UMC St. Radboud, Nijmegen.

Leden

Dr. G.L. Beets, oncologisch en gastroenterologisch chirurg, afdeling Heelkunde, AZM, Maastricht.

Prof. dr. J.J. Cornelissen, hemato-oncoloog en bijzonder hoogleraar 'Hematopoietische Stamceltransplantatie', afdeling Hematologie, Erasmus MC, Rotterdam.

Mw. dr. A.J. Croockewit, Hematoloog, afdeling Hematologie, UMC St. Radboud, Nijmegen.

Prof. dr. P.J. van Diest, patholoog en hoogleraar Pathologie, afdeling Pathologie, VUmc, Amsterdam.

Drs. A.A.M. Hart, Biostatisticus, afdeling Radiotherapie, NKI-AVL, Amsterdam.

Dr. R.S. de Jong, Internist-oncoloog, afdeling Interne Geneeskunde, Martini Ziekenhuis, Groningen.

Prof. dr. Ph. Lambin, hoogleraar en hoofd afdeling Radiotherapie, Maastricht Radiation Oncology, Maastricht.

Drs. F.J.J. van Leeuwen, hoofd Trialbureau, Integraal Kankercentrum Oost, Nijmegen.

Drs. J.A. Lieverst, coördinerend datamanager Kinderoncologie, Emma Kinderziekenhuis/Kinder AMC, Amsterdam.

Prof. dr. J.W.R. Nortier, hoofd afdeling Klinische Oncologie en onderdeel Medische Oncologie, LUMC, Leiden.

Drs. Ph. Poortmans, radiotherapeut, afdeling Radiotherapie, Dr. Bernard Verbeeten Instituut, Tilburg.

Prof. dr. T. Stijnen, hoogleraar Biostatistiek, afdeling Epidemiologie & Biostatistiek, Erasmus MC, Rotterdam.

Prof. dr. M. Verheij, radiotherapeut, afdeling Radiotherapie, NKI-AVL, Amsterdam; hoogleraar Translationele Radiotherapie, VUmc, Amsterdam.

Prof. dr. E.E. Voest, hoogleraar Medische Oncologie, afdeling Medische Oncologie, UMCU, Utrecht.

Prof. dr. A.H. Zwinderman, hoogleraar en hoofd sectie Biostatistiek, afdeling Klinische Epidemiologie & Biostatistiek, AMC, Amsterdam.

Signaleringscommissie Kanker (SCK)

De SCK adviseerde over de ontwikkelingen in kankerbestrijding en bracht hierover rapporten uit. Voor kankerbestrijding belangrijke disciplines waren zo veel mogelijk in de SCK vertegenwoordigd, inclusief de economische aspecten van kankerbestrijding. In opdracht van de SCK deden werkgroepen studies op uiteenlopende deelgebieden. Als de beoogde voorzitter van een werkgroep geen vast lid was van de SCK, benoemde het stichtingsbestuur deze – voor de duur van de studie – als tijdelijk lid.

In 2006 waren de volgende SCK-werkgroepen actief:

- wachtlijstenproblematiek, specifiek gericht op de patiënt met kanker;
- allochtonen en kanker;
- biomarkers en kankerbestrijding;
- risicocommunicatie en kanker.

Samenstelling Signaleringscommissie Kanker op 31 december 2006

Voorzitter

Mw. prof. dr. C.C.E. Koning, hoogleraar Radiotherapie; hoofd afdeling Radiotherapie, AMC, Amsterdam

Vice-voorzitter

Prof. dr. W.P.Th.M. Mali, hoogleraar Radiologie, afdeling Radiologie, UMCU, Leiden.

Leden

Prof. dr. F.S.A.M. van Dam, hoogleraar Kwaliteit van leven bij chronische en/of levensbedreigende ziekten, afdeling Psychosociaal Onderzoek en Epidemiologie, NKI-AVL, Amsterdam.

Prof. dr. B.A. van Hout, hoogleraar Medical Technology Assessment, Julius Centrum, UMCU, Utrecht.

Prof. dr. L.A.L.M. Kiemeney, hoogleraar Kankerepidemiologie, afdeling Epidemiologie en Biostatistiek & afdeling Urologie, UMC St. Radboud, Nijmegen.

Prof. dr. Ph.M. Kluin, hoogleraar Oncologische Pathologie, Academisch Ziekenhuis Groningen.

Prof. dr. J.G.M. Klijn, bijzonder hoogleraar Medische Oncologie, Erasmus MC, Rotterdam.

Prof. dr. J.A. Knottnerus, hoogleraar Huisartsgeneeskunde, afdeling Huisartsgeneeskunde, UM, Maastricht; voorzitter Gezondheidsraad, Den Haag.

Dr. P.H.M. Peeters, arts-epidemioloog, universitair hoofddocent Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijngeneeskunde, UMCU, Utrecht.

Prof. dr. S. Rodenhuis, hoogleraar Klinische Oncologie en hoofd cluster Medische Oncologie, directeur zorg & ontwikkeling, NKI-AVL, Amsterdam.

Mw. dr. L.J. van 't Veer, hoofd Moleculaire Pathologie, NKI-AVL, Amsterdam.

Prof. dr. C.J.H. van de Velde, hoogleraar Algemene Heelkunde en subhoofd afdeling Gastrointestinale, Endocrine en Oncologische Chirurgie van de afdeling Heelkunde, LUMC, Leiden.

Prof. dr. P.C. van der Vliet, hoogleraar fysiologisch chemie, afdeling Fysiologische Chemie, UMCU, Utrecht.

Prof. dr. T.J.M. de Witte, hoogleraar Inwendige Geneeskunde en hoofd afdeling Hematologie, UMC St. Radboud, Nijmegen.

In 2006 werd afscheid genomen van

Dhr. Ch.J. Maats, arts, adviseur Macwel BV; ziekenhuisbestuurder, Delfzijl.

Prof. dr. H.G.J. Nijhuis, bijzonder hoogleraar Grote stad en gezondheidszorg, afdeling Sociologie en Antropologie, UvA; hoofd Bureau Public Health, Gemeente Den Haag.

Overige adviesorganen

Naast de wetenschappelijke adviesraden werd het bestuur geadviseerd door de adviescommissie Kinderoncologisch onderzoek, de werkgroep Ontwikkelingssamenwerking en de jury van de Muntendamprijs.

Adviescommissie Kinderoncologisch onderzoek

Voor het kinderoncologisch onderzoek is op verzoek van het stichtingsbestuur een adviestraject gestart. Doel van dit traject was te bekijken hoe kinderoncologisch onderzoek het best ingericht en gefinancierd kon worden.

De commissie heeft in 2006 de voortgang beoordeeld van de onderzoeken waarvoor subsidies voor persoonsgebonden onderzoek zijn toegekend voor er voldoende voortgang is om het onderzoek voor nogmaals twee jaar te financieren.

Samenstelling adviescommissie Kinderoncologisch onderzoek op 31 december 2006

Voorzitter

Prof. dr. R.S. Reneman, emeritus hoogleraar Onderzoek van Hart- en Vaatziekten, ex-Wetenschappelijk Directeur van het Cardiovascular Research Institute Maastricht en voormalig president van de KNAW.

Leden

Prof. dr. G.C. de Gast, emeritus hoogleraar Medische Oncologie, afdeling Medische Oncologie, NKI-AVL, Amsterdam.

Prof. dr. J.H. Kleibeuker, hoogleraar Gastro-enterologie, maag-darm-leverarts, afdeling Maag-Darm- en Leverziekten, UMCG, Groningen.

Prof. dr. Y. Benoit, hoogleraar kinderhematologie, Universitair Ziekenhuis Gent.

Werkgroep Ontwikkelingssamenwerking (WGO)

De WGO adviseerde over het KWF Ontwikkelingssamenwerkingsprogramma.

Hieronder vallen:

- beoordeling van voortgang van de deelactiviteiten;
- beoordeling van nieuwe voorstellen;
- prioriteit bepalen van lopende en nieuwe activiteiten;
- vaststelling van de budgetten van deelactiviteiten;
- het te voeren programmabeleid.

De leden van de WGO (minimaal vijf, maximaal acht personen) vertegenwoordigden zo veel mogelijk de disciplines die relevant zijn voor kankerbestrijding in de landen waarmee wordt samengewerkt. Ze worden benoemd door het hoofd Programma Onderzoek, voor een termijn van vier tot acht jaar. De WGO kiest zelf een (vice)voorzitter uit haar midden.

Samenstelling Werkgroep Ontwikkelingssamenwerking op 31 december 2006**Voorzitter**

Dr. K.W. van de Poll, voormalig directeur KWF Kankerbestrijding, Amsterdam; voorzitter STIVORO voor een rookvrije toekomst, Den Haag.

Vice-voorzitter

Prof. dr. G.C. de Gast, emeritus hoogleraar Medische Oncologie, afdeling Medische Oncologie, NKI-AVL, Amsterdam.

Leden

Prof. dr. H.J. Hoekstra, hoogleraar Chirurgische Oncologie, afdeling Chirurgische Oncologie, UMCG, Groningen.

Prof. dr. R.M. Lapré, voormalig hoogleraar Gezondheidszorgbeleid en Economie, Erasmus Universiteit, Rotterdam.

Prof. dr. A.J.P. Veerman, hoogleraar Algemene Kindergeneeskunde, afdeling Kindergeneeskunde, VUmc, Amsterdam

Publicaties

Rapporten in 2006 van de Signaleringscommissie Kanker (SCK)



Interview Cora Honing

KWF Kankerbestrijding over preventie

Basisactiviteiten

Campagnes, lobby en pleitbezorging

Samenwerking en ondersteuning

De lange adem van preventie



Cora Honing

Hoofd Programma
Preventie en
Patiëntenondersteuning

Niet roken, oppassen met alcohol, gezond eten en voldoende bewegen – een gezonde leefstijl helpt om kanker te voorkomen. Maar ook verstandig zonnen, vaccineren en testen zijn belangrijke thema's bij het voorkómen van kanker. KWF Kankerbestrijding brengt ze op allerlei manieren onder de aandacht. De rode draad: keuzes maken, samenwerken en een lange adem.

'Preventie is een lang proces en het raakt aan veel thema's. Keuzes maken is onvermijdelijk en je moet beschikken over geduld en vasthoudendheid om succesvol te zijn', zegt hoofd Programma Preventie en Patiëntenondersteuning Cora Honing. Vooruitlopend op de nieuwe beleidsvisie heeft Preventie in 2006 zijn speerpunten benoemd: Stoppen met roken, verstandig zonnen en vroege ontdekking van kanker. 'Wij hebben juist deze thema's gekozen omdat ze aansluiten bij actueel wetenschappelijk onderzoek. Kennis is de basis voor ons werk. Ook dragen ze bij aan het bereiken van onze doelstellingen. Resultaat telt, de middelen zijn hieraan ondergeschikt.'

Minder rokers

Stoppen met roken staat al decennia lang bovenaan de voorlichtingsagenda. Begin 2006 tekenden de Nederlandse Hartstichting, het Astma Fonds, het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en KWF Kankerbestrijding een akkoord voor het Nationaal Programma Tabaksontmoediging. Een mooie samenwerking met een pittige doelstelling: in 2010 is het percentage rokers gedaald van 28 naar 20 procent. Te bereiken via een set maatregelen zoals een vergoeding voor stoppen met roken, accijnsverhoging en een rookvrije horeca. Maar het gaat niet vanzelf, waarschuwt Honing. 'We moeten erop blijven hameren en verwachten ook van de overheid een actieve rol.' Door flink te lobbyen is in 2006 in ieder geval al bereikt dat roken voor het eerst is opgenomen in het regeerakkoord. 'De minister wil de horeca rookvrij per 1 januari 2008. Dat zou een geweldig resultaat zijn.'

Veilig zonnen in theater en op tv

De campagne voor veilig zonnen kreeg in 2006 een andere richting. Stripfiguur Sjonnie Shadow moet kinderen tot twaalf jaar en hun ouders bewust maken van de risico's van onbeschermd zonnen. 'Je ziet Sjonnie Shadow terug in lespakketten, op zijn website, in tv-uitzendingen op Nickelodeon en in een zomerse theatertour langs campings en andere kinderrijke oorden', vertelt Honing. De tour was met bijna vijfduizend bezoekers een succes. Nog een succes was de grote tv-actie Samen tegen kanker in het voorjaar van 2006. Honing: 'Voor mij niet alleen een hoogtepunt maar ook een mijlpaal in de onderlinge samenwerking met Fondsenwerving.'

Vroege ontdekking en de dilemma's

Het speerpunt vroege ontdekking van kanker kwam in 2006 onder andere aan bod in een tv-special over dikkedarmkanker. Verder zorgden nieuwe ontwikkelingen soms voor een dilemma. Een voorbeeld is de prostaattest. 'Men verwacht dat wij zeggen: doe die test. Maar er is op dit moment geen hard wetenschappelijk bewijs dat deze test zinvol is bij mannen zonder klachten. Het is wél onze taak om realistische informatie te geven zodat mensen hun eigen afweging kunnen maken', stelt Honing. Dat geldt ook in de discussie over het nieuwe vaccin tegen baarmoederhalskanker. 'Toen een blad kopte: "Weg met het uitstrijkje", schrokken we ons rot, want dat is helemaal niet de bedoeling! Wij hebben gezorgd voor een duidelijke toelichting aan de pers. Dit laat zien hoe belangrijk het is coherente en betrouwbare informatie te geven, die past bij hoe het publiek het onderwerp ziet.'

KWF Kankerbestrijding over preventie

Er zijn manieren om het risico op kanker te verkleinen. Daarom doet KWF Kankerbestrijding veel aan preventie. Wij informeren over gezond leven en over de risico's op kanker en we stimuleren mensen met onze campagnes om te stoppen roken, en verstandig te zonnen.

Om het aantal rokers terug te brengen werkten we in 2006 nauw samen met andere partijen. Op basis van het Nationaal Programma Tabaksontmoediging (NPT) hebben we met het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), de Nederlandse Hartstichting, het Astma Fonds en Stivoro voor een rookvrije toekomst een werkplan opgesteld.

In 2006 hebben we alles in het werk gesteld om een rookvrije horeca op de politieke agenda te zetten. Dat is gelukt; een rookvrije horeca is opgenomen in een aantal partijprogramma's en in het regeerakkoord. In 2007 zetten we het lobbytraject voort, om per 1 januari 2008 tot een algeheel rookvrije horeca te komen.

Om verstandig zonnen te stimuleren is in 2006 opnieuw stripheld Sjonnie Shadow ingezet in de zoncampagne voor kinderen tot twaalf jaar. Aan de campagne is voor het eerst een theatertoer gekoppeld. Een aansprekende manier om meer kinderen en hun ouders te overtuigen van het nut van verstandig zonnen om het risico op het ontstaan van huidkanker te verkleinen. In 2007 doet deze theatertoer ook scholen aan, om onze lespakketten over veilig zonnen te ondersteunen.

Omdat actuele informatie over het risico op kanker de basis vormt voor de activiteiten van het Programma Preventie, hebben we in 2006 de samenwerking met het Programma Onderzoek verder uitgewerkt. Een voorbeeld daarvan is de werkgroep 'Risicocommunicatie en kanker' van de Signaleringscommissie Kanker (SCK), waarin gewerkt is aan het interne rapport 'De kans op kanker'. Dit rapport bevat basisgegevens over de risico's op kanker, waaronder het - aan leeftijd gerelateerde - risico op het krijgen van of het overlijden aan kanker in het algemeen en het risico voor 56 specifieke vormen van kanker.

In verband met de introductie van het Humaan Papilloma Virus (HPV) vaccin tegen baarmoederhalskanker werkten we in 2006 samen met Stichting Olijf en de farmacie. Samen informeren we politiek en publiek zo eenduidig mogelijk over de werking en verkrijgbaarheid van dit vaccin.

De komende jaren richten we onze aandacht nog meer op vroege ontdekking van kanker. In november 2007 starten we een groot opgezette publiekscampagne en intensiveren we onze lobby-activiteiten met als inzet een eenduidige voorlichting over het HPV vaccin en zelftests.

Basisactiviteiten

KWF Kankerbestrijding is op diverse manieren actief op gebied van preventie, onder andere met de uitgave van brochures en lesmaterialen, en met de presentie op beurzen en symposia.

Brochures

KWF Kankerbestrijding geeft veertien verschillende preventiebrochures uit. De inhoud daarvan passen we regelmatig aan nieuwe wetenschappelijke inzichten en maatschappelijke ontwikkelingen aan. Afgelopen jaar pasten we twee brochures aan: 'Kanker: vroege ontdekking, wat kunt u zelf doen?' en 'Borstafwijkingen: waar moet je op letten?'.

We verspreidden in 2006 305.504 preventiebrochures. Al onze uitgaven kunnen via onze [site](#) worden gedownload en besteld.

Lesmaterialen

Om het onderwerp kanker bespreekbaar te maken, basisinformatie te geven en aandacht te vragen voor psychosociale aspecten van kanker stelde KWF Kankerbestrijding in 2006 diverse lespakketten beschikbaar voor zowel basis- als voortgezet onderwijs.

Titel lespakket	Doelgroep	Bestelde leerlingen boeken
De tante van Pietje	Basisschool groep 7 en 8	2.119
Zon en spelen/Pas op voor de Sjon	Onderbouw basisonderwijs	22.497
Zon op je pet	Basisschool groep 1 en 2	9.535
Sjonnie Shadow, de schaduwheld	Basisschool groep 7 en 8	4.636
Kanker, wat weet je ervan?	10-14 jaar	14.472
Biologie en kanker (cd rom)	VWO 4,5,6	827
Tegenwind	Onderbouw vmbo	9.126

Onze lesmaterialen worden verspreid via de Zorn Groep. Op de website van de [Zorn Groep](#) vindt u inhoudelijke informatie over deze titels en kunt u materialen bestellen.

Onze lesmaterialen worden verspreid via de Zorn Groep. Op de website van de [Zorn Groep](#) vindt u inhoudelijke informatie over deze titels en kunt u materialen bestellen.

Beurzen, symposia en presentaties

In 2006 stonden we met onze voorlichtings-/wervingsstands op beurzen en symposia in het land. KWF-voorlichters hielden regelmatig vakinhoudelijke presentaties op scholen voor oncologieverpleegkundigen en maatschappelijk werkers. Onze preventiecoördinatoren gaven gastcolleges op de Universiteit van Maastricht en de Vrije Universiteit, Amsterdam.

OverLeven

Om een breder publiek te bereiken ligt het KWF-magazine OverLeven in wachtkamers van huisartsenpraktijken, ziekenhuizen, thuiszorgorganisaties en apothekers. Ook leden van kankerpatiëntenorganisaties ontvangen het magazine. Het blad brengt naast informatie over wetenschap en kanker en psychosociale aspecten van kanker, ook human interest-verhalen. OverLeven verschijnt in een oplage van gemiddeld 75.000 exemplaren per kwartaal. De redactie krijgt advies van een redactieraad van huisartsen en oncologieverpleegkundigen.

Campagnes, lobby en pleitbezorging

Ons doel bij voorlichting is te zorgen dat kanker vaker vroeg wordt ontdekt. Voorlichting geven over het belang en de mogelijkheden van vroege ontdekking is een van de speerpunten in onze strijd tegen kanker. Uit evaluatieonderzoek van de Universiteit Maastricht blijkt dat de kennis over waarschuwingstekens die op kanker kunnen wijzen, nog ontoereikend is. Mensen moeten die symptomen leren herkennen om tijdig naar de huisarts te gaan.

De campagne 'Sommige klachten kunnen niet wachten' - ontwikkeld en gestart in 2004 - is in 2006 voortgezet.

KWF Klachtadvies

Om mensen met vragen over hun gezondheid informatie en advies te geven hebben we de internetmodule [KWF Klachtadvies](#) ontwikkeld. De adviezen op de site zijn gerelateerd aan de eigen inbreng van de bezoekers. KWF Klachtadvies geeft advies over de meest in het oog springende klachten die op kanker kunnen wijzen en klachten die mogelijk in verband staan met één van de meest voorkomende soorten kanker.

Ziekenhuisspecial

Op 14 december 2006 is er in samenwerking met René Stokvis Producties een ziekenhuisspecial uitgezonden bij de EO. De uitzending is door 788.000 mensen bekeken. De special laat zien dat bij vroege ontdekking van kanker de kans op succes van een behandeling wordt vergroot.

HPV vaccin

In november 2006 is in Nederland het [HPV vaccin](#) vrij op de markt gekomen. Het is een belangrijke stap in de strijd tegen baarmoederhalskanker. KWF Kankerbestrijding heeft zowel op Europees niveau als richting de Nederlandse politiek gepleit voor eenduidige informatie richting publiek over dit vaccin. De kernboodschap is dat het vooralsnog belangrijk blijft om een uitstrijkje te laten maken. Ook is het wenselijk het HPV vaccin in te voeren binnen het Rijksvaccinatieprogramma.

Richting publiek en media heeft KWF Kankerbestrijding via de website de stand van zaken gecommuniceerd en er is in alle bladen van KWF Kankerbestrijding aandacht geweest over dit onderwerp.

Roken

In Nederland overlijden jaarlijks bijna 10.000 mensen aan kanker als gevolg van roken. Om roken te ontmoedigen werken KWF Kankerbestrijding, de Nederlandse Hartstichting en het Astma Fonds al sinds 1974 samen, via hun dochterorganisatie STIVORO voor een rookvrije toekomst. In 2006 voerden we daarnaast verschillende 'eigen' campagnes met als doel het aantal rokers in Nederland verder te verlagen.

Intentieverklaring en Nationaal Programma Tabaksontmoediging

In 2005 ondertekenden KWF Kankerbestrijding, de Nederlandse Hartstichting, het Astma Fonds en minister Hoogervorst van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) de 'Intentieverklaring tabaksontmoediging'. Hiermee bekrachtigden ze hun voornemen om zich gezamenlijk in te zetten voor de doelstelling van het Nationaal Programma Kankerbestrijding: het aantal rokers verlagen van 28% (in 2004) naar 20% (in 2010) van de Nederlandse bevolking.

Resultaat van deze intentieverklaring is het Nationaal Programma Tabaksontmoediging, dat in 2006 van start is gegaan. De drie pijlers van dit programma zijn:

- stoppen met roken;
- voorkómen dat mensen beginnen met roken;
- beschermen van niet-rokers.

In het programma staat welke activiteiten en maatregelen de komende jaren uitgevoerd moeten worden om de ambitieuze doelstelling in 2010 te halen.

Intentieverklaring en Nationaal Programma Tabaksontmoediging

In 2005 ondertekenden KWF Kankerbestrijding, de Nederlandse Hartstichting, het Astma Fonds en minister Hoogervorst van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) de 'Intentieverklaring tabaksontmoediging'. Hiermee bekrachtigden ze hun voornemen om zich gezamenlijk in te zetten voor de doelstelling van het Nationaal Programma Kankerbestrijding: het aantal rokers verlagen van 28% (in 2004) naar 20% (in 2010) van de Nederlandse bevolking.

Resultaat van deze intentieverklaring is het Nationaal Programma Tabaksontmoediging, dat in 2006 van start is gegaan. De drie pijlers van dit programma zijn:

- stoppen met roken;
- voorkómen dat mensen beginnen met roken;
- beschermen van niet-rokers.

In het programma staat welke activiteiten en maatregelen de komende jaren uitgevoerd moeten worden om de ambitieuze doelstelling in 2010 te halen.

Rookvrij zwanger

Vrouwen weten vaak wel dat roken tijdens de zwangerschap schadelijk is voor het ongeboren kind. Van de rokende vrouwen neemt 95% zich daarom voor om te stoppen met roken als ze zwanger raakt. Toch blijkt uit onderzoek dat 55% bij het eerste bezoek aan de verloskundige nog rookt. Vaak willen ze wel stoppen met roken, maar lukt het niet. KWF Kankerbestrijding heeft het hulppakket 'Stoppen voor twee' ontwikkeld. Dit helpt de aanstaande moeder met een stappenplan in zeven dagen te stoppen en dat vol te houden. Op onze website [www.rookvrijzwanger.nl] is het stappenplan verder uitgewerkt. In 2006 zijn bijna 1.000 pakketten bij KWF Kankerbestrijding besteld. Daarnaast zijn in de laatste twee maanden via de ETOS-winkels nog eens ruim 20.000 pakketten gedistribueerd.

Quit & Win

In 2006 organiseerde KWF Kankerbestrijding voor de derde keer in Nederland de internationale stoppen-met-rokenwedstrijd [Quit & Win](#). Bij Quit & Win is het de bedoeling dat deelnemers stoppen met roken op 1 mei en proberen dat minimaal één maand vol te houden. Daarmee maken zij kans op een geldprijs. Deelnemers krijgen verschillende vormen van ondersteuning aangeboden om het stoppen goed voor te bereiden én vol te houden. In 2006 is voor deze campagne met zestien GGD'en samengewerkt.

Bijna 5.800 rokers meldden zich aan voor de wedstrijd. Daarvan was na één maand tweederde nog steeds rookvrij. De geldprijzen (drie hoofdprijzen van € 1.000 en 25 prijzen van € 250) werden beschikbaar gesteld door Zilveren Kruis Achmea.

In 2006 werd ook het effect gemeten van Quit & Win 2005. Het percentage rokers dat na één jaar nog steeds rookvrij was, was 13,5%. Het percentage stoppers na één jaar van een vergelijkbare controlegroep was 5,9%.

Wereld Niet Roken-dag, 31 mei 2006

De Wereld Niet Roken-dag wordt sinds een paar jaar gezamenlijk georganiseerd door STIVORO voor een rookvrije toekomst, KWF Kankerbestrijding, de Nederlandse Hartstichting, het Astma Fonds, het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Milieu (VWS) en Partnership Stop met Roken. Doel is om elk jaar even stil te staan bij niet-roken en aandacht te vragen voor de schadelijkheid van roken. Het thema voor 2006 was tabaksontmoediging en lokaal beleid.

Verstandig zonnen

Het aantal mensen in Nederland met huidkanker neemt al jaren toe. Naar schatting zal er in 2015 bij 36.800 mensen huidkanker worden geconstateerd. Dat is een stijging van ongeveer 75% ten opzichte van 2000. Per jaar overlijden ruim zeshonderd mensen aan huidkanker. In de meeste gevallen is huidkanker goed te behandelen, maar vaak wel met zichtbare gevolgen. Bovendien legt de jarenlange controle een groot beslag op de zorgsector. Voorkómen is daarom beter dan genezen. Huidkanker is voor een groot deel te voorkomen door verstandig te zonnen. Het hele jaar door staan hierover adviezen op onze site.

Te veel zon is niet gezond

De kans om op volwassen leeftijd huidkanker te krijgen, neemt toe naarmate iemand als kind vaker is verbrand. Uit onderzoek blijkt dat ouders bescherming van hun kinderen heel belangrijk vinden, maar hier niet altijd naar handelen. Daarom richtten we onze preventiecampagne 'Te veel zon is niet gezond' ook dit jaar vooral op opgroeiende kinderen en hun ouders en verzorgers.

Sjonnie Shadow, de hoofdpersoon in de campagne leert kinderen op een speelse manier zich te beschermen tegen de zon. Hij is te zien op www.sjonnieshadow.nl, in een tv-spot op Nickelodeon en in drie KWF-lespakketten over verstandig zonnen. In juli en augustus is op ongeveer tachtig verschillende campings een theatervoorstelling gegeven. De doelgroep wordt actief bij de voorstelling betrokken, bijna 5.000 kinderen zagen het stuk.

In 2004 introduceerden we voor kinderen een polsbandje met zonsterkte-indicator. Het polsbandje is een hulpmiddel om spelenderwijs te leren omgaan met de zon. In 2006 zijn 80.000 gratis polsbandjes onder de doelgroep verspreid onder andere middels een mailing via kinderdagverblijven en na afloop van de theatertoer. De campagne kreeg – in natura – ondersteuning van, Vichy, Zwitsal, Kidslabel en Nickelodeon en het Centraal Bureau Drogisterijbedrijven, in de vorm van media-aandacht, zendtijd en het onder de aandacht brengen van de campagneboodschap.

Voor volwassenen geven we de campagnefolder 'Te veel zon is niet gezond' uit, met zonnetips en praktische informatie over onder andere huidtypen en zonkrachtwaarden.

Zonkrachtalarmproject

KWF Kankerbestrijding organiseerde een zonkrachtalarmproject voor het brede publiek. Op www.alarmbericht.nl konden mensen zich kosteloos aanmelden. Werd zonkracht 7 of hoger voorspeld, dan kregen de aangemelde personen 's ochtends een sms van KWF Kankerbestrijding met het advies om extra beschermingsmaatregelen te gebruiken.

Na evaluatie blijkt dat de deelnemers (ongeveer 3.000 mensen) het zonkrachtalarm een nuttig hulpmiddel vinden. Het bedrijf Citizen Alert Services BV heeft dit project – dat we in 2006 herhaalden – mede mogelijk gemaakt.

Samenwerking en ondersteuning

We willen efficiënte en eenduidige voorlichting geven over de relatie tussen een gezonde leefstijl en het ontstaan van kanker. We werken daartoe samen met verschillende organisaties. Daarmee willen we de inzet van geld en deskundigheid zo effectief mogelijk benutten.

Samenwerkingsrelaties op het gebied van preventie

Organisatie	Campagne/project	Bijdrage
Stivoro voor een rookvrije toekomst	Basisfinanciering i.s.m. Nederlandse Hartstichting, Astma Fonds, Ministerie Volksgezondheid en Sport (VWS). Wereld Niet Roken-dag	Bestuursparticipatie Inhoudelijke afstemming programma 'Stoppen met roken' Samenwerkingspartner organisatie Wereld Niet Roken-dag
NPT-partners	Nationaal Programma Tabaksontmoediging	Inhoudelijke afstemming
Partnership	Implementatie Richtlijn 'Stop met roken'	Participatie Partnership 'Behandeling Tabaksverslaving'
Nederlandse Bureau voor Toerisme en Congressen	Landelijke Fietsmaand	Onder de aandacht brengen van de voorlichtingsboodschap

Platform Erfelijkheid van de Nederlandse Federatie van Kanker patientenorganisatie (NFK)	Inventarisatie voorlichting (via NFK-subsidie)	Adviseur
Platform Verstandig Zonnen	Afstemming voorlichting	Participant/secretaris
Sectie Gezondheids Fondsen (VFI)	Afstemming openbare Gezondheidszorg	Participatie werkgroep, Cora Honing, bij KWF hoofd PPP is voorzitter van de cie. Strategie en Communicatie
De Nederlandse Public Health Federatie (NPHF)	Afstemming openbare Gezondheidszorg	Participant
European Association of Cancer League (ECL)	Cora Honing - bij KWF hoofd PPP is voorzitter	Afstemmen van beleid op Europees niveau en het uitwisselen van kennis en ervaring. Beleidsbeïnvloeding op Europees niveau en ondersteuning van lidorganisaties
Europese Conferentie Tobacco or Health (ECTOHO)		Organisatie van de Conferentie in Basel (Zwitserland) in 2007



Interview met Cora Honing

KWF Kankerbestrijding over patiëntenondersteuning

Basisactiviteiten

Campagnes en speerpunten

Samenwerking en ondersteuning

De juiste keus met goede informatie



Cora Honing

Hoofd Programma
Preventie en
Patiëntenondersteuning

Brochures, de website en de KWF Kanker Infolijn zijn het kloppend hart van het Programma Patiëntenondersteuning. Veel aandacht gaat uit naar het up-to-date houden van alle informatie. Maar 2006 kende meer doelen: een zo groot mogelijke groep bereiken en nog beter aansluiten bij de vraag van patiënten. Ook de relatie met patiëntenorganisaties verandert.

Patiëntenondersteuning kent vele thema's en, vaak jaarlijks terugkerende, activiteiten. Wat viel op in 2006? Cora Honing, hoofd Programma Preventie en Patiëntenondersteuning, geeft haar visie: 'Het doel van voorlichting is niet de ongerustheid van mensen wegwuiven, want die hoort er vaak bij. We willen wél een reëel perspectief bieden. Dat doen we door actuele en betrouwbare informatie te geven.'

Videodagboek

In 2006 werd het videodagboek borstkanker, te zien op de website van KWF Kankerbestrijding, geëvalueerd. 'Uit het onderzoek blijkt dat vrouwen zich ontzettend gesteund voelen door het dagboek', vertelt Cora Honing. 'Maar ook werd duidelijk dat wat wij als keuze zien, door patiënten niet als keuze wordt ervaren. Zij zeggen: kiezen tussen een borstsparende operatie en amputatie, dat is toch geen keuze? Dat is een belangrijk punt omdat we juist door goede informatie mensen willen helpen de juiste keuze te maken. We moeten dus meer inzicht krijgen in de vragen die mensen hebben, de afweging die ze maken en de context waarbinnen ze dat doen.' De resultaten van de evaluatie zijn meegenomen in het later in 2006 geïntroduceerde videodagboek prostaatcancer. Nieuwe dagboeken, over dikkedarmkanker en longkanker, staan de komende jaren op het programma.

Patiëntenorganisaties

KWF Kankerbestrijding wil toe naar een steviger bondgenootschap met patiëntenorganisaties. In de opmaat naar de nieuwe beleidsvisie heeft Patiëntenondersteuning in 2006 al veel geïnvesteerd in de relatie met kankerpatiëntenorganisaties. 'Tot nu toe werd KWF Kankerbestrijding vooral gezien als subsidieverstrekker, maar we willen toe naar gelijkwaardigheid en wederkerigheid. De taken van kankerpatiëntenorganisaties - lotgenotencontact, informatievoorziening en belangenbehartiging - zijn uniek, bijzonder en belangrijk. We kunnen daarom veel meer dan nu partners zijn en onze activiteiten bundelen en op elkaar afstemmen. Dat is effectiever en efficiënter', legt Honing uit. Voor het uitbouwen van de relatie met patiëntenorganisaties is een nieuwe medewerker aangetrokken.

Vernieuwde website

Patiëntenondersteuning heeft in 2006 besloten pas op de plaats te maken met het uitgeven van gedrukte brochures. Doel is besparing, maar ook tegemoet komen aan de veranderende informatiebehoefte van patiënten en publiek. 'Tweederde van de patiënten is ouder dan 65 jaar en niet goed bekend met internet', zegt Honing, 'voor die doelgroep moeten we dus brochures blijven maken. Maar mensen die te maken hebben met een zeldzaam ziektebeeld, zijn juist weer

gewend om op internet informatie te zoeken. Daar sluiten wij bij aan.' Ook is in 2006 besloten de KWF Kanker Infolijn in de loop van 2007 om te buigen naar een informatielijn voor patiënten en hun naasten. Om de kosten te drukken en meer patiënten en naasten te helpen, maar ook omdat de vragen die het publiek stelt vaak algemeen zijn en gemakkelijk te beantwoorden via de website. De website trok in 2006 ruim 2,5 miljoen bezoekers. 'Dat is veel en het vraagt dan ook een grote investering om de site goed en actueel te houden. In 2007 wordt de website vernieuwd met als uitgangspunt klantvriendelijkheid en meer interactieve elementen', kondigt Honing aan.

KWF Kankerbestrijding over patiëntenondersteuning

KWF Kankerbestrijding steunt mensen met kanker. Via onze website en de KWF Kanker Infolijn helpen we patiënten om keuzes te maken in hun strijd tegen kanker. De videodagboeken van kankerpatiënten op onze website, zijn daarvoor een veel geraadpleegde bron. Al langer waren er videodagboeken van en voor vrouwen met borstkanker te bekijken. In 2006 werd een videodagboek toegevoegd van en voor mannen met prostaatkanker.

Bij de ondersteuning van kankerpatiënten zijn kankerpatiëntenorganisaties onmisbare bondgenoten. Die samenwerking is in 2006 versterkt door de totstandkoming van een formele, transparante subsidieregeling voor kankerpatiëntenorganisaties. En door de adviezen van de commissie Schadé, de commissie die ook een bijdrage heeft geleverd aan de nieuwe KWF-beleidsvisie. Deze ontwikkelingen vormen de basis voor een verandering van de relatie tussen de kankerpatiëntenorganisaties, de Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (NFK) en KWF Kankerbestrijding. De vooral financiële relatie is veranderd naar een samenwerking in de strijd tegen kanker.

Bijzonder in 2006 was de televisie-uitzending '[Samen tegen Kanker](#)', die we met het Programma Fondsenwerving hebben gemaakt. Specialisten op het gebied van kanker vertelden over nieuwe ontwikkelingen in de kankerzorg en patiënten illustreerden dit met hun eigen verhaal. De uitzending heeft bijgedragen aan de wijde verbreiding van kennis over kanker(zorg) bij het publiek én leidde tot een enorm aantal nieuwe, structurele donateurs.

Met het Programma Fondsenwerving werken we ook samen aan de invulling van de jaarlijkse Borstkankermaand. In 2006 kreeg dit onder andere gestalte in vier uitzendingen van het programma 'Catherine' bij omroep Max.

In 2006 werden de eerste voorbereidingen getroffen voor een conferentie voor genodigden over kanker en allochtonen. De conferentie vindt plaats in 2007. Aanleiding hiertoe zijn het SCK-rapport [Allochtonen en kanker](#) en een rapport van Pacemaker (het kenniscentrum voor etnische diversiteit in de gezondheidszorg) over de begeleiding van allochtonen kankerpatiënten.

Basisactiviteiten

We ondersteunen patiënten met ons voorlichtingscentrum en de informatielijn. Ook geven we vele informatiebrochures uit via bijvoorbeeld de huisarts en het ziekenhuis. Daarnaast ontwikkelen we videomateriaal en bieden we een internetforum voor onderlinge discussie en kennisuitwisseling door patiënten.

KWF Voorlichtingscentrum en de KWF Kanker Infolijn

Ons voorlichtingscentrum bestaat uit een documentatiegedeelte en het callcenter van de KWF Kanker Infolijn. Ongeveer 85 mensen bezochten ons documentatiecentrum.

Via de gratis KWF Kanker Infolijn (0800 – 022 66 22) kan iedereen persoonlijk met een KWF-voorlichter spreken. Daarbij werken we samen met de Nederlandse Federatie voor Kankerpatiëntenorganisaties (NFK): één loket voor informatie en lotgenotencontact. Via de Infolijn kan men ook onze brochures bestellen.

Naar aanleiding van gebruikersonderzoeken [in 2004] zijn de openingstijden van de Infolijn in 2006 met twee uur per dag uitgebreid. Daarbij is de Infolijn nu ook bereikbaar voor mobiele bellers. Er werden ongeveer 12.000 persoonlijke gesprekken gevoerd.

Zo nodig zijn de voorlichters van de Infolijn ook buiten openingstijden bereikbaar, bijvoorbeeld na afloop van een televisieprogramma.

Brochures

We geven een uitgebreid pakket brochures uit over soorten kanker, behandelingen en de psychosociale gevolgen van kanker. De inhoud wordt regelmatig aangepast aan nieuwe wetenschappelijke inzichten, klinische richtlijnen en maatschappelijke ontwikkelingen aan. Afgelopen jaar zijn 28 titels herzien.

We verspreiden onze brochures via huisartsen, ziekenhuizen, bibliotheken en thuiszorgorganisaties.

Al onze uitgaven kunnen via onze site worden [gedownload en besteld](#).

Veel huisartsen gebruiken onze brochurebox. Hierin zitten 34 patiëntenbrochures over onderwerpen die regelmatig in de huisartsenpraktijk ter sprake komen.

Totaal in 2006 verspreide brochures	490.361
Totaal algemene onderwerpen	12.503
Totaal behandelingen	93.338
Totaal erfelijkheidsreeks	26.740
Totaal psychosociale reeks	73.283
Totaal brochures over kankersoorten	236.358
Totaal overige publieksbrochures	54.642

Internet

In vervolg op het KWF [Videodagboek Borstkanker](#) ontwikkelden we eind 2005 een [Videodagboek Prostaatcancer](#). Ook hier volgen we patiënten met de camera tijdens hun behandeling. Zowel gesprekken bij de arts als gesprekken met patiënten over hun overwegingen en keuzes worden op film gezet. Begin 2006 waren de eerste clips van 2 patiënten te zien. Deze zijn in de loop van het jaar verder uitgebreid met materiaal van in totaal 5 patiënten.

Op het [forum](#) van onze website kunnen bezoekers zelf een discussieonderwerp starten en/of reageren op stellingen, vragen en berichten van anderen. Het medium neemt snel in populariteit toe, met inmiddels 27.979 geregistreerde gebruikers.

Campagnes en speerpunten

Kanker in het gezin

Als een van de ouders kanker heeft, verandert er veel in het leven van een kind. De afgelopen jaren ontwikkelden we voor deze doelgroep informatiemateriaal over kanker, behandelingen en leven met kanker. Met onze nieuwe beleidsvisie geven we aan ons meer te richten op wetenschappelijk kankeronderzoek, preventie en de ondersteuning van patiënten. Daarbij wordt internet de komende jaren het informatiekanaal voor KWF Kankerbestrijding. Als de voorraden van de informatiematerialen voor kinderen op zijn, worden deze niet meer aangevuld. De informatie blijft beschikbaar via onze [site](#).

Voor kinderen van zes tot twaalf jaar hebben we informatierugzakjes met een kankerwoordenboek en een video waarop kinderen op een speelse manier vertellen over hun gevoelens. In 2006 verstuurdde we 1.713 rugzakjes. Speciaal voor pubers is er de dvd 'Halte Kanker'. Zeven pubers, allemaal uit een gezin waarin de vader of moeder kanker heeft, praten op een persoonlijke manier over hun gevoelens en ervaringen. Jongeren met een ouder met kanker kunnen de dvd gratis aanvragen; voor andere belangstellenden is de (kost)prijs € 3,50. In 2006 werd de dvd 695 keer besteld.

Op de website www.kankerspoken.nl kunnen kinderen en jongeren ervaringen delen. Ook ouders, zorgverleners en leerkrachten kunnen er terecht voor informatie en advies. In 2006 waren er ongeveer 2.100 geregistreeerde bezoekers. Op het forum van de site werden dagelijks gemiddeld negen berichten geplaatst.

Borstkankermaand

In oktober 2006 was het voor de vierde keer borstkankermaand in Nederland. In de Borstkankermaand vragen we extra aandacht voor de urgentie van de strijd tegen borstkanker, onder het motto 'Ga borstkanker te lijf'.

We lieten onderzoek doen bij vrouwen naar hun kennis over borstkanker. Daaruit blijkt onder meer dat meer dan de helft van de Nederlandse vrouwen denkt dat borstkanker minder vaak voorkomt dan eigenlijk het geval is. KWF Kankerbestrijding gebruikt de resultaten van het onderzoek om de voorlichting over borstkanker te intensiveren.

Met behulp van informatiekaartjes brachten we onze voorlichting over borstkanker onder de aandacht via ziekenhuizen, huisartsen, apotheken, bibliotheken en drogisterijen. Ook op onze website was uitgebreide informatie over [borstkanker\(maand\)](#) te vinden.

De KWF Borstkanker Infomap, een basisinformatiepakket voor nieuwe borstkankerpatiënten, is in 2006 ongeveer 4.373 keer besteld.

Internationale Dag van de Palliatieve Zorg (IDPZ)

Op 7 oktober 2006 is in Nederland voor de tweede maal de Internationale [Dag van de Palliatieve Zorg](#) (IDPZ) georganiseerd. De IDPZ vond in 2005 voor de eerste keer plaats.

Palliatieve zorg is zorg in de laatste fase van het leven. Zorg voor lichamelijke problemen, zoals pijn, maar ook voor problemen op psychologisch, sociaal en spiritueel terrein, die aan het einde van het leven kunnen optreden. Het doel van de IDPZ is om de kennis over deze specialistische zorg te vergroten om zo patiënten (en hun naasten) in staat te stellen keuzes te maken in de palliatieve fase van hun ziekte. Zowel landelijk als regionaal vinden er verschillende activiteiten plaats, georganiseerd door het Netwerk Palliatieve Zorg voor Terminale Patiënten in Nederland (NPTN), in samenwerking met onder andere KWF Kankerbestrijding.

Nabestaanden

[Het Koningin Wilhelminabos](#) is in 1999 aan de toen 50-jarige KWF Kankerbestrijding geschonken door de Stichting Nationale Boomfeestdag en Staatsbosbeheer.

Op 9 december 2000 werd de eerste 'Bomen voor het Leven'-dag gehouden. In 2006 werd deze dag voor de zevende keer georganiseerd: 6.500 nabestaanden plantten bij die gelegenheid een jonge boom als symbool voor nieuw leven. Een deel van het bedrag voor de boom gaat naar wetenschappelijk onderzoek naar snellere diagnoses, betere behandelingen en verbetering van kwaliteit van leven van patiënten en hun naasten.

Samenwerking en ondersteuning

De Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (NFK) verenigt 25 patiëntenorganisaties. Zij geven steun en informatie, en komen op voor de belangen van (ex-)kankerpatiënten en hun naasten.

De NFK werkt er aan om de positie van kankerpatiënten in de zorg en maatschappij te verbeteren. De NFK en de kankerpatiëntenorganisaties werken samen met en worden gefinancierd door KWF Kankerbestrijding.

Patiëntenorganisaties

Asbestslachtoffers Vereniging Nederland
Contactgroep Kahler- en Waldenströmpatiënten
Contactgroep Beenmergtransplantaties
BorstkankerVereniging Nederland
Belangenvereniging Von Hippel Lindau
Belangengroep M.E.N.
Polyposis Contactgroep
Vereniging HNPCC
Stichting Olijf
Vereniging Cerebraal
Stichting Klankbord
Stichting Melanoom
Stichting Jongeren en Kanker
Vereniging Ouders, Kinderen en Kanker
Stichting Contactgroep Leukemie
Stichting Longkanker
LymfklierkankerVereniging Nederland
Contactgroep Nabestaanden Kankerpatiënten
Stichting Contactgroep Prostaatkanker
Stichting Doorgang
Nederlandse Stomavereniging
Nederlandse Stichting voor Gelaryngectomeerden
Vereniging Waterloop
Stichting Kernzaak
Life Raft Group

In 2006 gesubsidieerde vrijwilligersorganisaties

DES Centrum

Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg (VPTZ)

Stichting Gaande weg (vakanties voor kinderen)

Samenwerkingsrelaties patiëntenondersteuning in 2006

Organisatie	Campagne/project	Inhoudelijke bijdrage
Digitale Informatie Kanker (DIK) i.s.m. Nederlandse Federatie van Kankerpatientenorganisaties (NFK) en Vereniging van Integrale Kankercentra	Voortgang portaal www.kanker.info	Participatie stuurgroep en redactie
Helen Dowling Instituut	Project Integrale oncologische zorg	Participatie stuurgroep
Stichting Nationale Boomfeestdag	Bomen voor het Leven- dag Wilhelminabos	Organisatie herdenking
Stichting Sport en Kanker	Project Bewegen tijdens de behandeling	Financiële bijdrage
Nederlandse Vereniging voor Psychosociale Oncologie NVPO		Afstemmen van beleid
European Association of Cancer Leagues (ECL)	Cora Honing - bij KWF hoofd PPP is voorzitter	Afstemmen van beleid op Europees niveau en het uitwisselen van kennis en ervaring

International Union Against Cancer (UICC)	UICC-congres Washington (VS)	Participant
-------------------------------------------	------------------------------	-------------

Sectie Gezondheids Fondsen (VFI)	Afstemming preventie-activiteiten, waaronder lobby	Participatie werkgroep, Cora Honing - bij KWF hoofd PPP is voorzitter van de afdeling Strategie en Communicatie
----------------------------------	----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Interview met Barbara Hellendoorn

KWF Kankerbestrijding over fondsenwerving

Collecte

Donateurs en loterijen

Speciale giften

Samenwerkingsverbanden

Meer donateurs en mooie tv: de successen van Fondsenwerving



Barbara Hellendoorn
Hoofd Programma
Fondsenwerving

In het Programma Fondsenwerving draait alles om het aanbieden van 'geefmogelijkheden' om de stap naar sponsoring of donateurschap zo gemakkelijk mogelijk te maken en maximaal effect te bereiken. Interim-hoofd Fondsenwerving Barbara Hellendoorn kijkt terug op de hoogtepunten uit 2006.

In de pashokjes van linterieketen Hunkemöller hangen posters voor borstzelfonderzoek. Zwitsal vermeldt KWF Kankerbestrijding op de verpakking van zijn anti-zonnebrandproducten en voetbalclub PSV organiseerde in eigen stadion de aftrap van de campagne Te veel zon is niet gezond, met mascotte Sjonnie Shadow. Deze voorbeelden uit 2006 illustreren de vruchtbare samenwerking tussen bedrijven en KWF Kankerbestrijding. Interim-hoofd Fondsenwerving Barbara Hellendoorn weet waarom bedrijven graag willen meedoen: 'Ze willen zich associëren met goede doelen die voor hen interessant zijn. KWF Kankerbestrijding is een A-merk met een grote achterban en een onverwoestbaar imago.'

Patiënten

In een proefproject voor gezamenlijke fondsenwerving werkt KWF Kankerbestrijding sinds eind vorig jaar samen met drie universitair medische centra in Nederland. Hellendoorn: 'Patiënten laten geld na of willen dit doen. Ziekenhuizen kunnen weinig invloed uitoefenen op de besteding van het geld. Ze mogen niet zelf actief fondsen werven. Wij kunnen dat wel, en hebben er bovendien de expertise voor. Ik zie enorme kansen, vooral in de één-op-éénwerving.'

Fight Cancer

Bij jongvolwassenen heeft KWF Kankerbestrijding niet zo'n sterk, lees: sexy, imago. Daarom is vorig jaar het jongerenlabel Fight Cancer geïntroduceerd, waarin KWF Kankerbestrijding onder meer samenwerkt met mediabedrijven MSN, Hi en Spits. 'Die keuze toont de potentie aan van dit label. Er komen steeds meer jonge donateurs bij.'

De olievlekwerking verwacht Hellendoorn ook van SamenLoop voor Hoop (Relay for life). Dit uit de VS overgewaaid evenement bracht ruim € 30.000 op en kreeg goede reacties in de pers. 'Het is een mooie combinatie van fondsenwerving en een platform om emoties te delen. Tijdens de kaarsencereemonie 's avonds branden honderden kaarsen, die samen het woord "hoop" vormen. Daar krijg je echt kippenvel van.'

Dilemma

Gedrevenheid is de stuwende kracht achter het fondsenwervingprogramma. Blijven investeren loont: in 2006 steeg het bedrag aan giften van donateurs van € 14,6 miljoen naar maar liefst € 18,0 miljoen. Toch is er altijd meer geld nodig. 'Dat is hét dilemma van elke fondsenwervende organisatie: het risico van overvragen. We hebben daarom regels opgesteld. Donateurs krijgen bijvoorbeeld niet vaker dan drie keer per jaar post, opzeggen is gemakkelijk en op klachten reageren we zo snel mogelijk.'

Samen tegen Kanker

Voor 2007 kijkt Barbara Hellendoorn vooral uit naar de resultaten van Fight Cancer en die van het proefproject in de universitair medische centra. Maar het meest verheugt ze zich op het vervolg van het tv-programma Samen tegen Kanker, gepland in het najaar. 'De eerste uitzending Samen tegen Kanker op 18 maart 2006 was voor mij het hoogtepunt. Zo'n programma maken is en blijft een gok, vooral financieel. We hoopten op 20.000 nieuwe machtigingen maar het werden er bijna 40.000! Dat is € 2,4 miljoen per jaar. Mijn collega stompte me blauwe plekken uit puur enthousiasme. Dat euforische gevoel van "wij samen", geweldig.'

KWF Kankerbestrijding over fondsenwerving

Machtigingen zijn een relatief zekere bron van inkomsten (met een gemiddelde 'looptijd' van 10 jaar). We zetten ons de afgelopen jaren daarom extra in om nieuwe machtigingen te werven. Met succes: tussen januari 2004 en december 2006 groeide het aantal met 197.392. December 2006 bedroeg het totaal aantal machtigingen 452.000 (met een verwachte opbrengst van € 17,9 miljoen per jaar). Het televisieprogramma 'Samen tegen Kanker' leverde daarbij een belangrijke bijdrage.

Op 18 maart 2006 presenteerden Jos Brink, Mieke van der Weij en Jochem van Gelder 'Samen tegen Kanker' bij de NCRV. We wilden met het programma 20.000 nieuwe machtigingen werven, maar ook inhoudelijke informatie geven over het werk van KWF Kankerbestrijding. René Froger, Jan Smit en Guus Meeuwis verzorgden het entertainment. Het programma is herhaald op 25 maart 2006. De opbrengst van de uitzending overtrof onze verwachting ruim: 37.913 nieuwe machtigingen van gemiddeld ongeveer € 60 een gift van € 500.000 en een aangekondigde vermelding in een testament met een verwachte waarde van ongeveer € 300.000. Per jaar gaat deze groep donateurs ruim € 2,2 miljoen opleveren.

Naast de televisie-uitzending maakten we in 2006 voor het eerst ook gebruik van huis-aan-huiswerving. Medewerkers gingen langs de deur, vertelden over KWF Kankerbestrijding en over het belang van een donatie. Daarna werd gevraagd om een machtiging af te geven. Ook die actie was succesvol met een gemiddelde machtiging van ruim € 75 per jaar.

Bedrijvenpartners

We werkten al een aantal jaren samen met bedrijven, maar in 2006 kreeg het 'partnership' definitief vorm. Structurele partners van KWF Kankerbestrijding zijn: PSV, Hallmark, Hunkemöller, Sara Lee/Zwitsal, Vichy, Nickelodeon en HEMA. Partners op projectbasis zijn: Menzis, NEA, NIPO, Inwear, TNS EAP BV, Centric, Roche, Volvo SanofiAventis en Unilever.

Vooraf rondom de borstkankermaand werkten we nauw samen met een aantal partners. Mooi voorbeeld is het speciale [Borstkankermaand journaal](#) dat naar alle donateurs is gestuurd.

Collecte

Al sinds 1949 gaan onze collectanten de Nederlandse huisdeuren langs. Elk jaar vragen ze het publiek op een persoonlijke manier om een bijdrage.

In 2006 hebben 120.000 vrijwilligers gecollecteerd, in elke gemeente van Nederland. Daarnaast zijn weer veel nieuwe collectanten geworven. Steeds meer vrijwilligers melden zich aan via onze website. De plaatselijke KWF-afdelingen hebben met elkaar het bedrag van € 8,8 miljoen bijeen gebracht, aangevuld met € 1,4 miljoen aan speciale giften en acties.

Donateurs en loterijen

De donateurs van KWF Kankerbestrijding zijn trouwe gevers. Het percentage opzeggers over 2006 is maar 2%. Veel donateurs voelen zich betrokken bij KWF Kankerbestrijding omdat ze in hun directe omgeving met kanker te maken hebben (gehad). Zij vinden financiering van wetenschappelijk onderzoek onze belangrijkste activiteit.

Met een machtiging van € 25 per jaar (of meer) kunnen donateurs hun gift bestemmen voor specifieke terreinen van kankeronderzoek.

De 648.694 particuliere relaties (554.780 donateurs en 164.582 deelnemers aan de loterij, waarvan 70.000 mensen zowel donateur als loterijspeler zijn) brachten in 2006 in totaal € 23,8 miljoen bij elkaar. Donateurs gaven € 18,0 miljoen, loterijspelers € 5,8 miljoen.

Om een vuist te kunnen (blijven) maken tegen kanker is de behoefte aan financiële middelen nog steeds groot. We kunnen alleen meer geld binnenhalen als we de juiste mediamix hanteren. Daarom benaderen we mensen vaker direct met de vraag of zij donateur willen worden – op straat en via telefoon, televisie en internet.

KWF Seizoenloterij

In 2006 speelden 164.582 mensen mee in de KWF Seizoenloterij. Via telemarketing en e-mail hebben we 5.500 nieuwe loterijspelers aangetrokken. De bruto opbrengst was € 5,8 miljoen.

Spelers maken kans op (relatief) kleine prijzen, maar dragen royaal bij aan onze inkomsten. De opbrengst van onze loterij verdelen we over alle aspecten van kankerbestrijding, van fundamenteel onderzoek in het laboratorium tot begeleiding van kankerpatiënten.

KWF Jaarboekje 2006

Het KWF Jaarboekje 2006 heeft tot doel KWF Kankerbestrijding beter te leren kennen. KWF-wetenschappers lichten hun onderzoek toe en we geven voorbeelden van de betrokkenheid waarmee vrijwilligers - van marathonzwemmer tot KWF-bestuurders - zich voor ons inzetten. Uiteraard staat er ook de financiële verantwoording in. In 2006 was de oplage van het Jaarboekje 30.000.

KWF Journaal

Het KWF Journaal verschijnt drie keer per jaar voor alle donateurs. In 2006 was de oplage circa 575.000 exemplaren per editie. In dit blad laten we zien waaraan we de bijdragen van donateurs besteden. We besteden regelmatig aandacht aan de zes onderzoeksterreinen waaraan donateurs die een machtiging voor minstens € 25 geven, gericht kunnen doneren. Verder komen patiëntenvoorlichting, preventie en fondsenwerving aan bod. De agenda kondigt acties aan die voor ons worden georganiseerd. Lezers kunnen hieraan meedoen of ernaar gaan kijken. Om kosten te besparen sturen we aan 40.000 donateurs die hun e-mailadres opgaven een digitale versie van het KWF Journaal.

Speciale giften

Nalatenschappen

Steeds meer mensen nemen KWF Kankerbestrijding in hun testament op. Na overlijden zullen we het geld uit de nalatenschap zorgvuldig en verantwoord besteden. De wens van de overledene is altijd onze leidraad. Persoonlijke benadering en betrokkenheid vinden we hierbij van groot belang, vooral als het gaat om familieleden en andere nabestaanden. We willen – behalve ons medeleven betuigen – duidelijk maken dat we heel dankbaar zijn dat hun dierbare zijn vermogen aan ons heeft nagelaten.

Sinds 2006 zijn we vrijgesteld van successierecht.

In 2006 hebben we een landelijke campagne gevoerd, in samenwerking met negenentwintig andere goede doelen. De boodschap was: 'Iedereen kan de wereld iets goeds nalaten. Neem een goed doel op in uw testament'. Met de campagne wilden we mensen stimuleren een of meer goede doelen op te nemen in hun testament. In 2006 ontvingen we 828 nieuwe nalatenschappen met een gezamenlijke waarde van € 29,9 miljoen.

Projectadoptie

Projectadoptie geeft mensen die een substantiële bijdrage geven (€ 5.000 of meer), de mogelijkheid om een gerichte bestemming te kiezen uit door onze wetenschappelijke raden goedgekeurd onderzoek. Ze kunnen bijvoorbeeld een specifiek onderdeel van wetenschappelijk kankeronderzoek financieren. Mensen die dit doen, kunnen een tussentijdse rapportage krijgen of uitleg van de wetenschapper die het onderzoek doet. We selecteren een project dat de gever na aan het hart ligt.

Thema-adoptie

Iedereen die een bedrag levert van € 25 of meer, kan een thema adopteren en daarmee een bepaald onderzoeksterrein ondersteunen.

Er zijn zes verschillende thema's.

Overzicht giften met specifieke bestemmingen

bestemming	bedrag (in € duizend)	aantal
borstkanker	436	11.799
dikkedarmkanker	143	3.633
leukemie	98	2.389
nieuwe behandelingen	511	11.888
begeleiding van patiënten	68	1.836
voeding en preventie	225	4.972
totaal	1.481	36.517

Bedrijven

Bedrijven bepalen in overleg met KWF Kankerbestrijding waar ze hun financiële steun aan besteden. Dat maakt de steun aan de strijd tegen kanker nog gericht en concreter.

Sommige bedrijven gaan een structureel samenwerkingsverband met ons aan of worden projectsponsor van één van onze campagnes. Andere bedrijven steunen ons met de opbrengst van een product of dienst, een periodiek vast bedrag, een bedrag afhankelijk van de hoogte van de winst, salaris- of pensioendonatie of door zelf een actie te organiseren. In 2006 was de opbrengst van deze bedrijvenacties: € 831.000.

- Hallmark voerde in het najaar voor de tweede keer een grote kerstkaartencampagne in Nederland en België. De opbrengst (€ 107.500) ging naar borstkankeronderzoek.
- Medewerkers van linterieketen Hünkemöller krijgen in hun winkels veel met borstkankerpatiënten te maken. Daarom voelt Hünkemöller zich als bedrijf betrokken bij deze ziekte. Het nu inmiddels drie jaar durende partnerschap tussen Hünkemöller en KWF Kankerbestrijding is gericht op voorlichting aan klanten over borstkanker en op de financiering van onderzoek door verkoopactiviteiten in de jaarlijkse borstkankermaand. Daarnaast doet een groot deel van de medewerkers van Hünkemöller mee aan het KWF Salarisdonatieprogramma. In 2006 bedroeg de totaalopbrengst € 100.000.

- Ook HEMA sloot zich naast Hunkemöller, aan bij de strijd tegen borstkanker.
- PSV en Volvo voerden actie voor onderzoek naar kanker bij kinderen.
- Op het thema 'Zonnen' werkten we samen met Zwitsal, Vichy en Nickelodeon.
- Organisaties als het Philips Pensioenfonds, de Nederlandse Spoorwegen en Schiphol geven mooie bedragen via salaris- of pensioendonatie. Werknemers doneren maandelijks een (klein) gedeelte van hun salaris of pensioen. De werkgever zorgt voor de administratieve afhandeling en in veel gevallen verhoogt hij het totaalbedrag.

Notariële schenkingen/fiscaal aftrekbare giften

Schenkingsaktehouders verplichten zich met een notariële akte minstens vijf jaar lang jaarlijks een bedrag van minimaal € 225 aan KWF Kankerbestrijding te geven. In 2006 hebben zich 271 nieuwe schenkingshouders aangemeld.

Zelf iets organiseren of meedoen met een actie

Mensen bedenken veel manieren om KWF Kankerbestrijding te steunen. Naast origineel en creatief zijn de initiatieven meestal heel effectief. Ze laten de grote betrokkenheid bij de strijd tegen kanker zien. In 2006 is met talloze activiteiten € 1.191.000 bijeengebracht.

Veel mensen zamelen geld in door mee te doen met hardloopevenementen, meestal gesponsord door familie, vrienden, collega's of een bedrijf. Niet alleen op sportief gebied zet de Nederlandse bevolking zich in voor KWF Kankerbestrijding. Ook met benefietfeesten en –concerten, modeshows, radio-uitzendingen, braderieën, een cd uitbrengen, oud papier ophalen, schilderijtjes maken en nog veel meer activiteiten zamelen mensen geld in. Kijk voor verslagen en een overzicht van acties op www.kwfkankerbestrijding.nl onder "Zo kunt u helpen".

SamenLoop voor Hoop

De [SamenLoop voor Hoop](#) was in 2006 voor KWF Kankerbestrijding een nieuw evenement. De SamenLoop voor Hoop is een uniek, indrukwekkend en gezellig wandelevenement waarmee door individuen en teams al wandelend geld wordt ingezameld voor de strijd tegen kanker. De SamenLoop is meestal buiten, in een park, op een sportpark of op een veld. Het vindt altijd gedeeltelijk 's nachts plaats en kan tot wel 24 uur duren. Het wordt georganiseerd door vrijwilligers. Tijdens de SamenLoop wordt kanker onder de aandacht gebracht, wordt er geld ingezameld voor wetenschappelijk kankeronderzoek en wordt informatie verstrekt rondom het onderwerp kanker. De eerste Samenloop voor Hoop vond – in navolging van voorbeelden uit Amerika - plaats op 27 en 28 mei in Borger. Door de deelname van survivors ((ex-)kankerpatiënten) en andere betrokkenen was het een hartverwarmende activiteit, die naast een gevoel van saamhorigheid ook nog eens een bijzonder grote opbrengst had: € 33.000.

Fight© cancer

Met het doel de achterban van KWF Kankerbestrijding te verbreden en te verjongen, is in december 2006 een nieuw label gepresenteerd: Fight© cancer. Fight cancer vraagt met de slogan 'Love Life, Fight cancer' extra aandacht voor kankerbestrijding bij de leeftijdscategorie twintigers en dertigers, en benadrukt dat geven aan kankerbestrijding positief en leuk kan zijn. Fight cancer voert op een eigenzinnige, stoere en inspirerende manier acties die spraakmakend zijn. Met deelname aan deze acties en evenementen draag je bij aan kankerbestrijding.

Fight cancer heeft een ambassadeur: acteur Aram van de Rest. Na de lancering zijn diverse merchandise artikelen geïntroduceerd en verschillende partners gezocht. Caz! Radio, Microsoft/MSN en dagblad Spits zijn direct partner geworden van Fight cancer. Daarnaast komt het Young Talent Network van de Delta Lloyd Groep in actie met de door hen georganiseerde Fight Friday's. In 2007 wordt Fight© cancer verder uitgerold met verschillende evenementen op onverwachte momenten. www.fightcancer.nl fungeert daarbij als platform.

De introductie eind 2006 maakt dat we hier nog geen relevante opbrengsten kunnen vermelden.

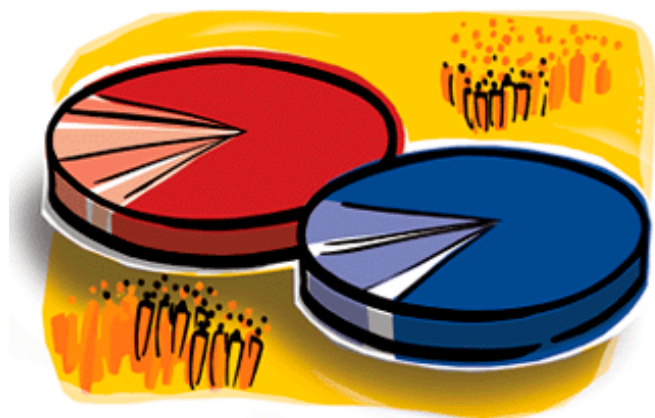
Fonds op Naam

Met een Fonds op Naam kunnen mensen op een persoonlijke manier langdurig (een onderdeel van) de kankerbestrijding in Nederland steunen. De schenker bepaalt zelf de doelstelling en de naam van het fonds. In 2006 is in het derde kwartaal een nieuw fonds opgericht: het Kistemaker-Kahler/KWF-Fonds. De ontvangen € 50.000 is bestemd voor onderzoek op het gebied van de ziekte van Kahler/multipel myeloom. Daarmee zijn er in totaal dertien Fondsen op Naam.

Samenwerkingsverbanden

De SponsorLoterij steunt goede doelen op het gebied van sport, gezondheid en welzijn. Naast gewoon meespelen, kunnen deelnemers ook zelf kiezen voor welk doel zij meedoen, waaronder KWF Kankerbestrijding. De helft van de maandelijkse inleg van € 6,50 per lot gaat rechtstreeks naar dit goede doel.

Een keer per jaar organiseert de SponsorLoterij het Goed Geld Gala. Dan worden de cheques aan alle doelen overhandigd. Dit jaar nam onze directeur Ton Hanselaar daar een cheque in ontvangst ter waarde van € 997.783.



Interview met Ruud Kamphuis

Inkomsten en uitgaven

Balans

Baten en lasten

Accountantsverklaring

Resultaten 2006 boven verwachting



Ruud Kamphuis
Hoofd Bedrijfsvoering

KWF Kankerbestrijding had in 2006 10% méér inkomsten dan het voorgaande jaar. Een uitstekend resultaat, laat een tevreden Ruud Kamphuis (hoofd afdeling bedrijfsvoering) weten. Dankzij de niet aflatende inzet van de collectanten én dankzij de vele goede gevers kon er in 2006 zo'n € 61 miljoen worden uitgegeven aan de strijd tegen kanker.

'Vaak hoor ik dat de geefbereidheid van de mensen afneemt. Dat was bij ons niet te merken: KWF Kankerbestrijding heeft een erg mooi resultaat behaald', concludeert Ruud Kamphuis aan de hand van de jaarcijfers. Zo wisten de collectanten en afdelingen ruim € 10 miljoen euro op te halen. Daar zijn heel wat kilometers voor afgelegd én heel wat weersomstandigheden voor getrotseerd. Maar ook op andere manieren zijn particulieren en bedrijven benaderd. Kamphuis licht toe: 'We hebben de afgelopen jaren flink geïnvesteerd in ons donateurbestand. Met resultaat. Ten opzichte van 2005 leverden de mailingacties € 3,3 miljoen méér op.'

Samen tegen Kanker

'We wilden in 2006 veel nieuwe 'machtigers' werven. Het streven was 180.000. Mede dankzij de tv-actie 'Samen tegen kanker' werden dat er bijna 200.000', laat hij weten. Een ander vermeldenswaardig resultaat betreft de fondsen op naam: gelden die ter beschikking worden gesteld voor een specifiek doel binnen de kankerbestrijding. 'Er zijn drie nieuwe fondsen bijgekomen. In totaal zijn er nu dertien, samen goed voor € 2,2 miljoen', vertelt hij.

De inkomsten uit de KWF-loterijen waren minder dan in 2005. Ruud Kamphuis: 'Toch is de opbrengst per saldo gelijk gebleven, want we hebben bespaard op de kosten.' De directe opbrengst uit de beleggingen leverden geen opvallende resultaten op. Logisch, legt hij uit: 'We beleggen 80% in staatsobligaties en 20% in solide fondsen. Dat is vrij risicoloos, maar levert op de langere termijn meer rendement op dan een spaarbankboekje.'

Fraudebedrag terugvorderen

Helaas viel er ook een zware tegenslag te incasseren in 2006. In augustus kwam aan het licht dat een voormalig medewerkster in de afgelopen drie jaar tienduizenden euro's heeft ontvreemd. 'Het was voor iedereen een enorme shock', vertelt hij. 'Voor de vrijwilligers, voor het publiek en voor de collega's.' Hoe heeft het kunnen gebeuren? Kamphuis: 'Onze procedures zijn zeer zorgvuldig, zoals onze accountant bevestigt. Helaas kun je in geen enkele organisatie fraude met 100 % zekerheid voorkomen. Je kunt de bureaucratie niet tot in het oneindige doorvoeren, want dan maak je het werken onmogelijk, met name voor onze vrijwilligers. Toch worden de controles voortaan nog stringenter uitgevoerd. Een herhaling van de wijze waarop deze vrouw heeft gefraudeerd, is uitgesloten.' KWF Kankerbestrijding doet er alles aan om het geld terug te vorderen van de ex-medewerkster en liet onder meer beslag leggen op haar woning.

Geen 25 maar 18 procent kosten

Geld uitgeven doet KWF Kankerbestrijding graag, mits het direct naar het doel gaat: het bestrijden van kanker en de gevolgen daarvan. Op alle andere kosten wordt waar mogelijk bespaard. "Volgens het CBF-keurmerk voor goede doelen mag een fonds maximaal een kwart van de inkomsten besteden aan wervingskosten. We kunnen dus een kwart van het geld uitgeven aan campagnes, acties, medewerkerssalaries, bureaunkosten, collectebussen enzovoort. Kortom, aan alles wat er nodig is om geld in te kunnen zamelen. In 2006 bleven we daar ruim onder: 18%. De komende tijd gaan we nog meer aandacht besteden aan efficiency; voor 2007 mikken we op 17% wervingskosten. Zodat we nóg meer geld overhouden voor dat waar het omdraait: onderzoek naar kanker, ondersteuning van patiënten en preventie.'

Inkomsten en uitgaven

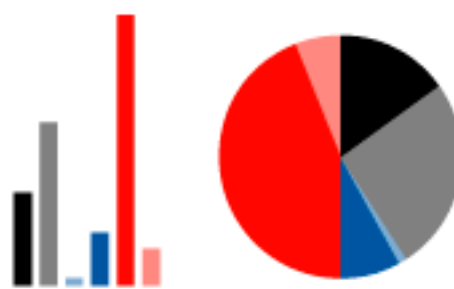
Na het recordjaar 2005, is KWF Kankerbestrijding in 2006 voor de derde keer op rij in staat geweest om haar bruto opbrengst ten opzichte van het vorige jaar te verhogen. In 2006 werd een bedrag van € 68,7 miljoen ontvangen. Na aftrek van de kosten van de eigen fondsenwerving, ontvangsten van derden en de opbrengst van beleggingen bleef er € 65,7 miljoen over om te besteden.

Ontwikkeling inkomsten en uitgaven 2002 t/m 2006

(in € miljoen)	2006	2005	2004	2003	2002
netto opbrengst fondsenwerving (inclusief bijdragen subsidies)	58,1	52,7	49,6	46,9	51,7
opbrengst beleggingen	7,6	12,5	6,4	8,0	-5,6
beschikbaar voor doelstelling	65,7	65,2	56,0	54,9	46,1
herwaardering kantoorpand	0,0	0,0	0,0	2,8	0,0
besteed aan doelstelling	61,3	49,1	56,8	57,8	60,4
saldo	4,4	16,1	-0,8	-0,1	-14,3

De opbrengsten uit nalatenschappen blijven een belangrijke bijdrage leveren. In 2006 is hieruit een bedrag van € 29,9 miljoen ontvangen, dit is € 2,7 miljoen hoger dan begroot. Vermeldenswaardig is de record opbrengst van € 10,2 miljoen die de 120.000 vrijwilligers bij elkaar hebben gesprokkeld, wat uiteindelijk € 1,1 miljoen meer is dan begroot. Een aanzienlijke bijdrage van € 3,7 miljoen in 2006 komt uit ongerealiseerde waardeverschillen op aandelen.

Percentuele verdeling van baten uit eigen fondsenwerving



Programma Fondsenwerving	2006 realisatie absoluut (in € miljoen)	2006 realisatie percentueel
Baten uit eigen fondsenwerving		
■ Collecte en afdelingen	10,2	15%
■ Mailingacties particulieren	18,0	26%
■ Mailingacties bedrijven	0,8	1%
■ Nationale KWF-loterijen	5,8	8%
■ Nalatenschappen	29,9	44%
■ relatie marketing	4,0	6%
Totaal baten uit eigen fondsenwerving	68,7	100%

Opbrengst beleggingen van de afgelopen tien jaar

Vanuit onze doelstellingen gaat KWF Kankerbestrijding meerjarige verplichtingen aan voor de financiering van wetenschappelijk onderzoek naar kanker. Wij reserveren een deel van onze inkomsten om ook in de toekomst aan deze verplichtingen te kunnen voldoen. Dit geld houden we tijdelijk onder ons beheer. Dat moet zorgvuldig plaatsvinden; de hoofdsom moet in stand blijven. Om de vermindering door inflatie tegen te gaan en daarnaast ook nog extra opbrengst te realiseren, beleggen we het geld met een laag risicoprofiel in obligaties en in aandelen in beleggingsfondsen. Het overzicht van de opbrengsten van de laatste tien jaar toont dat door deze manier van beheer de hoofdsom ruim in stand is gebleven. De extra opbrengsten komen jaarlijks aanvullend op de overige inkomsten beschikbaar voor besteding aan de doelstelling.

Opbrengst beleggingen 1997 t/m 2006

(in € miljoen)	(on-)gerealiseerd koersresultaat aandelen	overige beleggings- opbrengsten	totale beleggings- opbrengsten
jaar			
1997	9,9	6,1	16,0
1998	3,7	6,9	10,6
1999	7,7	7,7	15,4
2000	0,5	7,5	8,0
2001	-6,0	8,1	2,1
2002	-12,4	6,7	-5,7
2003	1,8	6,2	8,0
2004	0,7	5,7	6,4
2005	7,7	4,8	12,5
2006	3,7	3,8	7,5
totaal	17,3	63,5	80,8

Bestedingen

De bestedingen aan wetenschappelijk onderzoek, preventie en patiëntenvoorlichting zijn dit jaar fors gestegen in vergelijking met het voorgaande jaar. In totaal is aan de doelstellingen van KWF Kankerbestrijding een bedrag besteed van € 61,3 miljoen. Dit is € 12,2 miljoen meer dan het voorgaande jaar.

Balans

Hierna volgt een toelichting op de balans, het overzicht van de bezittingen (activa) en de verplichtingen (passiva) van KWF Kankerbestrijding op 31 december 2006. De balans kunt u [hier](#) downloaden.

Waarderingsgrondslagen

Op basis van vooraf bepaalde waarderingsgrondslagen wordt de waarde vastgesteld van posten op de balans.

Algemeen

De posten zijn opgenomen in de balans tegen de nominale waarde, tenzij anders is vermeld.

Materiële vaste activa

Kantoorpand

In 2005 is een kantoorpand aan de Delflandlaan in Amsterdam gewaardeerd op € 7,2 miljoen. Dit is de aanschafwaarde in 2003 vermeerderd met de verbouwingskosten. Op deze totale waarde wordt 2% per jaar afgeschreven. Afschrijving vindt plaats over een periode van 40 jaar, zodat de uiteindelijke restwaarde 20% bedraagt. In 2015 zal herwaardering plaatsvinden op basis van de dan geldende taxatiewaarde.

Computerconfiguraties en transportmiddelen

Deze worden tegen boekwaarde gewaardeerd en in vier jaar afgeschreven.

Bureau-inventaris

Deze worden tegen boekwaarde gewaardeerd en in vijf jaar afgeschreven.

Beleggingen

Aandelen

De aandelen onder de verzamelpost Effecten boeken we tegen de waarde van de beurskoers aan het einde van het boekjaar. Koersverschillen die in de loop van de tijd zijn ontstaan, verwerken we als volgt: gerealiseerde waardeverschillen bij de verkoop van aandelen en de niet-gerealiseerde waardeverschillen per balansdatum verantwoorden we op de Staat van Baten en Lasten, onder de post Opbrengst beleggingen.

Obligaties

De obligaties, ook ondergebracht onder Effecten, waarderen we tegen aflossingswaarde. Voor deze waardering is gekozen omdat het beleid erop is gericht deze obligaties aan te houden tot het moment van aflossing/uitloting. Een enkele maal moeten we door behoefte aan liquiditeit obligaties verkopen vóór de uitlotingsdatum. Het verschil tussen kostprijs en de aflossingswaarde (positief of negatief) verrekenen we in de Egalisatierekening obligaties.

De vrijval uit de egalisatierekening – gebaseerd op de resterende looptijd van de betreffende obligaties – verantwoorden we in de Staat van Baten en Lasten, onder de post Opbrengst beleggingen. Hetzelfde geldt voor het gerealiseerde resultaat uitloting/verkoop.

Onroerende goederen

KWF Kankerbestrijding ontvangt regelmatig onroerende goederen uit nalatenschappen. Normaal gesproken worden deze verkocht, tenzij het testament anders aangeeft of directe verkoop niet mogelijk is. Wanneer dit het geval is waarderen we ze tegen de laatstbekende taxatiewaarde.

Rechten op met vruchtgebruik belast kapitaal en rechten op kapitaal

De kapitalen die we uit nalatenschappen hebben verworven en waarop derden een vruchtgebruik hebben, nemen we p.m. (ter herinnering) op op de balans. Hetzelfde geldt voor nalatenschappen en schenkingen die het boekjaar of de jaren ervoor aan KWF Kankerbestrijding zijn toegevallen, maar waarvan we de opbrengsten nog niet betrouwbaar kunnen vaststellen.

Voorzieningen

De voorzieningen hebben we gebaseerd op een taxatie van lopende verplichtingen die niets met onze doelstellingen te maken hebben. Deze verplichtingen zijn ontstaan uit nalatenschappen.

Schulden op lange termijn

Verplichtingen uit hoofde van project- en programmafinanciering van wetenschappelijk onderzoek, die vervallen na één jaar, presenteren we onder Schulden op lange termijn.

Schulden op korte termijn

Verplichtingen uit hoofde van project- en programmafinanciering van wetenschappelijk onderzoek, die vervallen binnen één jaar, presenteren we als uitkeringsverplichtingen onder Schulden op korte termijn.

Activa

Materiële vaste activa

Materiële vaste activa duiden we aan als bedrijfsmiddelen, zoals aangegeven in de richtlijn van het CBF.

Bedrijfsmiddelen

De verantwoorde bedrijfsmiddelen zijn: kantoorpand, computerconfiguraties, transportmiddelen en de bureau-inventaris.

(in € duizend)	boekwaarde 1 januari 2006	aankoop 2006	afschrijving 2006 31 december 2006	boekwaarde 31 december 2006
kantoorpand	7.056	0	-144	6.912
computerconfiguratie	417	262	-226	453
transportmiddelen	7	0	-5	2
bureau-inventaris	366	0	-91	275
totaal	7.846	262	-466	7.642

Fondsen op naam

Onder de post Fondsen op naam staan schenkingen die we via een overeenkomst hebben ontvangen, waarbij we met de schenkers zijn overeengekomen dat de overgedragen vermogens voor een vastgelegde termijn apart van het overige KWF-vermogen worden geadmistreerd. De opbrengsten van de vermogens kunnen we gebruiken voor onze doelstellingen, eventueel voor speciale bestedingen die de schenkers hebben bepaald.

De specificatie eind 2006 is als volgt (in € duizend)

Snikker / KWF-fonds (looptijd t/m december 2009) onderzoek naar de rol van erfelijkheid bij kanker	43
J+A / KWF-fonds (looptijd t/m december 2019) kankeronderzoek in algemene zin en leukemie in het bijzonder	59
J.D. Schamhart / KWF-fonds (looptijd t/m augustus 2022) onderzoek naar sarcoom van de baarmoeder	10

Uly Plesman-Vogel / KWF-fonds (looptijd t/m januari 2021) onderzoek naar vroege ontdekking uitzaaiingen bij borstkanker	436
Meijer-Sluiteer / KWF-fonds (looptijd t/m september 2024) onderzoek naar en voorlichting over kanker in algemene zin	178
John C. / KWF-fonds (looptijd t/m december 2014) onderzoek naar en voorlichting over prostaatkanker	70
Riet C.B. / KWF-fonds (looptijd t/m juni 2015) onderzoek op het gebied van kinderen en kanker	70
Suman / KWF-fonds (looptijd onbepaald) kankeronderzoek in algemene zin	52
Knecht-Drenth / KWF-fonds (looptijd onbepaald) kankeronderzoek in algemene zin	205
Oolders / KWF-fonds (looptijd tot 2025) nieuwe behandelmethoden of investering in een fellowship	53
ODAS / KWF-fonds (looptijd onbepaald) onderzoek implant methode prostaatkanker	386
Kistemaker-Kahler / KWF-fonds (looptijd tot 2026) onderzoek naar de ziekte van Kahler	400
Anoniem / KWF-fonds (looptijd tot 2017) onderzoek naar longkanker	212
<hr/> totaal	2.174

Beleggingen

Een deel van de reserveringen houden we aan om lopende projecten te kunnen blijven financieren, ook bij tegenvallende inkomsten. We beleggen deze reserveringen in (staats)obligaties en zakelijke waarden (aandelenfondsen). Dat levert op langere termijn een hoger rendement op dan een spaarrekening. Het risico is relatief laag.

Het aandeel van zakelijke waarden mag gemiddeld ongeveer 20% van het totale belegde vermogen bedragen, met een marge van 5%. Wanneer een percentage van de zakelijke waarden onder de 15% of boven de 25% terechtkomt, corrigeren we met aan- of verkopen. Het percentage van de zakelijke waarden bedroeg per 31 december 2006 25%. De 6,3% belegging in het obligatie-beleggingsfonds Rorento is voor de bepaling van dit percentage bij de obligaties meegenomen, dit fonds beschouwen we als vastrentende waarde. De beurswaarde van de aandelenportefeuille per 31 december 2006 bedraagt € 45,0 miljoen (2005: € 41,4 miljoen).

Het leeuwendeel van de belegde middelen zit in vastrentende waarden, hoofdzakelijk staatsobligaties. De looptijdsamenstelling van de obligatieportefeuille is gericht op een gelijkmatige kasstroom uit hoofde van de rente en aflossingen. In het kader van het lopende kasbeheer beleggen we daarnaast in termijndeposito's en rekeningcouranttegoeden bij banken.

De obligaties in de portefeuille zijn gewaardeerd tegen aflossingswaarde op € 87,0 miljoen (2005: € 77,4 miljoen). De beurswaarde van de obligatieportefeuille per 31 december 2006 bedraagt € 89,8 miljoen (2005: € 82,0 miljoen).

Leningen

Het betreft hier grotendeels hypothecaire leningen aan derden die niet aan de organisatie zijn verbonden. Deze leningen zijn verkregen uit nalatenschappen. Ons beleid is erop gericht bezittingen of verplichtingen uit nalatenschappen zo snel mogelijk te gelde te maken.

Onroerende goederen

Het betreft hier aandelen in drie woonhuizen en vier percelen land, verkregen uit nalatenschappen. Ook hier geldt dat we ernaar streven deze bezittingen zo spoedig mogelijk te verzilveren.

Egalisatierekening obligaties

De verschillen tussen kostprijs en aflossingswaarde van obligaties verrekenen we in de egalisatierekening obligaties.

Rechten op met vruchtgebruik belast kapitaal / rechten op kapitaal

Dit zijn uit nalatenschappen verkregen kapitalen waarop derden een recht van vruchtgebruik hebben. Zolang dit recht wordt uitgeoefend blijft de post p.m. – ter herinnering – op de balans staan, totdat het recht komt te vervallen en het geld beschikbaar komt. Zo'n 'vrijval' maken we zichtbaar in de Staat van Baten en Lasten. Hetzelfde geldt voor nalatenschappen die in het boekjaar of de jaren daarvoor zijn 'opengevallen', maar waarvan we voor 31 december 2006 de opbrengsten nog niet betrouwbaar konden vaststellen.

Vorderingen

Afdelingen en contactpersonen

Deze post betreft de vorderingen die we nog kunnen verwachten dankzij de collecte en overige activiteiten van onze afdelingen.

Op 31 december 2006 bedroeg deze post € 0,4 miljoen (2005: € 0,4 miljoen). Deze vordering komt overeen met 3,6% (2005: 3,7%) van de totale opbrengst uit de collecte en overige activiteiten.

Overige vorderingen

Onder overige vorderingen verstaan we onder meer rente op obligaties die we nog mogen ontvangen, dividendbelastingen, de vooruitbetaalde kosten voor de nationale KWF-loterijen en overige nog (terug) te ontvangen bedragen. Deze post bedroeg per 31 december 2006 € 3,9 miljoen (2005: € 4,0 miljoen).

Geldmiddelen

Dit betreft direct opeisbare tegoeden bij banken en een gering bedrag aan kasgeld. Eind 2006 was het totale bedrag € 4,9 miljoen (2005: € 11,3 miljoen).

Passiva

Vermogen en bestemmingsreserves

KWF Kankerbestrijding volgt het reglement van het [CBF-keur](#) dat voorschrijft hoe goede doelen reserves mogen vormen. Een deel van het vermogen van KWF Kankerbestrijding is opgenomen als bestemmingsreserves. Met andere woorden, we reserveren dit geld voor toekomstige verplichtingen met een specifiek bestedingsdoel. Het betreft hier doorgaans nog te starten (onderzoeks-)projecten. We gebruiken een systematiek waarbij we alle uitgaven direct verantwoord in de staat van baten en lasten. Daarmee maken we zichtbaar welke uitgaven we in een jaar doen, ook als we deze uitgaven doen uit eerder ontvangen geld (bijvoorbeeld de bestemmingsreserves). Maken we aanspraak op de bestemmingsreserve, dan daalt deze bestemmingsreserve en stijgt het nog te besteden exploitatiesaldo.

Besteedbaar vermogen

Bestemmingsreserve door bestuur bepaald

In de bestemmingsreserve brengen we tot uitdrukking welk deel van het besteedbaar vermogen we al hebben bestemd voor bijzondere bestedingsdoeleinden. In het boekjaar 2006 is per saldo € 10,6 miljoen aan nieuwe bestemmingsreserves toegevoegd.

Verloop bestemmingsreserves

(in € miljoen)	2006	2005
saldo per 1 januari	24,8	7,8
saldo per 31 december	35,4	24,8
mutatie in het boekjaar	10,6	17,0

Ontwikkeling vermogen 2002 - 2006

(in € miljoen)	2006	2005	2004	2003	2002
stand per 1 januari	59,1	43,0	43,8	43,9	58,2
exploitatiesaldo	4,4	16,1	-0,8	-0,1	-14,3
saldo per 31 december	63,5	59,1	43,0	43,8	43,9

Continuïteitsreserve

De continuïteitsreserve is bedoeld als buffer bij tegenvallende inkomsten of onverwachte uitgaven. Zo kunnen we ook bij financiële tegenslagen onze activiteiten voortzetten. Ons beleid is om voor deze continuïteitsreserve maximaal 25% van onze totale uitgaven aan te houden (kosten van werving en uitgaven aan doelbesteding), maar nooit meer dan 1,5 maal de kosten voor de werkorganisatie. Dit is een belangrijke voorwaarde uit het reglement van het CBF-keur. Op 31 december 2006 is de continuïteitsreserve 1 maal de kosten van de werkorganisatie en voldoet dus aan de CBF-norm.

Nog te besteden exploitatiesaldo

Ons beleid is erop gericht het nog te besteden exploitatiesaldo in beginsel nihil te laten zijn. Voorzover er nog te besteden exploitatiesaldo is, gebruiken we dit in de jaren na het verslagjaar voor aanvullende bestedingen.

Vastgelegd vermogen

Fondsen op naam

Dit deel van het vermogen had op 31 december 2006 een waarde van € 2,2 miljoen (2005: € 1,2 miljoen). Het betreft hier schenkingen die door middel van een overeenkomst aan KWF Kankerbestrijding zijn gedoneerd. Deze overgedragen vermogens worden gedurende een vastgestelde periode apart geadmistreerd en dragen een vooraf door de schenker bepaald bestedingsdoel.

Fondsen activa bedrijfsvoering

Het Fonds activa bedrijfsvoering – eind 2006 een bedrag van € 7,6 miljoen (2005: € 7,8 miljoen) - bevat het vermogensdeel dat is vastgelegd in bedrijfsmiddelen die noodzakelijk zijn voor de uitvoering van ons werk (kantoorpand, computers en andere middelen). Deze reserve wijzigt met de aanschaf en afschrijvingen van de vastgelegde middelen.

Verloop continuïteitsreserve en nog te besteden exploitatiesaldo in 2006

(in € miljoen)	continuïteitsreserve	nog te besteden exploitatiesaldo	totaal 2006	totaal 2005
stand per 1 januari 2006	16,6	8,6	25,2	29,0
resultaten boekjaar	1,3	-8,3	-7,0	-3,8
stand per 31 december 2006	17,9	0,3	18,2	25,2

Uitkeringsverplichtingen

De toezeggingen ten aanzien van projectfinanciering en doelsubsidie die betrekking hebben op de jaren na de balansdatum, presenteren we onder uitkeringsverplichtingen. De verplichtingen zijn naar duur verdeeld over de verzamelposten Schulden op lange termijn en Schulden op korte termijn. Het grootste deel van de uitkeringsverplichtingen wordt bepaald door specifieke projectfinanciering. Bij het toekennen van projecten verbinden we ons voor het betalen van de kosten van de eerste twee jaar van doorgaans vierjarige projecten. De hierdoor te verwachten uitgaven registreren we als verplichting. Voor de resterende twee jaren zullen we in de toekomst nog middelen moeten verwerven. We nemen een nieuwe verplichting van twee jaar op als de toezegging van de laatste periode wordt gedaan. Een percentage van de reguliere inkomsten verstrekken we in de vorm van doelsubsidie aan het NKI – AVL in Amsterdam. Deze financiering verstrekken we als een bijdrage aan het onderzoeksprogramma. Bij de berekening van de uitkeringsverplichtingen ten aanzien van doelsubsidie zijn alleen die boekjaren betrokken waarover de inkomsten definitief bekend zijn. De overige schulden op korte termijn worden bepaald door verplichte afdrachten van sociale lasten en premies, vakantiegeld en overige te betalen posten.

Verloop uitkeringsverplichtingen 2006

(in € miljoen)	stand per 31 december 2005	mutatie 2005	stand per 31 december 2006
<i>langlopende</i>			
<i>uitkeringsverplichtingen</i>			
onderzoeksfinanciering	18,0	3,6	21,6
doelsubsidie NKI	17,7	1,0	18,7
	35,7	4,6	40,3
<i>kortlopende</i>			
<i>uitkeringsverplichtingen</i>			
onderzoeksfinanciering	33,1	-0,5	32,6
doelsubsidie NKI	7,5	0,5	8,0
	40,6	0,0	40,6
totaal uitkeringsverplichtingen	76,3	4,6	80,9

Baten en lasten

Hieronder volgt een toelichting op de staat van baten en lasten van KWF Kankerbestrijding over het boekjaar 2006. De staat van baten en lasten geeft een overzicht van de opbrengsten en de kosten die in deze periode zijn ontstaan en laat het resultaat zien. De staat van baten en lasten kunt u [hier](#) downloaden.

Grondslagen voor resultaatbepaling

De waarde van de posten op de staat van baten en lasten baseren we op vooraf bepaalde grondslagen voor resultaatbepaling. Deze kunnen per post verschillen.

Opbrengsten algemeen

Tenzij anders vermeld, verantwoorden we de opbrengsten in het jaar waarin ze zijn ontvangen.

Kosten algemeen

De kosten verantwoorden we in het boekjaar waarin ze ontstaan zijn. Hetzelfde geldt voor de toe- en afname van de lopende verplichtingen.

Subsidies

Toegekende subsidies verantwoorden we in het jaar waarin de ontvanger schriftelijk van de toekenning op de hoogte is gesteld.

Nationale KWF-loterijen

Baten en lasten van de nationale KWF-loterijen verantwoorden we in het jaar waarop deze betrekking hebben.

Nalatenschappen/Voorschotten uit nalatenschappen

De baten uit nalatenschappen verantwoorden we pas in het jaar waarin de omvang van de nalatenschap betrouwbaar kan worden vastgesteld.

Voorlopige uitbetalingen in de vorm van voorschotten worden in het boekjaar waarin ze worden ontvangen verantwoord als baten uit nalatenschappen.

Specificaties acties derden (in € duizend)



Baten

Baten uit eigen fondsenwerving

Collecte en afdelingen

De bruto opbrengst van de nationale KWF-collecte en de overige activiteiten van plaatselijke afdelingen in 2006 is met 7,3% gestegen tot een totaalbedrag van € 10,2 miljoen.

Particulieren

De bruto opbrengst uit particuliere giften bedroeg in 2006 € 18,0 miljoen, ten opzichte van € 14,7 miljoen in 2005. Dit is een toename van € 3,3 miljoen (22,4%) ten opzichte van het boekjaar 2005.

Overzicht giften met specifieke bestemmingen

bestemming	bedrag (in € duizend)	aantal
borstkanker	436	11.799
dikkedarmkanker	143	3.633
leukemie	98	2.389
nieuwe behandelingen	511	11.888
begeleiding van patiënten	68	1.836
voeding en preventie	225	4.972
totaal	1.481	36.517

Bedrijven

De bruto opbrengst aan giften uit het bedrijfsleven naar aanleiding van de reguliere periodieke aanschrijvingen, spontane overmakingen en personeelsacties bedroeg in 2006 € 0,8 miljoen. Dat is ongeveer gelijk aan het bedrag dat in 2005 is ontvangen.

Nationale KWF-loterijen

De bruto opbrengst van de KWF-loterijen bedroeg in 2006 € 5,8 miljoen, een daling van € 0,3 miljoen (5,2 %) in vergelijking met 2005.

Nalatenschappen

De ontvangsten uit erfenissen en legaten zijn in 2006 met € 2,5 miljoen gestegen ten opzichte van 2005, naar € 29,9 miljoen. In 2006 zijn zes erfenissen afgewikkeld met een opbrengst van meer dan € 0,5 miljoen. Het totaalbedrag van deze zes erfenissen bedraagt € 6,5 miljoen. In 2005 zijn acht erfenissen groter dan € 0,5 miljoen afgewikkeld. Met een totaalbedrag van € 5,2 miljoen.

Een overzicht van de nalatenschappen – gespecificeerd naar erfstellingen en legaten van ten minste € 5.000 – ligt ter inzage op het bureau van KWF Kankerbestrijding.

Relatiemarketing

Dit zijn speciale acties en grote bijdragen van particulieren en organisaties. Deze post is in vergelijking met vorig jaar ongeveer gelijk gebleven.

Overige baten

Aandeel opbrengst acties van derden

Uit diverse nationale loterij-acties ontvangen we een aandeel uit de opbrengst. In 2006 was de opbrengst van dat aandeel € 1,5 miljoen, ten opzichte van € 1,4 miljoen in 2005.

Specificatie bijdragen stichtingen en fondsen

(in € duizend)

Stichting Ride for the Roses	585
Stichting Theodora Boasson	80
Stichting Flexi-Plan	75
Stichting Esther Dina Polak	53
Stichting Spiering Fonds	43
Stichting Vonk	30
Stichting voor Uit- en Inwendige Zending	30
Harmannus Ehrhardt Stichting	25
Stichting Hermann en Liska Abraham	25
Stichting Nil Volentibus	25
Stichting Overwater	23
Stichting Groenling	18
Van Tarel Bruins Fonds	14
Stichting Brantsen	14
Stichting Raam	9
Stichting Brantsen	6
Stichting Echtlieden Heida-Faber Fonds	6
Stichting Lemstra	5
Holthuis Foundation	5
Stichting Breenco	5
Stichting de Vesting	5
Stichting Sipman Budding	5
Stichting VDU Care	5
Overige Stichtingen	59

1.150

Specificatie acties derden

Sponsor Loterij	1.110
Stichting de Nationale Sporttotalisator (Lotto)	328
Stichting Nationale Instant Loterij (Krasloterij)	30
Stichting Fondsenwervingsacties Volksgezondheid	17
Scientific Games Racing / Autotote Nederland BV	6
totaal	1.491

Subsidies

Deze post betreft de bijdrage van € 0,3 miljoen van het Ministerie van VWS voor het aandeel in de kosten van datamanagement bij klinisch vergelijkend onderzoek.

Opbrengst beleggingen

De opbrengst uit beleggingen is dit jaar € 7,5 miljoen (2005: € 12,5 miljoen). Deze bestaat uit een directe opbrengst van € 3,8 miljoen (2005: € 4,8 miljoen). De indirecte opbrengst beleggingen bedraagt in 2006 € 3,7 miljoen (2005: € 7,7 miljoen) en bestaat uit ongerealiseerde waardeverschillen op aandelen.

Specificatie opbrengst beleggingen

(in € duizend)

<i>bruto opbrengst beleggingen</i>	
dividenden	226
interest obligaties	3.616
onttrekking egalisatierekening obligaties	-282
interest leningen en beleggingsrekening	66
interest deposito's	450
opbrengst onroerend goed	3
	4.079

<i>koersresultaat aandelen</i>	
ongerealiseerde waardeverschillen aandelen	3.653
	<hr/>
	3.653
subtotaal beleggingen	7.732
<i>kosten beleggingen</i>	
effecten	-81
beleggingspanden	0
	<hr/>
	-81
<i>overige kosten</i>	
afboeking boekwaarde onroerend goed vanwege verkoop	-174
	<hr/>
totaal	7.477

Interest banksaldi en overig

Deze post laat onder meer de renteopbrengsten zien die we in het afgelopen boekjaar over onze banktegoeden hebben ontvangen.

Lasten

Bestedingen

Uitvoeringskosten eigen organisatie

In dit overzicht geven we inzicht in de opbouw van de kosten van onze hoofdactiviteiten en voor de organisatie als geheel.

Directe kosten en personele kosten rekenen we toe aan de hoofdactiviteit waarin deze zijn ontstaan. Kosten die niet toe te rekenen zijn aan de hoofdactiviteit verantwoorden we als algemene kosten en belasten we door op basis van de verdeelsleutel 35% Programma Fondsenwerving (PFW), 35% Programma Preventie & Patiëntenondersteuning (PPP) en 30% Programma Onderzoek (POZ).

Vrijwilligers

Onze vrijwilligers ontvangen geen beloning voor hun bijdrage aan het functioneren van onze organisatie.

Formatie en salarissen

Binnen het bureau en de buitendienst van KWF Kankerbestrijding werkten op 31 december 2006 in totaal 110 mensen. Een deel daarvan werkt in deeltijd. In totaal waren er 88,3 voltijd arbeidsplaatsen. De medewerkers in algemene dienst worden naar rato van hun tijdsbesteding toegerekend aan de werving of aan de doelbesteding. In de onderstaande tabel geven we een overzicht van het aantal medewerkers dat betrokken is bij werving of doelbesteding.

Uitvoeringskosten eigen organisatie

(in € duizend)	2006 realisatie				2006 begroting	
	PFW	POZ	PPP	ALG	totaal	totaal
salarissen (inclusief sociale lasten)	2.494	1.127	1.392		5.013	4.992
pensioenlasten	183	91	108		382	491
overige personeelskosten	302	238	239		779	604
reis-, representatie- en verblijfkosten	163	61	102		326	312
algemene communicatie uitingen				695	695	800
huisvestingskosten				614	614	413
bestuurskosten				6	6	6
administratiekosten	95	40		1.911	2.046	1.804
totaal voor doorbelasting algemene kosten	3.237	1.557	1.841	3.226	9.861	9.422
doorbelasting algemene kosten	1.129	968	1.129	-3.226	0	
totaal na doorbelasting algemene kosten	4.366	2.525	2.970	0	9.861	9.422
gemiddeld aantal personeelsleden (in voltijd formatieplaatsen)					88,3	90,0

Aan bestuurders worden geen bezoldigingen toegekend of presentiegelden verstrekt, noch zijn aan bestuurders en/of de directie leningen verstrekt.

Overzicht gemiddeld aantal formatieplaatsen in 2006**(in fte's)**

<i>doelbesteding</i>	
direct	27,4
toegerekend	19,2
totaal doelbesteding	46,6
<i>werving</i>	
direct	31,4
toegerekend	10,3
totaal werving	41,7
totaal KWF Kankerbestrijding	88,3

Overzicht bruto salarissen per maand van betaalde medewerkers, bij een voltijds aanstelling, ingedeeld naar functiegroepen

(in €)	van	-	tot
management	3.500	-	6.050
beleidsmedewerkers	2.450	-	4.550
promotoren	2.450	-	4.000
administratief personeel	2.050	-	3.100
overige medewerkers	1.650	-	2.500

Specificatie bruto salaris algemeen directeur

(in €)

bruto salaris (inclusief vakantiegeld en extra uitkering)	141.311
onkostenvergoeding	2.700
pensioenpremie	16.328
sociale premies	6.348
totaal	166.687

Naast de maandelijkse salariering ontvangen de medewerkers 8% vakantiegeld en een beperkt aantal secundaire arbeidsvoorwaarden zoals een pensioenregeling en opleidingsmogelijkheden. KWF Kankerbestrijding kent geen dertiende maanduitkering of andere bonusregelingen.

Alleen aan de directeur is een lease-auto ter beschikking gesteld.

Overzicht inkomsten en uitgaven Programma Fondsenwerving

(in € duizend)	werkelijk 2006	begroting 2006
<i>baten uit eigen fondsenwerving</i>		
opbrengst collecte en afdelingen	10.207	9.123
opbrengst particulieren	18.004	17.328
opbrengst bedrijven	831	771
opbrengst nationale KWF-loterijen	5.781	6.150
opbrengst nalatenschappen	29.860	27.100
opbrengst relatiemarketing	4.008	3.400
totaal baten uit eigen fondsenwerving	68.691	63.872

kosten uit eigen fondsenwerving (in) directe wervingskosten

kosten collecte en afdelingen	1.079	1.191
kosten particulieren	4.130	2.980
kosten bedrijven	122	177
kosten nationale KWF-loterijen	613	725
kosten nalatenschappen	156	80
kosten relatiemarketing	255	515
kosten serviceverlening	1.408	1.500
kosten direct-marketing activiteiten	396	442
uitvoeringskosten eigen organisatie	4.366	4.161
<hr/>		
totaal kosten eigen fondsenwerving	12.525	11.771
netto resultaat eigen fondsenwerving	56.166	52.101
opbrengst verkopen	70	20
<hr/>		
totaal inkomsten eigen activiteiten	56.236	52.121
aandeel opbrengst acties derden	1.491	1.100
subsidie overheden	0	1
interest banksaldi	32	10
<hr/>		
beschikbaar uit fondsenwerving	57.759	53.232

Overzicht bestedingen Programma Onderzoek

(in € duizend)	werkelijk 2006	begroting 2006
doelsubsidies	10.193	7.720
<i>fundamenteel, translationeel en klinisch onderzoek</i>		
projectfinanciering	24.820	23.870
programmafinanciering klinisch onderzoek	693	735
persoonsgebonden financiering klinisch onderzoek	373	480
translationeel en klinisch onderzoek	1.255	1.430
mutatie uitkeringsverplichtingen	-270	261
<i>psychosociaal onderzoek</i>		
projectfinanciering	1.838	1.335
stimuleringsprogramma's	173	125
persoonsgebonden financiering	252	125
mutatie uitkeringsverplichtingen	320	239
<i>toegepast klinisch onderzoek</i>		
datamanagement	4.885	3.180
EORTC	120	120
overige kosten	14	20
<i>overig onderzoek</i>		
signaleringscommissie Kanker	133	350
divers onderzoek	489	695
totaal wetenschappelijk onderzoek	45.288	40.685
<i>onderwijs en opleidingen</i>		
KWF-fellowships	1.924	2.295
EORTC/ICRETT fellowships	20	70
cursussen, stage- en reisbeurzen	179	180
onderzoekjaar arts-assistent in opleiding	365	200
totaal onderwijs en opleidingen	2.488	2.745

steun overzeese (ex)gebiedsdelen	303	560
<hr/>		
totaal verstrekte subsidies	48.079	43.990
<hr/>		
uitvoeringskosten eigen organisatie	2.525	2.399
<hr/>		
totaal bestedingen Programma Onderzoek	50.604	46.389

Overzicht bestedingen Programma's Preventie en Patiëntenondersteuning

(in € duizend)	werkelijk 2006	begroting 2006
<i>eigen activiteiten</i>		
voorlichtingscentrum	42	77
voorlichtingsmaterialen	845	935
voorlichtings- en PR-activiteiten	2.633	3.239
publicaties	288	310
evaluatie voorlichtingsactiviteiten	75	72
kankerpreventie	656	1.210
nieuw beleid	38	292
<hr/>		
totaal eigen activiteiten	4.577	6.135
 <i>verstrekte subsidies</i>		
voorlichting door derden	457	435
steun aan patiëntenverenigingen	2.660	2.000
<hr/>		
totaal verstrekte subsidies	3.117	2.435
<hr/>		
uitvoeringskosten eigen organisatie	2.970	2.862
<hr/>		
totaal bestedingen Programma preventie & patiëntenondersteuning	10.664	11.432

Kasstroomoverzicht

Een kasstroomoverzicht geeft inzicht in de geldmiddelen die beschikbaar zijn gekomen in de verslagperiode en in het gebruik daarvan. In dit overzicht ontdoen we de staat van baten en lasten van invloeden die de waarderingsgrondslagen met zich meebrengen.

Kasstroomoverzicht

(in € duizend)	2006	2005
<i>kasstroom uit operationele activiteiten</i>		
ontvangsten	70.347	65.637
betalingen	-64.109	-71.000
	6.238	-5.363
<i>kasstroom uit investeringsactiviteiten</i>		
desinvesteringen materiële vaste activa	0	5.000
betalingen inzake investeringen	-15.902	-2.306
	-15.902	2.694
<i>kasstroom uit financieringsactiviteiten</i>		
ontvangsten beleggingen	3.315	3.604
betalingen beleggingen	-81	-81
	3.234	3.523
mutatie liquide middelen	-6.430	854
liquide middelen per 1 januari	11.301	10.447
liquide middelen per 31 december	4.871	11.301
mutatie liquide middelen	-6.430	854

Accountantsverklaring

Aan: het Bestuur van Stichting Koningin Wilhelmina Fonds voor de Nederlandse Kankerbestrijding.

Wij hebben de in het gedeelte 'KWF in cijfers' van het jaarverslag opgenomen gecombineerde financiële overzichten 2006 van KWF Kankerbestrijding, een samenwerkingsverband tussen de Vereniging en Stichting Koningin Wilhelmina Fonds voor de Nederlandse Kankerbestrijding, bestaande uit de balans per 31 december 2006 en de staat van baten en lasten over 2006 met de toelichting gecontroleerd.

Verantwoordelijkheid van het bestuur

Het bestuur van beide organisaties is verantwoordelijk voor het opmaken van de financiële overzichten die het vermogen en het resultaat getrouw dient weer te geven, alsmede voor het opstellen van het jaarverslag, beide in overeenstemming met de Richtlijn voor de jaarverslaggeving Fondsenwervende Instellingen (RJ 650). Deze verantwoordelijkheid omvat onder meer: het ontwerpen, invoeren en in stand houden van een intern beheersingssysteem relevant voor het opmaken van en getrouw weergeven in de financiële overzichten van vermogen en resultaat, zodanig dat deze geen afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten bevat, het kiezen en toepassen van aanvaardbare grondslagen voor financiële verslaggeving en het maken van schattingen die onder de gegeven omstandigheden redelijk zijn.

Verantwoordelijkheid van de accountant

Onze verantwoordelijkheid is het geven van een oordeel over de financiële overzichten op basis van onze controle. Wij hebben onze controle verricht in overeenstemming met Nederlands recht. Dienovereenkomstig zijn wij verplicht te voldoen aan de voor ons geldende gedragsnormen en zijn wij gehouden onze controle zodanig te plannen en uit te voeren dat een redelijke mate van zekerheid wordt verkregen dat de financiële overzichten geen afwijkingen van materieel belang bevat.

Een controle omvat het uitvoeren van werkzaamheden ter verkrijging van controle-informatie over de bedragen en de toelichtingen in de financiële overzichten. De keuze van de uit te voeren werkzaamheden is afhankelijk van de professionele oordeelsvorming van de accountant, waaronder begrepen zijn beoordeling van de risico's van afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten. In die beoordeling neemt de accountant in aanmerking het voor het opmaken van en getrouw weergeven in de financiële overzichten van vermogen en resultaat relevante interne beheersingssysteem, teneinde een verantwoorde keuze te kunnen maken van de controlewerkzaamheden die onder de gegeven omstandigheden adequaat zijn maar die niet tot doel hebben een oordeel te geven over de effectiviteit van het interne beheersingssysteem van de entiteit. Tevens omvat een controle onder meer een evaluatie van de aanvaardbaarheid van de toegepaste grondslagen voor financiële verslaggeving en van de redelijkheid van schattingen die het bestuur van de beide organisaties heeft gemaakt, alsmede een evaluatie van het algehele beeld van de financiële overzichten. Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is als basis voor ons oordeel.

Oordeel

Naar ons oordeel geven de gecombineerde financiële overzichten een getrouw beeld van de grootte en de samenstelling van het vermogen van KWF Kankerbestrijding per 31 december 2006 en van het resultaat over 2006 in overeenstemming met de Richtlijn voor de jaarverslaggeving Fondsenwervende Instellingen (RJ 650).

Wij melden dat het jaarverslag, voor zover wij dat kunnen beoordelen, verenigbaar is met de gecombineerde financiële overzichten.

Amstelveen, 26 juni 2007
KPMG ACCOUNTANTS N.V.
Y.M. Wilders RA



Interview met Ton Hanselaar

Missie

Beleid

Profiel

Bestuur en organisatie

Medewerkers

Arbeidsvoorwaarden

Personeelsbeleid

Vrijwilligers

Onderscheidingen

Vernieuwd KWF klaar voor de toekomst



Ton Hanselaar

Algemeen directeur
KWF Kankerbestrijding

Onderzoek is toekomst en toekomst is hoop voor patiënten, vindt directeur Ton Hanselaar. In 2006 is de organisatie slagklaar gemaakt om de strijd tegen kanker de komende jaren resultaatgericht en efficiënt voort te zetten. Trefwoorden: hechtere samenwerking met 'bondgenoten' en investeren in nieuwe behandelingen.

Een nieuwe bureau-organisatie, een nieuwe bestuursstructuur én een nieuw vijfjarenplan. KWF Kankerbestrijding heeft er in 2006 de handen vol aan gehad. Het nieuwe jaar begon goed. Medewerkers konden direct van start in de nieuwe programma's: Onderzoek, Preventie & Patiëntenondersteuning en Fondsenwerving. 'Elk van de programma's stelt een eigen Plan van Aanpak op. In deze opzet kan er heel resultaatgericht worden gewerkt', licht Ton Hanselaar toe. In de loop van het jaar zijn de voorbereidingen getroffen voor een vierde programma: Vrijwilligers. 'Dit programma is voortaan het vaste aanspreekpunt voor al onze vrijwilligers', aldus Hanselaar.

Eén bestuur

Later in het jaar zijn stappen gezet om de nieuwe bestuursstructuur te realiseren. De bestaande structuur dateerde in grote lijnen uit 1949 en voldeed niet meer. 'Er waren drie besturen. Dat betekende voor mij als directeur bijvoorbeeld al zestien vergaderingen in 2006', rekt hij ter illustratie voor. In de nieuwe opzet is er nog maar één (stichtings)bestuur. Dat wordt bijgestaan door een Maatschappelijke Raad, waarin vrijwilligers zijn vertegenwoordigd en door een Wetenschappelijke Raad, waarin onderzoekers zijn vertegenwoordigd. 'Hiermee kunnen we resultaatgericht en slagvaardig verder', verwacht hij. Omdat de bestuurswijzigingen veel formeel-juridische voorbereidingen vergen, duurt het nog even voordat het definitief zijn beslag krijgt. Naar verwachting is alles in de zomer van 2007 in kannen en kruiken.

Kennis verzilveren

Aan welk onderzoek besteden we het geld? Hoe doen we dat en met wie? Deze en aanverwante vragen worden beantwoord in het nieuwe vijfjarenplan, dat eind 2006 het levenslicht zag. Ton Hanselaar vertelt dat de tijd is aangebroken om de opgedane kennis te verzilveren. 'De afgelopen periode heeft het onderzoek naar het ontstaan van kanker een stormachtige ontwikkeling doorgemaakt. De ontrafeling van het genoom (het menselijk DNA) was een doorbraak. Dat betekent dat we nu meer kunnen investeren in het ontwikkelen van nieuwe behandelmethodes. Kortom: van laboratorium naar patiënt. Wat levert al die reeds vergaarde kennis ons op als het gaat om het voorkomen en genezen van kanker? Daarin kunnen we de komende jaren flinke vooruitgang boeken.'

Samen strijden voor meetbare doelen

In de beleidsvisie 2007 – 2011 zijn hoofdrollen weggelegd voor twee begrippen: resultaatgericht en samenwerking. Over het eerste zegt Hanselaar: 'Tachtig procent van het geld gaat direct naar onderzoek. Wij zien onderzoek als een investering in de toekomst van kankerpatiënten. Dus willen we graag zo goed mogelijk weten wat die investeringen ons opleveren. Het stellen van meetbare doelen helpt daarbij.' Een voorbeeld van zo'n meetbaar doel: KWF Kankerbestrijding wil in 2010 twintig procent rokers. Een daling van acht procent ten opzichte van 2005. Daarnaast verwacht hij dat samenwerking op allerlei fronten belangrijke resultaten

op kan leveren. KWF Kankerbestrijding heeft van oudsher een ijzersterk 'leger' van vrijwilligers die met niet-aflatende inzet geld inzamelen. Ook wil KWF Kankerbestrijding samenwerkingsverbanden smeden met én tussen partners. 'Kinderoncologische centra, universitair medische centra', illustreert hij. 'Want de Nederlandse onderzoekswereld doet het al goed, maar de tijd is rijp om uit te blinken. Het zou toch mooi zijn als een Nederlandse kankeronderzoeker binnenkort een Nobelprijs wint?'

Missie

KWF Kankerbestrijding is de stuwende kracht achter kankerbestrijding in Nederland. Ons doel: minder kanker, meer genezing en een betere kwaliteit van leven.

We:

- inspireren en mobiliseren donateurs en vrijwilligers;
- halen het beste uit de beschikbare middelen;
- stellen wetenschappers (financieel) in staat sneller kennis te ontwikkelen en toe te passen;
- zorgen dat kennis over het ontstaan, de behandeling en preventie van kanker en over het leven met kanker zo snel mogelijk ten goede komt aan zoveel mogelijk mensen;
- stimuleren anderen om kankerbestrijding prioriteit te geven in hun beleid.

Beleid

Onder de titel 'Stuwende kracht' heeft KWF Kankerbestrijding haar beleidsvisie voor de periode 2007 - 2011 gepubliceerd.

De [beleidsvisie](#) geeft een beeld van de ontwikkelingen die in de komende 5 jaar staan te wachten, en hoe KWF Kankerbestrijding op deze veranderingen wil inspelen. In de beleidsvisie beschrijven we hoe KWF Kankerbestrijding haar strategie en werkwijze aanpast om ook in de toekomst haar missie met succes te kunnen uitvoeren. Op de verschillende terreinen waarop we actief zijn, hebben wij de doelen beschreven, die de organisatie in de periode 2007-2011 wil realiseren.

Profiel

Het Koningin Wilhelmina Fonds is in 1949 opgericht met het geld dat koningin Wilhelmina ontving van de Nederlandse bevolking voor haar gouden regeringsjubileum. Koningin Wilhelmina werd beschermvrouwe van het fonds. Haar dochter koningin Juliana en haar kleindochter koningin Beatrix volgden dit voorbeeld.

In 1989 voegden we de woorden Nederlandse Kankerbestrijding toe: Koningin Wilhelmina Fonds voor de Nederlandse Kankerbestrijding. In 2003 kozen we een nieuwe roepnaam KWF Kankerbestrijding. Daarmee wilden we een eind maken aan de verwarring die de vele afkortingen van de lange naam veroorzaakten.

Hoe kunt u ons herkennen

Wij zijn een Nederlandse beweging waarin onderzoekers, artsen, vrijwilligers, patiënten, donateurs en medewerkers samen strijden voor een betere toekomst voor kankerpatiënten. Naast ons logo – met de krab – zijn we herkenbaar aan ons rood-wit-blauwe kleurgebruik. Onze boodschap brengen we op een herkenbare manier: nuchter, authentiek en betrouwbaar. Tegelijk willen we ook prikkelen. We willen iedereen graag aan het denken zetten over kanker en kankerbestrijding. En inspireren om ons te steunen in onze strijd.

Bestuur en organisatie

Het dagelijks bestuur en het hoofdbestuur van de vereniging en het stichtingsbestuur, de wetenschappelijke adviesraden, de kas- en beleggingscommissie, de jury van de Muntendamprijs en de KWF-werkgroep Ontwikkelingssamenwerking: ze bestaan allemaal uit vrijwilligers.

Vanuit het hoofdbestuur en het stichtingsbestuur is een dagelijks bestuur gevormd. Het hoogste orgaan van de vereniging is de Algemene Ledenvergadering (ALV).

Nieuwe bestuursstructuur

De structuur van KWF Kankerbestrijding met de twee rechtspersonen heeft 57 jaar bestaan maar werd in toenemende mate ervaren als weinig transparant en efficiënt. Bovendien voldeed deze bestuursstructuur niet aan de richtlijnen van de commissie Wijffels.

Eind 2004 werd de Commissie Bestuursstructuur KWF Kankerbestrijding ingesteld, om binnen onze besturen en vanuit de achterban en de Algemene Ledenvergadering (ALV) de bestuursstructuur aan de orde te stellen.

De commissie heeft de bestuurlijke situatie in kaart gebracht en de alternatieven bekeken. Daarop heeft de Commissie op 6 mei 2006 - tijdens de 57e jaarlijkse Algemene Ledenvergadering (ALV) het voorstel gedaan de huidige Vereniging en Stichting op te laten gaan in één nieuwe stichting.

Met vrijwel algemene stemmen heeft de ALV het bestuur toen gemachtigd verdere voorbereidingen te treffen voor een bestuurlijke herstructurering langs die lijn. De suggesties van de plaatselijke afdeling zijn daarbij meegewogen. Het Hoofdbestuur van de Vereniging en het bestuur van de huidige Stichting stemden ook in met de conceptstatuten.

Met de gekozen juridische structuur wordt de Vereniging als het ware voortgezet in de nieuwe stichting. De doelstellingen van de nieuwe stichting omvat zowel de doelstellingen van de Vereniging als die van de huidige Stichting.

De Buitengewone Algemene Ledenvergadering (18 november 2006) is akkoord gegaan met dit voorstel met 228 stemmen vóór, vijf stemmen tegen en één onthouding. De omzetting van de Vereniging in de nieuwe stichting vergt nog enkele formele stappen. De herstructurering is formeel rond op 1 juni 2007.

Benoemingsprocedures

Orgaan	Stichtingsbestuur	Hoofdbestuur van de vereniging	Kascommissie	Beleggingscommissie
Verantwoordelijk voor	Beheer en besteding van het geld	Bij elkaar brengen van het geld	Advies aan de ALV over décharge-verlening aan het hoofdbestuur en de penningmeester over het gevoerde financiële beleid en beheer	Advies aan het stichtingsbestuur over het te voeren beleggingsbeleid
Benoeming door	Meerderheid van ten minste 2/3 van de stemmen uit het stichtingsbestuur	Algemene Ledenvergadering	Algemene Ledenvergadering uit haar midden	Stichtingsbestuur

Benoemingsvoorwaarden	Eén lid in overleg met het bestuur van de Nederlandse Vereniging voor Oncologie. Overige leden op basis van bestuurservaring opgedaan bij organisaties op het gebied van kankeronderzoek en –behandeling.	Eén lid op aanwijzing van de Koninklijke Notariële Broederschap. Overige leden op basis van regionale en functionele spreiding.	Lid van een KWF-afdelingsbestuur.	Op basis van bewezen kwaliteiten en deskundigheid.
Benoeming (vice)voorzitter, secretaris, penningmeester	Stichtingsbestuur. De voorkeur gaat uit naar personen die deze functies ook vervullen in het hoofdbestuur.	Hoofdbestuur uit haar midden. De voorzitter wordt in functie gekozen.	n.v.t.	Stichtingsbestuur wijst haar penningmeester aan als voorzitter
Aantal leden	Minimaal 9, maximaal 11	Minimaal 14, maximaal 20	2	Vergaderingen worden bijgewoond door de bestuursvoorzitter en de algemeen directeur
Zittingstermijn	Max. 4 jaar, evt. verlengd met nogmaals max. 4 jaar	Max. 4 jaar, evt. verlengd met nogmaals max. 4 jaar	2 jaar	Onbepaald

Samenstelling Dagelijks Bestuur op 31 december 2006

Voorzitter:

Mr. dr. M. Oosting, lid Raad van State, Den Haag.

Nevenfuncties: voorzitter Center for International Legal Cooperation; voorzitter Studie- en Informatiecentrum Mensenrechten – Netherlands Institute of Human Rights, voorzitter bestuur Nationaal Instituut voor de Rechten van de Mens i.o., voorzitter Commissie Doorlichting Interbestuurlijke Toezichtarrangementen.

Vice-voorzitter:

Mw. prof. dr. E.G.E. de Vries, hoogleraar en hoofd afdeling Medische Oncologie, UMC Groningen.

Nevenfuncties: lid ZonMw VIDI commissie; lid Beraadsgroep Geneeskunde van de Gezondheidsraad; lid Commissie Medische Wetenschappen KNAW; voorzitter Adviescommissie van Walree Fonds; kwartiermaker voor de oncologie in Topinstituut Farma, lid initiatiefgroep CTMM en lid van het dagelijks bestuur CTMM.

Secretaris:

Mr. Ph.N.M. Creijghton, advocaat, Houthoff Buruma, Amsterdam.

Nevenfunctie: arbiter Nederlands Arbitrage Instituut.

Penningmeester:

Dhr. M. van der Struis RE RA, directeur Rabobank Nederland, Utrecht.

Lid:

Dhr. T.H. Woltman, commissaris BCD Holding NV; commissaris Koninklijke Porceleyne Flesch N.V.; commissaris Koninklijke Saan N.V.; commissaris Schiphol Groep; Lid Raad van Advies Compass Group; voormalig voorzitter Kamer van Koophandel en Fabrieken Amsterdam, voormalig senior vice-president KLM North America.

Mevrouw De Vries en de heren Creijghton, Van der Struis en Woltman zijn ook lid van het hoofdbestuur van de vereniging en het stichtingsbestuur. De heer Oosting is voorzitter van beide besturen.

Samenstelling Bestuur Stichting Koningin Wilhelmina Fonds voor de Nederlandse Kankerbestrijding op 31 december 2006

Voorzitter:

Mr. dr. M. Oosting

Vice-voorzitter:

Mw. prof. dr. E.G.E. de Vries

Leden:

Mr. Ph.N.M. Creijghton

Dhr. M. van der Struis RE RA

Dhr. T.H. Woltman

Prof. dr. W.H. van Harten, lid Raad van Bestuur NKI-AVL.

Nevenfuncties: hoogleraar kwaliteitsmanagement van zorgtechnologie, Universiteit Twente; bestuurslid Centramed; bestuurslid Organisation of European Cancer Institutes, onbezoldigd lid Raad van Commissarissen Agendia BV.

Prof. dr. D.J. Ruiter, decaan/vice-voorzitter Raad van Bestuur, UMC St Radboud, Nijmegen.

Nevenfuncties: persoonlijk hoogleraar Pathologie; lid bestuur NVO.

Mw. Mr. M.L. Smeets, voormalig directeur Smeets & Partners, Wassenaar; voormalig directeur Smeets & Lunau, Amsterdam; voormalig partner Deloitte & Touche, Rotterdam.

Nevenfuncties: lid Gemeenteraad Wassenaar; lid Raad van Advies BorstkankerVereniging Nederland; lid Raad van Advies Stichting Pink Ribbon.

Adviseurs:

Prof. dr. J.H.F. Falkenburg, hoogleraar Experimentele Hematologie, LUMC.

Nevenfunctie: secretaris/penningmeester Leukemie Stichting.

Mw. prof. dr. C.C.E. Koning, hoogleraar Radiotherapie; hoofd afdeling Radiotherapie, AMC, Amsterdam

Nevenfunctie: lid Bestuur Nederlandse Vereniging voor Psychosociale Oncologie (NVPO), lid Raad van Toezicht Medisch Centrum Haaglanden, lid Raad van Toezicht Integraal Kankercentrum West, bestuurslid stichting Gerionne en lid werkgroep zorg, voorzitter van het bestuur Maurits en Anna de Kockstichting

Mw. prof. dr. B. Meyboom-de Jong, emeritus hoogleraar Huisartsgeneeskunde, RUG.

Nevenfuncties: Voorzitter Wetenschappelijke Raad voor de psychosociale Oncologie (WRSO) van KWF- kankerbestrijding en adviseur van het Bestuur, voorzitter van de werkgroep deskundigheidsbevordering van het Nationale Programma Kankerbestrijding (NPK), vice- voorzitter van de ZONmw commissie Academische Werkplaatsen Public Health, lid van het Stichtingbestuur Kinderoncologie Groningen, lid van de Advies Raad Multipele Sclerose van Vumc, lid van de Redactie van Bijblijven, uitgave van Bohn, Stafleu en van Loghum, lid van de Visitatiecommissie Geneeskundig Onderwijs van het Verbund Norddeutscher Universitäten, lid van de Deense Beoordelingscommissie van Post Doc Onderzoeksvoorstellen van Praktiserende Artsen van het Novo Nordisk Fonds.

Prof. dr. G.J. Ossenkoppele, hoogleraar Translationele hematologie, afdeling Hematologie, VUmc, Amsterdam.

In 2006 werd afscheid genomen van:

Prof. dr. B. Löwenberg, hoogleraar Hematologie en afdelingshoofd, Erasmus MC, Rotterdam.

Nevenfuncties: Lid initiatiefgroep en voorlopig dagelijks bestuur van het Center of Molecular Medicine (CTMM), lid Koninklijke Nederlandse Academie van Wetenschappen (KNAW), voorzitter Raad voor Medische Wetenschappen van de KNAW, bestuurslid Stichting Landsteiner voor Bloedtransfusie Research, lid Raad van Toezicht Sanquin, lid bestuur Vereniging Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde, wetenschappelijk directeur Skyline Diagnostics BV.

Prof. dr. E. Schadé, hoogleraar Huisartsgeneeskunde; hoofd afdeling Huisartsgeneeskunde; voorzitter Divisie Klinische Methoden en Public Health, AMC-UVA.

Nevenfuncties: lid Dagelijks Bestuur NIVEL; voorzitter Stichting Capaciteitsorgaan voor medische en tandheelkundige vervolopleidingen.

Samenstelling Hoofdbestuur Vereniging Koningin Wilhelmina Fonds voor de Nederlandse Kankerbestrijding op 31 december 2006

Voorzitter:

Mr. dr. M. Oosting

Vice-voorzitter:

Mw. prof. dr. E.G.E. de Vries

Leden:

Mr. Ph.N.M. Creijghton

Dhr. M. van der Struis RE RA

Dhr. T.H. Woltman

Dhr. F.G.M. van Ballegooy, voormalig directeur Rabobank Geleen.

Nevenfuncties: voorzitter KWF Kankerbestrijding afdeling Geleen; voorzitter Vereniging Oud Directeuren Rabobank afdeling Zuid-Limburg; bestuurslid Vereniging Oud Directeuren Rabobank.

Mw. drs. M.J.G. le Clercq-Heemskerk, notarieel medewerker notariskantoor Warmond; vertaler, Noordwijk.

Nevenfunctie: secretaris KWF Kankerbestrijding afdeling Noordwijk.

Drs. S.A. van Dam RA, Vice President ArcelorMittal.

Nevenfunctie: voorzitter KWF Kankerbestrijding afdeling Amsterdam.

Mr. J.H. Drost, oud-lid Raad van Bestuur Heineken N.V.

Mr. J.L.M. van Helmond, longarts Franciscusziekenhuis, Roosendaal.
Nevenfunctie: voorzitter KWF Kankerbestrijding afdeling Roosendaal.

Dhr. H.J.L.M. Immerzeel, huisarts, Noordwijk.
Nevenfunctie: voorzitter KWF Kankerbestrijding afdeling Noordwijk.

Mw. A.E. Laagewaard-van den Beld, secretaris Raad van Bestuur 't Lange Land Ziekenhuis, Zoetermeer.
Nevenfuncties: voorzitter KWF Kankerbestrijding afdeling Zoetermeer; voorzitter bestuur Stichting Vrouwenopvang Zoetermeer.

Mr. R.H. Meppelink, notaris, Amsterdam
Nevenfuncties: lid Raad van Toezicht Stichting fonds voor Verpleegkundigen; bestuurslid Vereniging Kunst, Cultuur en Recht; bewaarder notariële archieven arrondissement Amsterdam; lid onroerendgoedcommissie ring Amsterdam van de Koninklijke Notariële Beroepsorganisatie; lid Kamer van toezicht over notarissen en kandidaatnotarissen in het arrondissement Amsterdam; bestuurslid Troense Stichting, bestuurslid Stichting Marie Maier, bestuurslid Stichting Administratiekantoor Piores; bestuurder eigen praktijk vennootschappen.

Drs. G.L.W. van de Sande, oud-lid directie Marsh B.V., Rotterdam/Amsterdam.
Nevenfuncties: bestuurslid KWF Kankerbestrijding afdeling Rotterdam; bestuurslid Stichting Fondsen Daniël den Hoed; voorzitter Theodora Wilhelmina Termaat Stichting; bestuurslid Stichting Organisatie Effectenhandelaren Rotterdam.

In 2006 werd afscheid genomen van:

Mw. G. Boertien, GIS-informatiebeheerder, Waterschap Regge en Dinkel, Almelo.
Nevenfuncties: collectant, wijkhoofd en secretaris KWF Kankerbestrijding afdeling Almelo.

Mw. G.M.J. Lankamp-van Riet, directeur Contourbouw; directeur Evers Beheer; fractievoorzitter VVD Gemeente Bloemendaal.
Nevenfunctie: voorzitter Stichting Time-out-kamers VU medisch centrum, Amsterdam.

Samenstelling Kascommissie op 31 december 2006

Mw. K. van der Woude, medewerkster Rabobank, penningmeester KWF-afdeling Alkmaar-centrum.

Mw. A. Verboom, verkoopadviseur en verkooptrainer, Berendsohn Int.

Met de overgang van de Vereniging in de tijdelijke Steunstichting is de Kascommissie opgeheven.

Samenstelling Beleggingscommissie op 31 december 2006

Voorzitter:

M. van der Struis RE RA, penningmeester KWF Kankerbestrijding.

Leden:

Drs. J.H. Holsboer, voormalig lid Raad van Bestuur ING, Amsterdam.

Prof. dr. R.G.C. van den Brink. Voormalig lid van de Raad van Bestuur van ABN AMRO en Bijzonder Hoogleraar Monetaire Economie en Financiële Instellingen aan de UvA.

In 2006 werd afscheid genomen van:

Mr. R. Hazelhoff, voormalig voorzitter Raad van Bestuur ABN AMRO, Amsterdam.

Samenstelling van de Commissie Bestuursstructuur KWF Kankerbestrijding op 31 december 2006

Voorzitter:

Mr. Ph.N.M. Creijghton, secretaris DB.

Leden:

Drs. S.A. van Dam RA, lid hoofdbestuur vereniging

Dr. T. Hanselaar, algemeen directeur

Mr. S.L. Kornelis, voormalig lid hoofdbestuur vereniging

Prof. dr. E. Schadé, voormalig lid stichtingsbestuur

Samenstelling Jury Prof. dr. P. Muntendamprijs op 31 december 2006

Voorzitter:

Prof. dr. S. Rodenhuis, hoogleraar Klinische Oncologie en hoofd cluster Medische Oncologie, directeur zorg & ontwikkeling, NKI-AVL, Amsterdam.

Leden:

Mw. prof. dr. E. Boven, medisch oncoloog, afdeling Geneeskundige Oncologie, VUmc, Amsterdam, namens de NVvO.

Dhr. W.T.A. Dellepoort, directeur Patiëntenzorg, Slingeland Ziekenhuis, Doetinchem.

Mw. prof. dr. J.C.J.M. de Haes, hoogleraar Medische Psychologie, afdeling Medische Psychologie, AMC-UVA.

Prof. dr. G.P. Vooijs, voormalig vice-voorzitter KWF Kankerbestrijding; voormalig vice-voorzitter/decaan UMC St. Radboud, Nijmegen. Wetenschappelijk Directeur Instituut Technische Geneeskunde, Universiteit Twente, lid Raad van Toezicht NKI-AvL.

Mw. G. van der Heide-Schoon, voorzitter BorstkankerVereniging Nederland, voormalig hoofd radiotherapeutisch laborante in het NKI-AvL, Amsterdam.

Medewerkers

Om giften en vrijwillige inzet optimaal te benutten voor de bestrijding van kanker, hebben we ook betaalde medewerkers in dienst. Ze ontwikkelen onder meer de jaarlijkse collectecampagne, donateursmailingen en loterijen. Ze ondersteunen vrijwilligers en verzorgen de boekhouding en administratie van bijvoorbeeld de giften en adreswijzigingen van ongeveer 650.000 donateurs en loterijspelers. Ze wikkelen nalatenschappen af en verwerken honderden subsidieaanvragen voor wetenschappelijk kankeronderzoek. Ze onderhouden contacten met ministeries, wetenschappelijke instellingen en organisaties binnen de kankerbestrijding, beantwoorden de KWF Kanker Infolijn en verzorgen andere voorlichtings- en begeleidingsactiviteiten, de website, publiekscampagnes en contacten met de media.

Bestuur en algemeen directeur

Het bureau in Amsterdam ondersteunt het dagelijks bestuur. De algemeen directeur heeft de leiding over het bureau, dat vijf afdelingen heeft. Elke afdeling wordt geleid door een afdelingshoofd. De afdelingshoofden vormen samen met de directeur het managementteam. De directeur is eindverantwoordelijk voor alle bureauzaken en legt hierover verantwoording af aan het dagelijks bestuur. In 2006 vergaderden het dagelijks bestuur en de directeur negen keer. Belangrijke onderwerpen waren onder meer, beleidsvisie, monitoring van de herinrichting van de interne organisatie, de fraude-kwestie, communicatiestrategie, begroting.

Samenstelling Managementteam op 31 december 2006

Algemeen directeur: Dr. Ton Hanselaar

Nevenfuncties: lid Wereld Gezondheids Organisatie (WHO) Cancer Technical Group - national prevention and control programs, lid General Assembly en Board of Directors EORTC Charitable Trust, Lid American College of Physician Executives (ACPE), lid Bestuur Stichting Loterijacties Volksgezondheid, vice-voorzitter sectiebestuur van de Gezondheidsfondsen van de Vereniging Fondsenwervende Instellingen, lid stuurgroep Nationaal Programma Kankerbestrijding (NPK), Voorzitter en bestuurslid diverse stichtingen gelieerd aan KWF Kankerbestrijding.

Nationaal Programma Kankerbestrijding

Sinds 2003 werken vijf organisaties op het gebied van de bestrijding van kanker samen aan een nieuw Nationaal Programma kankerbestrijding (NPK). Ze werken aan een gezamenlijk programma omdat de bestrijding van kanker in al haar facetten in ons land niet langer volstaat met deeloplossingen op deelterreinen.

De vijf organisaties die de beleidsgroep vormen zijn:

- Vereniging van Integrale Kankercentra
- KWF Kankerbestrijding
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)
- Nederlandse Federatie van Kankerpatientenorganisaties (NFK)
- Zorgverzekeraars Nederland

Hoofd Programma Onderzoek: Dr. Gijs Boerrigter

Nevenfunctie: voorzitter commissie wetenschappelijk onderzoek van de Sectie Gezondheidsfondsen, VFI.

Hoofd Programma Fondsenwerving: Gea Broekema

Nevenfuncties: lid dagelijks bestuur SCP; lid begeleidingscommissie 'Geven in Nederland' VUmc; lid Goede Doelen Loterijen Platform, voorzitter campagne 'Nalaten' in samenwerking met zeventien goede doelen; gastdocent Hogeschool van Utrecht.

Hoofd Programma Preventie en Patiëntenondersteuning: Drs. Cora Honing

Nevenfuncties: bestuurslid ECL; bestuurslid ICISG; bestuurslid Stichting Goed verzorgd, beter gevoel; lid beleidsgroep NPK; adviseur Algemene Ledenvergadering NFK; lid redactie Tijdschrift Kanker.

Hoofd afdeling Bedrijfsvoering: Ruud Kamphuis

Nevenfuncties: bestuurslid Ride for the Roses; bestuurslid Stichting Henri Jordaan Fonds; bestuurslid Stichting Theodora Boasson; bestuurslid Stichting Esther Dina Polak van Vollenhoven; ambtelijk secretaris Stichting Nico Binnendijk Fonds; voorzitter Werkgroep Verslaggeving, VFI lid Commissie Verslaggeving CBF; incidentele advisering goede doelenorganisaties op financieel/administratief gebied.

Hoofd cluster Service a.i.: Paul Amelink

Adviserende leden

Hoofd Personeelszaken: Annette Blommendaal

Directie secretaris: Wim Vooijs

Hoofd Strategie en Communicatie a.i.: Ron Wunderink

Nieuwe organisatiestructuur per 1 januari 2006

Om onze ambities te realiseren zonder het aantal betaalde medewerkers uit te breiden hebben we per 1 januari 2006 een nieuwe interne organisatiestructuur ingevoerd. Activiteiten die tot dusver verspreid waren over verschillende afdelingen zijn samengevoegd in organisatorische eenheden. Capaciteit die hierdoor is vrijgekomen, zetten we bijvoorbeeld in voor ondersteuning en inzet van vrijwilligers.

We streven ook voor de komende jaren naar verdere professionalisering van de organisatie.

Ondernemingsraad

De ondernemingsraad (OR) heeft in 2006 een aantal grote dossiers behandeld: het nieuwe arbeidsvoorwaardenreglement, functiewaardering en klachtenregeling. Belangrijke uitgangspunten daarbij waren zorgvuldigheid, voortgang, draagvlak onder het personeel en een open dialoog.

Samenstelling Ondernemingsraad op 31 december 2006

Voorzitter:

Drs. Floris van Overveld (Teamleider Redactie)

Vice-voorzitter:

Maaïke Op de Coul (Programma-coördinator Preventie)

Leden:

Cynthia Schreuder (Medewerker Kenniscentrum)
Henk Verbraak (Coördinator database Fondsenwerving)
Louk van der Vliet (Promotor)
Mr. Ankie Yap (Medewerker Juridische zaken)

Ambtelijk secretaris:

Drs. Reintje van der Cingel

In 2006 werd afscheid genomen van:

Rob Knipping (Programma Preventie en Patiëntenondersteuning)
Dr. Astrid Zuurbier (Kenniscentrum)

Medewerkers

Eind 2006 waren er 110 medewerkers aangesteld (88,3 formatieplaatsen), van wie 86 vrouwen (78%) en 24 mannen. Van de 110 medewerkers werkten 36 medewerkers (33%) volgens een voltijdaanstelling (38 uur per week) en hadden 74 medewerkers een deeltijdaanstelling.

Leeftijdsopbouw

In 2006 valt de grootste groep medewerkers (54 personen) in de leeftijdsklasse van 35 tot 49 jaar (49%, in 2005: 49%). Dan volgt een groep van 36 medewerkers in de leeftijdsklasse 50 jaar en ouder (33%, in 2005: 30%). De kleinste groep, 20 medewerkers, is tussen de 20 tot 34 jaar oud (18%, in 2005: 21%). De leeftijdsopbouw van de medewerkers is daarmee gemiddeld, dat wil zeggen: conform die van de beroepsbevolking in het algemeen.

Personeelsverloop

In 2006 kwamen 21 medewerkers in dienst; 16 medewerkers verlieten de organisatie. Van de nieuwe medewerkers is er 1 in 2006 weer uit dienst gegaan.

Personeelsverloop

In 2006 kwamen 21 medewerkers in dienst; 16 medewerkers verlieten de organisatie. Van de nieuwe medewerkers is er 1 in 2006 weer uit dienst gegaan.

Aantal dienstjaren per medewerker

	2006	2005	2004	2003
0 tot 1 jaar	23	7	14	13
2 tot 5 jaar	32	44	48	50
6 tot 10 jaar	27	23	18	18
11 tot 20 jaar	17	20	21	20
21 jaar en langer	11	12	11	10

Gemiddeld blijven medewerkers acht jaar in dienst.

Arbeidsvoorwaarden

Salarisschalen

KWF Kankerbestrijding heeft een eigen rechtspositiereglement, inclusief salarisschalen. Een gespecialiseerd adviesbureau heeft deze schalen in 1991 voor ons ontwikkeld. Daarbij is gekeken naar wat gebruikelijk was in de zakelijke dienstverlening. Jaarlijks worden de salarissen aangepast aan de hand van de gemiddelde salarisstijging van alle CAO's in Nederland, die het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid berekent.

KWF Kankerbestrijding heeft een eenhoofdige directie. Het dagelijks bestuur stelt het salaris van de algemeen directeur vast. Uitgangspunt daarbij is het profiel van deze functie. De algemeen directeur is iemand die inhoudelijk ervaren is op het medische vakgebied (ongeveer 80% van onze uitgaven voor de doelbesteding gaat naar wetenschappelijk onderzoek). Hij kan leiding geven aan een organisatie van professionele medewerkers en weet KWF Kankerbestrijding extern goed te vertegenwoordigen. Om op de arbeidsmarkt iemand te vinden die voldoet aan deze kwalificaties, is het salaris van de huidige algemeen directeur bij zijn aanstelling in 2002 gebaseerd op het salarisoniveau van een hoogleraar medische wetenschappen.

Inmiddels heeft de Vereniging van Fondsenwervende Instellingen (VFI) in december 2005 een adviesregeling vastgesteld voor de beloning van directiefuncties van goede doelenorganisaties. Deze regeling is onderdeel van de Code Goed Bestuur voor Goede Doelen, eerder in 2005 vastgesteld op basis van het advies van de Commissie Wijffels. De adviesregeling is van toepassing op nieuwe arbeidsovereenkomsten; salarissen op grond van bestaande arbeidsovereenkomsten worden er niet door geraakt. Het dagelijks bestuur van KWF Kankerbestrijding heeft de criteria uit de adviesregeling toegepast op de functie van algemeen directeur. Mede op basis van ingewonnen advies van externe deskundigen is geconcludeerd dat de functie moet worden gewaardeerd op de grens van de op één na hoogste naar de hoogste salarisschaal uit de adviesregeling.

Het bruto salaris van de algemeen directeur bedroeg in 2006 € 141.311,- . Dit is nagenoeg het maximum van de hoogste salarisschaal uit de adviesregeling. De algemeen directeur heeft het dagelijks bestuur intussen laten weten te willen afzien van de periodieke verhogingen waarvoor de arbeidsovereenkomst uit 2002 nog ruimte biedt; het dagelijks bestuur heeft daarvan met instemming kennis genomen. De arbeidsovereenkomst met de huidige algemeen directeur is vervolgens zodanig aangepast dat zijn salaris is begrensd op het nu bereikte niveau. KWF Kankerbestrijding conformeert zich hiermee aan de Code Goed Bestuur voor Goede Doelen, en doet dat ook in de toekomst.

Kinderopvang

In 2006 maakten 37 medewerkers gebruik van de kinderopvangregeling van KWF Kankerbestrijding.

Spaarloonregeling en levensloopregeling

Het maximale spaarloonbedrag voor 2006 was € 613,- per jaar. In 2006 namen 61 medewerkers hieraan deel. Met ingang van 1 januari 2006 kunnen medewerkers deelnemen aan de levensloopregeling. Per jaar kan maximaal 12% van het bruto jaarsalaris worden ingelegd. Het totale spaarbedrag mag maximaal 210% van het bruto jaarsalaris bedragen. In 2006 namen 4 medewerkers deel aan de levensloopregeling.

Opleiding/training

We vinden het belangrijk dat medewerkers zich ontwikkelen om zo goed mogelijk te kunnen functioneren. In 2006 is € 128.000 uitgegeven aan opleiding, scholing, coaching, congres- en symposiumbezoek. Dat is 3,2% van de loonsom.

Het managementteam heeft besloten het opleidingsbudget per afdeling voor 2007 vast te stellen op 4% van de loonsom.

Collectieve ziektekostenverzekering

Op 1 januari 2006 is de nieuwe zorgverzekeringswet ingegaan, waardoor het verschil tussen particulier en ziekenfonds is vervallen.

Op basis van onderzoek van verzekeringsmakelaars AON en Stichting Charitas is besloten de collectieve verzekering bij Menzis af te sluiten. De verzekering is afgesloten via Stichting Charitas, omdat dit extra korting biedt. We betalen de premie een jaar vooruit en houden de maandpremie in op het salaris. Hierdoor krijgen medewerkers een extra korting van 1,5%.

Personeelsbeleid

Ziekteverzuimpercentage

In 2006 is het ziekteverzuimpercentage tot en met 365 dagen ziek ten opzichte van 2005 gedaald van 6,58% naar 4,59%. De oorzaak van deze daling is een relatief lager langdurig verzuim (langer dan 43 dagen). Het ziekteverzuimpercentage inclusief langer dan 365 dagen ziek van 2006 is ten opzichte van 2005 ook gedaald van 7,02% naar 5,33%.

Meldingsfrequentie

De frequentie waarin medewerkers zich ziek melden, is in 2006 ten opzichte van 2005 gedaald van 2,21 naar 1,99 (het landelijk gemiddelde ligt rond de 0,99). We blijven ons er voor inspannen om de verzuimfrequentie verder terug te dringen. Door gesprekken te voeren met medewerkers die zich ziek melden, proberen we de oorzaak voor het verzuim snel in kaart te brengen.

Instroom WIA – voorheen WAO

De WAO (Wet op de arbeidsongeschiktheidsverzekering) is op 1 januari 2006 overgegaan in de WIA (Wet Werk en Inkomen naar Arbeidsvermogen). Mensen die voor 2006 van de WAO gebruik maakten, blijven gedurende hun arbeidsongeschiktheid wel onder de WAO-wetgeving vallen. Nieuwe instroom in de WAO is niet meer mogelijk.

Er zijn in 2006 geen KWF-medewerkers in de WIA ingestroomd. KWF Kankerbestrijding had in 2006 7 WAO-gerechtigde medewerkers. Allen hebben een WAO-uitkering als aanvulling op hun KWF-inkomen.

Arbo-beleid

KWF Kankerbestrijding heeft een overeenkomst met Achmea-Arbo (arbo-dienst). Een bedrijfsarts of een arbo-verpleegkundige begeleidt de verzuimende medewerkers. In het verlengde schakelen we incidenteel het bedrijfsmaatschappelijk werk in. Elk kwartaal nemen de bedrijfsarts en de arbo-verpleegkundige deel aan het overleg van het sociaal-medisch team.

Veiligheid

Bij bedrijfshulpverlening is het van belang de kennis die daarvoor nodig is op peil te houden. Net als in voorgaande jaren volgden in 2006 de bedrijfshulpverleners herhalings- en opfriscursussen.

Gezondheid

We propageren sinds jaar en dag een gezonde leefstijl. Ons kantoor is volledig rookvrij. Alle werknemers verplichten zich via hun arbeidscontract om niet te roken op het werk.

Het luncheon aanbod in het bedrijfsrestaurant bevat voldoende groente en fruit.

Een ergonomist adviseert over de werkplekinrichting en werkhouding. Voor nieuwe medewerkers organiseren we voorlichtings- en instructiebijeenkomsten over de inrichting van de eigen werkplek. Ook andere medewerkers kunnen dan advies vragen.

Welzijn

In 2006 was er 1 vertrouwenspersoon bij wie medewerkers terecht konden met klachten over (seksuele) intimidatie, agressie of geweld.

ZONAC

De 'Zonder Ons Niets Aan Commissie' (ZONAC) organiseert een aantal keer per jaar ontspannende activiteiten voor alle medewerkers.

Milieu

We gebruiken in ons kantoor groene stroom. Batterijen en tl-buizen leveren we apart in als chemisch afval en lege inkjetcartridges van printers zamelen we in voor hergebruik. Ook oud papier zamelen we apart in.

We gebruiken milieuvriendelijk papier voor al onze uitgaven. Om het papierverbruik te beperken, bieden we ons voorlichtingsmateriaal aan via onze website. Verder communiceren we zo veel mogelijk via internet en e-mail.

Interne communicatie

De invoering van KWF-intranet (in 2005) heeft de interne transparantie verbeterd en bijgedragen aan meer efficiency. Veel praktische, huishoudelijke procedures handelen we via intranet af en we gebruiken intranet om medewerkers te informeren over nieuws, activiteiten, beleids- en personeelszaken. We ontwikkelen KWF-intranet steeds verder als platform van kantoorautomatisering.

SLIM

Door onze bedrijfsprocessen inzichtelijk en meetbaar te maken, kunnen we de prestaties van deze processen verbeteren. Zo willen we onze (meetbare) efficiëntie vergroten.

In 2006 zijn we daarom gestart met het project SLIM. SLIM staat voor: Samen, Leren en Informeren door Meten.

Medewerkers van de verschillende afdelingen worden bij het beschrijven en uitvoeren van de verbetertrajecten van de processen betrokken.

Vrijwilligers

120.000 ambassadeurs

De betrokkenheid en inzet van onze 120.000 vrijwilligers zorgen voor draagvlak voor onze organisatie. Leden van afdelingsbesturen, wijkhoofden en collectanten doen meer dan alleen geld inzamelen voor de strijd tegen kanker. Ze zijn ons gezicht bij de jaarlijkse collecte.

In 2006 waren 1.569 afdelingsbesturen en 4.045 geregistreerde wijkhoofden actief. Dat is 1 afdeling meer dan in 2005.

Ook in onze voorlichtingsstand op beurzen en symposia zetten vrijwilligers zich in voor KWF Kankerbestrijding. Daarnaast werken tientallen professionals en leden van patiëntenverenigingen vrijwillig mee aan de totstandkoming van onze voorlichtingsmaterialen.

Promotoren

Negen promotoren - onze regionale vertegenwoordigers - coördineren activiteiten van plaatselijke KWF-afdelingen, als rechtstreeks aanspreekpunt voor de vrijwilligers. Promotoren zijn betaalde medewerkers. Ze ondersteunen de afdelingen bij de organisatie van de jaarlijkse collecte. De promotoren horen wat er leeft onder de vrijwilligers en brengen dit over aan de organisatie. Daarnaast helpen ze bij het uitvoeren van bijzondere acties en initiatieven.

Jeep Lok, promotor in de regio Friesland-Overijssel, heeft sinds zijn pensionering waargenomen in de regio Groningen-Drenthe. Ettje Wassenaar is de nieuwe promotor in Jeeps' oorspronkelijke regio.

Algemene Ledenvergadering (ALV)

We beschouwen de Algemene Ledenvergadering (ALV) als een belangrijk moment in de dialoog met onze vrijwilligers. Er waren dit jaar (op 6 mei 2006) 650 deelnemers.

Op 18 november was er een Buitengewone Algemene Ledenvergadering. De aanwezige leden hebben toen, met 226 stemmen voor en 5 stemmen tegen hun vertrouwen uitgesproken in de nieuwe bestuursstructuur van KWF Kankerbestrijding.

Algemene Ledenvergadering (ALV)

We beschouwen de Algemene Ledenvergadering (ALV) als een belangrijk moment in de dialoog met onze vrijwilligers. Er waren dit jaar (op 6 mei 2006) 650 deelnemers.

Op 18 november was er een Buitengewone Algemene Ledenvergadering. De aanwezige leden hebben toen, met 226 stemmen voor en 5 stemmen tegen hun vertrouwen uitgesproken in de nieuwe bestuursstructuur van KWF Kankerbestrijding.

De ALV is daarmee komen te vervallen. In plaats van de vergadering wordt ieder voorjaar een Landelijke Afdelingendag georganiseerd. De eerste bijeenkomst onder die noemer had plaats op 12 mei 2007 in Utrecht.

De Halve eeuw Bouton 2006

De Halve eeuw Bouton (goud met diamant) gaat naar vrijwilligers die al vijftig jaar bestuurslid zijn van een plaatselijke afdeling.

Mevrouw H. Bakker - Moerkapelle

Gouden Bouton 2006

Vrijwilligers die veertig jaar bestuurslid zijn van een plaatselijke afdelingen krijgen een Gouden Bouton.

Mevrouw J. Houba - Noorbeek

Mevrouw J. Lieuwes - Postma en de heer G. Lieuwes - Rottevalle

Mevrouw A.M. Nijman-Groot - Egmond-Binnen

Mevrouw A.J.T.Leus - Oude Kotte - Geesteren

Mevrouw G. Smit-Ebbers - Aalten

Mevrouw W. Koopmans-van Beem - Hellendoorn

Mevrouw L. Nijkamp-Bloemendaal - Haarle

Mevrouw W.M. Hutten-te Wierik - Haarle

Mevrouw H. Takken - Daarlerveen

De heer A. Jansen - Vroomshoop

De heer K. Mulder - Eibergen

De heer A. Zijlstra - Arnhem

De heer G.B.J. v.d. Kracht - Arnhem

Mevrouw H.J. Ooms-Oosterman - Apeldoorn

Zilveren Krab 2006

Vrijwilligers die meer dan 25 jaar actief zijn binnen een plaatselijke afdeling krijgen de Zilveren Krab.

Mevrouw M.J. van Gogh-van de Meer – Hellevoetsluis

Mevrouw T. Kuyper-Roomer - Purmerend

Mevrouw A. van Zadel-Riemersma - Purmerend

Mevrouw M. de Boer - Elahuizen

Mevrouw G. ter Bekke-Gerrits - Vroomshoop

Mevrouw G.J.M. Timmerhuis-von Pickartz - Vroomshoop

Mevrouw P.G. de Hek Lock - Giessenburg

Mevrouw G. Strampel-Oostra - Wergea

Mevrouw M. Spijkerman-Wolff - Zwolle

De heer J.P. Benning - Zwolle

Mevrouw B. Oerlemans - Steenbergen

Mevrouw C. Stoetzer - Steenbergen

Mevrouw A. Ruyten - Steenbergen

Mevrouw J. van Dellen-van Wijk - Burgum

De heer M. Brals - Wanneperveen

De heer T. Loo - Brunssum

Mevrouw J. Heetebrij-Rietman – Bathmen

Mevrouw G.S. Blaauw-van der Veen – Bathmen

Mevrouw J. Bronsvort-Braakhekke - Bathmen

Mevrouw A. Boonaerts - Uden

Mevrouw A. Hendriks - Uden

Mevrouw H.J.A. Stevens - Uden

Mevrouw J.F.J. Prinssen - Uden

Mevrouw M. Simons - Hoensbroek

De heer G. v.d. Sande - Best

Mevrouw M. Geraedts - Best

Mevrouw Riek Oud - Buren

Mevrouw Regien Oud - Buren

Mevrouw M. van Eekelen - Ridderkerk

Mevrouw H.M. van Drimmelen-Boonstra - Ridderkerk

De heer H.H. Geerdink - Hengelo
De heer G. Appels - Hengelo
Mevrouw G.J. Bergman-van 't Hof - Lemelerveld
Mevrouw H. Ligterink-Ebbers - Aalten
Mevrouw G.H. Roedema-Rensink - Aalten
Mevrouw J.B. Lohuis-Obbink - Aalten
Mevrouw G.H.Heersink-Wildenbeest - Aalten
Mevrouw H. Hesselink-Hilhorst - Aalten
Mevrouw J. Jansen-van Ittersum - Aalten
Mevrouw B.H.A. Brummelman-Maatman - Eefde
De heer J.J. Jansen - Hengelo
Mevrouw A.J. Jacobs - Mill
Mevrouw S.H. de Wildt-Fenne - Mill
De heer en mevrouw Th. van de Berg - Weurt
Mevrouw A. de Koning-Verschoor - Vijfhuizen
Mevrouw E.J. Raymans-Haring - Voorhout
Mevrouw A. v.d. Meij-Bosma - Valkenburg
Mevrouw M.J.H. Zadelhoff - Hoofddorp
De heer F. van Brederode - Hoofddorp
Mevrouw R. Stellingwerf-Bruinsma - Hoofddorp
Mevrouw W. Schoenmaker-ter Beest - Arnhem
Mevrouw G. van Stuyvenberg-Elferink - Arnhem
Mevrouw J.M.M. Jansen-Swaalf - Arnhem
Mevrouw M. Klaassens - Arnhem
De heer J. van Baren - Heesch
Mevrouw S. Veenhuizen-Poppen - Heteren
Mevrouw A. Frentz-van Roekel - Heteren
Mevrouw E. Koster-de Koning - Kats
Mevrouw C. van Loon-de Bel - Kats
Mevrouw G. Geelhoed-Eikenhout - Kats
Mevrouw A.G.B. van Telgen-Lammertink - Doetinchem
Mevrouw W.J. v.d. Graaf-Weijs - Sliedrecht
Mevrouw G.J. van Dijk-Steenvoorden - Noordwijk
De heer J.H. Joosten - Heerlen
Mevrouw M.L. Joosten - Heerlen

Mevrouw J.M.G. Schiffelers-ten Brink -Heel
Mevrouw C. de Haan - Drachten
Mevrouw R.A. Montfrooy-van de Put - Heerde
Mevrouw A. Stokman-de Got - Schermerhorn
Mevrouw Groot-Commandeur - Schermerhorn
Mevrouw H. de Leeuw-Mulder - Uffelte
Mevrouw A. Tabak-Buiten - Uffelte
Mevrouw G. Fekkes-Diekema - Vries
Mevrouw J. Rijlaarsdam-Bol - te Koudekerk aan den Rijn
Mevrouw G.P.M. Schijf-Jaspers - Beuningen
Mevrouw G. Mensingh-de Roo - Exloo

Onderscheidingen

Muntendamprijs

De Prof. dr. P. Muntendamprijs 2006 is toegekend aan psycholoog prof. dr. Frits van Dam. Hij is verbonden aan het Nederlands Kanker Instituut - Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis (NKI-AVL).

Frits van Dam doet al 35 jaar onderzoek naar de kwaliteit van leven van patiënten met kanker en naar de kwaliteit van de medische zorg voor kankerpatiënten. Een van zijn belangrijkste onderzoekslijnen is die naar pijn en pijnbestrijding bij kankerpatiënten.

De Muntendamprijs wordt jaarlijks door KWF Kankerbestrijding uitgereikt en bestaat uit een oorkonde en een penning. Frits van Dam wil het bedrag van € 50.000 inzetten voor verbetering van de kwaliteit van de nazorg voor die longkankerpatiënten waarvoor in het ziekenhuis geen tumorgerichte behandeling meer mogelijk is. Hij wil dit bereiken door het aanstellen van een transferverpleegkundige die op de polikliniek van het NKI-AVL belast wordt met de coördinatie van de nazorg bij deze patiëntengroep.

De Zilveren Meetlat

KWF Kankerbestrijding heeft met de advertentie '[Stop borstkanker geef voor onderzoek](#)' de zilveren meetlat gewonnen voor de maand november. Opzij reikt de Zilveren Meetlat maandelijks uit aan de adverteerder van de meest emancipatoire advertentie in het blad. Na 11 Meetlatten wordt in januari de beste gekozen. Die adverteerder krijgt de Gouden Meetlat. De Gouden Meetlat voor 2006 ging naar Shell.