



Langer Beter Leven  
met en na kanker.





## INHOUDSOPGAVE

Pagina

Bestuursverslag 2025	5
Voorwoord	6
Met elkaar voor betere oncologische zorg	8
Stichting Fit4Surgery	8
De Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD)	8
De Nederlandse Vereniging van Fysiotherapeuten Lymfologie en Oncologie (NVFL)	9
De Centra voor leven met en na kanker (IPSO)	9
De missie van het Nationaal Fonds Tegen Kanker	10
Langer Beter Leven: voor mensen met en na kanker en hun naasten.	10
De mens centraal	10
Fysieke en mentale veerkracht maken het verschil	11
De kracht van eigen regie	12
Kanker en dan?	12
De organisatie Nationaal Fonds Tegen Kanker	14
Bestuurssamenstelling in 2025	14
Organisatie en ondersteuning	14
Beleid	15
Governance en rolverdeling	16
Integriteit	16
Risico's, onzekerheden en continuïteit	17
Continuïteitsreserve	17
Overige reserves	18
Communicatie en dialoog met belanghebbenden	18
Samenwerking in (wetenschappelijke) netwerken en expertplatformen	19
Bezoldiging	20
Bezoldiging directeur	20
Vrijwilligersbeleid	21
Klachtenbeleid	21
Huishoudelijkreglement	21
Wat uw steun concreet mogelijk maakt	22
Voorlichting op papier	23
Fit4Life Boek met voorlichting	24
Online voorlichting	25
Wetenschappelijke studies en projecten	26
Wetenschappelijk onderzoek	26
Onderzoeksronde prehabilitatie – samenwerking met Stichting Fit4Surgery	27
Onderzoeksronde Voeding bij kanker – samen met de Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD)	28
Onderzoeksronde Bewegen bij kanker – samen met de Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapeuten binnen de Lymfologie en Oncologie (NVFL)	29

Digitale prehabilitatie	30
Kinderkanker en leukemie	31
Perspectief kinderen na kanker	32
Fit na de diagnose borstkanker	33
Lichamelijke verandering na trainen	34
Prehabilitatie bij darm- en blaaskanker	35
FitMax	36
Trainen bij strottenhoofdkanker	37
Glucosemeting voor prehabilitatie	38
Publiekscampagne: Belang van Bewegen bij kanker	39
Proefschriften	40
Dr. Isa Mast	40
Dr. Sharon Hendriks	41
Dr. Famke Huizinga	42
Dr. Mylena Bos	43
Dr. Marijke Leeuwerk	44
Hulp projecten	45
Move 2 Improve Sponsoring	45
Samen Sterker	46
Slotwoord	48
Begroting 2026	49
Samenstellingsverklaring van de accountant	50
Jaarrekening 2025	52
Balans per 31 december 2025	52
Toelichting algemeen	56
Toelichting op de balans	58
Toelichting op de staat van baten en lasten 2025	62



## BESTUURSVERSLAG 2025

Langer Beter Leven  
met en na kanker.



## Voorwoord

Met trots presenteren wij u het jaarverslag 2025 van het Nationaal Fonds Tegen Kanker (NFTK). Tegelijkertijd doen wij dat met grote dankbaarheid. Want alles wat wij in 2025 hebben bereikt, was alleen mogelijk dankzij de betrokkenheid, het vertrouwen en de vrijgevigheid van duizenden donateurs, vrijwilligers, partners en supporters. Samen werken wij aan onze missie: een **Langer Beter Leven** voor iedereen die wordt geraakt door kanker.

In dit jaarverslag blikken wij terug op de belangrijkste activiteiten, resultaten en ontwikkelingen van het afgelopen jaar. Transparantie en zorgvuldigheid staan daarbij centraal. Wij vinden het belangrijk om open verantwoording af te leggen over de besteding van de middelen die ons zijn toevertrouwd. Daarom gaat dit verslag verder dan de wettelijke eisen die gelden voor een ANBI-instelling.

Ons beleid sluit aan bij de normen voor goed bestuur, transparantie en verantwoording binnen de goededoelensector. Wij zijn aspirant-lid van Goede Doelen Nederland en werken sinds 2024 aan een traject om de CBF-Erkenning te verkrijgen. Daarmee onderstrepen wij onze ambitie om te voldoen aan de hoogste kwaliteits- en transparantiestandaarden voor goede doelen in Nederland.



Naast het bestuursverslag vindt u in dit document de jaarrekening over 2025 en de begroting voor 2026. De jaarrekening is samengesteld door een onafhankelijke accountant en opgesteld volgens de Richtlijn RJ 650 voor fondsenwervende organisaties. Hiermee bieden wij u een helder en betrouwbaar inzicht in onze financiële positie en de wijze waarop uw bijdrage wordt ingezet.

Giften 2025

**€ 1.181.267**

Alleen maar mogelijk door vrijwillige giften mede dankzij u, bedankt!

In 2025 mochten wij **€ 1.181.267** aan donaties ontvangen. Een indrukwekkend bedrag dat laat zien hoeveel mensen onze missie een warm hart toedragen. Dankzij deze steun konden wij nieuwe projecten en onderzoeken starten op het gebied van voeding, beweging en mentale ondersteuning binnen de oncologische zorg.

Maar liefst 67,2% van onze totale baten werd direct besteed aan voorlichting, hulpverlening, wetenschappelijk onderzoek en projecten die bijdragen aan een betere kwaliteit van leven voor mensen met kanker en hun naasten.

Als uitgangspunt hanteren wij doelmatigheid en passende impact van onze middelen. Over de afgelopen drie jaar besteedden wij gemiddeld minder dan 27% van onze inkomsten aan fondsenwerving. In 2025 bedroegen de kosten voor eigen fondsenwerving 28,2% van de baten. Daarnaast ontvingen wij een prachtige bijdrage van **€ 431.301** van de VriendenLoterij, waarvoor wij bijzonder dankbaar zijn.



Wij hopen dat dit jaarverslag u een inspirerend en helder beeld geeft van wat wij samen hebben bereikt. Achter iedere donatie schuilt een gebaar van vertrouwen. En achter ieder project, onderzoek of hulpmiddel schuilt de kans om het leven van mensen met kanker daadwerkelijk te verbeteren.

Namens het bestuur, onze medewerkers, vrijwilligers en vooral de mensen die wij dankzij uw steun konden helpen, danken wij u hartelijk voor uw betrokkenheid. Samen maken wij het verschil. Vandaag én in de toekomst.



*“Iedere bijdrage, groot of klein, brengt ons dichterbij een toekomst waarin mensen met kanker langer en beter kunnen leven. Daar zijn wij onze achterban enorm dankbaar voor.”*

*Drs. Lon Claassen, directeur Nationaal Fonds Tegen Kanker*



## Met elkaar voor betere oncologische zorg

Verandering in de oncologische zorg ontstaat niet alleen door onderzoek, voorlichting of innovatieve projecten. Echte vooruitgang ontstaat wanneer organisaties, zorgprofessionals, onderzoekers, vrijwilligers en patiënten elkaar weten te vinden en versterken. Daarom willen wij stilstaan bij de waardevolle samenwerkingen die ons werk mogelijk maken.

Wij zijn iedereen die zich in 2025 heeft ingezet voor het Nationaal Fonds Tegen Kanker bijzonder dankbaar. Donateurs, vrijwilligers, bedrijven, onderzoekers, zorgprofessionals en maatschappelijke organisaties hebben ieder op hun eigen manier bijgedragen aan onze missie: een Langer Beter Leven voor mensen met kanker en hun naasten.

Graag spreken wij onze bijzondere waardering uit voor enkele samenwerkingspartners die zich dagelijks inzetten voor betere ondersteuning en zorg:



### Stichting Fit4Surgery

Zet zich in om prehabilitatie breed toegankelijk te maken. Door mensen vóór een behandeling of operatie fysiek en mentaal sterker te maken, vergroten zij de kans op een beter herstel en een hogere kwaliteit van leven.

[www.fit4surgery.nl](http://www.fit4surgery.nl)



### De Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD)

Draagt bij aan het vergroten van kennis en bewustwording over het belang van goede voeding. Een optimale voedingsstatus vormt een belangrijke basis voor herstel, welzijn en kwaliteit van leven tijdens en na kanker.

[www.nvdietist.nl](http://www.nvdietist.nl)



## De Nederlandse Vereniging van Fysiotherapeuten Lymfologie en Oncologie (NVFL)

Ondersteunt gespecialiseerde fysiotherapeuten bij het leveren van hoogwaardige oncologische zorg. Hun expertise helpt patiënten om zo fit mogelijk te blijven en beter te herstellen tijdens en na behandelingen. Nederlandse Vereniging van Fysiotherapeuten Lymfologie en Oncologie (NVFL) [www.kngf.nl/bi/nvfl](http://www.kngf.nl/bi/nvfl)



## De Centra voor leven met en na kanker (IPSO)

Bieden door heel Nederland laagdrempelige ondersteuning aan mensen met kanker en hun naasten. Deze centra vormen een veilige plek voor ontmoeting, informatie, ondersteuning en erkenning in een vaak ingrijpende periode van het leven.

Dankzij de inzet van deze en vele andere partners kunnen wij blijven investeren in voorlichting, patiëntgerichte projecten en wetenschappelijk onderzoek. Samen vragen wij aandacht voor de belangrijke rol van voeding, bewegen en welzijn binnen de oncologische zorg en dragen wij bij aan een betere kwaliteit van leven voor mensen die leven met en na kanker.

Wij danken al onze partners voor hun vertrouwen, betrokkenheid en gezamenlijke ambitie om de zorg voor mensen met kanker verder te verbeteren. Alleen door samen te werken kunnen we blijvende verandering realiseren.

**Samen maken we het verschil voor mensen met kanker en hun naasten!**



## De missie van het Nationaal Fonds Tegen Kanker



### Langer Beter Leven: voor mensen met en na kanker en hun naasten.

Het Nationaal Fonds Tegen Kanker (NFTK) zet zich in voor een toekomst waarin mensen met en na kanker niet alleen langer, maar ook beter leven. Onze missie, **Langer Beter Leven**, vat samen waar wij voor staan.

**Langer** betekent een grotere kans op herstel en overleving. **Beter** betekent leven met zoveel mogelijk kwaliteit van leven, veerkracht en eigen regie. Want iedere gewonnen dag moet ook een dag zijn waarop mensen zich zo goed mogelijk kunnen voelen en kunnen deelnemen aan het leven dat voor hen belangrijk is.

Daarom vragen wij blijvend aandacht voor drie essentiële pijlers binnen de oncologische zorg: **voeding, bewegen en welzijn**. Wetenschappelijk onderzoek laat steeds duidelijker zien dat deze factoren kunnen bijdragen aan een beter herstel, een hogere kwaliteit van leven en meer weerbaarheid tijdens en na behandelingen. Toch zijn zij nog niet vanzelfsprekend toegankelijk voor iedere patiënt.

Het Nationaal Fonds Tegen Kanker zet zich ervoor in dat deze pijlers een structurele en volwaardige plaats krijgen binnen de oncologische zorg, zodat iedereen die met kanker wordt geconfronteerd toegang heeft tot passende ondersteuning.

### De mens centraal

Bij een kankerdiagnose gaat de aandacht vaak terecht uit naar de behandeling van de ziekte. Artsen, patiënten en hun naasten willen immers de best mogelijke medische uitkomst bereiken. Maar kanker raakt meer dan alleen het lichaam. Achter iedere diagnose staat een mens met een eigen leven, eigen ervaringen, relaties, verwachtingen, zorgen en alles wat het leven betekenis geeft.

Wij vinden daarom dat goede oncologische zorg niet alleen gericht moet zijn op het behandelen van de ziekte, maar ook op het ondersteunen van de mens die ermee leeft.

Voeding, bewegen en mentale ondersteuning spelen daarin een belangrijke rol. Ze helpen mensen om fysiek sterker en mentaal veerkrachtiger te blijven, waardoor zij actiever kunnen deelnemen aan hun behandeling en herstel. Ook dragen zij bij aan het behoud van eigen regie.

Eigen regie betekent niet dat iemand alles alleen moet doen. Goede begeleiding door zorgprofessionals, naasten en ondersteunende organisaties helpt mensen om bewuste keuzes te maken en actief betrokken te blijven bij hun herstelproces.

Want een mens met kanker is veel meer dan zijn of haar ziekte. Daarom zetten wij ons iedere dag in voor zorg die niet alleen gericht is op overleven, maar ook op leven.

### Fysieke en mentale veerkracht maken het verschil

Na een diagnose kanker wordt samen met de behandelend arts een behandelplan opgesteld. Daarbij spelen niet alleen de aard en het stadium van de ziekte een rol, maar ook de fysieke en mentale gesteldheid van de patiënt.



Steeds meer onderzoek laat zien dat mensen die fysiek en mentaal sterker een behandeling ingaan, vaak beter in staat zijn deze te doorstaan en sneller te herstellen. Een goede conditie en voldoende veerkracht kunnen bijdragen aan:

- een gunstiger verloop van de behandeling;
- een kleinere kans op complicaties;
- een sneller herstel;
- beter omgaan met bijwerkingen;
- behoud van zelfstandigheid en dagelijks functioneren;
- een hogere kwaliteit van leven tijdens en na de behandeling.

Hoewel niet alles beïnvloedbaar is, zijn er juist op dit gebied mogelijkheden om zelf actief bij te dragen aan gezondheid en herstel.



## De kracht van eigen regie

Een operatie, bestraling of chemotherapie onderga je. Maar op het gebied van voeding, bewegen en welzijn kunnen mensen, met passende begeleiding, zelf stappen zetten die bijdragen aan hun fysieke en mentale veerkracht.

Gezond eten, voldoende bewegen en aandacht besteden aan mentaal welzijn helpen niet alleen om sterker een behandeling in te gaan, maar geven mensen ook het gevoel invloed te houden op hun eigen situatie. Daarmee worden zij actiever betrokken bij hun herstelproces.

Goede ondersteuning door zorgprofessionals, naasten en gespecialiseerde organisaties is daarbij onmisbaar. Zij helpen mensen keuzes te maken die passen bij hun persoonlijke situatie en mogelijkheden.

Bij het Nationaal Fonds Tegen Kanker geloven wij dat iedere patiënt toegang moet hebben tot deze ondersteuning. Daarom investeren wij in voorlichting, projecten en wetenschappelijk onderzoek die bijdragen aan de structurele inbedding van voeding, bewegen en welzijn binnen de oncologische zorg.

Want ons doel is niet alleen dat mensen langer leven, maar vooral dat zij zo lang mogelijk kunnen blijven leven met kwaliteit van leven, veerkracht en eigen regie.

## Kanker en dan?

Een diagnose kanker zet het leven van mensen en hun naasten vaak van de ene op de andere dag op zijn kop. Naast de medische behandeling krijgen zij te maken met onzekerheid, vermoeidheid, praktische uitdagingen en emotionele belasting. Juist in deze periode is goede ondersteuning van grote waarde.

Steeds meer kennis laat zien dat aandacht voor voeding, beweging en welzijn kan bijdragen aan een beter verloop van het behandeltraject en een hogere kwaliteit van leven. Deze ondersteuning helpt mensen om zo sterk mogelijk door een intensieve periode heen te komen en ondersteunt het herstel tijdens en na de behandeling.



Toch is deze zorg nog niet voor iedereen vanzelfsprekend toegankelijk. Gespecialiseerde begeleiding door oncologiefysiotherapeuten, diëtisten en psychosociale zorgverleners kan een belangrijke bijdrage leveren aan het welzijn van patiënten, maar maakt nog niet overal structureel deel uit van het zorgaanbod.

Naast professionele begeleiding speelt ook informele ondersteuning een belangrijke rol. De Centra voor leven met en na kanker bieden een laagdrempelige plek waar mensen terecht kunnen voor een luisterend oor, ontmoeting, informatie en praktische ondersteuning. Daarmee vormen zij een waardevolle aanvulling op de reguliere zorg.

Bij het Nationaal Fonds Tegen Kanker geloven wij dat goede oncologische zorg verder gaat dan het behandelen van de ziekte alleen. Aandacht voor lichamelijke kracht, mentale veerkracht en kwaliteit van leven hoort vanaf het moment van diagnose onderdeel te zijn van de ondersteuning die mensen ontvangen.



Of genezing mogelijk is of niet: ieder mens verdient de kans om het leven zo goed mogelijk te blijven leven. Daarom zetten wij ons in voor een toekomst waarin voeding, beweging en welzijn een vanzelfsprekende plaats hebben binnen de oncologische zorg.

Zo werken wij iedere dag aan onze missie: **een Langer Beter Leven voor mensen met en na kanker en hun naasten.**

Mijn indruk is dat de tekst nu ongeveer 20–25% korter is, maar nog steeds enkele inhoudelijke overlap bevat tussen “**De mens centraal**”, “**Fysieke en mentale veerkracht maken het verschil**” en “**De kracht van eigen regie**”. Als dit bedoeld is voor een campagnebrochure of website, kan ik hem nog verder aanscherpen tot een meer journalistische of fondsenwervende stijl.



## De organisatie Nationaal Fonds Tegen Kanker

De stichting Nationaal Fonds Tegen Kanker (NFTK) is opgericht op 8 maart 1999. Het NFTK is gevestigd op het WG Plein 187, 1054 SC in Amsterdam. Zij staat ingeschreven in het Register van de Kamer van Koophandel te Amsterdam onder dossiernummer 34113091.

In 1999 is het NFTK aangemerkt als instelling volgens artikel 24 lid 4 van de Successiewet 1956 onder nummer 15811. Tevens is het fonds door de Belastingdienst aangemerkt als Algemeen Nut Beogende Instelling (ANBI). Een instelling kan alleen een ANBI zijn, als ze zich voor minstens 90 procent van haar activiteiten inzet voor het algemeen nut. Na een controle van de Belastingdienst eind 2013 is de ANBI status van het NFTK voor onbepaalde tijd verlengd.

### Bestuurssamenstelling in 2025

<b>Dhr. drs. C. de Jong</b>	(actief sinds maart 2024), voorzitter
<b>Dhr. A. Huij</b>	(actief sinds maart 2024), penningmeester
<b>Mevr. drs. S. A. J. Pieterse</b>	(actief sinds augustus 2016), secretaris en vertrouwenspersoon
<b>Dhr. drs. M. G. J. Smit</b>	secretaris (tot februari 2025)
<b>Dhr. drs. J. G. J. Verest</b>	(actief sinds maart 2025), bestuurslid

De bestuursleden hebben geen professionele binding met het NFTK. Zij ontvangen geen bezoldiging voor de bestuursfunctie maar wel een vaste tegemoetkoming voor onkosten van jaarlijks 480 euro. Bestuurders hebben allen een verklaring van onafhankelijkheid getekend en hebben geen persoonlijke of financiële belangen bij het NFTK.

Het bestuur vergadert minimaal éénmaal per kwartaal. Daarnaast zal per telefoon of mail ad hoc in worden gespeeld op de actualiteit.

Functie en nevenfuncties zijn hier te vinden: [www.tegenkanker.nl/project/nationaal-fonds-tegen-kanker/](http://www.tegenkanker.nl/project/nationaal-fonds-tegen-kanker/)

### Organisatie en ondersteuning

Het kantoor van het Nationaal Fonds Tegen Kanker (NFTK) zorgt voor de dagelijkse aansturing en uitvoering van het beleid. Sinds 2013 ligt de leiding bij **drs. L.A. Claassen**, die zich fulltime inzet voor onze missie. Hij is verantwoordelijk voor de ontwikkeling en uitvoering van het beleid, de fondsenwerving en de coördinatie van medewerkers, vrijwilligers en externe partners. Het beleid wordt daarbij altijd afgestemd met het bestuur en uitgevoerd conform de statuten van de stichting.

Op kantoor wordt hij ondersteund door een medewerker (16 uur per week), die verantwoordelijk is voor de financiële administratie en de dagelijkse organisatorische ondersteuning. Gezamenlijk komt de vaste formatie uit op 1,56 fte.

Daarnaast wordt het team versterkt door de inzet van betrokken vrijwilligers. Zij leveren een waardevolle bijdrage met hun expertise, onder andere in het kader van de CBF-erkenningprocedure en diverse activiteiten op het gebied van marketing en fondsenwerving. Vrijwilligers ontvangen hiervoor een beperkte vergoeding conform de richtlijnen van de Belastingdienst en kunnen gemaakte onkosten declareren.

Het kantoor is geopend van maandag tot en met woensdag en telefonisch bereikbaar binnen deze dagen. Daarnaast zijn wij via de website en per e-mail altijd toegankelijk voor vragen en contactmomenten. Wij streven ernaar om berichten binnen 24 uur te beantwoorden, met een maximale reactietermijn van één week.

Naast praktische vragen, zoals adreswijzigingen of aanpassingen in donaties, ontvangen wij ook regelmatig hulpvragen van mensen die leven met en na kanker. Waar mogelijk bieden wij ondersteuning of verwijzen wij door naar passende zorg en gespecialiseerde begeleiding.

## Beleid

Het meerjarenbeleidsplan vormt de basis voor de activiteiten van het Nationaal Fonds Tegen Kanker. Vanuit onze missie Langer Beter Leven zetten wij ons in voor een toekomst waarin voeding, bewegen en welzijn een vanzelfsprekende plaats hebben binnen de oncologische zorg. Daarbij richten wij ons op het vergroten van kennis en bewustwording, het ondersteunen van wetenschappelijk onderzoek, het ontwikkelen van patiëntgerichte projecten en het versterken van samenwerkingen binnen de oncologische zorg. Tegelijkertijd investeren wij in de verdere professionalisering van onze organisatie, zodat wij ook in de toekomst duurzaam impact kunnen maken.

### De belangrijkste speerpunten zijn:

- Meer aandacht voor voeding, bewegen en welzijn binnen de oncologische zorg;
- Het ondersteunen van wetenschappelijk onderzoek en innovatieve projecten;
- Het versterken van voorlichting en ondersteuning voor mensen met en na kanker en hun naasten;
- Het bevorderen van samenwerking met zorgprofessionals, patiëntenorganisaties en maatschappelijke partners;
- Het vergroten van de impact en continuïteit van de organisatie door duurzame fondsenwerving en verdere professionalisering.

Het meerjarenbeleidsplan is te lezen op onze website:

[www.tegenkanker.nl/project/beleidsplan-nftk-langer-beter-leven/](http://www.tegenkanker.nl/project/beleidsplan-nftk-langer-beter-leven/)



## Governance en rolverdeling

Het Nationaal Fonds Tegen Kanker kent een compacte organisatiestructuur waarin het bureau een centrale rol vervult in de ontwikkeling, voorbereiding en uitvoering van beleid en strategie. Het bureau is verantwoordelijk voor de dagelijkse aansturing van de organisatie en het vertalen van de missie naar concrete activiteiten, projecten en fondsenwervende inspanningen.

Het bestuur is eindverantwoordelijk voor de stichting. Het bestuur stelt het beleid en de strategische koers vast en ziet toe op de uitvoering daarvan binnen de statutaire en financiële kaders van de organisatie. Daarnaast vervult het bestuur een belangrijke rol als klankbord voor het bureau, waarbij strategische keuzes, prioriteiten en impact regelmatig worden besproken en getoetst.

De verhouding tussen bureau en bestuur is gebaseerd op duidelijke taakafbakening en nauwe samenwerking. Het bureau bereidt beleids- en besluitvorming voor en legt voorstellen ter vaststelling voor aan het bestuur. Het bestuur weegt deze voorstellen integraal af en neemt op basis daarvan besluiten.

Binnen deze governance-structuur vindt periodieke afstemming plaats via bestuursvergaderingen en structurele rapportages over voortgang, financiën, risico's en resultaten. Hiermee wordt geborgd dat het bestuur zijn eindverantwoordelijkheid op zorgvuldige en goed geïnformeerde wijze kan uitoefenen.

Risicomanagement, integriteit en financiële beheersing maken onderdeel uit van de analyse- de vaste planning- en controleyclus. Relevante risico's worden door het bureau geïdentificeerd en periodiek met het bestuur besproken, waarna waar nodig bijsturing plaatsvindt.

De jaarrekening wordt opgesteld conform RJ 650 en gecontroleerd door een onafhankelijke accountant. Hiermee wordt de financiële transparantie en betrouwbaarheid van de organisatie gewaarborgd.

Deze governance-structuur combineert de wendbaarheid en expertise van een klein bureau met de eindverantwoordelijkheid, het toezicht en de waarborgen die horen bij professioneel bestuur van een goed doel volgens de normen van Goede Doelen Nederland en de CBF-Erkenningregeling.

De governance van het Nationaal Fonds Tegen Kanker is ook opgenomen in het Huishoudelijkreglement [www.tegenkanker.nl/wp-content/uploads/2026/03/Huishoudelijk-regelement-website.pdf](http://www.tegenkanker.nl/wp-content/uploads/2026/03/Huishoudelijk-regelement-website.pdf)

## Integriteit

Integriteit is een belangrijk thema binnen de goededoelensector en vraagt om een zorgvuldige en structurele borging binnen de organisatie. Het Nationaal Fonds Tegen Kanker geeft hier op een werkbare en passende manier invulling aan, rekening houdend met de omvang van de organisatie.

Binnen de organisatie geldt dat signalen, vragen en klachten – waaronder meldingen van (vermoedens van) grensoverschrijdend gedrag – kunnen worden ingediend via de reguliere contactkanalen van het fonds. Alle meldingen worden zorgvuldig geregistreerd en behandeld.

Klachten en integriteitsmeldingen worden altijd met het bestuur gedeeld. Het bestuur is eindverantwoordelijk voor de behandeling van integriteitskwesties en ziet toe op een zorgvuldige afhandeling binnen de geldende kaders. Waar nodig wordt externe expertise betrokken om een onafhankelijke beoordeling te waarborgen.

In de praktijk worden meldingen voortvarend opgepakt en zorgvuldig afgehandeld, met oog voor zowel de melder als de betrokken organisatieonderdelen. Waar van toepassing worden verbetermaatregelen getroffen om herhaling te voorkomen.

Integriteit en klachtenbehandeling maken daarnaast onderdeel uit van de structurele overlegcyclus tussen bureau en bestuur. Jaarlijks worden meldingen, eventuele patronen en het integriteitsbeleid geëvalueerd en waar nodig bijgesteld.

Op deze wijze wordt integriteit niet alleen gezien als reactief instrument bij incidenten, maar als een vast onderdeel van goed bestuur, leren en continue verbetering binnen de organisatie.

In het jaar 2025 zijn er geen meldingen gedaan.

Het integriteitsbeleid van het Nationaal Fonds Tegen Kanker is opgenomen in het Huishoudelijkreglement [www.tegenkanker.nl/wp-content/uploads/2026/03/Huishoudelijk-regelement-website.pdf](http://www.tegenkanker.nl/wp-content/uploads/2026/03/Huishoudelijk-regelement-website.pdf)

### Risico's, onzekerheden en continuïteit

Het bestuur beoordeelt periodiek de risico's die van invloed kunnen zijn op de continuïteit en doelstellingen van de stichting. Daarbij wordt onder meer gekeken naar de ontwikkeling van inkomsten, de organisatorische continuïteit, reputatierisico's en de beschikbaarheid van voldoende financiële middelen.

### Continuïteitsreserve

De financiële positie van het Nationaal Fonds Tegen Kanker is gezond. De stichting beschikt over een continuïteitsreserve van € 300.000. Deze reserve is bedoeld om tijdelijke tegenvallers in de inkomsten op te vangen en ervoor te zorgen dat de stichting haar lopende verplichtingen kan blijven nakomen. Op basis van de richtlijnen voor goede doelen en de berekening van de accountant bedraagt de aanvaardbare continuïteitsreserve € 308.000. De huidige reserve blijft daarmee binnen de geldende normen.

Naast de continuïteitsreserve beschikt de stichting over overige reserves. Het bestuur is zich ervan bewust dat deze middelen niet onbeperkt kunnen worden aangehouden en heeft daarom de ambitie uitgesproken om deze de komende jaren doelgericht in te zetten voor de verdere ontwikkeling van de organisatie en het realiseren van de statutaire doelstellingen.



## Overige reserves

Een belangrijk aandachtspunt daarbij is het versterken van de organisatorische capaciteit. De huidige organisatie is kwetsbaar door haar beperkte omvang en de afhankelijkheid van een klein aantal medewerkers. Om de continuïteit, kennisborging en toekomstige groei te versterken, is het voornemen om in 2026 een fondsenwerver aan te stellen.

Daarnaast onderzoekt de stichting welke investeringen noodzakelijk zijn om haar maatschappelijke impact, zichtbaarheid en fondsenwervende capaciteit verder te vergroten.

Daarbij wordt onder meer gekeken naar de vervanging van de huidige website en de verdere doorontwikkeling van het digitale platform. Uitgangspunt hierbij is dat de online omgeving toegankelijk is voor een breed publiek en voldoet aan de richtlijnen van de Web Content Accessibility Guidelines (WCAG), de internationale standaard voor digitale toegankelijkheid. Hiermee wordt beoogd dat ook mensen met visuele, auditieve, motorische of cognitieve beperkingen optimaal gebruik kunnen maken van de aangeboden informatie en diensten. Ook moet er gekeken worden naar AI chatbots om patiëntenvragen te beantwoorden.

Tevens wil de stichting haar rol op het gebied van impactgericht onderzoek en beleidsbeïnvloeding verder versterken. Een belangrijk aandachtspunt hierbij is de opname van colorectale prehabilitatie in het basispakket van de zorgverzekering. De stichting acht dit een haalbaar en realistisch perspectief op langere termijn. Om deze ambitie te ondersteunen, is de stichting voornemens om samen met relevante partners een plan van aanpak te ontwikkelen voor het heropenen van de dialoog met beleidsmakers en andere betrokken partijen. Doel hiervan is gezamenlijk vast te stellen welke aanvullende wetenschappelijke onderbouwing nog nodig is om vergoeding vanuit het basispakket mogelijk te maken.

Het vermogen van de stichting wordt momenteel aangehouden op spaar- en betaalrekeningen. In 2026 zal het bestuur tevens onderzoeken of een beperkt deel van de reserves op een verantwoorde en defensieve wijze kan worden belegd. Daarbij staan behoud van vermogen, continuïteit en een zorgvuldig risicoprofiel centraal.

Op basis van de huidige inzichten ziet het bestuur geen omstandigheden die aanleiding geven te twijfelen aan de continuïteit van de stichting.

## Communicatie en dialoog met belanghebbenden

Het Nationaal Fonds Tegen Kanker hanteert een structurele aanpak voor het identificeren, betrekken en informeren van zijn belanghebbenden. Het fonds onderscheidt onder meer het brede publiek, (ex-)patiënten en naasten, onderzoekers, zorgprofessionals, patiëntenorganisaties en samenwerkingspartners.

Het fonds onderhoudt met deze belanghebbenden een continue dialoog, gericht op zowel het delen van informatie als het ophalen van signalen, behoeften en expertise. Deze dialoog vindt plaats via diverse kanalen, waaronder digitale communicatie (website, nieuwsbrieven en sociale media), directe contacten, samenwerkingsverbanden en deelname aan werkgroepen en klankbordstructuren.

Inbreng van belanghebbenden wordt systematisch verzameld en, waar relevant, betrokken bij beleidsontwikkeling, programmakeuzes en projectuitvoering. Het fonds maakt daarbij inzichtelijk hoe opgehaalde signalen worden verwerkt en welke afwegingen daarbij worden gemaakt.

Voor vragen, opmerkingen en klachten beschikt het Nationaal Fonds Tegen Kanker over een toegankelijke procedure. Signalen worden geregistreerd, zorgvuldig beoordeeld en waar nodig opgevolgd. Afhandeling vindt plaats binnen vastgestelde termijnen, met waar mogelijk terugkoppeling aan de indiener. Leren van feedback maakt onderdeel uit van de interne kwaliteitscyclus.

Als kleine organisatie zonder leden is samenwerking met externe partijen essentieel voor het realiseren van impact. Het fonds investeert daarom actief in duurzame relaties met zorginstellingen, professionals, onderzoekers, patiëntenorganisaties, vrijwilligers en donateurs om kennisdeling, voorlichting en onderzoek te versterken.

### Samenwerking in (wetenschappelijke) netwerken en expertplatformen

Het Nationaal Fonds Tegen Kanker neemt actief deel aan diverse multidisciplinaire platforms, werkgroepen en expertnetwerken waarin kennisontwikkeling, innovatie en praktijktoepassing samenkomen. Deze participatie is gericht op het versterken van de inhoudelijke onderbouwing van programma's rondom voeding, prehabilitatie, oncologische zorg en herstel.

Het fonds participeert onder meer in de klankgroep digitale prehabilitatie onder leiding van prof. dr. Hermien Schreurs, oncologisch chirurg.

Het NFK is partner binnen initiatieven zoals **Fit4Surgery**. Daarnaast neemt het fonds deel aan de Werkgroep Wetenschap en Innovatie (WINN), waar kennisuitwisseling tussen wetenschap en praktijk centraal staat.

Op het gebied van voeding en ondervoeding is het fonds betrokken bij landelijke samenwerkingsverbanden zoals de Agenda Ondervoeding <https://agendaondervoeding.nl/>, een initiatief van het Voedingscentrum Nederland in samenwerking met de Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD) onder leiding van Bianca Rootsaert, directeur NVD.



*Dr. Baukje van den Heuvel,  
chirurg, voorzitter Fit4Surgery*



*MSc. Bianca Rootsaert,  
directeur NVD*



# AGENDA ONDERVOEDING<sup>NL</sup>



**Bewustwording algemene populatie**



**Bewustwording risicogroepen**



**Signalering**

Tevens levert het fonds op verzoek van prof. dr. Harriët Jager-Wittenaar inhoudelijke input aan de ontwikkeling van de Nutrition Impact Pathway, gericht op het beter inzichtelijk maken van de rol van voeding in ziekte en herstel.

Deze samenwerkingen hebben een adviserend en inhoudelijk karakter en dragen bij aan de vertaling van wetenschappelijke inzichten naar toepasbare interventies en publieksinformatie. De opbrengsten uit deze netwerken worden waar relevant geïntegreerd in voorlichtingsmaterialen, programmaontwikkeling en samenwerkingen met zorgprofessionals en instellingen.



*Prof. dr. Harriët Jager-Wittenaar*

## Bezoldiging

Het Nationaal Fonds Tegen Kanker zet zich in voor een Langer Beter Leven voor mensen die getroffen zijn door kanker. Wij richten ons daarbij op het belang van voeding, beweging en mentale ondersteuning na de diagnose. Ons streven is dat deze vormen van zorg standaard beschikbaar worden voor iedereen met kanker. Wij realiseren dit door middel van voorlichting, patiëntgerichte projecten en wetenschappelijk onderzoek.

Onze organisatie bestaat uit 1,6 fte. Daarnaast dragen twee vrijwilligers vanuit hun expertise actief bij. Ook werken wij veel samen met zzp'ers en andere professionele partners om de activiteiten van de stichting op een hoogwaardige en effectieve manier vorm te geven.

## Bezoldiging directeur

In 2014 heeft het bestuur ingestemd met een uitbreiding van de arbeidsomvang naar 40 uur per week. Deze mogelijkheid bestaat binnen de cao Maatschappelijke Dienstverlening en Welzijn (sociaal werk) voor directeuren met een 36-urige werkweek.

Op verzoek van het toenmalige bestuur is het salaris in 2017 door een registeraccountant getoetst aan de regeling van de Commissie Normstelling salarissen directeuren van Goede Doelen Nederland. Daarbij is vastgesteld dat het salaris passend was. Uitgangspunt hierbij was een BSD-score (Basisscore Directiefunctie) die valt binnen categorie F. Deze indeling is sindsdien ongewijzigd gebleven. Ook in 2025 blijft de organisatie, op basis van een door het CBF berekende score van 350 punten, binnen categorie F.

Hoewel het jaarinkomen niet binnen de norm valt, blijft de totale bezoldiging wel binnen de geldende regeling. Om die reden is besloten het salaris te bevriezen.

De huidige directeur bereikt in augustus 2028 de AOW-gerechtigde leeftijd. In het kader van de CBF-erkenningsprocedure is daarom verzocht een overgangsregeling toe te passen. Nadere informatie hierover is opgenomen in de jaarrekening.

### Vrijwilligersbeleid

Voor goede doelen en vele andere maatschappelijke organisaties is de inzet van vrijwilligers onmisbaar. Vrijwilligers werkzaam voor het NFTK ontvangen een contract. Er kan een onbelaste vergoeding worden verstrekt conform de ruimte die de Belastingdienst hiervoor geeft. Daarnaast worden onkosten (zoals vervoer naar een specifiek afgesproken locatie) vergoed.

### Klachtenbeleid

Nationaal Fonds Tegen Kanker Klachtenprocedure zoals vermeld op de website:

[www.tegenkanker.nl/project/klachten/](http://www.tegenkanker.nl/project/klachten/)

### Huishoudelijkreglement

Het Nationaal Fonds Tegen Kanker beschikt over een huishoudelijk reglement waarin de interne governance, verantwoordelijkheden en werkwijze van de stichting nader zijn uitgewerkt. Het reglement vormt een aanvulling op de statuten en beschrijft onder meer de taakverdeling tussen bestuur en directie, de besluitvormingsprocessen, de vergader- en rapportagestructuur en de financiële bevoegdheden binnen de organisatie.

Daarnaast bevat het reglement bepalingen over toezicht, integriteit, belangenverstrengeling, privacybescherming, klachtenafhandeling en het vrijwilligersbeleid. Ook zijn de functieprofielen van bestuursleden, directie en vrijwilligers opgenomen, evenals de uitgangspunten voor een zorgvuldige en doelmatige besteding van middelen.

Het reglement beschrijft verder hoe het fonds invulling geeft aan de samenwerking met belanghebbenden, de externe verantwoording en de naleving van relevante wet- en regelgeving, waaronder de gedragscodes voor goede doelenorganisaties. Hiermee draagt het huishoudelijk reglement bij aan een transparante, integere en effectieve uitvoering van de missie en doelstellingen.

[www.tegenkanker.nl/wp-content/uploads/2026/03/Huishoudelijk-reglement-website.pdf](http://www.tegenkanker.nl/wp-content/uploads/2026/03/Huishoudelijk-reglement-website.pdf)



## Wat uw steun concreet mogelijk maakt

Met de financiële bijdragen van onze donateurs kan het NFTK drie pijlers realiseren:

- **Voorlichting:** betrouwbare en toegankelijke informatie voor mensen met en na kanker en hun naasten.
- **Projecten:** praktische initiatieven en samenwerkingen die patiënten direct ondersteunen.
- **Wetenschappelijk onderzoek:** bijdragen aan de onderbouwing van de waarde van leefstijlfactoren binnen de behandeling.

### **Voorlichting: onbekend maakt onbemind**

Voorlichting vormt een belangrijke basis van ons werk. Door kennis te delen willen wij mensen helpen bewustere keuzes te maken die gericht zijn op het succes van hun behandeling en op kwaliteit van leven. Dat is geen gemakkelijke opgave. Na de schok van een diagnose moet een patiënt zich vaak in korte tijd verdiepen in een complexe ziekte en de vele behandelmogelijkheden. Welke behandelingen zijn er om te genezen, of om zo lang mogelijk goed te leven met kanker? Wat kan de reguliere zorg bieden, wat kan men zelf doen, en waar is betrouwbare informatie te vinden?

Het NFTK wil hierin een gids zijn. Wij bieden onafhankelijke, oprechte en toegankelijke informatie die mensen ondersteunt om de regie over hun behandeling te behouden, hoe moeilijk die weg ook kan zijn.

# Voorlichting op papier

**Langer Beter Leven**  
 Nieuwsbrief van het Nationaal Fonds Tegen Kanker  
 nummer 1 | mei 2025 | jaargang 27

**• VOEDING  
 • BEWEGING  
 • WELZIJN**

## Brigit: 'Een klein rondje lopen of fietsen doet je echt goed'

In de zomer van 2020 werd Brigit horekanker vastgesteld. Wat volgde was een zware en intensieve periode met chemotherapie, een hantavirus, hetelien en een hartkromp. Bij het na-Brigit over een leefstijlprogramma voor mensen met kanker dat zich richt op beweging, voeding, ontspanning en slaap. Aan het NFTK vertelt Brigit haar verhaal en beschrijft je het belang van leefstijl voor mensen met kanker.

**Beweging & voeding**  
 "Voeding is het heel het dat kanker mogelijk is en je voldoende beweging en gezond eten, maar het kan er ook aan bijdragen. Ik zou het dat ook voldoende eten. Een klein rondje lopen of fietsen doet je echt goed", vertelt Brigit van van. Ze kan er nu heel veel mee: haar conditie was goed, maar toch deed je denken op deuren omhoog, van de leefstijlprogramma voor mensen met kanker en het hantavirus, kwam ik in contact met Reineke van. Daarbij ging het leefstijlprogramma voor de kinderen gescheiden en alle dingen die we hadden. "Dat deed ik daarom nooit, maar ik wou het nog eens doen en nu heb ik het echt nodig!"

**Voeding**  
 Toch was haar deuren van het leefstijlprogramma ook belangrijk. "Ik was te hevig, weet ik zeker. Ik bende veel over voeding en beweging, maar het deed daarvoor en hebde maar af. Daarvoor wil ik te veel af. Wat ik vooral wil om te weten heb geweest is de beweging en voeding echt bijgevoerd aan hetal. Maar dat heb ik nodig. Ik heb daarom goed begreep voor. Vandaag daarin bij de behandelend specialist of een specialist in de buurt naar een mogelijk leefstijlprogramma, zodat je daarin kunt worden. Inmiddels ben ik sinds januari 2025 nog werkzaam van aan het opbouwen."

Het hele verhaal van Brigit lezen? Scan de QR code!

**OOK IN DIT NUMMER:**

- Samenwerking bij chemotherapie
- Voedingstherapie bij kanker
- Dring bij een noodzakelijk onderzoek
- Wouda Lansen met het NFTK

**Langer Beter Leven**  
 Nieuwsbrief van het Nationaal Fonds Tegen Kanker  
 nummer 2 | augustus 2025 | jaargang 26

**• VOEDING  
 • BEWEGING  
 • WELZIJN**

## Samen Sterk!

Kanker heb je alleen, maar krijg je samen. Niet alleen krijgen de kanker krijgt wordt onder getuigen, ook de omgeving heeft en dagelijks mee te maken. In ernstige situaties, omdat het leven met kanker is vaak zo zwaar, wordt het vaak omringd, en dat een meer uitnodigend op leden gemeenschap. Maar ook in praktische zin van het mogelijk naar samenwerkingsverbanden kan help bij dagelijks bezigheden. Het is fijn er niet alleen voor te staan, want samen is je sterk!

**Wat NFTK helpt meest**  
 Ook het NFTK is er voor mensen met kanker en hun naasten. We staan er met heel de aandacht voor. In de vorm van informatievoorziening over kanker. Zo zijn we, dankzij Nederlandse natuur van de natuur, een campagne gericht op de weg naar een beter leven te vinden in de diagnose met kanker. **Ondersteuning en begeleiding** vinden zijn namelijk de grootste en meest opvallende problemen bij mensen met kanker. Om dat te voorkomen is de lokale hulp belangrijk en ook samen staan mensen met kanker en hun naasten niet alleen.

Scan de QR code om de hele verhaal van Brigit lezen? Scan de QR code!

**Ervaarsamenstelling**  
 De verhalen zijn er heel hoe de dichtst en met **adviseurs, tips en tools** zijn. Soms "voor voeding is de dichtst bekend."

Als je de advices volgt die je resultaat. We vinden het geen gezin en hebben ons heen voor ons. Het resultaat is dat Fred in een paar maanden tijd over te bewegen, goed konde en de goed ook."

Fred en Siska staan niet alleen in hun positieve verandering. Zij staan, met als wie anderen, hun voorbeeld op onze website. Zodat u zich handover kunt laten informeren en inspireren en uw verhaal delen met anderen. **Waar samen is, het trouwen!**

Scan de QR code om het hele verhaal van Fred en Siska.

**OOK IN DIT NUMMER:**

- Praktische tips voor kankerpatiënten
- Een lekker en gezond
- Gaaf dinn met belangsoepde!

**Langer Beter Leven**  
 Nieuwsbrief van het Nationaal Fonds Tegen Kanker  
 nummer 3 | december 2025 | jaargang 26

**• VOEDING  
 • BEWEGING  
 • WELZIJN**

## Ruud: "Wanneer je minder proeft wordt de structuur van eten nog belangrijker"

Drie jaar geleden hoorde Ruud Wouda dat hij kanker had. De behandelingsmethode was zwaar, maar het was de moeite waard. Het verliep van smaak veranderde zijn dagelijks leven compleet. Toch geeft Ruud niet op. Hij zoekt naar nieuwe smaken, denkt zijn ervaringen en vindt steun in kleine momenten van geluk.

**Smaken**  
 "Het begint met verpochten.", vertelt Ruud. "Alsd er steeds als in mijn heel goed koken." In het ziekenhuis verbleef, armen een kanker op zijn kring. Een nieuw gevoel volgde, met een andere chemie en behandeling. Ruud koos voor een behandeling in Groningen, omdat daar de kuren op zijn voorhanden kanker was. "Ik heb gemerkt dat je niet meer afkanten met bij jou gaat. Dit kan niet echt vermindert."

De behandelingsmethode was zwaar. Ruud kreeg blozen, viel soms af en werd bijna af op zijn maag. "Het was zwaar, geen plezier meer, maar als het niet meer om op te knutselen."

**Op zoek naar smaak**  
 Toch bleef Ruud het bij de pakken neerzetten. Hij volgde een proefwerk voor mensen met smaakverlies. "Daar ontdekte ik dat ik nog een beetje smaken proef. Toch begint in mijn opmerkingen. Ik had nu zelf aandachtsverband en gebruik wel knallen. Soms proef ik iets als wat heel zwaar, ook bij een licht met droog en pure chocola. Dat was zo bijzonder. Ik al het met koken in mijn ogen."

gaan, maar ook om verspreiden en behandeld van koken. In die zin, het maar ook, altijd mensen kuren onder om door te gaan."

Het hele verhaal van Ruud lezen? Scan de QR code!

**OOK IN DIT NUMMER:**

- Ondersteuning tegen kanker
- Lokaliseren tegen kanker
- Dring is ook bij een noodzakelijk onderzoek
- Staat u op een actie tegen kanker

Het NFTK vindt het belangrijk om zoveel mogelijk mensen in Nederland te informeren over de waarde van leefstijl na een kankerdiagnose. Daarom versturen wij jaarlijks drie nieuwsbrieven. Daarnaast komen lopende en nieuwe projecten, acties van particulieren of organisaties en wetenschappelijke onderzoeken aan bod. Deze nieuwsbrieven zijn alleen mogelijk dankzij de steun van onze donateurs.

In 2025 zijn meer dan 400.000 adressen bereikt met onze nieuwsbrieven en folders. Hiermee willen we patiënten, naasten en het brede publiek bewust maken van de mogelijkheden die leefstijlinterventies kunnen bieden voor kwaliteit van leven en herstel.

De nieuwsbrieven en informatiefolders zijn voor iedereen toegankelijk en terug te vinden via onze website:

➔ **Archief nieuwsbrieven en folders**  
[www.tegenkanker.nl/nieuws/nieuwsbrief-2/archief-folders](http://www.tegenkanker.nl/nieuws/nieuwsbrief-2/archief-folders)

➔ **Aanmelden voor gratis papieren of digitale nieuwsbrief**  
[www.tegenkanker.nl/nieuws/nieuwsbrief-2/](http://www.tegenkanker.nl/nieuws/nieuwsbrief-2/)

## Fit4Life Boek met voorlichting

Naast nieuwsbrieven zet het NFK ook het boek Fit4Life in om voorlichting te bieden. Dit boek geeft patiënten en hun naasten inzichten in hoe leefstijl bijdraagt aan herstel en kwaliteit van leven. Het boek is een praktische gids die naast medische behandelingen houvast biedt in een moeilijke periode.



*'Met dit boek maak je van fit zijn je nieuwe gewoonte.'*

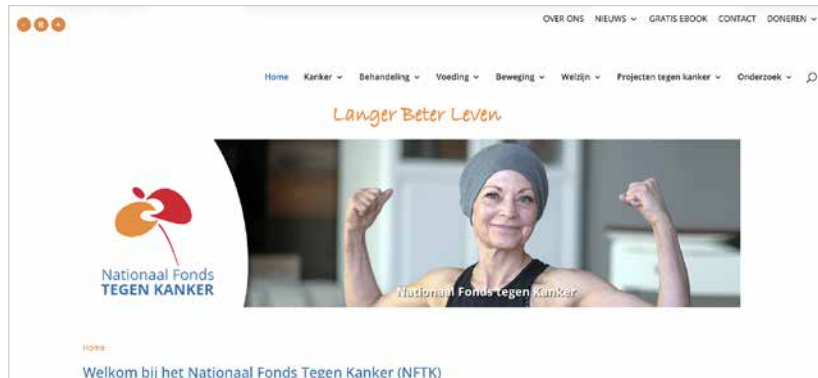
Erik Scherder – Professor Neuropsychologie

Bestellen: [www.tegenkanker.nl/fit-bij-kanker/](http://www.tegenkanker.nl/fit-bij-kanker/)

## Online voorlichting

Naast offline middelen zet het NFTK sterk in op online voorlichting.

Onze website en sociale mediakanalen spelen een centrale rol in de voorlichting:

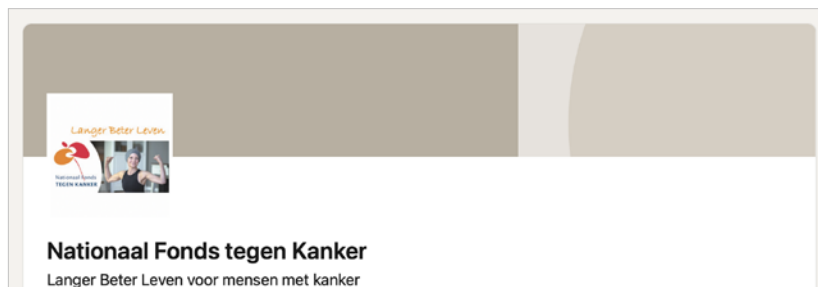


Website: [www.tegenkanker.nl](http://www.tegenkanker.nl)

Facebook: [www.facebook.com/tegenkanker.nl](https://www.facebook.com/tegenkanker.nl)

Instagram: [www.instagram.com/tegenkankernl](https://www.instagram.com/tegenkankernl)

X: [www.x.com/TegenKankerNL](https://www.x.com/TegenKankerNL)



NFTK LinkedIn:

[www.linkedin.com/company/nationaal-fonds-tegen-kanker/](https://www.linkedin.com/company/nationaal-fonds-tegen-kanker/)

[www.linkedin.com/in/lon-claassen-4915786](https://www.linkedin.com/in/lon-claassen-4915786)

Voorlichting is één van de kerntaken van het NFTK. De website is hiervoor het belangrijkste platform, waar bezoekers terecht kunnen voor betrouwbare informatie over voeding, beweging en psychosociale ondersteuning. Daarnaast kunnen mensen er eenvoudig vragen of opmerkingen indienen via het **contactformulier**: [www.tegenkanker.nl/contactpagina-nationaal-fonds-tegen-kanker](http://www.tegenkanker.nl/contactpagina-nationaal-fonds-tegen-kanker)

Het aantal bezoekers en interacties neemt jaarlijks toe, wat laat zien dat de behoefte aan onafhankelijke informatie groot is.

Om een breed publiek te bereiken, wordt actief gebruikgemaakt van sociale media. Deze kanalen bieden mogelijkheden om laagdrempelig in gesprek te gaan met donateurs, patiënten en andere betrokkenen.



## Wetenschappelijke studies en projecten



### Wetenschappelijk onderzoek

Het Nationaal Fonds Tegen Kanker ondersteunt wetenschappelijk onderzoek dat bijdraagt aan een betere zorg, een hogere kwaliteit van leven en een langer beter leven voor mensen met kanker. Bij de selectie van onderzoeksprojecten hanteert de stichting duidelijke criteria. Onderzoeken dienen vernieuwend te zijn, direct relevant voor mensen met kanker en bij te dragen aan de wetenschappelijke onderbouwing van leefstijlinterventies, waaronder voeding, beweging, rehabilitatie en mentaal welzijn.

Het uitzetten en beoordelen van onderzoeksronde vindt plaats in samenwerking met relevante wetenschappelijke en beroepsinhoudelijke partners. Jaarlijks wordt in samenwerking met Fit4Surgery een subsidieronde georganiseerd. De onderzoeksronde op het gebied van voeding en bewegen worden afwisselend uitgezet, afhankelijk van de beschikbare onderzoeksvragen, wetenschappelijke ontwikkelingen en beschikbare middelen.

Afhankelijk van de maatschappelijke behoefte, de stand van de wetenschap en de doelstellingen van het fonds kan in overleg met samenwerkingspartners worden gekozen voor een andere invulling dan het uitzetten van een nieuwe onderzoeksronde. In sommige gevallen wordt meer impact bereikt door te investeren in kennisverspreiding, bewustwording of implementatie van bestaande wetenschappelijke inzichten.

Een voorbeeld hiervan is de samenwerking met de Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD) in 2024 en 2025. In plaats van het initiëren van nieuw wetenschappelijk onderzoek is gezamenlijk gekozen voor een publiekscampagne rondom het thema ondervoeding bij kanker. Deze campagne sloot nauw aan bij de landelijke Agenda Ondervoeding en had als doel de bewustwording over de signalering, preventie en behandeling van ondervoeding bij kanker te vergroten bij patiënten, naasten en zorgprofessionals.

## Onderzoeksrunde prehabilitatie – samenwerking met Stichting Fit4Surgery



Klik hier: [www.youtube.com/watch?feature=shared&v=6PYGbe2mPcg](https://www.youtube.com/watch?feature=shared&v=6PYGbe2mPcg)

Het optimaliseren van leefstijl in de periode rondom een oncologische behandeling (prehabilitatie) laat in toenemende mate positieve effecten zien op behandeluitkomsten en herstel. Zowel tijdens als na behandeling kan een geïntegreerde leefstijlbenadering bijdragen aan betere uitkomsten en mogelijk aan een langere kankervrije overleving. Multimodale leefstijlinterventies, waarbij elementen zoals voeding, beweging en psychosociale ondersteuning worden gecombineerd, krijgen daarbij steeds meer aandacht in wetenschappelijk onderzoek en klinische praktijk.

Tegelijkertijd bestaan er nog belangrijke kennisvragen, onder andere over de effectiviteit van specifieke interventiecomponenten, de mate waarin programma's kunnen worden afgestemd op individuele patiënten en de wijze waarop implementatie op een kosteneffectieve en schaalbare manier kan plaatsvinden.

### Doelgroep

De subsidieronde is bedoeld voor zorgprofessionals en onderzoekers die actief zijn binnen de oncologische zorg, waaronder medisch specialisten, fysiotherapeuten, diëtisten, psychologen, huisartsen, bewegingswetenschappers en voedingsdeskundigen.

### Voorwaarden

Projecten komen in aanmerking indien zij voldoen aan de volgende criteria:

- Het onderzoek richt zich op leefstijlinterventies bij mensen met kanker in de preoperatieve fase;
- De interventie is multimodaal van aard, waarbij meerdere leefstijlelementen worden gecombineerd;
- Het betreft een innovatieve benadering binnen de oncologische zorg;
- De resultaten dragen bij aan verbetering van zorg, herstel en kwaliteit van leven voor mensen met kanker;
- Het project is uitvoerbaar binnen het beschikbare budget;
- Er wordt beschreven op welke wijze de resultaten worden gedeeld en hoe eventuele vervolgstappen of vervolgonderzoek worden vormgegeven.



## Onderzoeksrunde Voeding bij kanker – samen met de Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD)

Voeding en beweging spelen een cruciale rol in de oncologische zorg: in de preventie van kanker, ter ondersteuning tijdens de behandeling en bij het herstellen. Toch bestaan er nog veel onbeantwoorde vragen over de effectiviteit en optimale inzet van voeding en beweging bij verschillende vormen van kanker.

Om bij te dragen aan nieuwe kennis stelt het Nationaal Fonds Tegen Kanker (NFTK) €30.000 beschikbaar voor een onderzoeksproject dat zich richt op deze thema's. Deze onderzoeksrunde wordt georganiseerd in samenwerking met de Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD), de beroepsvereniging die zich inzet voor een sterke wetenschappelijke onderbouwing van de diëtetische zorg.

### **Doel van het programma**

Het programma richt zich op het ontwikkelen en onderhouden van geïntegreerde voeding- en bewegingsinterventies bij oncologische aandoeningen. Doel is om de zorg verder te verbeteren en bij te dragen aan een beter herstel en welzijn van (ex-)kankerpatiënten. Dit sluit direct aan bij de missie van het NFTK: *'Langer Beter Leven voor mensen met kanker.'*

### **Voorwaarden**

Onderzoek dat aan de volgende voorwaarden voldoet, komt in aanmerking voor subsidie:

- Het betreft voedingsonderzoek bij oncologische patiënten.
- Er is een duidelijke relatie met het vakgebied diëtetiek.
- Voeding en beweging maken beide onderdeel uit van de interventie.
- De resultaten dragen bij aan verbetering van de zorg en het welzijn van (ex-)kankerpatiënten.
- Het onderzoek is uitvoerbaar binnen het beschikbare budget.

De resultaten worden gepubliceerd in het Wetenschappelijk Katern van het Nederlands Tijdschrift voor Voeding & Diëtetiek.

## Onderzoeksrond Bewegen bij kanker –samen met de Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapeuten binnen de Lymfologie en Oncologie (NVFL)

Beweging speelt een essentiële rol in de oncologische zorg: in de voorbereiding op een behandeling, tijdens de behandeling zelf en bij het herstel erna. Uit onderzoek blijkt steeds vaker dat bewegen de behandelingsresultaten verbetert, bijwerkingen kan verminderen en bijdraagt aan een betere kwaliteit van leven.

Toch bestaan er nog veel vragen over de effectiviteit, optimale vorm en inzet van beweeginterventies bij verschillende vormen van kanker. Om deze vragen te helpen beantwoorden stelt het Nationaal Fonds Tegen Kanker (NFTK) €30.000 beschikbaar voor een onderzoeksproject dat zich richt op bewegen bij kanker. Deze onderzoeksrond wordt georganiseerd in samenwerking met de Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapeuten binnen de Lymfologie en Oncologie (NVFL), de beroepsvereniging die zich inzet voor een sterke onderbouwing van fysiotherapeutische zorg bij mensen met kanker.

### **Doel van het programma**

Het programma richt zich op het ontwikkelen en onderbouwen van beweeginterventies die effectief en duurzaam bijdragen aan betere behandelresultaten en een hoger welzijn voor (ex-)kankerpatiënten. Dit sluit direct aan bij de missie van het NFTK: *'Langer Beter Leven voor mensen met kanker'*.

### **Voorwaarden**

Onderzoek dat aan de volgende voorwaarden voldoet, komt in aanmerking voor subsidie:

- Het betreft onderzoek naar bewegen bij oncologische patiënten.
- Er is een duidelijke relatie met het vakgebied fysiotherapie.
- Bewegen maakt een integraal onderdeel uit van de interventie.
- De resultaten dragen bij aan verbetering van de zorg en het welzijn van (ex-)kankerpatiënten.
- Het onderzoek is uitvoerbaar binnen het beschikbare budget.
- De resultaten worden gedeeld via publicaties, presentaties of vakmedia, zodat kennis breed beschikbaar komt.



## Digitale prehabilitatie

Prehabilitatie is het woord dat wij gebruiken als we het hebben over het fitter maken van mensen voor een zware behandeling. Binnen dit programma gaat het over beweging, voeding, stoppen met roken en drinken en psychologische ondersteuning). Er is steeds meer wetenschappelijk bewijs dat een patiënt die een betere conditie heeft de behandeling, zoals een operatie, beter aan kan. Bij mensen die zowel fysiek als mentaal fit zijn, zien we tijdens en na een ingreep minder (ernstige) complicaties. Ervaren patiënten minder bijwerkingen en herstellen zij sneller. Dat heeft niet alleen een direct effect op de zorgkosten maar ook op de kwaliteit van leven. Sneller thuis en eerder weer de draad op pakken is bijzonder waardevol.

Binnen de huidige ontwikkelingen van de meeste prehabilitatie programma's worden veel handen ingezet. Dat is gezien de steeds grotere wordende druk in de gezondheidszorg vaak lastig in te vullen en bijzonder kostbaar.

Prehabilitatie is, zoals hier boven omschreven, bijzonder waardevol maar dus ook arbeidsintensief wat het ook kostbaar maakt. Daarom hebben wij in de afgelopen jaren onderzocht gekeken of een andere manier niet ook effectief en toegankelijk kan zijn. Wij zetten daarbij in op begeleiding vanuit technologische ontwikkelingen. Middels een app zien wij zeer goede resultaten die veel beter op een specifieke patiënt en ziektebeeld aansluiten. Beter toegankelijk en net zo effectief.

Nu gaat het in die apps nog om een 'one size fits all' oplossing, maar iedere patiënt is anders. Het is daarom belangrijk dat de oefeningen afgestemd zijn op het individuele conditieniveau van de patiënt en dat dit niveau ook in de loop van de tijd aangepast kan worden.

**Doel:** In dit project ontwikkelen en testen we de app die gebruik maakt van kunstmatige intelligentie (AI) om gepersonaliseerde oefenprogramma's te geven zonder directe begeleiding.



**Onderzoek in het Noordwest ziekenhuis te Alkmaar**  
**Onderzoeker: Prof. dr. Hermien Schreurs en Anne Pannekoek, arts**  
**Beschikbaar budget: € 52.451**



Prof. dr. H. Schreurs



Arts A. Pannekoek



## Kinderkanker en leukemie



Iedereen gunt kinderen een onbezorgde jeugd, waarin zij vrij kunnen spelen, leren en sporten. Voor kinderen met **acute lymfatische leukemie (ALL)** is dit helaas niet vanzelfsprekend. De behandeling van ALL is intensief en heeft ingrijpende gevolgen voor de spieren en het fysieke functioneren. Dit beperkt kinderen in hun dagelijkse activiteiten, schooldeelname, spel en sport – en heeft daarmee een enorme impact op hun ontwikkeling.

Het doel van dit onderzoek is om beter te begrijpen welke veranderingen optreden tijdens de behandeling van leukemie en welke rol bewegen daarin kan spelen. Hoe belangrijk is fysieke activiteit voor kinderen met kanker, al vóór de behandeling begint? **Meer informatie: [Kinderkanker en leukemie – NFTK](#)**

### Onderzoek in het Prinses Máxima Centrum voor kinderoncologie, Utrecht Onderzoeker: Dr. Emma Verwaaijen

Voor dit onderzoeksproject is een totaalbudget van **€90.000** beschikbaar, gezamenlijk gefinancierd door:

- Het **Wetenschappelijk College Fysiotherapie (WCF)** – €45.000
- De **Nederlandse Vereniging Fysiotherapie voor Lymfologie en Oncologie (NVFL)** – €10.000
- Het **Nationaal Fonds Tegen Kanker (NFTK)** – €35.000



*dr. E. Verwaaijen*



## Perspectief kinderen na kanker

Bijna twee derde van de kinderen die kanker overleeft, heeft vijf jaar na de stamceltransplantatie (HSCT) een slechtere fysieke conditie. Dit betekent dat ze bijvoorbeeld minder spierkracht en uithoudingsvermogen hebben en minder goed kunnen bewegen. Dit is zorgwekkend omdat een goede conditie belangrijk is voor de algehele gezondheid en om mee te kunnen doen aan dagelijkse activiteiten als buitenspelen en sporten met andere kinderen. Kinderkanker heeft helaas een enorme lichamelijke en geestelijke impact in een tijd waarin zij onbezorgd kind zouden moeten zijn.

### Prehabilitatie bij kinderkanker

HSCT is een zware behandeling met hoge doses chemotherapie en bestraling. Uit eerder onderzoek bleek dat kinderen al drie maanden na de behandeling lichamelijke beperkingen hebben. Een belangrijke ontdekking was dat de conditie van een kind vóór de behandeling een goede voorspeller is van hoe het zich drie maanden na de behandeling voelt. Vooraf trainen om sterk te worden, zogenoemde prehabilitatie, kan de uitkomsten van de behandeling verbeteren, maar dit is nog niet eerder toegepast bij kinderen met kanker.

### Nieuw onderzoek nodig

In een nieuw onderzoek gaat dr. Emma Verwaaijen kijken of het mogelijk is om prehabilitatie ook bij kinderen met kanker te realiseren. Deze prehabilitatie bestaat uit krachttraining, voedingsadvies en hulp bij het veranderen van gedrag. Daarbij wordt gelet op drie dingen: of kinderen mee willen doen, of ze de trainingen afmaken en of het praktisch haalbaar is. Daarnaast wordt gekeken of trainen helpt, door te meten hoe het met de kinderen gaat vlak voor de transplantatie en drie maanden erna. Het onderzoek is een belangrijke stap. De resultaten kunnen de basis leggen voor een groter onderzoek en het toepassen van prehabilitatie in ziekenhuizen. Daarom is uw bijdrage aan dit onderzoek zo belangrijk. Gunt u kinderen met kanker een beter toekomstperspectief?



Onderzoek in het Prinses Máxima Centrum  
voor kinderoncologie, Utrecht

Onderzoeker: Dr. Emma Verwaaijen

Budget: €30.000

Winnaar van de ronde prehabilitatie bij kanker 2023



## Fit na de diagnose borstkanker

Dit onderzoek gaat over de mogelijkheid om vrouwen te begeleiden fitter te worden na de diagnose borstkanker.

### Doel van het project

Hanneke gaat onderzoeken wat de haalbaarheid is van een dergelijk onderzoek waar meerdere disciplines bij betrokken zijn. Dus niet alleen een chirurg en oncoloog maar ook een diëtist, fysiotherapeut, gespecialiseerd verpleegkundige etc.



### Dit programma bestaat uit:

- Matig intensieve duurtraining tijdens de chemo toediening.
- Hoog intensieve intervaltraining en krachttraining tijdens de laatste 6 weken voorafgaand aan de operatie.
- Het optimaliseren van de voedingsinname gedurende het gehele traject tot de operatie.

Hier wordt onder andere gekeken naar bereidheid om deel te nemen aan dit programma, hoe goed de behandeling te doen is voor de deelnemers, en de veiligheid bij het doorlopen van het traject. Tijdens het onderzoek worden cardiofitheid, spierkracht, voedingstoestand en vermoeidheid gemonitord. Het onderzoek vindt plaats van 1 september 2023 t/m 1 september 2025 bij patiënten met borstkanker stadium I-II.

**Maastricht Universitair Medisch Centrum (MUMC+)**

**Onderzoeker: dr. Hanneke van Dijk-Huisman**

**Beschikbaar budget: € 30.000**



*dr. H. van Dijk-Huisman  
fysiotherapeut/postdoctoraal onderzoeker*



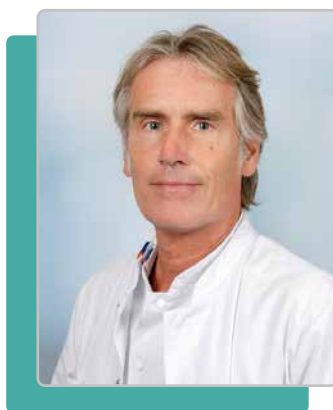
## Lichamelijke verandering na trainen

Meerdere wetenschappelijke studies, waarbij kwetsbare patiënten voorafgaand aan een grote buikoperatie een trainingsprogramma doorliepen om de conditie te verbeteren, tonen aan dat deze mensen na slechts 2-4 weken training al een indrukwekkende verbetering in de conditie zien. Ondanks deze veelbelovende resultaten is het nog onduidelijk waardoor deze snelle verbetering in conditie kan optreden en er zijn ook patiënten die weinig tot geen verbetering behalen door conditietraining. Waarom en hoe kun je in enkele weken voor een grote operatie nu fitter worden?



[www.tegenkanker.nl/2023/06/14/hoe-word-je-fit](http://www.tegenkanker.nl/2023/06/14/hoe-word-je-fit)

Universiteit Maastricht (MUMC)  
en Universiteit Groningen (UMCG)  
Onderzoekers: Prof. dr. Joost Klaase  
en Dr. Bart Bongers  
Beschikbaar budget: € 30.000



*Prof dr. J. Klaase*



*dr. B. Bongers*

## Prehabilitatie bij darm- en blaaskanker

In het Jeroen Bosch ziekenhuis wordt het prehabilitatieprogramma, fitter voor een operatie, succesvol ingezet bij darmkanker en blaaskanker. Mensen met kanker die dit programma volgden, bouwden op een verantwoorde manier conditie op en gingen fitter de operatie in.

De bedoeling is om dit programma in de toekomst ook voor andere operaties in te zetten. Het programma vindt nu in het ziekenhuis plaats, maar om meer mensen met kanker op deze manier voor te bereiden op een grote ingreep wordt een programma buiten het ziekenhuis opgezet. Het voordeel is dat dit dichterbij huis is voor de deelnemers.

Om te bepalen of buiten het ziekenhuis met vergelijkbare kwaliteit ook goede resultaten behaald worden, is vervolgonderzoek nodig.

[www.tegenkanker.nl/2022/11/17/fit-voor-de-behandeling](http://www.tegenkanker.nl/2022/11/17/fit-voor-de-behandeling)

**Jeroen BOSCH**  **ZIEKENHUIS**

**Jeroen Bosch ziekenhuis**  
**Onderzoekers Dr. E. Verdaasdonk**  
**Totale studiekosten € 20.000**  
**beschikbaar gesteld door een**  
**samenwerking met de stichting**  
**Vrienden van het Jeroen Bosch**  
**ziekenhuis en het NFTK**



*dr. E. Verdaasdonk*



*Manouk van der Linden,  
onderzoeker diëtiste*



## FitMax

Onderzoek naar de beste en snelste manier om de fysieke fitheid van mensen met kanker vast te stellen. Dat kan bepalend zijn of en wanneer een zware operatie kan worden ingezet. De FitMáx vragenlijst is een onderdeel van het overkoepelende project Fit bij Kanker, waarbij optimale ondersteuning voor fysieke en mentale fitheid van oncologische patiënten vóór, tijdens én na hun behandeling centraal staat.



*Dit onderzoek werd uitgevoerd/gecoördineerd door Renske Meyer (arts-assistent interne geneeskunde) en Goof Schep (sportarts) en is naast het Máxima MC Fonds ook mogelijk gemaakt door het Nationaal Fonds tegen Kanker.*

[www.mmc.nl/fonds/onze-projecten-oud/fitmax-als-instrument-voor-inschatting-fysieke-gezondheid/](http://www.mmc.nl/fonds/onze-projecten-oud/fitmax-als-instrument-voor-inschatting-fysieke-gezondheid/)

### Maxima Medisch Centrum Veldhoven

Onderzoekers Renske Meijer, arts

Totale studiekosten € 40.000 waarvan € 20.000 beschikbaar gesteld door het NFK en in samenwerking met het Innovatiefonds van het MMC € 20.000.



Renske Meijer, arts

## Trainen bij strottenhoofdkanker

Fysieke training vooraf aan een laryngectomie.

Patiënten met kanker die te maken hebben met een lage spiermassa (sarcopenie) hebben een grotere kans op complicaties bij een chirurgische ingreep. Er is daardoor vaak een langer verblijf in het ziekenhuis nodig en de overleving is geringer. Onderzoekers van het Universitair Medisch Centrum Utrecht voeren een onderzoek uit bij patiënten met verminderde spiermassa, waarbij het strottenhoofd chirurgisch verwijderd gaat worden vanwege strottenhoofdkanker. Deze operatie heet laryngectomie.

De patiënten in dit onderzoek worden in de drie tot vier weken voorafgaand aan hun operatie matig tot hoog fysiek getraind. Daarbij krijgen ze ook een specifiek energie- en eiwit verrijkt dieet. Met dit onderzoek wil men nagaan of deze aanpak voor deze groep patiënten haalbaar is, en zo ja, of er hierdoor na de operatie minder complicaties optreden.

### UMC Utrecht

Onderzoekers: **dr. Caroline Speksnijder**  
en **Tycho Zuijlen MSc**  
Beschikbaar gesteld  
door NFTK € 39.943



*dr. C. Speksnijder*



*Tycho Zuijlen, MSc*



## Glucosemeting voor prehabilitatie

Bloedsuikermeting met een glucose sensor vóór een operatie: geeft dat betere uitkomsten?

Bij mensen met alveesklieerkanker komt een te hoge bloedsuiker (hyperglykemie) vóór de operatie vaak voor. Dit vergroot het risico op complicaties na de operatie. Daarom willen we verhoogde bloedsuikers vóór de operatie al verbeteren, en mogelijk zelfs voorkomen. Vaak wordt nu de 'gemiddelde' bloedsuiker van de afgelopen maanden met een HbA1c-bloedtest gemeten, maar deze test mist schommelingen of recente stijgingen van de bloedsuiker.

Met dit onderzoek willen we kijken of continue glucosemonitoring, via een kleine sensor op de arm, beter werkt. Daarmee kan 24 uur per dag de bloedsuiker gemeten worden. Dat geeft veel nauwkeurigere informatie, en we kunnen mensen met alveesklieerkanker in de weken vóór de operatie beter begeleiden met voeding, beweging en eventueel medicijnen. De persoon die de sensor draagt krijgt hierdoor zelf ook inzicht in wat bijvoorbeeld leefstijl doet met de bloedsuikers.

We gaan deze aanpak testen bij 60 patiënten die een alveesklieeroperatie ondergaan. Zij krijgen allemaal uitleg over gezonde leefstijl, voeding en bewegen, én dragen een glucosesensor vanaf enkele weken voor tot vier weken na de operatie. Zij krijgen ook uitleg over hoe de glucosesensor werkt en wat te doen als de bloedsuiker te hoog of te laag is. Zo hopen we hun bloedsuiker beter onder controle te krijgen vóór de operatie, zodat ze sterker de operatie ingaan en beter herstellen.

Dit project onderzoekt of deze aanpak haalbaar is, én of het helpt om bloedsuiker beter onder controle te krijgen en hiermee complicaties te voorkomen en de ziekenhuisopname te verkorten.

**Universitair Medisch  
Centrum Groningen**  
**Onderzoekers: dr. Heleen  
Driessen en prof. dr. J. Klaase**  
**Beschikbaar budget: € 30.000**



*dr. H. Driessen*



*Prof dr. J. Klaase*

## Publiekscampagne: Belang van Bewegen bij kanker

In 2025 is een nieuw samenwerkingsinitiatief gestart met de Nederlandse Vereniging voor **Fysiotherapie binnen de Lymfologie en Oncologie (NVFL)** en **ONCONET**.



In plaats van een afzonderlijke onderzoeksrunde is besloten de beschikbare middelen gezamenlijk in te zetten voor de ontwikkeling van een landelijke publiekscampagne. Met deze campagne willen de partners het bewustzijn vergroten over het belang en de bewezen meerwaarde van bewegen tijdens en na een kankerdiagnose. Bewegen kan een belangrijke bijdrage leveren aan het herstel, het verminderen van klachten en het verbeteren van de kwaliteit van leven van mensen met kanker.

In 2025 zijn de eerste voorbereidingen getroffen en zijn de contouren van de samenwerking uitgewerkt. De verdere ontwikkeling van de campagne, waaronder de inhoudelijke invulling en de landelijke uitrol, vindt plaats in 2026.

**Budget NFK €35.000 totaal €90.000**

## Proefschriften

### **Dr. Isa Mast** **Bewegen als onderdeel** **van de kankerzorg**

Dit proefschrift onderzoekt hoe lichaamsbeweging kan bijdragen aan een betere behandeling en herstel van mensen met kanker. De resultaten laten zien dat bewegen tijdens en na een kankerbehandeling niet alleen haalbaar is, maar ook positieve effecten kan hebben op de conditie, het herstel en mogelijk zelfs op de effectiviteit van de behandeling.



Bij patiënten met endeldarmkanker bleek dat mensen die vóór de behandeling meer bewogen, vaker een goede reactie van de tumor op de behandeling hadden. Daarnaast lieten de studies zien dat begeleidde trainingsprogramma's tijdens chemoradiotherapie goed uitvoerbaar zijn en kunnen helpen om fitheid te behouden en bijwerkingen te verminderen.

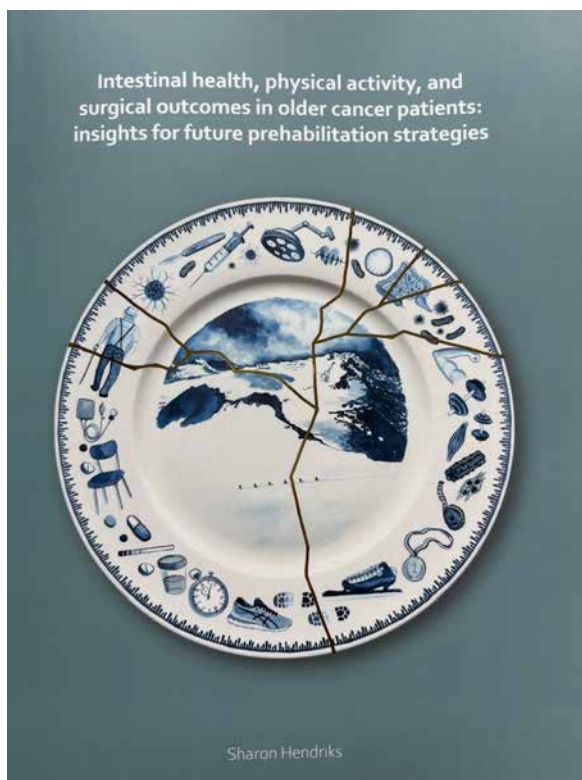
Ook werd onderzocht wat het effect is van een speciaal trainingsprogramma vóór een operatie bij slokdarmkanker. Deelnemers hadden minder ernstige complicaties na de operatie en waren lichamelijk beter voorbereid op de ingreep.

Verder keek het onderzoek naar kankergerelateerde vermoeidheid, een veelvoorkomende klacht bij (ex-)kankerpatiënten. Bewegen, zoals wandelen, lijkt vermoeidheid te kunnen verminderen, mogelijk doordat het de spierfunctie, slaapkwaliteit, fysieke activiteit en mentale veerkracht verbetert.

De conclusie van het proefschrift is dat lichaamsbeweging een waardevolle aanvulling kan zijn op de reguliere kankerzorg. Meer onderzoek is nodig om precies te begrijpen hoe beweging deze effecten veroorzaakt, maar de resultaten ondersteunen het opnemen van beweegprogramma's als vast onderdeel van de oncologische zorg.

## Dr. Sharon Hendriks

Prehabilitatie – fysieke voorbereiding vóór een (kanker)operatie – bij oudere kankerpatiënten met fysieke training, voedings- en psychologische ondersteuning kan het herstel na de operatie bevorderen. Dit proefschrift laat zien dat ouderen risico lopen op verminderde functie van darmwand tijdens fysieke activiteit gevolgd door een grote maaltijd na inspanning, wat de opname van voedingsstoffen kan verminderen op dat moment. Ook lopen oudere patiënten risico op aantasting van de darmfunctie tijdens de kankeroperatie zelf. Voor effectieve voedingsinterventies is het belangrijk om te weten wie er door een verminderde darmfunctie niet of minder in staat is belangrijke voedingsstoffen op te nemen. Gezien de bevinding van de verminderde functie van de darm bij een maaltijd meteen inspanning, is het mogelijk een betere voedingsstrategie hoeveelheden belangrijke voedingsstoffen goed over de dag te verdelen.



Voor oudere patiënten zijn fysiek functioneren en behoud van zelfstandigheid belangrijke uitkomsten na de operatie. Dit proefschrift laat zien dat een groot deel van de oudere kankerpatiënten na 3 maanden niet naar het aantal stappen per dag terugkeert dat ze voor de operatie zetten. Er werden geen duidelijke voorspellers gevonden voor wel/niet terugkeren op het stappenniveau. Toekomstig onderzoek zal verder moeten laten zien welke oudere kankerpatiënten risico lopen op een verminderde fysieke functie en zelfstandigheid na de operatie, en of fysieke activiteitsniveaus de operatie een rol in kunnen spelen. Met deze bevindingen zouden juist deze patiënten mogelijk geschikt kunnen zijn voor prehabilitatie, om daarmee het herstel van fysieke functie te kunnen versnellen.



**Dr. Famke Huizinga**  
**Bewegen helpt bij herstel na kanker, maar is nog geen vast onderdeel van de nazorg.**

Dit proefschrift onderzoekt een beweegprogramma in de huisartsenpraktijk voor mensen die een kankerbehandeling hadden afgerond. In 14 huisartsenpraktijken kregen 149 deelnemers gedurende negen maanden begeleiding van een praktijkondersteuner om meer te bewegen in het dagelijks leven.



De resultaten laten zien dat het programma vooral mensen bereikte die extra ondersteuning konden gebruiken, bijvoorbeeld doordat zij minder actief waren of meer last hadden van vermoeidheid en psychosociale klachten. Deelnemers gingen meer bewegen en verbeterden onder andere op vermoeidheid, stemming, conditie en kwaliteit van leven. Ook waardeerden zij de laagdrempelige begeleiding dicht bij huis en de persoonlijke ondersteuning van hun praktijkondersteuner.

Voor huisartsenpraktijken bleek het programma goed uitvoerbaar, mits er voldoende tijd, personeel en organisatorische ondersteuning beschikbaar zijn. Een gemotiveerde en goed getrainde praktijkondersteuner speelde daarbij een sleutelrol. Tegelijkertijd laat het onderzoek zien dat structurele invoering van dergelijke programma's lastig is door de hoge werkdruk in de eerstelijnszorg en het ontbreken van een vaste financiering voor deze vorm van nazorg.

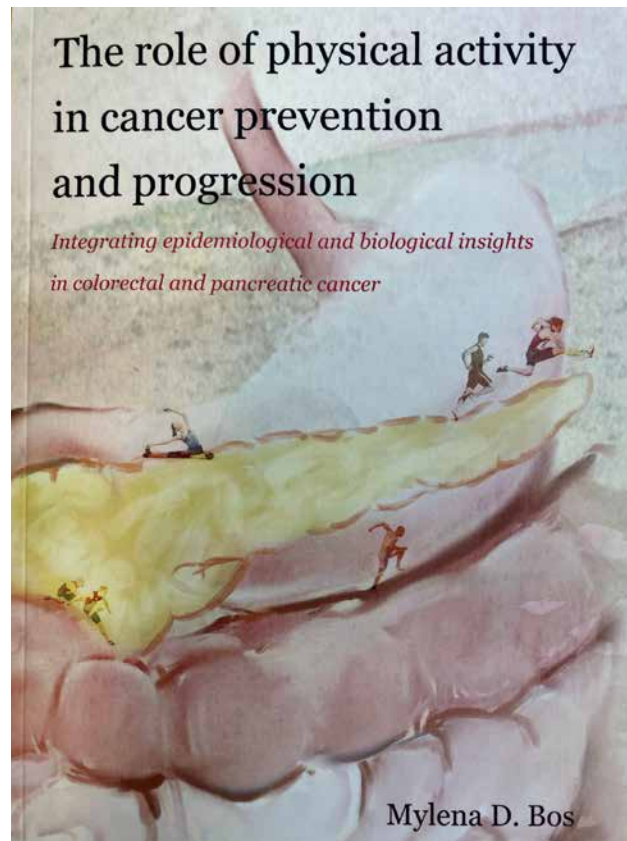
De conclusie is dat beweegbegeleiding via de huisartsenpraktijk een waardevolle bijdrage kan leveren aan het herstel en welzijn van mensen na kanker. Om dit breed beschikbaar te maken, zijn duidelijke afspraken, voldoende middelen en een structurele plek voor leefstijlgerichte nazorg binnen de gezondheidszorg nodig.

### **Dr. Mylena Bos**

**Kanker is wereldwijd een belangrijke oorzaak van ziekte en sterfte, terwijl fysieke activiteit een belangrijke leefstijlfactor vormt die zowel het risico op kanker als de impact ervan kan verminderen. Het verbeteren van de fysieke fitheid speelt bovendien een centrale rol binnen prehabilitatie, een aanpak waarbij (oncologische) patiënten voorafgaand aan een operatie hun algehele conditie versterken om de postoperatieve uitkomsten te bevorderen.**

In dit proefschrift is onderzocht hoe fysieke activiteit het risico op het ontstaan van kanker en de uitkomsten na een diagnose beïnvloedt, met een focus op darmkanker en alvleesklierkanker. Een hogere mate van fysieke activiteit was geassocieerd met een lager risico op alvleesklierkanker, maar niet met een lagere mortaliteit na diagnose. Tegelijkertijd bleek in een analyse van alle kankersoorten samen dat patiënten die vóór de diagnose voldeden aan de Nederlandse beweegrichtlijnen een lager risico op overlijden hadden dan inactieve patiënten, onafhankelijk van het stadium waarin de ziekte werd vastgesteld. Tot slot werden effecten van fysieke activiteit op de tumorbiologie bij darmkanker en alvleesklierkanker onderzocht, waaruit bleek dat fysieke activiteit mogelijk directe anti-tumoreffecten kan hebben.

Deze resultaten laten zien dat het belangrijk is fysieke activiteit te stimuleren, zowel ter preventie van kanker als na een diagnose om de uitkomsten te verbeteren. Prehabilitatie vormt daarbij een waardevolle stap om leefstijlverbetering te ondersteunen en gezond gedrag op de lange termijn te bevorderen bij kankerpatiënten.

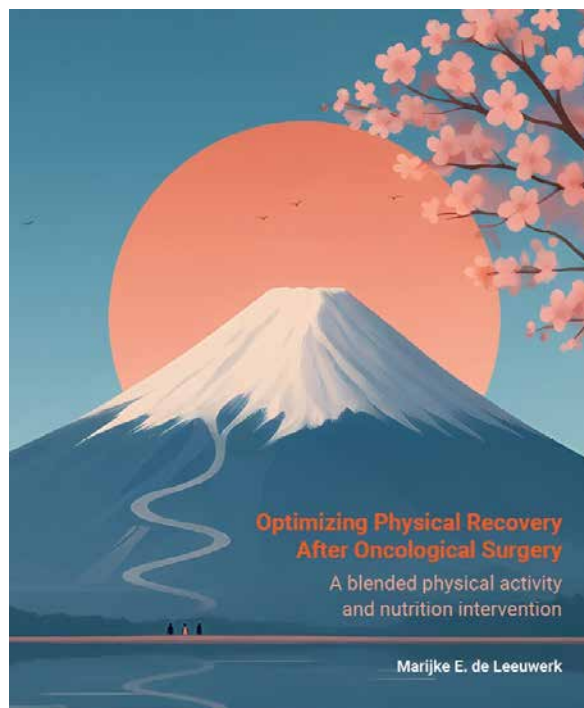




## Dr. Marijke Leeuwerk

Na een kankerbehandeling ervaren veel mensen langdurige klachten, zoals vermoeidheid, een verminderde conditie en mentale problemen. Dit proefschrift onderzocht een beweegprogramma in de huisartsenpraktijk, waarbij 149 patiënten gedurende negen maanden begeleiding kregen van een praktijkondersteuner om meer te bewegen in het dagelijks leven.

De deelnemers gingen meer bewegen en lieten verbeteringen zien in vermoeidheid, stemming, conditie en kwaliteit van leven. Vooral mensen met een grotere zorgbehoefte namen deel aan het programma. Zij waardeerden de laagdrempelige begeleiding dichtbij huis en de persoonlijke ondersteuning door een vertrouwde zorgverlener.



Het programma bleek goed uitvoerbaar in de huisartsenpraktijk, mits voldoende tijd, personeel en ondersteuning beschikbaar zijn. De resultaten laten zien dat beweegbegeleiding een waardevolle bijdrage kan leveren aan herstel na kanker. Om deze zorg breed toegankelijk te maken, zijn structurele financiering en een vaste plek voor leefstijlgerichte nazorg binnen de gezondheidszorg nodig.

## Hulp projecten

### Move 2 Improve Sponsoring

#### Stichting Move to Improve: Breda

Initiatiefnemer: Onderzoeker: Machteld Muller

Beschikbaar gesteld door NFTK: 4.260 euro

Move to Improve zet zich in voor het herstel en de kwaliteit van leven van mensen met kanker. De stichting gelooft in de kracht van gerichte beweging en mentale ondersteuning als essentieel onderdeel van het herstelproces. Door middel van sportieve activiteiten, coaching en inspirerende ontmoetingen helpt Move to Improve mensen met kanker om zowel fysiek als mentaal sterker te worden.

Een van de meest herkenbare initiatieven zijn de **“Boksen tegen Kanker”-dagen**. Tijdens deze middagen ervaren deelnemers hoe beweging, plezier en veerkracht hand in hand kunnen gaan. De activiteiten zijn erop gericht om patiënten letterlijk en figuurlijk weer in hun kracht te zetten. De positieve energie, het groepsgevoel en de persoonlijke aandacht maken deze dagen tot een waardevolle ervaring voor iedereen die deelneemt.

De stichting is opgericht door twee bevlogen zorgprofessionals die hun expertise bundelen om een betekenisvolle bijdrage te leveren aan het leven van mensen met kanker:

- **Machteld Muller** – GZ-psycholoog, psychotherapeut en psycho-oncologisch therapeut. Met haar jarenlange ervaring in de mentale begeleiding van mensen met kanker brengt zij een diepgaande kennis van de psychologische impact van ziekte en herstel.
- **Remi Sulkers** – Eigenaar van meerdere fysiotherapiepraktijken en performance trainer van topsporters, onder wie Rico Verhoeven. Zijn achtergrond in sport, revalidatie en prestatiecoaching vormt de basis voor de fysieke programma's van de stichting.

Naast de sportieve verwenmiddagen werkt de stichting aan diverse initiatieven die beweging, mentale kracht en verbinding centraal stellen.

Stichting Move to Improve blijft groeien dankzij de steun van donateurs, vrijwilligers en partners. Samen bouwen we aan een toekomst waarin mensen met kanker niet alleen langer, maar vooral **beter** kunnen leven.



## Samen Sterker

Om iedereen die geraakt wordt door kanker – mensen met kanker, naasten en nabestaanden – te laten weten dat zij welkom zijn voor ondersteuning, dragen de IPSO-inloophuizen sinds 2025 de gezamenlijke naam *Centra voor leven met en na kanker*.

Met 81 locaties verspreid over Nederland zijn deze centra beter herkenbaar en toegankelijk voor gasten én verwijzers. De centra bieden laagdrempelige psychosociale ondersteuning, waarbij de behoeften van de gast centraal staan. Mensen kunnen er terecht voor een luisterend oor, lotgenotencontact, betrouwbare informatie en activiteiten die bijdragen aan ontspanning, herstel en kwaliteit van leven. Voor velen vormen de centra een veilige plek waar zij zich gezien, gehoord en gesteund voelen.

Deze waardevolle vorm van aanvullende zorg sluit naadloos aan bij de missie van het Nationaal Fonds tegen Kanker. Omdat de centra geen structurele overheidsfinanciering ontvangen, zijn zij voor hun voortbestaan afhankelijk van donaties, giften en lokale initiatieven.

Daarom ondersteunt het Nationaal Fonds tegen Kanker de Centra voor leven met en na kanker via de actie *Samen Sterker*. Met een speciaal fondsenwervingsplatform helpen wij lokale acties zichtbaarder en succesvoller te maken. Daarnaast ondersteunen wij de centra met communicatie, kennisdeling en fondsenwervingsadvies.

Om de impact verder te vergroten, verdubbelen wij bovendien de opbrengsten van deelnemende acties. Zo versterken we samen de ondersteuning voor mensen die leven met en na kanker.

In 2025 werden de Samen Sterker acties uitgevoerd in samenwerking met:

- **Pisa te Hoorn**
- **De Honingraad in Breda**
- **Rose-Linde uit Roosendaal**
- **Marikenhuis te Nijmegen**
- **Het Majo Anjohuis Zoetermeer**
- **Wij allemaal te Woerden**
- **Marikenhuis uit Den Haag**
- **De Boei uit Rotterdam**
- **Deborah uit Delft**
- **Huis aan het water te Katwoude**
- **Salland Deventer**
- **Maretak uit Harderwijk**
- **De Skulp te Friesland**
- **Anna's te Zaandam**
- **Toon Hermans Huis in Waalwijk**
- **Toon Hermans Huis uit Zeewolde**



*Driemanspolder actie voor Majo Anjohuis en Marikehuis Den Haag*



*Dit is Roosendaal*



*Dit is Harderwijk*



## Slotwoord

Ook in 2025 hebben we samen belangrijke stappen gezet. Dat was alleen mogelijk dankzij de betrokkenheid van onze donateurs, vrijwilligers, partners en alle organisaties waarmee wij samenwerken.

Ook de komende jaren blijven wij ons inzetten voor een Langer Beter Leven voor mensen met kanker en hun naasten. Met uw steun kunnen we blijven werken aan een toekomst waarin voeding, beweging en welzijn een vanzelfsprekende plaats hebben binnen de oncologische zorg.

Met dankbaarheid kijken wij terug op wat we samen hebben bereikt, en met vertrouwen vooruit naar wat nog mogelijk is.

Wij hopen ook in 2026 en daarna op uw betrokkenheid te mogen rekenen. Samen maken we het verschil voor mensen die leven met en na kanker.

*Amsterdam, juni 2026*

## BEGROTE STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2026

### Kostenverdeelstaat

	voor- lichting	WO	hulp- verlening	eigen fonds- werving	beheer en admi- nistratie	totaal
	€	€	€	€	€	€
Subsidie en bijdragen	50.000	100.000	150.000	-	-	300.000
Direct marketing	125.000	-	-	125.000	-	250.000
VriendenLoterij	37.500	-	-	87.500	-	125.000
Onlinemarketing	50.000	-	-	30.000	-	80.000
Personeel	66.333	23.333	10.000	23.000	62.333	184.999
Huisvesting	6.454	2.270	973	2.238	6.065	18.000
Kantoor- en algemene kosten	17.928	6.306	2.703	6.216	16.847	50.000
<b>Totaal</b>	<b>353.215</b>	<b>131.909</b>	<b>163.676</b>	<b>273.954</b>	<b>85.245</b>	<b>1.007.999</b>

### Staat van Baten en lasten

	€
<b>Baten</b>	<b>1.000.000</b>
<b>Lasten</b>	
Besteed aan doelstelling	648.800
Werving baten	273.954
<b>Beheer en administratie</b>	<b>85.245</b>
<b>Totale lasten</b>	<b>1.007.999</b>
<b>Resultaat</b>	<b>-7.999</b>



## SAMENSTELLINGSVERKLARING VAN DE ACCOUNTANT



Aan het bestuur van  
Stichting Nationaal Fonds tegen Kanker  
WG-plein 187  
1054 SC Amsterdam

Rijnsburg 9 juni 2026,

Geacht bestuur,

U hebt ons opdracht verstrekt tot het samenstellen van de jaarrekening van uw stichting. In dit jaarverslag is de jaarrekening over 2025 opgenomen.

### **Samenstellingsverklaring van de accountant**

De jaarrekening van Stichting Nationaal Fonds tegen Kanker te Amsterdam is door ons samengesteld op basis van de van u gekregen informatie. De jaarrekening bestaat uit de balans per 31 december 2025 en de winst- en verliesrekening over 2025 met de daarbij horende toelichting. In deze toelichting is onder andere een overzicht van de gehanteerde grondslagen voor financiële verslaggeving opgenomen.

Deze samenstellingsopdracht is door ons uitgevoerd volgens Nederlands recht, waaronder de voor accountants geldende Standaard 4410, "Samenstellingsopdrachten". Op grond van deze standaard wordt van ons verwacht dat wij u ondersteunen bij het opstellen en presenteren van de jaarrekening in overeenstemming met de van toepassing zijnde wet- en regelgeving. Wij hebben daarbij onze deskundigheid op het gebied van administratieve verwerking en financiële verslaggeving toegepast.

Bij een samenstellingsopdracht bent u er verantwoordelijk voor dat de informatie klopt en dat u ons alle relevante informatie aanlevert. Wij hebben onze werkzaamheden, in overeenstemming met de daarvoor geldende regelgeving, dan ook uitgevoerd vanuit de veronderstelling dat u aan deze verantwoordelijkheid heeft voldaan. Als slotstuk van onze werkzaamheden zijn wij door het lezen van de jaarrekening globaal nagegaan dat het beeld van de jaarrekening overeenkwam met onze kennis van Stichting Nationaal Fonds tegen Kanker.

## SAMENSTELLINGSVERKLARING VAN DE ACCOUNTANT

Bij het uitvoeren van deze opdracht hebben wij ons gehouden aan de voor ons geldende relevante ethische voorschriften in de Verordening Gedrags- en Beroepsregels Accountants (VGBA). U en andere gebruikers van deze jaarrekening mogen er dan ook vanuit gaan dat wij de opdracht professioneel, vakbekwaam en zorgvuldig, integer en objectief hebben uitgevoerd en dat wij vertrouwelijk omgaan met de door u verstrekte gegevens.

Vriendelijke groet,

**DRIEBERGEN accountants**



drs. A.G. (Diana) Driebergen RA



## JAARREKENING

### BALANS PER 31 DECEMBER 2025

#### Activa

	<u>per 31 december 2025</u>	<u>per 31-12-2024</u>
	€	€
<b>Vaste activa</b>		
<u>Materiële vaste activa</u>		
Inventaris	1.101	-
<b>Vlottende activa</b>		
<u>Vorderingen</u>		
Overige vorderingen en overlopende activa	108.282	80.583
<u>Liquide middelen</u>	1.276.450	1.211.607
Totaal	<u><u>1.385.833</u></u>	<u><u>1.292.190</u></u>

## BALANS PER 31 DECEMBER 2025

### Passiva

	<u>per 31 december 2025</u>	<u>per 31-12-2024</u>
	€	€
<b>Eigen vermogen</b>		
Continuïteitsreserve	300.000	300.000
Overige reserves	<u>801.340</u>	<u>715.204</u>
	1.101.340	<u>1.015.204</u>
<b>Langlopende schulden</b>		
Subsidieverplichtingen	244.849	<u>240.856</u>
<b>Kortlopende schulden</b>		
Belastingen en premies sociale verzekeringen	30.022	23.877
Overige schulden en overlopende passiva	<u>9.622</u>	<u>12.253</u>
	39.644	<u>36.130</u>
Totaal	<u><u>1.385.833</u></u>	<u><u>1.292.190</u></u>



## STAAT VAN BATEN EN LASTEN OVER 2025

	<u>jaar 2025</u>	<u>begroting 2025</u>	<u>jaar 2024</u>
	€	€	€
<b>Baten</b>			
Baten uit eigen fondsenwerving	749.966		639.356
Baten uit loterijorganisaties	431.301		304.116
	<u>1.181.267</u>	<u>900.000</u>	<u>943.472</u>
<b>Lasten</b>			
<u>Besteed aan doelstellingen</u>			
Voorlichting	268.955	327.827	303.516
Wetenschappelijk onderzoek	169.318	179.135	116.435
Hulpverlening	321.478	162.486	248.114
	<u>759.751</u>	<u>669.448</u>	<u>668.065</u>
<u>Wervingskosten</u>			
Lasten loterij	105.000	105.000	105.000
Lasten eigen fondsenwerving	227.587	178.719	197.646
	<u>332.587</u>	<u>283.719</u>	<u>302.646</u>
<u>Beheer en administratie</u>	38.262	77.833	37.374
	<u>1.130.600</u>	<u>1.031.000</u>	<u>1.008.085</u>
<b>Financiële baten en lasten</b>			
Rentebaten	12.872	-	19.576
<b>Correcties subsidies eerdere jaren</b>	22.597	-	43.870
<b><u>Resultaat</u></b>	<u>86.136</u>	<u>-131.000</u>	<u>-1.167</u>
<u>Bestemming van het resultaat</u>			
Bestemmingsfonds	-	-	-
Overige reserves	82.903	-131.000	-1.167
	<u>82.903</u>	<u>-131.000</u>	<u>-1.167</u>

## KASSTROOMOVERZICHT 2025

	<u>jaar 2025</u>	<u>jaar 2024</u>
	€	€
<b>Kasstroom uit de normale bedrijfsvoering</b>		
Resultaat	86.136	-1.167
Aanpassing voor:		
- afschrijvingen	166	-
	<u>86.302</u>	<u>-1.167</u>
Mutaties in het werkkapitaal:		
- vorderingen	-27.699	-34.764
- kortlopende schulden	281	-905
	<u>-27.418</u>	<u>-35.669</u>
Mutatie subsidieverplichtingen	<u>7.226</u>	<u>-50.290</u>
<b>Kasstroom uit investeringen</b>		
Investeringen	<u>-1.267</u>	<u>-</u>
<b><u>Mutatie liquide middelen</u></b>	<u>64.843</u>	<u>-87.126</u>

De mutatie van de liquide middelen kan als volgt nader gespecificeerd worden.

	<u>jaar 2025</u>	<u>jaar 2024</u>
	€	€
Liquide middelen:		
- saldo op 1 januari	1.211.607	1.298.733
- saldo op 31 december	<u>1.276.450</u>	<u>1.211.607</u>
Mutatie liquide middelen	<u>64.843</u>	<u>-87.126</u>



## TOELICHTING ALGEMEEN

### **Algemeen**

De jaarrekening is opgesteld in overeenstemming met de Richtlijnen voor de jaarverslaggeving voor fondsenwervende instellingen (RJ 650), zoals vastgesteld door de Raad voor de Jaarverslaggeving.

### **Grondslagen van waardering en bepaling resultaat**

#### **Materiële vaste activa**

Materiële vaste activa worden gewaardeerd op de aanschafwaarde, verminderd met lineaire afschrijvingen. Op investeringen die in de loop van het boekjaar in gebruik worden genomen, wordt tijdsevenredig afgeschreven.

#### **Vorderingen**

Vorderingen worden opgenomen tegen de geamortiseerde kostprijs, vaak gelijk aan de nominale waarde. Bij de waardering van vorderingen wordt rekening gehouden met mogelijke oninbaarheid. Voor zover niet anders vermeld hebben vorderingen een looptijd korter dan een jaar.

#### **Liquide middelen**

Liquide middelen worden gewaardeerd tegen de nominale waarde.

#### **Langlopende schulden**

Langlopende schulden worden opgenomen tegen de reële waarde en vervolgens gewaardeerd tegen de geamortiseerde kostprijs. Langlopende schulden hebben een looptijd langer dan een jaar.

#### **Kortlopende schulden en overlopende passiva**

Kortlopende schulden en overlopende passiva worden opgenomen tegen de geamortiseerde kostprijs, vaak gelijk aan de nominale waarde. Waar de waardering van schulden afwijkt van de nominale waarde wordt dit toegelicht. Voor zover niet anders vermeld hebben schulden een looptijd korter dan een jaar.

#### **Saldo van baten en lasten**

Het saldo van baten en lasten wordt bepaald als het verschil tussen de baten en alle hiermee verbonden kosten en andere aan het verslagjaar toe te rekenen lasten. De kosten en lasten worden bepaald met inachtneming van de hiervoor vermelde waarderingsgrondslagen. Verliezen die hun oorsprong vinden in het boekjaar worden in aanmerking genomen zodra deze voorzienbaar zijn.

#### *Baten*

Donaties en giften worden verantwoord in het jaar waarin deze ontvangen zijn. Baten uit geormerkte giften worden verantwoord in het jaar waarin deze toegezegd zijn.

Baten uit de VriendenLoterij worden verantwoord in het jaar waarop deze betrekking hebben.

Baten uit nalatenschappen worden verantwoord op het moment dat de omvang betrouwbaar kan worden vastgesteld.

## TOELICHTING ALGEMEEN

### *Lasten*

De bestedingen aan de doelstelling worden verantwoord op het moment dat het onderzoeksdoel in het bestuur is vastgesteld.

### *Toerekening kosten*

De toerekening van de kosten vindt plaats op basis van verdeelsleutels die representatief zijn voor het daadwerkelijke gebruik van middelen. De personeelskosten, huisvestingskosten en kantoor- en algemene kosten worden verdeeld op basis van het aantal gewerkte uren van het personeel per activiteit. Kosten voor publiciteit en communicatie worden verdeeld op basis van het aantal woorden dat wordt besteed aan de verschillende doelstellingen in de nieuwsbrieven. De kosten VriendenLoterij worden voor 30% toegerekend aan Voorlichting en voor 70% aan Eigen fondsenwerving, de kosten Publiciteit en Communicatie voor 50% aan Voorlichting en 50% aan Fondsenwerving.

### **Grondslagen voor het opstellen van het kasstroomoverzicht**

Het kasstroomoverzicht wordt opgesteld volgens de indirecte methode, waarbij het resultaat als uitgangspunt wordt genomen voor het bepalen van de kasstroom uit de normale bedrijfsvoering.



## TOELICHTING OP DE BALANS

### Activa

#### Materiële vaste activa

Het verloop van de waardering van de materiële vaste activa gedurende het jaar 2025 kan in totalen als volgt worden weergegeven.

	€
Investerings	1.267
Afschrijvingen	-166
Saldo op 31 december	<u>1.101</u>

De jaarlijkse afschrijving op materiële vaste activa bedraagt 20%.

#### Overige vorderingen en overlopende activa

De overige vorderingen en overlopende activa per balansdatum kunnen als volgt worden gespecificeerd.

	<u>31-12-2025</u>	<u>31-12-2024</u>
	€	€
VriendenLoterij	92.462	59.221
Waarborgsom	2.948	2.948
Vooruitbetaalde bedragen	-	220
Nog te ontvangen rente	<u>12.872</u>	<u>18.194</u>
	<u>108.282</u>	<u>80.583</u>

#### Liquide middelen

De specificatie van de liquide middelen per balansdatum luidt als volgt.

	<u>31-12-2025</u>	<u>31-12-2024</u>
	€	€
ING Bank N.V., zakelijke rekening	7.118	4.347
ING Bank N.V., betaalrekening	64.607	50.873
ING Bank N.V., donatier rekeningen	129.545	20.500
ING Bank N.V., spaarrekeningen	<u>1.075.180</u>	<u>1.135.887</u>
	<u>1.276.450</u>	<u>1.211.607</u>

Per balansdatum stonden de liquide middelen ter vrije beschikking van de stichting.

## TOELICHTING OP DE BALANS

### Passiva

#### Eigen vermogen

##### Continuïteitsreserve

De continuïteitsreserve is gevormd ter dekking van korte termijn risico's en om zeker te stellen dat het Fonds ook in de toekomst aan haar operationele verplichtingen kan voldoen. Het bestuur acht een continuïteitsreserve noodzakelijk van € 300.000. De continuïteitsreserve zal deze omvang houden, tenzij interne dan wel externe ontwikkelingen een aanpassing van dit bedrag noodzakelijk maken.

##### Overige reserves

Het verloop van de overige reserves gedurende het jaar 2025 kan als volgt worden weergegeven.

	<u>jaar 2025</u>	<u>jaar 2024</u>
	€	€
Stand op 1 januari	715.204	716.371
Resultaatverdeling	<u>86.136</u>	<u>-1.167</u>
Stand op 31 december	<u><u>801.340</u></u>	<u><u>715.204</u></u>



## TOELICHTING OP DE BALANS

### Subsidieverplichtingen

Het saldo van de subsidieverplichtingen kan op balansdatum als volgt worden weergegeven.

	<u>jaar 2025</u>	<u>jaar 2024</u>
	€	€
Onderzoekscalls	-	70.000
Digitale Prehabilitatie Noordwest Alkmaar	52.451	-
NVFL ONCONET	35.000	-
Prehabilitatie UMCG Diabetes	60.000	-
Prehab jury	10.000	-
Emma Verwaaijen	30.000	-
PA INTENS UMC Utrecht	5.000	5.000
Kom voorbereid poli Radboud UMC Nijmegen	-	3.233
Fysieke training vooraf aan een laryngectomie UMC Utrecht	29.943	29.943
If the guts work Amsterdam UMC	-	5.000
Gezondgewicht na kanker UMC Groningen	-	4.371
Selectieve smaaksturing Hogeschool Rotterdam	-	35.500
Fenotypering prehabilitatie UMC Utrecht	-	5.000
Fit bij kanker MMC Veldhoven	5.000	5.000
Prehabilitatie darm en blaaskanker JBZ Den Bosch	11.000	11.000
Verbeteren fysieke fitheid UMC Maastricht en UMC Groningen	-	20.000
Centra voor leven met en na kanker, Samen Sterker	955	26.809
Prehabilitatie borstkanker Maastricht UMC	5.000	20.000
Proefschriften	500	-
	<u>244.849</u>	<u>240.856</u>

## TOELICHTING OP DE BALANS

### Belastingen en premies sociale verzekeringen

De te betalen belastingen en premies sociale verzekeringen per balansdatum kunnen als volgt worden weergegeven.

	<u>31-12-2025</u>	<u>31-12-2024</u>
	€	€
Loonheffing	15.965	16.135
Pensioenpremie	<u>14.057</u>	<u>7.742</u>
	<u><u>30.022</u></u>	<u><u>23.877</u></u>

### Overige schulden en overlopende passiva

De overige schulden en overlopende passiva per balansdatum kunnen als volgt worden weergegeven.

	<u>31-12-2025</u>	<u>31-12-2024</u>
	€	€
Accountantskosten	7.865	12.100
Overige nog te betalen kosten	<u>1.757</u>	<u>153</u>
	<u><u>9.622</u></u>	<u><u>12.253</u></u>

### Niet in de balans opgenomen verplichtingen

Stichting Nationaal Fonds tegen Kanker is een huurovereenkomst aangegaan tot en met 30 september 2030 voor de huur van een bedrijfsruimte. De totale huur inclusief servicekosten bedraagt voor 2026 € 19.100.



## TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN 2025

Hierna volgt een gespecificeerde opstelling van enkele posten uit de staat van baten en lasten over de jaren 2024 en 2025.

	<u>jaar 2025</u>	<u>jaar 2024</u>
	€	€
<b>Baten</b>		
<u>Baten uit eigen fondsenwerving</u>		
Donaties en giften	572.558	505.987
Baten uit nalatenschappen	5.467	-
Baten uit geormerkte giften	<u>171.941</u>	<u>133.369</u>
	<u>749.966</u>	<u>639.356</u>
 <i>Baten uit geormerkte giften</i>		
Inloophuizen	163.986	128.012
Overigen	<u>7.955</u>	<u>5.357</u>
	<u>171.941</u>	<u>133.369</u>
 <u>Baten uit loterijorganisaties</u>		
VriendenLoterij	<u>431.301</u>	<u>304.116</u>

	<u>voorlichting</u>	<u>weten- schappelijk onderzoek</u>	<u>hulp- verlening</u>	<u>wervings- kosten</u>	<u>beheer en admini- stratie</u>	<u>totaal 2025</u>	<u>begroot 2025</u>	<u>totaal 2024</u>
	€	€	€	€	€	€	€	€
Subsidies en bijdragen	-	124.851	286.079	-	-	410.930	300.000	288.923
Publiciteit en communicatie	152.256	-	-	152.256	-	304.512	350.000	310.158
Kosten VriendenLoterij	45.000	-	-	105.000	-	150.000	150.000	150.000
Personeelskosten	54.699	33.924	27.006	57.470	29.190	202.289	165.000	200.104
Huisvestingskosten	5.062	3.139	2.499	5.318	2.701	18.719	16.000	18.061
Algemene kosten	11.938	7.404	5.894	12.543	6.371	44.150	50.000	40.839
<b>Totaal</b>	<u>268.955</u>	<u>169.318</u>	<u>321.478</u>	<u>332.587</u>	<u>38.262</u>	<u>1.130.600</u>	<u>1.031.000</u>	<u>1.008.085</u>

## TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN 2025

	<u>jaar 2025</u>	<u>jaar 2024</u>
	€	€
<b>Lasten</b>		
<u>Subsidies ten behoeve van voorlichting</u>	-	2.386
<u>Subsidies ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek</u>		
Digitale Prehabilitatie Noordwest Alkmaar	52.451	-
Proefschriften	2.400	3.000
Onderzoekscalls	-	70.000
Emma Verwaaijen	30.000	-
Prehab UMCG Diabetes	30.000	-
Jury Prehab	10.000	-
	<u>124.851</u>	<u>73.000</u>
<u>Subsidies ten behoeve van hulpverlening</u>		
Inloophuis Poppy's	-	16.261
Inloophuis Adamas Nieuw Venne	-	15.071
Inloophuis M.O.H. Huis aan het water te Katwoude	10.522	15.170
Inloophuis Stichting Wij allemaal Purmerend	6.465	7.265
Inloophuis Rosalinde Rosendaal	6.511	15.248
Maja Anjohuis Zoetermeer	12.148	22.481
Inloophuis de Skulp Friesland	11.002	17.015
Inloophuis Carma Naaldwijk	-	19.572
Intermezzo Zwolle	-	19.544
Toon Hermans Huis Waalwijk	15.663	23.478
Inloophuis Ananas Amsterdam	-	9.111
Inloophuis Anna's Zaandam	15.427	4.711
Overige samensterker inloophuizen	36.875	21.713
Stichting Eten en Welzijn Kookcursus	-	6.897
Inloophuis De Maretak Harderwijk	53.845	-
Inloophuis Midden Brabant	21.820	-
Inloophuis De Honingraad Breda	20.430	-
Inloophuis Pisa Hoorn	16.530	-
Inloophuis Centrum Marike Den Haag	14.755	-
Inloophuis De Blauwe Anemoon Gorinchem	14.755	-
Inloophuis Debora Delft e.o.	8.464	-
Inloophuis De Boei Rotterdam	5.569	-
Toon Hermans Huis Zeewolde	5.492	-
Stichting Move to Improve	4.261	-
Marikenhuis Nijmegen	3.000	-
Inloophuis Salland Deventer	2.545	-
	<u>286.079</u>	<u>213.537</u>
<b>Totaal subsidies en bijdragen</b>	<u>410.930</u>	<u>288.923</u>



## TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN 2025

	<u>jaar 2025</u>	<u>jaar 2024</u>
	€	€
<u>Publiciteit en communicatie</u>		
Directe marketing	269.316	292.664
Online marketing	35.118	17.156
Evenementen	78	338
	<u>304.512</u>	<u>310.158</u>
<u>Personeelskosten</u>		
Lonen en salarissen	152.946	150.965
Sociale lasten	16.223	15.210
Ziekengeldverzekering	9.736	9.700
Pensioenlasten	17.241	16.512
Overige personeelskosten	6.143	7.717
	<u>202.289</u>	<u>200.104</u>
<p>Bij de stichting waren in 2025 gemiddeld 1,6 personeelsleden (FTE) werkzaam (2024: 1,6). Voor de medewerkers is een pensioenregeling afgesloten bij Stichting PGGM.</p>		
<u>Huisvestingskosten</u>		
Huur	<u>18.719</u>	<u>18.061</u>
<u>Algemene kosten</u>		
Accountants- en administratiekosten	27.250	7.609
Onkostenvergoeding bestuur	1.920	2.600
Verzekeringen	1.536	1.478
Bankkosten	5.369	5.408
ICT	-	14.218
Afschrijvingen	166	-
Overige algemene kosten	7.909	9.526
	<u>44.150</u>	<u>40.839</u>

## TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN 2025

### Bezoldiging bestuurders en directie

#### Bezoldiging bestuurders

De bestuurders ontvangen uitsluitend een vaste onkostenvergoeding voor gemaakte kosten. Voor 2025 bedroeg de onkostenvergoeding in totaal € 1.920. Het bestuur bestaat uit vier personen. Hiermee wordt voldaan aan de statutaire ondergrens van drie bestuursleden.

#### **Directiebezoldiging**

Naam:	drs. L.A. Claassen
Functie:	Algemeen directeur
Dienstverband:	Vast contract
Looptijd:	Onbepaald
Uren:	40 uur
Parttime:	110%
Periode:	01/01/2025 - 31/12/2025

#### **Bezoldiging:**

	€
Bruto loon:	112.334
IKB:	19.298
Totaal jaarinkomen:	131.632

#### **Belastbare vergoedingen**

Pensioenlasten (werkgever deel):	14.817
----------------------------------	--------

Totaal bezoldiging 2025:	146.449
Totaal bezoldiging 2024:	146.520

#### **Bezoldiging directeur**

Bij het aantreden in 2013 van een nieuwe directeur heeft het toenmalige bestuur de hoogte van de directiebeloning en overige bezoldigingscomponenten vastgesteld. De stichting beschikte in die periode nog niet over een keurmerk.

In 2014 stemde het bestuur in met een uitbreiding naar een 40-urige werkweek. Deze mogelijkheid bestaat voor directeuren binnen de 36-urige werkweek conform de cao Maatschappelijke Dienstverlening en Welzijn (sociaal werk).

In 2017 is op verzoek van het toenmalige bestuur het salaris getoetst door een registeraccountant aan de regeling van de Commissie Normstelling salarissen directeuren (zie goededoelennederland.nl). Het salaris werd passend bevonden. Uitgangspunt daarbij was een BSD score die valt in categorie F. Deze categorie is sindsdien ongewijzigd gebleven. Ook in 2025, op basis van een berekening van het CBF (350 punten), blijft de score binnen categorie F.



## TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN 2025

De bezoldiging van de directeur is als volgt opgebouwd:

	<u>2025</u>	<u>2024</u>
	€	€
Reguliere maandelijkse beloning (bruto maandsalaris)	112.334	112.336
Aanvullende reguliere beloning (individueel keuzebudget)	<u>19.298</u>	<u>19.666</u>
<i>Subtotaal reguliere beloning</i>	131.632	132.002
Beloning betaalbaar op termijn (pensioenverzekering)	<u>14.817</u>	<u>14.518</u>
	<u><u>146.449</u></u>	<u><u>146.520</u></u>

De reguliere maandelijkse beloning betreft het conform de hiervoor genoemde cao overeengekomen bruto maandsalaris. De aanvullende reguliere beloning is het toegekende individueel keuzebudget (IKB). Dit budget vervangt de vakantietoelage, eindejaarsuitkering en de waarde van het bovenwettelijk verlof. Het individueel keuzebudget bedraagt ruim 18% van het jaarsalaris.

Daarnaast ontving de directeur een beloning betaalbaar op termijn van € 14.817 (2024: € 14.518). Dit betreft de premie uit hoofde van de pensioenverzekering die is ondergebracht bij het pensioenfonds Zorg & Welzijn. De premie voor de pensioenverzekering van de directeur is 12,9% van de pensioengrondslag. Dit is overeenkomstig de cao.

In totaal heeft de directeur voor 2025 een bezoldiging ontvangen van € 146.449 (2024: € 146.520).

In april 2024 heeft het NFK een aanvraag ingediend om erkend te worden door het CBF. Binnen schaal F bedraagt voor 36 uur het maximale jaarinkomen (op basis van 1 fte/12 maanden) €115.922, terwijl het daadwerkelijk betaalde jaarinkomen €131.002 is. Het maximale totale bezoldigingsbedrag binnen schaal F (op basis van 1 fte/12 maanden incl. IKB en pensioenverzekering) bedraagt €150.699. Dit normbedrag ligt dus boven het totale jaarinkomen (€146.449) van de directeur.

Dit betekent dat het jaarinkomen niet binnen de norm valt, maar de totale bezoldiging wél binnen de regeling valt. Om die reden is besloten het salaris te bevriezen.

De huidige directeur bereikt in augustus 2028 de AOW-gerechtigde leeftijd. Daarom is in de CBF-erkenningsprocedure verzocht om een overgangsregeling toe te passen.

### Kengetallen

	<u>2025</u>	<u>begroot</u>	<u>2024</u>
	%	%	%
Lasten beheer en administratie in % van totaal lasten	3,4	7,5	3,7
Lasten besteed aan doelstellingen in % van totaal lasten	67,2	74,9	66,3
Lasten eigen fondsenwerving in % van totaal baten	28,2	20,1	32,1
Lasten besteed aan doelstellingen in % van totaal baten	64,3	85,8	70,8

## TOELICHTING OP DE STAAT VAN BATEN EN LASTEN 2025

### Ondertekening

jaarrekening 2025  
Stichting Nationaal Fonds tegen Kanker,  
Amsterdam  
samenstellingsverklaring afgegeven

Ondertekening van de jaarrekening door het bestuur.

Amsterdam, ... ..... 2026

de heer drs. C. de Jong

de heer A. Huij  
*penningmeester*

mevrouw drs. S.A.J. Pieterse

de heer drs. J.G.J. Verest