

001

WAAROM DIT JAARVERSLAG?

Kanker is een vreselijke ziekte die ons allemaal raakt. Ruim één op de drie Nederlanders krijgt gedurende zijn leven kanker, per jaar ruim 89 duizend mensen. Er sterven jaarlijks bijna 42 duizend mensen als gevolg van kanker. De ziekte is hiermee doodsoorzaak nummer één in Nederland. Miljoenen mensen delen een droom: een wereld waarin kanker niet langer een dodelijke ziekte is. KWF Kankerbestrijding is een maatschappelijke organisatie die met de steun van de bevolking deze droom probeert waar te maken. Dit jaarverslag is bedoeld om inzichtelijk te maken wat we in 2010 hebben gedaan om realisering van die droom dichterbij te brengen. KWF Kankerbestrijding is voor haar inkomsten geheel afhankelijk van de giften en bijdragen van het Nederlandse publiek. Juist daarom vinden wij het belangrijk verantwoording af te leggen. We hopen dat dit jaarverslag een helder en overzichtelijk beeld schetst van KWF Kankerbestrijding, haar dromen, werkwijze, keuzes en resultaten.

Jaarverslag 2010



Opgeven is geen optie

Deelnemers van de Alpe d'HuZes komen boven op de berg samen voor een groepsfoto. Ruim 3000 deelnemers beklommen in juni 2010 maximaal zes keer de legendarische Franse berg Alpe d'Huez en haalden daarmee het recordbedrag van 12,1 miljoen euro op voor KWF Kankerbestrijding.

002

WAAROM 101 VRAGEN AAN...?

In een jaarverslag legt een organisatie verantwoording af over haar beleid. Dat is eenrichtingsverkeer; KWF Kankerbestrijding meldt wat zij in het jaarverslag wil communiceren. Daarbij houden we uiteraard rekening met bestaande (soms wettelijke) afspraken over wat er zoal in een jaarverslag moet staan. Maar is dat ook wat u, als patiënt, donateur, vrijwilliger, onderzoeker, medewerker, journalist of geïnteresseerde Nederlander wilt weten? We hebben het u gevraagd. Per email en als oproep op de verschillende websites van KWF Kankerbestrijding. Ook hebben we diverse social mediakanalen ingezet. Dit leverde een vijftigtal verschillende vragen op. Daarbij zijn ook vragen die in 2010 binnen gekomen zijn via de Kanker Infolijn en de KWF-perslijn, meegenomen. Deze hebben we in dit jaarverslag opgenomen en beantwoord. Omdat met deze vragen niet alle onderwerpen werden aangesneden waarover we willen en moeten communiceren, hebben we zelf aanvullende vragen gesteld. Met als eindresultaat: 101 vragen aan KWF Kankerbestrijding.

003

**MASCHA SNIJDERS, 41 JAAR
PROJECTMANAGER, AMSTERDAM**

WAT DOET KWF?

KWF Kankerbestrijding is al 61 jaar de stuwende kracht achter kankerbestrijding in Nederland en heeft als missie: minder kanker, meer genezing en een betere kwaliteit van leven. Dat doen we door te investeren in

wetenschappelijk onderzoek, preventie en voorlichting, en patiëntenondersteuning.

004

**HELEEN HELLENA, 36 JAAR
COÖRDINATOR, AMSTERDAM**

WAT HEEFT KWF BEREIKT?

Kankerbestrijding vergt een lange adem. Hèt medicijn tegen kanker is nog niet gevonden en zal ook niet gevonden worden. Daarvoor is kanker te ingewikkeld en te veelomvattend. Maar er wordt wel degelijk progressie geboekt. Een belangrijk cijfer om succes aan te tonen, is de zogenaamde vijfjaarsoverleving. Hoeveel mensen zijn er vijf jaar nadat zij de diagnose kanker kregen, nog in leven. In 1949, toen KWF Kankerbestrijding werd opgericht, was de vijfjaarsoverleving 25 procent. Nu is dat ruim 59 procent. Ook op voorlichtingsgebied zijn successen geboekt. Zo heeft KWF Kankerbestrijding samen met de Hartstichting en het Astma Fonds de stichting STIVORO opgericht om roken te ontmoedigen. Bij de oprichting daarvan in 1974 rookte nog 70 procent van de mensen, nu is dat 28 procent. Daarnaast biedt KWF Kankerbestrijding uitgebreide voorlichtingsinformatie, zowel op de website als in andere middelen. Ook op het gebied van patiëntenondersteuning ziet de wereld er mede dankzij KWF Kankerbestrijding compleet anders uit. Vroeger sprak je niet over kanker maar over 'K'. En werd de patiënt min of meer dom gehouden. Nu bieden 25 door KWF gesubsidieerde kankerpatiëntenorganisaties lotgenotencontacten en behartigen zij de belangen van patiënten. Daarnaast ondersteunt KWF met de Kanker Infolijn dagelijks patiënten en naasten bij de omgang met de ziekte.

005

**TALITA ANGENENT, 29 JAAR
MEDIAPLANNER, ALMERE**

HOE KOMT KWF AAN GELD?

KWF Kankerbestrijding bestaat bij de gratie van het publiek. De jaarlijkse huis-aan-huiscollecte is een belangrijke inkomstenbron. Daarnaast ontvangt KWF Kankerbestrijding donaties van ruim 880.000 donateurs en particuliere gevers en steunen ook talloze bedrijven ons. KWF Kankerbestrijding deelt mee in de opbrengst van diverse landelijke loterijen en heeft daarnaast haar eigen seizoensloterijen. Een belangrijke bron van inkomsten zijn de acties die particulieren voor ons organiseren: van een inzameling op school tot de beroemde fietstocht Alpe d'HuZes, die in 2010 maar liefst 12 miljoen euro bijeenbracht. Ook mensen die KWF in hun testament als begunstigde opnemen, zijn belangrijk. Voor een overzicht zie de taartdiagram op 39.

006

**ARPAD GERECSSEY, 46 JAAR
ONDERNEMER, AMSTERDAM**

STEUNT DE OVERHEID KWF?

Nee, KWF Kankerbestrijding krijgt voor de realisering van haar doelstellingen geen overheidssubsidie. Wij zijn volledig afhankelijk van donaties, giften, legaten en acties van het publiek.

007

JOEP VERBOEKET,
VOORMALIG INTERIM HOOFD FONDSENWERVING
KWF KANKERBESTRIJDING

ZIJN JULLIE ON- AFHANKELIJK?

Ja. Onafhankelijkheid en integriteit zijn van levensbelang voor KWF Kankerbestrijding. Deze begrippen maken niet voor niets onderdeel uit van onze kernwaarden. Onafhankelijkheid en integriteit zijn cruciaal voor onze voorlichting: patiënten en het publiek moeten hierop kunnen vertrouwen. Het is ook cruciaal bij de beoordeling van onderzoeksaanvragen: als wij ‘professor Janssen’ een subsidie geven omdat we hem zo aardig vinden of omdat we hem nog iets verschuldigd zijn, tast dat onze betrouwbaarheid aan. We financieren alleen kwalitatief hoogwaardig onderzoek. Onafhankelijkheid en integriteit zijn uiteraard ook van groot belang om het vertrouwen te behouden van de mensen die ons steunen en geld toevertrouwen. KWF bewijst dit door transparant te zijn in haar werkwijze en financiële processen, door haar keuzes te onderbouwen en verantwoording af te leggen. Mede daarom heeft KWF het CBF-keurmerk. KWF ontvangt geen overheidssubsidie en gaat geen financiële relaties aan die de onafhankelijkheid van haar handelen beperkt

008

VRAAG VAN
JURY TRANSPARANTPRIJS

WELKE ALGEMENE DOELSTELLINGEN HAD KWF IN 2010?

Het doel van KWF Kankerbestrijding is: minder kanker, meer genezing en een betere kwaliteit van leven voor (ex-)kankerpatiënten. Deze algemene doelen hebben we door vertaald naar concrete meetbare doelen, voorzien van indicatoren die het mogelijk maken te meten of de realisering van de doelstelling op schema ligt. Deze reeks van doelstellingen is opgebouwd van algemeen naar specifiek. Bovenaan staat de doelstelling: het zijn van de stuwende kracht achter kankerbestrijding in Nederland. De bijbehorende indicatoren zijn: ‘groei van de doelbesteding’, ‘groei aandacht voor kanker’ en ‘branding: Samen voorop in de strijd’ (hoe ervaart het Nederlandse publiek ons?). Ieder kwartaal worden deze indicatoren gemeten en wordt vastgesteld of de ontwikkeling ervan op schema ligt. Na deze algemene doelstelling komen de volgende doelstellingen:

- Onderzoekers (financieel) in staat stellen sneller kennis te ontwikkelen en toe te passen. Indicatoren: ‘groei uitgaven (in euro’s) in kwalitatief goed onderzoek’, en ‘tevredenheid onderzoekers’.
- Meer mensen in staat stellen/stimuleren gezond te leven om risico op kanker zo laag mogelijk te maken. Indicatoren: ‘tevredenheid doelgroep over kwaliteit voorlichtingsmateriaal’, en ‘effect en activiteiten specifieke doelgroep’ (roken, zonnen, vroege ontdekking en risicofactoren).

- Meer patiënten in staat stellen om eigen keuzes te maken over de behandeling van en leven met kanker. Indicatoren: ‘groei in aantal patiënten dat zelf keuzes maakt, en ‘tevredenheid patiënten met betrekking tot voorlichting’. Verder ‘naar beneden’ staan nog specifiekere doelstellingen als opbrengst fondsenwerving en inzet van vrijwilligers.

009

VRAAG VAN
JURY TRANSPARANTPRIJS

HOE ZIJN DE DOELSTELLINGEN GEËVALUEERD?

De doelstellingen worden op basis van indicatoren gemeten. Ieder kwartaal krijgt het management team een overzicht van de ontwikkeling van de doelstellingen. Hierbij werken we met de ‘stoplicht-methode’. Als de realisering van een doelstelling op schema ligt, wordt deze voorzien van een groen ‘lampje’. Bij achterblijvende resultaten of twijfel een oranje ‘lampje’ en als de doelstelling niet gehaald wordt een rood ‘lampje’. De doelstellingen met oranje en rode ‘lampjes’ worden in het management team van KWF Kankerbestrijding besproken waarna actie wordt ondernomen.

010

VRAAG VAN
JURY TRANSPARANTPRIJS

WELKE DOEL- STELLINGEN ZIJN NIET GEHAALD EN WAAROM NIET?

Eén van de indicatoren voor de doelstelling ‘Mensen in staat stellen gezond te leven...’ is het aantal rokers in Nederland terugbrengen naar maximaal 20 procent in 2011. Dit gaat niet lukken. Ondanks publiekscampagnes gericht op rokers en lobbyactiviteiten om de overheid te bewegen noodzakelijke maatregelen te nemen, zoals eenduidige invoering en handhaving van het rookverbod in de horeca, accijnsverhoging en het terugdringen van het aantal verkooppunten van tabakswaaren. Het is lastig precies aan te geven waar dit aan ligt. Het politieke en maatschappelijke klimaat maken het moeilijk om op het terrein van preventie, en tabaksontmoediging in het bijzonder, grote vooruitgang te boeken. In de nieuwe beleidsvisie is een speerpunt tabaksontmoediging opgenomen. Bij de uitwerking hiervan worden de ervaringen uit de afgelopen jaren meegenomen. Een andere doelstelling die niet helemaal gehaald is, is de opbrengst van de collectecampagne. Deze was begroot op negen miljoen euro. De daadwerkelijk opbrengst was 8,1 miljoen euro. Dit wat lagere resultaat wordt met name veroorzaakt door een na-ijleffect van de economische crisis. Ook op het terrein van de voorlichtingscampagnes zijn niet alle doelstellingen gehaald. Zie vraag 73.

011

INTERNE VRAAG BIJ KWF

HEEFT KWF RESERVES EN HOE BELEGT ZIJ DIE?

Het beleid van KWF is er op gericht om geen onbestemde reserves te hebben. De enige reserve die niet “direct” bestemd is, is de continuïteitsreserve. Deze wordt aangehouden als buffer bij tegenvallende inkomsten of onverwachte uitgaven. De overige reserves zijn allemaal bestemd voor specifiek vastgestelde doelen op het gebied van kankerbestrijding. De omvang van de continuïteitsreserve wordt bepaald op basis van een zogenaamde risicoanalyse en is beperkt tot twintig procent van de jaarlijkse uitgaven. Het werk waar KWF voor staat loopt dus ook bij onverwachte tegenvallers niet direct gevaar.

KWF Kankerbestrijding belegt op dit moment niet in aandelen, wel in staatsobligaties. Al noemen we dat liever zelf ‘geld beheren’. Het zit zo: een groot deel van de tegoeden die KWF beheert - circa 177 miljoen euro - is geld dat reeds is toegewezen aan onderzoeksprojecten. Dit geld is echter nog wel in beheer van KWF Kankerbestrijding en wordt in delen betaald aan de onderzoeksinstituten. Bij aanvang van het project wordt een eerste deel overgemaakt, in de daarop volgende jaren de rest. Dit betekent dat KWF Kankerbestrijding betrekkelijk grote sommen geld op de bank heeft met een bestemming, maar nog niet uitgegeven. Om dit geld wat extra rendement te laten opbrengen, zet KWF Kankerbestrijding het op de bank of wordt het belegd in Nederlandse staatsobligaties. Dit extra rendement wordt weer geïnvesteerd in kankerbestrijding.

Gezien het doel van de te beheren gelden is het beleid van KWF dit risicomijdend te doen. Als er al in aandelen belegd wordt, mag dit niet meer dan twintig procent van de totale waarde zijn. De overige tachtig procent moet belegd worden in vastrentende waarden met staatsgarantie. Er wordt met het oog op koersrisico's niet rechtstreeks belegd in individuele aandelen of vastgoed. Tevens wordt uitsluitend belegd in euro's. Vanuit de missie wordt niet direct en ook niet indirect belegd in tabak of daaraan verbonden producten en diensten. Daarnaast wordt ook gekeken naar de maatschappelijke verantwoordelijkheid van de beleggingen. Zie ook vraag 15.

012

VRAAG VAN
JOURNALIST VOLKSKRANT

TREFT DE RE-CESSIE OOK KWF?

Valt op zich mee. De inkomsten van KWF zijn in 2010 gestegen ten opzichte van 2009. Wel is het zo dat nalatenschappen deels minder opbrengen dan vroeger. Dit betreft nalatenschappen waar beurswaarde zoals effecten of een marktwaarde zoals huizen, inzitten. Deze staan onder druk. Door de crisis kun je huizen bovendien moeilijker verkopen. Volgens Ruud Kamphuis, hoofd cluster Bedrijfsvoering en in die hoedanigheid verantwoordelijk voor de financiën, heeft de burger echter vertrouwen in KWF Kankerbestrijding en blijft zij de strijd tegen kanker steunen, ook in moeilijkere financiële tijden.

013

VRAAG VAN
JURY TRANSPARANTPRIJS

BESTAAT ER EEN RISICOANALYSE?

Ja, er bestaat een risicoanalyse. KWF maakt die jaarlijks en daarbij wordt de hele organisatie betrokken. Uiteindelijk gaat het erom dat we kanker gaan beheersen en daar hebben we gelden en middelen voor nodig. De risicoanalyse gaat er vooral om dat we die gelden en middelen blijven waarborgen.

014

VRAAG VAN
JURY TRANSPARANTPRIJS

WAT WAREN DE TOP VIJF RISICO'S IN 2010?

- De economische crisis was een risico. En dan met name de invloed die de crisis zou kunnen hebben op de inkomsten van KWF Kankerbestrijding.
- Vrijwilligers die afhaken, vanwege de vergrijzing van het vrijwilligersbestand of om andere redenen. KWF vindt het belangrijk om met vrijwilligers in contact te zijn en te zorgen dat vrijwilligers zich steeds weer herkend en erkend voelen. Om het contact met de vrijwilligers te onderhouden en hen in hun werk te ondersteunen hebben we een speciaal programma Vrijwilligers.
- Het risico dat fondsenwervende acties van particuliere en die van KWF elkaar gaan 'kannibaliseren', dat wil

zeggen elkaar in inkomsten beconcurreren. Daarom maakt KWF duidelijke afspraken met de mensen die acties voor KWF organiseren. Ook worden de regionale coördinatoren erop getraind dat deze acties door derden goed op elkaar afgestemd zijn.

- Risico van fraude bij geldinzamelingsacties als bijvoorbeeld de collecte. KWF wil er ten alle tijde voor zorgen dat het geld dat is opgehaald ook daadwerkelijk voor de strijd tegen kanker kan worden ingezet. De gevers moeten daarop kunnen vertrouwen. We maken daarom goede afspraken met actievoerders en collectanten over de wijze waarop de opgehaalde gelden moeten worden ingezameld en afgedragen.
- Het risico dat donateurs en relaties afhaken vanwege de aantasting van hun privacy. De donateur heeft recht op een goed beheer van zijn of haar gegevens door KWF. Daarbij houden we de wetgeving goed in de gaten en respecteren we het Bel-me-niet register en het feit dat de klant wettelijk recht op verzet heeft. We stellen ook geen gegevens aan anderen ter beschikking.

015

VRAAG VAN
JURY TRANSPARANTPRIJS

DOET KWF AAN MAATSCHAPPE- LIJK ONDER- NEMEN?

Als maatschappelijke organisatie is KWF Kankerbestrijding zich uiteraard bewust van de maatschappelijke effecten van haar handelen. Duurzaamheid is ook een

belangrijk thema in de samenwerking met andere goede doelen en de overkoepelende branche-organisatie VFI (Vereniging Fondsenwervende Instellingen). Concreet is er door VFI in samenwerking met MVO Nederland, een “stappenplan voor maatschappelijk verantwoord ondernemen” ontwikkeld. Belangrijke onderdelen daarbij zijn het stappenplan voor goeden doelen die willen starten met maatschappelijk verantwoord inkopen en de richtlijn verantwoord financieel beheer onder andere over verantwoord beleggen. Beide uitwerkingen worden door KWF gehanteerd bij haar bedrijfsvoering. Zo heeft KWF bij het inkopen van producten en diensten niet alleen oog voor prijs en kwaliteit maar ook duurzaamheid. (Potentiële) leveranciers wordt gevraagd wat men op dit gebied realiseert. Op grond hiervan is bijvoorbeeld bewust voor de samenwerking met TNT gekozen. TNT staat in de top van de wereldwijde ranglijsten van duurzame bedrijven. Befaamd is hun wereldwijde voedselprogramma. Voor duurzaam drukwerk is het FSC-keurmerk van belang. Dit garandeert dat de bossen, nodig om papier te produceren, op verantwoorde wijze worden beheerd. Onze mailingen en magazines zijn dan ook voorzien van dit predicaat. Uiteraard maakt KWF gebruik van duurzame energie. Mede vanwege dit aspect is KWF overgestapt naar een andere energieleverancier. In haar spaar- en beleggingsbeleid stelt KWF eisen aan de banken en beleggingsinstellingen waarmee zaken worden gedaan. Zo doet KWF Kankerbestrijding vanuit haar missie geen zaken met instellingen die actief zijn in de productie en handel van tabak, sigaretten of sigaren. Verder belegt KWF uitsluitend in landen, bedrijven of instellingen die als uitgangspunt hanteren het vermijden van ernstige schendingen van mensenrechten, ernstige vormen van kinderarbeid, dwangarbeid, milieuvervuiling en corruptie. Ook wordt betrokkenheid bij productie en levering van wapens uitgesloten.



Nederland staat massaal op tegen kanker

Alain Clark en Edsilia Rombley tijdens hun optreden bij de tv-show Sta op tegen Kanker. Samen met Waylon, Boris, Glennis Grace, Nikki en Stevie Ann brachten zij de single 'Just Stand Up' ten gehore. Deze single diende als campagnelied voor de grote live show. De show, die 10 november live op Nederland 1 te zien was vanuit het Agora Theater te Lelystad, bracht 50.000 nieuwe donateurs. Een recordaantal in de geschiedenis van KWF Kankerbestrijding.



Wetenschap werkt

Drs Renske Altena, arts-onderzoeker, aan het werk in het laboratorium. Altena is één van de jonge onderzoekers met een fellowship van KWF Kankerbestrijding. Hiermee kunnen jonge onderzoekers ervaring opdoen in het onderzoek en/of specialistische behandeling van kanker. Altena doet onderzoek naar schade aan hart-en bloedvaten als gevolg van chemotherapie na zaadbalkanker.

Inhoudsopgave

Voorwoord	8
KWF Kankerbestrijding in het kort	10
Bestuurlijke Verantwoording	14
Bestuur, directie en organisatie	15
Adviesraden en commissies	22
Personeels- en organisatiebeleid	27
KWF Kankerbestrijding in 2011	31
Jaarrekening	38
Controleverklaring van de onafhankelijke accountant	67

Voorwoord

Mochten we in 2009 ons zestigjarig jubileum vieren, in 2010 bereikte KWF Kankerbestrijding een nieuwe mijlpaal. Voor het eerst overschreden de inkomsten de grens van 100 miljoen euro, mede dankzij de inkomsten van de actie Alpe d'HuZes. Het bereiken van deze mijlpaal is vooral een enorme prestatie van de vele duizenden vrijwilligers die zich afgelopen jaar hebben ingezet voor KWF Kankerbestrijding. Als collectant of organisator van de collecte in hun wijk of gemeente. Als particuliere initiatiefnemer die de Alpe d'Huez op fietst, de Ride for the Roses rijdt of 'gewoon' een geldinzameling organiseert in zijn bedrijf, straat of bij een familiebijeenkomst. Meer dan 100 miljoen euro inzamelen in een tijd dat de economische crisis na-ijlt, is ook een grote prestatie van de medewerkers van KWF Kankerbestrijding. Professionaliteit en vrijwilligheid gaan hand-in-hand bij KWF. Dat kwam onder andere goed tot uiting in het televisieprogramma Sta op tegen Kanker, dat half november werd uitgezonden. Meer dan één miljoen kijkers volgden de televisieshow waarin in een afwisseling van informatie en amusement het belang van kankerbestrijding werd verbeeld. Het resultaat mocht er zijn: vijftigduizend nieuwe donateurs meldden zich aan.

Het is niet alleen belangrijk om geld in te zamelen. Het is minstens even belangrijk om dat geld goed en verantwoord te besteden. Kort samengevat besteedt KWF Kankerbestrijding haar middelen aan de financiering van wetenschappelijk onderzoek en het opleiden van onderzoekers (84,6 miljoen euro in 2010) en aan voorlichting, preventie en patiëntenondersteuning (22 miljoen euro in 2010). Nadere details hierover vindt u in dit jaarverslag. Cruciaal bij al deze bestedingen is de vraag: wat betekent dit voor de kankerpatiënt? Deze vraag kwam prominent aan de orde in het rapport 'De kwaliteit van de kankerzorg in Nederland', dat de Signaleringscommissie Kanker van KWF Kankerbestrijding dit jaar het licht deed zien.

Hierin wordt geconcludeerd dat de kwaliteit van de zorg voor kankerpatiënten weliswaar gemiddeld hoog is, maar dat er grote verschillen zijn tussen ziekenhuizen. De publicatie van dit rapport is niet onopgemerkt gebleven. Het was een belangrijke impuls voor het weer oplaaien van de discussie over concentratie en transparantie in de (kanker)zorg. KWF Kankerbestrijding blijft monitoren of de aanbevelingen die de Signaleringscommissie doet ook worden gerealiseerd.

In dit jaarverslag blikken we terug op 2010 – een jaar waarin we nadrukkelijk naar de toekomst keken. We schreven een nieuwe beleidsvisie voor de periode 2011 – 2014. En we besloten door te gaan met de basisactiviteiten waar we al decennialang sterk en belangrijk in zijn: onderzoeksfinanciering, voorlichting en preventie, en patiëntenondersteuning. Daar bovenop formuleerden we vier speerpunten, thema's waar we speciale aandacht aan gaan schenken: Een rookvrij Nederland, Onderzoeksresultaten zo snel mogelijk naar de patiënt brengen, KankerNL: de patiënt wordt regisseur van zijn eigen behandeling en De kankerzorg in Nederland verbeteren. Op pag. 31 en 32 van dit jaarverslag vindt u meer informatie over onze nieuwe beleidsvisie.

We gaan de nieuwe beleidsperiode in met een nieuwe directeur. Na acht jaar leiding gegeven te hebben aan KWF Kankerbestrijding besloot Ton Hanselaar dat het tijd was voor iets nieuws. Per 1 januari 2011 trad hij als voorzitter van de Raad van Bestuur in dienst van de zorgkoepel Pantein. Hij verlaat KWF Kankerbestrijding in de wetenschap dat de organisatie er zowel financieel als inhoudelijk goed voor staat. Als directeur heeft Ton Hanselaar een grote bijdrage geleverd aan de groei van de organisatie en haar inhoudelijke positionering. Daarvoor zijn we hem veel dank verschuldigd.



Mr. Harm Bruins Slot,
voorzitter KWF Kankerbestrijding



Dr. Gijs Boerrigter,
waarnemend algemeen directeur
KWF Kankerbestrijding

KWF Kankerbestrijding in het kort

KWF Kankerbestrijding gaat al meer dan 60 jaar voorop in de strijd tegen kanker. Dat doen we niet alleen, maar samen met patiënten, artsen, wetenschappers, donateurs en heel veel vrijwilligers.

KWF Kankerbestrijding is opgericht in 1949.

Koningin Beatrix is haar beschermvrouwe.

Ons doel: minder kanker, meer genezing en een betere kwaliteit van leven.

KWF Kankerbestrijding is een stichting en ontvangt geen overheidssubsidie. Al ons geld krijgen we via de jaarlijkse collecte, door bijdragen van donateurs en loterijspelers, uit particuliere acties en nalatenschappen. KWF Kankerbestrijding heeft het officiële CBF-Keur voor verantwoorde fondsenwerving.

Missie

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

Visie

- We moeten én kunnen kanker terugdringen. Ruim één op de drie mensen krijgt kanker. Maar we boeken resultaat: het aantal mensen dat kanker overleeft (vijfjaarsoverleving), is sinds 1949 meer dan verdubbeld.

- Wetenschappelijke kennis is onze hoop. Alleen zo kunnen we vooruitzichten voor patiënten structureel verbeteren en het risico op kanker beperken.
- Nieuwe kennis moet zo snel mogelijk ten goede komen aan iedereen. De kennis van vandaag over (het ontstaan van) kanker is de basis voor een betere preventie, opsporing en behandeling van morgen.
- We bundelen (inter-)nationaal de krachten. Zo halen we het beste uit de beschikbare middelen en bereiken we sneller betere resultaten.
- We kunnen het beleid van overheid niet bepalen, wel beïnvloeden. Dankzij de omvang, deskundigheid en samenwerking van onze achterban zijn we een krachtige partij.
- De Nederlandse bevolking is onze belangrijkste partner. Wie wil, kan bijdragen, als vrijwilliger of als professional. Wij bundelen alle individuele inspanningen in tijd en geld tot één kracht.

Strategie

Wetenschappelijk onderzoek

Om ons doel te bereiken investeren we fors in wetenschappelijk onderzoek. Circa tachtig procent van onze middelen besteden we hieraan. KWF Kankerbestrijding voert zelf geen kankeronderzoek uit, maar financiert onderzoek van onderzoeksinstellingen in Nederland. Dit betreft zowel fundamenteel als klinisch en toegepast onderzoek. We zetten speciaal in op het doorvertalen van de resultaten van wetenschappelijk onderzoek 'uit het lab' naar 'het bed van de patiënt' (translatie van

onderzoek). En we investeren in sociaal-oncologisch onderzoek. Om de kwaliteit van het Nederlandse kankeronderzoek op hoog niveau te houden, investeren we ook in de opleiding van onderzoekers werkzaam in de oncologie.

Preventie en Patiëntenondersteuning

Twintig procent van ons budget investeren we in voorlichting en preventie, en patiëntenondersteuning.

- We stellen toegankelijke, actuele en onafhankelijke voorlichting over kanker ter beschikking aan het Nederlandse publiek.
- We informeren het publiek over de risico's op kanker en welke preventieve maatregelen iemand kan nemen om de kans op het krijgen van kanker te verminderen.
- We voeren campagnes en lobbyactiviteiten uit om roken te verminderen en gezond leven te stimuleren.
- Patiënten bieden wij toegankelijke informatie over kanker en het ziekte- en behandelproces, zodat zij zelf in staat zijn de beste keuzes te maken in hun strijd tegen kanker.
- We ondersteunen organisaties van kankerpatiënten – dit zijn onmisbare bondgenoten.

Fondsenwerving

Voor bovenstaande activiteiten is geld nodig. Veel geld. Daarom werven we fondsen. Dit doen we door:

- Onze huidige (880.000 donateurs en particuliere gevers) en vrijwilligers te koesteren.
- Méér mensen te mobiliseren voor de strijd tegen kanker.
- De zichtbaarheid van KWF Kankerbestrijding te vergroten.

Vrijwilligers

KWF Kankerbestrijding is een maatschappelijke organisatie, gedragen en gesteund door de bevolking. Dit komt onder andere tot uiting in de jaarlijkse collecte, waar ongeveer 120 duizend vrijwilligers zich voor inzetten. Daarnaast zijn er ook nog eens ruim driehonderd particuliere acties. Deze vrijwilligersactiviteiten koesteren we. Vanwege de broodnodige inkomsten, maar ook vanwege het maatschappelijke draagvlak.

In een apart programma ondersteunt en faciliteert KWF Kankerbestrijding haar vrijwilligers.

Nieuwe beleidsvisie

Voor de periode 2011 – 2014 heeft KWF Kankerbestrijding een nieuwe beleidsvisie uitgewerkt. Hierin continueert KWF Kankerbestrijding haar basisactiviteiten als het financieren van onderzoeken, het geven van voorlichting en het ondersteunen van patiënten. Op basis van dit fundament gaat KWF zich extra inzetten voor vier speerpunten:

- Een rookvrij Nederland
- Onderzoeksresultaten zo snel mogelijk naar de patiënt brengen
- KankerNL: de patiënt wordt regisseur van zijn eigen behandeling
- De kankerzorg in Nederland verbeteren.

Werkwijze

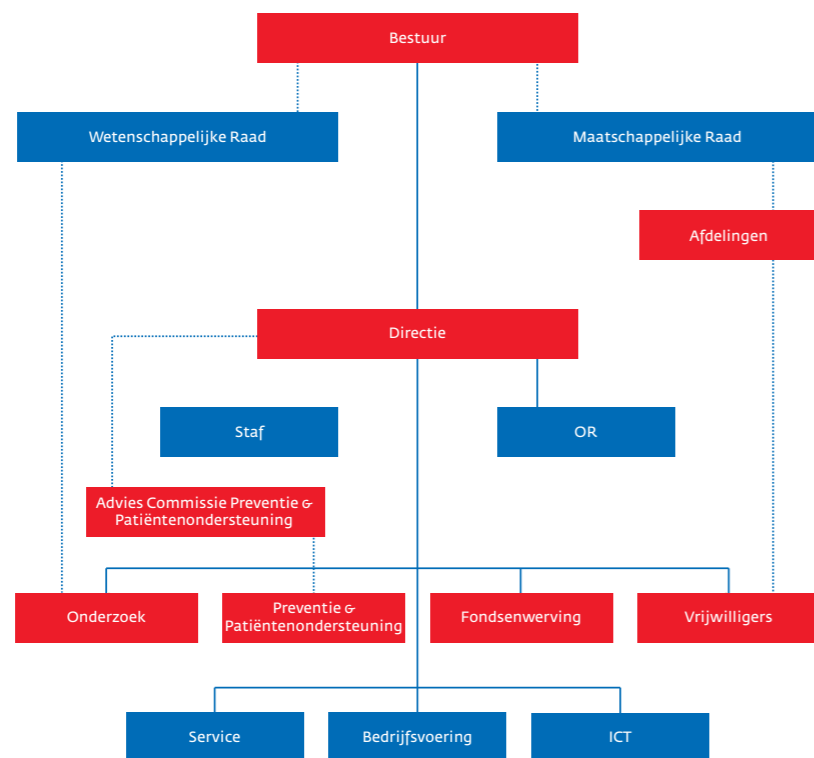
KWF Kankerbestrijding werkt met een beleidsvisie.

Deze fungeert als beleidsbepalend kader voor een periode van meerdere jaren. De inhoudelijke en organisatorische consequenties van deze beleidsvisie worden doorvertaald in een strategisch en operationeel plan. Op basis van deze visie en dit plan maakt KWF Kankerbestrijding ieder jaar een jaarplan. Bij het opstellen van het jaarplan zijn belangrijke ijkpunten de tussentijdse evaluatie van de beleidsvisie ('waar staan we nu?'), de evaluatie van het vorige jaarplan ('wat hebben we afgelopen jaar gerealiseerd?'), op welke nieuwe ontwikkelingen moeten we inspringen en uiteraard de financiële kaders ('hoeveel geld is er beschikbaar?').

Organisatie

KWF Kankerbestrijding heeft een onbezoldigd bestuur. De werkorganisatie wordt geleid door een algemeen directeur. De belangrijkste aandachtsgebieden van KWF Kankerbestrijding zijn belegd in programma's: Onderzoek, Preventie en Patiëntenondersteuning, Vrijwilligers en Fondsenwerving. In de programma's wordt het beleid gemaakt. De uitvoering van het beleid is gedelegeerd aan drie clusters: Bedrijfsvoering (onder andere financiën, administratie en

beheer), Service (onder andere campagnes, evenementen, redactie, publieksservice) en het cluster ICT. Ter ondersteuning van de directeur en de gehele organisatie is er een stafafdeling (P&O, strategie, communicatie, internationaal). KWF Kankerbestrijding kent drie belangrijke adviesorganen: de Wetenschappelijke Raad, de Maatschappelijke Raad voor de Kankerbestrijding en de Adviescommissie Preventie en Patiëntenondersteuning.



2010 in cijfers

120.000
vrijwilligers

109,9 miljoen euro
ingezameld

1.650
afdelingen

14,6 procent
kosten fondsenwerving

880.000
donateurs en particuliere gevers

3,0 procent
kosten beheer en administratie

140
betaalde medewerkers (116 fte's)

84,6 miljoen euro
besteed aan onderzoek en opleiding





Bestuurlijke Verantwoording

Samen sterk in onderzoek

KWF-directeur Ton Hanselaar (midden) bij het door KWF Kankerbestrijding in samenwerking met het Rijksmuseum georganiseerde evenement 'Samen sterk in onderzoek'. Doel van deze bijeenkomst op 16 september 2010 in het Rijksmuseum was onderzoek onder de aandacht te brengen van een select gezelschap uit het Notariaat en Vermogensbeheer. Op de dag zelf presenteerden onderzoekers uit de wereld van de oncologie samen met restauratoren van kunst hun manier van werken.

Bestuur, directie en organisatie

Verantwoordingsverklaring

KWF Kankerbestrijding onderschrijft de drie kernprincipes van goed bestuur, zoals deze zijn opgenomen in het CBF-Keur. In dit jaarverslag wordt verantwoording afgelegd over de wijze waarop KWF Kankerbestrijding:

- Het toezicht houden en besturen heeft ingericht.
- De effectiviteit en doelmatigheid van de besteding van de middelen borgt.
- Streeft naar een optimale relatie met belanghebbenden.

Effectiviteit en doelmatigheid

Leidend voor de activiteiten van KWF Kankerbestrijding in 2010 was de Beleidsvisie 2007–2011. Hierin zijn de doelstellingen vastgelegd voor deze beleidsperiode. De doorvertaling van deze doelstellingen naar uitvoering gebeurt in de jaarplancyclus: op grond van evaluatie van de resultaten van het voorgaande jaar en de te realiseren doelstellingen uit de beleidsvisie wordt een jaarplan met bijbehorende begroting opgesteld. Dit wordt besproken en goedgekeurd door MT en bestuur.

In 2009 heeft KWF Kankerbestrijding een scan gemaakt van waar wij na drie jaar staan op de weg naar realisering van de verschillende doelstellingen in de beleidsvisie. Hieruit kwamen twee belangrijke conclusies naar voren:

- 1) Hoewel er op onderdelen kleine afwijkingen zijn, is het algemene beeld dat wij heel goed op koers liggen om het merendeel van de gestelde doelen te realiseren.

2) De wereld om ons heen verandert snel. Door sociaal-maatschappelijke veranderingen, maar ook als gevolg van de economische crisis. Naar onze mening is daarom een herijking van onze beleidsvisie noodzakelijk.

Wij hebben daarom besloten de huidige beleidsperiode met een jaar in te korten tot eind 2010 en dit jaar te gebruiken voor het ontwikkelen van een nieuwe beleidsvisie voor de periode 2011-2014. Een nieuwe beleidsvisie is inmiddels opgesteld. Deze is inmiddels beschikbaar voor publiek.

Binnen KWF Kankerbestrijding loopt het project SLIM (Samen Leren en Informeren door Meten). Dit is gericht op procesverbetering binnen de organisatie en het meten van de realisering van vastgestelde doelstellingen. Alle processen zijn inmiddels goed beschreven en KPI's (Key Performance Indicators) zijn vastgesteld, zodat wij nu onze aandacht vol kunnen richten op procesverbetering. Daarnaast is voor de uitvoering van de beleidsvisie een intern strategisch operationeel plan opgesteld.

Optimale relatie met belanghebbenden

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

Dit betekent dat wij samenwerking zoeken met alle relevante partijen die een gelijksoortige visie hebben op doel en doelbesteding. Daarnaast betekent het dat KWF Kankerbestrijding

zich structureel laat bijstaan door adviesraden: voor het terrein van wetenschappelijk onderzoek is dit de Wetenschappelijke Raad. Voor de maatschappelijke verankering is dit de Maatschappelijke Raad van de Kankerbestrijding. In 2010 is een Adviescommissie Preventie en Patiëntenondersteuning geïnstalleerd.

Bevoegdheden en taken van bestuur, directie en adviesorganen

KWF Kankerbestrijding is een stichting met een bestuur, adviesorganen, directie, werknemers werkzaam in programma's, clusters en staf, lokale afdelingen en vrijwilligers. In dit hoofdstuk wordt de wijze waarop het toezicht en de werkzaamheden georganiseerd zijn, beschreven.

De taken en bevoegdheden van bestuur en directie zijn statutair vastgelegd. In 2008 is een directiereglement vastgesteld, dat geheel aansluit bij model 3 van de Code Wijffels. In 2009 is de governance structuur nader uitgewerkt in een intern MT-regulement en een taken- en bevoegdhedenschema, waarin de besluitvorming binnen alle geledingen van de organisatie zorgvuldig is verankerd.

Het bestuur is belast met het besturen en met de algemene leiding van de stichting. Dit betekent onder meer dat het bestuur op afstand van directie en MT opereert en als taak heeft om de begroting met het bijbehorende jaarplan, het jaarverslag, inclusief de jaarrekening, en het meerjarig beleidsplan van de stichting vast te stellen. Ook heeft het bestuur de verantwoordelijkheid voor de vaststelling van het beleggingsbeleid en voor het beheer van de door de Stichting belegde middelen. Het bestuur laat zich hierbij adviseren door de beleggingscommissie. Het bestuur heeft aan de Algemeen Directeur bestuurlijke taken en bevoegdheden gedelegeerd, waarbij het bestuur toezicht houdt op de uitvoering. Niet aan de Algemeen Directeur

gedelegeerde bestuurlijke taken en bevoegdheden blijven voorbehouden aan het bestuur. De procuraties van directie- en MT-leden zijn vastgelegd in een procuratiereglement.

De dagelijkse leiding van de stichting berust bij de directie. De directie is onder meer belast met het opstellen van de begroting met het bijbehorende jaarplan, het jaarverslag, daaronder begrepen de jaarrekening en het meerjarig beleidsplan, het leidinggeven aan het bureau, het voeren van het personeelsbeleid, het zorgen voor externe communicatie, het optreden naar de Ondernemingsraad, het doen van uitgaven en het aangaan van contracten met derden.

De directie stelt jaarlijks binnen zes maanden na afloop van het boekjaar de jaarrekening op. Deze wordt ingericht overeenkomstig de Richtlijn Verslaggeving Fondsenwervende Instellingen.

Bestuur

Samenstelling bestuur per 31 december 2010

Voorzitter:

Mr. H.J.E. (Harm) Bruins Slot, voorzitter sinds 2008
Nevenfuncties: voorzitter RvC 's Heeren Loo, voorzitter Gelre ziekenhuizen, voorzitter RvT Muiderslot, Bestuurslid Vereniging Aegon, voorzitter RvC Rabobank Apeldoorn e.o, lid visitatiecollege publiek verantwoord, voorzitter stuurgroep gemeentelijke herindeling ZW Friesland.

Vice-voorzitter:

Mw. prof. dr. E.G.E. (Liesbeth) de Vries, vice-voorzitter sinds 2003.
Vakgebied: Wetenschappelijk onderzoek en zorg
Functie: hoogleraar en hoofd afdeling Medische Oncologie, UMC Groningen.
Nevenfuncties: lid Gezondheidsraad, lid Koninklijke Nederlandse Akademie van Wetenschappen (KNAW),

voorzitter Raad voor de Medische Wetenschappen, Koninklijke Nederlandse Akademie van Wetenschappen (KNAW) / Fellow van de European Academy of Cancer Sciences, lid internationale selectie commissie van translationale/ klinische oncologie projecten. Fondation contre le cancer, België, lid nominatie commissie van de ESMO (European Society of Medical Oncology), voorzitter van de commissie voor de nieuwe RECIST 2.0 versie namens de EORTC, Lid selectiecommissie voor de Josephine Nefkens Prijs voor kankeronderzoek, voor de Vera Bonta Prijs voor wetenschappelijk onderzoek op het gebied van longkanker en de Dr A.H. Heineken Prijs op het gebied van de Geneeskunde.

Secretaris:

Mr. Ph.N.M. (Philippe) Creijghton, sinds 2004.
Vakgebied: juridische zaken.
Functie: advocaat bij Houthoff Buruma, Amsterdam.
Nevenfuncties: Arbiter Nederlands Arbitrage Instituut, lid Beroepscommissie Stichting Aids Fonds, lid Raad van Advies Club IDFA.

Penningmeester (tot juni 2010):

M. (Rinus) van der Struis RA, van 2002 - 2010.
Vakgebied: financiën.
Functie: Directeur Rabobank Nederland, Utrecht.

Penningmeester (vanaf juni 2010):

Drs. P.H.J.M. (Paul) Dirken, penningmeester
Vakgebied: financiën
Functie: Directeur Rabobank Nederland, Utrecht
Nevenfuncties: Lid Raad van Commissarissen Schretlen & Co, Lid Raad van Commissarissen Holding Gulpener BV, Lid Raad van Commissarissen Dutch Greentech Fund

Algemeen lid:

A.W. (Adriaan) Grandia, lid sinds 2008.
Vakgebied: adviseur Marketing.
Nevenfuncties: Honorair consul van Malta, bestuurslid Keuken van 1870, projectcoördinator, adviseur Hospitality Support Group, commissaris Hotel de Echoput, bestuurslid VVV ATCB pensioen fonds, directeur AWG Hospitality Consultants, bestuurslid Nederlandse Consuls Association, Nelson Mandela Kinderfonds.

Procedure (her)benoeming bestuursleden

Het bestuur van de stichting bestaat vanaf 31 mei 2007 uit tenminste vijf en ten hoogste zeven leden. De bestuursleden worden benoemd op persoonlijke en bestuurlijke kwaliteit op basis van een vooraf opgestelde profielschets, waarin de noodzakelijke kwaliteiten voor de komende bestuursperiode beschreven staan.

Sinds 2007 worden bestuursleden benoemd door het coöptatie. Hierbij geldt dat, naast de voorzitter, de secretaris en de penningmeester één of twee bestuursleden worden benoemd uit een voordracht van de maatschappelijke raad en één of twee bestuursleden afkomstig zijn uit de wetenschap. Over deze laatste(n) wordt overleg gepleegd met de Wetenschappelijke Raad. Bestuursleden worden benoemd voor ten hoogste vier jaar en treden af volgens een door het bestuur vastgesteld rooster. Een aftredend bestuurslid is eenmaal herbenoembaar voor een periode van ten hoogste vier jaar.

016

INTERNE VRAAG BIJ KWF

WELKE KOSTEN MAAKT KWF?

Eerst de feiten. In 2010 had KWF Kankerbestrijding 109,9 miljoen euro aan inkomsten. In dat jaar werd 84,6 miljoen besteed aan onderzoek en opleiding, 22 miljoen aan preventie en patiëntenondersteuning. Daarnaast zijn er 18,8 miljoen euro kosten. Deze vallen in twee delen uiteen. Ten eerste zijn er de kosten voor administratie en beheer, waaronder huisvesting, administratie, kantoorbenodigdheden, etc. Deze bedroegen 3,0 procent van de totale baten van 109,9 miljoen euro. Daarnaast zijn er de kosten fondsenwerving. Denk aan het maken en verzenden van mailingen, de organisatie van de collecte en reclamespotjes. Deze kosten betroffen in 2010 14,6 procent van de baten eigen fondsenwerving. Dat is ruim onder de norm van 25 procent die het CBF-keurmerk stelt.

017

ANNE CLAIRE BOOTS, 42 JAAR
EEMNES

HOEVEEL BLIJFT AAN DE STRIJK- STOK HANGEN?

KWF Kankerbestrijding heeft geen strijkstok. Wel maken we kosten om fondsen te werven en om het ingezamelde geld zo goed en verantwoord mogelijk te besteden. Na aftrek van de kosten is van elke euro die KWF Kanker-

bestrijding ontvangt 82 cent beschikbaar voor besteding aan de doelstelling, de overige 18 procent zijn kosten, onder andere voor fondsenwerving en administratie en beheer (zie ook vraag 16).

018

INTERNE VRAAG BIJ KWF

HOEVEEL MENSEN WERKEN BIJ KWF?

Bij KWF Kankerbestrijding stonden in 2010 in totaal 140 personeelsleden (116 fte*), op de loonlijst, waarvan 101 vrouwen en 39 mannen. Van de 140 medewerkers had 30 procent een fulltime en 70 procent een deeltijdsaanstelling. De grootste groep medewerkers valt in de leeftijdscategorie 35 tot 49 jaar (44,78 procent) en de gemiddelde leeftijd was 45 jaar.

** een fte is een voltijds medewerker van 38 uur per week*

019

VRAAG VAN BRIEVENSCHRIJVER
BINNENGEKOMEN VIA PUBLIEKSSERVICE

IS DAT NODIG: ZOVEEL MENSEN IN DIENST?

In 2010 hadden we meer dan 109 miljoen euro aan inkomsten. Dat bedrag komt niet zomaar aanwaaien. Daar moeten we hard voor werken en daar hebben we medewerkers voor nodig. Bijvoorbeeld een afdeling fondsenwerving en een afdeling vrijwilligers, onder andere voor de collecte. Maar ook administratieve medewerkers om de inkomsten te beheren en administreren. Daarnaast moet al dat geld natuurlijk ook zinvol en transparant worden uitgegeven. Dus we hebben ook medewerkers nodig die helpen bij de besteding. Bijvoorbeeld door een campagne te maken. Of om financieringsaanvragen van onderzoekers te (laten) beoordelen en bij een positief besluit ervoor te zorgen dat de subsidie verleend wordt. Of voor het verrichten van een beleidsstudie op een voor de kankerbestrijding belangrijk terrein.

020

VRAAG VAN
JURY TRANSPARANTPRIJS

WERKT KWF EFFICIËNT?

KWF Kankerbestrijding is in de loop der jaren steeds efficiënter gaan werken, dat is ook ons streven. We hebben dat onder andere gemeten door te kijken naar de hoeveelheid geld die binnenkomt en wordt besteed, en de hoeveelheid medewerkers die je daarvoor nodig hebt. In 1995 hadden we om een miljoen euro op te halen en te besteden 1,71 fte nodig. In 2009 was dit nog maar 1,19 fte. Dit betekent dat we met verhoudingsgewijs minder medewerkers meer geld ophalen en besteden. Efficiënt werken is en blijft voor KWF Kankerbestrijding een belangrijk thema en we streven er dan ook naar om ook de komende jaren met minder fte's meer geld op te halen en te besteden.

021

VRAAG VAN BRIEVENSCHRIJVER
BINNENGEKOMEN VIA PUBLIEKSSERVICE

HOEVEEL VERDIENT DE DIRECTEUR?

Het bruto jaarsalaris van de algemeen directeur bedroeg in 2010 154.496 euro (salaris inclusief vakantiegeld). KWF Kankerbestrijding heeft één directeur. Deze geeft leiding aan ongeveer 140 medewerkers. Daarnaast heeft KWF Kankerbestrijding een achterban van 120.000 vrijwilligers. De directeur stuurt acht managementteamleden aan die verantwoordelijk zijn voor fondsenwerving, preventie en patiëntenondersteuning, het financieren van wetenschappelijk onderzoek, vrijwilligersbeleid, interne dienstverlening op terrein van campagnes en redactie, bedrijfsvoering, strategie en communicatie en personeel en organisatie. De jaarlijkse inkomsten en bestedingen belopen een bedrag van circa 110 miljoen euro. Het bestuur van de stichting stelt het salaris van de directeur vast. Uitgangspunt daarbij is het profiel van eisen voor deze functie: een persoon die inhoudelijke deskundigheid en gewicht heeft op het medische wetenschappelijke en sociaal-medische vakgebied. En die leiding kan geven aan een grote organisatie met professionele medewerkers en vrijwilligers en die KWF Kankerbestrijding in de vele en gevarieerde externe contacten goed kan vertegenwoordigen. Bij de salariering van de directeur wordt gekeken naar de adviesregeling directiebeloning van de branche-organisatie VFI, opgesteld door de Commissie Wijfels. Die geeft een norm die goede doelen als richtlijn kunnen gebruiken voor de salarissen van hun directieleden. Die neemt in de weging van het salaris van de directeur onder andere de omvang van de organisatie (geld en mensen) en de complexiteit van het goede doel mee.

Op basis daarvan krijg je een wegingsfactor en een bijpassende salarisschaal. Via die weging is KWF als grootste fondsenwervende organisatie van Nederland, gevoegd in de hoogste schaal, met een maximumsalaris van 158.000 euro voor de directeur. Het salaris van de KWF-directeur blijft daar onder.

022

ROB ARLER, 56 JAAR,
COLLECTANT KWF

IS ER GEEN DIRECTEUR TE VINDEN DIE HET VOOR MINDER DOET?

Uiteraard zijn er mensen te vinden die voor een lager salaris directeur van KWF Kankerbestrijding willen zijn. De vraag is dan echter of de kwaliteit en het resultaat van de organisatie op hetzelfde hoge niveau blijven. De strijd tegen kanker en het leiding geven aan een organisatie als KWF Kankerbestrijding vraagt om een deskundig en gekwalificeerde directeur en daar hoort een passend salaris bij.

023

INTERNE VRAAG BIJ KWF

HEEFT DE DIRECTEUR OOK NEVENFUNCTIES?

De nevenfuncties van de directeur staan vermeld op pagina 19. Alle nevenfuncties zijn onbezoldigd. Bij het aanvaarden van nevenfuncties wordt overigens ook nadrukkelijk gekeken of een functie niet strijdig is met de belangen van KWF Kankerbestrijding.

024

VRAAG VAN JURY TRANSPARANTPRIJS

ZIJN DE ONDERZOEKSDOELSTELLINGEN GEHAALD?

KWF Kankerbestrijding had in 2010 als overkoepelend doel onderzoekers financieel in staat te stellen hun kennis te ontwikkelen en toe te passen. De groei in uitgaven voor kwalitatief goed onderzoek en de tevredenheid van de onderzoekers zijn hiervoor als indicatoren gebruikt. Voor de financiering van onderzoek is voor 2010 80,5 miljoen euro begroot.

Door de ruime keuze uit kwalitatief goede onderzoeksvoorstellen zijn wij in staat geweest om dit doel te realiseren en is er in totaal 84,6 miljoen euro aan onderzoek uitgegeven. KWF Kankerbestrijding heeft in 2009 een nulmeting gedaan onder onderzoekers om te bepalen hoe tevreden de onderzoeker is met KWF Kankerbestrijding. Er is in 2009 vastgesteld dat de onderzoekers KWF gemiddeld een zeven geeft. Uit deze nulmeting is gebleken dat er voornamelijk verbetering mogelijk is op het punt van communicatie, transparantie, en doorlooptijd van een subsidie aanvraag. Een aantal van deze punten is al inmiddels opgepakt. In 2012 zal er een nieuwe meting komen om te bepalen of de tevredenheid is toegenomen.

025

JOLIEN LUIMSTRA, 23 JAAR, STUDENT EN DONATEUR KWF

WAAR GING HET ONDERZOEKS-BUDGET IN 2010 HEEN?

KWF Kankerbestrijding besteedde in 2010 84,6 miljoen euro aan onderzoek en opleiding. Acht onderzoekers ontvingen een persoonsgebonden subsidie van zes ton om binnen zes jaar een eigen onderzoekslijn op te zetten, 45 onderzoekers gaan vier jaar aan de slag met een subsidie van vijf ton en 13 pas gepromoveerde wetenschappers ontvingen een beurs (fellowship) waarmee ze (deels internationaal) onderzoekerservaring opdoen op gebied van kanker. Verder financierde KWF Kanker-

bestrijding vier onderzoeksbeurzen voor arts-assistenten, vier kinderoncologie projecten, 17 klinische studies en kreeg één onderzoeker de Koningin Wilhelmina Onderzoekprijs, ter waarde van twee miljoen euro. Daarnaast droeg KWF, als vanouds, in 2010 bij aan de basisfinanciering voor het Nederlands Kanker Instituut (NKI). Hiermee voert het NKI kankeronderzoek uit. In 2010 betrof deze financiering 9,8 miljoen euro.

026

INTERNE VRAAG BIJ KWF

HOEVEEL KOST EEN ONDERZOEK?

Kankeronderzoek is een langdurig proces dat veel geld kost. Onderzoekers kunnen bij KWF Kankerbestrijding een subsidieaanvraag indienen. Het project is vaak een onderdeel van een groter onderzoek. De aanvraag is in de meeste gevallen voor een project van vier jaar en kost gemiddeld 500.000 euro.

027

FRANK ABBING, 48 JAAR
FINANCIËEL MANAGER AMSTERDAM,
BELANGSTELLEND VAN KWF

WAT IS HET NUT VAN ONDERZOEK?

Zonder onderzoek geen vooruitgang. Dat blijkt ook wel uit de verbeterde cijfers van de vijfjaarsoverleving. Bij de oprichting van KWF in 1949 was deze 25 procent.

Nu is dit 59 procent. Met andere woorden: zestig jaar geleden stierf 75 procent van de kankerpatiënten binnen vijf jaar, nu is dat 41 procent. Maar, dit zijn gemiddelde cijfers, die per kankersoort sterk verschillen. Het overlevingspercentage bij longkanker ligt met tien tot vijftien procent aanzienlijk lager dan dit gemiddelde. De cijfers voor borstkanker zien er met vijfentachtig procent weer veel beter uit. De vooruitgang in de vijfjaarsoverleving komt door wetenschappelijk onderzoek. Dankzij wetenschappelijk onderzoek is de kennis over kanker sterk toegenomen. In de jaren vijftig was nog nauwelijks bekend wat kanker was. We wisten uiteraard wat een tumor was. Maar wat er mis was in een kankercel en waarom die cel zich misdroeg in ons lichaam, wisten we niet. Nu weten we dat kanker ontstaat door beschadiging van genen in onze cellen en kunnen we veelal verklaren waarom een kankercel zich anders gedraagt. Deze fundamentele kennis heeft eraan bijgedragen dat we kanker beter kunnen behandelen.

028

INTERNE VRAAG BIJ KWF

WAAROM IS DE WEG VAN LAB NAAR BED ZO LANG?

Helaas is wetenschappelijk onderzoek geen frisdrankautomaat waar je geld ingooit, op een knopje drukt en vervolgens het gewenste blikje krijgt. Wetenschappelijk onderzoek is proberen, soms falen, weer opnieuw

beginnen en soms iets ontdekken dat ons verder brengt. Om kanker beter te doorgronden is veel fundamenteel onderzoek nodig. Onderzoek naar de biologische grondbeginselen van de werking van een gezonde cel en basismechanismen van het ontstaan van kanker. Enorm belangrijk, maar helaas is het moeilijk voorspelbaar wanneer de effecten voor de patiënt, zoals een nieuw medicijn of een nieuwe behandelmethode, zichtbaar zijn. Fundamenteel onderzoek is belangrijk voor het vergroten van de basale kennis over kanker, maar moet daarna nog vertaald worden naar toepassingen voor de patiënt. Dit gaat niet automatisch en vergt veel vervolgonderzoek.

Om de vertaalslag van laboratorium naar bed te bevorderen financiert KWF Kankerbestrijding zogenaamd translationeel en klinisch toegepast onderzoek, waarbij de nadruk ligt op het daadwerkelijk omzetten van wetenschappelijke bevindingen in medicijnen en behandelingen. Uit onderzoek van KWF blijkt dat onderzoeksresultaten te weinig en te traag worden vertaald in therapieën voor de patiënt. Hier liggen uiteenlopende knelpunten aan ten grondslag, zoals onduidelijke en onnodig bureaucratische wetgeving en te weinig kennis bij de onderzoekers om de vertaalslag te maken. Om dit te bespreken, organiseerde KWF Kankerbestrijding in 2010 onder andere het Symposium On Translational Oncology (SOTO) waarbij jonge onderzoekers met elkaar discussieerden om deze specifieke problematiek in kaart te brengen. Daarnaast heeft KWF Kankerbestrijding het project “Translationeel Onderzoek” van het Nationaal Programma Kankerbestrijding (NPK) uitgevoerd. Bij dit project zijn onderzoekers actief begeleid bij het oplossen van knelpunten op de weg van het lab naar de patiënt, om op die manier de ontwikkeling van nieuwe therapeutica en/of behandelingen te bevorderen. Vanaf 2011 is het project ‘Onderzoeksresultaten zo snel mogelijk naar de patiënt’ één van de speerpunten in de nieuwe beleidsvisie.

029

MAYKE MORSINK, 32 JAAR
PRODUCER

WANNEER KRIJGT EEN ONDERZOEKER GELD?

Een onderzoeker kan een aanvraag indienen bij KWF Kankerbestrijding voor financiering. Als KWF Kankerbestrijding een aanvraag of projectvoorstel ontvangt, wordt deze uitgestuurd naar externe referenten om de aanvraag te beoordelen. Hierna wordt de aanvraag naar de Wetenschappelijke Raad, die bestaat uit deskundigen op het gebied van kankeronderzoek in binnen- en buitenland, gestuurd. Het bestuur van KWF Kankerbestrijding besluit uiteindelijk op basis van advies van de Wetenschappelijke Raad of het project voor financiering in aanmerking komt.

030

INTERNE VRAAG BIJ KWF

HOE WETEN WE OF HET GELD JUIST IS BESTEED?

Aanvragen voor financiering van onderzoek worden beoordeeld op kwaliteit. KWF Kankerbestrijding financiert alleen kwalitatief goed onderzoek. Na afloop wordt er gekeken wat het gefinancierde onderzoek heeft opgeleverd. Aanknopingspunt om dat te meten is het eindverslag dat onderzoekers binnen een jaar na het afronden van hun onderzoek moeten indienen. Het eindverslag geeft een samenvatting van de onderzoeksresultaten behaalt tijdens het project en welke vragen uit het onderzoeksvoorstel zijn beantwoord. Verder beschrijft het eindverslag tot hoeveel publicaties het onderzoek heeft geleid. In de wetenschappelijke wereld geeft het aantal publicaties in vooraanstaande vakbladen aan hoe succesvol het onderzoek is geweest. Daarnaast wordt onderzoekers gevraagd welk vervolgonderzoek er is gestart.

Bestuursverslag 2010

In 2010 vergaderde het bestuur zeven keer. Belangrijke onderwerpen waren het vaststellen van het jaarplan, de begroting, de jaarrekeningen en het jaarverslag; daarnaast is verschillende malen gesproken over de op te stellen nieuwe beleidsvisie 2011 – 2014. Andere onderwerpen die regelmatig besproken werden, zijn de fondsenwervende campagnes, samenwerkingen met andere partijen, zoals het Nederlands Kanker Instituut en de universitaire medische centra, de inzet van onze vrijwilligersorganisatie en de bestedingen voor wetenschappelijk onderzoek, preventie en publieksvoorlichting. Bestuursleden nemen regelmatig deel aan activiteiten van KWF Kankerbestrijding. Zo waren alle bestuursleden betrokken bij de Landelijke KWF-dag die plaatsvond op 17 april 2010 in het BeatrixTheater te Utrecht. Tijdens deze KWF-dag worden bestuurders van afdelingen, de contactpersonen en andere vrijwilligers uitgenodigd voor een bijeenkomst met het bestuur en de directie. Hierbij leggen bestuur en directie verantwoording af over het in het voorafgaande jaar gevoerde beleid. Daarnaast worden de genodigden geïnformeerd over de begroting en beleidsvoornemens voor het komende jaar, met name op het punt van de fondsenwerving. Een aantal bestuursleden was ook aanwezig bij de uitreiking van de KWO-prijzen 2010 in kasteel Vanenburg in Putten. Bestuursleden overleggen regelmatig met het MT, Ondernemingsraad en adviesraden. Daarnaast zijn zij met enige regelmaat aanwezig bij cheque-overhandigingen en (fondsenwervende) evenementen, zoals de live TV show "Sta op tegen kanker" op 10 november 2010. Tenslotte heeft het bestuur zich intensief beziggehouden met het invullen van de vacature voor een nieuwe algemeen directeur. Deze vacature ontstond in oktober 2010, toen dr. A.G.J.M. Hanselaar aankondigde na 8 jaar KWF Kankerbestrijding te gaan verlaten in verband met aanvaarden van een andere functie per 1 januari 2011. Het bestuur is de heer Hanselaar veel dank verschuldigd voor de bevlogen wijze waarop hij leiding heeft gegeven aan KWF Kankerbestrijding.

Onkostenvergoeding bestuur

Het bestuur van KWF Kankerbestrijding vervult zijn taken op vrijwillige basis. De onkosten voor het bestuur in 2010 bedroegen 953 euro uitgegeven aan reiskosten en maaltijden. Hiervoor was 6.000 euro gebudgetteerd.

Jaarlijkse audit

Opdracht tot controle op de jaarrekening is door het Bestuur verstrekt aan KPMG Accountants N.V. te Amstelveen. De controle vond plaats onder verantwoordelijkheid van S. (Sietze) Haringa RA, partner bij KPMG. De werkzaamheden van KPMG zijn gericht op de controle van de jaarrekening en in dat verband besteedde zij aandacht aan:

- Het onderzoeken en beoordelen van de opzet van de interne (administratieve) organisatie van de Stichting, met bijzondere aandacht voor de interne beheersingsmaatregelen;
- Het toetsen van de werking van de interne beheersingsmaatregelen;
- Het verrichten van controles op de (financiële) administratie en de jaarrekening;
- Het toetsen en beoordelen van de toepassing van relevante (wettelijke) voorschriften.

Op basis van de genoemde werkzaamheden heeft de accountant zich een oordeel gevormd over de getrouwheid van de jaarrekening en daarbij een goedkeurende verklaring verstrekt. Bevindingen en aanbevelingen naar aanleiding van de controles zijn vastgelegd in een brief (managementletter) aan de directie en de penningmeester en met deze besproken. Daarnaast heeft de accountant de bespreking van de jaarrekening door het bestuur bijgewoond, waarbij ook verslag is gedaan van de bevindingen.



Directie

De directie van KWF Kankerbestrijding was in 2010 in handen van de algemeen directeur, dr. A.G.J.M. (Ton) Hanselaar. De dagelijkse leiding van KWF Kankerbestrijding berust bij de directie en deze legt verantwoording af aan het bestuur.

Bezoldiging directie

Het bestuur heeft het bezoldigingsbeleid, de hoogte van de directiebeloning en de hoogte van andere bezoldigingscomponenten vastgesteld. Het beleid wordt periodiek geactualiseerd. Bij de bepaling van het bezoldigingsbeleid en de vaststelling van de beloning volgt KWF Kankerbestrijding de Adviesregeling Beloning Directeuren van Goede Doelen van brancheorganisatie VFI en de Code Wijffels (zie www.vfi.nl). De Adviesregeling geeft aan de hand van zwaartecriteria een maximumnorm voor het jaarinkomen. De weging van de situatie bij KWF Kankerbestrijding vond plaats door het bestuur. Dit leidde tot een zogenaamde BSD-score van 570 punten met

een maximaal jaarinkomen van EUR 158.115 euro bij 1 fte voor 12 maanden. De voor de toetsing aan VFI-maxima relevante werkelijke jaarinkomen van de directie bedroeg in 2010 voor dr. A.G.J.M. Hanselaar (1 fte/12 mnd) 154.496 euro. Deze beloning bleef daarmee onder het VFI-maximum. De hoogte en samenstelling van de bezoldiging wordt in de jaarrekening toegelicht onder het kopje Toelichting op de staat van baten en lasten. Naast het jaarinkomen maken ook betaalde sv- en pensioenpremies deel uit van de bezoldiging.

De algemeen directeur had in 2010 de volgende (onbezoldigde) nevenfuncties: lid Board of Directors EORTC Charitable Trust, lid Bestuur Stichting Loterijacties Volksgezondheid, voorzitter Raad van Toezicht Samenwerkende Non-profit Loterijen, vice-voorzitter Bestuur van de Samenwerkende Gezondheidsfondsen van de VFI, lid stuurgroep Nationaal Plan Kankerbestrijding (NPK), Lid Stuurgroep Nationaal Programma Tabaksontmoediging, Lid Raad van Toezicht Stichting PALGA, voorzitter en bestuurslid diverse stichtingen gelieerd aan KWF Kankerbestrijding.

Management Team

De algemeen directeur laat zich bijstaan door een team van de hoofden van de eenheden waarin hij het Bureau heeft georganiseerd, het Management Team. In 2010 is de werkwijze van het Management Team aangepast. Het team is opgesplitst in een Strategisch Overleg en een Operationeel Overleg. Hierin worden inhoudelijke, strategische onderwerpen en organisatorische, operationele zaken voorbereid voor besluitvorming in het Directie-Voorzitters Overleg. Dit bestaat uit de algemeen directeur en de voorzitters van het Strategisch en Operationeel Overleg. In het Strategisch Overleg hebben zitting hoofd Programma Onderzoek, hoofd Programma Fondsenwerving, hoofd Programma Preventie en Patiëntenondersteuning, hoofd Programma Vrijwilligers en manager Strategie & Communicatie. In het Operationeel Overleg hebben zitting het hoofd Cluster Bedrijfsvoering, hoofd Cluster Service, hoofd ICT en manager Personeel en Organisatie. Het Strategisch en Operationeel Overleg vergaderen minimaal twee keer per maand. Het Directie-Voorzitters Overleg vergadert wekelijks.

Hoofd Programma Onderzoek: dr. Gijs Boerrigter.
Nevenfuncties: voorzitter commissie wetenschappelijk onderzoek van de Sectie Gezondheidsfondsen, VFI, bestuurslid Nico Binnendijk Fonds.

Hoofd Programma Fondsenwerving: mr. Onno Mulder (tot 1 mei 2010). Van 1 mei tot 1 januari 2011 op interim-basis drs. Joep Verboeket. Nevenfunctie: bestuurslid Stichting Esther Dina Polak van Vollenhoven

Hoofd Programma Preventie en Patiëntenondersteuning: drs. Femke Welles

Hoofd Programma Vrijwilligers: Helmi Speijkers.

Hoofd cluster Bedrijfsvoering: Ruud Kamphuis.
Nevenfuncties: bestuurslid Stichting Ride for the Roses;

bestuurslid Stichting Henri Jordaan Fonds; bestuurslid Stichting Theodora Boasson; bestuurslid Stichting Nico Binnendijk Fonds; voorzitter Commissie Bedrijfsvoering & Financiën VFI, VFI lid Commissie Verslaggeving CBF; incidentele advisering goede doelenorganisaties op financieel/administratief gebied.

Hoofd cluster Service: Barbara Hellendoorn.

Hoofd cluster ICT: Rob van de Coevering (a.i.)

Manager Personeelszaken: Ward Loggen.

Manager Strategie & Communicatie: drs. Stan Termeer.

Klachtenregeling KWF Kankerbestrijding

KWF Kankerbestrijding streeft ernaar om de vragen van onze relaties snel, adequaat en volledig te beantwoorden in een one-stop-service. Het in 2007 geïmplementeerde postregistratie-systeem, waarin een snelle en adequate afhandeling van klachten bewerkstelligd werd, is verder geoptimaliseerd en uitgebreid. In 2009 is de focus vooral geweest op de technische inrichting van het klachtenafhandelingsproces. Klachten worden geregistreerd en aan een klachtcode gekoppeld. In 2010 zijn de mogelijkheden om het type klachten te registreren uitgebreid, dit om een beter beeld te krijgen waar de klachten over gaan om vervolgens een verbetertraject in te kunnen zetten. In 2011 zal Synergy, een systeem voor relatiebeheer, worden geïmplementeerd. Het registreren van de klachten zal hiermee vereenvoudigd gaan worden en er zal nog meer inzicht komen in het soort klachten en de doorlooptijden.

Ontvangen klachten worden direct door KWF Kankerbestrijding in behandeling genomen.

De vervolgacties zijn afhankelijk van de inhoud van de klacht. Doorlooptijd van de afhandeling en het aantal binnengekomen klachten is inzichtelijk. De termijn waarbinnen KWF Kankerbestrijding haar reactie heeft bepaald en aan de klager heeft gecommuniceerd, bedraagt maximaal tien werkdagen. In de praktijk handelt de afdeling Publiekservice de klachten gemiddeld in twee dagen af.

In 2010 zijn 2846 klachten geregistreerd. Dit is een aanzienlijke toename ten opzichte van 2009 toen er 1704 klachten binnenkamen. Deze groei heeft een aantal oorzaken:

1. Telefonische klachten worden sinds 2010 geregistreerd (480 klachten) (in 2009 nog niet het geval)
2. Beter registratie: de definitie van wat een klacht is, is aangescherpt.
3. Het aantal KWF-contactmomenten is toegenomen, onder andere klantcontacten door straatwerving. Dit leidt tot een toename van het aantal klachten.

Het toetsen van de kwaliteit van de afgehandelde klacht is een continu proces. Een groot deel van de klachten worden afgehandeld door het team Publiekservice. Hier is een proces ingericht waarbij op iedere klacht inhoudelijk wordt gereageerd en waarbij ook een tweede lezer is betrokken. Voor klachten die elders in de organisatie worden afgehandeld, wordt eenzelfde aanbeveling meegegeven.

Een intern onderzoek naar het proces en de aanleiding van de top drie van klachten is nog niet afgerond. Het advies met verbeteractiviteiten wordt in het eerste helft van 2011 verwacht.

De top 3 van de in 2010 geregistreerde klachten is:

1. Telemarketing (oneens zijn met fondsenwervende methoden, bijvoorbeeld opdringerige manieren van fondsenwerven via de telefoon).
2. Straatwerving (bijvoorbeeld opdringerige manier van fondsenwerven op straat).
3. Organisatorische klachten (bijvoorbeeld niet door de juiste persoon worden aangesproken of opzegging als donateur die niet is verwerkt).



Adviesraden en commissies

Wetenschappelijke Raad van KWF Kankerbestrijding (WR)

De Wetenschappelijke Raad van KWF Kankerbestrijding (WR) adviseert het Bestuur van KWF Kankerbestrijding en zorgt al dan niet via commissies voor de beoordeling van subsidieaanvragen voor onderzoek en daaraan verwante andere activiteiten met het oog op een verantwoorde doelbesteding aan wetenschappelijk kankeronderzoek en opleiding op dit gebied. Ook geeft de WR gevraagd en ongevraagd advies over het beleid voor subsidiëring van wetenschappelijk kankeronderzoek en over ontwikkelingen van belang voor de voortgang van dit onderzoek en gebieden waar dit onderzoek betrekking op heeft.

Samenstelling Wetenschappelijke Raad van KWF Kankerbestrijding (WR)

De WR bestond op 31 december 2010 uit de volgende personen:

Voorzitter:

Prof. dr. Jaap Verweij, hoogleraar Experimentele Chemotherapie en hoofd afdeling Interne Oncologie, Erasmus MC, Rotterdam.

Vice-voorzitter:

Prof. dr. Inne Borel Rinkes, hoogleraar Chirurgische Oncologie, afdeling Heelkunde, UMCU, Utrecht.

Overige leden:

Prof. dr. Gosse Adema, Hoogleraar Moleculaire Immunologie, afdeling Tumor Immunologie, UMC St. Radboud, Nijmegen.
Prof. dr. Huib Caron, hoogleraar Kinderoncologie en senior



staflid afdeling Anthropogenetica, AMC, Amsterdam.
Prof. dr. Jan Cornelissen, hemato-oncoloog en bijzonder hoogleraar 'Hematopoietische Stamceltransplantatie', afdeling Hematologie, Erasmus MC, Rotterdam.
Prof. dr. Peter Devilee, hoogleraar Humane Genetica, afdeling Humane en Klinische Genetica, Leids Universitair en Medisch Centrum, Leiden.
Prof. dr. Paul van Diest, hoogleraar Pathologie, afdeling Pathologie, VUmc, Amsterdam.
Prof. dr. Riccardo Fodde, hoogleraar Experimentele Pathologie, Erasmus MC, Rotterdam.
Prof. dr. Jourik Gietema, hoogleraar Medische Oncologie, afdeling Medische Oncologie, Academisch Ziekenhuis Groningen, Groningen.
Prof. dr. Gerald de Haan, hoogleraar Celbiologie, in het bijzonder de moleculaire biologie van stamcellen, afdeling celbiologie, UMCG, Groningen.
Prof. dr. Hanneke de Haes, hoogleraar Medische Psychologie en hoofd afdeling Medische Psychologie, AMC, Amsterdam.
Dr. Jean Klinkenbijn, chirurg-oncoloog, afdeling Heelkunde, AMC, Amsterdam.
Prof. dr. Yvette van Kooyk, hoogleraar Moleculaire celbiologie, afdeling Moleculaire Celbiologie en Immunologie, VUmc, Amsterdam.
Prof. dr. Han van Krieken, hoogleraar Tumorpathologie, afdeling pathologie, UMC St. Radboud, Nijmegen.
Prof. dr. Philippe Lambin, hoogleraar Radiotherapie en Medisch directeur van de MAASTRO-clinic, Maastricht.
Prof. dr. ir. Floor van Leeuwen, bijzonder hoogleraar Epidemiologie van kanker en hoofd afdeling Epidemiologie, NKI-AVL, Amsterdam.
Prof. dr. Maarten van Lohuizen, bijzonder hoogleraar Biologie en epigenetische regulatie van normale en kanker stamcellen, AMC/UVA, Amsterdam en hoofd afdeling Moleculaire Genetica, NKI-AvL, Amsterdam.
Prof. dr. Paul van der Maas, emeritus hoogleraar maatschappelijke gezondheidszorg, afdeling Maatschappelijke Gezondheidszorg, Erasmus MC, Rotterdam.

Prof. dr. René Harm Medema, hoogleraar experimentele oncologie, afdeling medische oncologie, UMCU, Utrecht
Prof. dr. Gerrit Meijer, hoogleraar Pathologie, afdeling Pathologie, VUmc, Amsterdam.
Prof. dr. Cees Punt, hoogleraar Immuuntherapie van kanker, afdeling Medische Oncologie, UMC St. Radboud, Nijmegen.
Prof. dr. Aad Tibben, hoogleraar Psychologie van de klinische genetica, afdeling Klinische Genetica en afdeling Neurologie, LUMC, Leiden.
Prof. dr. Edo Vellenga, hoogleraar Inwendige Geneeskunde, afdeling Hematologie, UMCG, Groningen.
Prof. dr. Marcel Verheij, hoogleraar Translationele Radiotherapie, VUmc, Amsterdam en hoofd afdeling Radiotherapie, NKI-AVL, Amsterdam.
Prof. dr. Emile Voest, hoogleraar Medische Oncologie, afdeling Medische Oncologie, UMCU, Utrecht.

Voorzittersoverleg:

Prof. dr. Jaap Verweij (voorzitter WR).
Prof. dr. Edo Vellenga (voorzitter Commissie voor Fundamenteel onderzoek).
Prof. dr. Inne Borel Rinkes (voorzitter Commissie voor translationeel en toegepast onderzoek).
Prof. dr. Marcel Verheij (voorzitter Commissie voor klinische studies).
Prof. dr. Paul van der Maas (voorzitter Sociaal Oncologisch Onderzoek).
Prof. dr. Cock van de Velde (voorzitter Signaleringscommissie kanker).

Nadere informatie over de samenstelling van de WR, alsmede over de Werkgroep Ontwikkelingssamenwerking van KWF Kankerbestrijding is te vinden op de website www.kwfkankerbestrijding.nl.

Maatschappelijke Raad voor de Kankerbestrijding (MRK)

De Maatschappelijke Raad adviseert het bestuur van KWF Kankerbestrijding gevraagd en ongevraagd op allerlei onderwerpen. Hij laat zich hierbij vooral leiden door onderwerpen die publieksgevoelig zijn, of met vrijwilligers te maken hebben. De MRK bestaat uit vrijwilligers. Naast lidmaatschap aan de raad zijn velen van hen ook actief in andere vrijwilligersactiviteiten voor KWF Kankerbestrijding. Statutair is de raad gehouden aan 3 vergaderingen per jaar. Hoewel elektronisch verkeer erg nuttig is, blijkt iedere keer weer dat onderwerpen vaak gebaat zijn bij een discussie om een afgewogen advies te kunnen formuleren. De raad kwam in 2010 zes keer bijeen, waarvan tweemaal samen met het bestuur.

Taken van de MRK

De taken van de MRK zijn het bestuur van de stichting van advies te dienen ten aanzien van het door het bestuur vast te stellen meerjarenbeleidplan, de jaarlijkse begroting en het jaarplan. De MRK adviseert ook ten aanzien van voornemens van het bestuur tot wijziging van de statuten, tot juridische fusie en splitsing dan wel tot ontbinding van de Stichting. Daarnaast adviseert de MRK op verzoek dan wel uit eigen beweging het bestuur van de stichting over andere onderwerpen, in het bijzonder ten aanzien van vrijwilligersbeleid, waaronder in elk geval het afdelingsreglement en de indeling in afdelingen.

De MRK in 2010

De MRK besprak in 2010 de beleidsvisie van het programma Vrijwilligers. Hierover werd een positief advies aan het bestuur uitgebracht. Daarnaast adviseerde de MRK over de contouren voor de beleidsvisie 2011-2014, de evaluatie van de landelijke KWF-dag en de huis-aan-huiswerving. Er werd regelmatig informatie gevraagd over de invloed van de kredietcrisis op de inkomsten van KWF Kankerbestrijding.

Fight cancer, het jongerenprogramma van KWF Kankerbestrijding, werd een paar maal besproken. De MRK vindt het belangrijk dat kosten en baten bij dit (kraamkamer)project in balans zijn. De verbeteringen van de ICT (inclusief de website) en vooral de manier waarop de afdelingen van een betere ICT-voorziening zouden moeten profiteren, zijn nog steeds een punt van zorg en aandacht. In het kader van de beleidsvisie en de begroting is hierover ook aan het bestuur gevraagd hier extra aandacht aan te geven. De raad vindt dat de manier waarop KWF Kankerbestrijding zich profileert naar niet-westerse Nederlanders (allochtonen) en hen betreft bij haar werk, meer aandacht verdient.

Samenstelling van de raad

Op 5 oktober overleed de heer Drs.W. (Willem) van Hartingsveldt, lid van de MRK sinds augustus 2009. Wij waardeerden hem bijzonder om zijn deskundige inbreng en vriendelijke persoonlijkheid.

De heer Drs.G.L.W.(Gert) van de Sande verliet in 2010 de raad. In januari werd de heer H.(Bert) Visser tot lid van de Raad benoemd. Met zijn benoeming zit er weer een huisarts in de MRK. In maart werd mevrouw L.D.F.(Liliane) Goossens als lid van de MRK benoemd. Zij is voorzitter van de stichting Lopen voor het Leven.

Samenstelling MRK per 31 december 2010

Voorzitter:

Mevrouw A.E. (Kike) Laagewaard-van den Beld, 2007 – 2011, voormalig secretaris Raad van Bestuur 't Lange Land Ziekenhuis Zoetermeer, voorzitter KWF Kankerbestrijding afdeling Zoetermeer.

Vice-voorzitter:

De heer mr. R.H. (Rien) Meppelink, lid sinds 2007, Notaris.



Leden:

De heer F.G.M. (Frits) van Ballegooy, lid sinds 2007, voormalig directeur Rabobank Geleen, voorzitter KWF Kankerbestrijding afdeling Geleen.
De heer G.J. (Gert Jan) van der Staij, 2007 – 2011, Sales & Marketing manager K+V Van Alphen automatiseringsdiensten.
Mevrouw N. (Nellie) van Bolderen-Camp, 2007 – 2011, voormalig hoofd Financieel Economische Zaken Antoni van Leeuwenhoekhuis/Nederlands Kankerinstituut Amsterdam, secretaris KWF Kankerbestrijding afdeling Vught.
Mevrouw H. (Hendrien) Landeweer, 2007 – 2011, voormalig projectleider IT, voorzitter KWF Kankerbestrijding afdeling Bussum.
De heer Ir. M.H.H. (Martien) van Dijk, 2007 – 2011, voormalig hoofd Onderzoek en Ontwikkeling/hoofd Organisatie Verbeter Eldim B.V., penningmeester KWF Kankerbestrijding afdeling Venray.
De heer E. Blok (Ernst), 2008 – 2012, algemeen directeur thuiszorg InHolland, bestuurslid KWF Kankerbestrijding afdeling Haarlem.
De heer G.J.H. Jørgensen (Jos), 2008 – 2012, voormalig docent, voorzitter KWF Kankerbestrijding afdeling Hardenberg.
De heer drs. H. Visser, 2010-2014, Gepensioneerd apotheekhoudend huisarts, Sinds 2003 bestuurder van de stichting Stol-Vennema, deze stichting doneert aan medisch kankeronderzoek.

Mevrouw L.D.F. Goossens, 2010-2014, Eigenaar Liliane Goossens Business Management/Voorzitter Stichting Lopen voor het Leven.

Adviescommissie Preventie en Patiëntenondersteuning

In 2010 werd de Adviescommissie Preventie en Patiëntenondersteuning (ACPP) ingesteld. Deze adviescommissie fungeert als een onafhankelijk adviesorgaan, met als taak om directie en hoofd PPP te adviseren op het gebied van preventie van kanker en ondersteuning van kankerpatiënten, publieksvoorlichting en klachtadvies. De Adviescommissie Preventie en Patiëntenondersteuning baseert haar adviezen op actuele wetenschappelijke en maatschappelijke kennis. De Adviescommissie weegt op basis van de aanwezige expertise de verschillende mogelijkheden voor het doelmatig verbeteren van de inspanningen die KWF Kankerbestrijding pleegt op het gebied van kankerpreventie en patiëntenondersteuning. De Adviescommissie vergadert vier maal per jaar. De voorzitter van de Adviescommissie vergadert eenmaal per jaar met een delegatie van de Maatschappelijke Raad (MRK) in aanwezigheid van de directeur en hoofd PPP over de algemene lijnen van het beleid.

De ACPP in 2010

De ACPP adviseerde in 2010 onder andere over de nieuwe beleidsvisie, over het pre-advies psychosociale zorg en over het plan om KankerNL te ontwikkelen. Een werkgroep van de ACPP beoordeelde vier implementatieprojecten van A Care 2.



Dag van de vrijwilliger

Een vrijwilliger wordt welkom geheten tijdens de Landelijke KWF-Dag, zaterdag 17 april in het Beatrix Theater in Utrecht. Honderden vrijwilligers die collectes en acties organiseren, in het bestuur of adviesraden van KWF Kankerbestrijding zitten kwamen op deze dag uit het hele land bijeen. De Landelijke KWF-Dag is dé plek voor vrijwilligers, om elkaar te ontmoeten, ervaringen te delen, elkaar te inspireren en om samen een leuke dag te beleven.

Samenstelling

De Adviescommissie Preventie en Patiëntenondersteuning bestaat uit maximaal zeven vaste leden, inclusief de voorzitter.

Voorzitter:

Prof. Dr. B. (Bert) Schadé, hoogleraar huisartsgeneeskunde, AMC.

Leden:

- Dr. ir. M. (Monique) Pieters, sectordirecteur Volksgezondheid en Zorg, RIVM.
- Prof.dr. L. (Bart) Kiemeneij, hoogleraar Epidemiologie, UMC St Radboud, Nijmegen.
- Dr. P. (Piet) Bakker, hoogleraar Procesinrichting en Procesinnovatie in de zorg, AMC-UvA.
- Prof.dr. E. (Elske) van der Wall, internist-oncoloog UMC, hoogleraar interne geneeskunde, Universiteit Utrecht.
- Prof. dr. H. (Harry) van der Wiel, hoogleraar gezondheidspsychologie Universiteit Groningen.
- Prof.dr. J. (Josien) Bensing, hoogleraar gezondheidspsychologie Universiteit Utrecht, directeur Nivel.

Beleggingscommissie

De Beleggingscommissie adviseert het bestuur over het beheer van de belegde middelen.

De Beleggingscommissie bestond op 31 december 2010 uit de volgende personen:

Voorzitter:

Drs. P.H.J.M. (Paul) Dirken, directeur Rabobank Nederland, Utrecht, penningmeester KWF Kankerbestrijding.

Leden:

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

Prof.dr. R. (Dolf) G.C. van den Brink, voormalig lid Raad van Bestuur van ABN Amro en Bijzonder Hoogleraar Monetaire Economie en Financiële Instellingen aan de UvA.

Personeel- en organisatiebeleid

Doelstelling/beleid

Het Personeel- en organisatiebeleid streeft ernaar om de doelstellingen van KWF Kankerbestrijding te verbinden met de wensen en ontwikkelingsmogelijkheden van de medewerkers, onder andere door:

- Het uitvoeren van de in- door- en uitstroomproces van medewerkers. Hieronder valt onder andere werving en selectie, introductie, salaris- en personeelsadministratie, loopbaanbegeleiding, advisering, etc.
- Het streven naar een stimulerend en modern partnerschap tussen KWF Kankerbestrijding en haar medewerkers. Hieronder vallen bijvoorbeeld de arbeidsvoorwaarden.
- Het verder ontwikkelen en versterken van de organisatiecultuur aan de hand van de kernwaarden.
- Kwaliteiten van medewerkers koppelen aan organisatie-doelstellingen.
- Het structureel meten en verbeteren van de organisatieprocessen.

Competenties

Het cultuurproject SamenBeter! is grotendeels in 2010 uitgevoerd. In 2009 zijn met de medewerkers de kernwaarden van KWF Kankerbestrijding vastgesteld, waarna deze zijn vertaald in concrete gedragsafspraken of te wel competenties. Vervolgens zijn medewerkers in 2010 getraind om zich deze competenties eigen te maken. Er is per medewerker maximaal vijf dagdelen hierin geïnvesteerd. Doel van dit geheel is te zorgen dat medewerkers efficiënter en meer resultaatgericht kunnen samenwerken.

Proces- en prestatiemanagement

Belangrijk bij het realiseren van KWF doelstellingen is het beheersen en inzichtelijk maken van interne processen. De processen bij KWF zijn in 2010 uitvoerig onder de loep genomen en geëvalueerd. Zo wordt er bij KWF gestuurd op zogenaamde KPI's, waarden die een goed beeld geven over de gerealiseerde prestaties. Op die manier is het mogelijk tijdig bij te sturen wanneer de doelstellingen niet gehaald dreigen te worden.

Overige P&O-projecten in 2010:

- De arbeidsvoorwaarden van KWF Kankerbestrijding zijn in samenwerking met de OR tegen het licht gehouden en aangepast.
- De ontwikkeling van een nieuwe functionerings- en beoordelingscyclus is gestart, waarmee meer op output en ontwikkeling van medewerkers gericht op de organisatie-doelen kan worden gestuurd. De competenties vanuit het project 'SamenBeter!' zijn hiervan een belangrijk onderdeel.
- Er is een nieuw personeels- en salarissysteem geselecteerd dat in 2011 wordt geïmplementeerd en waarmee een forse besparing op de P&O kosten kan worden gerealiseerd.

Ondernemingsraad (OR)

De ondernemingsraad (OR) heeft in 2010 acht keer overleg gevoerd met directie. Twee keer was Harm Bruins Slot, de bestuursvoorzitter, aanwezig. Onderling is de ondernemingsraad 1 à 2 keer per maand bij elkaar geweest en ook in subgroepjes en commissies zijn standpunten voorbereid.

Samenstelling 2010 :

Maaïke Op de Coul (voorzitter)

Sandra Boere (vice-voorzitter)

Simone van Dijk

Jannette Otte

Jolanda Dane (vanaf 1 juni 2010 tijdelijk vervangen door Babette Termars)

Josje deVries

Henk Verbraak (uit de OR 1 juni 2010)

Sofie Tax (in de OR 1 juni 2010)

Ambtelijk secretaris Marcelline van Velzen.

De OR heeft vele stukken ontvangen en ingediend en daarnaast meegepraat over verschillende zaken in 2010. Een aantal: Instemming autoleaseregeling, klant en medewerker Centraal - samenhang en visie, veranderingen Publieksservice, trends in verzuimcijfers en wensen arbodienst, ICT-wijzigingen, Sociaal Beleidskader, Arbeidsvoorwaardenreglement (AVR), beleidsvisie, herhuisvesting, urenregistratie, samen Beter/lijnen naar de Toekomst, MT-structuur, nieuwe directeur KWF Kankerbestrijding.

Er is zes keer een nieuwsbrief op intranet gepubliceerd. Daarnaast heeft de OR de achterban in december geraadpleegd om de wensen te inventariseren ten aanzien van een nieuwe algemeen directeur.

Prijzen

KWF Kankerbestrijding kende in 2010 de Prof. dr. P. Muntendamprijs toe aan mevrouw Jeanne Vogel Boezeman (64) vanwege haar pioniersrol op gebied van voeding en kanker. Al meer dan veertig jaar zet zij zich in voor gespecialiseerde voedingszorg voor kankerpatiënten. Oncologisch diëtist Jeanne Vogel heeft 25 jaar geleden de Landelijke Werkgroep Diëten Oncologie opgericht waaruit ze een Leidraad voor Voedingsdeskundigen bij kanker heeft opgesteld. Hierin werd voor het eerst concreet beschreven welk voedingsadvies voor welk soort kanker op welk moment in de behandeling het meest geschikt is. Tot op de dag van vandaag wordt die leidraad nog steeds gebruikt en maakt standaard onderdeel uit van de behandeling van kanker.

Ook werden in 2010 de KWO- prijzen uitgereikt. Met deze Koningin Wilhelmina Onderzoeksprijs krijgen toponderzoekers

een prijs van twee miljoen euro. Dit stelt hen in staat vijf tot zes jaar multidisciplinair onderzoek te doen. De KWO-prijs ging dit jaar naar prof.dr.ir. Floor van Leeuwen (NKI-AVL). Daarnaast werden in 2011 de KWO-prijzen 2010 uitgereikt aan prof.dr. Kees Melief (LUMC) en prof.dr Carl Figdor (UMC St. Radboud). prof.dr. Kees Melief (LUMC) en prof.dr Carl Figdor (UMC St. Radboud). Van Leeuwen onderzoekt de late behandel-effecten na chemotherapie en bestraling voor Hodgkin-lymfoom. Melief en Figdor besteden hun KWO-prijs aan onderzoek naar mogelijkheden om het menselijk afweersysteem (immuun-systeem) te gebruiken om kanker te bestrijden.

Onderscheidingen vrijwilligers

KWF Kankerbestrijding onderscheidt haar vrijwilligers die zich gedurende lange tijd voor de strijd tegen kanker inzetten met boutons en krabben.

Gouden Krab Uitzonderlijke verdiensten voor de kankerbestrijding

M. (Rinus) van der Struis RA, penningmeester

De halve eeuw Bouton: 50 jaar KWF-functionaris

Mevrouw A. Bekebrede-Dral Oostzaan

Gouden Boutons 2010: 40 jaar KWF-functionaris

Mevrouw F. Eising-Kremers Meppen
Mevrouw J.S.P. Heeling-Veenstra Aalden
Mevrouw M.T.A. Faber Groningen
De heer J. Helmondach Dordrecht
Mevrouw M. de Lange Capelle aan den IJssel
Mevrouw J. Klok- Hoiting Bellingwolde
Mevrouw R.L. Kruyer-Kortenga Bellingwolde
Mevrouw B. Bolhuis-Dijkstra Groningen
Mevrouw D.G. Batelaan-Remie Smilde
Mevrouw C. Schoenmaker-Slagter Hoogkarspel
Mevrouw A.J. Pols-Jonkman Deventer
Mevrouw A. Dijkstra-Miedema Jistrum
Mevrouw T. Broersma Jistrum
Mevrouw Liefers-Agterhuis Hattem
Mevrouw M. Kaijijm-Larsson Zwijndrecht
Mevrouw W. Allema Eestrum
Mevrouw J. de Zeeuw-Vreugdenhil De Lier
Mevrouw A.G. Smit-Kranenburg Den Horn
Mevrouw A. Bakker-Pijpker Aduard
Mevrouw A. Jellema-Riedstra Grootegast

Zilveren krab: 25 jaar KWF-functionaris

De heer R.J. Giljam Apeldoorn
Mevrouw M. Wouters-v.d. Moosdijk Reusel
Mevrouw A. van Montfort Bergeijk
Mevrouw C. van Kampen Bergeijk
Mevrouw A.M. Wellen-de Gooyer Slagharen
Mevrouw E. van Thiel-Berkvens Overveen
Mevrouw F. Kleyne-Duytshoff Vogelenzang
Mevrouw T. Lurling Valkenswaard

031

VRAAG VAN JOURNALIST

WIE KREEG IN 2010 DE KWO-PRIJS?

Met de Koningin Wilhelmina Onderzoeksprijs krijgen toponderzoekers een prijs van twee miljoen euro. Dit stelt hen in staat vijf tot zes jaar multidisciplinair onderzoek te doen. De KWO-prijs ging dit jaar naar prof. dr.ir. Floor van Leeuwen (NKI-AVL). Daarnaast werden in 2010 de KWO-prijzen 2009 uitgereikt aan prof.dr. Kees Melief (LUMC) en prof.dr Carl Figdor (UMC St. Radboud). Van Leeuwen onderzoekt de late behandel-effecten na chemotherapie en bestraling voor Hodgkin-lymfoom. Melief en Figdor besteden hun KWO-prijs aan onderzoek naar mogelijkheden om het menselijk afweersysteem (immuunsysteem) te gebruiken om kanker te bestrijden.

032

INTERNE VRAAG BIJ KWF

HOE ZORGT KWF VOOR ZO MIN MOGELIJK ADMINISTRATIEVE

ROMPSLOMP VOOR ONDERZOEKERS?

Dat is soms een dilemma. Uiteraard proberen we het proces van het aanvragen van een onderzoekssubsidie zo eenvoudig mogelijk te maken. We maken hierbij de laatste jaren onder andere dankbaar gebruik van de mogelijkheden van internet. Tegelijkertijd willen we ook zeker weten of het KWF-geld, bijeengebracht door donateurs en vrijwilligers, zo goed mogelijk besteed wordt. Dit betekent dat de selectieprocedure van te financieren onderzoeken streng is; we willen alleen het beste onderzoek financieren. Ook willen we bijvoorbeeld na afloop van het onderzoek een onderzoeksverslag. De tussentijdse rapportages houden we zo beperkt als strikt noodzakelijk en we geven de onderzoekers zoveel mogelijk flexibiliteit bij de besteding van de middelen.

033

VRAAG VIA DE KANKER INFOLIJN

IS KWF DIER-VRIENDELIJK?

KWF Kankerbestrijding is uiteraard tegen onnodig gebruik van proefdieren. Wel zijn wij van mening dat experimenten met proefdieren essentieel zijn voor kankerbestrijding. Waar mogelijk dient het gebruik van alternatieven, indien deze gelijkwaardig zijn, te worden gestimuleerd. Projectvoorstellen die bij KWF Kankerbestrijding worden ingediend, worden altijd kritisch getoetst op de inzet van proefdieren. Tevens geldt voor projecten waarin dierproeven zijn voorzien, dat deze pas van start kunnen gaan nadat er een

goedkeuring is overlegd van de dierexperimentencommissie van het instituut waar het project zal worden uitgevoerd.

034

INTERNE VRAAG BIJ KWF

KAN OOK EEN BUITENLANDSE ONDERZOEKER GELD KRIJGEN?

KWF Kankerbestrijding is een Nederlands fonds. Dat wil zeggen dat in principe alleen subsidie wordt verleend aan onderzoekers in Nederlandse onderzoeksinstituten, dit ongeacht hun nationaliteit. Wel kunnen Nederlandse onderzoekers gefinancierd door KWF ervaring opdoen bij buitenlandse onderzoeksinstituten. Ook werken we in internationaal verband samen. Zo is KWF Kankerbestrijding begin 2009 toegetreten tot het 'International Cancer Research Partnership (ICRP). De ICRP wil door wereldwijde samenwerking en strategische coördinatie van onderzoek resultaten van kankeronderzoek beter ten goede te laten komen aan alle patiënten met kanker. In de ICRP zitten naast KWF een groot aantal internationale organisaties waaronder de American Cancer Society, US National Cancer Institute en Cancer Research UK. Daarnaast kent KWF een programma voor ontwikkelingssamenwerking waarbinnen projecten worden gefinancierd die gericht zijn op structurele samenwerking tussen instituten in Nederland en Indonesië.

035

MARGREET BOOTSMA, ALKMAAR,
WIL HAAR BOEK OPDRAGEN AAN KWF

WAAROM KUN JE PAS VANAF 5000 EURO AANGEVEN WAARAAN JE HET WILT BESTEDEN?

Het is mogelijk om bij KWF Kankerbestrijding een gerichte bestemming te geven aan een gift hoger dan 5000 euro. We noemen dit projectadoptie.

Bij lagere giften is het voor ons moeilijk om overzicht te houden als mensen hun eigen bestedingen kiezen. Overigens kan de bestemming alleen een door KWF Kankerbestrijding goedgekeurd wetenschappelijk onderzoek zijn. Projectadoptie creëert tussen donateur en onderzoeker een wederzijdse band. In ruil voor de grote gift ontvang de donateur een tussenrapportage van het onderzoek. Daarnaast is het mogelijk om met de onderzoeker in contact te komen, bijvoorbeeld om tijdens een cheque-uitreiking uitleg over het geadopteerde onderzoek te krijgen.

036

JOLANDA VAN DE OEVER, 44 JAAR
EX-KANKERPATIËNT, GEFFEN

IS ER NOG ONDERZOEK GEDAAN NAAR WEKE-DELEN- KANKER?

Weke delen zijn weefsels die zich onder de huid, rondom de organen en botten of in de ruimtes daartussen bevinden. Tot de weke delen behoren onder meer steunweefsel, spierweefsel en perifere zenuwweefsel (de uitlopers van het centrale zenuwweefsel). KWF Kankerbestrijding heeft in 2010 twee onderzoeksprojecten en datamanagement voor één klinische studies betreffende hoofd/hals en spieren/botten gefinancierd.

037

NIELS HELMINK, 34 JAAR
EX-KANKERPATIËNT, NIJMEGEN

BESTEEDT KWF OOK AANDACHT AAN ZELFONDER- ZOEK BIJ ZAAD- BAL KANKER?

Per jaar krijgen 680 mannen zaadbalkanker in Nederland. Vooral mannen tussen de 20 en 45 jaar. De vijfjaarsoverleving is negentig procent, daarom is het aantal mannen wat overlijdt aan deze ziekte relatief niet zo groot. KWF Kankerbestrijding geeft al vele jaren voorlichting over het zo vroeg mogelijk ontdekken van zaadbalkanker via de website en de brochure 'Vroege ontdekking van kanker'. Ook het jongerenlabel van KWF Kankerbestrijding, Fight cancer, heeft in 2010 verschillende acties uitgevoerd om aandacht te vragen voor vroege ontdekking van zaadbalkanker.

038

VRAAG VIA DE KANKER INFOLIJN

WAAROM GAAT ER ZO WEINIG GELD NAAR HERSEN- TUMOREN?

Ten eerste toch even de feiten: In de laatste tien jaar zijn er van 26 aanvragen op het gebied van hersentumoren zeker 17 projecten toegewezen (financieringspercentage: 65 procent). In 2010 waren er vijf lopende projecten. Tevens zijn er vier nieuwe onderzoeksprojecten naar hersenkanker goedgekeurd.

Verder heeft KWF Kankerbestrijding een open competitie voor het indienen van subsidie aanvragen, en zijn wij

afhankelijk van projectleiders die hun projectaanvraag op een bepaald onderzoeksgebied indienen.

039

VRAAG BINNENGEKOMEN
VIA DE KANKER INFOLIJN

FINANCIERT KWF OOK APPARATEN?

Het Algemeen Dagblad voerde in 2010 een actie voor een scanapparaat voor tumorbehandeling via hyperthermie. Toen werd daar ook naar gevraagd. Nee, KWF heeft hier niet aan bijgedragen. Wij financieren alleen wetenschappelijk onderzoek naar kanker en de gevolgen daarvan. Wij financieren geen apparatuur en 'gebouwen' (infrastructuur). Dit vinden wij namelijk een zaak van de overheid en ziekenhuizen, niet van KWF Kankerbestrijding.

040

VRAAG GESTELD DOOR
VERSCHILLENDE MEDIA

HEEFT KWF EEN LIJSTJE VAN GOEDE EN SLECHTE ZIEKENHUIZEN?

KWF Kankerbestrijding heeft geen lijst met goede dokters of ziekenhuizen. Wel bracht de Signaleringscommissie Kanker van KWF Kankerbestrijding in 2010 het rapport 'Kwaliteit van kankerzorg in Nederland' uit. Hieruit bleek dat de kwaliteit van zorg in Nederland gemiddeld hoog is, maar dat er ook verschillen in kwaliteit zijn tussen ziekenhuizen. Publicatie van dit rapport leidde tot veel discussie, zowel bij het publiek als de pers. Het televisieprogramma Zembla wijdde er onder andere een uitzending aan. Het is van het grootste belang dat op korte termijn uitgebreidere, betrouwbare kwaliteitsinformatie beschikbaar komt. In het rapport worden aanbevelingen gedaan over de manier waarop dit kan worden gerealiseerd. Hierbij is een belangrijke rol weggelegd voor de medisch specialisten. Mede naar aanleiding van het Signaleringsrapport zal KWF Kankerbestrijding in de komende beleidsperiode actief inzetten op verdere verbetering van de kwaliteit van de oncologische zorg in Nederland en het beschikbaar komen van betrouwbare kwaliteitsinformatie voor de patiënt.

041

VRAAG VAN JOURNALISTEN VAN NOS JOURNAAL,
RTL NIEUWS (EN DIVERSE DAGBLADEN)

CZ PUBLICEEERDE EEN LIJST VAN SLECHTE EN GOEDE ZIEKENHUIZEN. WAT VINDT KWF DAARVAN?

KWF Kankerbestrijding juicht het toe dat er wordt gewerkt aan verbeteren van de zorg. Zorgverzekeraar CZ heeft met zijn initiatief het veld in beweging gebracht en dat is een goede zaak, al kunnen bij de door CZ gehanteerde criteria wel vraagtekens worden gezet. KWF is van mening dat de kwaliteitscriteria moeten worden opgesteld door de beroepsgroep, in overleg met patiënten. De door de beroepsgroep opgestelde kwaliteitscriteria kunnen vervolgens door de zorgverzekeraar worden gebruikt in de contractering van ziekenhuizen.

042

PETRA DASSE, 48 JAAR, WEESP,
MOEDER HAD BORSTKANKER

MOET IK ME ZORGEN MAKEN OVER DE KANKER- ZORG IN NL?

Gelukkig is de kwaliteit van kankerzorg in Nederland over het algemeen hoog. De gemiddelde overlevingskansen nemen nog steeds toe. Maar binnen dit hoge niveau zijn er wel verschillen. Hoe dat precies komt, weten we nog niet. Scoort een ziekenhuis lager omdat er veel sterfte is, dan kan dat ook komen doordat er veel mensen met een moeilijk behandelbare vorm van kanker worden opgenomen. In het Signaleringsrapport worden aanbevelingen gedaan over stappen die in Nederland gezet kunnen worden om verdere kwaliteitsverbetering in de oncologische zorg te realiseren.

043

VRAAG VAN JOURNALIST
VAN VOLKSKRANT

WAT VINDT KWF VAN CONCEN- TRATIE VAN KANKERZORG?

Concentratie van complexe oncologische zorg is van belang om een goede kwaliteit van zorg te realiseren. Concentratie zorgt voor bundeling van ervaring en kennis in een beperkt aantal ziekenhuizen. In het Signaleringsrapport Kwaliteit van kankerzorg in Nederland dat KWF Kankerbestrijding heeft uitgebracht, wordt geconcludeerd dat het vormgeven van concentratie niet alleen moet gebeuren op basis van een volume-norm. Naast volume zijn ook criteria voor de infrastructuur, de specialisatiegraad van het ziekenhuis en de uitkomsten van de zorg van groot belang. Mede naar aanleiding van het Signaleringsrapport is er in de afgelopen periode veel beweging ontstaan in het veld en hebben diverse beroepsgroepen stappen gezet om deze kwaliteitscriteria op te stellen.

044

VRAAG VAN JURY TRANSPARANTPRIJS

ZIJN DE VRIJWIL- LIGERSDOELSTEL- LINGEN GEHAALD?

Eén van de doelstellingen voor 2010 was een model te ontwikkelen met minder, maar grotere afdelingen met meer zelfstandigheid. De buitendienstmedewerkers van KWF Kankerbestrijding (de promotoren) hebben zich georiënteerd op andere vormen van dienstverlening. Er is bijvoorbeeld geëxperimenteerd met regiobijeenkomsten. In deze bijeenkomsten waarvoor in een regio een aantal afdelingsbesturen werd uitgenodigd, is gesproken over de uitdagingen en problemen waarvoor de gemiddelde afdelingsbestuurder zich bij de organisatie van de collecte ziet geplaatst. In tegenstelling tot de

gebruikelijke één-op-één service van de promotor leverde dit voor de afdelingsbesturen ook inzicht op in andere oplossingen. De bijeenkomsten werden door de aanwezigen over het algemeen zeer positief gewaardeerd. In 2011 zal dit model meer structureel worden uitgerold.

Een tweede doelstelling was om de aandacht van de promotoren te verbreden van alleen de collecte naar vrijwilligersactiviteiten en fondsenwerving in de regio. Voor het eerst hebben de promotoren gewerkt aan de hand van door henzelf opgestelde jaarplannen. In deze jaarplannen hebben zij de organisatiedoelen vertaald naar de regio. Eén van de landelijke ambities was het ophalen van negen miljoen euro in de collecte. Dat betekende een gemiddelde opbrengststijging van acht procent per rayon. Een doel dat in dit tweede crisisjaar helaas iets te hoog gegrepen was. Vooral in de Randstad en het Zuidoosten van Nederland werd een verlies in opbrengst genoteerd. Friesland, Groningen, Zeeland en Gelderland bleven echter nagenoeg gelijk of noteerden een kleine verbetering.

Daarnaast is in 2010 de beleidsvisie Burgers aan Boord uitgewerkt in concrete plannen. Zo zijn er plannen ontwikkeld voor de inzet van vrijwilligers op het KWF-kantoor in Amsterdam en voor het verbinden van alle verschillende soorten fondsenwervende vrijwilligers in het land door middel van verbreding van de afdelingsorganisatie. De uitrol van deze plannen zal plaatsvinden in de eerste helft van 2011. Ook is een begin gemaakt met het uitvoeren van het beleidsplan 'acties derden'. De promotoren ontwikkelen zich steeds meer tot regisseur in hun rayon, waarbij zij relaties leggen tussen individuele actievoerders ('acties derden') en afdelingsbestuurders. Deze ontwikkeling vindt plaats in nauwe samenwerking met het programma Fondsenwerving en vooral het cluster Service. Er is voor het eerst een beleidsmedewerker benoemd die zowel in het programma Fondsenwerving als in het programma Vrijwilligers werkzaam is.

Mevrouw A. Sweere Valkenswaard
De heer A. Sweere Valkenswaard
Mevrouw A. Nieuwenhuis Bellingwoude
Mevrouw J. Vos Capelle aan den IJssel
Mevrouw G.M. Smorenburg Amstelveen
Mevrouw W. van Ewijk-van Rijswijk Amstelveen
Mevrouw Z. Pieters-Strijker Rolde
Mevrouw R. Wilting-Kiers Noord Sleen
Mevrouw M. v.d. Meer-Vrind Ouwsterhalle
Mevrouw J. Kodde-Reitsma Bant
Mevrouw H. Knottnerus Dronten
Mevrouw A.G. Cornelisen-Althuis Dronten
Mevrouw B. Jacobs-Jager Dokkum
Mevrouw Kloppenburg-Luinge Dokkum
Mevrouw G. v.d. Meulen-Loonstra Dokkum
Mevrouw A. de Kroon Scharsterbrug
Mevrouw Z. Pieters-Strijker Rolde
Mevrouw H. Edelijin-Gerrits Hardenberg
Mevrouw H.A. Zwakenberg-Hurenkamp Wijhe
Mevrouw C. van der Linde-Keesmaat Blokzijl
Mevrouw A. de Jonge-voste Vledderveen
Mevrouw J. Steenbruggen Deventer
Mevrouw M. de Boer Elahuizen
Mevrouw A. Sinnema Sondel
Mevrouw W. Allema Jistrum
Mevrouw Weustenenk-Kranenbarg Ruurlo
Mevrouw J. Huizinga-Huizing Assen
Mevrouw C. Kolthof-Witvoet Valthermond
Mevrouw A. Kerkhof-Wolters Harbrinkhoek
Mevrouw R. de Jong Drachten
Mevrouw M. Frederikze Hellevoetsluis
Mevrouw N.M. Swaep Hellevoetsluis
De heer T.G.M. te Stroete Heino
Mevrouw A. Tent-Koops Tweede Exloërmond
Mevrouw J. Westerman-Klein Valthermond
Mevrouw L. v.d. Heide-Joustra Makkum
Mevrouw W. Vos-Lauten De Lier
Mevrouw J. Smid-Oosting Muntendam

Mevrouw E. Koolhof-Remmers Muntendam
De heer ongeneel Ridderkerk
Mevrouw Jongeneel Ridderkerk
De heer P.A. Nieuwenhuize Yerseke
Mevrouw H. Hoiting-Jeurlink Roswinkel
Mevrouw H.A.W.H. de Geus-v.d. Sluijs Puttershoek
Mevrouw P. v.d. Graaf-Kamerling Puttershoek
Mevrouw E. Vermaas-Bijl Puttershoek
Mevrouw G. Streefkerk-in 't Veld Puttershoek
Mevrouw M.W.J. van Drongelen-den Boer Puttershoek

Bronzen Krab: 12,5 jaar KWF-functionaris

Mevrouw N. Delgrosso-Tasma Grou
Mevrouw A. Lijten te Bergeijk
Mevrouw P. de Wolf te Bergeijk
Mevrouw T. De Porto-Arines Amstelveen
Mevrouw G. Lambalk Amstelveen
Mevrouw A. Luursema-Koorn Amstelveen
Mevrouw I. Huet te Oss
De heer M.A.J. Dries te Oss
Mevrouw G.G. Straten-van der Mei Hemrik
Mevrouw M.G.M. Lenis Zuidhorn
Mevrouw A. Wijma Zuidhorn
Mevrouw A.N.H. van Dam Zuidhorn
Mevrouw A.J. Schipper Zuidhorn
Mevrouw de Boer-v.d. Wagen Dokkum
Mevrouw Ozinga Dokkum
Mevrouw J. van Oosten-van Essen Blokzijl
Mevrouw G.G. Straten-van der Mei Hemrik
Mevrouw C.C.M. Quirijns-Konings Steenbergen
Mevrouw R. Deinum Sondel
Mevrouw V. Overman-van Westen Hoogkarspel
Mevrouw H. Eenkhoorn-Spijker Hasselt
Mevrouw A.P. Pander-Koopmans Hasselt
Mevrouw H. Mulder-Wouda Lippenhuizen

KWF Kankerbestrijding in 2011

Jaarplan 2011

2011 is het eerste jaar van de nieuwe beleidsvisie. Bij de uitwerking van de beleidsvisie is gekozen voor een onderscheid tussen basisactiviteiten en speerpunten. Basisactiviteiten vormen de romp van het werk van KWF Kankerbestrijding. Deze activiteiten continueren we en we handhaven de investering hiervoor op een verantwoord niveau. De basisactiviteiten worden binnen de bestaande programma's uitgevoerd.

De basisactiviteiten zijn:

- Het selecteren, financieren en monitoren van onderzoek, zowel fundamenteel onderzoek als translationeel, klinisch en sociaal oncologisch onderzoek.
- Selecteren en uitvoeren van beleidsstudies.
- Selecteren, uitvoeren en monitoren van opleidingen
- Ontwikkelen, uitvoeren en evalueren van preventieactiviteiten.
- Ontwikkelen en leveren van basisinformatie voor publiek en patiënten.
- Ondersteunen van kankerpatiënten.

Speerpunten

Daarnaast kent KWF Kankerbestrijding speerpunten. Dit zijn speciale aandachtgebieden, gebaseerd op een strategisch-inhoudelijke analyse van wat nodig is op het terrein van kankerbestrijding. Deze speerpunten gelden voor de gehele beleidsperiode (2011-2014). In 2011 wordt een start gemaakt met de uitvoering ervan.

De speerpunten zijn:

Nederland Rookvrij

Doel

- Toename van het aantal niet-rokers;
- Vergroting van rookvrije publieke omgeving.

De tactiek om dit te bereiken bestaat uit een combinatie van voorlichting, campagnes en lobby. Een belangrijk verschil ten opzichte van de vorige beleidsperiode is de inzet op de 'niet-roker' (empowerment) in plaats van inzet op de roker. Een andere belangrijke pijler is de creatie van een brede maatschappelijke alliantie voor tabaksontmoediging.

Onderzoeksresultaten zo snel mogelijk naar de patiënt

Doel

Bevorderen dat onderzoeksresultaten zo snel mogelijk worden doorvertaald naar therapieën en medicijnen voor de patiënt. Het plan bestaat uit drie pijlers:

- Bijdragen aan de versterking van de infrastructuur voor de uitvoering van translationeel onderzoek in Nederland.
- Kennis met betrekking tot (benodigde randvoorwaarden voor uitvoering van) translationeel en toegepast onderzoek uitbreiden binnen KWF Kankerbestrijding en het onderzoeksveld.
- Huidige subsidievormen aanpassen en nieuwe subsidievormen ontwikkelen die beter aansluiten bij dit type onderzoek.

KankerNL: de patiënt wordt regisseur van zijn eigen behandeling

Doel

Iedereen (ooit) in aanraking met kanker te ondersteunen bij het bereiken van een hogere kwaliteit van leven door het bieden van digitale voorzieningen op maat.

Deze doelstelling bevat een drietal uitgangspunten:

- De kwaliteit van leven voor mensen die met kanker in aanraking komen (met als primaire doelgroep kankerpatiënten), wordt verhoogd door een adequate ondersteuning met informatie, ontmoeting en diensten.
- Adequate ondersteuning kan digitaal worden georganiseerd.
- Mensen willen graag 'op maat' ondersteund worden.

Het programma kent drie pijlers:

- Informatievoorziening (onder andere website Kanker.nl)
- Ontmoeting/digitaal lotgenotencontact (onder andere webforum)
- E-health-diensten.

In 2011 worden de pijlers informatie en ontmoeting gelanceerd.

De kankerzorg in Nederland verbeteren

Kwaliteit van zorg en transparantie

Doel

- Monitoring van de realisering van de aanbevelingen uit het SCK-rapport 'Kwaliteit van kankerzorg in Nederland'.
- Het ontwikkelen van een degelijk en goed onderbouwd plan voor de rol van KWF Kankerbestrijding op dit beleidsterrein.

Betere zorg voor kanker bij ouderen

Doel

Betere zorg voor ouderen met kanker resulterend in een langer leven met meer kwaliteit.

De eerste fase van dit plan is gericht op het creëren van 'awareness van het nut en de noodzaak van het agenderen van het thema 'kanker bij ouderen'. Daarbij richt het speerpunt zich op verschillende doelgroepen: de medewerkers en vrijwilligers van KWF Kankerbestrijding, het algemene publiek, de patiënten en hun naasten, relevante instanties (ouderenbonden etc), de medisch professionals, de onderzoekers en de politiek.

Goede psychosociale zorg voor kankerpatiënten

Doel

Ontwikkeling van een kwalitatief hoogwaardig aanbod van psychosociale zorg voor kankerpatiënten. Dat betekent dat alle patiënten en naasten toegang hebben tot een kwalitatief goed aanbod aan psychosociale zorg, vergoed door de zorgverzekeraar en uitgevoerd door goed opgeleide zorgverleners,

laagdrempelig en dicht bij huis, aansluitend bij hun behoefte in de verschillende fasen van de ziekte en daarna.

Uitgangspunt van het plan is een splitsing voor enerzijds de grotere groep patiënten (zeventig procent) die het met de basis-psychosociale zorg redt en de dertig procent patiënten die naast de basis-psychosociale zorg, intensieve begeleiding of behandeling nodig heeft. Voor de zeventig procent groep volstaat verbetering van de begeleiding in de reguliere zorg middels ontwikkeling en aanpassing van de richtlijnen en vaststelling van de kwaliteitsnormen voor basis-behandelaars. Voor de dertig procent groep start een pilotproject met zorgverzekeraars, aanbieders van gespecialiseerde psychosociale zorg en ziekenhuizen om gezamenlijk een kwalitatief goed behandelaanbod te realiseren in een specifieke regio. Aan de basis van deze tactiek ligt de realisatie van een onderzoeksagenda naar evidentie en de voltooiing van de implementatie van het reeds ontwikkelde screenings-instrument voor psychosociale problematiek.

Maatschappelijk draagvlak

Het werven en behouden van maatschappelijk draagvlak is een randvoorwaarde om onze doelen te bereiken. Dit draagvlak is belangrijk voor onze inkomsten. Het streven is om in 2011 117,7 miljoen euro aan inkomsten te verwerven. Een belangrijke partner daarbij is de Alpe d'HuZes. In 2011 zal gestreefd worden naar meerjarenafspraken, waarbij ook de wijze van verantwoording van de gelden aandacht krijgt. Daarnaast is het draagvlak belangrijk voor de ondersteuning van onze activiteiten door vrijwilligers. We zijn voornemens Nederland in beweging te krijgen en te betrekken bij KWF Kankerbestrijding door, naast geld, te vragen hun talent, tijd en stem in te zetten. Door onze achterban ook op een andere manier in te zetten dan enkel voor het direct werven van fondsen, vergroten we ook de betrokkenheid bij KWF Kankerbestrijding.

Begroting 2011

Verklaring saldo begroting 2011

De begroting 2011 sluit met een negatief saldo van 9,7 miljoen euro. Een belangrijke verklaring hiervoor is een verplaatsing van gelden van reserves naar verplichtingen. Deze verplaatsing is het gevolg van het in 2008 genomen besluit om financiering van wetenschappelijk onderzoek direct voor de volle looptijd toe te kennen aan de instellingen. Tot 2008 werd slechts de eerste periode van 2 jaar toegekend. De benodigde gelden voor de resterende tweede periode van het onderzoek werden vastgelegd via de resultaatsbestemming en dus niet via de lopende rekening. Om deze verandering door te voeren is een inhaal-slag nodig. Al het onderzoek waarvan de tweede termijn in 2011 nog gecontinueerd moet worden, verandert daardoor van een reserve in een verplichting. Deze toekenning loopt via de staat van baten en lasten en veroorzaakt een negatief resultaat van 4,4 miljoen euro. Daarnaast is er 4,9 miljoen euro aan extra uitgaven begroot uit het bestemmingsfonds Alpe d'HuZes/KWF fonds.

Begroting 2011	
(in € duizend)	Begroot 2011
Baten	
Afdelingen	10.330
Vrijwilligers / Acties Derden	17.500
Donaties en giften	34.209
Eigen loterijen	7.769
Nalatenschappen	34.509
Bedrijven en samenwerkingen	5.480
Uit eigen fondsenwerving	109.797
<hr/>	
Uit acties van derden	2.000
Subsidies van overheden	290
Uit beleggingen	5.660
<hr/>	
Som van de baten	117.747
Lasten	
<i>Besteed aan doelstellingen</i>	
Wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en opleidingen	80.412
Preventie en Patiëntenondersteuning	26.048
Totaal besteed aan doelstellingen	106.460
<hr/>	
<i>Werving baten</i>	
Kosten eigen fondsenwerving	16.523
Kosten van beleggingen	100
Kosten van Acties Derden	450
Totaal werving baten	17.073
<hr/>	
<i>Beheer en administratie</i>	
Kosten beheer en administratie	3.912
<hr/>	
Som van de lasten	127.445
<hr/>	
Resultaat	-9.698



Wetenschappers vallen in de prijzen

Van links naar rechts: Prof.dr. Kees Melief (LUMC) en prof.dr Carl Figdor (UMC St. Radboud), prof.dr.ir. Floor van Leeuwen (NKI-AVL) tijdens de uitreiking van de KWO- prijs. De KWO-prijs ging dit jaar naar Floor van Leeuwen. Daarnaast werden in 2010 de KWO-prijzen 2009 uitgereikt aan Kees Melief en Carl Figdor. Van Leeuwen onderzoekt de late behandelresultaten na chemotherapie en bestraling voor Hodgkin-lymfom. Melief en Figdor besteden hun KWO-prijs aan onderzoek naar mogelijkheden om het menselijk afweersysteem (immuunsysteem) te gebruiken om kanker te bestrijden. De prijs werd uitgereikt door Robbert Dijkgraaf, president van de KNAW (uiterst rechts).



Join the good Fight!

Mensen van het Fightteam voor Paradiso in Amsterdam. Het eigenzinnige jongerenlabel van KWF Kankerbestrijding, Fight cancer, is inmiddels uitgegroeid tot een volwassen merk met landelijke zichtbaarheid. Hoogtepunten voor Fight cancer in 2010 waren onder andere het Fight Magazine dat zij samen met uitgeverij Sanoma uitbracht, bijzondere voorlichtende acties op het gebied van stoppen met roken en verstandig zonnen en de succesvolle inzet van nieuwe fondsenwervende technieken, zoals bijvoorbeeld straatwervingsacties. De opbrengst van Fight in 2010 was ruim 1,1 miljoen euro.

Jaarrekening

Inkomsten en bestedingen

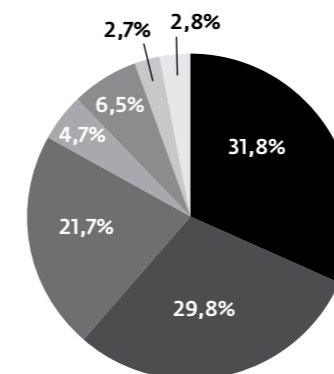
KWF Kankerbestrijding is er het afgelopen jaar in geslaagd om haar totale inkomsten fors te verhogen ten opzichte van het vorige jaar. In 2010 werd een recordbedrag van 109,9 miljoen euro ontvangen, een groei van 14,2 miljoen euro (15%) ten opzichte van 2009, toen 95,7 miljoen euro werd ontvangen. KWF heeft hiermee voor de eerste keer meer dan honderd miljoen opgehaald.

Na aftrek van de kosten voor fondsenwerving, beheer & administratie bleef een bedrag van 91,1 miljoen euro over ter besteding aan de doelstelling. De totale bestedingen over 2010 bedragen 106,6 miljoen euro en zijn 8,6 miljoen euro hoger dan

in 2009, een groei van 9%. In de jaren 2009 en 2010 is een inhaalslag uitgevoerd in verband met het in 2008 genomen besluit om financiering van wetenschappelijk onderzoek direct voor de volle looptijd toe te kennen aan de instellingen. Tot 2008 werd slechts de eerste periode van 2 jaar toegekend. Van het onderzoek waarvan de tweede periode in 2010 werd toegekend, is in 2010 de balanspositie veranderd van een reserve naar een verplichting. Deze verandering is gelopen via de staat van baten en lasten en de reden voor het tekort in 2010.

Samenvatting resultaten 2006 t/m 2010

(in € miljoen)	2010	2009	2008	2007	2006
Eigen fondsenwerving	102,6	87,7	88,8	77,1	68,8
Acties derden en subsidies van overheden	2,1	2,1	1,8	1,8	1,8
Beleggingen	5,2	5,9	8,4	7,9	7,9
Som inkomsten	109,9	95,7	99,0	86,8	78,5
Besteed aan doelstellingen	-106,6	-98,0	-70,5	-58,6	-59
Wervingkosten baten	-15,6	-13,0	-10,9	-13,2	-12,5
Beheer en Administratie	-3,2	-3,1	-3,2	-2,9	-2,6
Som uitgaven	-125,4	-114,1	-84,6	-74,7	-74,1
Resultaat	-15,5	-18,4	14,4	12,1	4,4
Kostenpercentage eigen fondsenwerving	14,6%	14,5%	12,0%	16,7%	17,8%
Kostenpercentage beheer en administratie	3,0%	3,3%	3,2%	3,3%	3,3%



De herkomst van de totale opbrengsten in 2010 van in totaal 109,9 miljoen euro is hierboven grafisch weergegeven.

Percentuele verdeling opbrengsten 2010

(in € miljoen)	Bedrag
Nalatenschappen	34,9
Particulieren	32,7
Vrijwilligers & Acties Derden	23,8
Beleggingen	5,2
KWF Loterijen	7,1
Bedrijven en samenwerkingen	3,0
Overig	3,2
Totaal	109,9

Opbrengst beleggingen van de afgelopen tien jaar

Vanuit de doelstelling gaat KWF Kankerbestrijding meerjarige verplichtingen aan voor financiering van wetenschappelijk onderzoek naar kanker. De toegezegde financieringen worden over een reeks van jaren uitgekeerd. De uit te keren gelden worden gereserveerd om in de toekomst aan deze verplichtingen te kunnen voldoen. Dit geld houden we tijdelijk onder ons beheer. Dat moet zorgvuldig plaatsvinden, zodat de hoofdsom in stand blijft. Om de vermindering door inflatie tegen te gaan en daarnaast ook nog extra opbrengst te realiseren, wordt het geld met een laag risicoprofiel belegd. 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 opbrengsten komen jaarlijks aanvullend op de overige inkomsten beschikbaar voor besteding aan de doelstelling.

Uit 2010 bestonden de belegde middelen uitsluitend uit obligaties Nederlandse Staat. Het navolgende overzicht geeft de beleggingsopbrengsten (na aftrek van kosten van beleggingen) over de afgelopen tien jaren weer. Hierbij is de hoofdsom volledig in stand gebleven.

Opbrengst beleggingen 2001 t/m 2010			
(in € miljoen)	(on-) gerealiseerd koersresultaat effecten	overige beleggings- opbrengsten*	totale beleggings- opbrengsten
Jaar			
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
2007	2,2	5,4	7,6
2008	1,0	7,2	8,2
2009	-0,4	6,3	5,9
2010	0,0	5,2	5,2
Totaal	-1,7	59,4	57,7

* Hoofdzakelijk obligatie interest, depositorente en dividend.

Balans

Balans per 31 december 2010			
(in € duizend)	31-12-2010	31-12-2009	
Activa			
Immateriële vaste activa	413	-	
Materiële vaste activa	7.677	6.775	
Financiële vaste activa	216	218	
		8.306	6.993
Voorraden		113	48
Vorderingen en overlopende activa		6.703	7.769
Effecten		184.754	177.695
Liquide middelen		33.173	19.617
		233.049	212.122
Passiva			
<i>Reserves en fondsen</i>			
<i>Reserves</i>			
Continuïteitsreserve	19.227	21.365	
Bestemmingsreserve	17.903	38.020	
		37.130	59.385
<i>Fondsen</i>			
Bestemmingsfondsen	18.864		12.123
		55.994	71.508
Voorzieningen		21.331	10.940
Langlopende schulden		81.272	70.637
Kortlopende schulden		74.452	59.037
		233.049	212.122

045

INTERNE VRAAG BIJ KWF

HOEVEEL JAAR COLLECTEERT KWF?

De eerste collecte voor KWF Kankerbestrijding werd in 1949 georganiseerd. Toen werd er door collectanten 64.400 gulden (omgerekend 29.223 euro) opgehaald. Anno 2010 haalden ongeveer 120.000 mensen 8,1 miljoen euro op. Door meer dan 1600 afdelingen in het land worden wijkhoofden en collecteteams aangestuurd om in september de nationale collecte te houden. Door de inzet van al deze collectanten is de KWF-collecte de grootste van Nederland.

046

THIJS GROOT
KWF-AFDELING RIJSSEN

ZAL DE COLLECTE OOI VERDWIJNEN?

De collecte heeft een lange traditie en is echt een maatschappelijk ingebed fenomeen. Iedereen kent wel iemand die langs de deuren loopt, dus op die manier komen veel mensen in aanraking met KWF Kankerbestrijding en denken ze na over kanker. Daardoor zijn we niet bang dat de collecte zal verdwijnen. Wel een punt van zorg is het vinden van jonge collectanten.

Die zijn nodig omdat de huidige generatie collectanten steeds ouder wordt en er aan de 'onderkant' nieuwe aanwas nodig is om in de toekomst langs alle deuren in Nederland te gaan. Er is nog veel te winnen. Om een voorbeeld te geven: in de grote steden bereikt KWF met al haar collectanten slechts ongeveer de helft van alle deuren. De mensen bij wie wordt gecollecteerd geven over het algemeen gul, maar om genoeg onderzoek mogelijk te maken om de ziekte onder controle te krijgen, zal dat aantal in de toekomst hoger moeten worden. Daarom is KWF in 2010 ook een actieve campagne gestart om nieuwe collectanten te werven. Dit leverde 1100 nieuwe collectanten op.

047

CORRY KERSTEN, 59 JAAR
KWF- AFDELING MILLINGEN A/D RIJN

WAAROM WAREN DE REGIO-BIJEEN- KOMSTEN IN 2010 'S AVONDS?

Op de regiobijeenkomsten komen vrijwilligers uit de regio samen. De meeste vrijwilligers hebben overdag een baan, dus vandaar dat we hebben gekeken naar een tijdstip waarop de meeste mensen konden. Dat bleek 's avonds te zijn.

048

VRAAG VAN EEN VRIJWILLIGER
TIJDENS LANDELIJKE KWF-DAG 2010

WAAROM WAS DE KWF-DAG DIT JAAR IN UTRECHT?

Er is in 2010 voor gekozen om de KWF-dag, de dag voor alle vrijwilligers, te houden in de stad Utrecht. Dit vanwege de centrale ligging en het gemakkelijke bereik vanuit de verschillende regio's in het land. De landelijke KWF-dag van 2011 zal plaatsvinden in het Ouwehands Dierenpark in Rhenen, waarbij ook de familie van de vrijwilligers wordt uitgenodigd om van de partij te zijn.

049

INTERNE VRAAG BIJ KWF

WELKE STAD GAF IN 2010 HET MEEST?

In Amsterdam was in 2010 absoluut gezien de collecte-opbrengst het hoogst, gevolgd door Rotterdam, Leiden en Eindhoven.

050

**DIRK STAPPER, 55 JAAR, PROJECTMANAGER,
BESTUURSLID SAMENLOOP ALPHEN AAN DE RIJN**

HOE BELANGRIJK IS DE SAMENLOOP VOOR KWF?

Samenloop voor Hoop is een evenement van KWF Kankerbestrijding waarbij survivors, mensen die kanker hebben overleefd of met kanker leven, een belangrijke rol spelen. Op de Samenlopen kunnen mensen hun ervaringen delen en stil staan bij de mensen die het helaas niet gehaald hebben. Tijdens het evenement worden ook fondsen geworven. In 2010 organiseerden tien steden een Samenloop en dit waren stuk voor stuk evenementen om nooit meer te vergeten. In totaal is er op die tien Samenlopen meer dan 500.000 euro opgehaald. KWF Kankerbestrijding wil in de toekomst het aantal Samenlopen uitbreiden. Zij hoopt dat in 2014 iedereen in Nederland binnen een straal van 100 kilometer een samenloop zal kunnen bezoeken.

051

INTERNE VRAAG BIJ KWF

HOE ZIET KWF DE OPKOMENDE CONCURRENTIE?

Er zijn de laatste jaren inderdaad steeds meer organisaties bij gekomen. Deze nieuwe initiatieven streven vaak hetzelfde doel na, namelijk kankerbestrijding. Wij zien hen dan ook niet als concurrerend. Vaak zijn deze initiatieven, in tegenstelling tot KWF Kankerbestrijding, op één specifieke doel gericht (kinderkanker, borstkanker, gezonde leefstijl). Hierdoor weten zij soms een geheel eigen publiek aan te spreken. Wij werken graag met deze fondsen samen voor zover zij een bijdrage leveren aan onze missie: minder kanker, meer genezing en een betere kwaliteit van leven. Dit klinkt vanzelfsprekend maar is het niet. Er zit ook kaf onder het koren. Denk aan organisaties die zich baseren op dubieuze 'wetenschappelijk' of geheel niet wetenschappelijke theorieën. En denk aan organisaties die hun zaakjes organisatorisch en financieel niet op orde hebben. Met hen werken we uiteraard niet samen.

052

**ROBIN TROMP, 35 JAAR,
HARDLOPER VOOR FIGHT CANCER**

BESTAAT ER EEN OVERLEGVORM MET ANDERE ORGANISATIES?

Wij hebben structureel overleg met KiKa Fonds over kinderkanker. In dit overleg stemmen we onze activiteiten op elkaar af. Met Pink Ribbon heeft KWF Kankerbestrijding een samenwerkingsverband. Tijdens de jaarlijkse Borstkankermaand 2010 hebben we beiden, met gebruik van het bekende roze lintje, fondsen geworven voor onderzoek naar

borstkanker. De wetenschappelijke raden van Pink Ribbon en KWF werken samen bij de besteding van deze fondsen.

053

INTERNE VRAAG BIJ KWF

ZIJN KWF EN PINK RIBBON HETZELFDE?

Nee, Pink Ribbon en KWF Kankerbestrijding zijn twee verschillende organisaties. KWF Kankerbestrijding richt zich op het totale veld van kankerbestrijding en met name op wetenschappelijk kankeronderzoek. Pink Ribbon richt zich alleen op borstkanker en financiert voornamelijk psychosociale projecten en richt zich op het creëren van bewustwording. Wel werken zij samen tijdens de jaarlijkse borstkankermaand. Beide organisaties gebruikten in 2010 het roze strikje, als symbool voor de strijd tegen borstkanker. Voor de samenwerking is een logo ontwikkeld dat door KWF Kankerbestrijding gebruikt wordt bij de fondsenwerving in de borstkankermaand. Gelden geworven onder dit logo worden besteed via Pink Ribbon. Hierover vindt afstemming plaats tussen de wetenschappelijke raden van KWF Kankerbestrijding en Pink Ribbon. In 2010 was Angela Groothuizen het gezicht van KWF Kankerbestrijding voor de Borstkankermaand. Zij bracht ter gelegenheid daarvan ook de single 'Niets Blijft' officieel uit. Het liedje is een ode aan haar vriendin Ria Brieffies die in 2009 overleed aan kanker.

054

INTERNE VRAAG BIJ KWF

WELKE SAMENWERKINGEN WAREN ER IN 2010?

KWF hecht erg aan samenwerkingen met andere partners. In vogelvlucht hadden we in 2010 de volgende samenwerkingen:

- KWF Kankerbestrijding maakt onderdeel uit van het Nationaal Programma Kankerbestrijding. Andere partijen die hierin participeren zijn de Vereniging van Integrale Kankercentra (VIKC), het ministerie van VWS, de Nederlandse Federatie van Kankerpatiënten organisaties (NFK) en Zorgverzekeraars Nederland. Doel is meer samenhang te creëren in de kankerbestrijding.
- Op gebied van fondsenwerving heeft KWF een samenwerkingsverband met Pink Ribbon. Daarnaast vinden in het hele land acties voor KWF plaats, zo'n 350 per jaar. Grote acties zijn Alpe d'HuZes en Ride for the Roses.
- In de fondsenwerving werkt KWF ook samen met bedrijven. In 2010 waren dat: PSV, FC Utrecht, Zwitsal, Hema, Didi, Kruidvat, Ici Paris XL en Nickelodeon.
- KWF Kankerbestrijding heeft in 2010 ook gewerkt aan structurele samenwerking op het gebied van fondsenwerving met het Nederlands Kanker Instituut/Antonie van Leeuwenhoek ziekenhuis (NKI/AVL), Health Foundation Limburg, het fondsenwervend orgaan van het UMC Maastricht, en (eerder al) het UMCG Groningen. Er zijn contracten opgesteld en organisaties ingericht om de samenwerking te starten. De formele bekrachtiging zal begin 2011 plaatsvinden. Met het LUMC in Leiden en het UMC St. Radboud in Nijmegen wordt

ZIJN DE FONDSEN- WERVENDE DOELSTELLINGEN GEHAALD?

Ja, die zijn gehaald. KWF Kankerbestrijding is het afgelopen jaar erin geslaagd om haar totale inkomsten fors te verhogen ten opzichte van 2009. In 2010 werd in totaal 109,9 miljoen euro ontvangen, een groei van 14,2 miljoen euro (15 procent) ten opzichte van 2009, waarin 95,7 miljoen euro werd ontvangen. De groei komt met name door de succesvolle werving van donateurs, inkomsten uit nalatenschappen en vanuit de stichting Alpe d'HuZes. KWF heeft hiermee voor de eerste keer meer dan 100 miljoen euro opgehaald. Wel zijn een aantal subdoelstellingen niet gehaald. Zo was de collecte-opbrengst van 2010 1 miljoen lager dan begroot en hebben de tien Samenloop Evenementen in 2010 in totaal 0,5 miljoen opgebracht terwijl er 0,9 miljoen was begroot. Ook de inkomsten uit bedrijven zijn lager uitgevallen dan begroot. Tenslotte bleven de inkomsten uit loterijen en beleggingen weliswaar op lijn, maar vielen lager uit dan begroot.

gesproken over de uitgangspunten en randvoorwaarden om te kunnen starten.

- Op gebied van preventie vormt KWF samen met het Astma Fonds, de Nederlandse Hartstichting en het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport de Stichting Volksgezondheid en Roken (STIVORO). Deze partijen werken ook samen in het Nationaal Programma Tabaksontmoediging.
- Op gebied van voorlichting werkt KWF binnen het Platform Verstandig Zonnen samen in de voorlichting over verstandig zonnen met het Algemene Nederlandse Brancheorganisatie van Schoonheidsverzorging (ANBOS), Nationaal Huidfonds Nederlandse Cosmetics Vereniging (NCV), Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten, Nederlandse Vereniging voor Dermatologie en Venereologie, Samenwerking Verantwoord Zonnen (SVZ) en STEZON (verzorgt de beroepsopleiding van zonneconsulent en zonne-assistent)
- Op het gebied van patiëntenondersteuning ondersteunt KWF 25 organisaties van kankerpatiënten. Ook steunt KWF de Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties, NFK.
- Op het gebied van onderzoek is KWF Kankerbestrijding op verschillende fronten actief in de SGF (Samenwerkende Gezondheidsfondsen), onder andere op het terrein van preventie en onderzoek.
- KWF Kankerbestrijding is actief lid van International Cancer Research Partners (ICRP) waarin op internationaal niveau wetenschappelijk onderzoek wordt afgestemd.
- Tevens is KWF lid van de UICC (Union for International Cancer Control).

056

VRAAG VAN JURY TRANSPARANTPRIJS

WAT KOST FONDSEN- WERVING?

We maken 14,6 procent kosten. Dat wil zeggen: om een euro binnen te halen wordt 14,6 eurocent kosten gemaakt op fondsenwervingsgebied. Volgens het CBF-keurmerk mag een goed doel maximaal 25 procent kosten maken, dus daar vallen we met 14,6 procent ruim binnen.

057

INTERNE VRAAG BIJ KWF

HOEVEEL NIEUWE DONATEURS KWAMEN ER IN 2010 BIJ?

In totaal zijn er 115.000 nieuwe structurele donateurs geworven in 2010. Dat is vergeleken met 2009 (87.000 donateurs) een groei van 32 procent.

058

INTERNE VRAAG BIJ KWF

WAT LEVERDE DE TV-SHOW STA OP TEGEN KANKER OP?

De tv-show Sta op tegen Kanker, half november 2011 bij de AVRO, bracht 50.000 nieuwe donateurs. Een recordaantal in de geschiedenis van KWF Kankerbestrijding.

059

VAN IRENE VAN TOL, 40 JAAR,
KANKERPATIËNT, DONATEUR EN
BELANGSTELLENDENDE VAN KWF

WAAR GAAT HET GELD VAN STA OP TEGEN KANKER HEEN?

De opbrengst van Sta op tegen Kanker wordt besteed aan financiering van wetenschappelijk onderzoek, voorlichting en patiëntenondersteuning. Een klein deel van de opbrengst wordt besteed aan internationaal toponderzoek. Er worden 'dreamteams' gevormd met onderzoekers uit binnen- en buitenland om gezamenlijk op zoek te gaan naar oplossingen voor kanker.

060

MANDY PEIJS, 18 JAAR,
STUDENT, OMA HAD BORSTKANKER

WERD RUBEN NICOLAI BETAALD DOOR KWF?

Nee, Ruben Nicolai die de tv-show Sta op tegen Kanker presenteerde, is in dienst van de AVRO, dus hij wordt door die omroep betaald. Wel heeft KWF Kankerbestrijding de AVRO betaald om het programma te mogen uitzenden, ook is betaald voor het format. Dit zijn investeringskosten die nodig zijn om via een wervende tv-show fondsen te kunnen werven. Deze investeringen zijn met een opbrengst van 50.000 donateurs ruimschoots terugbetaald. Overigens traden de artiesten die in het programma zaten, zoals René Froger, André van Duin en Angela Groothuis, wel belangeloos op.

Baten en lasten

Staat van baten en lasten 2010			
(in € duizend)	Werkelijk 2010	Begroot 2010	Werkelijk 2009
Baten			
Afdelingen	9.736	10.639	9.603
Vrijwilligers	14.033	7.900	8.201
Donaties en giften	32.754	29.915	28.891
Eigen loterijen	7.089	7.000	6.020
Nalatenschappen	34.923	34.085	31.272
Bedrijven en samenwerkingen	2.988	4.678	3.055
Overige	1.100	1.630	719
Uit eigen fondsenwerving	102.623	95.847	87.761
Uit acties van derden	1.790	2.250	1.813
Subsidies van overheden	286	291	286
Uit beleggingen	5.243	6.235	5.861
Som van de baten	109.942	104.623	95.721
Lasten			
<i>Bested aan doelstellingen</i>			
Wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en opleidingen	84.545	80.536	80.622
Preventie en Patiëntenondersteuning	22.074	22.725	17.379
Totaal besteed aan doelstellingen	106.619	103.261	98.001
<i>Werving baten</i>			
Kosten eigen fondsenwerving	14.981	14.374	12.690
Kosten van beleggingen	163	100	148
Kosten van Acties Derden	438	765	140
Totaal werving baten	15.582	15.239	12.978
<i>Beheer en administratie</i>			
Kosten beheer en administratie	3.255	3.256	3.194
Som van de lasten	125.456	121.756	114.173
Resultaat	-15.514	-17.133	-18.452

Staat van baten en lasten 2010 (vervolg)

(in € duizend)	Werkelijk 2010	Begroot 2010	Werkelijk 2009
Resultaatbestemming 2010			
Toevoeging/onttrekking aan:			
Continuïteitsreserve	-2.138	-1.500	-2.428
Bestemmingsreserve	-20.117	-15.228	-20.503
Overige reserves	-	-	-720
Fondsen op naam	6.741	-405	5.199
	-15.514	-17.133	-18.452

Kasstroomoverzicht 2010

(in € duizend)	Boekjaar 2010	Boekjaar 2009
Kasstroom uit operationele activiteiten		
Ontvangen uit eigen fondsenwerving	103.622	85.316
Ontvangen uit acties van derden	1.790	1.812
Ontvangen bijdragen en subsidies	276	286
Totaal van de ontvangsten	105.688	87.414
Betalen wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en opleiding	-63.409	-56.740
Betalen preventie en patiëntenondersteuning	-16.593	-14.850
Betalen inzake werving baten	-11.722	-11.033
Betalen inzake beheer en administratie	-2.672	-2.346
Betalen inzake loterijen derden	-437	-140
Betalen inzake beleggingskosten	-163	-148
Totaal van de uitgaven	-94.996	-85.257
Kasstroom uit investeringsactiviteiten		
Betalen inzake investeringen	-2.027	-111
Kasstroom uit financieringsactiviteiten		
Saldo onttrekking aan beleggingen	4.913	14.831
Mutatie liquide middelen	13.578	16.877
Liquide middelen		
Per 1 januari	19.595	2.718
Per 31 december	33.173	19.595
Mutatie liquide middelen	13.578	16.877

Toelichting lastenverdeling over 2010

Bestemming	Doelstelling		Werving baten			Kosten beheer en administratie	Totaal Werkelijk 2010	Begroot 2010	Totaal Werkelijk 2009
	Wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en opleidingen	Preventie en patiënten ondersteuning	Kosten eigen fondsen werving	Kosten externe loterijen	Kosten van beleggingen				
Lasten									
Subsidies en bijdragen	81.865	5.908	0	0	0	0	87.773	83.823	84.584
Uitbesteed werk	660	956	494	438	163	339	3.050	2.079	1.348
Publiciteit en communicatie	183	12.220	8.106	0	0	0	20.509	20.643	15.140
Personeelskosten	1.202	2.007	4.887	0	0	1.444	9.540	10.071	9.089
Huisvestingskosten	117	196	274	0	0	196	783	670	688
Kantoor- en algemene kosten	518	787	1.220	0	0	1.276	3.801	4.470	3.324
Totaal	84.545	22.074	14.981	438	163	3.255	125.456	121.756	114.173

Waarderingsgrondslagen

Algemeen

De organisatie kent vier resultaatverantwoordelijke beleidsprogramma's:

- Het Programma Fondsenwerving.
- Het Programma Onderzoek.
- Het Programma Preventie en Patiëntenondersteuning.
- Het Programma Vrijwilligers.

In de jaarrekening is het Programma Vrijwilligers samen met het Programma Fondsenwerving verantwoord, met uitzondering van de activiteiten die betrekking hebben op het algemene vrijwilligersbeleid. De uitvoering en ondersteuning vindt plaats in de clusters Service, Bedrijfsvoering, ICT en de Directiestaf. De personele lasten van alle organisatieonderdelen worden aan de vier programma's toegerekend, met uitzondering van kosten die de organisatie maakt in het kader van de (interne) beheersing en administratievoering. Deze kosten worden verantwoord onder de kosten van beheer en administratie.

De Programma's Onderzoek en Preventie & Patiëntenondersteuning maken in het kader van het realiseren van hun doelstellingen gebruik van communicatie met de achterban waarvoor ook massacommunicatie door het Programma Fondsenwerving en het Programma Vrijwilligers wordt ingezet. Met de bestedingen van het Programma Fondsenwerving wordt -naast het primaire doel "genereren van opbrengsten"- dus ook een directe bijdrage geleverd aan de inhoudelijke doelstellingen van de organisatie. De geefvraag -in welke vorm dan ook- wordt inhoudelijk geladen door middel van voorlichtingsboodschappen en leidt in algemene zin tot bewustwording bij publiek. De inhoudelijke Programma's Onderzoek en Preventie & Patiëntenondersteuning dragen hiervoor 5% respectievelijk 35% bij in de kosten van het Programma Fondsenwerving en het Programma Vrijwilligers.

De jaarrekening is opgesteld conform Richtlijn 650 voor de Jaarverslaggeving (aangepast 2011), die van toepassing is voor Fondsenwervende Instellingen.

Balans

Hierna volgt een toelichting op de balans – ofwel het overzicht van de bezittingen (Activa) en de verplichtingen (Passiva) – van KWF Kankerbestrijding op 31 december 2010.

De waarde van de posten op de balans wordt vastgesteld op basis van vooraf bepaalde waarderingsgrondslagen. Deze kunnen per post verschillen.

Algemeen

De grondslagen die worden toegepast voor de waarden van activa en passiva en de resultaatbepaling zijn gebaseerd op historische kosten. Voor zover niet anders vermeld, worden activa en passiva gewaardeerd tegen nominale waarde.

Financiële instrumenten

Financiële instrumenten omvatten investeringen in aandelen en obligaties, overige vorderingen, liquide middelen, crediteuren en overige te betalen posten. Financiële instrumenten worden bij de eerste opname verwerkt tegen reële waarde.

Immateriële vaste activa

In 2010 is een begin gemaakt met de implementatie van een nieuw relatiebeheersysteem. Implementatiekosten en kosten voor licenties worden gewaardeerd tegen aanschafwaarde. De geactiveerde kosten worden in 4 jaar volgens het lineaire systeem afgeschreven.

Materiële vaste activa

Het pand aan de Delflandlaan te Amsterdam is gewaardeerd tegen de aanschafwaarde in 2003 vermeerderd met de verbouwingkosten. Op deze totale waarde ad 7.200.000 euro wordt 2% per jaar afgeschreven. De economische levensduur is op 40 jaar gesteld, zodat de uiteindelijke restwaarde 20% bedraagt. Het pand staat niet op eigen grond, jaarlijks wordt erfpacht betaald aan de Gemeente Amsterdam. In 2015, tien jaar na ingebruikname, zal herwaardering van het pand plaatsvinden op basis van de dan geldende taxatiewaarde. De computerconfiguratie alsmede de transportmiddelen worden afgeschreven in vier jaar. De inventaris van het bureau wordt afgeschreven in vijf jaar. In beginsel worden onroerende goederen verkregen uit erfstellingen verkocht, tenzij het testament anders aangeeft. In dat geval worden ze gewaardeerd tegen de laatst bekende taxatiewaarde.

Effecten

Aandelen worden tegen beurskoers gewaardeerd. De gerealiseerde waardeverschillen bij verkoop alsmede de niet-gerealiseerde waardeverschillen per balansdatum worden verantwoord onder de opbrengst beleggingen in de staat van baten en lasten. De obligaties worden gewaardeerd tegen aflossingswaarde, omdat het beleggingsbeleid erop gericht is de obligaties aan te houden tot het moment van uitloting of aflossing. De verschillen tussen de kostprijs en de aflossingswaarde (positief of negatief) worden opgenomen in de egalisatierekening obligaties. De vrijval uit de egalisatierekening, die gebaseerd is op de resterende looptijd van de desbetreffende obligaties, wordt net als het gerealiseerde resultaat bij uitloting/verkoop, verantwoord onder de opbrengst beleggingen in de staat van baten en lasten.

Effecten fondsen op naam

De fondsen worden aangehouden in het kader van de doelstelling en beheerd in overleg of volgens afspraak met de stichters/schenkers van de fondsen. Effecten worden gewaardeerd tegen beurskoers.

Voorzieningen

Voorzieningen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde van de uitgaven die naar verwachting noodzakelijk zijn om de de verplichtingen per 31 december 2010 af te wikkelen.

Langlopende schulden

Aangegane verplichtingen uit hoofde van project-, programma- en persoonsgebonden-financiering wetenschappelijk onderzoek, die vervallen na één jaar, worden gepresenteerd onder schulden op lange termijn.

Kortlopende schulden

Aangegane verplichtingen uit hoofde van project-, programma- en persoonsgebonden-financiering wetenschappelijk onderzoek, die vervallen binnen één jaar, worden gepresenteerd als uitkeringsverplichtingen onder schulden op korte termijn

Staat van baten en lasten

In de staat van baten en lasten worden de ontvangsten en uitgaven verantwoord in het jaar waarop zij betrekking hebben. De volgende uitzonderingen gelden op deze regel:

- de subsidieverplichtingen, de verplichtingen voor wetenschappelijke onderzoeksprojecten en –programma's en de verplichtingen voor persoonsgebonden wetenschappelijke financiering worden voor de gehele looptijd in de kosten genomen en verantwoord in het jaar waarin de subsidie-ontvanger schriftelijk van de subsidietoekenning op de hoogte is gesteld.
- de nalatenschappen worden verantwoord in het boekjaar 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. De verworven kapitalen belast met vruchtgebruik en de in het betreffende boekjaar c.q. de voorgaande jaren aan de stichting toegevallen nalatenschappen en schenkingen die ultimo boekjaar nog niet betrouwbaar kunnen worden vastgesteld, worden pro memorie (zonder waardering) opgenomen in de balans.

Pensioenen

KWF Kankerbestrijding kent voor haar personeel een pensioenregeling op basis van het middelloonstelsel. De pensioenregeling is ondergebracht bij bedrijfstakpensioenfonds PFZW. KWF Kankerbestrijding heeft geen verplichting tot het voldoen van aanvullende bijdragen in het geval van een tekort bij het bedrijfstakpensioenfonds, anders dan het voldoen van hogere toekomstige premies. De pensioenlast in de staat van baten en lasten bestaat uit de verschuldigde premies over het lopende jaar.

Kostentoerekening

De kosten van de werkorganisatie worden toegerekend aan de doelstelling, de werving van baten of beheer en administratie op basis van de tijdsinzet van het personeel. De kosten van beheer en administratie zijn die kosten die de organisatie maakt in het kader van de (interne) beheersing en administratievoering en die niet worden toegerekend aan de doelstelling of de werving van baten.

Toelichting op de Balans Activa

Immateriële vaste activa

De specificatie van deze post over 2010 is als volgt:

Immateriële vaste activa				
(in € duizend)	Boekwaarde 1-01-2010	(Des-)Investerings 2010	Afschrijving 2010	Boekwaarde 31-12-2010
Licenties implementatie Synergy (CRM pakket)	-	276	-69	207
	-	274	-68	206
	-	550	-137	413

Materiële vaste activa

De specificatie van deze post over 2010 is als volgt:

Materiële vaste activa				
(in € duizend)	Boekwaarde 1-01-2010	(Des-)Investerings 2010	Afschrijving 2010	Boekwaarde 31-12-2010
<i>Bedrijfsmiddelen</i>				
Kantoorpand Delflandlaan	6.480	-	-144	6.336
Computerconfiguratie	98	1.244	-368	974
Transportmiddelen	35	-	-10	25
Inventaris	21	234	-54	201
	6.634	1.478	-576	7.536
Onroerende goederen uit erfstellingen	141	-	-	141
	6.775	1.478	-576	7.677

Bedrijfsmiddelen

Alle bedrijfsmiddelen zijn nodig voor de bedrijfsvoering.

Onroerende goederen uit erfstellingen

Bestaat uit diverse panden en landerijen verkregen uit nalatenschappen. Deze kunnen niet direct verkocht worden vanwege verplichtingen die KWF Kankerbestrijding heeft meegekregen bij de verkrijging ervan. De panden zijn gewaardeerd tegen de laatst bekende taxatiewaarde. Op de landerijen wordt niet afgeschreven.

Financiële vaste activa

De post bestaat ultimo 2010 uit hypothecaire leningen aan (niet aan KWF Kankerbestrijding verbonden) personen, die zijn ontstaan uit schenkingen of nalatenschappen van derden.

Vorderingen en overlopende activa

Vorderingen en overlopende activa 2010			
(in € duizend)	31-12-2010	31-12-2009	
Afdelingen		481	489
Overige vorderingen en vooruitbetaalde bedragen			
Te ontvangen interest	3.152	3.415	
Voorschot NKI	900	900	
Erfstellingen en legaten	1.191	428	
Dividendbelasting	72	72	
Overige te ontvangen en vooruitbetaalde posten	907	2.465	
		6.222	7.280
		6.703	7.769

De vordering inzake erfstellingen en legaten heeft betrekking op erfstellingen waarvan de opbrengst in 2010 betrouwbaar kon worden vastgesteld, maar waarvan de gelden in 2011 zijn ontvangen.

Effecten

Effecten 2010		
(in € duizend)	31-12-2010	31-12-2009
Effecten	162.700	163.964
Egalisatierekening obligaties	3.733	1.849
Effecten inzake fondsen op naam	18.320	11.881
Overige waardepapieren	1	1
	184.754	177.695

Effecten worden aangehouden als belegging en bestaan ultimo 2009 en 2010 uitsluitend uit obligaties. De obligatieportefeuille bestaat volledig uit Nederlandse Staatsobligaties en zijn gewaardeerd tegen aflossingswaarde. Ultimo 2010 was de waarde 162,7 miljoen euro (vorig jaar 164 miljoen euro). De beurswaarde van de obligatieportefeuille was per 31 december 2010 173,9 miljoen euro (vorig jaar 171,5 miljoen euro). In 2010 zijn drie obligatieleningen afgelost voor 32,7 miljoen euro en twee obligatieleningen voor 34,4 miljoen euro nominaal gekocht.

Egalisatierekening obligaties

De verschillen tussen de kostprijs en de aflossingswaarde van obligaties worden opgenomen in de egalisatierekening obligaties. Het verloop van de egalisatierekening in 2010 is als volgt:

Egalisatierekening 2010	
(in € duizend)	
Saldo per 1 januari 2010	1.849
Mutatie wegens wijziging samenstelling portefeuille in 2010	2.901
Vrijval ten laste van de staat van baten en lasten	-1.017
Saldo per 31-12-2010	3.733

Effecten inzake Fondsen op naam

Deze post betreft aan KWF Kankerbestrijding, middels een overeenkomst, geschonken middelen, waarbij de schenkers hebben bepaald dat de overgedragen vermogens gedurende een vastgelegde termijn separaat van het overige vermogen

van KWF Kankerbestrijding moeten worden geadmistreerd. De opbrengsten van de vermogens kunnen, al dan niet voor specifieke door schenkers bepaalde bestedingen, worden aangewend voor de doelstellingen van KWF Kankerbestrijding.

Liquide middelen

De deposito's worden aangehouden als belegging.

De overige liquide middelen betreft saldi bij banken alsmede een gering bedrag aan kasgeld. Deze worden aangehouden voor de bedrijfsvoering.

Liquide middelen		
(in € duizend)	31-12-2010	31-12-2009
Deposito's	-	22
Overige liquide middelen	33.173	19.595
	33.173	19.617

Passiva

Reserves en fondsen

Het totaal aan reserves en fondsen heeft zich als volgt ontwikkeld:

Reserves en fondsen			
(in € duizend)	Stand per 1-01-2010	Resultaat 2010	Stand per 31-12-2010
Reserves			
Continuïteitsreserve	21.365	-2.138	19.227
Bestemmingsreserves	38.020	-20.117	17.903
	59.385	-22.255	37.130
Fondsen			
Bestemmingsfondsen	12.123	6.741	18.864
	71.508	-15.514	55.994

Continuïteitsreserve

De continuïteitsreserve is bedoeld als buffer bij tegenvallende inkomsten of onverwacht uitgaven. Zo kunnen we ook bij financiële tegenslagen onze activiteiten voortzetten.

De omvang van de continuïteitsreserve is op basis van een scenarioanalyse, uitgevoerd in 2009, bepaald op maximaal 20% van de totale jaaruitgaven. Als jaaruitgave wordt hierbij het driejaars gemiddelde genomen van de werkelijke uitgaven in het voorgaande boekjaar, het lopende boekjaar en de geraamde jaaruitgave volgens de begroting voor het komende boekjaar. Bij de bepaling van de jaaruitgaven worden de uitgaven uit de bestemmingsreserves en bestemmingsfondsen niet

meegenomen. De continuïteitsreserve bedraagt ultimo 2010 het vastgestelde maximum van 20%.

In het reglement van het CBF-keur is bepaald dat de continuïteitsreserve maximaal anderhalf maal de jaarlijkse kosten voor de werkorganisatie zou mogen bedragen. Onder kosten van de werkorganisatie wordt verstaan: kosten eigen personeel (zowel voor de werving als voor de doelstellingsuitvoering), huisvestingskosten, kantoor- en administratiekosten ten behoeve van de eigen organisatie, bestuurskosten, de kosten voor fondsenwerving, alsmede kosten van uitbestede diensten betreffende bovenstaande posten. Ultimo 2010 beloopt de continuïteitsreserve volgens die berekeningswijze 0,8 maal de jaarlijkse kosten voor de werkorganisatie.

Bestemmingsreserves

De bestemmingsreserves zijn gevormd om tot uitdrukking te brengen welk deel van het besteedbaar vermogen bestemd is

voor bijzondere bestedingsdoeleinden.

Het verloop van de bestemmingsreserves is als volgt:

Bestemmingsreserves 2010				
(in € duizend)	Bestemmingsreserve nog te continueren projecten	Reserve financiering activa	Overige bestemmingsreserves	Totaal bestemmingsreserves 2010
Stand per 1 januari	19.127	6.634	12.259	38.020
Resultaat	-12.854	1.315	-8.578	-20.117
Stand per 31 december	6.273	7.949	3.681	17.903

Bestemmingsreserves nog te continueren projecten

Vanaf het 4^e kwartaal 2008 worden toekenningen voor wetenschappelijke projecten en programma's voor de gehele looptijd in de kosten geboekt en als verplichting opgenomen in de uitkeringsverplichtingen. Voor die tijd werden meerjarige projecten en programma's voor de halve looptijd toegekend,

om vervolgens halverwege het project na een toetsing op kwaliteitscriteria de tweede helft van het project toe te kennen. De verwachte continueringstoekenningen voor lopende projecten en programma's bedraagt voor de komende twee jaar 6,2 miljoen euro.

061

INTERNE VRAAG BIJ KWF

WELKE PARTICULIER GAF IN 2010 HET MEEST?

Uiteraard geeft KWF vanwege privacybescherming geen namen prijs, maar in 2010 kreeg KWF voor een zogenaamd Fonds op Naam een gift van 904.500 euro. Bij een Fonds op Naam bepaalt de gever de naam en het vermogen van het Fonds op Naam. Op deze manier kan iemand een groot aantal jaren haar of zijn naam aan het werk van KWF Kankerbestrijding verbinden. De grootste eenmalige particuliere giften in 2010 waren een schenking van 100.000 euro door een echtpaar dat al een aantal jaren telkens dit bedrag doneert, en een particuliere schenking van 100.000 euro naar aanleiding van het tv-programma Sta op tegen Kanker.

062

ERWIN VOS, 41 JAAR,
VERLOOR SCHOONZUS OP JONGE LEEFTIJD
AAN DARMKANKER

WAT DOET KWF TEGEN IRRITATIE DOOR FONDSEN- WERVING?

KWF Kankerbestrijding ontvangt geen subsidies van overheid. Fondsenwerving is dus belangrijk om de doelen te kunnen realiseren. We begrijpen echter dat voor sommige mensen fondsenwerving soms irritant kan zijn. ‘We letten er bijvoorbeeld op dat mensen niet te vaak worden benaderd, dat kunnen we doen doordat de contacthistorie wordt vastgelegd’, aldus marketing manager Lars Arnoldussen. Uiteraard houdt KWF Kankerbestrijding zich aan de wettelijke beperkingen op dit terrein, zoals het Bel-me-niet register. Mochten mensen echter nog steeds klachten hebben, dan kunnen ze via de website van KWF Kankerbestrijding een klacht indienen. Alle klachten worden geregistreerd en opgelost. Voor meer informatie over klachten zie pag 20 en 21.

063

INTERNE VRAAG BIJ KWF

WELKE ACTIE WAS IN 2010 HET MEEST SUCCESVOL?

Dat is stichting Alpe d’HuZes die begin juni 2010 het recordbedrag van meer dan twaalf miljoen euro ophaalde voor KWF Kankerbestrijding. Alpe d’HuZes is een inzamelingsactie waarbij particulieren geld bijeen fietsen voor de strijd tegen kanker. Ruim 3000 deelnemers beklommen in juni van dit jaar maximaal zes keer de legendarische Franse berg Alpe d’HuZes. Het getal zes staat symbool voor de eerste editie van de tocht op 6 juni 2006, toen 66 wielrenners zes keer omhoog fietsten.

Zij haalden toen ruim 370.000 euro op. In de daarop volgende jaren werd dit bedrag steeds ruimschoots overschreden. In 2009 leverde de actie nog 5,6 miljoen euro op. Deze vijfde editie werd de lat opnieuw hoger gelegd met 10 miljoen als streefbedrag. Het ingezamelde geld wordt onder meer besteed aan een nieuw onderzoeksprogramma voor de revalidatie van kankerpatiënten (A-CaRe) en twee leerstoelen: ‘Leven met Kanker’ en de in 2010 ingestelde leerstoel ‘Kanker en voeding’ over onderzoek naar goede voeding voor kankerpatiënten.

064

VRAAG VAN JOURNALIST VAN DE VOLKSKRANT

HOE STAAT KWF TEGENOVER HET BEL-ME-NIET REGISTER?

Op 1 oktober 2009 is het Bel-me-niet register (BMNR) opgericht. Het doel van dit register is het verminderen van irritatie bij consumenten over telemarketing. KWF Kankerbestrijding respecteert uiteraard het BMNR en heeft haar processen als zodanig ingericht om dit te waarborgen. Telemarketing is altijd een zeer belangrijk instrument geweest om donateurs en vrijwilligers te werven en het BMNR bemoeilijkt het bereiken van de fondsenwervende doelstellingen. Ook maakt het BMNR het moeilijk om extra vrijwilligers en collectanten te werven. Consumenten kunnen hun telefoonnummer inschrijven in het BMNR. Daarna mogen bedrijven hen niet meer benaderen met een telefonisch aanbod, tenzij het

bestaande klanten betreft. Dat staat zo in de wet. KWF Kankerbestrijding controleert, voordat er gebeld gaat worden, dus eerst of niemand uit het belbestand staat ingeschreven in het BMNR, tenzij het de eigen achterban betreft.

065

**IRMA VAN DEN BERG,
STICHTING HAR(D)T VOOR KWF, DELFT**

KRIJGEN WE TE HOREN WAAR HET GELD VAN ONZE ACTIE NAAR TOE GAAT?

Uiteraard hoort u dat. Daarnaast zullen we u er op attent maken dat u vanaf 5000 euro zelf kunt aangeven aan welk project u dit bedrag wilt doneren. Via deze projectadoptie kunt u met een substantieel bedrag een gericht onderdeel van kankerbestrijding ondersteunen. Bijvoorbeeld een wetenschappelijk onderzoek, een campagne, een folderreeks of een fellowship. Op uw verzoek selecteren we een project dat u na aan het hart ligt. Als u dat wilt, wordt u van de voortgang op de hoogte gehouden, bijvoorbeeld door tussentijdse rapportage of persoonlijke uitleg van ons of van de desbetreffende onderzoeker.

066

**SHARON WESSELS, 36 JAAR,
VADER OVERLEED OP 56-JARIGE
LEEFTIJD AAN KANKER.**

WAAROM KRIJGEN ORGA- NISATIES GEEN CHEQUE NA EEN ACTIE?

In principe geeft KWF Kankerbestrijding geen cheques weg, maar ontvangt zij deze. Wel geven we dankbetuigingen af, zoals bij deelnemers aan de Alpe d'HuZes. Incidenteel laten we ook een aandenken maken voor onze actievoerders om ze zo een tastbaar dankjewel te geven.

067

**SHARON WESSELS, 36 JAAR,
VADER OVERLEED OP 56-JARIGE
LEEFTIJD AAN KANKER.**

WAAROM IS ER GEEN ACTIE- DRAAIBOEK VOOR BEDRIJVEN?

In 2010 was die er inderdaad nog niet. Wel ligt er sinds januari 2011 een productenboekje waarin de mogelijkheden om KWF te steunen voor een bedrijf worden beschreven. De verschillende samenwerkingsvormen of acties worden daarin beschreven aan de hand van ervaringsverhalen van andere bedrijven.

068

INTERNE VRAAG BIJ KWF

HOE TREKT KWF JONGEREN?

KWF heeft een speciaal label dat zicht richt op jonge mensen: Fight cancer. Onder het motto 'Love life. Fight cancer' werft Fight cancer fondsen voor wetenschappelijk kankeronderzoek, voorlichting en patiëntenondersteuning en creëert bewustzijn over kanker onder jongvolwassenen. Om deze doelgroep te bereiken, maakt Fight cancer voornamelijk gebruik van nieuwe media, guerrillamarketing en verrassende acties. Fight cancer is in 2007 als test in de markt gezet en inmiddels uitgegroeid tot een volwassen merk met landelijke zichtbaarheid. Hoogtepunten voor Fight cancer in 2010 waren onder andere het Fight Magazine dat zij samen met uitgeverij Sanoma uitbracht, bijzondere voorlichtende acties op het gebied van stoppen met roken en verstandig zonnen en de succesvolle inzet van nieuwe fondsenwervende technieken, zoals bijvoorbeeld de unieke straatwervingsacties. De opbrengst van Fight cancer in 2010 was ruim 1,1 miljoen euro.

069

JACQUELINE BLAAK-VENNEMAN, 35 JAAR,
HEEFT EEN ERFELIJKE VORM VAN KANKER,
HET MEN 2A SYNDROOM

GAAT HET GELD VAN FIGHT NAAR DEZELFDE ONDERZOEKEN ALS KWF?

Ja. KWF Kankerbestrijding, waarvan Fight cancer een label is, financiert ook onderzoek naar kankersoorten die veel bij jongeren voorkomen. KWF Kankerbestrijding subsidieert ook onderzoek naar effecten van kanker op de lange termijn. Dit is belangrijk voor jonge kankerpatiënten omdat die na genezing nog een lange levensverwachting hebben. Met subsidie van Fight cancer als onderdeel van KWF Kankerbestrijding leveren meer dan duizend wetenschappers aan Nederlandse universiteiten en ziekenhuizen hun bijdrage aan kankerbestrijding.

070

JACQUELINE BLAAK-VENNEMAN, 35 JAAR,
HEEFT EEN ERFELIJKE VORM VAN KANKER,
HET MEN 2A SYNDROOM

KUN JE EEN ACTIE VOOR ZOWEL FIGHT ALS KWF DOEN?

Ja, je kunt een actie zowel voor Fight cancer als voor KWF Kankerbestrijding doen. Is de actie echter gericht op jongvolwassenen of passend bij de mentaliteit van het label Fight cancer, dan zal je de mogelijkheid worden voorgelegd om deze actie speciaal voor Fight te organiseren.

071

KARINE VAN ITERSON, 36 JAAR,
DONATEUR VAN KWF

IS ER EEN MONUMENT VOOR JONGEREN DIE HET GEVECHT NIET HEBBEN GEWONNEN?

Nee, dat is er nog niet. Wel is gestart met een idee voor een virtuele 'Love life monument' waaraan iedereen kan bijdragen door het delen van mooie momenten uit hun leven in de vorm van korte Facebook-/Hyves-/Twitter-/SMS-berichten. Al dan niet vergezeld door foto's/filmpjes. Al deze berichtjes worden op een unieke manier geïntegreerd in een interactief, virtueel monument. Het monument komt op het internet te staan maar kan ook in 3D buiten op locatie worden geprojecteerd. Een monument ter nagedachtenis van overleden kankerpatiënten heeft KWF Kankerbestrijding in de vorm van het Wilhelminabos. Daar kunnen naast een boom planten ter nagedachtenis aan een overleden dierbare. In 2010 is ook de Bas Mulder Award ingesteld. Dit is gebeurd op initiatief van Stichting Alpe d'HuZes om jong wetenschappelijk talent te stimuleren onderzoek te verrichten dat de kwaliteit van leven van kankerpatiënten verbetert. De award is vernoemd naar Bas Mulder, die op 9 september 2010 op 24-jarige leeftijd is overleden en het toonbeeld was van goed, gelukkig en gezond leven met kanker.

072

JUDITH MEIJER, 27 JAAR,
VOORZITTER SAMENLOOP VOOR HOOP
GRONINGEN

HOE TREKT KWF JONGE COLLECTANTEN?

Vijfenzeventig procent van de KWF-collectanten is 50 jaar of ouder. Hoewel KWF Kankerbestrijding heel erg blij is met deze groep vrijwilligers, wil zij ook graag jonge collectanten aantrekken. Voor het creëren van draagvlak onder jongere mensen, maar ook om de collecte voor de toekomst te waarborgen. In 2010 heeft KWF Kankerbestrijding dan ook een actief beleid ontwikkeld om meer jongeren als collectant aan zich te binden, onder andere door de succesvolle publiekscampagne 'Onderzoek werkt. Geef gul' voorafgaande aan de collecteweek. Maarten van der Weijden, een boegbeeld voor veel jongeren, was daar het gezicht van.

073

VRAAG VAN JURY TRANSPARANTPRIJS

ZIJN DE DOEL- STELLINGEN VAN DE PUBLIEKS- CAMPAGNES GEHAALD?

In 2010 is de campagne Vroege ontdekking 'Ken de 9 signalen' gevoerd. Eén van de doelstellingen in 2010 was dat de campagne tenminste met een 7,0 gewaardeerd moest worden. Uit metingen bleek dat de campagne met een 7,2 beoordeeld werd. In het onderzoek werd de vraag of de respondenten in de toekomst minder lang zouden wachten om naar de huisarts te gaan bij een signaal wat mogelijk op kanker wijst, door 51 procent bevestigend beantwoord. Voor de campagne 'Geniet van de zon, maar zorg dat je niet verbrandt' had KWF Kankerbestrijding zich als doel gesteld dat in 2010 85 procent van de volwassenen de huid voldoende beschermt tegen de zon wanneer zij zonnebaden. Daarnaast is het doel geformuleerd dat zestig procent van de volwassenen de huid voldoende beschermt tegen de zon wanneer zij een andere buitenactiviteit uitvoeren.

Hoewel de doelstellingen niet allemaal behaald zijn, is er wel sprake van een positief effect. Tijdens het zonnebaden smeerde men zich al goed in, maar twee procent is dit nog beter gaan doen in 2010. Bij buitenactiviteiten is het insmeergedrag zelfs toegenomen met maar liefst tien procent ten opzichte van de voormeting in 2009. Een nog groter verschil toont zich in het opzoeken van

de schaduw op het heetst van de dag, zowel tijdens het zonnebaden als tijdens het 'buiten zijn', waar een toename te zien is van maar liefst veertien procent. In beide situaties is echter het gestelde doel uit de beleidsvisie niet behaald (85 procent bescherming tijdens het zonnebaden en zestig procent tijdens buitenactiviteiten). Deze doelstellingen bleken te ambitieus. Zeker is wel dat het opzoeken van de schaduw een veel vaker gebruikte beschermingsmethode is geworden, zowel bij het zonnebaden als tijdens andere buitenactiviteiten.

In 2010 heeft KWF Kankerbestrijding voor de tweede keer de campagne '6x sterker tegen kanker' uitgevoerd. De doelstellingen waren ambitieus gesteld, mensen moeten zich bewust worden dat de eigen leefstijl invloed heeft op de risico's om kanker te krijgen. Deze bewustwording moet er toe leiden dat mensen hun risico op kanker gaan beïnvloeden door gezond te leven. Uit metingen bleek dat 39 procent van de onderzoekspopulatie de campagne '6x sterker tegen kanker' heeft herkend. 19 procent zegt zich meer bewust te zijn geworden van het feit dat ze zelf invloed kunnen uitoefenen op hun risico op kanker. Helaas gaf ook een aantal mensen aan dat de campagne de indruk wekte dat het je eigen schuld is als je kanker krijgt. Dat is uiteraard niet de bedoeling van KWF. Deze campagne zal in deze vorm niet meer herhaald worden. Voor 2011 zijn nieuwe doelen gesteld en zal een nieuwe vorm voor de voorlichting moeten worden gezocht.

Reserve financiering activa

Dit deel van het vermogen ad 7,9 miljoen euro is vastgelegd in bedrijfsmiddelen die noodzakelijk zijn voor de bedrijfsvoering. Deze reserve muteert met de aanschaf, afschrijvingen en herwaardering van de vastgelegde middelen.

Overige bestemmingsreserves

Ultimo 2010 is van deze reserve van 3,7 miljoen euro in totaal 0,7 miljoen euro bestemd voor Preventie en Patiëntenondersteuning. Voor een bedrag van 3 miljoen zal in 2011 nog een bestedingsplan opgesteld worden.

Bestemmingsfondsen 2010

(in € duizend)	Bestemmings- fonds Antoni van Leeuwenhoek Kanker Researchfonds	Bestemmings- fonds UMCG Kanker Researchfonds	Bestemmings- fonds HFL Kanker Researchfonds	Fondsen op naam	Totaal bestemmings- fondsen 2010
Stand per 1 januari	144	57	41	11.881	12.123
Resultaat	184	48	69	6.439	6.741
Stand per 31 december	328	105	110	18.320	18.864

Bestemmingsfondsen Antoni van Leeuwenhoek Kanker Researchfonds, UMCG Kanker Researchfonds en HFL Kanker Researchfonds

Deze bestemmingsfondsen zijn ontstaan uit de samenwerking op het terrein van fondsenwerving van KWF Kankerbestrijding met het NKI/AVL en de Universitaire Medische Centra in Maastricht en Groningen. De doelstelling van de fondsen betreft translationeel en klinisch onderzoek alsmede aan onderzoeksgelateerde voorzieningen.

Bestemmingsfondsen

Wanneer door derden aan een deel van de middelen een specifieke besteding is gegeven, wordt dit deel aangemerkt als een 'bestemmingsfonds'. Het verloop van de bestemmingsfondsen in 2010 is als volgt:

Fondsen op naam

Dit deel van het vermogen ad 18,3 miljoen euro (vorig jaar 11,9 miljoen euro) betreft aan KWF Kankerbestrijding, middels een overeenkomst, geschonken middelen, waarbij de schenkers hebben bepaald dat de overgedragen vermogens geduren de een vastgelegde termijn apart van het overige reserves van KWF Kankerbestrijding moeten worden geadministreerd. De groei is voor een groot deel te verklaren door de groei van het Alpe d'HuZes / KWF - fonds. De specificatie van de fondsen op naam over 2010 is als volgt:

Fondsen op naam

(in € duizend)	Begin 2010	Mutatie 2010	Eind 2010
J + A / KWF-fonds (looptijd t/m december 2019) <i>kankeronderzoek in algemene zin en leukemie in het bijzonder</i>	58	0	58
J.D. Schamhart / KWF-fonds (looptijd t/m augustus 2022) <i>onderzoek naar sarcoom van de baarmoeder</i>	10	0	10
Uly Plesman-Vogel / KWF-fonds (looptijd t/m januari 2021) <i>onderzoek vroegontdekking uitzaaiingen bij borstkanker</i>	409	0	409
Meijer-Sluite / KWF-fonds (looptijd t/m september 2024) <i>onderzoek naar en voorlichting over kanker in algemene zin</i>	144	8	152
John C. / KWF-fonds (looptijd t/m december 2014) <i>onderzoek naar en voorlichting over prostaatkanker</i>	70	0	70
Riet CB. / KWF-fonds (looptijd t/m juni 2015) <i>onderzoek op het gebied van kinderen en kanker</i>	70	0	70
Suman / KWF-fonds (fonds voor onbepaalde tijd) <i>kankeronderzoek in algemene zin</i>	43	1	44
Knecht-Drenth / KWF-fonds (fonds voor onbepaalde tijd) <i>kankeronderzoek in algemene zin</i>	1.008	34	1.042
Oolders / KWF-fonds (looptijd tot 2025) <i>nieuwe behandelmethoden of investering in een fellowship</i>	50	40	90
Oolders / KWF-fonds (looptijd tot 2025) <i>nieuwe behandelmethoden of investering in een fellowship</i>	50	40	90
ODAS / KWF-fonds (fonds voor onbepaalde tijd) <i>onderzoek implant methode prostaatkanker</i>	216	-31	185
Kistemaker-Kahler / KWF-fonds (looptijd tot 2026) <i>onderzoek naar de ziekte van Kahler</i>	126	-108	18

(in € duizend)	Begin 2010	Mutatie 2010	Eind 2010
Anoniem / KWF-fonds (looptijd tot 2017) <i>onderzoek naar Longkanker</i>	298	5	303
Alpe d'HuZes / KWF-fonds (fonds voor onbepaalde tijd) <i>bestrijding van kanker in algemene zin</i>	8.615	4.522	13.137
De Peffer Kavelaar / KWF-fonds (looptijd t/m februari 2019) <i>begeleiding patiënten en hun naasten en wetenschappelijk onderzoek</i>	491	-9	482
L.S.V. Minerva / KWF-fonds (looptijd t/m juni 2013) <i>realisatie missie van KWF Kankerbestrijding</i>	22	10	32
Elisabeth C. van der Werf / KWF-fonds (looptijd t/m juni 2088) <i>realisatie missie van KWF Kankerbestrijding</i>	50	-14	36
Jeanne Rood / KWF-fonds (looptijd t/m december 2019) <i>realisatie missie KWF Kankerbestrijding en translationeel onderzoek nieuwe behandelmethoden</i>	100	50	150
Kippenloop Katwijk / KWF Fonds (looptijd t/m december 2014) <i>realisatie missie van KWF Kankerbestrijding</i>	51	37	88
Renooij - Sou / KWF-fonds (looptijd t/m december 2019) <i>realisatie missie KWF Kankerbestrijding, en in het bijzonder stamcelonderzoek</i>	50	-10	40
Kliphuis / KWF-fonds (looptijd t/m januari 2035) <i>wetenschappelijk onderzoek op het gebied van de kankerbestrijding</i>	0	981	981
Dr. Bodo Slingenbergh / KWF-fonds (looptijd t/m dec. 2015) <i>onderzoek naar longkanker</i>	0	905	905
Say Cheese to Henry / KWF-fonds (fonds in oprichting)	0	18	18
Totaal	11.881	6.439	18.320

Voorzieningen

De specificatie van de post voorzieningen is als volgt:

Voorzieningen 2010			
(in € duizend)	Stand per 1-01-2010	Mutatie 2010	Stand per 31-12-2010
Voorziening Nalatenschappen	140	-9	131
Voorziening NKI	10.800	10.400	21.200
Totaal	10.940	10.391	21.331

De voorziening nalatenschappen betreft uitkeringsverplichtingen aan derden (privé personen) niet in het kader van de doelstelling, voortvloeiend uit verplichtingen bij verkrijging van nalatenschappen. Ultimo 2010 resteert voor één persoon een uitkeringsverplichting. De rentedotatie is ten laste gebracht van de post kosten beleggingen, een eventuele vrijval wordt ten gunste van deze post geboekt.

De voorzieningen voor de doelsubsidie NKI betreft de voorziening voor bestendige subsidiestromen die niet schriftelijk zijn vastgelegd. Voor het NKI zijn de verwachte subsidies t/m 2011 in de uitkeringsverplichtingen opgenomen, de voorziening betreft een deel van de verwachte subsidies in 2012, 2013 en 2014. (zie ook toelichting onder langlopende uitkeringsverplichtingen).

Langlopende schulden

Langlopende uitkeringsverplichtingen

De toezeggingen inzake project-, programma- en persoonsgebonden-financiering en de doelsubsidie ten behoeve van het Nederlands Kanker Instituut (NKI), betrekking hebbende op de jaren na balansdatum, worden onder uitkeringsverplichtingen gepresenteerd en worden uitgesplitst naar langlopende (die vervallen na één jaar) en kortlopende uitkeringsverplichtingen (die vervallen binnen één jaar).

KWF Kankerbestrijding bestemt een percentage van de reguliere inkomsten voor doelsubsidie ten behoeve van het NKI. Met het NKI is een overeenkomst gesloten met een looptijd van vijf jaar, van 1 januari 2006 tot 1 januari 2011 met een stilzwijgende verlenging van een jaar. In de berekening van de uitkeringsverplichtingen uit hoofde van toegezegde basisfinanciering zijn die boekjaren betrokken waarvan de inkomsten definitief bekend zijn. Voor de jaren 2012 tot en met 2014 is dit in de vorm van een voorziening opgenomen. De verplichting van de basis-subsidie aan STIVORO is t/m 2013 als schuld opgenomen. Het verloop van de langlopende uitkeringsverplichtingen in 2010 is als volgt weer te geven:

Langlopende uitkeringsverplichtingen 2010

(in € duizend)	Stand per 1-01-2010	Mutatie 2010	Stand per 31-12-2010
Projectfinanciering	55.012	20.643	75.655
Doelsubsidie NKI	10.200	-10.200	0
Klinische studies	4.266	567	4.833
STIVORO	1.159	-375	784
Totaal	70.637	10.635	81.272

Kortlopende schulden 2010

(in € duizend)	31-12-2010	31-12-2009
Uitkeringsverplichtingen Wetenschappelijk Onderzoek	53.945	50.383
Overige schulden op korte termijn	11.491	8.654
Projectsubsidies 2010	9.016	-
Saldo per 31 december	74.452	59.037

Kortlopende uitkeringsverplichtingen

Voor een omschrijving van de kortlopende uitkeringsverplichtingen kunt u de toelichting lezen bij de langlopende

uitkeringsverplichtingen.

De specificatie van de kortlopende uitkeringen is als volgt:

Kortlopende uitkeringsverplichtingen 2010

(in € duizend)	Stand per 1-01-2010	Mutatie 2010	Stand per 31-12-2010
Projectfinanciering	38.059	2.545	40.604
Doelsubsidie NKI	9.800	500	10.300
Klinische studies	2.524	517	3.041
Totaal	50.383	3.562	53.945

Overige schulden

De overige schulden worden als volgt gespecificeerd:

Overige schulden 2010	31-12-2010	31-12-2009
(in € duizend)		
Crediteuren	4.849	3.401
Vooruitontvangen winterloterij	1.612	1.269
Opgebouwde vakantierechten	914	742
Data-management	718	0
STIVORO	450	534
Loonbelasting en sociale premies	296	260
Omzetbelasting	13	2
Samenwerkingen	23	169
Overige te betalen posten	2.616	2.277
Saldo per 31 december	11.491	8.654

Niet in de balans opgenomen verplichtingen

KWF Kankerbestrijding is verplichtingen aangegaan voor operationale lease van 2 bedrijfsauto's, ultimo 2010 bedroegen deze verplichtingen in totaal 100.000 euro. De overeenkomsten lopen tot 31 december 2014.

Daarnaast is een overeenkomst voor copiers/printers afgesloten met een looptijd tot 1 januari 2014. Ultimo 2010 bedroegen deze verplichtingen in totaal naar schatting 162.000 euro.

Toelichting op de Staat van baten en lasten 2010

Hierna volgt een toelichting op de Staat van Baten en Lasten van KWF Kankerbestrijding over het boekjaar 2010. De Staat van Baten en Lasten geeft een overzicht van de opbrengsten en kosten die in deze periode zijn ontstaan en laat het resultaat zien.

Baten

Voor een aantal giften geldt dat ze gegeven zijn voor een specifieke bestemming. De specificatie hiervan is als volgt:

Overzicht giften met een specifieke bestemming 2010		
Bestemming	Bedrag (in € duizend)	Aantal
Borstkanker	815	14.767
Dikkedarmkanker	252	4.950
Leukemie	118	2.304
Nieuwe behandelingen	782	14.678
Begeleiding van patiënten	91	1.898
Totaal	2.058	38.597

Specificatie bijdragen stichtingen en fondsen

(in €)	
Stichting Alpe d'HuZes	11.878.000
Stichting Dr. Bodo Slingenberg	905.000
Stichting Ride for the Roses	886.000
Stichting Mont Ventoux	180.000
Stichting Flexi-Plan	75.000
Stichting Katwijk Wandelmarathon	72.000
Stichting Vakantieverblijven Friesland	50.000
Stichting Spiering Fonds	28.000
Stichting Brockhoff	28.000
Stichting Nil Volentibus Arduum	25.000
Harmannus Ehrhardt Stichting	25.000
Stichting Overwaater	23.000
J.Ph. Westerweel Stichting	20.000
Stichting Carla Flink	20.000
Swiss Philantropy Foundation	19.000
Stichting de Merel	15.000
Stichting van Tarel Bruins Fonds	14.000
Stichting Echtelieden Heida-Faber Fonds	13.000
Stichting Hermann en Liska Abraham	13.000
Stichting Stoffels-Hornstra	13.000
Stichting Familiefonds JA	10.000
Stichting VDU Care	10.000
Stichting Raam	10.000
Stichting Sipman Budding	10.000
Overige Stichtingen	106.000
	14.448.000

HOE WORDEN PUBLIEKS- CAMPAGNES GEËVALUEERD?

Voor de evaluatie van voorlichtingscampagnes werkt KWF Kankerbestrijding samen met de Universiteit Maastricht. Daar helpen medewerkers de campagnes wetenschappelijk te onderbouwen. Ook worden er voor- en nametingen gedaan van de preventiecampagnes die KWF Kankerbestrijding uitvoert. Bij een nulmeting wordt bijvoorbeeld voorafgaande aan de campagne bepaald hoeveel mensen zich bewust zijn van de risicofactoren voor kanker. Dat is het uitgangspunt van de campagne waarop doelstellingen kunnen worden losgelaten, zoals tien procent meer mensen bewust maken. Tijdens en na de campagne worden er ook soortgelijke meetmomenten ingebouwd.

075

INTERNE VRAAG BIJ KWF

WIE BEPAALT WAAROVER ER VOORLICHTING WORDT GEGEVEN?

KWF Kankerbestrijding probeert op haar website en in haar middelen zoveel mogelijk voorlichting te geven over alle relevante terrein van kanker en de behandeling daarvan. Daarnaast benoemt zij per beleidsperiode speerpunten voor de voorlichting. De afgelopen beleidsperiode waren dat de risicofactoren van kanker, roken, zonnen (preventie huidkanker) en vroege ontdekking van kanker. De keuze daarvoor wordt geïnitieerd door het programma Preventie & Patiëntenondersteuning. Deze laat zich adviseren door de Adviescommissie Preventie en Patiëntenondersteuning (ACPP). Daarbij wordt ook meegenomen of andere organisaties het onderwerp al 'coveren'. Op het gebied van 'zonnen en huidkanker' en 'vroege ontdekking in relatie tot het ontstaan tot kanker' is er in Nederland geen onafhankelijke organisatie die voorlichting geeft. Op het gebied van roken zijn er ook andere organisaties die voorlichting over de gezondheidsaspecten geven, maar KWF vindt tabaksontmoediging zo belangrijk dat zij besloten heeft dit thema als speerpunt op te nemen in de nieuwe beleidsvisie. Immers, niet-roken is de beste manier om het risico op kanker te verkleinen. Als er in Nederland niet meer wordt gerookt, sterft er op termijn dertig procent minder mensen aan kanker.

076

VRAAG VAN JOEP VERBOEKET, VOORMALIG
INTERIM HOOFD FONDSSENWERVING
KWF KANKERBESTRIJDING

WAT IS IN 2010 GEDAAN OM ROKEN TE BESTRIJDEN?

KWF Kankerbestrijding heeft het hele jaar door gelobbyd voor maatregelen die er op gericht zijn minder rokers en meer rookvrije ruimtes te creëren. KWF Kankerbestrijding vroeg de minister van Volksgezondheid bijvoorbeeld om de accijnzen op tabaksproducten te verhogen. Hier heeft de minister in 2010 gehoor aan gegeven. Maar niet alle inspanningen hadden een mooi resultaat. Het onderzoek dat KWF Kankerbestrijding liet uitvoeren naar de mening van de achterban van de regeringspartijen CDA, VVD en PVV, en waaruit bleek dat een meerderheid binnen die achterban tegen het opheffen van het rookverbod in de kleine horeca is, heeft helaas geen effect gehad: in de kleine horeca wordt inmiddels weer volop gerookt. Begin 2010 lieten we u door middel van een campagne weten dat het roken van één sigaret het leven met 28 minuten bekort. Deze rekensom is gemaakt door epidemiologen en is een gemiddelde van de jaren die rokers eerder dood gaan, teruggerekend naar één sigaret. We voerden de campagne vooral via social media, waardoor we veel jonge mensen bereikten. KWF Kankerbestrijding gaf STIVORO opdracht om in 2010, samen met het partnership Stoppen met Roken, er voor te zorgen dat de stoppen-met-roken vergoeding in het ziektekostenpakket zou worden opgenomen. Als één van zijn laatste handelingen heeft minister Klink dit besluit ondertekend. Stoppen-met-roken ondersteuning is vanaf 2011 onderdeel van het basispakket, zowel de gedragsmatige als de medica-

menteuze ondersteuning. Daarna hebben we in december 2010 samen met STIVORO een landelijke campagne gevoerd om mensen over te halen om te stoppen met roken en deze ondersteuning onder de aandacht te brengen. Dat deden we door middel van radio- en tv spots. De resultaten van deze campagne zijn nog niet bekend.

077

VRAAG GESTELD AAN DE KANKER INFOLIJK

WAT ZIJN ANDERE RISICOFACTOREN VOOR KANKER?

Er zijn zes belangrijke leefstijlfactoren die bij het ontstaan van kanker een rol spelen: roken, ongezonde voeding, onvoldoende lichaamsbeweging, overgewicht, te veel alcohol en overmatig zonnen. Van deze zes leefstijlfactoren is roken verreweg de meest invloedrijke factor: ongeveer dertig procent van de kankersterfte in Nederland is gerelateerd aan tabaksgebruik en zeven à acht procent aan overgewicht. Voor voeding ligt dat tussen de vijftien en 35 procent. Erfelijkheid en milieufactoren dragen slechts elk voor een paar procent bij aan de kankersterfte. Om de bewustwording van een ongezonde leefstijl bij het ontstaan van kanker te bevorderen startte KWF Kankerbestrijding de campagne '6X sterker tegen kanker' die ook in 2010 doorliep.

078

NIEK KROUWEL,
DEELNEMER ALPE D'HUZES

HEEFT VOOR- LICHTING EEN OVERZICHT VAN WAT ER IS BEREIKT?

Hoewel een concreet overzicht ontbreekt, hebben we wel voor een aantal leefstijlfactoren onderbouwde cijfers beschikbaar. Om roken als voorbeeld te nemen: in de jaren zeventig bij de oprichting van dochterorganisatie STIVORO (opgericht door KWF Kankerbestrijding, Nederlandse Hartstichting en Astma Fonds) rookte nog zeventig procent van de mensen, nu is dat 28 procent. De inspanningen die de afgelopen decennia zijn verricht op het terrein van tabaksontmoediging zijn dus succesvol geweest. Je ziet dat nu bijvoorbeeld in dalende sterfte aan longkanker bij mannen. Overigens is oncoloog Theo Wagenaar bezig met het schrijven van een boek over KWF Kankerbestrijding waarbij hij dit overzicht maakt.

079

INTERNE VRAAG BIJ KWF

WAAROM IS MEER AANDACHT VOOR ALLOCH- TONEN NODIG?

Hoewel kanker relatief minder vaak voorkomt onder allochtonen, stijgt ook onder hen het aantal gevallen van kanker in de periode 2005-2030. De verwachting is dat hun aandeel landelijk zal oplopen van 1,8 procent naar 6,5 procent patiënten. Uit verschillende projecten, zoals het Signaleringsrapport over kanker bij allochtonen (2006), is naar voren gekomen dat zowel de voorlichting als de zorgverlening aan allochtonen tekort schiet. Knelpunten betreft naast taalproblemen (met voornamelijk eerste generatie migranten), vooral het gebrek aan kennis van het menselijk lichaam, gebrek aan kennis over kanker en behandelingsmogelijkheden, het mogelijke taboe op het bespreken van kanker en het gebrek aan kennis van het zorgstelsel in Nederland. Na het stellen van de diagnose kanker is gerichte ondersteuning bij allochtone patiënten noodzakelijk. Die ondersteuning betreft kennis, communicatie en informatie over de ziekte, maar ook emotionele ondersteuning bij zowel de patiënt als bij de mensen uit de directe omgeving van de patiënt. Met andere woorden: de informatievoorziening en zorg aan Nederlandse kankerpatiënten behorend tot etnische minderheden behoeft verbetering. KWF Kankerbestrijding ziet het als haar taak bij te dragen om in deze behoefte te voorzien. Immers: we zijn er voor alle Nederlanders, inclusief de diverse groepen allochtonen.

080

EROL ERDOGAN,
WERKZAAM BIJ KWF KANKERBESTRIJDING

WAT DOET KWF VOOR ALLOCHTONEN MET KANKER?

In 2009 heeft KWF Kankerbestrijding naar aanleiding van het Signaleringsrapport over kanker bij allochtonen een meerjarenplan Allochtonen en kanker opgesteld. Dit plan richt zich middels verschillende projecten op preventie, patiëntenondersteuning, deskundigheidsbevordering en lotgenotencontact. Voor de realisatie van het meerjarenplan is per juni 2010 voor twee jaar (0,5 fte) een coördinator Allochtonen en Kanker aangesteld bij Programma Publieksvoorlichting en Patiëntenondersteuning. Samen met een vaste groep experts uit het veld bekijkt KWF Kankerbestrijding welke organisaties projecten zullen uitvoeren, om zo bij te dragen aan de verbetering van de voorlichting en zorgverlening aan allochtonen. Binnen het plan is reeds een inventarisatie gedaan naar alle initiatieven rondom allochtonen en kanker. Daarnaast is voor laaggeletterden in Nederland, onder wie allochtonen, in eenvoudig Nederlands de folder Wat is kanker? ontwikkeld en opgenomen in de algemene reeks voorlichtingsfolders van KWF. Ook is een lesmodule Preventie van kanker bij allochtonen ontwikkeld voor voorlichters.

081

**ODET SLEESWIJK, 48 JAAR,
EX-KANKERPATIËNT**

WAT VINDT KWF VAN ALTERNATIEVE GENEESKUNDE?

KWF Kankerbestrijding is van mening dat elke behandeling wetenschappelijk moet worden getoetst voordat kan worden gesteld dat deze een gunstig effect op de ziekte heeft. Uitspraken over het mogelijke effect van een alternatieve behandeling zijn vaak gebaseerd op persoonlijke ervaringen van behandelaars, patiënten of familieleden van patiënten. Maar positieve ervaringen van een beperkt aantal patiënten zijn niet voldoende. KWF Kankerbestrijding adviseert mensen met kanker met klem om altijd een reguliere arts te raadplegen om de diagnose te stellen en om de kans op een werkzame behandeling optimaal te benutten. Een alternatieve therapie kan, naast de reguliere behandeling wel waarde voor iemand hebben. Bijvoorbeeld omdat iemand zich beter voelt als hij zélf iets doet. Of omdat iemand het idee heeft dat de alternatieve behandeling zijn herstel ondersteunt. Mensen die overwegen of besluiten een alternatieve behandeling te volgen doen er goed aan om met hun behandelend specialist of huisarts te overleggen en om kritisch te kijken naar een behandelaar die beweert kanker te kunnen genezen, zonder enig bewijs daarvan te hebben in de vorm van artikelen in gezaghebbende medische vaktijdschriften.

082

**NIELS HELMINK, 34 JAAR,
EX-KANKERPATIËNT**

ZET KWF OOK IN OP PSYCHISCHE NAZORG VOOR EX-PATIËNTEN?

Psychosociale zorg voor mensen met kanker en hun naasten is een heel belangrijk thema, ook voor KWF Kankerbestrijding. KWF financiert al een goed aantal jaren wetenschappelijk onderzoek op dit gebied. In 2010 is tevens gewerkt aan de voorbereidingen voor activiteiten op dit vlak die de komende jaren zullen plaatsvinden. KWF Kankerbestrijding heeft samen met andere organisaties in kaart gebracht welke behoefte aan nazorg (ex-) kankerpatiënten hebben en hoe daar aan voldaan zal moeten worden. De komende beleidsperiode zal dit speerpunt verder uitgebouwd worden. Zo zal onder andere de focus liggen op de ontwikkeling en het beschikbaar krijgen van gespecialiseerde zorgverleners.

083

**WOUTER GORTER, 32 JAAR,
HEEFT ZIEKTE BIJ NAASTEN MEEGEMAAKT**

DOET KWF OOK IETS VOOR NAASTEN?

We moeten soms keuzes maken en kunnen niet alles doen. Daarom is in 2007 besloten dat voor de jaren daarna 'naasten' geen specifieke doelgroep van KWF Kankerbestrijding meer zijn. Wel besteedt KWF in samenwerking met Stichting Alpe d'HuZes aandacht aan dit gebied. In 2010 hebben we naast en betrokkenen zoveel mogelijk proberen te helpen door middel van goede voorlichting via verschillende middelen als de website en de Kanker Infolijn. Daarnaast is in 2010 hard gewerkt aan de invulling van de nieuwe beleidsvisie die de komende periode (2011-2014) moet gaan bestrijken. Daarin zijn de betrokkenen en naasten weer een doelgroep, want KWF Kankerbestrijding heeft op basis van contacten met externe organisaties, patiënten, naasten en zorgverleners geconcludeerd dat hier een grote behoefte aan is.

voor informatie over kanker. Op onze website (www.kwfkankerbestrijding.nl) is een grote hoeveelheid informatie beschikbaar over kanker en hoe daarmee om te gaan. In 2010 is de site 1.9 miljoen keer geraadpleegd. In 2010 is er ook een start gemaakt met de voorbereidingen van KankerNL, een nieuw online platform waarin nu nog gescheiden informatiestromen samenkomen, en informatie en diensten op de persoonlijke situatie worden toegesneden. De ambitie is dé nieuwe en complete digitale ingang te bieden voor informatie, ontmoeting en (e-health) diensten op het terrein van kanker. We willen een betrouwbare, veilige en rijke internetomgeving bouwen waar de kankerpatiënt en zijn naasten terecht kunnen voor alle informatie over kanker, voor lotgenotencontact en het uitwisselen van ervaringen, voor contacten met professionals en voor informatie over patiënten belangen.

084

**BIRGITTE WALRAVEN, 38 JAAR,
BELANGSTELLEDE VAN KWF**

GEEFT KWF OOK VOORLICHTING IN HET ZIEKENHUIS?

KWF Kankerbestrijding probeert daar waar patiënten zijn, aanwezig te zijn met voorlichtingsmaterialen. KWF geeft ruim tachtig verschillende brochures uit, die op verschillende plekken, bijvoorbeeld in het ziekenhuis, in wachtkamers van huisartsen en bij apotheken worden aangeboden. Dit geldt ook voor ons magazine Kracht dat wordt verspreid in een oplage van 70.000.

Daarnaast is er natuurlijk de KWF Kanker Infolijn, waar bijvoorbeeld in 2010 10.603 mensen naar hebben gebeld (3489 mensen mailden naar deze lijn)

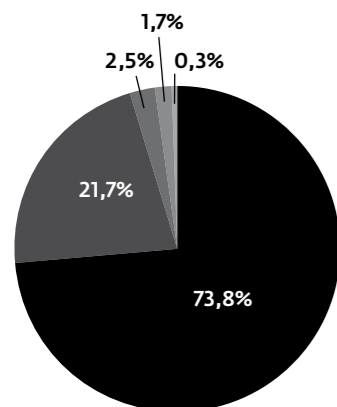
085

**JOKE BAAS, 53 JAAR, OP 47-JARIGE LEEFTIJD
BEHANDELD EN GEOPEREERD VANWEGE
STROTENHOOFDKANKER**

HOE VERLOPEN DE CONTACTEN MET PATIËNTEN- VERENIGINGEN?

Kankerpatiëntenorganisaties zijn een onmisbare bondgenoot van KWF Kankerbestrijding. Zij vervullen een belangrijke rol bij lotgenotencontact, informatievoorziening en belangenbehartiging. 25 kankerpatiëntenorganisaties bundelen hun krachten inmiddels in een federatief verband, de Nederlands Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties(NFK).

Samen komen zij op voor de belangen van kankerpatiënten en bieden zij praktische en emotionele steun. De NFK wil zorgen dat mensen die kanker hebben of hebben gehad zo goed mogelijk verder kunnen met hun leven. KWF Kankerbestrijding wil samen met de NFK en de kankerpatiëntenorganisaties de krachten verder bundelen om barrières in de informatievoorziening en zorg op te heffen. KWF Kankerbestrijding is de belangrijkste financier van zowel de patiëntenorganisaties als de NFK.



Specificatie acties van derden

(in € duizend)

Sponsor Bingo Loterij	1.322
Stichting de Nationale Sporttotalisator (Lotto)	388
Stichting Nationale Instant Loterij (Krasloterij)	44
Stichting Fondsenwervingsacties Volksgezondheid	31
Scientific Games Racing / Autotote Nederland B.V.	5
Totaal	1.790

Specificatie opbrengst beleggingen

(in € duizend)

Bruto opbrengst beleggingen

Interest obligaties	6.176	
Onttrekking egalisatierekening obligaties	-1.017	
Interest leningen en beleggingsrekening	72	
Interest deposito's	2	
Interest rekening-courant banken	6	
Opbrengst onroerend goed	4	5.243
Kosten beleggingen		-163
Netto opbrengst beleggingen		5.080

Lasten

Kosten eigen fondsenwerving

(in € duizend)	Werkelijk 2010	Begroot 2010	Werkelijk 2009
Vrijwilligers	1.561	1.714	1.742
Traditionele donateurs	11.083	10.243	9.549
Kosten KWF Loterijen	2.542	2.856	1.863
Niet traditionele donateurs	1.077	915	518
Bedrijven en samenwerkingen	305	324	450
Overige wervingskosten	124	132	66
Ondersteuning doelbestedingsprogramma's door wervingsactiviteiten	-8.630	-8.160	-7.018
Activiteiten t.b.v. Beheer & Administratie	-162	-163	-190
Uitvoeringskosten			
Programma Fondsenwerving	4.662	4.083	3.537
Programma Vrijwilligers	2.419	2.430	2.173
Totaal kosten eigen fondsenwerving	14.981	14.374	12.690

Kostenpercentage

Als een van de eerste goede doelenorganisaties in Nederland kreeg KWF Kankerbestrijding het keurmerk van het Centraal Bureau Fondsenwerving (CBF). Een belangrijk criterium van het CBF is dat de kosten voor eigen fondsenwerving niet meer dan 25% van de opbrengsten mogen bedragen. In 2010 is het kostenpercentage uitgekomen op 14,6% (vorig jaar 14,5%), begroot was een kostenpercentage van 15,0%. Het percentage is lager dan begroot uitgekomen doordat de baten uit eigen fondsenwerving 6,8 miljoen euro hoger zijn uitgekomen dan begroot.

Overzicht bestedingen Wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en opleidingen			
(in € duizend)	Werkelijk 2010	Begroot 2010	Werkelijk 2009
Fundamenteel kankeronderzoek*	20.038	23.578	25.458
Translationeel en toegepast onderzoek	34.381	27.827	32.023
Datamanagement	3.397	3.870	2.124
Doelsubsidie NKI	10.529	10.785	8.503
Verspreiding en toepassing resultaten	204	620	1.177
Bevordering participatie in trials	0	50	0
Betere toekomst voor het kind met kanker	4.168	2.015	145
Meer opleidingsmogelijkheden	7.264	6.373	7.657
Psychosociale ondersteuning	12	25	25
Kanker bij ouderen	0	90	250
Meten bijdrage onderzoek aan realisatie van de missie	0	70	0
Kankerbestrijding en ontwikkelingssamenwerking	661	1.142	162
Overige doelbestedingen	756	898	451
Ondersteuning via wervingsactiviteiten	1.079	1.020	877
Uitvoeringskosten eigen organisatie	2.056	2.173	1.770
Totaal wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en opleidingen	84.545	80.536	80.622

* Inclusief 1 miljoen euro besteed aan kinderoncologische projecten in 2009

Overzicht bestedingen Preventie en Patiëntenondersteuning			
(in € duizend)	Werkelijk 2010	Begroot 2010	Werkelijk 2009
Publieksvoorlichting	279	377	263
Preventie	2.683	3.416	3.258
Patiëntenondersteuning	7.310	7.779	4.598
Overige doelbestedingen	822	652	285
Ondersteuning via wervingsactiviteiten	7.551	7.140	6.141
Uitvoeringskosten eigen organisatie	3.429	3.361	2.834
Totaal bestedingen Preventie en patiëntenondersteuning	22.074	22.725	17.379

Bestedingsratio

Bestedingspercentage baten

Deze ratio geeft per jaar aan welk percentage van de ontvangen middelen besteed is aan de doelstellingen van KWF Kankerbestrijding. Voor 2010 is de bestedingsratio 97% (vorig jaar 102%), begroot was een bestedingsratio van 99%. Het verschil met de begroting is te verklaren doordat 5 miljoen euro meer middelen zijn ontvangen dan was begroot.

Bestedingspercentage lasten

Deze ratio geeft per jaar aan welk percentage van de totale lasten besteed is aan de doelstellingen van KWF Kankerbestrijding. Voor 2010 is de bestedingsratio 85%, conform begroting (vorig jaar 86%).

Kosten van beheer en administratie

Kosten van beheer en administratie zijn kosten die de organisatie maakt in het kader van de (interne) beheersing en administratievoering en die niet worden toegerekend aan de

doelstelling of de werving van baten. Bij de kostentoerekening is de aanbeveling van de Vereniging voor Fondsenwervende Instellingen gevolgd. De kosten van bestuur en directievoering, financiën, planning & control zijn volledig onder deze post verantwoord. Kosten voor ICT, personeelszaken en huisversting zijn naar rato van personele inzet toegerekend. Overige algemene kosten, zoals juridische ondersteuning e.d., worden, voorzover niet toerekenbaar aan doelstelling of werving baten, onder deze post verantwoord. Uitgedrukt als percentage van de totale baten komen de kosten van beheer en administratie uit op 3,0% t.o.v. een begroot percentage van 3,1% (2009: 3,3%).

Personeelskosten

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. Eind 2010 waren bij KWF Kankerbestrijding 140 medewerkers in dienst (116 fte's). Het gemiddeld aantal werknemers over 2010 bedraagt 142 (117 fte's).

De specificatie van de totale personeelskosten is als volgt:

Overzicht personeelskosten			
(in € duizend)	Werkelijk 2010	Begroot 2010	Werkelijk 2009
lonen en salarissen	6.737	6.736	6.264
sociale lasten	524	849	588
pensioenlasten	677	660	661
overige personeelskosten	1.602	1.826	1.576
Totale personeelskosten	9.540	10.071	9.089

Bruto salarissen medewerkers

De brutosalarissen per maand, bij een voltijds aanstelling, zijn in 2010 als volgt:

Bezoldiging directie

Het jaarinkomen van de algemeen directeur bedraagt 154.496 euro en blijft binnen het maximum van 158.115 euro (1FTE/12 mnd) volgens de VFI Beloningsregeling. Voor een toelichting op het beleid en de uitgangspunten voor de directiebezoldiging verwijzen we naar pagina 19 van het jaarverslag.

Aan de directeur is uitsluitend voor zakelijk gebruik een lease-auto ter beschikking gesteld. Aan bestuurders wordt geen bezoldigingen toegekend of presentiegelden verstrekt, noch zijn aan bestuurders en/of de directie leningen verstrekt.

Overzicht bruto salarissen per maand van betaalde medewerkers, bij een voltijds aanstelling, ingedeeld naar functiegroepen		
(in €)	van	tot
management	3.966	7.118
beleid/middenkader	3.116	5.005
promotoren	3.116	4.439
ondersteunend/adviserend	2.497	4.439
administratief	1.898	3.081

Naam	T.Hanselaar
Functie	alg. directeur

Dienstverband	
Aard (looptijd)	onbepaald
uren	38
part-time percentage	100
periode	1/1-31/12

Bezoldiging (EUR)	
Jaarinkomen	
bruto loon/salaris	143.052
vakantiegeld	11.444
eindejrsuitkering, 13e/14e mnd	-
variabel inkomen	-
totaal	154.496

SV lasten (wg deel)	4.575
Belastbare vergoedingen/bijtellings	2.700
Pensioenlasten (wg deel)	21.305
Overige beloningen op termijn	-
Uitkeringen beëindiging dienstverband	-

Totaal bezoldiging 2010	183.076
Totaal bezoldiging 2009	177.016

Aan het Bestuur van Stichting Koningin Wilhelmina Fonds voor de Nederlandse Kankerbestrijding te Amsterdam

Controleverklaring van de onafhankelijke accountant

Verklaring betreffende de jaarrekening

Wij hebben de jaarrekening 2010 van Stichting Koningin Wilhelmina Fonds voor de Nederlandse Kankerbestrijding te Amsterdam bestaande uit de balans per 31 december 2010 en de staat van baten en lasten over 2010 met de toelichting gecontroleerd.

Verantwoordelijkheid van de directie

De directie van de stichting is verantwoordelijk voor het opmaken van de jaarrekening 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). De directie is tevens verantwoordelijk voor een zodanige interne beheersing als zij noodzakelijk acht om het opmaken van de jaarrekening mogelijk te maken zonder afwijkingen van materieel belang als gevolg van fraude of fouten.

Verantwoordelijkheid van de accountant

Onze verantwoordelijkheid is het geven van een oordeel over de jaarrekening op basis van onze controle. Wij hebben onze controle verricht in overeenstemming met Nederlands recht, waaronder de Nederlandse controlestandaarden. Dit vereist dat wij voldoen aan de voor ons geldende ethische voorschriften en dat wij onze controle zodanig plannen en uitvoeren dat een redelijke mate van zekerheid wordt verkregen dat de jaarrekening 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 jaarrekening. De geselecteerde werkzaamheden zijn afhankelijk van de door de accountant toegepaste oordeelsvorming, met inbegrip van het inschatten van de risico's dat de jaarrekening een afwijking van materieel belang bevat

als gevolg van fraude of fouten. Bij het maken van deze risico-inschattingen neemt de accountant de interne beheersing in aanmerking die relevant is voor het opmaken van de jaarrekening en voor het getrouwe beeld daarvan, gericht op het opzetten van controlewerkzaamheden die passend zijn in de omstandigheden. Deze risico-inschattingen hebben echter niet tot doel een oordeel tot uitdrukking te brengen over de effectiviteit van de interne beheersing van de stichting. Een controle omvat tevens het evalueren van de geschiktheid van de gebruikte grondslagen voor financiële verslaggeving en van de redelijkheid van de door de directie van de stichting gemaakte schattingen, alsmede een evaluatie van het algehele beeld van de jaarrekening. Wij zijn van mening dat de door ons verkregen controle-informatie voldoende en geschikt is om een onderbouwing voor ons oordeel te bieden.

Oordeel

Naar ons oordeel geeft de jaarrekening een getrouw beeld van de grootte en samenstelling van het vermogen van Stichting Koningin Wilhelmina Fonds voor de Nederlandse Kankerbestrijding te Amsterdam per 31 december 2010 en van het resultaat over 2010 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 jaarrekening.

Amstelveen, 24 maart 2011
KPMG ACCOUNTANTS N.V.
S. Haringa RA



Bomen voor het leven

Nabestaanden op de Bomen voor het leven-dag in het Wilhelminabos, 27 november 2010. Elk jaar worden op de laatste zaterdag van november glaspanelen met de namen onthuld van de dat jaar vóór 2 oktober aangemelde aan kanker overleden dierbaren. Aansluitend kunnen nabestaanden die dat willen, een boom planten. Op die manier werken zij daadwerkelijk mee aan de realisatie van het bos waarin hun dierbare wordt herdacht. Deze zogeheten 'Bomen voor het leven'- dag wordt georganiseerd door KWF Kankerbestrijding en de Stichting Nationale Boomfeestdag en Staatsbosbeheer, de initiatiefnemers van het bos.



Hulp voor ongeneeslijk zieke patiënten

Helaas krijgt ongeveer de helft van alle mensen met kanker vroeg of laat te horen dat ze niet meer zullen genezen. De zorg richt zich dan op het remmen van de ziekte en het verminderen van klachten. KWF Kankerbestrijding heeft bijzondere aandacht voor mensen in deze situatie. Naast betrouwbare informatie voor patiënten en naasten, hebben wij in 2010 verzorgenden en verpleegkundigen instrumenten aangereikt om hen te ondersteunen.

WAT DOET KWF TEGEN SCHELDEN MET KANKER IN STADIONS?

Uit onderzoek van TNS Nipo in opdracht van KWF Kankerbestrijding blijkt dat negentig procent van de Nederlanders het schelden met kanker storend vindt. En 82 procent is van mening dat het moet worden aangepakt. In 2010 heeft KWF samen met AZ een alternatief traject ontwikkeld voor vijftien AZ-fans die door de KNVB een landelijk stadionverbod van negen maanden opgelegd hadden gekregen wegens spreekkoren met daarin het woord 'kanker'. Dit gebeurde in de wedstrijd tussen AZ en Ajax op 25 oktober 2009. Door het door AZ en KWF Kankerbestrijding georganiseerde traject te volgen, konden de gestrafte supporters de rest van hun straf omzetten in een voorwaardelijke. De supporters kregen in het kader van dat alternatieve traject onder meer voorlichting over de ziekte kanker en de activiteiten van KWF Kankerbestrijding. Ook waren negen kankerpatiënten aanwezig om de dialoog aan te gaan met de AZ-fans. Het project was erop gericht het gedrag van de supporters te beïnvloeden in plaats van te straffen. 'Het ging om bewustwording en wederzijds begrip. Niet om met een belerende vinger naar hen te wijzen', legt Femke Welles, hoofd Preventie en Patiëntenondersteuning van KWF uit.

087

VEELGESTELDE VRAAG
AAN KWF KANKERBESTRIJDING

WANNEER START HET BEVOLKINGS- ONDERZOEK DIKKE DARM- KANKER?

In 2009 heeft de Gezondheidsraad het advies aan de minister gegeven dat er voldoende wetenschappelijk bewijs is voor een effectief landelijk bevolkingsonderzoek naar dikke darmkanker in Nederland. Mannen en vrouwen tussen de 55 en 75 jaar zullen om de twee jaar een oproep krijgen om deel te nemen. Bij een opkomst van minimaal zestig procent worden er per jaar 1400 sterfgevallen aan dikke darmkanker voorkomen. Er overlijden bijna 5000 mensen per jaar aan deze ziekte. In 2009 heeft de minister besloten nog een knelpuntenanalyse te doen omdat er onvoldoende mensen zouden zijn om het onderzoek uit te voeren. Voorjaar 2011 zal de uitkomst van deze analyse aan minister Schippers worden gerapporteerd. En op basis van die feiten en het kostenplaatje zal de minister de beslissing moeten nemen. KWF Kankerbestrijding neemt sinds 2009 een stevig standpunt in, namelijk dat uitstel van invoering van het bevolkingsonderzoek ontoelaatbaar is, omdat er veel sterfgevallen voorkomen kunnen worden. KWF Kankerbestrijding voert een actieve lobby om 'de politiek' (minister en Tweede

Kamer) te bewegen het bevolkingsonderzoek dikke darmkanker snel in te voeren.

088

MIA SMITS

KOMT ER OOK EEN LANDELIJK ONDERZOEK NAAR PROSTAAT- KANKER?

Veel mannen worden oud met prostaat­kanker. Toch overlijden er jaarlijks 2500 mannen aan deze ziekte. Daarom financiert KWF Kankerbestrijding al vele jaren onderzoeken om uit te zoeken wat de voor- en nadelen zijn van vroege opsporing van prostaat­kanker met bijvoorbeeld de test naar PSA. Om te bepalen of het wel of niet zinvol is of er een bevolkingsonderzoek wordt ingevoerd in Nederland, wordt er gekeken naar verschillende zaken. Onder andere wat de gezondheidswinst is ten opzichte van de kosten. Hoeveel sterfte kan er op lange termijn voorkomen worden? Wat is de belasting voor de patiënt? En hoe betrouwbaar is de methode die gebruikt wordt? De antwoorden op dergelijke vragen leiden vooralsnog niet tot de invoering van een bevolkingsonderzoek.

089

MAAIKE TEN VELDE, 30 JAAR,
ZUTPHEN

WAAROM WORDT BEVOLKINGS- ONDERZOEK VOOR BORST- KANKER PAS VANAF 50 JAAR GEDAAN?

De kans dat iemand van dertig jaar binnen tien jaar borstkanker krijgt is 1 op de 192. Voor iemand van vijftig jaar is dat 1 op de 34. Bij invoering van een bevolkingsonderzoek wordt gekeken naar verschillende aspecten. Zo wordt er een kosten/batenanalyse gemaakt. Daarbij moeten de financiële kosten en de persoonlijke belasting opwegen tegen de verwachte winst (minder sterfte). 75 Procent van alle gevallen van borstkanker wordt boven de vijftig jaar vastgesteld. Zeven procent bij mensen jonger dan veertig jaar. Daarnaast is door veel klierweefsel in de borsten onder de vijftig jaar de foto moeilijker te beoordelen. Er loopt nu een onderzoek naar de mogelijkheid om met behulp van een andere techniek afbeeldingen van de borsten van vrouwen tussen de veertig en vijftig jaar te maken, die een betrouwbaarder beeld geven. Momenteel wordt bekeken of dit ook winst in vroege ontdekking van kanker en lagere sterfte oplevert. Mogelijk dat er in de toekomst veranderingen komen in de leeftijdsgrenzen van het bevolkingsonderzoek.

KWF Kankerbestrijding adviseert altijd naar de huisarts te gaan met klachten, ook als u net aan het bevolkingsonderzoek hebt deelgenomen.

090

VRAAG VAN TWEE SCHOLIEREN
VIA DE KANKER INFOLIJN

IS ER VERSCHIL TUSSEN KINDER- EN VOLWASSEN- EN KANKER?

Kanker is een ziekte die vooral bij oudere mensen voorkomt. In Nederland krijgen elk jaar ongeveer 89.000 mensen de diagnose kanker. Hieronder zijn ongeveer 450 kinderen (tot zestien jaar). Dit is een verschil. Ook de soorten kanker zijn anders. Bij kinderen is leukemie de meest voorkomende vorm van kanker.

091

VRAAG VAN JURY TRANSPARANTPRIJS

WAT IS DE GROOTSTE INTERNE ZWAKTE VAN KWF?

De betrokkenheid van de medewerkers van KWF Kankerbestrijding bij hun werk is enorm groot. Dat is een groot goed, maar tevens ook een zwakte. Dit leidt er namelijk toe dat we als organisatie moeite hebben met keuzes maken en prioriteiten stellen. Alles is belangrijk en vrijwel geen enkele activiteit kan gestopt worden. Bij het ontwikkelen van de nieuwe beleidsvisie zijn we hier nadrukkelijk mee geconfronteerd. Op basis van stevige discussies en het instellen van een heus 'stop-team' is het ons gelukt keuzes te maken, bijvoorbeeld voor het instellen van vier speerpunten. (Voor meer over de nieuwe beleidsvisie, zie pagina 31).

092

VRAAG VAN JURY TRANSPARANTPRIJS

WAT IS DE GROOTSTE STERKTE VAN KWF?

KWF Kankerbestrijding is deskundig en onafhankelijk. Dit streven wij zelf na, maar zo worden we ook ervaren door voor ons belangrijke partijen als patiënten, onderzoekers en het publiek, zo weten we uit onderzoek. De voorlichtingsinformatie die KWF aanbiedt wordt alom gezien als betrouwbaar en deskundig. Dat KWF Kankerbestrijding de afzender van de voorlichting is, geldt als een keurmerk. Hetzelfde geldt voor de onderzoeksprojecten die worden geselecteerd voor financiering. Daarnaast kan KWF steunen op een groot maatschappelijk draagvlak. In de collecteweek gaan 120.000 vrijwilligers op pad. Door het hele jaar heen organiseren KWF-afdelingen en individuele initiatiefnemers vele honderden acties waarvan de opbrengst voor KWF Kankerbestrijding is.

093

VRAAG BINNENGEKOMEN VIA TWITTER

WAT DOET KWF AAN SOCIAL MEDIA?

Social media bieden veel kansen. Daarom zijn we in 2010 begonnen met experimenteren met Twitter, Facebook, LinkedIn en applicaties op mobiele telefoons. Zo hebben we een mobiel Zonbeschermingsadvies tijdens de zoncampagne van 2010 ingezet. De hierbij geleverde applicatie leverde KWF een nominatie op in de categorie Beste mobiele Campagne van de Mobile Media & Marketing Awards 2011. Nieuwe media speelden ook een grote rol bij de lancering van het nieuwe online platform Sta op tegen Kanker, een community voor huidige en toekomstige actievoerders en vrijwilligers van KWF.

094

INTERNE VRAAG BIJ KWF

WORDT ER GE- LACHEN BIJ KWF?

Kanker is vaak een zaak van leven of dood. Toch is zelfs bij deze ziekte de humor nooit ver weg. Juist humor geeft patiënten de nodige handvaten om in het dagelijkse bestaan om te gaan met deze ziekte. Voor KWF-medewerkers is dat niet anders. Hoewel we allemaal zeer serieus zijn in ons doel om kanker te bestrijden, wordt er genoeg gelachen op de werkvloer en proberen we - indien mogelijk ook - ook humor een plaats te geven in onze activiteiten. Zo hebben we bijvoorbeeld bewust gekozen om André van Duin te benaderen voor het tv-programma Sta op Tegen Kanker. En is bijvoorbeeld de Alpe d'HuZes-cheque dit jaar aan KWF-directeur Ton Hanselaar overhandigd door cabaretier Youp van 't Hek.

095

IDA STEPHAN, DIRECTIESECRETARESSE,
58, ZWOLLE

WAAROM IS KWF EIGENLIJK NIET 'S AVONDS OPEN?

KWF Kankerbestrijding is in alle eerlijkheid geen 24-uurs-bedrijf. Gezien de aard van onze werkzaamheden is het ook niet nodig om 24 uur per dag bereikbaar te zijn. Toch hebben we wel besloten om in 2010 de openingstijden van onze Kanker Infolijn te verruimen van 17.00 uur naar 18.00 uur 's avonds. Er bleek een behoefte te zijn om ook

na vijf uur in contact te treden met de Kanker Infolijn. In die behoefte hebben we zo proberen te voorzien.

096

INTERNE VRAAG BIJ KWF

HOE ONTWIKKELT KANKER ZICH WERELDWIJD?

Volgens cijfers van de Wereldgezondheidsorganisatie verdubbelt wereldwijd het aantal mensen dat kanker krijgt van 12,7 miljoen in 2008 naar 25 miljoen in 2030. De WHO schat dat kanker in 2030 verantwoordelijk is voor 11,4 miljoen sterfgevallen. Dit lag in 2008 op 7,6 miljoen. Kanker treft vooral oudere mensen. Met het toenemen van de leeftijdsverwachting neemt ook het aantal kankergevallen toe.

097

INTERNE VRAAG BIJ KWF

IS KWF INTERNA- TIONAAL ACTIEF?

Ja, kankerbestrijding is grensoverschrijdend. We werken daarom, met name op onderzoeksterrein, al langer internationaal samen. Omdat het internationale werk belangrijker werd, heeft KWF twee jaar geleden een International Relations Officer aangesteld.

In 2010 heeft KWF Kankerbestrijding haar betrokkenheid bij de wereldwijde strijd tegen kanker verder uitgebouwd. In augustus 2010 namen vier KWF-medewerkers deel aan het tweejaarlijkse congres van de Union for International Cancer Control (UICC) in China. De directeur van KWF Kankerbestrijding leverde een bijdrage aan de World Leaders Summit die daar ook plaats vond. De International Relations Officer gaf een presentatie over de bijdrage van Europese kankerpatiënten organisaties in de ondersteuning van patiënten. KWF Kankerbestrijding is ook deelnemer in het International Cancer Research Partnership om te komen tot een internationale research database, waarbij onderzoeken uit verschillende landen centraal opgeslagen worden. In 2010 was onze organisatie ook actief in het Europese circuit, onder meer met een presentatie over de rol van KWF Kankerbestrijding bij de ontwikkeling en implementatie van een National Cancer Control Plan. In het kader van het Europese Partnership for Action against Cancer namen het hoofd programma Onderzoek en de International Relations Officer deel aan een Oncopolicy-bijeenkomst, georganiseerd door de European CanCer Organisation (ECCO). Vanuit het KWF vonden er ook verschillende werkbezoeken plaats bij Europese zusterorganisaties, zoals vanuit het programma Vrijwilligers aan Cancer Research UK en McMillan in Groot-Brittannië en vanuit het programma Fondsenwerving aan Kopenhagen tijdens een meeting georganiseerd door de Scandinavische kankerbestrijdingsorganisaties. Uitwisseling van kennis en ervaring is van wederzijds belang.

098

INTERNE VRAAG BIJ KWF

WAT DOET KWF VOOR OUDEREN?

Binnen de Wetenschappelijke Raad heeft de Signaleringscommissie Kanker (SCK) medio 2008 een SCK-werkgroep 'Kanker bij ouderen' ingesteld. Deze werkgroep had tot doel een onderbouwd advies uit te brengen ten aanzien van het onderzoeksbeleid op het gebied van kanker bij ouderen. De werkgroep heeft in juni 2010 haar advies uitgebracht aan het bestuur van KWF Kankerbestrijding. De SCK-werkgroep geeft aan dat KWF Kankerbestrijding de aandacht voor 'Kanker bij ouderen' binnen het onderzoeksveld moet vergroten door het belang van onderzoek in dit aandachtsgebied krachtiger te communiceren en geïnteresseerde onderzoekers te gaan faciliteren en stimuleren. Hiervoor heeft de werkgroep een gevalideerd overzicht van onderwerpen opgesteld waarin kanker bij ouderen zich onderscheidt van kanker op middelbare leeftijd.

099

KAREN VAN DIJK

HOE SPEELT KWF IN OP DE VERGRIJZING?

Nederland vergrijst en kanker komt vooral voor bij oudere mensen. Bijna zestig procent van de kankerpatiënten is ouder dan 65 jaar. De verwachting is dat dit percentage nog sterk zal stijgen. De problematiek van kanker bij ouderen verdient - gezien de omvang en impact - meer aandacht. KWF Kankerbestrijding wil dat ook oudere patiënten in complexe gezondheidssituaties de best mogelijke zorg krijgen. Daarom zet KWF zich in de komende beleidsvisie (2011-2014) in om het thema ouderen en kanker hoger op de agenda te krijgen bij onder andere

zorgverleners, de overheid, het onderzoeksveld en het algemeen publiek. We gaan krachtiger communiceren dat voor het verbeteren van de zorg voor ouderen met kanker er behoefte is aan een ziekte overstijgende aanpak, met oog voor samenwerking tussen academische en perifere instellingen. Ook is integratie van medische en geriatrische disciplines binnen zorg en onderzoek noodzakelijk en moet de eerstelijnszorg meer betrokken worden. Dit moet leiden tot meer samenwerking, samenhang en regie binnen zorg en onderzoek op het gebied van ouderen met kanker in Nederland.

100

**PIET TIJM, 55 JAAR,
KREEG VIJF JAAR GELEDEN DIKKE DARM-
KANKER. IS NOG STEEDS ONDER CONTROLE**

KOMT ER OOI EEN TIJD DAT KANKER TOT HET VERLEDEN ZAL HOREN?

We kunnen mensen helaas niet het perspectief geven dat kanker ooit zal verdwijnen. De ziekte hoort onmiskenbaar bij het leven en met name bij ouder worden. Wel is de verwachting dat kanker op termijn een chronische ziekte wordt, een ziekte die onder controle is. We begrijpen steeds beter hoe kanker ontstaat en zich ontwikkelt. We zijn steeds beter in staat om kanker te behandelen. Door te investeren in preventie, met als belangrijkste aandachtspunt stoppen met roken, zal het lukken kanker terug te dringen. Daar staat tegenover dat door de vergrijzing het aantal gevallen van kanker stijgt. Kanker is een ouderdomsziekte.

Colofon

Dit jaarverslag is een uitgave van KWF Kankerbestrijding.

April 2011 © KWF Kankerbestrijding

Opdracht	Corporate Communicatie en Strategie
Projectleider	Rutger Huizenga
Coördinatie en redactie	Rutger Huizenga
Redactie Financieel deel	Kirsti van Willigen, Jörgen Thomas, Ruud Kamphuis
Beeldredactie	Jeroen Scheelings
Fotografie	Wim Vooijs, Reinier Gerritsen, Goffe Struiksmā, Ruben Eshuis, Wouter Rosenboom, Tessa Posthuma de Boer, Carolien Sikken, Ronald Brakel, Myra May
Concept	Teldesign, Rotterdam
Vormgeving	Teldesign, Rotterdam
Druk	Almedeon, Oisterwijk

Bestelnummer R42





101

VRAAG HANS PEJS,
ONDERNEMER, WEESP

MOET KWF NIET ALS DOEL HEBBEN ZICHZELF OP TE HEFFEN?

Kanker volledig uitbannen is een utopie. Wel stijgen de overlevingskansen van kankerpatiënten structureel. Deze trend zal zich voortzetten. Dit betekent dat de focus van een organisatie als KWF Kankerbestrijding verschuift. Lange tijd waren alle inspanningen gericht op het vergroten van de overlevingskans van kankerpatiënten. Nu steeds meer mensen veel langer met kanker zullen gaan leven, komt er meer aandacht voor de psychosociale kant van het leven met deze ziekte. De opdracht van KWF Kankerbestrijding verschuift dus met de ontwikkeling van de ziekte. En uiteindelijk is het aan de samenleving om te bepalen of een organisatie als KWF Kankerbestrijding nog nodig is. KWF bestaat immers volledig bij de gratie van de donateurs. Als deze het niet langer nodig vinden geld te geven voor kankerbestrijding, houdt KWF Kankerbestrijding ook op te bestaan.