

Facts & figures over kanker



in Nederland

5-jaars-overlevingskans



1 op de 2 mensen
krijgt kanker



124.000

Jaarlijks krijgen meer
dan 124.000 mensen
de diagnose kanker



Meer mannen
dan vrouwen
krijgen kanker



90% van de
mensen die kanker
krijgt is 50+



45.000

Jaarlijks sterven ongeveer
45.000 mensen aan
de gevolgen van kanker



Kanker is
doodsoorzaak
nummer 1

De impact van KWF



we voorkomen
kanker daar
waar we weten
dat het kan



we bevorderen
dat alle vormen
van kanker beter
behandelbaar zijn



we zetten ons in voor
een betere kwaliteit
van leven voor (ex)
kankerpatiënten én
hun naasten



we doen er alles aan om te
zorgen dat kankerpatiënten
ook in hun laatste levens-
fase worden omringd
met goede zorg

Bron cijfers: IKNL, CBS, februari 2023

Het leven zoveel mogelijk kunnen leven. Daar doen we samen alles voor.



Tegen kanker. Voor het leven.

KWF zet zich al ruim 70 jaar in tegen kanker

Nu al leven 850.000 Nederlanders met en na kanker.
In 2030 zijn dat er meer dan 1,4 miljoen.

Elke Nederlander krijgt ooit te maken met kanker. Of je het nu zelf hebt, of iemand om wie je geeft; kanker ontwricht je leven. De persoonlijke en maatschappelijke gevolgen daarvan zijn zo groot dat we alles op alles moeten zetten om de impact van kanker op de samenleving te verminderen.

Stip op de horizon

KWF wil een ambitieuze stip aan de horizon zetten: binnen 10 jaar is het 5-jaars-overlevingspercentage van de huidige 66% met 10% gestegen. Daarnaast bestrijdt KWF niet alleen de ziekte, maar zet zich ook in voor een beter leven met en na kanker. Zodat alle patiënten de best mogelijke zorg ervaren, met behoud van kwaliteit van leven, ook als je niet meer beter wordt.

Samen de uitdaging aangaan

Voor miljoenen mensen maakt KWF al ruim 70 jaar het verschil. Samen met het Integraal Kanker Centrum Nederland (IKNL) en de Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (NFK) is KWF mede-initiator van het onafhankelijke Nederlands Kanker Collectief (NKC). Het NKC is een onafhankelijk en open collectief van partijen binnen en buiten de zorg en zorgt voor verbinding tussen mensen, organisaties en initiatieven met dezelfde missie: de Nederlandse Kanker Agenda. Met als doel om de impact van kanker te verminderen en om te komen tot een beter leven voor, met en na kanker. Nu, morgen en in de toekomst.

Help je mee?

KWF kan dit niet alleen. Help je mee om - in het belang van de (ex)kankerpatiënt en zijn naasten - op onze 4 belangrijkste thema's daadkrachtig in te zetten?



Preventie en
vroege opsporing



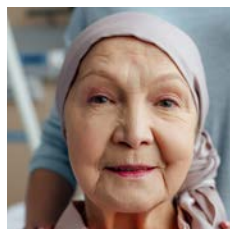
Behandeling, genees-
middelen en diagnostiek



Kwaliteit
van leven



Europese
samenwerking



Lees hier
meer over
het NKC

Preventie en vroege opsporing

Preventie

Het aantal mensen met kanker neemt de komende 10 jaar flink toe: van 124.000 naar 156.000 per jaar. Het aantal verschilt per regio en er zijn grote verschillen tussen bevolkingsgroepen. Zeker een derde van alle kankergevallen kan voorkomen worden door een gezonde leefstijl en leefomgeving. Niet roken, geen alcohol drinken, zonbescherming en het voorkomen van overgewicht door gezonde voeding en bewegen maken de kans op kanker kleiner. Ook stoffen die in onze leefomgeving terechtkomen - zoals fijnstof - kunnen kanker veroorzaken. Die ongezonde stoffen kunnen via lucht, water, bodem, producten en voeding in ons lichaam terechtkomen.

Zorg daarom voor:

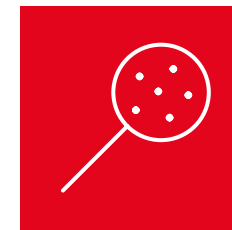
- Maatregelen die voorkomen dat kinderen beginnen met roken of alcohol: minder verkooppunten, verhogen van de prijs van tabak en het aan banden leggen van alcohol-reclame die jongeren bereikt.
- Actieplannen en tussendoelen om de WHO-vaccinatie-doelstelling op HPV van 90% in 2030 te halen.
- Ondersteuning en monitoring van gemeenten en provincies.
- Beleid waarin het voorzorgsprincipe leidend is om een gezonde leefomgeving te realiseren.
- Afstemming tussen beleidsterreinen (Health in all policies), zoals armoedebestrijding, sociale ongelijkheid en inrichting van de leefomgeving.

Vroege opsporing/nieuwe technologie en bevolkingsonderzoeken

Vroege ontdekking van kanker is essentieel om de overlevings- en behandelkansen van patiënten te vergroten.

Zorg daarom voor:

- Snelle beoordeling en implementatie van nieuwe opsporingstechnologie: vloeibare biopsies, beeldvormende technieken en artificial intelligence voor kankersoorten die nu vaak (te) laat worden ontdekt.
- Meer mogelijkheden om individuele of erfelijke risico's te ontdekken.
- Optimale uitvoering en toegankelijkheid van bevolkingsonderzoeken voor iedereen.
- Optimale inrichting van het zorgpad na vroege ontdekking, zodat snel tot effectieve behandeling kan worden overgegaan.

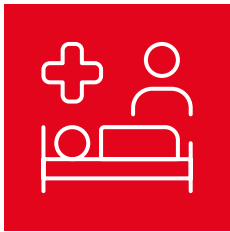


KWF en het voorkomen van kanker

Regelmatig publiceren wij op onze website standpunten over preventie en vroege opsporing. In onze standpunten laten we zien welke beleidsmaatregelen gezond gedrag en een gezonde leefomgeving stimuleren.

[Lees hier meer](#)





Astrid had een uitgezaaid melanoom

"Immunotherapie heeft mijn leven gered. Ik had een uitgezaaid melanoom en was uitbehandeld. Toen mocht ik aan de studie naar immunotherapie meedoen. Het sloeg bij mij 100% aan. Nu het medicijn geregistreerd is, is het een heel dure behandeling geworden. Daar heb ik het moeilijk mee, want ik gun anderen ook de kans die ik gekregen heb."

[Lees Astrids verhaal](#)



Behandeling, geneesmiddelen en diagnostiek

Beschikbare en betaalbare geneesmiddelen

Elke patiënt moet toegang hebben tot levensreddende behandelingen. De farmaceutische industrie doet veelvuldig onderzoek en ontdekt daardoor veel innovatieve geneesmiddelen. Helaas komen niet alle ontdekkingen bij de patiënt terecht omdat het voor de farmaceutische industrie financieel gezien niet altijd even interessant is. En de ontdekkingen die wel worden doorontwikkeld zijn vaak extreem duur. Geneesmiddelen met echte toegevoegde waarde moeten sneller beschikbaar komen tegen een betaalbare prijs.

Beschikbaarheid:

- Bevorder samenwerking tussen universiteiten, farmacie en maatschappelijke partijen om geneesmiddelen te ontwikkelen die anders niet voor de patiënt beschikbaar komen (zoals de TIL-therapie).
- Onderzoek alternatieve nationale (voorwaardelijke) registratie en vergoeding voor geneesmiddelen om te komen tot snellere beschikbaarheid en reëlere prijzen.
- Faciliteer actief verbinding, kennisdeling en ondersteuning tussen academici, producenten en (overheid)instanties in de ontwikkeling van cel- en gentherapieën en radio-farmaceutica. Bijvoorbeeld door het delen van kennis over productie en registratie.
- Financier de bouw van de onderzoeksreactor PALLAS zodat er leveringszekerheid is voor medische isotopen die essentieel zijn bij de opsporing en behandeling van kanker.

Toegankelijkheid:

- Onderzoek alternatieven voor (multi)nationale (voorwaardelijke) vergoeding voor geneesmiddelen om te komen tot snellere beschikbaarheid en reëlere prijzen.
- Versnel het proces van procesonderhandelingen om patiënten sneller maar toch betaalbaar toegang te garanderen tot veelbelovende geneesmiddelen.
- Versnel registratie, toelating en vergoeding van precisie- en weesgeneesmiddelen (geneesmiddelen specifiek voor kleine indicaties/groepen patiënten. Bijvoorbeeld door

gelijktijdige beoordeling, registratie en vergoeding en een passend beoordelingskader.

- Zorg voor pakketbeheer waarin zowel de geneesmiddelen van vandaag als de geneesmiddelen van morgen beoordeeld kunnen worden. En waarbij ook ruimte is voor uitstroom uit het verzekerde pakket (cyclisch pakketbeheer).

Betaalbaarheid:

KWF trekt aan de bel als het gaat om maatschappelijk aanvaardbare prijzen voor geneesmiddelen. Mislukte prijsonderhandelingen mogen er niet toe leiden dat een kankergeneesmiddel met toegevoegde waarde niet wordt opgenomen in het basispakket.

- Zet in op transparantie van de prijs(opbouw) van geneesmiddelen in de hele keten. Zo wordt de druk op de totale zorguitgaven ingedamd en kan de sluis worden afgeschaft. We weten dan wat we waarvoor betalen.
- Onderzoek de mogelijkheid van voorwaardelijke vergoeding.
- Zorg voor een duurzaam systeem voor het beprijzen van geneesmiddelen: een systeem waarin eerlijke en maatschappelijk aanvaardbare prijzen centraal staan.

Betere diagnostiek door toegankelijke diagnostische data en samples

Data uitwisseling en hergebruik is essentieel voor het stellen van de juiste diagnoses en om snellere ontwikkeling van nieuwe en minder intensieve behandeling van kankerpatiënten te bevorderen.

- Prioriteer het realiseren van gegevensbeschikbaarheid in de oncologie. Kwalitatief goede zorgdata zijn nodig voor wetenschappelijke doorbraken naar de bestrijding van kanker (doodsoorzaak nr. 1). Ook zal dit een belangrijke katalysator zijn voor de rest van het veld.
- Bevorder de toegankelijkheid van zorgdata voor onderzoekers en beleidsmakers door in te zetten op een duidelijk wettelijk kader voor secundair gebruik die in lijn is met de European Health Data Space (EHDS).
- Geef vorm aan een en nieuw toetsingskader voor medische tests. Om de werkelijke waarde van (nieuwe) diagnostiek vast te stellen moet met modellen gewerkt worden die gebruikmaken van gegevens uit de praktijk (real world evidence) en een complete set aan uitkomsten maten. Naast effect op de ziekte moeten ook Patient Reported Outcome Measures (PROMs) en kwaliteit van leven gewogen worden om de volledige maatschappelijke winst in kaart te brengen.
- Faciliteer de oprichting van kenniscentra voor complexere diagnostiek, zoals de moleculaire diagnostiek, om optimale doorstroming van kennis en innovatie te realiseren en zo de kwaliteit van de zorg up-to-date te houden.



**Mirjam is
ongeneeslijk ziek**

Mirjam (1974) is huisarts en ongeneeslijk ziek. Sinds februari 2019 weet ze dat ze niet meer zal genezen van haar longkanker.

"Ik wil graag zo lang mogelijk blijven werken."

[Lees Mirjams verhaal](#)



Kwaliteit van leven

Psychosociale zorg

Nu leven er meer dan 850.000 mensen die kanker hebben (gehad). De verwachting is dat dit aantal in 2030 is gegroeid tot 1,4 miljoen. Informele zorg kan (ex)patiënten helpen met emotionele en praktische ondersteuning bij het terugkrijgen van hun eigen regie in het dagelijks leven. Met de toenemende druk op de zorg neemt de noodzaak van informele zorg en de behoefte aan eHealth-oplossingen toe. Zo worden zorgprofessionals en mantelzorgers ontlast. Daarnaast is het voor (ex)patiënten en hun naasten belangrijk om (weer) te kunnen werken met of na kanker. Het zorgt voor inkomen. En het versterkt het gevoel van eigenwaarde en maatschappelijke betrokkenheid.

Zorg daarom voor:

- Vergoeding van psychosociale zorg vanaf de diagnose om kwaliteit van leven te bevorderen.
- Structurele financiering van de organisatie van informele zorg.
- Faciliteren van optimale samenwerking tussen formele en informele zorg.
- Duidelijke bekostigingsstructuur en toelatingscriteria voor de implementatie van eHealth-oplossingen.
- Betere organisatie van re-integratie en het zo veel mogelijk voorkomen van arbeidsongeschiktheid.

Palliatieve zorg

Als een patiënt niet meer beter kan worden, is passende palliatieve zorg essentieel. Omdat goede palliatieve zorg nog niet vanzelfsprekend is, moet die zorg in de laatste levensfase snel verbeterd en breed toegankelijk gemaakt worden.

- Help het maatschappelijke taboe op het praten over de dood te doorbreken. Zodat wat iemand belangrijk vindt op tijd besproken kan worden en dat de zorg en ondersteuning hier op afgestemd kan worden.

- Stel de wensen en grenzen van de patiënt centraal en zorg voor een betere samenwerking tussen formele en informele zorg.
- Laat palliatieve zorg standaard deel uitmaken van de opleiding van zorgprofessionals zodat zij passende zorg kunnen bieden.

Europese samenwerking

Toegang tot medicijnen voor de Europese patiënt

De geneesmiddelenwetgeving van de EU heeft als doel een toekomstbestendig regelgevend kader te creëren voor geneesmiddelen. Door technologische ontwikkelingen en problemen met toegankelijkheid en betaalbaarheid is betere wetgeving noodzakelijk:

- Zet in op het afdwingen van transparantie van de prijs en prijsopbouw.
- Maak afspraken over gezamenlijk inkopen van medicijnen.
- Normeer de toelatingsprocedures en trek ze in alle EU-Lidstaten gelijk.
- Zorg met aangepaste regelgeving dat behandelingen eerder en op maat bij de patiënt komen.
- Zorg voor prikkels in de Europese Verordening zodat medicijnen voor zeldzame ziektes worden ontwikkeld en toegankelijk worden gemaakt.
- Creëer en faciliteer alternatieve paden voor geneesmiddelenontwikkeling binnen de publieke medische centra.



European Fair Pricing Network (EFPN)

KWF heeft samen met 10 andere Europese kankerbestrijdingsorganisaties het EFPN opgericht. Het EFPN doet onderzoek naar de toegankelijkheid en kosten van dure kankergeneesmiddelen. Om zo onder meer zicht op de feitelijke kosten te krijgen, gezamenlijke inkoop te realiseren en transparantie bij de prijsstelling af te dwingen. In de loop van 2023 zullen de eerste resultaten gepresenteerd worden.

[Lees hier meer](#)

