



Kræftens Bekæmpelse
Årsrapport 2015



Historie

Kræftens Bekæmpelses historie startede tilbage i 1904, da danske læger besluttede at danne Den Almindelige Danske Lægeforenings Cankerkomité.

På det tidspunkt havde man netop fundet ud af, at radium havde en helbredende effekt på kræft. Komiteens formål var at skaffe penge til indkøb af radium.

I 1928 blev Landsforeningen til Kræftens Bekæmpelse stiftet ved en sammenlægning af aktiviteter og økonomi fra Cankerkomiteen og Radiumfondet.

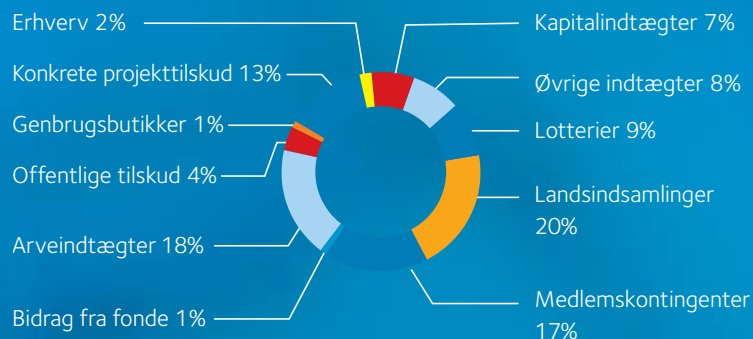
Da Landsforeningen til Kræftens Bekæmpelse blev dannet i 1928, var foreningens vigtigste opgave at behandle og helbrede patienterne for kræft. Foreningen skulle desuden støtte den eksperimentelle og kliniske kræftforskning, sprede kundskab om kræftsygdommens væsen og behandling samt støtte nødlidende kræftpatienter.

De sidste tre områder er faktisk de samme, som Kræftens Bekæmpelse arbejder for i dag: Forskning, oplysning og hjælp til patienter og pårørende, mens behandlingen i dag er overtaget af det offentlige.

Kræftens Bekæmpelse taler patienternes sag over for myndigheder, og foreningens stemme har tyngde, idet Kræftens Bekæmpelse er en af landets største og repræsenterer mange medlemmer og aktive frivillige.

Kræftens Bekæmpelse har altid været en medlemsorganisation, der har arbejdet for indsamlede midler. Det gør foreningen også i dag, hvor kun en lille del af pengene til arbejdet kommer fra det offentlige i form af tilskud fra tips- og lottomidlerne.

Indtægter 2015



Kræftens Bekæmpelse frem mod 2020

Kræftens Bekæmpelses vision er et liv uden kræft. Derfor arbejder foreningen for:

- Færre får kræft
- Flere overlever kræft
- Bedre liv med kræft

Kræftens Bekæmpelse arbejder inden for tre hovedområder:

- Forskning
- Forebyggelse
- Patientstøtte

Mål frem mod 2020

Frem mod 2020 har Kræftens Bekæmpelse formuleret fem strategiske mål for kræftsagen og foreningens arbejde:

Sammenhæng

Kræftpatienter skal have sammenhæng og bedste kvalitet i behandlingen og opleve ansvarlighed i alle led af kræftforløbet.

Det vil sige:

- at kræftpatienter ikke tabes undervejs i forløbet
- at kræftpatienter skal opleve kvalitetsforbedringer
- at kræftpatienter og pårørende skal opleve, at der tages aktivt hånd om den enkelte

Alle

Alle skal have mindsket risikoen for kræft, og alle skal have del i de bedste behandlingsresultater. Særligt de grupper og områder, som klarer sig dårligt, skal løftes.

Det vil sige:

- at indsatsen skal tilrettelægges individuelt, så alle opnår de bedste mulige resultater
- at uanset, hvor man bor i landet, skal man have del i de bedste resultater
- at kræftpatienter, der lider af andre sygdomme, skal behandles kvalificeret

Handling

Viden om forebyggelse og behandling af kræft skal omsættes til mærkbare forbedringer.

Det vil sige:

- at den tid, der går fra viden foreligger, til handling iværksættes, skal mindskes
- at viden om forebyggelse af kræft skal implementeres

Godt liv

Mennesker, der er ramt af kræft, skal opleve en god hverdag.

Det vil sige:

- at kræftpatienter og pårørende tilbydes de bedste rammer og betingelser for selv at skabe et godt og aktivt liv
- at kræftpatienter og pårørende skal have støtte og hjælp, når de har behov for det
- at kræftpatienter skal have professionel hjælp til at mindske senfølger
- at nødvendig viden om det oplevede hverdagsliv bringes frem

Forskning med gennemslagskraft

Det vil sige:

- at Kræftens Bekæmpelse hvert år yder støtte til de bedste dele af dansk kræftforskning og dokumenterer, at resultaterne anerkendes internationalt
- at Kræftens Bekæmpelses egen forskningsafdeling skaber resultater, der anerkendes internationalt og bidrager til et stærkt forskningsmiljø i Danmark
- at Kræftens Bekæmpelse støtter og aktivt fremmer indsamling af forskningsbaseret viden på områder, hvor kræftpatienter har brug for en særlig indsats, herunder viden om, hvordan kræftbehandlingen indrettes, så den fungerer bedst muligt
- at Kræftens Bekæmpelse i øvrigt bidrager til at fremme kræftforskningen i Danmark



Indhold

Statistik	6
Chefgruppens beretning	18
Forskning	20
Forebyggelse	30
Patientstøtte	36
Det skete i 2015	42
Fokuspunkter 2016	44
Økonomi	46
Ledelse og udvalg	76
Forskningsbevillinger	78
Patientforeninger	100
Kræftrådgivninger	101
Organisation	103

Redaktion:
Katrine Asp-Poulsen,
kommunikationschef (ansvh.)
Jytte Dreier, redaktør

Design:
Dorte Kayser, Datagraf Communications
Tryk: Datagraf Communications

Oplag: 1.300
Foto: Tomas Bertelsen
ISSN: 0903-6504





FORORD

Vi skal trække i samme retning

Først og fremmest tak til alle jer, der på hver sin måde støtter kræftsagen. Det er fantastisk – sammen med vores formand Dorthe Crüger – at stå i spidsen for en forening, som befolkningen bakker så flot op om, og hvor så mange frivillige ønsker at gøre en forskel.

Jeg hører af og til fra mennesker, der ikke forstår, hvad der sker med de penge, de år efter år donerer til Kræftens Bekæmpelse. Nyttet det? Hvor bliver resultaterne af?

Det nytter. De penge, som danskerne eksempelvis donerede for 15 år siden, giver nu resultater, der gavner patienterne. Forskning tager tid, for det er så uhyre vigtigt, at forskerne gør deres arbejde godt. De må og skal være omhyggelige, og de skal kigge på det hele en ekstra gang. Der er ikke råd til fejltagelser, der kan ramme patienterne.

Der sker virkelig store fremskridt i disse år inden for dansk kræftbehandling. Der popper hele tiden nye metoder og behandlingsformer op, som gør, at behandlingen bliver mere skånsom, og at flere overlever kræft.

Jeg håber inderligt, at danskerne fortsætter med at være gavmilde, for der er fortsat hårdt brug for penge til at forske, forebygge og til at hjælpe de mennesker, som bliver ramt af kræft.

For der kommer mange flere kræftpatienter i de kommende år. Den store stigning skyldes først og fremmest, at vi bliver ældre og ældre. Jo ældre, vi bliver, jo større er risikoen for at få kræft.

Heldigvis vil flere og flere overleve. Derfor bliver et af vores store indsatsområder at få styrket forskningen i psykiske og fysiske senfølger, så vi på bedste vis kan hjælpe patienterne tilbage på ret kurs.

Vi kunne også selv gøre noget for at få reduceret antallet af kræfttilfælde, for hvert år dør 13.900 mennesker på grund af tobak. Det kommer til at ske, for vi oplever nu en fornyet opbakning til, at der skal gøres en indsats for at få antallet af tobaksdødsfald ned. Det skal nemlig gøres til en folkesag at sikre, at Danmarks fremtidige generationer bliver røgfri.

Patienter og pårørende skal inddrages

Kræftpatienter og deres pårørende har en unik viden om deres kræftforløb og mødet med sundhedsvæsenet. Derfor har vi stor fokus på at involvere kræftpatienter og pårørende endnu mere i vores arbejde.

Vi har blandt andet etableret et nationalt brugerpanel, der giver os viden om, hvad der er vigtigt for kræftpatienter og deres pårørende. Vi inddrager også patienter i bedømmelsen af ansøgninger om forskningsmidler fra Kræftens Bekæmpelse.

Vi skubber også på for at sikre, at patienter og pårørende bliver inddraget og hørt i sundhedsvæsenet. Det er så vigtigt, at de kommer med på råd, for lægerne ved ikke altid nok om den enkelte patient, og her er de pårørende en uvurderlig hjælp. Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner har lyttet, og de arbejder nu på at sikre, at patienterne også får en stemme i sundhedsvæsenet.

Inddragelse af patienter og pårørende er og bliver vejen frem både i sundhedsvæsenet og hos os.

Vi skal trække i samme retning

Vi har mange mål, der skal nås i 2016. Et særligt mål for mig er at sikre, at Kræftens Bekæmpelse bliver en bevægelse, der trækker i samme i retning.

Vi skal give plads til, at kræfterne – de frivilliges, samarbejdspartners, de professionelle i sundhedsvæsenets og medarbejdernes – trækker i samme retning mod målet om, at kræft ikke er en sygdom, vi dør af, men en sygdom, vi kan leve med. Og alle, der ønsker at være med, skal føle sig velkomne.

God læselyst.



Leif Vestergaard Pedersen,
adm. direktør

Hvad er kræft?

Kræft er en sygdom i celler, som opstår, hvis cellerne et sted i kroppen begynder at vokse uden kontrol og uden formål.

I alle kroppens celler findes arvemateriale, som styrer cellens aktivitet. Kræftceller kan udvikle sig, hvis arvematerialet bliver beskadiget, også kaldet muterer.

Kroppen består af milliarder af celler, og der bliver hele tiden dannet nye, som erstatter dem, der bliver ødelagt eller slides op. På den måde heles sår, og blod og slimhinder gendannes, så hele organismen kan vedligeholdes og vokse. Hele processen bliver nøje styret af cellernes arveanlæg: generne.

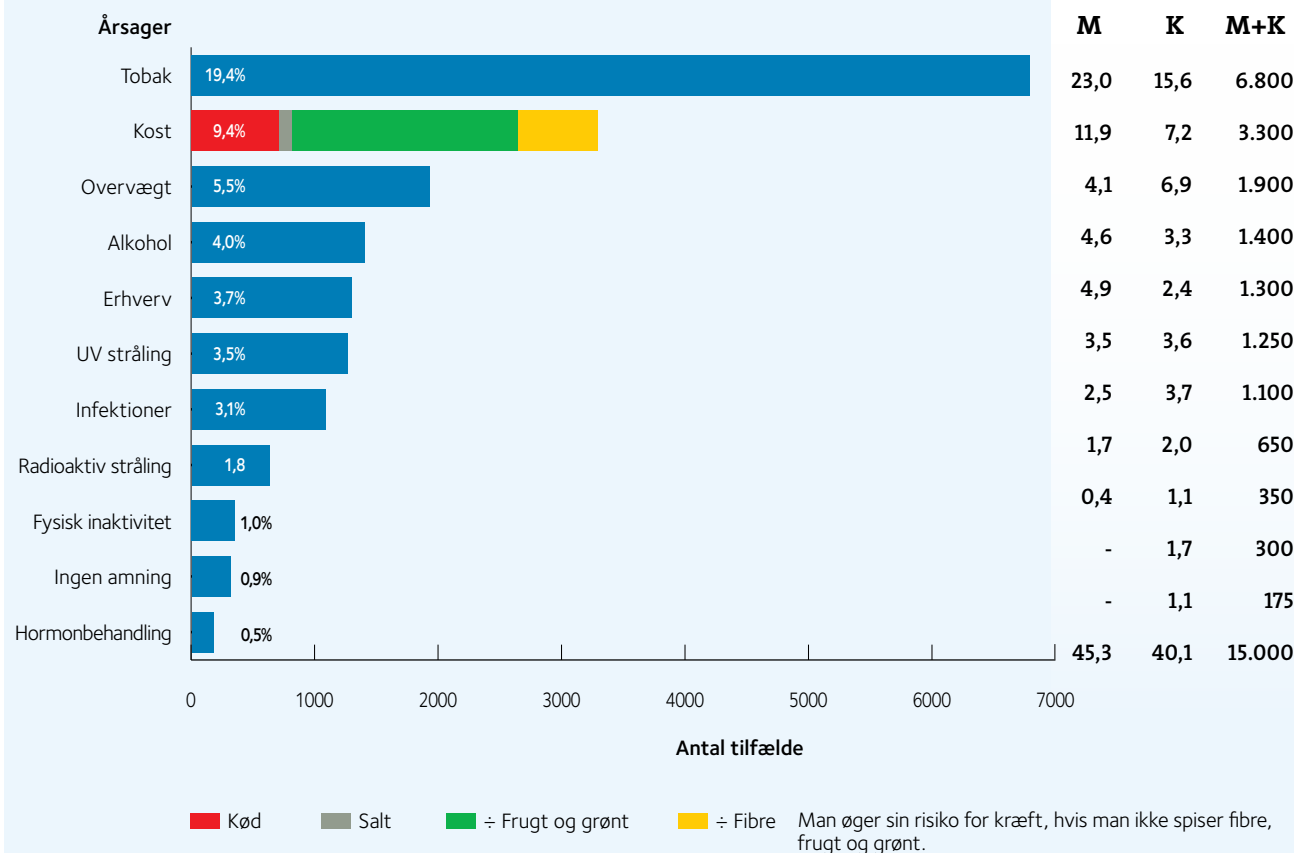
I en kræftsvulst er cellerne ikke normale. Cellerne har delt sig for meget og dannet en knude. Derudover er der sket en mere alvorlig fejl i cellens gener. Og hvor normale celler begår selvmord, hvis de er syge, fortsætter kræftcellerne med at leve og skabe nye kræftceller. Bliver de ikke behandlet, vokser de ind i de organer, der er i nærheden. Når cellerne bryder igennem det omkringliggende væv, er der tale om invasiv kræft.

Hvis kræftcellerne når blod- og lymfekanalerne, kan kræften bevæge sig videre rundt i kroppen og vokse i helt andre organer. Celler, der har revet sig løs fra den oprindelige knude, kaldes metastaser.

Kræft er ikke én, men mange forskellige sygdomme. De forskellige kræftsygdomme får navn efter det sted i kroppen, hvor de opstår.

Årsager til kræft

Beregnet antal tilfælde i 2012



Kilde: Parkin DM, et al. Br J Cancer. 2011



Årsager til kræft

Der findes flere end 200 forskellige kræftformer, og ofte er årsagen et samspil mellem livsstil, miljø og arvelige forhold.

Med den viden, som findes i dag, er det muligt at forebygge 15.000 nye kræfttilfælde om året i Danmark. Det svarer til flere end fire ud af ti nye kræfttilfælde.

Kræft kan skyldes livsstil som eksempelvis rygning og overvægt. Kræftfremkaldende stoffer på arbejdspladsen har også betydning for udviklingen af kræft. Desuden kan man være arveligt disponeret for at udvikle kræft.

Kræft i Norden

Danskernes risiko for at få kræft er højere, end det er tilfældet i de andre nordiske lande, og chancen for at overleve en kræftsygdom i Danmark er dårligere end i Norge og Sverige.

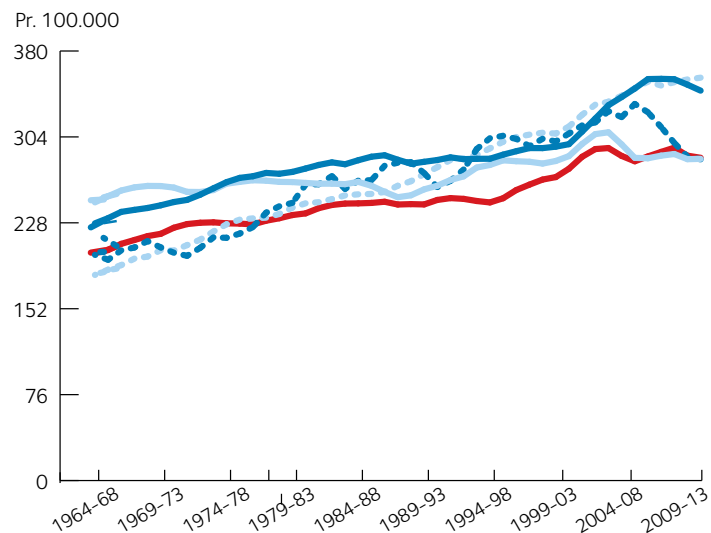
Danskernes livsstil er en del af årsagen til, at der i Danmark er flere kræfttilfælde. Men livsstilen kan ikke alene forklare, hvorfor overlevelsen er så meget lavere end i de andre nordiske lande.

Kræftens Bekæmpelse forsker intenst i at finde årsagerne hertil.



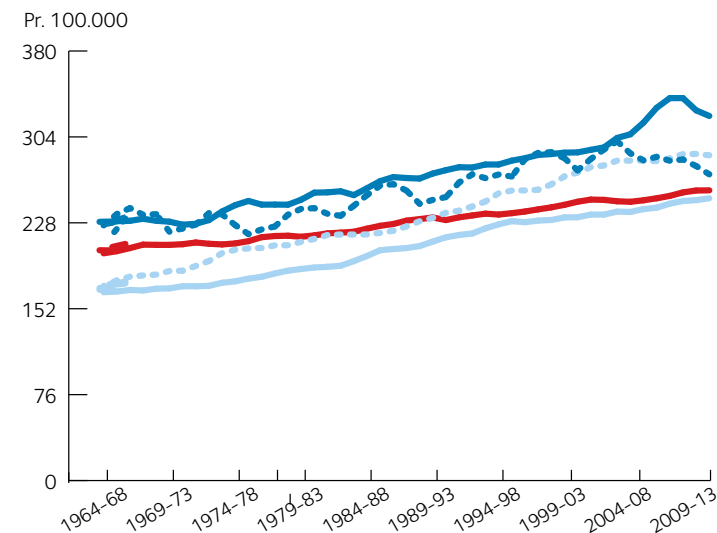
Antal kræfttilfælde i Norden (mænd)

Alle kræftformer – undtagen hudkræft



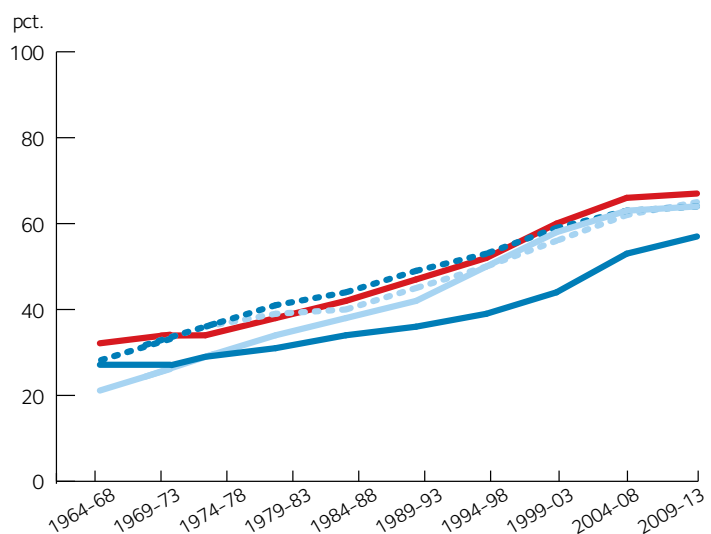
Antal kræfttilfælde i Norden (kvinder)

Alle kræftformer – undtagen hudkræft



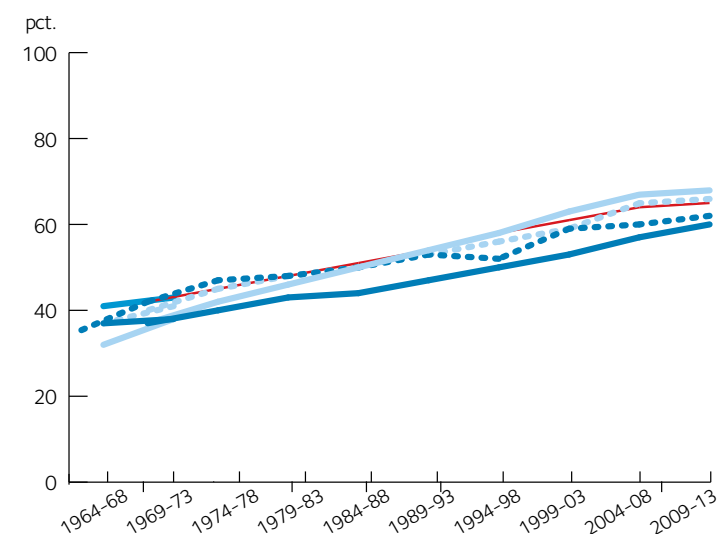
5-års kræftoverlevelse i Norden (mænd)

Alle kræftformer – undtagen hudkræft



5-års kræftoverlevelse i Norden (kvinder)

Alle kræftformer – undtagen hudkræft



De 10 hyppigste kræftsygdomme, danskerne får



Mænd

1	Prostata	4.385
2	Lunge (inkl. luftrør)	2.290
3	Blære og andre urinveje	1.421
4	Tyktarm	1.409
5	Modermærke	941
6	Endetarm og anus	935
7	Hjerne og centralnervesystem	704
8	Non-Hodgkin lymfom	625
9	Leukæmi	499
10	Bugspytkirtel	490



Kvinder

1	Bryst	4.897
2	Lunge (inkl. luftrør)	2.195
3	Tyktarm	1.468
4	Modermærke	1.071
5	Hjerne og centralnervesystem	830
6	Livmoder	769
7	Endetarm og anus	662
8	Æggestok, æggeleder mv.	570
9	Blære og andre urinveje	513
10	Bugspytkirtel	480



Samlet mænd og kvinder

1	Bryst	4.928
2	Lunge (inkl. luftrør)	4.485
3	Prostata	4.385
4	Tyktarm	2.877
5	Modermærke	2.012
6	Blære og andre urinveje	1.934
7	Endetarm og anus	1.597
8	Hjerne og centralnervesystem	1.534
9	Non-Hodgkin lymfom	1.099
10	Bugspytkirtel	970

(Gennemsnitligt antal tilfælde pr. år 2009-2013)

De 10 hyppigste kræftsygdomme, danskerne dør af



Mænd

1	Lunge	1.907
2	Prostata	1.188
3	Tyktarm	667
4	Bugspytkirtel	466
5	Blære og andre urinveje	400
6	Endetarm og anus	318
7	Spiserør	293
8	Hjerne- og centralnervesystem	265
9	Leukæmi	262
10	Mave	254



Kvinder

1	Lunge	1.765
2	Bryst	1.171
3	Tyktarm	706
4	Bugspytkirtel	456
5	Æggestok, æggeleder mv.	382
6	Endetarm og anus	226
7	Hjerne- og centralnervesystem	224
8	Leukæmi	200
9	Blære og andre urinveje	189
10	Mave	138



Samlet mænd og kvinder

1	Lungekræft	3.672
2	Tyktarm	1.373
3	Prostata	1.188
4	Bryst	1.179
5	Bugspytkirtel	922
6	Blære- og andre urinveje	589
7	Endetarm og anus	544
8	Hjerne- og centralnervesystemet	489
9	Leukæmi	462
10	Mave	392

(Gennemsnitligt antal tilfælde pr. år 2009-2013)



Fakta om kræft 2013 (nyeste tal)



Mænd

Antal nye tilfælde pr. år

17.797

Kræftdødsfald pr. år

7.970

Antal personer, som lever med diagnosen ved udgangen af 2013

109.413

Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen:

76 pct.

Andel af patienter, som lever 5 år efter diagnosen:

57 pct.



Kvinder

Antal nye tilfælde pr. år

17.303

Kræftdødsfald pr. år

7.338

Antal personer, som lever med diagnosen ved udgangen af 2013

146.658

Andel af patienter, som lever 1 år efter diagnosen:

77 pct.

Andel af patienter, som lever 5 år efter diagnosen:

60 pct.



Totalt

Antal nye tilfælde pr. år

35.100

Kræftdødsfald pr. år

15.308

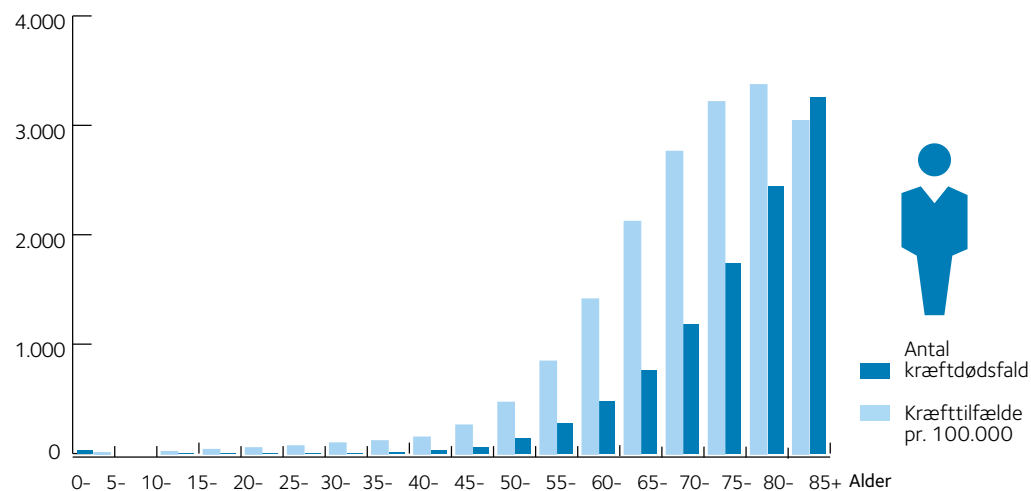
(Gennemsnit 2009-2013)

Antal personer, som lever med diagnosen ved udgangen af 2013

256.071

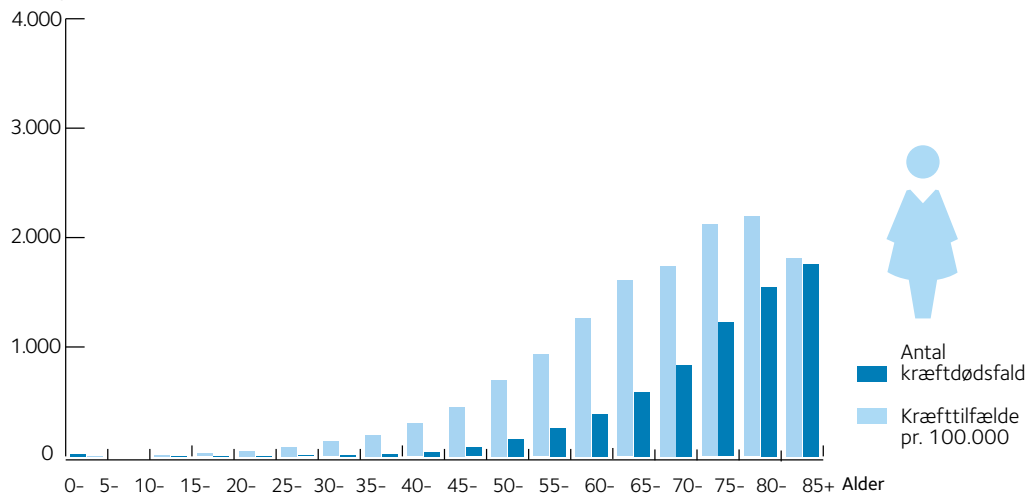
Antallet af kræfttilfælde og -dødsfald stiger med alderen (mænd)

Antal pr. 100.000



Antallet af kræfttilfælde og -dødsfald stiger med alderen (kvinder)

Antal pr. 100.000



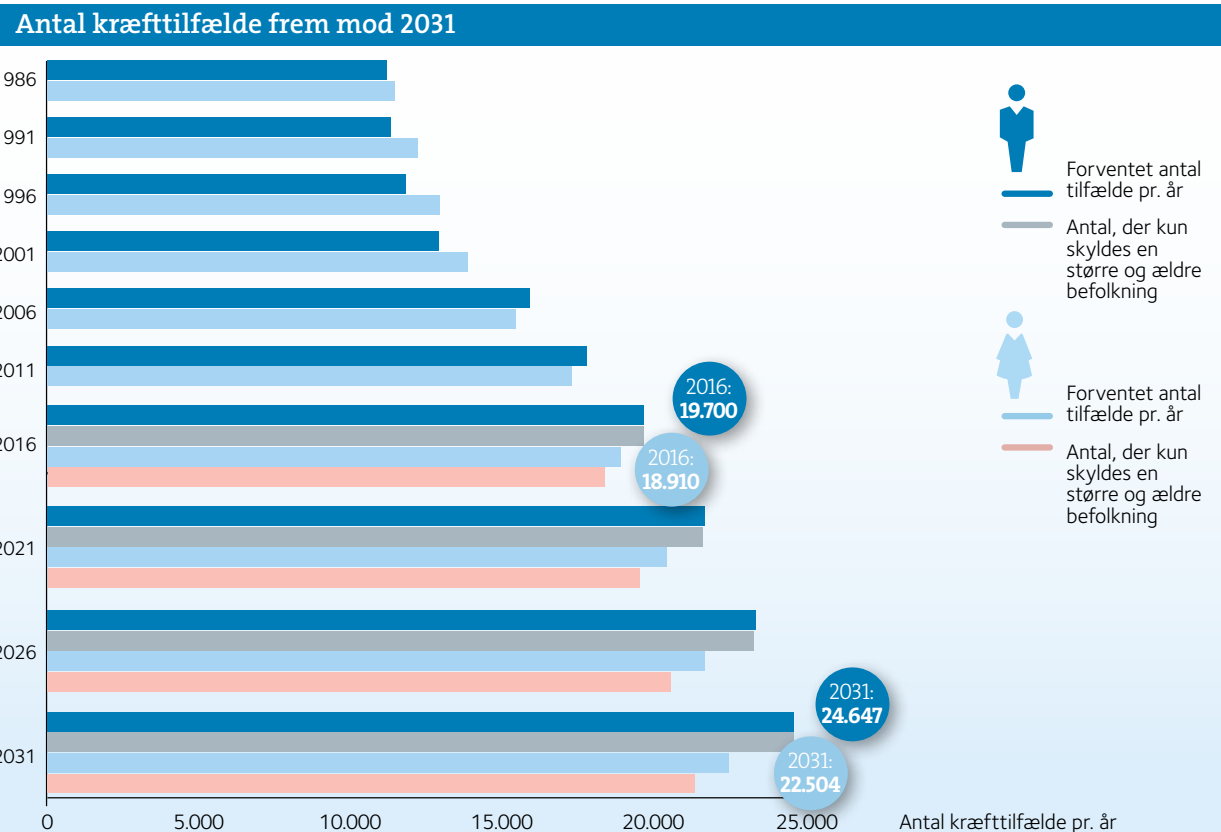
Flere får kræft

En fremskrivning af antal kræfttilfælde i 2031 viser for mænds vedkommende, at vi kommer til at se en stigning på 6.850 årlige tilfælde – svarende til 38,5 pct. fra 17.797 i 2007-2011 til 24.647 årlige tilfælde i 2031.

For kvinder gælder det, at vi kommer til at se stigning på 3.600 årlige tilfælde – svarende til 23 pct. fra 17.303 i 2007-2011 til 22.504 årlige tilfælde i 2031.

90 pct. af den store stigning skyldes, at vi bliver flere mennesker i Danmark, og at vi bliver ældre og ældre. Og jo ældre, vi bliver, jo større er risikoen for at få kræft.

Beregninger fra Kræftens Bekæmpelse på basis af NORDCAN, marts 2016

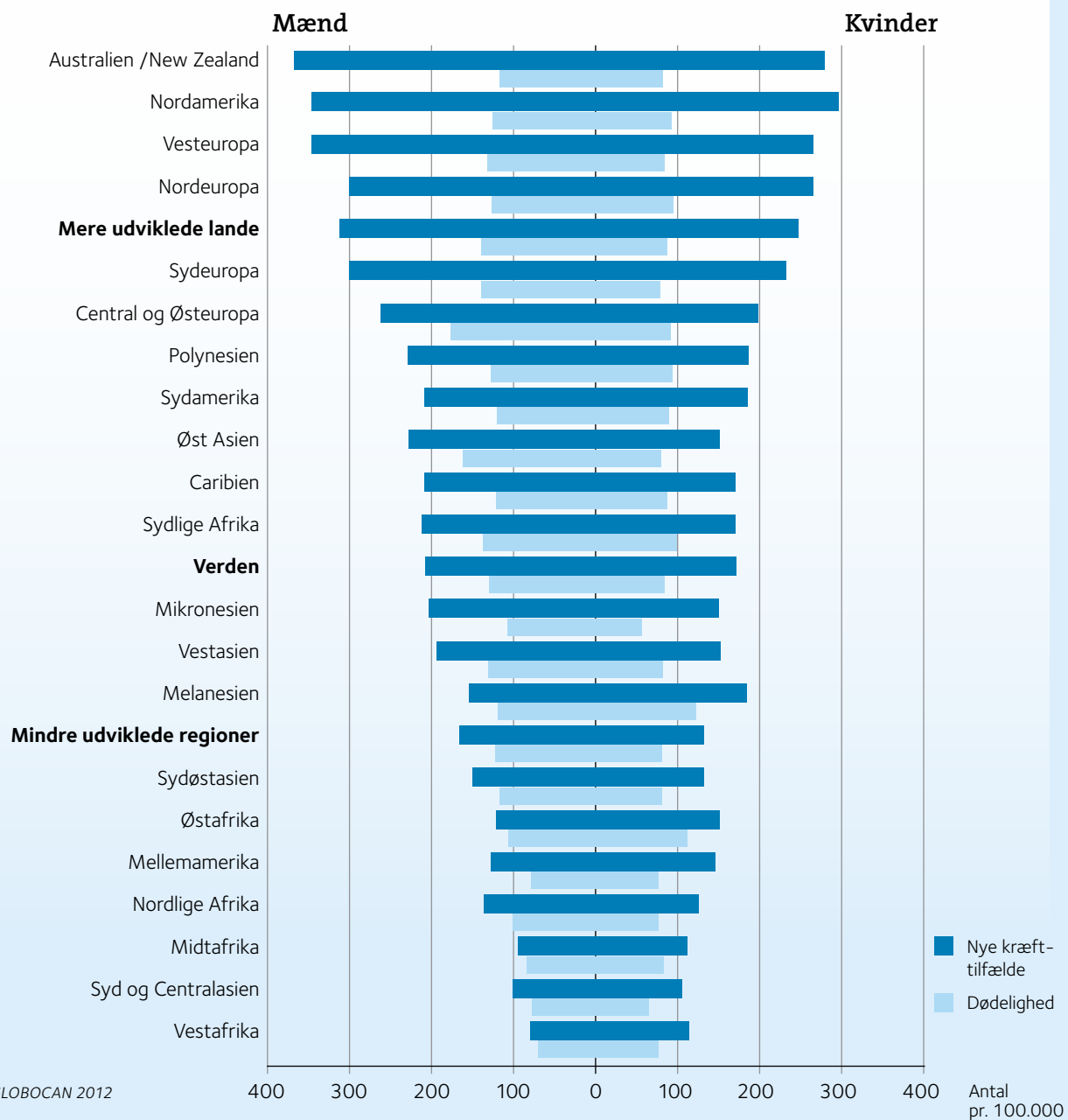


I 2031 forventes de 5 hyppigste kræftsygdomme at være:

Mænd		Kvinder			
1	Prostata	6.203	1	Bryst	6.674
2	Lunge	2.609	2	Lunge	2.652
3	Tyktarm	2.167	3	Tyktarm	2.109
4	Blære	1.840	4	Hjerne og centralnervesystem	1.203
5	Endetarm og anus	1.414	5	Modermærke	1.211

Kræft i verden

14,1 mio. ny kræfttilfælde og 8,2 mio. kræftdødsfald (2012, nyeste tal)



Kilder: GLOBOCAN 2012

Kræft i verden

Kræft er et globalt problem. De nyeste tal, som er fra 2012, viser, at 14,1 million mennesker fik konstateret kræft, og 8,2 millioner døde af sygdommene.

Kræftforekomsten pr. indbygger er højest i de udviklede lande (Australien, Nordamerika og Europa), hvor flere og flere er ældre.

Alligevel har de mindre udviklede lande 60 pct. af den globale kræftforekomst, hvor ressourcerne til at opdage og behandle kræft er sparsomme.

Grafen over kræftforekomst og kræftdødsfald viser, at langt flere får en kræftsygdom i de udviklede lande i forhold til de, der dør af kræft.

Kræft er hyppigere blandt mænd og fem gange hyppigere i de mest udviklede lande i forhold til de mindst udviklede. Forskellene for kvinder er mindre.

Kræft i verden fortsat...

Bag tallene ligger store forskelle på, hvilke kræftsygdomme der er hyppigst, selv om alle kræfttyper kan opstå hvor som helst.

Variationen med køn, alder og kræfttype giver nyttig viden til at kunne klarlægge årsager til kræftsygdomme, og den viden giver mulighed for, at man kan forebygge, diagnosticere og behandle patienterne i tide.

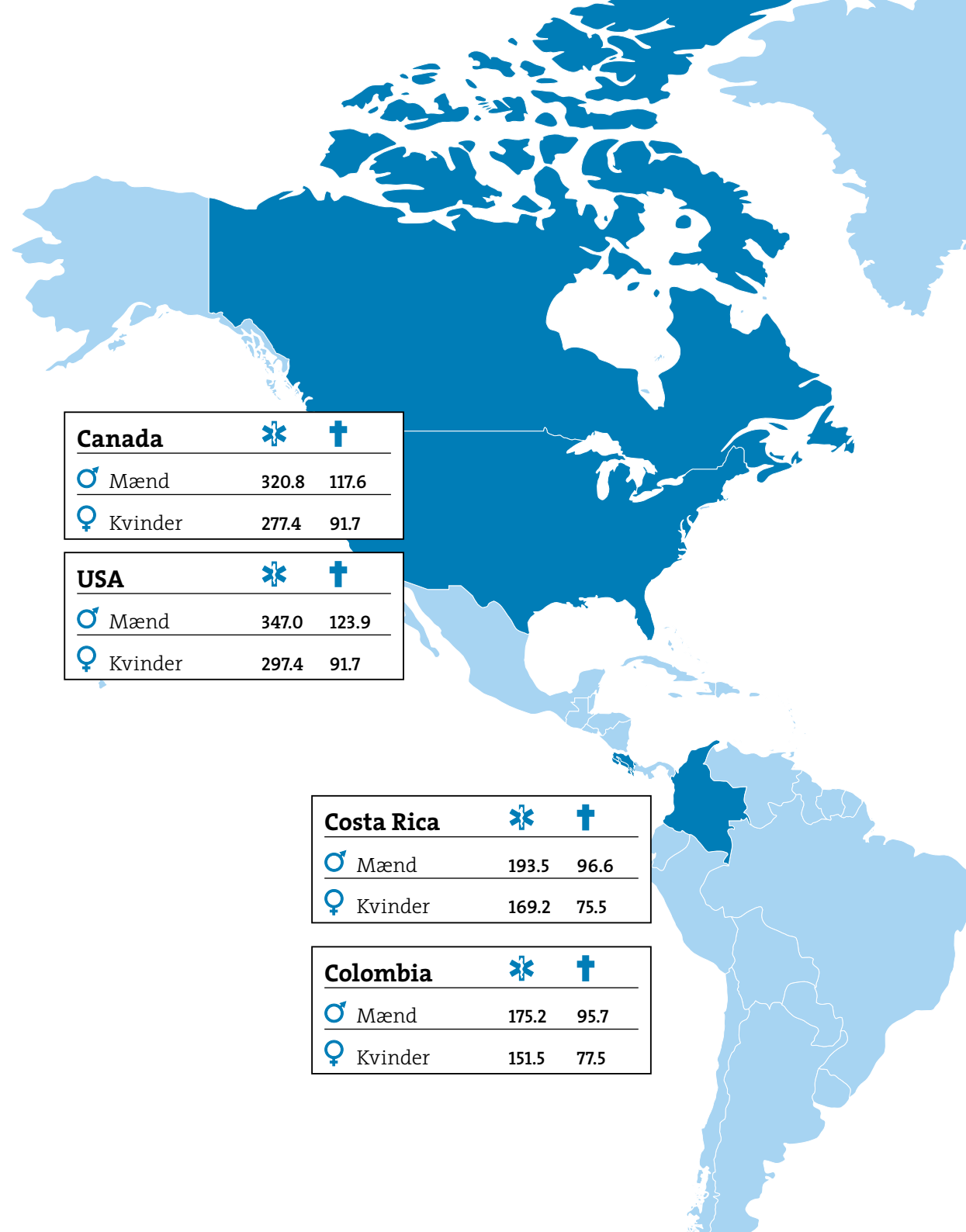
Tobak er den største årsag til kræft

Globalt set er tobak i alle former den største enkeltårsag til kræft.

Andre livsstilsfaktorer, som for eksempel overvægt, kost, alkohol, fysisk inaktivitet og infektioner, er, som beskrevet i de Europæiske kræftråd, noget, vi allerede i dag kan påvirke, og vi ville med stor sandsynlighed kunne undgå 40 pct. af de fremtidige kræfttilfælde.

Forebyggelse, tidlig diagnose, adgang til behandling og forbedrede behandlinger globalt er vejen frem til at kunne formindske antallet af mennesker, som dør af kræft.

Kilder: Globocan 2012 & Europæisk Kodeks mod kræft 2015 IARC/WHO







Canada	*	†
♂ Mænd	320.8	117.6
♀ Kvinder	277.4	91.7



USA	*	†
♂ Mænd	347.0	123.9
♀ Kvinder	297.4	91.7



Costa Rica	*	†
♂ Mænd	193.5	96.6
♀ Kvinder	169.2	75.5



Colombia	*	†
♂ Mænd	175.2	95.7
♀ Kvinder	151.5	77.5



Danmark		
♂ Mænd	354.3	142.7
♀ Kvinder	328.8	110.7



Finland		
♂ Mænd	290.1	104.9
♀ Kvinder	234.2	72.1



England		
♂ Mænd	284.0	126.0
♀ Kvinder	267.3	97.3



Slovakiet		
♂ Mænd	338.2	173.4
♀ Kvinder	238.0	92.5



Kina		
♂ Mænd	211.2	127.4
♀ Kvinder	139.9	82.6



Frankrig		
♂ Mænd	356.0	143.4
♀ Kvinder	261.9	79.0



Japan		
♂ Mænd	260.4	105.2
♀ Kvinder	157.8	85.5



Spanien		
♂ Mænd	312.8	136.1
♀ Kvinder	198.2	67.0



Philippinerne		
♂ Mænd	139.9	107.4
♀ Kvinder	143.4	78.6



Singapore		
♂ Mænd	218.8	107.6
♀ Kvinder	198.7	75.9

Indien		
♂ Mænd	92.4	69.7
♀ Kvinder	97.4	60.2

Thailand		
♂ Mænd	149.6	113.9
♀ Kvinder	128.8	77.4

Zimbabwe		
♂ Mænd	167.0	138.2
♀ Kvinder	209.1	146.5

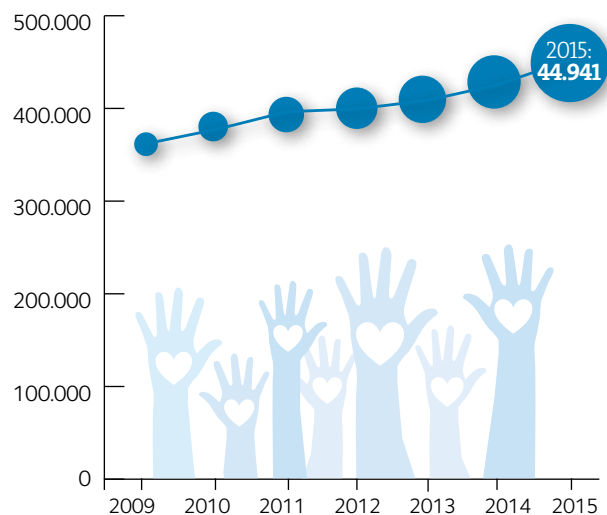
New Zealand		
♂ Mænd	320.1	114.4
♀ Kvinder	274.3	95.4

Australien		
♂ Mænd	373.9	115.4
♀ Kvinder	278.6	80.1

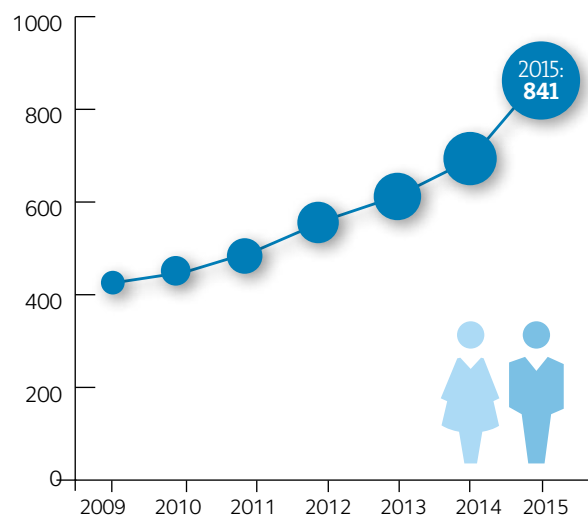
♂ Mænd ❄️ Antal nye kræfttilfælde pr. 100.000 pr. år
 ♀ Kvinder ✝️ Antal dødsfald pr. 100.000 pr. år

Alle kræftformer – undtagen hud (ikke modermærke)

Antal frivillige 2009-2015



Antal årsværk 2009-2015



Flere frivillige i Kræftens Bekæmpelse

Næsten 45.000 mennesker arbejdede frivilligt for Kræftens Bekæmpelse i 2015. Antallet af frivillige er dermed steget med knap 23 pct. siden 2010.

De frivillige lægger rigtig mange timer i deres arbejde. Antallet af timer, som frivillige lægger i arbejdet, er steget med 98 pct. siden 2009. Det svarer til 841 fuldtidsstillinger. Det er ca. 200 fuldtidsstillinger mere end antallet af ansatte i Kræftens Bekæmpelse.

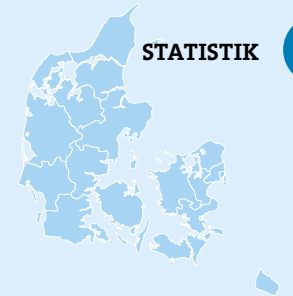
Stigningen skyldes især, at der er flere og flere frivillige i Stafet for Livet, Lyserød Lørdag og IGEN-butikkerne.

Kræftens Bekæmpelse har lokalforeninger i næsten alle kommuner, hvor frivillige gør en stor indsats for at løfte det kræftpolitiske arbejde lokalt.

Knap 97 pct. af de frivillige i lokalforeningerne havde i 2015 kontaktet kommunen med et politisk budskab.

Hertil kommer fem regionsudvalg med frivillige, som alle arbejder politisk på regionalt plan.

De mange frivillige gør en kæmpe forskel både politisk, i det forebyggende arbejde og på det personlige plan for kræftpatienter og pårørende.



Nordjylland

- 📍 Brønderslev
- 📍 Dronninglund
- 📍 Frederikshavn
- 📍 Hals
- 📍 Hobro
- 📍 Hjørring
- 📍 Jammerbugt
- 📍 Læsø
- 📍 Mariagerfjord
- 📍 Morsø
- 📍 Nibe
- 📍 Mors
- 📍 Rebild
- 📍 Sejfflod
- 📍 Sindal
- 📍 Thisted
- 📍 Vesthimmerland
- 📍 Aalborg

Hovedstaden

- 📍 Albertslund
- 📍 Allerød
- 📍 Ballerup
- 📍 Bornholm
- 📍 Brøndby
- 📍 Dragør
- 📍 Egedal
- 📍 Fredensborg
- 📍 Frederiksberg
- 📍 Furesø
- 📍 Frederikssund
- 📍 Gentofte
- 📍 Gladsaxe
- 📍 Glostrup
- 📍 Gribskov
- 📍 Halsnæs
- 📍 Helsingør
- 📍 Herlev
- 📍 Hillerød
- 📍 Hvidovre
- 📍 Høje-Taastrup
- 📍 Hørsholm
- 📍 Ishøj og Vallensbæk
- 📍 København
- 📍 Lyngby-Taarbæk
- 📍 Rudersdal
- 📍 Rødovre
- 📍 Rønne
- 📍 Snekersten
- 📍 Tårnby
- 📍 Virum

Midtjylland

- 📍 Bjerringbro
- 📍 Favrskov
- 📍 Grenå
- 📍 Hadsten
- 📍 Hedensted
- 📍 Herning
- 📍 Holmsland
- 📍 Holstebro
- 📍 Horsens
- 📍 Ikast-Brande
- 📍 Juelsminde
- 📍 Lemvig
- 📍 Norddjurs
- 📍 Odder
- 📍 Randers
- 📍 Ringkøbing
- 📍 Samsø
- 📍 Silkeborg
- 📍 Skanderborg
- 📍 Skive
- 📍 Skjern
- 📍 Struer
- 📍 Syddjurs
- 📍 Tarm
- 📍 Tirstrup
- 📍 Tørring-Uldum
- 📍 Vejle
- 📍 Viborg
- 📍 Aarhus

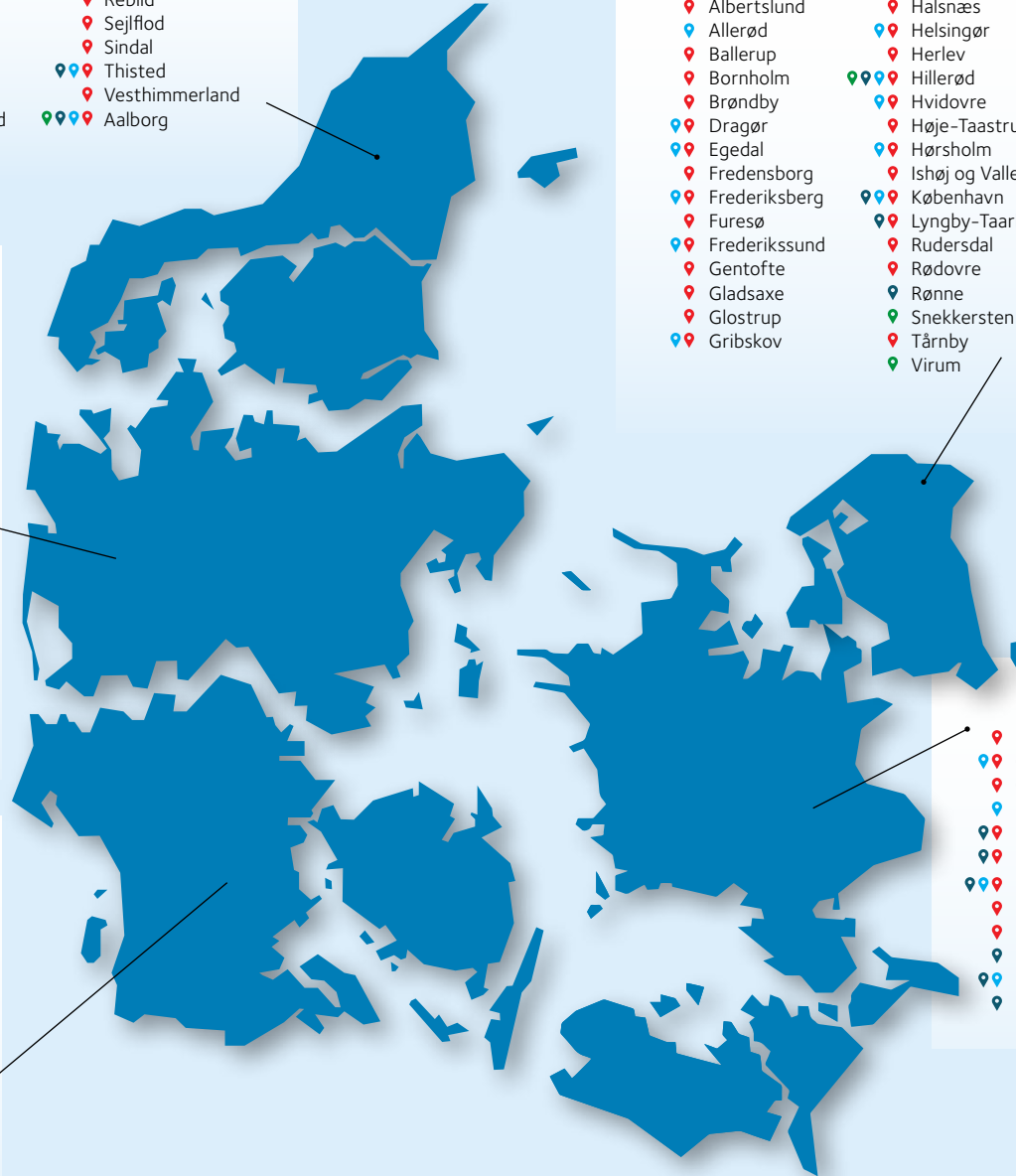
Syddanmark

- 📍 Assens
- 📍 Billund
- 📍 Esbjerg
- 📍 Fredericia
- 📍 Faaborg-Midtfyn
- 📍 Gørding
- 📍 Haderslev
- 📍 Kerteminde
- 📍 Kolding
- 📍 Langeland
- 📍 Middelfart
- 📍 Nordfyn
- 📍 Nyborg
- 📍 Odense
- 📍 Rudkøbing
- 📍 Sdr. Nærå
- 📍 Skærbæk
- 📍 Svendborg
- 📍 Sønderborg
- 📍 Tønder
- 📍 Varde
- 📍 Vejen
- 📍 Vejle
- 📍 Ærø
- 📍 Aabenraa

Sjælland

- 📍 Faxe
- 📍 Greve
- 📍 Guldborgsund
- 📍 Haslev
- 📍 Holbæk
- 📍 Kalundborg
- 📍 Køge
- 📍 Lejre
- 📍 Lolland
- 📍 Maribo
- 📍 Nykøbing Falster
- 📍 Nykøbing Sjælland
- 📍 Næstved
- 📍 Odsherred/Dragsholm
- 📍 Ringsted
- 📍 Roskilde
- 📍 Saksøbing Lokaludvalg
- 📍 Slagelse
- 📍 Skælskør
- 📍 Stevns
- 📍 Solrød
- 📍 Sorø
- 📍 Tølløse
- 📍 Vordingborg

- 📍 Lokalforeninger
- 📍 Stafet for Livet
- 📍 Igen-butik
- 📍 Rådgivning



The Wall Vejle

30-årige Didde Skov fra Ung Kræft i Vejle står bag et kunstprojekt, der på en anderledes måde sætter fokus på de tanker og følelser, unge kræftpatienter kæmper med. Første del af projektet er nu synligt i Vejle i form af maleriske bannere med budskaber med liv, håb og kampgejst. Næste del er et stort maleri på endegavlen af en butik i Vejle.



Chefgruppens beretning

Kræftplan IV – patienternes kræftplan

Regeringen fremlægger i 2016 en Kræftplan IV. Kræftens Bekæmpelse arbejder intenst med at bidrage til den, så det blandt andet sikres, at sundhedsvæsenet står klar til at modtage de ca. 10.000 flere danskere, som i 2025 vil få kræft. Behandlingsbehovet stiger derfor betragteligt, og flere danskere vil leve længere med kræft, og de vil skulle følges i længere tid. Det kræver planlægning og kapacitet i sundhedsvæsenet.

Tidlig og hurtig diagnostik er et vigtigt punkt i Kræftplan IV. Kræftens Bekæmpelse anbefaler en såkaldt trebenet strategi for diagnoser. Har man et alarmsymptom, som eksempelvis blod i afføringen, skal man straks henvises til et kræftpakkeforløb. Har man alvorlige, men ikke præcise symptomer, skal man udredes på et diagnostisk center. Og har man 'almindelige' symptomer, skal man tilbydes en ja/nej undersøgelse, så man her og nu finder ud af, om der kan være tale om kræft.

Kræftens Bekæmpelse opfordrer også til, at kvaliteten af kræftkirurgien bliver løftet, og det skal blandt andet ske ved en certificering af kræftkirurger, der beskriver de kompetencer, kirurgen skal besidde for at få lov til at operere.

Kræftens Bekæmpelse anbefaler også, at man i Kræftplan IV laver en egentlig status for kræftområdet og evaluerer de foregående tre kræftplaner. Personlige kræftplaner er også elementer, som skal med i den nye plan. Det samme gælder patientoplevelser og den patientoplevede kvalitet, opfølgning samt forebyggelse og patientnær forebyggelse.

Et sidste, men meget vigtigt punkt i Kræftplan IV er implementering af den behandlingsansvarlige læge i sundhedsvæsenet. Kræftens Bekæmpelse har arbejdet intenst for, at der indføres en behandlingsansvarlig læge på sygehusene, der skal sikre sammenhæng i hele behandlingsforløbet.

Kravet mødte i 2015 genklang hos sygehusejerne, Danske Regioner, der kom et udspil, som betyder, at de nu indfører en behandlingsansvarlig læge på alle områder, hvor der er behov for det. Og ved komplicerede forløb, hvor behandlingen involverer andre specialer/sygehuse, skal der også udpeges en tværgående patientansvarlig læge.

En række hospitaler og afdelinger skal nu udvikle den bedste model inden for den ramme, der er aftalt med Danske Regioner, Danske Patienter, Yngre Læger, Overlægeföreningen og Kræftens Bekæmpelse.

Dyr medicin

Sundhedsvæsenet behandler flere og flere patienter, og patienterne opnår bedre resultater, blandt andet fordi der hele tiden kommer ny medicin på markedet. Og medicinen er dyr. Debatten om medicinudgifter fyldte meget i 2015.

For Kræftens Bekæmpelse er det vigtigt, at lægen altid er på patientens side og råder patienten til det, der er det rigtigste for patienten – og ikke tage hensyn til de økonomiske overvejelser. Økonomisk systemtænkning må ikke forhindre syge patienter i Danmark i at få medicin, hvis den hjælper. Kræftens Bekæmpelse glæder sig over, at Folketingets partier i april 2016 fremlagde en model for

prioritering af sygehusenes udgifter til lægemidler, hvor hensynet til den enkelte patient stadig vejer tungest. For selv om aftalen betyder, at ikke al medicin automatisk kan gives til patienterne som en standardbehandling, så vil lægen alligevel kunne vælge den rigtige medicin, såfremt lægen mener, at patienten kan have gavn af det.

Kræftens Bekæmpelse indgår fortsat i dialogen om dyr medicin og om, hvordan man løser udfordringerne. Men udgangspunktet vil altid være, at patienten skal være i centrum.

Fra kontrol til opfølgning

Der er ikke længere tale om, at man skal deltage i fastlagte kontroller, når man har afsluttet sin kræftbehandling. I stedet indføres mere individuelt tilrettelagte opfølgningsprogrammer, der tager udgangspunkt i patientens behov frem for primært at have fokus på tilbagefald. Det blev en realitet i juni 2015.

Kræftens Bekæmpelse hilser initiativet velkommen, men mener, at det er uhyre vigtigt, at de nye programmer hele tiden udvikles og moderniseres, så de lever op til højeste standard. I marts 2016 holdt Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMGC) og Kræftens Bekæmpelse en konference for at få en status på de første erfaringer med de nye opfølgningsprogrammer.

Knæk Cancer

Knæk Cancer er en folkesag. Der blev i uge 43 indsamlet 145.486.640 kr., og aldrig tidligere har så mange mennesker været involveret i kampagnen med oplysnings- og indsamlingsaktiviteter.



Hovedbestyrelsen har besluttet, på hvilke nye områder der skal sættes forskning i gang. Der skal eksempelvis forskes i immunterapi til patienter med knoglemarvs-kræft, og hvordan patienten oplever kræftforløbet.

HPV-vaccinen

2015 har været et udfordrende år for HPV-vaccinen. Negativ omtale i medierne på baggrund af beretninger om piger, der mener at være blevet syge på grund af vaccinen, har skabt usikkerhed, og vaccinationsdeltagelsen er faldet.

Det tager Kræftens Bekæmpelse meget alvorligt, da en høj vaccinationsdeltagelse er vigtig for en effektiv forebyggelse af livmoderhalskræft. Foreningen arbejder på at få skabt fornyet tryghed omkring HPV-vaccinen, og at det sikres, at de syge piger bliver taget alvorligt og får hjælp, også selv om symptomerne ikke skyldes vaccinen.

Asbestramte kvinder får kompensation

Kræftens Bekæmpelse satte i 2015 fokus på, at samlevende til tidligere asbestarbejdere var udelukket fra at få erstatning, hvis de får lungehindekræft på grund af partnerens arbejde med asbest. Det er en stor sejr for Kræftens Bekæmpelse, at partierne bag satspuljeforliget er blevet enige om at etablere en ordning, så det nu er muligt at få en kompensation på 170.000 kr.

Patienter og pårørende inddrages

Kræftpatienter og deres pårørende har en unik viden om deres kræftforløb og mødet med sundhedsvæsenet. Derfor har Kræftens Bekæmpelse i 2015 haft stor fokus på at involvere kræftpatienter og pårørende endnu mere i foreningens arbejde.

Der er blandt andet etableret et nationalt brugerpanel, der består af 850 patienter, pårørende og efterladte. De er i

løbet af året blevet brugt til at give Kræftens Bekæmpelse viden om, hvad man mener inden for en række områder som eksempelvis deling af patientdata. Patienter bliver også inddraget i bedømmelsen af ansøgninger om forskningsmidler i Kræftens Bekæmpelses videnskabelige udvalg.

Kræftens Bekæmpelse har også i langt højere grad inddraget frivillige i ansættelsen af medarbejdere, som har kontakt med foreningens mange frivillige. Involvering af patienter, pårørende og frivillige har høj prioritet og vil blive skærpet i de kommende år.

Samspelet mellem de frivillige og rådgivninger

Kræftens Bekæmpelses nye rådgivninger tiltrækker langt flere mennesker end tidligere, og for at kunne tilbyde aktiviteter, som brugerne efterspørger, er frivillig arbejdskraft en forudsætning. Heldigvis er der rigtig mange frivillige, som ønsker at gøre en forskel.

I 2012 varetog de frivillige 16 pct. af aktiviteterne, nu varetager de 33 pct. De frivillige varetager også et stigende antal patientstøttetilbud udenfor rådgivningerne. De frivilliges engagement er nødvendigt og meget værdifuldt og vil være et opmærksomhedspunkt i 2016.

Sundhedsdata

Hovedbestyrelsen godkendte i 2015 Kræftens Bekæmpelses politik om databeskyttelse og personfølsomme sundhedsdata. Den skal være med til at sikre, at den registerbaserede sundhedsforskning også fremover bliver gennemført på samme høje kvalitetsniveau, som er tilfældet i dag. Vigtigst er, at deling af data sker inden for rammerne af lovgivningen, så alle er trygge ved, hvordan sundhedsvæsenet anvender patienternes data.

Kræftens Bekæmpelse samarbejdede i 2015 også med blandt andet de nordiske søsterforeninger og European

Cancer Leagues for at sikre, at den kommende EU-forordning om databeskyttelse ikke spænder ben for dansk sundhedsforskning.

Røgfri fremtid

Kræftens Bekæmpelse og TrygFonden vil samarbejde om at gøre det til en folkesag at sikre, at Danmarks fremtidige generationer bliver røgfri. Målet er, at ingen børn og unge ryger, og kun fem pct. af de voksne ryger i 2030. Røgfri fremtid bliver en langsigtet, dialogbaseret og debatskabende indsats med synergi imellem en central, landsdækkende indsats og lokal udfoldelse. Et meget væsentligt element bliver at få aktiveret frivillige til at udvikle og iværksætte indsatser.

Unge og kræft

Unge mennesker, der rammes af kræft, har et stort uopfyldt behov for tale med læger og sygeplejersker om, hvordan sygdommen kan påvirke dem både fysisk og psykisk. Det er et af resultaterne fra Kræftens Bekæmpelses store spørgeskemaundersøgelse blandt 15-29 årige kræftpatienter. Undersøgelsen giver Kræftens Bekæmpelse en unik mulighed for at handle på baggrund af viden om unges behov og oplevelser under og efter sygdom og behandling.

Mænd og kræft

Kræftens Bekæmpelse etablerede i 2015 kommunikationsplatformen 'Mænd, det nytter!', der skal være med til at sætte mænd og kræft på dagsordenen på tværs af foreningens afdelinger og til at indsamle penge. Indsatsen fortsætter i 2016, hvor fokus blandt andet bliver på at inddrage de frivillige i arbejdet med at skabe opmærksomhed og indsamle penge.

354 mio. kr. til forskning

Kræftens Bekæmpelse driver selv egen forskning i Center for Kræftforskning, men foreningen støtter også en stor del af den kræftforskning, som finder sted på landets hospitaler og universiteter. I 2015 støttede Kræftens Bekæmpelse dansk forskning med 354 mio. kr.





Center for Kræftforskning

Sammenhæng mellem trafikstøj og lymfekræftsygdommen non-Hodgkin lymfom. Aspirin mindsker risikoen for tarmkræft markant. Seks nye genvarianter, som kan forbedre mulighederne for at kunne udpege de kvinder, der har risiko for at få kræft i æggestokkene. Det er eksempler på nogle af de mere end 300 forskningsresultater, som Kræftens Bekæmpelses forskere offentliggjorde i 2015 i sundhedsfaglige, internationale tidsskrifter.

Årsagerne til kræft skal findes, så forebyggelsen bliver bedre, og færre får kræft. Forskerne er også i gang med at udvikle metoder, der kan sikre, at kræften opdages i tide og inden, den giver symptomer.

I dag er det desværre ofte sådan, at kræftsygdommen først opdages, når den er fremskreden. Det betyder, at patienten skal i behandling med blandt andet kemoterapi og strålebehandling, som kan give alvorlige bivirkninger. Der er derfor hårdt brug for nye behandlingsprincipper, som på én gang er persontilpassede, mere skånsomme og effektive. Det sidste punkt forudsætter, at der forskes intensivt i de mekanismer, som dirigerer både den syge og den raske celle. Kræftcellens svage punkter skal findes, fordi det er dem, der er nøglen til de nye behandlinger, som er under udvikling.

Kræftens Bekæmpelses mere end 225 forskere og teknikere fra alle dele af verden ser optimistisk på udviklingen. Det gør de, fordi helbredelses- og overlevelsesmulighederne hele tiden forbedres, og forbedringerne ser ikke ud til at ville stoppe. Forskerne giver deres bidrag til udviklingen, blandt andet fordi Kræftens Bekæmpelse stiller avancerede forskningslaboratorier og kontorfaciliteter til deres rådighed, og fordi de har adgang til nogle af Danmarks største biobanker med forskningsdata og biologiske prøver. Det gør det muligt at bedrive forskning i verdensklasse.

Kræftens Bekæmpelses store satsning – en udvidelse af befolkningsundersøgelsen 'Kost, Kræft og Helbred – Næste generationer' er kommet godt i gang. Børn og børnebørn af de oprindelige deltagere i undersøgelsen fra Østdanmark bliver nu inviteret til også at deltage i undersøgelsen, og så snart det østdanske studiecenter er i fuld drift, etableres et tilsvarende center i Aarhus.

Med den nye udvidelse af befolkningsundersøgelsen åbnes der blandt andet mulighed for at forske i, hvordan både social og genetisk arv spiller sammen med vores miljø forud for udvikling af kræft og andre alvorlige sygdomme.

Forskning i verdensklasse

Kræftens Bekæmpelses forskning fastholdt i 2015 sin flotte internationale placering og har i flere end ti år ligget i toppen af den absolutte verdenselite inden for forskning.

Forskningen i Kræftens Bekæmpelse tager afsæt i danskernes virkelighed, hvad enten det handler om forebyggelse, diagnostik, behandling eller rehabilitering og senfølger.

Ambitionen er, at en stor og stigende del af forskningsresultaterne i samspil med anden global frontlinjeforskning i betydelig grad skal bidrage til en ændring af måden, vi bekæmper kræft på.

Kig forskerne over skulderen

Kræftens Bekæmpelse deler alle deres videnskabelige artikler kvit og frit med alle, der har lyst til at læse dem. Det betyder, at de videnskabelige artikler kan findes på Kræftens Bekæmpelses hjemmeside, www.cancer.dk, enten i forbindelse med offentliggørelsen i et videnskabeligt tidsskrift eller seks måneder senere.

Unge kræftoverlevende risikerer at få nye sygdomme

Kræftoverlevende, som blev behandlet for kræft, da de var mellem 15 og 39 år, har i gennemsnit 38 pct. højere risiko for at få sygdomme, der er så alvorlige, at de kræver hospitalsindlæggelse. Det gælder særligt de patienter, som har været behandlet for leukæmi, kræft i hjernen og Hodgkins lymfom.

Hjertekarsygdomme, infektioner, blodmangel, nervesygdomme og sygdomme i luftvejene er nogle af de lidelser, som overlevende efter kræft i de unge år, senere bliver indlagt med. Disse sygdomme udvikler sig selv mange år efter behandling. Det viser en undersøgelse, der omfatter 33.555 overlevende efter kræft i en ung alder.

Kun toppen af isbjerget

Overlevende efter kræft i denne aldersgruppe har i gennemsnit 38 pct. højere risiko for at få en sygdom, der kræver hospitalsindlæggelse, i forhold til en sammenlignelig gruppe, som ikke har haft kræft. Men forskerne har formentlig blot kortlagt toppen af isbjerget, for i undersøgelsen har man kun haft adgang til information om overlevernes hospitalsindlæggelser – og dermed de mest alvorlige senfølger efter kræftbehandling. Man har ikke haft adgang til information om de sygdomme og komplikationer, som kan klares af den praktiserende læge uden indlæggelse.

De kræftoverlevende, som har den største risiko for at blive indlagt på hospital, er dem, som har været behandlet for leukæmi, kræft i hjernen eller Hodgkins lymfom. Overlevende efter disse kræftformer har været igennem lange og ofte meget intense behandlingsforløb, som har gjort dem kræftfri. Til gengæld er deres risiko for senere at udvikle alvorlige sygdomme øget.

Nyt forskningsområde

Næste skridt på vejen er, at forskerne systematisk og detaljeret gennemgår kræftoverlevernes behandling, så man kan få viden om, hvilke komponenter af behandlingen der især giver alvorlige senfølger og hospitalsindlæggelser.

Det er et forholdsvist nyt forskningsområde at kortlægge senfølger blandt overlevende efter kræft i ung alder (15 og 39 år), så der mangler viden om senfølger af behandlingen og om, hvordan de kan forebygges. Forskning i senfølger har nemlig tidligere primært omhandlet risikoen blandt overlevende fra 40 års alderen eller ældre.





Fuldkorn nedsætter risiko for at dø af brystkræft

Den type af stoffer, der går under navnet lignaner, ser ud til at kunne mindske dødeligheden blandt kvinder med brystkræft. Lignaner findes blandt andet i fuldkorn og frø, og herhjemme spiller især fuldkornsrug i rugbrød en stor rolle for indtaget af lignaner.

En undersøgelse har vist, at kvinder med brystkræft, som har det højeste indtag af lignaner, også har en 28 pct. lavere risiko for at dø af deres sygdom, sammenlignet med de kvinder, som har det laveste indtag.

Undersøgelsen er gennemført ved at analysere kvindernes kost, hvor fuldkornsprodukter har et højt naturligt indhold af lignaner. Det er et interessant og vigtigt fund, fremhæver post doc Cecilie Kyrø, som har stået i spidsen for undersøgelsen. Lignanerne er interessante, fordi deres kemiske struktur minder om det kvindelige kønshormon østrogen.

– Vi har udelukkende undersøgt kvinder, der spiser lignanholdige fødevarer. Vi ved ikke, om man opnår den samme effekt ved at spise kosttilskud med lignaner, og

derfor anbefaler vi ikke, at man får stofferne ad den vej. Lignanerne har mange biologiske egenskaber, og vi ved endnu ikke nok om, hvorvidt store mængder fra kosttilskud gavner vores helbred, siger hun.

Mange kilder til de sunde lignaner

Lignaner findes i en række andre fødevarer end fuldkorn. Faktisk er indholdet endnu højere i frø, men fordi vi spiser mere fuldkorn end frø i Danmark, er fuldkorn vores vigtigste kilde til lignaner. Det gælder især fuldkornsrug, som vi kender fra rugbrød.

Næste skridt er nu at gentage undersøgelsen og supplere med måling af lignanindholdet i blodprøver fra kvinder med brystkræft.

– Hvis vores analyser af blodprøverne giver det samme resultat som vores kostanalyse, får vi et godt grundlag til at kunne anbefale kvinder med brystkræft at spise rigelig med fuldkornsprodukter, siger Cecilie Kyrø.

Undersøgelsen er baseret på knap 12.000 kvinder med brystkræft, som har besvaret et spørgeskema om deres livsstil og kost, før de blev syge.

Resultatet ligger i tråd med tidligere udenlandske undersøgelser, der også har vist en positiv sammenhæng mellem indtag af lignaner og overlevelsen efter brystkræft.

En undersøgelse har vist, at de kvinder, som har det højeste indtag af lignaner, også har en

28%

lavere risiko for at dø af deres kræft, sammenlignet med de kvinder, som har det laveste indtag.



Forskere finder kræftcellernes akilleshæl

Forskning viser, at hvis proteinet REV7 er til stede i kræftcellen, så har patienten en bedre chance for at reagere positivt på en bestemt behandling. Opdagelsen er endnu et skridt på vejen mod skræddersyet behandling.

Forskerne har opdaget en funktion af proteinet REV7, der kan afsløre, hvilke kræftpatienter der kan have nytte af behandling med den såkaldte PARP-hæmmer. Professor Jiri Bartek, som står bag resultatet sammen med et europæisk forskerteam, forklarer, at man har store forventninger til opdagelsen, som er en lille, men vigtig brik i det store puslespil om kræftens gåder.

– Forhåbentligt kan fundet af REV7 med tiden hjælpe os til at udvikle en mere præcis behandling af kræftsygdomme, som vi stadig har svært ved at behandle. Men vi har behov for mere forskning for at forstå mekanismerne fuldt ud bag kræftcellernes reparationssystemer, siger Jiri Bartek.

Kræftcellens ømme punkt

PARP er et vigtigt enzym og en slags værktøj, som celler bruger til at reparere skader på deres DNA. Hvis enzymet hæmmes med den såkaldte PARP-hæmmer, dør kræftcellerne i nogle typer kræftsvulster. Disse kræftceller er nemlig mere afhængige af PARP-enzymet end normale celler. Uden PARP-enzymet kan de ikke reparere de DNA-skader, som hele tiden opstår i cellerne. Man fjerner kort sagt værktøjskassen, så kræftcellen ikke længere kan reparere sig selv.

– Kan vi ramme kræftcellen der, hvor den er mest sårbar, har vi taget et vigtigt skridt fremad i behandlingen af mange af de store kræftsygdomme, fortæller Jiri Bartek.

Hvert minut opstår der skader på DNA – altså cellernes arveanlæg – så kræftcellerne er helt afhængige af at kunne lappe skaderne, hvis de skal overleve og formere sig. PARP-hæmmeren slår kræftcellerne ihjel – uden at skade de raske celler nævneværdigt.

Nyere behandling

Den såkaldte PARP-hæmmer er en nyere behandling – en slags kemoterapi, som virker effektivt i flere typer kræftsvulster, men samtidig er behandlingen mere skånsom med færre bivirkninger. PARP-hæmmeren gives indtil videre kun til kvinder med æggestokkræft.

Problemet har dog været, at PARP-hæmmeren kun slår kræftcellerne ihjel hos nogle patienter, mens andre slet ikke får gavn af behandlingen. Lægerne kan nemlig ikke forudsige præcist, hvilke patienter som vil kunne få gavn af behandling med PARP-hæmmeren.

– Vi mangler viden, men vi håber, at behandlingen i fremtiden vil kunne bruges til andre kræftsygdomme, blandt andet bryst- og prostatakræft, hjernekræft samt kræft i bugspytkirtlen, siger Jiri Bartek.



Ny behandling af kræft i hjernen

Hjernekræft af typen glioblastom er en livstruende sygdom, som ofte er aggressiv og vanskelig at behandle. I 2015 viste forskerne resultater, der kan være de første skridt mod en ny behandling.

Ved forsøg i laboratoriet har forskere kombineret to typer af medicin, og det viste sig, at de på denne måde kunne slå en stor del af de sejlivede kræftceller ihjel. Håbet er, at det kan komme de patienter, der er ramt af hjernekræft af typen glioblastom, til gode.

Allerede i 2013 var forskerne fra Kræftens Bekæmpelse de første til at vise, at hvis glioblastomceller blev behandlet med en såkaldt PARP-hæmmer, blev de langt mere følsomme over for stråleterapi. Den viden kombinerede forskerne med det fakta, at glioblastomcellers DNA er ekstremt ustabil.

– Glioblastomceller ophober usædvanligt mange skader i deres gener. Generne skal fungere, for at cellerne kan overleve, så hvis skaderne ikke bliver repareret, vil cellerne dø. Derfor er glioblastomceller afhængige af, at deres DNA reparationssystem fungerer effektivt, forklarer juniorgruppeleder Petra Hamerlik, som har stået i spidsen for de seneste resultater.

Ved at kombinere en PARP-hæmmer med medicin, der hæmmer det system, som reparerer glioblastomcellernes

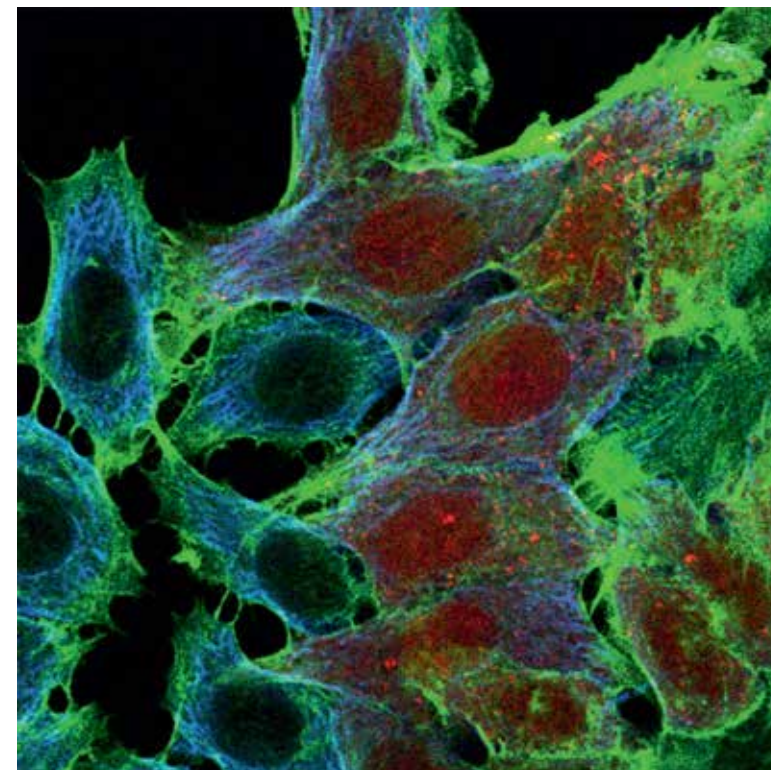
DNA, viste forskerne, at de kunne slå op mod 75 pct. af glioblastomcellerne ihjel.

Forsøgene er hidtil udført i laboratoriet på kræftceller fra patienter med hjernekræft af typen glioblastom. Men på baggrund af de lovende resultater går forskerne nu i gang med at teste effekten på forsøgsmus. Hvis de også viser gode resultater, er næste skridt at tilbyde patienter det som forsøgsbehandling.

Godkendt medicin

Kræft i hjernen er heldigvis en sjælden sygdom, men for de, der har typen glioblastom, er sygdommen livstruende. Det er vanskeligt at operere i hjernens sarte væv, fordi det kontrollerer mange af kroppens livsvigtige funktioner. Og det er vanskeligt at finde medicin, som både kan bekæmpe de ofte aggressive kræftceller og samtidig kan krydse den naturlige barriere, der forhindrer stoffer i at trænge ind i hjernen.

Medicinen, som hæmmer glioblastomcellernes DNA reparation, er allerede godkendt til brug i mennesker. Man har tidligere forsøgt at bruge stoffet til behandling



Gruppe af kræftceller farvet med selvlysende farvestof.
Foto: Elisabeth Corcelle-Termeau

af glioblastom, men uden held. Men når man kombinerer det med PARP-hæmmeren, tyder de første resultater altså på, at det har en effekt.

– Vi håber, at vores arbejde i fremtiden fører til endnu bedre behandling til denne patientgruppe, end tilfældet er i dag, siger Petra Hamerlik.

RESULTATER I 2015

- Hjernesvulster af typen glioblastom er svære at behandle, såvel medicinsk som kirurgisk. En ny og måske mere effektiv måde at ramme kræftcellerne på er at behandle med en kombination af to former for medicin – en, der giver potentielt dødelige skader på kræftcellens DNA og en anden, der hæmmer det system, der skal nå at reparere DNA-skaden, inden cellen går til grunde. *Læs artikel side 25.*
- Initiativ til et nyt, stort danske samarbejde, hvor målet er udvikle undersøgelser, der kan afsløre, om mennesker har høj risiko for at få kræft og derefter sætte ind med forebyggelse, så sygdommen forhindres i at opstå.
- Man ved, at Aspirin (og lignende acetylsalicylsyrepræparater) mindsker risikoen for at udvikle tarmkræft markant. Ny forskning viser, at man skal tage pillerne dagligt for at få den gavnlige effekt, men at det kan være forbundet med alvorlige bivirkninger i form af mavesår og blødninger fra tarmen.
- De cirka 9.000 danskere, der hver dag tager lægemidlet lithium mod psykiske lidelser, behøver alligevel ikke at frygte en øget forekomst af nyrekræft. Det var ellers, hvad franske forskere hævdede i en undersøgelse fra 2014. Men den sammenhæng – og bekymring – er nu afkræftet af forskere fra Syddansk Universitet og Kræftens Bekæmpelse.
- Mennesker, som har været behandlet for og overlevet en kræftsygdom i de unge år, har 38 pct. højere risiko for senere at få andre, ofte alvorlige sygdomme, der nødvendiggør indlæggelse på hospital. *Læs artikel side 22.*
- Flere sociale og økonomiske forhold spiller en rolle for, hvor godt man overlever æggestokkræft. Chancen for at overleve er markant større, hvis man lever i parforhold, har en længere uddannelse og en højere indkomst.
- For første gang har forskere opdaget en sammenhæng mellem trafikstøj og lymfekræftsygdommen non-Hodgkin lymfom.

FOKUSPUNKTER 2016

- Forskning viser, at medicin, der allerede bliver brugt mod andre sygdomme som eksempelvis allergi og psykiske lidelser, kan forstærke effekten af kemoterapi. I 2016 arbejder forskerne på at kunne udpege flere midler, og de vil sætte tal på, hvor meget de kendte midler kan forbedre overlevelsen for kræftpatienter. Det kan bane vejen for forsøg, hvor patienter tilbydes tillægsbehandling med den kendte medicin.
- I 2016 starter en ny juniorforskergruppe. Gruppens forskning vil være rettet mod mekanismerne bag cellens deling – også kaldet mitosen. Normale celler deler sig kun, når de får besked på det, men kræftceller deler sig ukontrollabelt. Forskerne har sat sig som mål at undersøge, om det er særlige defekter i kræftcellens maskineri, som styrer fordoblingen og delingen af cellens arvemateriale, der kan forklare den abnorme celledelingshastighed.
- Der er brug for mere viden om HPV-vaccinen og ikke mindst, hvilken betydning en infektion med HPV-virus har. I 2016 arbejder forskerne på at skabe et overblik over, hvor mange kræfttilfælde der hvert år skyldes infektion med HPV-virus, herunder det voksende antal tilfælde, som HPV kan forårsage hos mænd.



- Seks nye genvarianter, som kan forbedre mulighederne for at udpege de kvinder, der er under risiko for at udvikle æggestokkræft, er fundet og beskrevet. Opdagelsen er et lille, men vigtigt skridt på vejen til at opdage sygdommen så tidligt, at den kan behandles og helbredes.
 - Børnekræftoverlevende har større risiko for depressioner senere i livet, viser forskning fra Rigshospitalet og Kræftens Bekæmpelse.
 - Frugt og grønt kan mindske en række alvorlige sygdomme – heriblandt sandsynligvis også blærekræft. Det er stofferne flavonoider og lignaner, der blandt andet findes naturligt i frugt og grønt, som mindsker risikoen.
-
- Den sociale ulighed i, hvem det er, der overlever kræft, er for en række kræftsygdomme blevet større gennem de seneste ti år. Men påvirker den sociale ulighed også børns mulighed for at overleve kræft? Det vil forskerne undersøge i 2016.



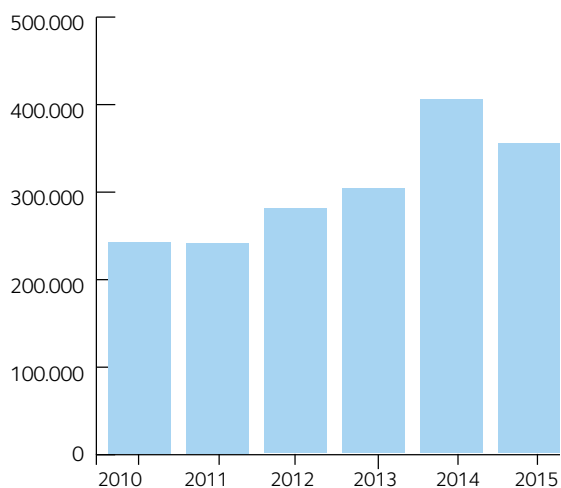
Ekstern forskning

Kræftens Bekæmpelse driver selv egen forskning i Center for Kræftforskning, men foreningen støtter også en stor del af den kræftforskning, som finder sted på landets hospitaler og universiteter.

Kræftens Bekæmpelse støtter hvert år dansk kræftforskning med mange millioner kroner. I 2015 blev det til 354 mio. kr. mod flere end 400 mio. kr. i 2014.

Grunden til, at beløbet er faldet i 2015, skyldes, at der i 2014 helt ekstraordinært var uddelinger fra flere års Knæk Cancer-indsamlinger.

Forskningsbevillinger fra Kræftens Bekæmpelse 2010-2015



Støtter de bedste forskningsprojekter

Kræftens Bekæmpelse har to faste udvalg, Kræftens Bekæmpelses Videnskabelige Udvalg (KBVU) og Kræftens Bekæmpelses Psykosociale Forskningsudvalg (KBPF). Begge udvalg er administrativt og politisk uafhængige. Se udvalgene sammensætning på side 76-77.

De to udvalg uddeler hvert år frie forskningsmidler til kræftforskningsprojekter. De penge, der uddeles, er ikke afsat til særlige forskningsområder.

Frie og strategiske forskningsmidler

Kræftens Bekæmpelse uddeler også frie og strategiske forskningsmidler. De frie midler er ikke afsat til særlige forskningsområder og kan derfor søges bredt. Det er Kræftens Bekæmpelses hovedbestyrelse, der endeligt beslutter, hvilke områder der skal støttes.

De såkaldte strategiske midler, som eksempelvis penge fra Knæk Cancer-indsamlingerne, uddeler Kræftens Bekæmpelse til forskning inden for udvalgte områder, som hovedbestyrelsen beslutter.

Pengene uddeles af komiteer med relevant, faglig sammensætning. Heri indgår også kræftpatienter og pårørende.

Store krav

Der stilles meget store krav til ansøgerne for at komme i betragtning til forskningsmidlerne. Der lægges vægt på projekternes kræftrelevans, kvalitet, nyhedsværdi og ansøgernes kvalifikationer.

Lysterapi skal mindske træthed

Med 800.000 kr. fra Kræftens Bekæmpelse går forskere fra Aarhus Universitetshospital i gang med at undersøge, om behandling med lys kan afhjælpe trætheden hos kvinder med brystkræft.

Bedre behandling af lymfeknudekræft

Forskere fra Aalborg Universitetshospital og Aalborg Universitet har gjort en vigtig opdagelse, der kan føre til, at flere patienter overlever lymfeknudekræft. Resultaterne skal nu efterprøves. Kræftens Bekæmpelse støtter projektet med 1.000.000 kr.

Genanalyser skal sikre bedre behandling af hjernesvulster

Glioblastom er en alvorlig form for hjernesvulster, og overlevelsen er dårlig. Men der er håb om, at genanalyser af patienternes kræftvæv kan vise vej til nye målrettede behandlinger. Det skal nu afprøves på Rigshospitalet. Kræftens Bekæmpelse støtter forskningen med 2.400.000 kr.



Forskere vil knække kode for arvelig tarmkræft

Et forskningsprojekt skal undersøge genvariationer, som kan føre til den arvelige tarmkræft, som kaldes Lynch syndrom. Målet er at skabe et katalog over alle variationer af genet, som kan bruges til at vurdere, om en person har en høj risiko for at udvikle kræftsygdommen. Kræftens Bekæmpelse støtter projektet med 1.860.000 kr.

Eksempler på støttet ekstern forskning

Blodprøve skal afsløre tilbagefald af blærekræft

En gruppe forskere fra Aarhus Universitetshospital skal undersøge, om de ved hjælp af en blodprøve kan afsløre, om en patient har fået tilbagefald af blærekræft. Kræftens Bekæmpelse støtter forskningen med 1.800.000 kr.

Partikelterapi skal give effektiv og skånsom strålebehandling

Med ni mio. kr. fra Kræftens Bekæmpelse er et landsdækkende, tværfagligt samarbejde startet op for at sikre, at lægerne får redskaber til at kunne udvælge de patienter, der skal have partikelterapi, og hvordan den skal gives bedst muligt. Man ved, at ca. 10 pct. af de kræftpatienter, som får strålebehandling i dag, vil have gavn af partikelterapi. I 2018 åbner Aarhus Universitetshospital Danmarks første partikelterapicenter.

Ny metode skal forbedre genopbygning efter hoved-halskræft

Forskere fra Aarhus Universitetshospital vil prøve at 'træne' kroppen til at undvære ilt ved at afklemme blodforsyningen. Håbet er, at det på den måde bliver nemmere at transplantere væv fra andre steder på kroppen og således kan give bedre resultater af plastikkirurgiske operationer efter hoved-halskræft. Kræftens Bekæmpelse støtter projektet med 839.000 kr.

Mere viden om robotkirurgi til kvinder med kræft i underlivet

Robotkirurgi bliver allerede brugt til at operere kvinder med kræft i livmoderhalsen og i livmoderen. Men der mangler dokumentation for, om robotkirurgi er bedre end åben kirurgi, og om metoden forbedrer overlevelsen og livskvalitet hos kvinder. Det søger et forskningsprojekt på Odense Universitetshospital at finde svar på. Kræftens Bekæmpelse støtter projektet med en mio. kr.

Større viden om seksuelle problemer efter endetarmskræft

Forskere fra Aarhus Universitetshospital er i gang med at kortlægge blæreproblemer og problemer med sexlivet hos patienter, der er behandlet for kræft i endetarmen. Især skal der fokus på kvinderne og deres livskvalitet. Kræftens Bekæmpelse støtter projektet med 1.250.000 kr.

Forskere undersøger kræftcellers vokseværk

Hvilke mekanismer starter en spredning og beskytter kræftcellerne mod behandling? Hvad skal der til for, at kræftcellerne fra den første svulst begynder at sprede sig? Det vil et forskerteam på Biotech Research and Innovation Centre (BRIC) ved Københavns Universitet blandt andet søge at finde svar på. Det gør de med tre mio. kr. fra Kræftens Bekæmpelse.

Kræftvaccine skal afprøves

Herlev Hospital skal afprøve en ny kræftvaccine på patienter med knoglemarvskræft. Vaccinen skal virke ved at få patientens eget immunforsvar til at angribe kræftcellerne. Virker behandlingen lige så godt på patienter med knoglemarvskræft, som på cellerne i petriskålene, skal den også afprøves hos patienter med andre kræftformer. Kræftens Bekæmpelse støtter forskningen med tre mio. kr.

Brystkræft fjernes med radioaktivt jod

Mange brystkræfttramte kvinder får en brystbevarende operation, men mange af dem kommer tilbage på operationsbordet, fordi de ikke har fået fjernet alt deres kræftvæv. En ny metode med radioaktive jodkorn skal gøre det nemmere for kirurgen at lægge det rigtige snit, så al kræften kommer væk uden at fjerne for meget af brystet. Læger fra Rigshospitalet og Herlev Hospital er i gang med at afprøve teknikken. Kræftens Bekæmpelse støtter projektet med 1.027.011 kr.

Elever udfordrer hinanden

Frivillige fra Kræftens Bekæmpelse står bag rygestopsevents, som holdes på de forskellige ungdomsuddannelser rundt om i landet. Under arrangementerne udfordrer eleverne blandt andet hinanden til eksempelvis at skære ned på deres rygning eller løbe fem kilometer. Frivillige er her på besøg hos SOPU i København, der udbyder uddannelser indenfor sundhed, omsorg og pædagogik





TØR DU
UDFORDRE EN VEN?



Forebyggelse

Kræftens Bekæmpelse arbejder for, at så få danskere som muligt får kræft, og at kræft bliver opdaget så tidligt som muligt, så flere overlever. Med den viden, vi har om risikofaktorer og kræft i dag, kan vi forebygge mindst en tredjedel af alle nye kræfttilfælde og op mod halvdelen af alle kræftdødsfald. I Forebyggelse & Oplysning arbejdede 59 medarbejdere i 2015 på at nå disse mål.

Forebyggelsesarbejdet er baseret på dokumenteret viden og omfatter bred folkeoplysning om Kræftens Bekæmpelses forebyggelsesråd, lokale projekter samt initiativer, der skal påvirke rammerne i samfundet, så det bliver lettere for danskerne at vælge det sunde liv. I efteråret kørte Kræftens Bekæmpelse og TV 2 rundt i Danmark med en fælles Knæk Cancer-bus. Mange danskere besøgte bussen og fik et sundheds- eller modermærketjek og en snak om kost, motion og rygning.

Rygning er den faktor, der har størst potentiale i forhold til at forebygge kræft. Hver femte voksne dansker ryger, og nye unge lærer hver dag at ryge. Rygning er skyld i hvert tredje kræftdødsfald i Danmark, og der kan årligt forebygges ca. 6.500 kræfttilfælde, hvis ingen røg. I 2015 er der dog sket en positiv udvikling i andelen af danskere, der har et røgfrit hjem: 75 pct. af danskerne har nu et hjem, hvor der aldrig ryges indendørs. For fem år siden gjaldt det kun for 59 pct.

Arbejdet for at forebygge rygning er vigtigt, og i 2016 har Forebyggelse & Oplysning særligt fokus på, at børn og unge ikke skal ryge. Andre opgaver er at formidle sunde solvaner til danskerne, at fremme gode alkoholvaner blandt danske unge, så de udskyder alkoholdebuten og drikker mindre, at sikre screening mod bryst-, livmoderhals- og tarmkræft, at sikre en høj deltagelse i HPV-vaccinationsprogrammet, at få danskerne til at spise sundt og at øge den fysiske aktivitet i befolkningen.

En særlig indsats er symptomkampagnen 'De 7 tegn', som skal lære danskerne de vigtigste tegn på kræft at kende og få dem til at gå til lægen i tide. Målet er, at flere opdager kræft tidligt, så flere overlever. Kampagnen blev indledt i 2015 og fortsætter i 2016.



Symptom- kampagnen 'De 7 tegn'

Hvis kræft bliver opdaget tidligt, er der større chance for at overleve. Men i Danmark opdages kræft generelt senere end i de lande, vi normalt sammenligner os med. En af grundene er, at vi går for sent til læge med symptomer, der kan være tegn på kræft.

Derfor startede Kræftens Bekæmpelse i 2015 kampagnen 'De 7 tegn', der skal lære danskerne de vigtigste tegn på kræft at kende og motivere til at gå til lægen i tide. Målgruppen er mænd og kvinder 50+ med særligt fokus på kortuddannede og på mænd.

Blot tre uger efter kampagnestart angav 50 pct. i målgruppen, at de var mere opmærksomme på symptomer på kræft, mens fem pct. havde søgt læge med konkrete symptomer. I alt fik kampagnen i 2015 over 120.000 danskere til at søge læge med symptomer på kræft. Evalueringen viste samtidig, at 'De 7 tegn' er lykkedes med at nå især mænd og kortuddannede.

Men Kræftens Bekæmpelse er ikke i mål endnu. Kendskabet til tegnene er fortsat for lavt, og for at øge sandsynligheden for at den spirende adfærdsændring rodfæster sig, fortsætter kampagnen i 2016. Denne gang med særligt fokus på at aktivere målgruppens netværk, så de kan hjælpe med at give det afgørende skub hen til lægen.
www.de7tegn.dk



Cool Uden Røg

Stort set alle ved, at rygning er skadeligt. Alligevel er der stadig mange unge, som starter med at ryge. De nyeste tal viser, at halvdelen på ungdomsuddannelserne ryger enten hver dag eller en gang imellem. Tallene dækker over 12 pct. dagligrygere blandt gymnasieeleverne og 37 pct. daglig rygere blandt erhvervsskoleeleverne.

Kræftens Bekæmpelses overordnede mål er, at andelen af unge, der ryger dagligt, er halveret i 2020. Kampagnen Cool Uden Røg! skal bidrage til at nå dette mål.

Cool Uden Røg! blev lanceret i 2015 for at sætte fokus på rygning blandt unge på en ny og anderledes måde uden løftede pegefingre. I alt 13 kendte ambassadører har støttet kampagnen og været med til at sprede budskabet via sociale medier og plakater.

Vigtige elementer i Cool Uden Røg! er rygestop-appen XHALE og rygeforebyggelsesprogrammet X:IT. En videnskabelig evaluering har vist, at skoler, der bruger X:IT, har minimum 25 pct. færre rygere end andre skoler.

Cool Uden Røg! har i høj grad levet op til de fastsatte målsætninger:

- De første målinger har vist, at 50 pct. af de 16-25 årige har set kampagnen. På Instagram har omkring 2.000 kommenteret kampagnen, og omkring 100.000 har liket (#slikkepind, #cooludenrøg).
- I alt 10.000 har downloadet XHALE-appen, og over halvdelen af XHALE-brugerne har succes med deres rygestop. Over 200 har bestilt plakater og postkort til deres skole.
- 200 klasser deltog i en Cool Uden Røg!-fotokonkurrence til 7-9. klasser. Konkurrencens formål var at sælge rygeforebyggelsesprogrammet X:IT ind til skolerne.

Kræftens Bekæmpelses frivillige har i høj grad været involveret i Cool Uden Røg!. Der er uddannet over 200 frivillige sundhedsformidlere, som siden sommeren 2015 har undervist og gennemført Cool Uden Røg! fotokonkurrencen på 90 skoler samt gennemført events på 50 ungdomsuddannelser.

Kampagnen fortsætter i 2016.



HPV-vaccine mod livmoderhalskræft

Kræftens Bekæmpelse arbejder for at sikre en høj deltagelse i HPV-vaccinationsprogrammet. HPV-vaccinen forebygger livmoderhalskræft, som rammer cirka 375 kvinder i Danmark hvert år, og som cirka 100 dør af. Over halvdelen af dem, der får sygdommen, er under 50 år. HPV-vaccinen i det danske børnevaccinationsprogram beskytter mod de HPV-typer, der tilsammen er skyld i 70 pct. af alle tilfælde af livmoderhalskræft i Danmark. Allerede nu viser undersøgelser, at antallet af forstadier til livmoderhalskræft er faldet som følge af vaccinen.

Negativ omtale i medierne

2015 har været et udfordrende år for HPV-vaccinen. Negativ omtale i medierne på baggrund af beretninger om piger, der mener at være blevet syge på grund af vaccinen, har skabt usikkerhed, og vaccinationsdeltagelsen er faldet.

Tal fra Statens Serum Institut viser, at tilslutningen til HPV-vaccinen det seneste år er faldet drastisk. Hvor 1 ud af 2 fra årgang 2002 pr. 15. november 2014 var vaccineret, er kun 1 ud af 4 fra årgang 2003 HPV-vaccineret pr. 15. november 2015.

Det tager Kræftens Bekæmpelse meget alvorligt, da en høj vaccinationsdeltagelse er vigtig for en effektiv forebyggelse. Vaccinen beskytter mod 7 ud af 10 tilfælde af livmoderhalskræft, og blandt de piger, der ved udgangen af 2015 var fuldt vaccineret, vil 1.655 undgå at udvikle sygdommen, og 368 vil undgå at dø af sygdommen. Det viser beregninger fra Kræftens Bekæmpelse.

Sikkerhedsvurdering af HPV-vaccinen

I 2015 fik et antal indberettede bivirkninger i forbindelse med HPV-vaccination de danske myndigheder til at bede

de europæiske lægemiddelmyndigheder (EMA) om en ekstra sikkerhedsvurdering af HPV-vaccinen.

Konklusionen var, at alvorlige bivirkninger i form af syndromerne POTS og CRPS ikke forekommer hyppigere hos vaccinerede end hos ikke-vaccinerede piger. Alt tyder med andre ord på, at HPV-vaccinen er lige så sikker som de andre vacciner i børnevaccinationsprogrammet. Det ændrer dog ikke ved, at de syge piger skal tages alvorligt og hjælpes, også selv om symptomerne ikke skyldes vaccinen.

Kræftens Bekæmpelse arbejder for at skabe fornyet tryk omkring HPV-vaccinen ved først og fremmest at levere lodig og saglig information om vaccinen, blandt andet på hjemmesiden www.cancer.dk/hpv. Målet er, at der igen skal være mindst 80 pct. færdigvaccinerede i en årgang.

RESULTATER 2015

- 2.600 gymnasieelever konkurrerede om at lave den bedste kampagnofilm, der skulle få unge på deres egen alder til at reflektere over den danske alkoholkultur blandt unge. I alt 69 pct. af eleverne tilkendegiver, at konkurrencen har fået dem til at tænke mere over alkoholkulturen i Danmark, mens samtlige gymnasier giver topkarakterer til kampagnekonceptet og gerne vil deltage igen næste år.
- I juni lancerede Solkampagnen smartphone-appen 'Uv-indeks' i en opdateret version, så den nu tager højde for lokalt skydække og har over en mio. målepunkter i hele verden. Appen blev integreret i sommerens store mediekampagne, og i kampagneperioden steg antallet af aktive app-brugere med 194 pct.
- Projektet 'Kommunen kvitter smøgerne' har haft succes med at markedsføre og rekruttere storrygere til rygestoptilbud i Køge ved at kombinere rygestopcafé med en lokal konkurrence. I samarbejde mellem lokale frivillige, kommunens sundhedskonsulenter og Kræftens Bekæmpelse tilbydes indsatsen til andre kommuner i 2016.
- Resultater fra en evaluering af sundhedsfremmende tiltag i skraldemænds arbejdsmiljø inden for flere risikofaktorer for kræft; kost, fysisk aktivitet, rygning og arbejdsmiljø, viser, at det er muligt at motivere skraldemændene til at deltage i forbyggende aktiviteter, hvis de bliver involveret i planlægningen af dem, og at arbejdet tilrettelægges, så det understøtter tiltagene.
- Kampagnen Ta' Cyklen Danmark, hvis formål er at motivere danskerne til at tage cyklen oftere på de korte hverdagsture, blev lanceret i foråret. Kendskabet til kampagnen er efter det første år 15 pct. Bag Ta' Cyklen Danmark står, foruden Kræftens Bekæmpelse, Hjerne- og Diabetesforeningen, Cyklistforbundet, DSB, Movia, DTU og de fire kommuner Aarhus, Frederiksberg, Middelfart og Odense.
- Med kampagnefilmen 'Drikkepres Eksperimentet' satte Kræftens Bekæmpelse fokus på det drikkepres, der er i ungdomskulturen. Efter kun to uger var filmen set til ende af over 157.000 brugere, liket af over 20.000 og delt over 5.000 gange.

FOKUS 2016

- En fortsat indsats for at skabe en sundere alkoholkultur blandt unge mellem 13 og 18 år med kampagnen 'Fuld af liv'. Målet er at få dem til at begynde at drikke senere – og mindre, hvis de er begyndt. Unge og alkohol er et politisk indsatsområde for lokalforeningerne i 2016.
- En fortsat ambitiøs kampagne for at få flere danskere til at leve røgfrit – særligt børn og unge. Det vil sige, at færre begynder at ryge; flere holder op med at ryge; færre udsættes for tobaksrøg, og eksrygere støttes i at forblive røgfri.
- Symptomkampagnen 'De 7 tegn' vil i 2016 fokusere på at aktivere netværket omkring målgruppen og samtidig løfte kendskabet til de enkelte tegn.
- Lancere nationale mål for forebyggelse af kræft. Målene tager afsæt i de europæiske kræftråd (Europæisk kodeks mod kræft 2014).

Patientstøtte

Alle mennesker, der bliver ramt af kræft, skal have mulighed for at leve et godt liv under og efter sygdommen. De skal derfor tilbydes omsorg, viden og handlemuligheder, så man får det bedste afsæt for selv at skabe sig et godt liv under de svære betingelser, som kræft er.

Kræftens Bekæmpelse har mange rådgivningstilbud og er hvert år i kontakt med mange tusinde kræftpatienter, pårørende og efterladte.

Mange er i kontakt med en af de flere end 30 rådgivninger, som findes. På rådgivningerne kan man deltage i aktiviteter, møde andre eller tale med en professionel rådgiver om de udfordringer, man har. Det er muligt at få individuel støtte, som familie eller i en gruppe.

Andre får hjælp og støtte på Kræftlinjen, hvor rådgiverne årligt får omkring 13.000 henvendelser via telefon, live chat og mail, og på chatforummet Cancerforum.dk udveksler mange kræftpatienter og pårørende anonymt og sikkert erfaringer og tanker med andre, som befinder sig i samme situation. Alle tilbud er gratis.

På baggrund af de mange patientkontakter udarbejder Patientstøtte & Lokal Indsats (PLI) halvårslige erfaringsopsamlinger. Og sammen med afdelingens store dokumentationsarbejde bruges de indsamlede erfaringer som afsæt for Kræftens Bekæmpelses politiske indsats på social- og sundhedsområdet for at sikre bedre forhold og rettigheder for kræftpatienter, pårørende og efterladte.

Alt for mange kræftpatienter kender ikke til Kræftens Bekæmpelses patientstøttetilbud. Derfor skærper PLI i 2016 indsatsen for at sikre, at alle med kræft får viden om, at hvis de får behov for hjælp og støtte, så findes den hos Kræftens Bekæmpelse.

Et andet vigtigt punkt for PLI er at sikre, at patientperspektivet er i fokus. Derfor skal der etableres et forum af patientrepræsentanter, som skal inddrages i arbejdsgrupper og i Kræftens Bekæmpelses bedømmelsesudvalg.

Der er ca. 150 medarbejdere fordelt på 40 personer på hovedkontoret i København og 110 i resten af landet. Flere end 1.600 frivillige er tilknyttet PLI.



Mandenetværk

Kræftens Bekæmpelse har indtil videre ni mandenetværk i kræft-rådgivningerne. Formålet er at tilbyde mandlige kræftpatienter et særligt rum kun for mænd, hvor de kan møde andre mænd, dele viden og erfaringer og skabe fællesskab. Læge og rådgiver Mogens Munch Nielsen fra Kræftens Bekæmpelse holder foredrag for mandenetværket i Vejle om senfølger.



Hvad mener kræftpatienter og pårørende?

Kræftens Bekæmpelse vil gerne vide mere om, hvad der er vigtigt for kræftpatienter og pårørende. Det er baggrunden for, at foreningen i 2015 etablerede et nationalt brugerpanel, der består af 850 patienter, pårørende og efterladte. De er i løbet af året blevet brugt til at give Kræftens Bekæmpelse en pejling af, hvad kræftpatienter, pårørende og efterladte mener inden for en række områder, for eksempel i forhold til deling af patientdata og information om bivirkninger.

Kræftens Bekæmpelse vil i 2016 samle et endnu større brugerpanel.

Frivillige står bag langt flere patientstøttetilbud

Frivillige er med til at sikre, at Kræftens Bekæmpelse kan tilbyde en bred vifte af patientstøtteaktiviteter som blandt andet selvhjælpsgrupper, cafétilbud og motionsgrupper.

Kræftens Bekæmpelses nye rådgivninger tiltrækker langt flere mennesker, og for at kunne tilbyde aktiviteter, som brugerne efterspørger, er frivillig arbejdskraft en forudsætning. Og heldigvis er der rigtig mange frivillige, som ønsker at gøre en forskel.

I 2012 varetog de frivillige 16 pct. af aktiviteterne i kræftrådgivningerne, nu varetager de 33 pct. Aktiviteterne dækker over selvhjælpsgrupper, værtsfrivillige, der tager imod brugerne og professionelle frivillige, der underviser i yoga, meditation og malerkunst. De frivillige varetager også et stigende antal patientstøttetilbud uden for rådgivningerne, som for eksempel cafétilbud og motions- og selvhjælpsgrupper. I 2015 varetog de hele 115 patientstøttetilbud mod 47 i 2012.

Chef for Patientstøtte og Lokal Indsats, Laila Walther, glæder sig over, at kræftrådgivningerne får flere brugere. Det er særligt de større kræftrådgivninger i Aalborg, Aarhus, Herning, Vejle, Odense, Næstved og Roskilde, der alle ligger tæt på sygehusene, hvor brugerne strømmer til.

– Vi kan se, at vores mål om altid åbne døre til venlige og indbydende rum med plads til aktiviteter, betyder, at vi får flere brugere, siger Laila Walther.

Frivillige er forudsætning for aktiviteter

I dagtimerne er det altid frivillige, der tager imod, når man besøger en rådgivning, og det er også der, at man møder de fagprofessionelle, der tilbyder rådgivning, kurser og forskellige gruppeaktiviteter. Men efter kl. 16 er det de frivillige, der tager over.

– De frivillige løfter så mange opgaver, og de er forudsætningen for, at vi kan have den brede vifte af tilbud, som tilfældet er, siger Laila Walther.

Forskellige behov

Laila Walther tænker af og til, når hun hører om et ønske fra brugerne om eksempelvis naturfitness, om det mon kan lade sig gøre. Er der frivillige, der har lyst til det?

– Der er nu naturfitness på flere rådgivninger, som frivillige står bag. Det er rent faktisk sjældent, at det ikke lykkedes at få stablet nye tilbud på benene. Alle patientstøtteaktiviteter skal have fokus på det hyggelige og hjemlige, så man kan være det menneske, man er. Man skal føle sig godt tilpas, når man deltager i aktiviteter hos os, fastslår Laila Walther.



Det er svært at stå alene

Socialt sårbare kræftpatienter har stor gavn af, at frivillige støtter og hjælper dem. Bente Nissen er en af dem, der har fået hjælp fra en frivillig navigator.

Hjælp til at finde en plejefamilie til børnene Nikolaj og Bianca, bedre styr på aftaler og bedre kommunikation mellem læger, sygeplejersker og sagsbehandlere på kommunen. Det er nogle af de udfordringer, som Bente Nissen fra Herning har fået hjælp og støtte til at få løst med hjælp fra en frivillig navigator fra Kræftens Bekæmpelse.

Tilbuddet om at få tilknyttet en navigator har gjort en stor forskel, mener Bente Nissen. Særligt fordi det er den samme person, som følger en gennem en længere periode, og en, man altid kan få fat i, når man har behov for det.

– Det giver tryghed. Jeg har gennem mit lange sygdomsforløb hele tiden mødt nye læger og nye sagsbehand-

lere. Det er hårdt og har betydet, at jeg gang på gang mistede overblikket. Det gør jeg ikke på samme måde mere. Navigatoren har givet mig troen på, at jeg godt kan handle selv, siger Bente Nissen, der er uhelbredeligt syg af tarmkræft.

Hjælp til socialt sårbare

Kræftens Bekæmpelse har startet navigatorprojektet, fordi det kræver ressourcer at kunne stå distancen gennem et ofte langt og opslidende behandlingsforløb, ikke mindst for mennesker, som bor alene eller mangler et netværk. Der er hele tiden noget, der skal holdes styr på som eksempelvis, hvornår man skal til næste samtale eller behandling på hospitalet, eller

hvordan man skal agere i forhold til det kommunale system.

Projektleder Sissel Lea Nielsen forklarer, at det kun er socialt sårbare kræftpatienter, som kan få tildelt en navigator.

– Det er typisk mennesker, som er uden for arbejdsmarkedet, i arbejde på særlige vilkår, eller som har en korterevarende eller ingen uddannelse. Og man skal være alene, forstået på den måde, at ens partner måske ikke har ressourcer til at hjælpe og støtte, eller at man ikke har en familie, netværk eller kolleger, der kan, siger Sissel Lea Nielsen.

30 pct. af dem, som indtil videre har haft en navigator tilknyttet, er mænd, og man begynder også at få flere etniske minoriteter, som skønnes at have brug for en navigator.

Styrke folks handlekompetence

En ny spørgeskemaundersøgelse blandt 70 patienter, som har haft en navigator tilknyttet, viser, at 96 pct. ønsker støtte til at kommunikere med fagpersoner – hospital og kommunerne, 85 pct. har behov for omsorg og én at tale med, og halvdelen har et ønske om støtte til at få nye sociale netværk, og 28 pct. ønsker hjælp til at styrke eksisterende netværk.

– Opgaven er kort sagt at give målgruppen en stemme og at øge deres handlekompetencer i kræftforløbet, siger Sissel Lea Nielsen.

Navigatorprojektet er et tilbud på kræftrådgivningerne i Hillerød, Lyngby, København, Næstved, Vejle, Aarhus, Herning og Aalborg. I løbet af 2016 bliver det også et tilbud fra kræftrådgivningerne i Roskilde og Odense.

Her kan Finn tale frit fra leveren

Et godt måltid mad er ofte udgangspunkt for gode snakke og diskussioner. Derfor er der altid fællesspisning på dagsordenen, når mænd mødes i kræft-rådgivningerne til netværksaftener. Kræftens Bekæmpelses tilbud om netværksaftener for mænd og en mentorordning for mandlige kræftpatienter er på vej til at blive et landsdækkende tilbud.

Da Finn Birch Nielsen for fire år siden fik konstateret uhelbredelig prostatakræft, væltede skuden mere eller mindre. Han kom i behandling, men kunne ikke forlige sig med sin situation. Han kom derfor med i en terapigruppe på otte mænd i kræftrådgivningen i Vejle og var vældig glad for det. Men til sidst var der kun Finn Birch Nielsen tilbage i gruppen, så det passede ham godt, at der i maj 2015 startede et mandenetværk i Vejle.

– At det skulle blive så givende at mødes med andre mandlige kræftpatienter, havde jeg ikke forestillet mig. Vi har et frirum, hvor vi kan tale fuldstændig frit fra leveren, og hvor vi kan dele ting med hinanden, fordi vi forstår hinanden. Vi er jo i samme båd, siger 59-årige Finn Birch Nielsen.

Gruppen i Vejle mødes én gang om måneden efter fyraften, og man starter altid med at spise et måltid mad sammen. Derefter er der oplæg om eksempelvis

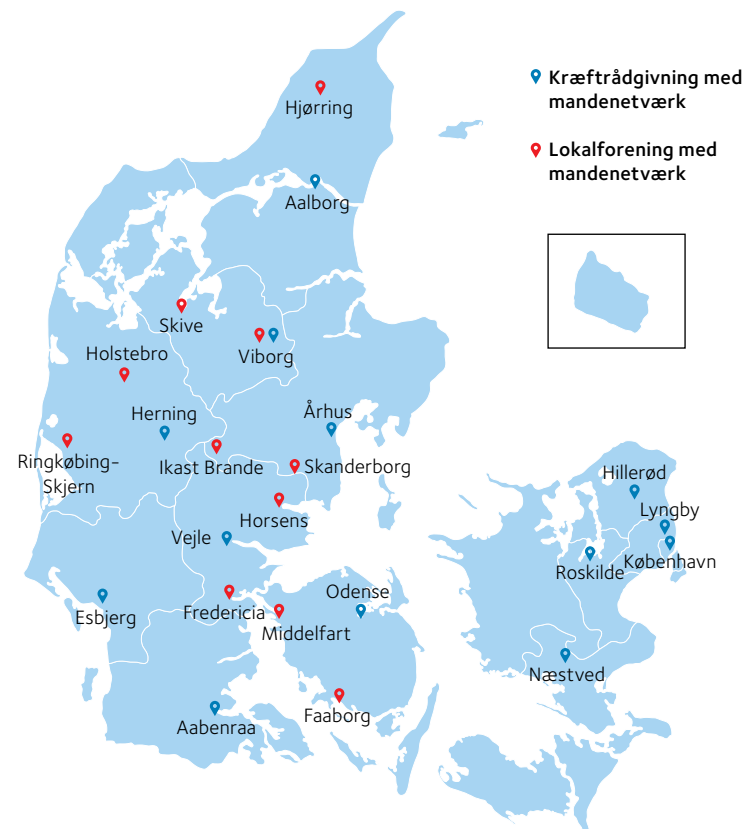
senfølger, fysisk aktivitet eller emner, som slet ikke har med kræft at gøre. Mændene beslutter altid selv, hvad der skal foregå.

Ni mandenetværk

Kræftens Bekæmpelse har indtil videre ni mandenetværk i kræftrådgivningerne, og flere af Kræftens Bekæmpelses lokalforeninger har også etableret netværk for mænd med kræft.

Formålet med netværkene er at tilbyde mandlige kræftpatienter et særligt rum kun for mænd, hvor de kan møde andre mænd, dele viden og erfaringer og skabe fællesskab. Det handler også om at hygge sig sammen, spise noget mad sammen eller tage et slag billard eller dart.

En del af de mænd, som senere kommer til netværksaftenerne, vælger senere at blive mentorer.



Støtte til den 'nye' kræftpatient

Mentorordningen er et enkelt tilbud til nydiagnosticerede mænd om at få tilknyttet en frivillig, tidligere eller nuværende kræftpatient, som hjælper den 'nye' kræftpatient med information og støtte til at komme godt fra start i sygdomsforløbet.

Finn Birch Nielsen deltager indtil videre kun i netværksmøderne. Han kunne også godt tænke sig at blive mentor for andre, som får en kræftdiagnose.

– Men det er ikke lige nu. Jeg skal være mere afklaret i forhold til min egen situation, inden jeg kan hjælpe andre. Mandegruppen her hjælper mig i den grad på vej til at kunne blive det, fastslår Finn Birch Nielsen.



RESULTATER 2015

- Der udvikles og holdes samtalegrupper for kræftpatienter med fokus på at styrke deres mentale robusthed. Grupperne skal bidrage til, at den enkelte oplever øget mestring og livkvalitet i livet med kræft. Der er tale om et toårigt projekt, som finder sted på Kræft-rådgivningen i Lyngby.
- Indsatsen for at støtte socialt sårbare kræftpatienter er nu udbredt til alle regioner i Danmark. 100 frivillige navigatoreer står klar til at hjælpe socialt sårbare kræftpatienter godt igennem deres kræftforløb. *Læs artikel side 39.*
- Cancerforum.dk vokser. Der kommer ca. 200 nye medlemmer hver måned, og forummet har 6.600 (pr. 1. december 2015) medlemmer. Som noget nyt kan man få gode råd fra Kræftlinjens rådgivere, som skriver relevante og aktuelle faglige indlæg på Cancerforum.
- Ni kræftrådgivninger er i gang med at etablere netværksaftener og mentorordninger for mandlige kræftpatienter. Formålet er at tilbyde mandlige kræftpatienter et særligt rum kun for mænd, hvor de kan dele viden og erfaringer og skabe fællesskab og netværk med andre mænd. *Læs artikel side 40.*
- Mange unge, som har overlevet børnekræft, må leve videre med senfølger og konsekvenserne af disse. Derfor skal der mere fokus på denne gruppe, og Kræftens Bekæmpelse vil med afsæt i rapporten 'At overleve kræft som barn har konsekvenser for resten af livet' indlede dialog med de professionelle, som har med børnekræftoverlevende at gøre.
- PLI har arbejdet for en erstatningsordning for kvinder, som har udviklet lungehindekræft på grund af asbeststøv, som de er blevet udsat for via deres mænds arbejde. Det lykkedes, da Folketinget i efteråret afsatte penge fra satspuljen til en kompensationsordning til kvinderne.
- Antallet af patientstøttetilbud varetaget af frivillige udenfor rådgivningerne er mere end fordoblet fra 47 tilbud i 2012 til 115 tilbud i 2015. De frivillige patientstøttetilbud dækker over forskellige cafétilbud, selvhjælpsgrupper, motionsgrupper og diagnosespecifikke grupper. *Læs artikel side 38.*
- Ung kræft har uddannet unge tidligere kræftpatienter som hospitalsvenner. Hver uge vil de unge patienter på Rigshospitalet og Herlev Hospital kunne møde Ung kræfts hospitalsvenner. På sigt er målet at kunne sprede projektet ud til hospitalerne i resten af landet.

FOKUS 2016

- Kræftlinjen vil i 2016 tilbyde rådgivningssamtaler via Skype. Brugerne får derved mulighed for at have en samtale, hvor flere personer kan lytte med og få mulighed for at stille uddybende spørgsmål.
- Indsatsen for at nå målgrupper med særlige behov skal udvides, og der etablerer et projekt målrettet etniske minoriteter i Danmark. De skal have viden om kræft og om Kræftens Bekæmpelses patientstøttetilbud.
- Fremover skal alle unge kræftpatienter have en velkomstpakke, når de starter deres behandlingsforløb. Velkomstpakkerne vil være fyldt med nyttig viden, herunder Ung kræfts informationsmateriale.
- Det skal undersøges, hvordan kræftpatienter kan få bedre rådgivning om brugen af alternativ og/eller komplementær behandling.
- Folkeskolerne skal inspireres til at revidere deres OmSorg-handleplaner, baseret på erfaringer fra et nyt ph.d-studie.
- Kræftpatienter skal kunne få hjælp til de senfølger, som mange kræftpatienter oplever efter et sygdomsforløb. Det skal sikres, at alle med behov henvises til rehabilitering og behandling af senfølger.
- Kræftens Bekæmpelse, Kommunernes Landsforening og REPHA holder en fælles konference om kommunal rehabilitering af kræftpatienter. Målet er at få fokus på rehabiliteringen af kræftpatienter og give fælles inspiration i forhold til at skabe bedre tilbud, der når ud til flere kræftpatienter.

Det skete i 2015

Færre medlemmer

Ved udgangen af 2015 var
425.703
medlemmer mod
431.482
i 2014.

Det svarer til et fald på 1,3 pct.

Danskernes interesse for at tegne et medlemskab er faldende. De ønsker i stedet en større fleksibilitet i den støtte, de giver.

Unge kræftpatienters behov er afdækket

Dokumentation & Kvalitet står bag den første landsdækkende spørgeskemaundersøgelse blandt unge kræftpatienters behov, oplevelser og livskvalitet. Undersøgelsen viser blandt andet, at unge har behov for hjælp til at håndtere psykiske reaktioner som angst, tristhed eller bekymring under kræftbehandlingen.



Uge 43 = Knæk Cancer

Aldrig tidligere har så mange mennesker været involveret under Knæk Cancer som i 2015. Der blev holdt lysceremonier, der blev indsamlet flasker og bagt kager i lange baner for at skabe opmærksomhed og indsamle penge.

Knæk Cancer bussen besøgte fem byer, og i alt ca. 10.000 danskere lagde vejen forbi for at lave et sundhedstjek og for at få forebyggelsesråd.

Knæk Cancer ugen kulminerede med et stort indsamlingsshow og et fantastisk bruttoresultat på

132,2 mio. kr.

Nettoresultat: 112,3 mio. kr.

Landsindsamling for 30. gang

4.000 frivillige og **28.000** danskere viste flaget under landsindsamlingen, der blev holdt for **30.** gang.

Stort set alle Danmarks husstande fik besøg af en indsamler, og danskerne var gavmilde. De kvitterede med et samlet indsamlingsresultat på

36,3 mio. kr.

brutto. Nettoresultatet blev **29,7 mio. kr.**



13.000 besøg om dagen på cancer.dk

Kræftens Bekæmpelses hjemmeside **cancer.dk** er den største hjemmeside af sin art, som kommunikerer viden om kræft. Der er i gennemsnit **13.000** besøg om dagen.

Cancer.dk havde **fem mio.** besøg og **12 mio.** sidehenvisninger i 2015.

Kræftens Bekæmpelse har **12** Facebooksider med hver sin målgruppe. Foreningens generelle profil har **291.000** fans.

Kræftens Bekæmpelse har i samarbejde med kræftpatienter udgivet en mobil-app til kræftpatienter og pårørende.

Uklar kommunikation mellem hospital og hjemmepleje går ud over kræftpatienter

Rapport fra Dokumentation & Kvalitet slår fast, at kræftramte bliver udsat for unødige fejl, når de udskrives fra hospitalet til eget hjem. Fejlene sker, når oplysninger om patienten ikke bliver delt mellem personalet på hospitalet og i hjemmeplejen, og når koordineringen på tværs af sektorer halter.



Behandlingsansvarlig læge

Dokumentation & Kvalitet har i samarbejde med Danske Regioner, Danske Patienter, Overlægeforeningen og Yngre Læger været med til at indføre en behandlingsansvarlig og patientansvarlig læge, så der kan skabes bedre sammenhæng i patientforløbene.

Større interesse og involvering i Støt Brysterne

Støt Brysterne kampagnen indsamlede i alt

12,1 mio. kr.

mod 9,3 mio. kr. i 2014 (netto).

Fremgangen skyldes blandt andet den meget større interesse og involvering fra danskerne omkring Lyserød Lørdag.

Flere end 2.500 frivillige og 5.000 erhvervsdrivende indsamlede 3,9 mio. kr. mod 3,3 mio. kr. i 2014 under Lyserød Lørdag.



Stafet for Livet vokser

Stafet for Livet i Danmark er den største stafetorganisation i Europa og den hurtigst voksende i verden. I 2015 blev der holdt **48** stafetter. Flere end **63.000** danskere var involveret i stafetterne, heraf **3.389** fightere.

Der blev indsamlet **20** mio. kr. brutto. Nettoresultatet blev på **18 mio.** kr. Stafet for Livet er Kræftens Bekæmpelses største frivilligaktivitet.

DET SKETE 2015



Igen

– Kræftens Bekæmpelses genbrug

Genbrug er in. Kræftens Bekæmpelses **12** butikker og **850** frivillige genererede et nettooverskud på **7 mio.** kr. til kræftsagen.



MAND DET NYTTER

Kræft er den største dødsårsag hos danske mænd. Derfor satte Kræftens Bekæmpelse mænd og kræft på dagsordenen med indsamlingskampagnen 'Mand det nytter', der det første år indsamlede

5 mio. kr.

Fokuspunkter 2016

Frivilligindsats

- Sikre, at Kræftens Bekæmpelse er det bedste sted at være frivillig
- Øget fokus på at tiltrække flere frivillige til lokalforeningerne
- Styrke den politiske gennemslagskraft på kommunalt og regionalt plan

Fundraising & Medlemmer

- Tilbyde nye støtteprodukter som alternativ til det traditionelle medlemskab
- Fokus på nyt erhvervspartnerprogram, som er udviklet med inspiration fra blandt andet brugerne selv
- Optimere den digitale fundraising på www.cancer.dk

Patientstøtte & Lokal Indsats

- Alle med kræft skal kende til Kræftens Bekæmpelses rådgivningstilbud
- Indsats for etniske minoriteter, projekter i Aarhus og Aalborg
- Større inddragelse af kræft-ramtes erfaringer. Forum af patientrepræsentanter etableres

Forebyggelse & Oplysning

- Særlig indsats for at få børn og unge til at leve røgfrit
- Skabe fornyet tryghed omkring HPV-vaccinen
- Lancere nationale mål for forebyggelse af kræft





Politik & Jura

- Bidrage til arbejdet med Kræftplan IV med særligt fokus på blandt andet tilstrækkelig kapacitet til alle kræftpatienter
- Deltage i arbejdet for, at kræftpatienter får en behandlingsansvarlig læge
- Deltage i arbejdet for et nationalt forsknings samarbejde: Danish Comprehensive Cancer Center

Center for Kræftforskning

- Overblik over, hvor mange kræfttilfælde der hvert år skyldes infektion med HPV-virus
- Særligt fokus på udvikling af metoder til opsporing af kræft
- Har danskerne lavere niveauer af D-vitamin, og påvirkes det af vores omgang med solen?

Dokumentation & Kvalitet

- Arbejde for, at patienter bliver diagnosticeret tidligere og hurtigere
- Gennemføre et projekt om patientsikker diagnostik med fokus på arbejdsgange ved udredning af lungekræft
- Interviewe patienter og pårørende om deres behov for oplysning om aktivitet, kvalitet og patientsikkerhed i kræftforløbet

Kommunikation

- Omdømmestrategi for Kræftens Bekæmpelse
- Udbygge Kræftens Bekæmpelses synlighed i trykte, elektroniske og sociale medier
- Inddrage og engagere brugerne i arbejdet med at optimere Kræftens Bekæmpelses onlinetilbud







Igen – Kræftens Bekæmpelses genbrug

850 frivillige driver Kræftens Bekæmpelses 12 genbrugsbutikker. De mange frivillige genererede i 2015 et nettooverskud på 7 mio. kr. til kræftensagen. I Kræftens Bekæmpelses genbrugsbutik i Kolding og i de andre butikker finder man kvalitetsgenbrug – spændende antikviteter, møbler, malerier, tøj, glas, porcelæn, og meget andet. De frivillige er her blandt andet i gang med at reparere og klargøre varer, der skal sælges i butikken.



FEM ÅR I HOVEDTAL

I femårsperioden 2011 til 2015 er indtægterne steget med 200,7 mio. kr. til i alt 756,9 mio. kr. svarende til en fremgang på 36 pct. Indtægterne har været svingende i femårsperioden. Indtægterne stiger markant fra 2011 til 2012. Denne stigning er sammenfaldende med perioden, hvor Kræftens Bekæmpelse i samarbejde med TV2 har gennemført Knæk Cancer kampagnen, som gennem en række arrangementer og tv-programmer satte fokus på kampen mod kræft. For perioden 2012 til 2015 er der en jævn stigning i indtægterne i størrelsesordenen 30 mio. kr. fra år til år.

Posten **Indsamlede midler**, der bl.a. indeholder indtægter fra arv, medlemskontingenter, landsindsamlinger, tilskud til konkrete projekter mv., udgør i 2015 i alt 542,0 mio. kr., hvilket er en stigning på 126,3 mio. kr. eller knapt 30 pct. over femårsperioden.

Arveindtægterne er i femårsperioden faldet fra 150,8 mio. kr. i 2011 til 138,8 mio. kr. i 2015, svarende til et fald på 12 mio. kr. eller 8 pct.

Medlemskontingenter mv. er i femårsperioden steget fra 104,1 mio. kr. i 2011 til 136,3 mio. kr. i 2015, hvilket er en stigning på 32,2 mio. kr. svarende til knapt 31 pct. Medlemstallet er i samme periode faldet fra 464.736 til 425.703 medlemmer, hvilket skyldes ændret princip for, hvor længe man kan være i restance med medlemskontingent og stadig stå registreret som medlem.

Posten eksterne tilskud til konkrete projekter er steget fra 95,2 mio. kr. i 2011 til 99,9 mio. kr. i 2015, svarende til en stigning på 4,7 mio. kr. eller 5 pct.

Overskud ved **Lotterier, genbrug og varesalg** beløber sig i 2015 til 138,8 mio. kr., hvilket er en stigning på 39,8 mio. kr. eller knapt 40 pct. i femårsperioden.

Kapitalindtægterne, der omfatter indtjente renter, udbytter og lejeindtægter, er i femårsperioden steget med 36,4 mio. kr. og beløber sig i 2015 til 49,0 mio. kr.

Posten **Offentlige tilskud**, der består af Tips- og lottomidler og tilskud fra regioner til kræftrådgivninger, udgjorde i 2015 27,1 mio. kr.

Fundraising & Medlemmers afdelings- og projektudgifter, der består af lønninger og projektudgifter til medlemspleje, analyser og udvikling af nye indtægtsformer og spil, udgør 77,0 mio. kr. i 2015. I forhold til 2011 er den samlede stigning på 11,6 mio. kr. eller 18 pct. Beløbet skal ses i forhold til stigningen i indtægterne over den femårige periode.

Udgifter til **Forskning** var i 2011 på 240,5 mio. kr., mens den i 2015 var 355,1 mio. kr. Den kraftige stigning kan primært henføres til uddelingen fra Knæk Cancer.

Udgifter til **Patientstøtte & Lokal Indsats'** aktiviteter er i 2015 på 126,8 mio. kr., hvilket er et mindre fald i femårsperioden på 1,4 mio. kr. eller 1,0 pct.

Udgifter til **Oplysning**, der indeholder udgifter til Forebyggelse, Kommunikation og Frivilligindsats, er faldet svagt fra 94,4 mio. kr. i 2011 til 93,3 mio. kr. i 2015, svarende til et fald på 1,1 mio. kr. eller 1,2 pct.

Administrationsudgifter udgør 40,4 mio. kr. i 2015, hvilket er en stigning på 5,8 mio. kr. i femårsperioden. Årsagen er primært stigende omkostninger til fælles personaleudgifter og HR.

Forbedringer af bygninger og tekniske investeringer mv. har i 2015 udgjort 57,3 mio. kr. mod 31 mio. kr. i 2014. Stigningen skyldes øgede udgifter til forbedring

af forskningsarealer samt ombygning af det fælles mødecenter på Strandboulevarden.

Den væsentligste aktivpost er beholdningen af **Værdipapirer**, som i femårsperioden har svinget mellem den laveste værdi på 678,2 mio. kr. i 2012 til den højeste i 2015, hvor aktivposten beløb sig til 1.266,9 mio. kr. Udsvingene skyldes primært værdireguleringer som følge af ændringer i renteniveauet og hermed følgende fald eller stigninger i værdipapirbeholdningen, samt pæne aktiekursstigninger i 2010 og 2014 samt aktiekursfald i 2011. Grundet omlægning af porteføljen var der i 2012 en større forskydning fra værdipapirer til likvider netop på skæringsdagen 31. december 2012.

Den **likvide beholdning** stiger fra 2012 til 2013. Stigningen skyldes købers deponering af købesum i forbindelse med foreningens salg af ejendomme, der tidligere har været lejet ud. Beløbet er frigivet til Kræftens Bekæmpelse i 2014 og investeret i værdipapirer i overensstemmelse med foreningens investeringspolitik.

Egenkapitalen stiger over den femårige periode fra 592,2 mio. kr. i 2011 til 828,3 mio. kr. i 2015. Alene fra 2012 til 2013 stiger egenkapitalen med 135 mio. kr. Dette skyldes primært, at der i 2013 er opnået en gevinst ved salg af ejendomme til udlejning på 153,9 mio. kr.

Fem år i hovedtal

Resultatopgørelse Beløb i 1.000 kr.	2011	2012	2013	2014	2015
Indsamlede midler	415.760	505.294	537.398	549.978	542.031
Lotterier, genbrug, varesalg mv.	98.953	112.293	114.753	119.994	138.800
Kapitalindtægter	12.584	11.182	14.427	28.802	48.988
Offentlige tilskud	28.893	35.641	26.879	26.529	27.119
Indtægter i alt	556.190	664.410	693.457	725.303	756.938
Fundraising & Medlemmer, afdelings- og projektudgifter	-65.431	-68.294	-70.563	-76.902	-76.989
Nettoindtægter i alt	490.759	596.116	622.894	648.401	679.949
Forskning	240.479	278.587	302.324	404.120	355.057
Patientstøtte & Lokal Indsats	128.215	130.954	129.004	138.267	126.826
Oplysning	94.446	103.955	94.992	94.197	93.273
Administrationsudgifter	34.550	35.483	37.711	39.622	40.422
Forbedring af bygninger og tekniske investeringer mv.	19.195	16.303	26.929	31.033	57.305
Afskrivninger	3.785	3.785	1.893	0	0
Udgifter i alt	520.670	569.067	592.853	707.239	672.883
Til anvendelse i efterfølgende år ¹⁾	-29.911	27.049	30.041	-58.838	7.066
¹⁾ Resultat før ekstraordinære poster.					
Balance Beløb i 1.000 kr.	2011	2012	2013	2014	2015
Ejendomme	167.225	164.940	8.071	8.071	6.568
Værdipapirer	703.219	678.212	834.133	1.226.474	1.266.851
Likvide beholdninger	43.936	160.151	321.763	85.936	117.028
Diverse tilgodehavender	85.427	104.980	123.956	101.536	97.948
Aktiver i alt	999.807	1.108.283	1.287.923	1.422.017	1.488.395
Egenkapital	592.184	672.661	807.596	818.150	828.263
Endnu ikke anvendte bevillinger til videnskabeligt arbejde	169.432	195.358	254.026	377.466	388.960
Diverse skyldige udgifter og acontoarbejdsbeløb	238.191	240.264	226.301	226.401	271.172
Passiver i alt	999.807	1.108.283	1.287.923	1.422.017	1.488.395



Resultatopgørelse i pct.	2011	2012	2013	2014	2015
Fordeling af ordinære indtægter i pct.					
Indsamlede midler	74,8	76,0	77,9	75,8	71,6
Lotterier, genbrug, varesalg mv.	17,8	16,9	16,1	16,5	18,3
Kapitalindtægter	2,2	1,7	2,1	4,0	6,5
Offentlige tilskud	5,2	5,4	3,9	3,7	3,6
	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0
Fordeling af udgifter i pct.					
Forskning	48,3	50,7	53,6	59,8	57,7
Patientstøtte & Lokal Indsats	25,8	23,9	22,9	20,4	20,6
Oplysning	19,0	18,9	16,8	13,9	15,1
Administrationsudgifter	6,9	6,5	6,7	5,9	6,6
	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Udvalgte nøgletal Beløb i 1.000 kr.	2011	2012	2013	2014	2015
Antal ansatte omregnet til årsværk	646	652	619	648	664
Medlemsantal	464.736	466.215	455.194	431.482	425.703
Indgået medlemskontingent mv.	104.120	120.575	121.848	126.262	136.295
Bidrag pr. medlem i kr.	224	259	268	293	320
Bruttoindtægter excl. ekstraordinære poster	643.055	764.787	793.636	836.270	860.557
Bruttoudgifter	86.865	100.377	100.179	110.967	103.619
Fundraising & Medlemmer, afdelings- og projektudgifter	65.431	68.294	70.563	76.902	76.989
Nettoindtægter excl. ekstraordinære poster	490.759	596.116	622.894	648.401	679.949
Arveindtægter	150.768	149.379	139.483	143.466	138.781
Antal afsluttede arvesager	286	272	252	260	267
Provenu pr. arvesag	527	549	554	552	520
Eksterne tilskud til konkrete projekter	95.163	96.781	106.485	110.012	99.892
Antal indsamlere ved husstandsindsamling	31.000	31.000	31.000	31.000	32.000
Overskud ved husstandsindsamling	25.765	25.670	28.752	29.958	29.723
Overskud pr. indsamler i kr.	831	828	927	966	929
Overskud ved lotterier	57.681	67.540	68.289	69.442	71.060
Overskud ved Knæk Cancer	-	91.317	128.953	135.380	125.871
Overskud ved arrangementer og salg af produkter	37.533	40.389	40.239	45.554	59.986
Offentlige tilskud	28.893	35.641	26.879	26.529	27.119
Afkast i pct. af værdipapirbeholdning inkl. kursreguleringer	-0,6	9,5	4,8	10,3	6,6
Soliditetsgrad (Egenkapital i procent af samlede aktiver)	59	61	63	58	56

REGNSKABSBERETNING 2015

Indledning

Kræftens Bekæmpelse har i året haft nettoindtægter på i alt 680,0 mio. kr. Udgifterne til foreningens aktiviteter har i året været på i alt 672,9 mio. kr. Dette giver et overskud på 7,1 mio. kr.

Indtægterne

Kræftens Bekæmpelses bruttoindtægter beløber sig i regnskabsåret 2015 til 860,6 mio. kr. mod 836,3 mio. kr. året før. Efter fradrag af udgifter til bl.a. lotterier, landsindsamling, genbrugsbutikker, øvrige arrangementer og salg af produkter, kapitalindtægter og udgifter til Fundraising & Medlemmers afdelings- og projekt-

udgifter på i alt 180,6 mio. kr. fås en nettoindtægt på i alt 680,0 mio. kr., svarende til en stigning på 31,6 mio. kr.

Indtægter fra Arv og testamentariske gaver (note 1)

faldt i 2015 til 138,8 mio. kr. fra 143,5 mio. kr. i 2014. Til trods for at antallet af arvesager steg til 267 i 2015 fra 260 i 2014, faldt antallet af store arvesager samtidigt, hvorfor det gennemsnitlige provenu pr. arvesag faldt til 520 t. kr. i 2015 mod 552 t. kr. i 2014.

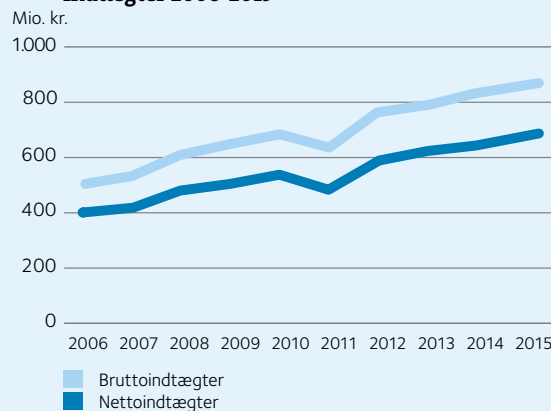
Indgået medlemskontingent og bidrag fra medlemmer og faste bidragydere (note 1) udgjorde 136,3 mio. kr. i 2015 mod 126,3 mio. kr. i 2014. Hovedparten af stigningen kan henføres til kontingentforhøjelsen i 2015.

Ved udgangen af 2015 var der registreret 425.703 medlemmer mod 431.482 medlemmer året før. Faldet på 5.779 medlemmer skal ses i lyset af, at interessen for impulsive støtteformer vinder frem i disse år.

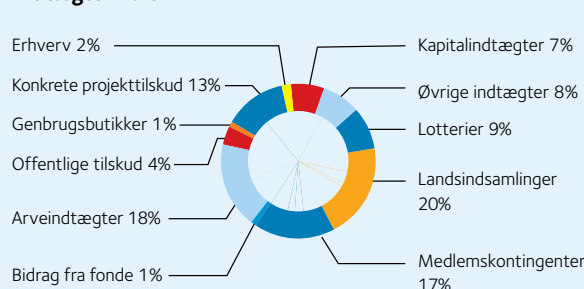
Kræftens Bekæmpelses forskningscenter, oplysningsområdet og Patientstøtte & Lokal Indsats har i 2015 anvendt **Tilskud til konkrete projekter (note 1)** på i alt 99,9 mio. kr., hvilket er et fald på 10,1 mio. kr. i forhold til 2014.

Bidrag fra fonde (note 1) beløber sig til 7,3 mio. kr. i 2015 og stiger derfor med 2,2 mio. kr. i forhold til året før. Stigningen er sammensat af en stigning i bidrag fra fremmede fonde på 1,1 mio. kr. og en stigning i bidrag fra "egne" fonde på 1,1 mio. kr.

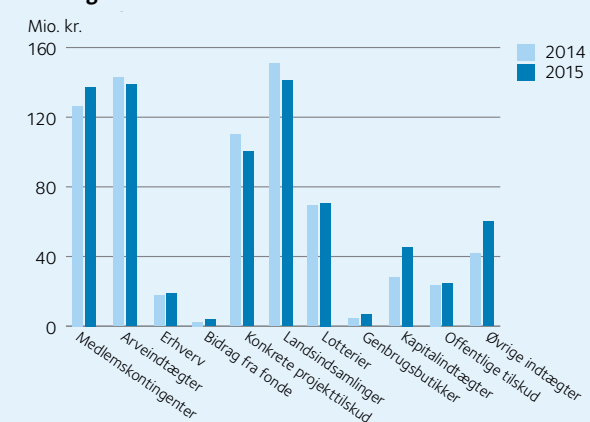
Indtægter 2006-2015



Indtægter 2015



Indtægter 2014-2015



Posten **Erhverv (note 1)** steg med 1,7 mio. kr. og udgør 17,8 mio. kr. i 2015. Stigningen skyldes især øget salg af forskningsgaver, som var gunstigt påvirket af den nye kampagne "Mand det Nytter" i 2015.

Den årlige **Husstandsindsamling (note 1)** blev gennemført søndag den 12. april. Nettoresultatet blev 29,7 mio. kr. mod 30,0 mio. kr. i 2014. Omkring 32.000 danskere var involverede som organisatorer, hjælpere og indsamlere fordelt i alle landets 98 kommuner. Der er kommet flere organisationer til, der må afvikle husstandsindsamling, men Kræftens Bekæmpelse har fortsat den største indsamling af denne art.

Husstandsindsamling	mio. kr.	2015	2014
Indtægter		36,3	35,7
Udgifter		6,6	5,7
Nettoresultat		29,7	30,0
Antal indsamlere		32.000	31.000

Overskuddet fra Knæk Cancer kampagnen 2015 bliver anvendt til følgende indsatser:	Mio. kr.
Børnecancerfonden	6,0
Patientens stemme – Hvordan oplever patienten kræftforløbet?	4,0
Patientens stemme – Patientens vurdering af behandlingsresultat	7,0
Patientens stemme – Personlig plan for og beslutningsstøtte til patienter	3,2
Patientnær forskning: Bedre kikkertundersøgelser, billeddiagnostik og kirurgi	19,0
Oplysning og forebyggelse – Bliv Røgfri, Danmark	7,5
Oplysning og forebyggelse – Hvordan kan danskerne opdage symptomer på kræft i tide?	7,5
Hvorfor spreder kræft sig? – forskning i sygdomstilbagefald	6,1
Hvordan rammer vi kræften på nye måder?	9,0
Strategiske satsninger – Palliation og smerte	5,0
Strategiske satsninger – Styrket nationalt samarbejde mod kræft	10,0
Strategiske satsninger – Symptom og diagnose	15,0
Informationsindsats om HPV-vaccination	4,0
Forskning i bivirkninger ved HPV vaccination	4,0
Restbeløb til uddeling sammen med Knæk Cancer 2016 midler	3,7
Løbende uddelinger til Kræftens Bekæmpelses øvrige arbejde (forskning, forebyggelse og patientstøtte)	14,9
I alt	125,9

I samarbejde med TV2 gennemførte Kræftens Bekæmpelse for fjerde gang **Knæk Cancer kampagnen** i uge 43. I 2015 tog kampagnen afsæt i at skildre en folkesag, der nytter. TV2 viste i løbet af ugen en lang række programmer om kræft, som bl.a. omfattede gribende personlige fortællinger om et liv med kræft. Endvidere bød ugen på mange forskellige aktiviteter, som eksempelvis Knæk Cancer bussens tur rundt i landet. Ugen kulminerede med det store indsamlingsshow Knæk Cancer Live på TV2, som blev vist lørdag den 24. oktober.

Knæk Cancer	mio. kr.	2015	2014
Bruttoindtægt		132,2	140,1
Overskud Knæk Cancer lotteriet		13,6	16,3
		145,8	156,4
Udgifter		19,9	21,0
Nettoresultat		125,9	135,4



Bruttoindtægterne fra Knæk Cancer 2015 beløber sig til i alt 145,8 mio. kr. inkl. overskuddet fra det husstands-omdelte Knæk Cancer lotteri. Ud over Knæk Cancer lotteriet stammer indtægterne fra bl.a. sms/tlf., lotterier og donationer, online donationer, samt sponsorater og donationer fra erhvervslivet. Nettoresultatet fra Knæk Cancer faldt med 9,5 mio. kr. til 125,9 mio. kr. i 2015, hvilket primært kan henføres til et lavere seertal på TV2 bl.a. pga. konkurrerende program på DR lørdag aften. Nettoresultatet fra Knæk Cancer ligger på niveau med 2013 og betragtes stadig som et meget flot resultat.

Støt Brysterne kampagnen gav et nettoresultat på 12,7 mio. kr. i 2015 mod 9,5 mio. kr. i 2014. Den positive udvikling blev især båret af flere indtægter fra virksomhedssamarbejder, herunder salg af armbånd, samt en større og bredere folkelig opbakning til konceptet Lyserød Lørdag, hvor både private og virksomheder har mulighed for at anvende Kræftens Bekæmpelses Lyserød Lørdag logo med henblik på at samle penge ind til kampen mod brystkræft.

Medtages bidrag fra private og virksomheder givet til bekæmpelse af brystkræft uden for kampagnen, samt indtægter fra golfturneringen Pink Cup, udgør det samlede nettoresultat til kampen mod brystkræft 17,0 mio. kr. i 2015 mod 13,5 mio. kr. i 2014.

Lotterier, genbrug, varesalg m.v. (note 2). Overskuddet ved lotterier blev i 2015 på 71,1 mio. kr. mod 69,4 mio. kr. i 2014. Stigningen skyldes hovedsagligt en ekstra lotterirunde i 2015. Der er store udsving i indtægterne inden for de enkelte lotterirunder.

Kræftens Bekæmpelses 12 **genbrugsforretninger (note 2)** under navnet IGEN har i 2015 haft et nettoresultat på 7,8 mio. kr. mod 5,0 mio. kr. i 2014, der var

et usædvanligt år med store investeringer i vebiler samt en ny forretning.

IGEN	mio. kr.	2015	2014
Indtægter		25,1	23,4
Udgifter		17,3	18,4
Nettoresultat		7,8	5,0

Antal butikker	12	12
Antal frivillige	860	830

Overskud ved **øvrige arrangementer og salg af produkter (note 2)** steg til 60,0 mio. kr. i 2015 mod 45,6 mio. kr. året før, hvilket er en stigning på 14,4 mio. kr. Stigningen er i høj grad drevet af flere og større indsamlingsaktiviteter i 2015.

Kræftens Bekæmpelse gennemførte i 2015 flere **indsamlingsaktiviteter**, herunder kan nævnes kampagnerne Støt Brysterne og Mand det Nytter, events som Trædtil, Pink Cup golfturnering, Spis & Støt og You Run, samt enkelte mindre indsamlingsaktiviteter som eksempelvis Dance for Life.

Stafet for Livet blev i 2015 udvidet fra 37 til 48 byer, og omkring 63.000 danskere var involveret i forberedelse og afvikling samt som deltagere i stafetterne. Stafetter fik et samlet resultat på 11,9 mio. kr. mod 9,8 mio. kr. i 2014. Stafetterne har udviklet sig markant og vil fortsat gøre det i de kommende år. Der investeres i hjælp til såvel nye som etablerede stafetter. Dette betyder, at der i udgiften for Frivilligindsats er udgifter til lønninger på 5,1 mio. kr. vedrørende stafetterne, som ikke indgår i nedenstående tabel.

Stafet for Livet	mio. kr.	2015	2014
Indtægter		17,7	12,7
Udgifter		5,8	2,9
Nettoresultat		11,9	9,8

Antal deltagere	63.000	39.100
Antal stafetter	48	37

Fundraising & Medlemmer, afdelings- og projektudgifter (note 3) er steget med 0,1 mio. kr. og udgør 77,0 mio. kr. i 2015.

Kapitalindtægterne (note 4) udgør 49,0 mio. kr. i 2015 mod 28,8 mio. kr. i 2014. Afkastet af værdipapirer er i 2015 på 46,6 mio. kr. mod 28,8 mio. kr. i 2014. Stigningen skyldes primært øget afkast fra obligationer og aktier. Resultatet af udlejning udviser i 2015 et overskud på 2,4 mio. kr. I 2014 var der et underskud på udlejning på 0,1 mio. kr.

Offentlige tilskud (note 5) omfatter tilskud fra Tips- og lottomidler og tilskud fra regioner. Tilskuddet fra Tips- og lottomidlerne var i 2015 på 18,6 mio. kr. mod 18,1 mio. kr. i 2014. Tilskuddet fra regionerne til kræft-rådgivningerne udgjorde 8,5 mio. kr. i 2015 mod 8,4 mio. kr. året før.

Udgifterne

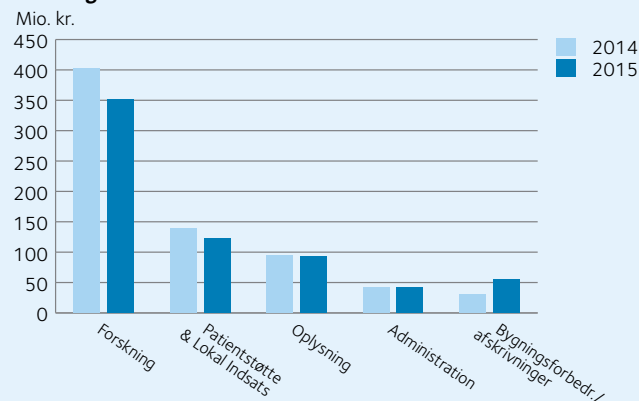
De samlede udgifter til forskning, Patientstøtte & Lokal Indsats, oplysning, administration, bygningsforbedringer og tekniske investeringer mv. samt afskrivninger androg 672,9 mio. kr. i 2015 mod 707,2 mio. kr. i 2014, svarende til et fald på 34,3 mio. kr. Faldet kan primært tilskrives forskningsudgifterne, som falder med 49,0 mio. kr. fra 404,1 mio. kr. til 355,1 mio. kr. Faldet er ikke et udtryk for en nedgang i egne aktiviteter, men skyldes, at 2014 var påvirket af, at uddeling til strategiske projekter på kræftområdet og Knæk Cancer vedrørte 2014 samt udskudte projektuddelinger vedrørende tidligere år.

Administrationsudgifterne (note 6) dækker en række fællesfunktioner, såsom bestyrelse, udvalg og direktion. Hertil kommer økonomi, HR, kantine og fælles ejendomsadministration. I 2015 udgjorde disse udgifter 40,4 mio. kr., hvilket er 0,8 mio. kr. mere end i 2014.

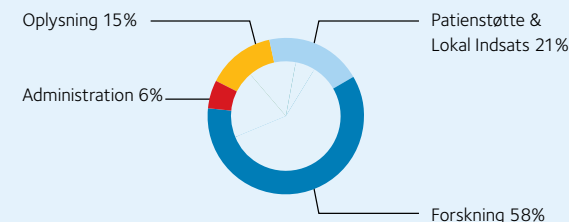
Udgifter til **Forbedring af bygninger og tekniske investeringer mv. (note 7)** har i 2015 udgjort 57,3 mio. kr. mod 31,0 mio. kr. i 2014. Stigningen skyldes primært udgifter til ombygning af det fælles mødecenter på Strandboulevarden.

Udgifter til **forskning (note 8)** udgjorde 355,1 mio. kr. i 2015 mod 404,1 mio. kr. i 2014. Dette er et fald på 49,0 mio. kr. som primært skyldes et fald på 75,4 mio. kr. vedrørende strategiske projekter på kræftområdet og Knæk Cancer uddelinger. Hertil kommer en stigning på drift af egne forskningsafdelinger på 9,0 mio. kr., primært som følge af øget eksternt finansierede projekter, en stigning på 1,4 mio. kr. i forbindelse med etablering af den lægefaglige rådgivningsenhed, en stigning på 2,4 mio. kr. vedrørende Dokumentation & Kvalitet og en stigning i bevillinger fra de videnskabelige udvalg på 13,5 mio. kr.

Udgifter 2014-2015



Udgifter 2015



Drift af egne forskningsafdelinger stiger fra 128,8 mio. kr. i 2014 til 137,8 mio. kr. i 2015. Eksternt finansierede projekter stiger 7,3 mio. kr.

Bevillinger fra forskningsudvalgene og hovedbestyrelse udgør 93,3 mio. kr. i 2015 mod 79,7 mio. kr. i 2014 og stiger således med 13,6 mio. kr. Stigningen skyldes primært, at bevillingerne fra forretningsudvalg og hovedbestyrelse er steget med 9,0 mio. kr. fra 8,6 mio. kr. i 2014 til 17,6 mio. kr. i 2015. Stigningen vedrører etablering af CARD centeret (Center for Autophagy, Recycling and Disease) med 5,0 mio. kr. samt 2,0 mio. kr. til etablering af Vidensråd for forebyggelse, som er en del af stigningen på bevilling til øvrige projekter.

Udgifterne til **Patientstøtte & Lokal Indsats (note 9)** udgør 126,8 mio. kr. i 2015 mod 138,3 mio. kr. i 2014 og falder således med 11,5 mio. kr. Faldet kan primært henføres til en nedgang i eksternt finansierede projekter på 10,0 mio. kr.

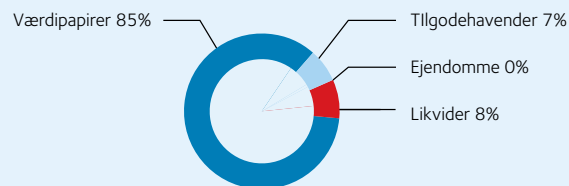
Udgifterne til **Oplysning (note 10)** falder med 0,9 mio. kr. til 93,3 mio. kr. i 2015.

Frivilligindsats lægger rammerne for Kræftens Bekæmpelses frivilligarbejde, herunder kommunikation, uddannelse og udvikling. Desuden er afdelingen ansvarlig for projekterne Husstandsindsamling, Stafet for Livet og genbrugsforretningerne IGEN.

Frivilligindsats har i 2015 brugt 18,6 mio. kr. mod 17,1 mio. kr. året før.

Aktivernes sammensætning

Aktiver i alt 1.488 mio. kr.



Balancen

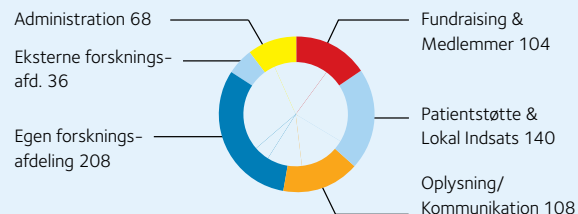
Foreningens **Ejendomme, hvor der påhviler livsvarig beboelsesret (note 11)** udgør en bogført værdi på 6,6 mio. kr. i 2015, hvilket er et fald på 1,5 mio. kr. i forhold til 2014. Faldet skyldes udløb af en beboelsesret og derefter salg af en ejendom.

Diverse tilgodehavender, forudbetalte udgifter mv. (note 12) falder fra 75,0 mio. kr. til 71,8 mio. kr. i 2015.

Beholdningen af **Værdipapirer (note 13)**, der består af obligationer, aktier og pantebreve, udgør det væsentligste aktiv i balancen. Beholdningen er steget til 1.266,9 mio. kr. fra 1.226,5 mio. kr. i 2014, hvilket giver en stigning på 40,4 mio. kr. Beløbet sammensætter sig af en stigning i obligationsbeholdningen på 8,0 mio. kr. til 784,2 mio. kr. samt en stigning i aktiebeholdningen på 33,0 mio. kr. til 480,2 mio. kr. grundet den gunstige kursudvikling, og et fald i pantebreve på 0,6 mio. kr.

Kræftens Bekæmpelses investeringsstrategi er at optimere afkastet af foreningens kapital til gavn for

664 ansatte i foreningen fordeler sig således på hovedaktiviteter i 2015



de kræftsyge under hensyntagen til at sammensætte en veldiversificeret, langsigtet og forsigtig portefølje. Til implementering af denne strategi samarbejder foreningen med nogle af de mest velrenommerede kapitalforvaltere, som er Nykredit Asset Management, Danske Capital, Nordea Investment Management og PFA Kapitalforvaltning.

Renterisiko/kursrisiko

Den samlede rente- og kursrisiko på aktie- og obligationsbeholdningen udgjorde 70,0 mio. kr. pr. 31. december 2015 mod 63,6 mio. kr. i 2014. Til sammenligning udgjorde kursreguleringsfonden 239,7 mio. kr. pr. 31. december 2015.

De ovenfor anførte rente- og kursrisici er oplyst af kapitalforvalterne, og renterisikoen udtrykker faldet i obligationsbeholdningens kursværdi (kursfølsomhed) ved en rentestigning på 1 procentpoint. Kursrisikoen på aktier er ovenfor baseret på et kursfald på 10 pct.

Driftsfonden (note 14) udgør 529,1 mio. kr. ved udgangen af 2015 mod 545,2 mio. kr. ultimo 2014. Faldet på 16,1 mio. kr. sammensætter sig af årets resultat (overskud) på 7,1 mio. kr., efter endelig indfasning og afklaring af behandling af særlige feriedage, reservation til skyldige feriepenge på -18,3 mio. kr., regulering af reservation til Knæk Cancer på 22,1 mio. kr. og regulering af reservation til strategiske projekter på kræftområdet på -27,0 mio. kr.

Driftsfonden er disponeret i 2015, idet hovedbestyrelsen har godkendt aktiviteter på 546,6 mio. kr. Herudover er der budgetoverførsler fra 2015 til 2016 på 53,6 mio. kr., som vedrører udskudte og forsinkede aktiviteter.

Reservation til Knæk Cancer uddeling (note 15).

Overskuddet på 125,9 mio. kr. på foreningens Knæk Cancer kampagne er tillagt endnu ikke udelte midler fra Knæk Cancer på 25,0 mio. kr. og fratrukket årets uddelinger på i alt 118,0 mio. kr. samt reservation til strategiske projekter på kræftområdet på 30,0 mio. kr. Reservationen udgør ved årets slutning 2,9 mio. kr.

Reservation til strategiske projekter på kræftområdet (note 16)

udgør ultimo 2015 i alt 56,7 mio. kr., hvilket er en stigning på 27,0 mio. kr. Stigningen sammensætter sig af årets reservation på 30,0 mio. kr. fratrukket årets uddeling på 3,0 mio. kr.

Kursreguleringsfonden (note 17)

andrer 239,7 mio. kr. ultimo 2015. I forhold til året før er der tale om en stigning på 21,4 mio. kr. Stigningen sammensætter sig af en kursgevinst på aktier på 32,5 mio. kr., et kurstab på obligationsbeholdningen på -11,3 mio. kr. og en kursgevinst på valutabeholdningen på 0,2 mio. kr.

Endnu ikke anvendte bevillinger til videnskabeligt arbejde (note 19) andrager 389,0 mio. kr. Beløbet udgør bevillinger, der er givet til flerårige forskningsprojekter, og som bliver udbetalt i takt med projekternes gennemførelse.

Antal beskæftigede – omregnet til fuldtidsansatte
Ved udgangen af 2015 var der beskæftiget 664 fuldtidsansatte, hvilket er en stigning på 16 fuldtidsansatte sammenlignet med året før.

Ved årets udgang var 244 fuldtidsansatte tilknyttet forskning mod 236 året før. Stigningen på 8 fuldtidsansatte skyldes tilgang af flere bevillinger og dermed større aktivitet. Der var tilknyttet 140 fuldtidsansatte til Patientstøtte & Lokal Indsats mod 141 året før. Endvidere var 108 fuldtidsansatte tilknyttet oplysning og kommunikation mod 102 fuldtidsansatte året før. 104 fuldtidsansatte var beskæftiget med indsamlingsvirksomhed, hvilket er en stigning på 3 fuldtidsansatte i forhold til året før. Endelig er der beskæftiget 68 fuldtidsansatte tilknyttet administration som i året før.

Administration af fonde

Kræftens Bekæmpelse administrerer seks selvstændige fonde, hvor afkastet tilgår Kræftens Bekæmpelse i henhold til fondatsernes bestemmelser. Ultimo 2015 udgjorde disse fondes kapitaler 265,8 mio. kr. mod 263,0 mio. kr. året før. Fondenes afkast, der i 2015 beløb sig til 4,7 mio. kr., indgår i regnskabsposten Indsamlede midler.

I forvaltningsafdelingerne i danske pengeinstitutter administreres et antal legater, som er båndlagt til rentenydelse for legatarer. Kapitalerne kunne ultimo 2014 opgøres til 56,5 mio. kr. Når rentenydelsen ophører, vil kapitalerne helt eller delvist tilgå Kræftens Bekæmpelse.

Forventninger til 2016

Kræftens Bekæmpelse forventer i 2016 en stigning i indtægterne sammenlignet med 2015, hvor bruttoindtægterne udgjorde 860,6 mio. kr., hvilket var en stigning på 24,0 mio. kr. i forhold til 2014. Det forventes, at væksten i 2016 primært vil komme fra nye faste støtteprodukter til private og fra nye produkter til små og mellemstore virksomheder.

I 2016 vil der i højere grad blive fokuseret på at forbedre kommunikationen på de digitale platforme, herunder i de sociale medier samt gøre det nemmere for den enkelte bidragsgiver at støtte sagen mod kræft.

I 2016 vil Kræftens Bekæmpelse fortsætte med at udbygge eksisterende indsamlingsplatforme, som i dag indeholder indsamlinger til fordel for bl.a. brystkræft, mænd og børn. Da der hele tiden arbejdes på, at støtternes behov tilgodeses bedst muligt, vil der i 2016 blive set nærmere på, om mulighederne for at donere til specifikke/øremærkede formål kan udbygges yderligere.

Indtægtsniveauet fra lotterierne steg i 2015. I 2016 undersøges det, om området kan udvikles yderligere. Dog forventes samme indtægtsniveau i 2016 som i 2015.

I 2016 gennemføres kampagnen Knæk Cancer i samarbejde med TV2 for femte gang. I 2015 udgjorde nettoindtægten 125,9 mio. kr., heraf 13,6 mio. kr. fra Knæk Cancer lotteriet, og det forventes, at kampagnen vil give et lige så flot resultat i 2016.

Kræftens Bekæmpelse forventer, at arveindtægterne bliver en smule højere i 2016 end i 2015, hvilket skyldes,

at der er indgået flere arvesager i 2015. Dog kan niveauet i arveindtægter nemt variere fra år til år.

Kræftens Bekæmpelses egenkapital

Foreningens egenkapital, der består af foreningens driftsfond, Knæk Cancer reservation, reservation til strategiske projekter på kræftområdet og kursreguleringsfond, udgør 828,3 mio. kr. ultimo 2015 mod 818,2 mio. kr. i 2014.

Årets overskud på 7,1 mio. kr. overføres til Driftsfonden, der ultimo året 2015 udgør 529,1 mio. kr. Driftsfonden anvendes til finansiering af budget 2016, der er disponeret med 546,6 mio. kr. samt til dækning af igangværende projekter overført fra budget 2015 jf. note 14.

Driftsfonden er i 2015 negativt påvirket af reservation til skyldige feriepenge med 18,3 mio. kr. og stigning i reservation til strategiske projekter på kræftområdet med 27,0 mio. kr. Knæk Cancer reservationen falder fra 25,0 mio. kr. i 2014 til 2,8 mio. kr. i 2015.

Kursreguleringsfonden skal blandt andet sikre, at kurstab på værdipapirbeholdningen ikke medfører begrænsninger i foreningens planlagte aktivitetsniveau. Fonden andrager 239,7 mio. kr. ultimo 2015.

Kræftens Bekæmpelses politik er, at de midler, der indtjenes i det ene år, skal anvendes i det efterfølgende år. Dette medfører, at der bliver en tidsforskydning mellem det tidspunkt, hvor indtægten indgår og udgiften afholdes, hvorved der midlertidigt opsamles midler. Disse endnu ikke forbrugte midler investeres midlertidigt i værdipapirer for at kunne opnå et bedre afkast til gavn for kræftsagen, som omtalt under afsnittet vedrørende værdipapirer.



DIREKTIONENS OG FORRETNINGSUDVALGETS UNDERSKRIFTER

Ledelsespåtegning

Forretningsudvalget og direktionen har dags dato behandlet og godkendt årsregnskabet for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2015 for Kræftens Bekæmpelse.

Årsregnskabet aflægges i overensstemmelse med vedtægternes krav til regnskabsaflæggelsen samt god regnskabsskik.

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af foreningens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2015 samt af resultatet af foreningens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2015.

Ledelsesberetningen indeholder efter vores opfattelse en retvisende redegørelse for de forhold, beretningen omhandler.

Årsregnskabet godkendes hermed.

København, den 13. april 2016

DIREKTION



Lef Vestergaard Pedersen
administrerende direktør

FORRETNINGSUDVALG



Dorthe Gylling Crüger
formand



Michael Vad
næstformand



Henrik Harling



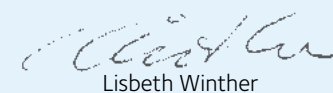
Ejnar Pedersen



Jørgen Nielsen



Orla Kastrup Kristensen



Lisbeth Winther

DEN UAFHÆNGIGE REVISORS ERKLÆRINGER

Til hovedbestyrelsens medlemmer i Kræftens Bekæmpelse

Påtegning på årsregnskabet

Vi har revideret årsregnskabet (siderne 61 til 75) for Kræftens Bekæmpelse for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2015, der omfatter anvendt regnskabspraksis, resultatopgørelse, balance og noter. Årsregnskabet udarbejdes efter god regnskabsskik jf. beskrivelsen i anvendt regnskabspraksis.

Ledelsens ansvar for årsregnskabet

Ledelsen har ansvaret for udarbejdelsen af et årsregnskab, der giver et retvisende billede i overensstemmelse med god regnskabsskik. Ledelsen har endvidere ansvaret for den interne kontrol, som ledelsen anser for nødvendig for at udarbejde et årsregnskab uden væsentlig fejlinformation, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl.

Revisors ansvar

Vores ansvar er at udtrykke en konklusion om årsregnskabet på grundlag af vores revision. Vi har udført revisionen i overensstemmelse med internationale standarder om revision og yderligere krav ifølge dansk revisorlovgivning samt Lov nr. 696 af 25. juni 2010 og Lov nr. 848 af 1. juli 2010. Dette kræver, at vi overholder etiske krav samt planlægger og udfører revisionen for at opnå høj grad af sikkerhed for, om årsregnskabet er uden væsentlig fejlinformation.

En revision omfatter udførelse af revisionshandlinger for at opnå revisionsbevis for beløb og oplysninger i årsregnskabet. De valgte revisionshandlinger afhænger af revisors vurdering, herunder vurdering af risici for væsentlig fejlinformation i årsregnskabet, uanset om denne skyldes besvigelser eller fejl. Ved risikovurderingen overvejer revisor intern kontrol, der er relevant for virksomhedens udarbejdelse af et årsregnskab, der giver et retvisende billede. Formålet hermed er at udforme revisionshandlinger, der er passende efter omstændighederne, men ikke at udtrykke en konklusion om effektiviteten af virksomhedens interne kontrol. En revision omfatter endvidere vurdering af, om ledelsens valg af regnskabspraksis er passende, om ledelsens regnskabsmæssige skøn er rimelige samt den samlede præsentation af årsregnskabet.

Det er vores opfattelse, at det opnåede revisionsbevis er tilstrækkeligt og egnet som grundlag for vores konklusion.

Revisionen har ikke givet anledning til forbehold.

Konklusion

Det er vores opfattelse, at årsregnskabet giver et retvisende billede af foreningens aktiver, passiver og finansielle stilling pr. 31. december 2015 samt af resultatet af foreningens aktiviteter for regnskabsåret 1. januar - 31. december 2015 i overensstemmelse med god regnskabsskik jf. beskrivelsen i anvendt regnskabspraksis.

Udtalelse om ledelsens beretning og regnskabsberetningen

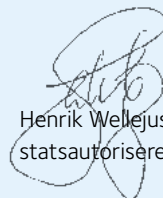
Vi har gennemlæst ledelsens beretning og regnskabsberetningen. Vi har ikke foretaget yderligere handlinger i tillæg til den udførte revision af årsregnskabet.

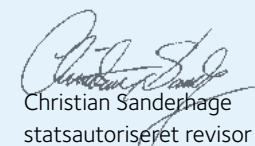
Det er på denne baggrund vores opfattelse, at oplysningerne i ledelsens beretning og regnskabsberetningen er i overensstemmelse med årsregnskabet.

København, den 13. april 2016

Deloitte

Statsautoriseret Revisionspartnerselskab
CVR-nr. 33963556


Henrik Wellejus
statsautoriseret revisor


Christian Sanderhage
statsautoriseret revisor

ANVENDT REGNSKABSPRAKSIS

Den anvendte regnskabspraksis er uændret i forhold til sidste år.

Årsregnskabet er aflagt i overensstemmelse med god regnskabsskik.

Regnskabet afspejler årets økonomiske beslutninger/bevillinger, uanset at disse først realiseres i de kommende år.

RESULTATOPGØRELSE

Indsamlede midler

Arv og testamentariske gaver indtægtsføres, når endelig boopgørelse foreligger, og arven er modtaget, mens modtagne aconto indbetalinger medtages i balancen under posten Aconto arvebeløb til senere opgørelse. Arvebeløb, som afventer et konkret forskningsprojekt, præsenteres som Modtagne endnu ikke anvendte tilskud fra eksterne bevillingsgivere under regnskabsposten Skyldige udgifter mv.

Medlemsbidrag, bidrag fra fonde, gaver og tilskud indtægtsføres på modtagelsestidspunktet. Bidrag fra erhverv, herunder personlige kontingenter betalt af virksomheder, indtægtsføres på fakturerings- og modtagelsestidspunktet.

Modtagne tilskud til konkrete forskningsprojekter indtægtsføres i takt med at tilskuddene anvendes.

Resultatet af indsamlinger indtægtsføres, når de endelige indsamlingsresultater foreligger.

Lotterier mv.

Resultatet af lotterier indtægtsføres ved afslutning af de enkelte spil.

Salg af produkter mv. indtægtsføres på fakturerings- og modtagelsestidspunktet.

Kapitalindtægter

Kapitalindtægter omfatter periodiserede renteindtægter og -udgifter, udbytter samt lejeindtægter fratrukket udgifter ved drift af udlejningsejendomme.

Offentlige tilskud

Offentlige tilskud indtægtsføres på modtagelsestidspunktet.

Udgifter

Der foretages sædvanlig periodisering af udgifter. Udgifterne henføres direkte til de forbrugende afdelinger/aktiviteter. Fællesudgifter til lokaledrift på Strandboulevarden og IT mv. belaster de enkelte aktiviteter efter forbrug.

Inventar- og laboratorieudstyr mv. udgiftsføres på anskaffelsestidspunktet.

Forskningsbevillinger/ flerårige projekter

Bevillinger til et- eller flerårige forskningsprojekter udgiftsføres på bevillingstidspunktet. Bevillinger, der på statusstidspunktet endnu ikke er anvendt, optages som gæld under posten Endnu ikke anvendte bevillinger til videnskabeligt arbejde.

Ekstraordinære poster

Indtægter eller udgifter, der ikke kan henføres til for- eller afviklingsens ordinære aktiviteter, opføres som ekstraordinære poster.

BALANCEN

Ejendomme

Bygninger bestemt til udlejning værdiansættes til anskaffelsesværdi med tillæg af forbedringsudgifter og opskrivninger med fradrag af afskrivninger. Bygninger afskrives med 2 pct. p.a. Bygninger til egne formål samt forbedringsudgifter på disse udgiftsføres i anskaffelsesåret.

Arveudlagte ejendomme, der er bestemt til videresalg, eller hvor der påhviler beboelsesret mv. optages til de oprindelige udlægsværdier.

Værdipapirer

Børsnoterede obligationer og aktier værdiansættes til markedsværdien ved regnskabsårets udløb. Pantebreve mv. optages til en skønnet forsigtig værdi.

Realiserede og urealiserede kursgevinster og -tab posteres direkte på kursreguleringsfonden.

Beregnet feriepengeforpligtelse

Beregnet feriepengeforpligtelse opgøres med udgangspunkt i de indgåede overenskomster og de løbende registreringer.

Resultatopgørelse

(1.000 kr.)

	Note	2015	2014
Indtægtsskabende virksomhed			
Indsamlede midler	1	542.031	549.978
Lotterier, genbrug, varesalg mv.	2	138.800	119.994
Indtægter ved indtægtsskabende virksomhed i alt		680.831	669.972
Fundraising & Medlemmer, afdelings- og projektudgifter	3	-76.989	-76.902
Resultat af indtægtsskabende virksomhed		603.842	593.070
Andre ordinære indtægter			
Kapitalindtægter	4	48.988	28.802
Offentlige tilskud	5	27.119	26.529
Nettoindtægter i alt		679.949	648.401
Administrationsudgifter	6	-40.422	-39.622
Forbedring af bygninger til egne aktiviteter	7	-57.305	-31.033
Resultat til udlodning til Kræftens Bekæmpelses formål		582.222	577.746
Forskning	8	-355.057	-404.120
Patientstøtte & Lokal Indsats	9	-126.826	-138.267
Oplysning	10	-93.273	-94.197
Udgifter til hovedformål		-575.156	-636.584
Årets resultat		7.066	-58.838

Balance

(1.000 kr.)	Note	2015	2014
Aktiver			
Ejendomme	11	6.568	8.071
Anlægsaktiver i alt		6.568	8.071
Diverse tilgodehavender, forudbetalte udgifter mv.	12	71.833	74.950
Mellemregning med diverse fonde		26.115	26.586
Værdipapirer	13	1.266.851	1.226.474
Likvide beholdninger		117.028	85.936
Omsætningsaktiver i alt		1.481.827	1.413.946
Aktiver i alt		1.488.395	1.422.017
Passiver			
Driftsfond	14	529.117	545.212
Reservation til Knæk Cancer uddeling	15	2.826	24.981
Reservation til strategiske projekter på kræftområdet	16	56.652	29.676
Kursreguleringsfond	17	239.668	218.281
Egenkapital i alt		828.263	818.150
Skyldige udgifter mv.	18	218.832	204.255
Aconto arvebeløb til senere opgørelse		52.340	22.146
Endnu ikke anvendte bevillinger til videnskabeligt arbejde	19	388.960	377.466
Gæld i alt		660.132	603.867
Passiver i alt		1.488.395	1.422.017

Noter til årsregnskab 2015

(1.000 kr.)	Brutto- indtægt	Direkte udgifter	Resultat 2015	Resultat 2014
NOTE 1				
Indsamlede midler				
Arv og testamentariske gaver	138.781	-	138.781	143.466
Medlemskontingenter og bidrag fra medlemmer og private bidragydere	136.295	-	136.295	126.262
Tilskud til konkrete projekter	99.892	-	99.892	110.012
Bidrag fra fonde	7.304	-	7.304	5.104
Erhverv	17.774	-	17.774	16.065
	400.046	-	400.046	400.909
Landsindsamlinger				
Landsindsamlingen	36.328	6.605	29.723	29.958
Knæk Cancer	132.178	19.916	112.262	119.111
	168.506	26.521	141.985	149.069
Indsamlede midler i alt	568.552	26.521	542.031	549.978
NOTE 2				
Lotterier, genbrug, varesalg mv.				
Lotterier *)	116.054	44.994	71.060	69.442
Genbrugsbutikker	25.142	17.388	7.754	4.998
Øvrige arrangementer og salg af produkter	74.702	14.716	59.986	45.554
Lotterier, genbrug, varesalg mv. i alt	215.898	77.098	138.800	119.994

*) Knæk Cancer lotteriet indgår med en nettoindtægt på 13,6 mio. kr. Der er i 2015 udbetalt 20,3 mio. kr. i gevinster og gevinstafgifter.



(1.000 kr.)	2015	2014
NOTE 3		
Fundraising & Medlemmer, afdelings- og projektudgifter		
Drift af afdeling	21.205	20.606
Projektudgifter (medlemspleje, analyser, udvikling af nye spil samt vedligeholdelse af eksisterende spil)	55.784	56.296
Fundraising & Medlemmer, afdelings- og projektudgifter i alt	76.989	76.902
NOTE 4		
Kapitalindtægter		
Huslejeindtægt	3.886	4.294
Udgifter ved drift af udlejningsejendomme	-1.528	-4.341
Resultat af udlejning	2.358	-47
Bankrenter	-186	-93
Obligationsrenter	17.953	16.627
Aktieudbytte	28.267	11.691
Øvrige indtægter mv.	596	624
	46.630	28.849
Kapitalindtægter i alt	48.988	28.802
NOTE 5		
Offentlige tilskud		
Tips- og lottomidler	18.617	18.136
Tilskud fra regioner til kræftrådgivninger	8.502	8.393
Offentlige tilskud i alt	27.119	26.529

(1.000 kr.)	2015	2014
NOTE 6		
Administrationsudgifter		
Fælles personaleudgifter og HR	13.983	15.522
Økonomi- og formueforvaltning	10.104	7.870
Hovedbestyrelse, udvalg, direktion, politik og jura	8.933	9.038
Ejendomsforvaltning	3.986	4.078
Kantine	3.416	3.114
Administrationsudgifter i alt	40.422	39.622
NOTE 7		
Forbedring af bygninger og tekniske investeringer mv.		
Forskningsarealer	11.544	9.991
Kontorarealer	293	5.328
Mødecenter og fællesarealer	43.963	8.041
Portalprojekt	1.084	7.158
Udgifter i forbindelse med skybrud 2011 og 2014	421	515
Forbedring af bygninger og tekniske investeringer mv.	57.305	31.033



(1.000 kr.)	2015	2014
NOTE 8		
Forskning		
Center for Kræftforskning	79.134	77.471
Eksternt finansierede projekter	58.625	51.326
Drift af egne forskningsafdelinger i alt	137.759	128.797
Forskningsbevillingsadministrationen	2.045	2.049
Lægefaglig rådgivningsenhed	3.092	1.649
Dokumentation & Kvalitet	12.700	10.321
Bevillinger fra Kræftens Bekæmpelses Videnskabelige Udvalg	71.585	67.239
Bevillinger fra forretningsudvalg og hovedbestyrelse (note 8 A)	17.596	8.603
Bevillinger fra Komité for Psykosocial Kræftforskning	4.101	3.906
Bevillinger i alt	93.282	79.748
Strategiske projekter på kræftområdet og Knæk Cancer, uddelinger (note 8B)	106.179	181.556
Forskning i alt (jf. note 19)	355.057	404.120

(1.000 kr.)	2015	2014
NOTE 8A		
Bevillinger fra forretningsudvalg og hovedbestyrelse		
CARD centeret	4.996	-
TMM Københavns Universitet	1.400	2.300
Bevillinger fra Direktionsrammen	2.278	1.461
Bevillinger til øvrige projekter mv.	4.410	1.479
Tilskud til forskeres deltagelse i kongresser mv.	905	642
Kontingent Danske Patienter	1.202	1.180
Nordisk Cancer Union	1.784	944
Afdrag til Fællesfonden vedrørende Hejmdal	452	439
Forskning, vandskade	169	158
Bevillinger fra forretningsudvalg og hovedbestyrelse i alt	17.596	8.603
NOTE 8B		
Strategiske projekter på kræftområdet og Knæk Cancer, uddelinger		
Strategiske projekter på kræftområdet		
Strategisk DMCG kliniske databaser		5.000
Lev livet, Center for Interventionsforskning		5.580
NKF-National Forskningscenter for Rehabilitering		7.150
Cancerregister version 2		17.500
Rehabilitering, strategisk palliation	3.024	3.507
Strategiske projekter på kræftområdet i alt	3.024	38.737



(1.000 kr.)

2015

2014

NOTE 8B (fortsat)**Knæk Cancer uddelinger**

Styrkelse af kræftramte børn og voksne	5.000	
Forskning i partikelterapi	10.000	
Klinisk kræftforskning	16.000	
Børnecancerfonden	6.000	
Patientens stemme	14.130	
Hvordan rammer vi kræft på nye måder	9.000	
Hvorfor spreder kræft sig	6.080	
Patientnær kræftforskning	19.048	
Oplysning og forebyggelse	15.000	
Ungeindsats	397	4.608
Senfølger hos børn og voksne - forskning i kliniske interventioner	2.500	6.200
Opfølgning efter kræftbehandling		22.222
Unge og Alkohol		7.500
Bedre og mere skånsom kræftkirurgi		7.086
Kræftens Bekæmpelses Videnskabelige Udvalg - forøgelse af ramme		5.000
Patienterne sætter forskerne i arbejde		7.126
Ældre og multisyge kræftpatienter		4.996
Effektiv diagnose		9.995
Talentfulde unge forskere		15.000
Danskere overlever kræft dårligt		12.500
Bedre og mere skånsom kræftkirurgi		4.991
Forskningsresultater skal hurtig omsættes til ny og bedre kræftbehandling		5.500
Frivillig hjælp til ensomme, svage og socialt sårbare kræftpatienter		5.000
Geriatr. interven. hos ældre, skrøbelige patient. m. colorectal cancer i kemoter.		1.500
Oplysningskampagne om symptomer på kræft		7.500
Røgfri ungdom		7.500
Senfølger hos børn og voksne - øget indsat med forebyg. og beh. af lymfødeme		4.995
Skræddersyet kræftbehandling		3.600

Knæk Cancer uddelinger i alt**103.155****142.819****Strategiske projekter på kræftområdet og Knæk Cancer, uddelinger i alt ¹⁾****106.179****181.556**

¹⁾ Herudover er der løbende uddelinger til foreningens formålsbestemte aktiviteter på 14,9 mio. kr.

(1.000 kr.)	2015	2014
NOTE 9		
Patientstøtte & Lokal Indsats		
Kræftrådgivninger	56.135	55.225
Lokal indsats	16.517	16.620
Patientstøtte & Lokal Indsats, landsdækkende	14.389	14.073
Kræftlinjen	9.468	9.891
Projekter og øvrige aktiviteter	8.271	9.797
Patientlegater	5.301	5.961
Patientforeninger	2.567	2.569
	112.648	114.136
Eksternt finansierede projekter	14.178	24.131
Patientstøtte & Lokal Indsats i alt	126.826	138.267
NOTE 10		
Oplysning		
Forebyggelse & Oplysning	25.127	21.689
Kommunikation	22.054	22.956
Frivilligindsats	18.616	17.093
Generel information via lotterier	2.403	2.323
	68.200	64.061
Eksternt finansierede projekter	25.073	30.136
Oplysning i alt	93.273	94.197



(1.000 kr.)	2015	2014
NOTE 11		
Arveudlagte ejendomme, hvor der påhviler beboelsesrettigheder mv.		
Saldo 01.01.	8.071	8.071
Tilgang i året	-	-
Afgang i året	-1.503	-
Saldo pr. 31.12.	6.568	8.071
(Ejendomsvurdering 2014: 8.190 t.kr.)		
Ejendomme i alt	6.568	8.071
Ejendomme, der i al væsentlighed anvendes til egne aktiviteter, udgiftsføres i anskaffelsesåret. Disse ejendomme er ifølge offentlig ejendomsvurdering vurderet til 278.404 t.kr. i 2013.		
NOTE 12		
Diverse tilgodehavender, forudbetalte udgifter mv.		
Tilgodehavender og forudbetalte udgifter	62.776	65.901
Deposita vedrørende lejemål	7.413	7.045
Periodiserede obligationsrenter	1.644	2.004
Diverse tilgodehavender, forudbetalte udgifter mv. i alt	71.833	74.950
NOTE 13		
Værdipapirer		
Obligationer	784.159	776.235
Aktier	480.211	447.188
Pantebreve mv.	2.481	3.051
Værdipapirer i alt	1.266.851	1.226.474

(1.000 kr.)	2015	2014
NOTE 14		
Driftsfond		
Saldo 01.01.	545.212	540.294
Årets resultat	7.066	-58.838
Reservation til skyldige feriepenge	-18.340	-
Regulering af Reservation til Knæk Cancer	22.155	55.019
Regulering af Reservation til strategiske projekter på kræftområdet	-26.976	8.737
Saldo 31.12.	529.117	545.212
Driftsfonden er disponeret således		
<i>Godkendt udgiftsbudget for 2016:</i>		
Forskning	189.239	181.551
Strategiske midler	30.000	30.000
Patientstøtte & Lokal Indsats	111.541	109.395
Oplysning	60.862	64.048
Administration og fælles personaleudgifter	50.669	48.981
Disponeret til bygge- og anlægsarbejder	5.750	5.750
Disponeret til it-projekter og øvrig udvikling	18.000	-
	466.061	439.725
Fundraising & Medlemmer, udgiftsbudget for 2016	80.501	79.025
	546.562	518.750
Dækkes via indtægter fra 2016	-17.445	26.462
	529.117	545.212
NOTE 15		
Reservation til Knæk Cancer uddeling		
Saldo primo	24.981	80.000
Uddelt i året til særlige projekter (note 8 B)	-103.155	-142.819
Bundet til strategiske projekter på kræftområdet	-30.000	-30.000
Løbende uddelt i året til foreningens formålsbestemte aktiviteter	-14.871	-17.580
Knæk Cancer resultat	125.871	135.380
	2.826	24.981



(1.000 kr.)	2015	2014
NOTE 16		
Reservation til strategiske projekter på kræftområdet		
Saldo primo	29.676	38.413
Hensat i året	30.000	30.000
Uddelt i året (note 8 B)	-3.024	-38.737
Saldo 31.12.	56.652	29.676
NOTE 17		
Kursreguleringsfond		
Saldo 01.01.	218.281	148.889
Værdiregulering, obligationer	-11.244	16.368
Værdiregulering, aktier	32.479	52.457
Værdiregulering, valuta	152	567
Saldo 31.12.	239.668	218.281
NOTE 18		
Skyldige udgifter mv.		
Modtagne, endnu ikke anvendte tilskud fra eksterne bevillingsgivere	120.524	135.548
Beregnet feriepengeforpligtelse	51.547	34.927
Kreditorer	40.956	31.702
Deposita og forudbetalt husleje	631	619
Skyldig A-skat mv.	5.174	1.459
Skyldige udgifter mv. i alt	218.832	204.255

(1.000 kr.)	2015	2014
NOTE 19		
Endnu ikke anvendte bevillinger til videnskabeligt arbejde		
Saldo 01.01.	377.466	254.026
Bevilget i året fra de videnskabelige udvalg, forretningsudvalg og hovedbestyrelse (jf. note 8)	355.057	404.120
Udbetalt i året	-343.563	-280.680
Saldo 31.12. til anvendelse i 2015 og senere	388.960	377.466

(1.000 kr.)	2015	2014
(Noter, hvortil der ikke henvises i regnskabet)		
Det samlede beløb til personalelønninger mv. fordeler sig således		
Lønninger *)	297.782	286.725
Bidrag til pensionsformål	46.982	44.972
Andel af udgifter til social sikring	1.367	1.324
I alt	346.131	333.021

*) Der er ikke udbetalt vederlag til præsidium, hovedbestyrelse og forretningsudvalg.

Beløbet indgår i regnskabet således		
Lønninger til forskning, Patientstøtte & Lokal Indsats, oplysning og administration	264.322	260.082
Lønninger til indtægtsskabende virksomhed	56.759	53.050
I alt lønninger	321.081	313.132
Lønninger indeholdt i anvendte bevillinger	25.050	19.889
I alt udbetalte lønninger	346.131	333.021
Gennemsnitligt antal beskæftigede – omregnet til fuldtidsansatte	664	648



(1.000 kr.)	Brutto- indtægt	Direkte udgifter	2015
(Noter, hvortil der ikke henvises i regnskabet)			
Indsamlingsregnskaber efter "Indsamlingsloven" ¹⁾			
Støt Brysterne	14.843	2.745	12.098
Mand det Nytter	1.074	484	590
Træd til	2.516	1.204	1.312
Golf	3.900	410	3.490
Børn, Unge og Kræft	3.561	860	2.701
You Run / Betternow	727	5	722
Spis og Støt	493	125	368
Lykketrold	191	59	132
Landsindsamling	36.328	6.605	29.723
Knæk Cancer	65.864	10.827	55.037
Øvrige mindre events	674	10	664
Indsamlingsregnskab i alt	130.171	23.334	106.837

¹⁾ Udarbejdet i overensstemmelse med Lov nr. 511 af 26. maj 2014 samt bekendtgørelse nr. 820 af 27. juni 2014 om indsamlinger mv.

Ledelse, udvalg og organisation

Præsidiets

- Præsident Linda Nielsen, professor
- Vicepræsident Per Larsen, fhv. chefpolitiinspektør
- Vicepræsident Lars Christiansen, håndboldspiller og tidligere landsholdsspiller

Forretningsudvalget

- Formand Dorthe Gylling Crüger, adm. sygehusdirektør
- Næstformand Michael Vad, adm. direktør
- Ledende overlæge, dr.med, Henrik Harling
- Gårdejer Orla Kastrup Kristensen
- Advokat Jørgen Nielsen.
- Fhv. kommunaldirektør Ejnar Pedersen
- Kommunalbestyrelsesmedlem Lisbeth Winther

Hovedbestyrelsen pr. 1 april 2016

- Formand Dorthe Gylling Crüger, adm. sygehusdirektør, Horsens
- Næstformand Michael Vad, adm. direktør, Hellerup
- Overlæge, ph.d. Janne Villemoes Bigaard, København N
- Psykolog, ph.d. Mai-Britt Guldin, Egå
- Formand for Foreningen for Kræftbehandlede med Senfølger Marianne Nord Hansen, Frederiksberg C
- Praktiserende læge, byrådsmedlem Poul Hvass Hansen, Snedsted
- Ledende overlæge, dr. med. Henrik Harling, Holte
- Voksenvejleder Birthe Harritz, Tjele
- Professor Mette Hartlev, København
- Praktiserende læge Helle Ibsen, Haderslev
- Lægeseekretær Birgit Jonassen, Herning
- Gårdejer Orla Kastrup Kristensen, Aars
- Indkøber Mette Linnemann, Dyssegård
- Lektor Kirsten Halskov Madsen, Ry
- Lektor, byrådsmedlem Hanne Ringgaard Møller, Svendborg
- Advokat Jørgen Nielsen, Dronninglund
- Overlæge, dr.med. Karsten Nielsen, Svenstrup J

- Fhv. kontorchef Anni Elkjær Olesen, Aalborg
- Professor, overlæge, dr.med. Jens Overgaard, Aarhus
- Overlæge, dr.med. Helle Pappot, Allerød
- Fhv. kommunaldirektør Ejnar Pedersen, Hornslet
- Sygeplejerske, byrådsmedlem Ida Pedersen, Hanstholm
- Postdoc, cand.scient. ph.d. Ronni Sølvhøj Pedersen, København
- Projektleder Lisbeth Schönau, Kræftens Bekæmpelse (medarbejderrepræsentant)
- Sociolog Nadja Brøndsted Sejersen, København
- Afdelingsleder, overlæge, ph.d., dr.med. Anne Tjønneland, Kræftens Bekæmpelse (medarbejderrepræsentant)
- Fhv. folketingsmedlem Eyvind Vesselbo, Gentofte
- Kommunalbestyrelsesmedlem Lisbeth Winther, Charlottenlund
- Lægeseekretær Karin Østergaard, Galten

Chefgruppen

- Adm. direktør Leif Vestergaard Pedersen
- Lægefaglig vicedirektør Hans Henrik Storm
- HR-chef Charlotte Dehlie
- Forskningschef Jørgen H. Olsen
- Fundraisingchef Ken H. Andersen
- Afdelingschef Bjarne Heide Jørgensen
- Afdelingschef Laila Walther
- Afdelingschef Mette Lolk Hanak
- Afdelingschef Michael Henneberg Pedersen
- Afdelingschef Jes Søgaard
- Kommunikationschef Katrine Asp-Poulsen
- Afdelingschef Una Jensen Hallenberg

Kræftens Bekæmpelses Videnskabelige Udvalg

- Formand, professor, overlæge, dr.med. Cai Grau, Aarhus Universitetshospital, Aarhus Sygehus
- Næstformand, professor, dr.med., direktør Michael Baumann, National Center for Radiation Research in Oncology, Dresden
- Professor, ph.d. Martin O. Bergö, Sahlgrenska Cancer Center, Göteborg
- Professor, MD, ph.d. Michael Borre, Aarhus Universitetshospital, Skejby
- Professor, cand.scient., ph.d. Francesco Cecconi, Kræftens Bekæmpelse
- Professor, cand.scient., ph.d. Dylan R. Edwards, University of East Anglia, Norwich
- Professor, overlæge, dr.med. Marianne Ewertz, Odense Universitetshospital
- Professor, MD, ph.d. Klas Kärre, Department of Microbiology, Tumor and Cell Biology (MTC), Stockholm
- Professor, overlæge, cand.med., ph.d. Ulrik Lassen, Rigshospitalet
- Professor, ph.d. Anders Henrik Lund, Københavns Universitet
- Professor, mag.scient.soc. Elsebeth Lyngø, Københavns Universitet
- Overlæge, dr.med. Henrik Sengeløv, Rigshospitalet
- Professor, MD, ph.d. Inge Marie Svane, Herlev Hospital
- Professor, overlæge, dr.med. Henrik Toft Sørensen, Aarhus Universitet



Kræftens Bekæmpelses Psykosociale

Forskningsudvalg

- Formand, professor, prak. læge, ph.d. Jens Søndergaard, Syddanske Universitet
- Næstformand, lektor, ph.d. Rikke Sand Andersen, Aarhus Universitet
- Lektor, ph.d., cand.psych. Peter la Cour, Psykiatrisk Center København
- Professor Arnstein Finset, Institut for Medicinske Basalfag, Universitet i Oslo
- Professor Carl Johan Fürst, Afdelingen for Onkologi och Patologi, Lunds Universitet
- Forskningsleder og forskningslektor Bibi Hølge-Hazelton, Roskilde-Køge Sygehus
- Lektor, ph.d., cand.psych. Henriette Langstrup, Københavns Universitet
- Forskningsleder, adj. professor, prakt. læge, dr.med., mag.scient.ant.
- Susanne Dalsgaard Reventlow, København Universitet
- Professor, mag.scient.anth., ph.d. Tine Tjørnhøj-Thomsen, Københavns Universitet

Forebyggelsesudvalget

- Formand, lægefaglig vicedirektør, Ph.d., Else Smith, Hvidovre Hospital
- Næstformand, forebyggelseschef Torben H.D. Petersen, Gentofte Kommune
- Formand i LO Lizette Risgaard
- Professor, cand.stat., ph.d. Knud Juel, Statens Institut for Folkesundhed
- Professor, praktiserende læge Anneli Sandbæk, Institut for Folkesundhed
- Områdedirektør Karen Lorenzen, Operate A/S
- Lektor, forskningsleder Jens Troelsen, Syddansk Universitet
- Adm. direktør Peter Amstrup, Rybners

Patientstøtteudvalget

- Formand, koncernchef Ida Sofie Jensen
- Ledende oversygeplejeske Marie-Helene Olsen
- Leder Ulla Svendsen
- Lægelig chef Mads Koch Hansen
- Chefpsykolog Anders Korsgaard Christensen
- Praktiserende læge Klaus Østergaard-Nielsen
- Professor Claus Vinter Nielsen
- Overlæge Bent Ejlertsen

Udvalget for det frivillige arbejde

- Formand, centerleder Connie Yilmaz Jantzen
- Professor Thomas P. Boje
- Kommunaldirektør Jesper Thyring Møller
- Konsulent for politik og strategi Anne Kjaer
- Ergoterapeut, stud.pæd.psyk. Stine Legarth
- Lokalforeningsformand, psykomotorisk terapeut, Heidi Lorentzen
- Afspændingspædagog Ulla Solvang

Forskning – Bevillingshavere

Abildgaard, Niels	243, 355	Ditzel, Henrik	63, 277, 330	Haahr, Martha	283	Lynge, Elsebeth	334	Poulsen, Thomas Bjørnskov	50
Achiam, Michael Patrick	112	Donskov, Frede	247, 331	Ifversen, Marianne R.S.	125	Madsen, Daniel Hargbøl	38	Rahr, Hans Bjarke	289
Adamsen, Lis	223	Drzewiecki, Krzysztof Tadeusz	291	Issazadeh-Navikas, Shohreh	78	Madsen, Karen Sloth	184	Rasmussen, Birthe Krogh	266
Alber, Markus	1	Dybkær, Karen	64	Iversen, Lene Hjerrild	150, 256	Maeda, Kenji	39	Rasmussen, Sarah Rohde	194
Andersen, Claus Lindbjerg	303, 348	Ejlertsen, Bent	248, 249	Mailand, Niels	79, 369	Mathiesen, Mette Moustgaard	40	Rasmussen, Sidse Westberg	195
Andersen, Gregers Rom	2	El-Galaly, Tarac Christoffer	332	Jakobsen, Erik	257	Mau-Sørensen, Paul Morten	261	Riising, Eva Madi	51
Andersen, Jesper B.	274	Eriksen, Jesper Grau	363	Jakobsen, Kristine Raaby	80	Mayorca, Alejandro E.	335	Rod, Morten Hulvej	317
Andersen, Lars Dyrskjøt	57, 113	Erler, Janine	18, 65	Jarden, Mary	297	Mellemkjær, Lene	41	Rossen, Ninna Struck	52
Andersen, Mads Hald	58, 345	Ewertz, Marianne	116	Jensen, Anders Bonde	225, 272	Merrild, Camilla Hoffmann	161	Roswall, Nina	165
Andersen, Rikke Sand	205, 349	Falk, Sarah	19	Jensen, Benny Vittup	321	Mogensen, Julie Brøchner	214	Røder, Andreas	340
Andersen, Rikke Sick	59	Filomeni, Guiseppe	66	Jensen, Jørgen Bjerggaard	258, 354	Midtgaard, Julie	215, 336	Schmiegelow, Kjeld	137, 300
Andreassen, Peter André	3	Fischer, Barbara Malene	373	Jensen, Kenneth	290	Mikkelsen, Ellen Margrethe	375	Schrøder, Henrik	154, 267
Andreassen, Christian Nikolaj	60, 327	Flores-Morales, Amilcar	67	Jensen, Kim Bak	28	Mogensen, Ole	185	Sengeløv, Henrik	99
Asdahl, Peter Haubjerg	157	Fredberg, Ulrich	288	Jensen, Lars Henrik	294, 366	Moltke, Anne-Louise K.D.	337	Severinsen, Marianne Tang	268
Auvergne, Romane Melanie	4	Frederiksen, Henrik	109	Jensen, Lone Susanne	259	Montoya, Guillermo	186	Sindrup, Søren Hein	100
Azam, Aleena	166	Friis, Søren	159, 240	Jensen, Martin Blomberg	81, 82	Mortensen, Bo Kok	42	Sjøgren, Per	218, 224, 229
Azam, Shadi	167	Frumer, Michal	219	Jensen, Pernille Højman	276	Mortensen, Frank Viborg	110	Specht, Lena	138
Aznar, Marianne	371	Frödin, Morten	20	Jensen, Sara Falk	180	Mortensen, Michael Bau	162	Spindler, Karen-Lise Garm	139, 279
Bartek, Jiri	5, 61	Fugger, Kasper	21	Jensen, Simon Lønbro	360	Mortensen, Rasmus E.J.	131, 227	Steffensen, Ellen Hollands	200
Baumgartner, Roland Franz	6	Gajhede, Michael	22	Jensen, Siri Beier	284	Mortensen, Rasmus E.J.	187	Steffensen, Karina Dahl	378
Behrendt, Niels	7	Gammelgaard, Odd Lilleng	174	Jensen, Torben Heick	29, 83	Mosbech, Anna Lybecker	132	Stoltze, Ulrik Kristoffer	196
Belmouhand, Mohamed	168	Gehl, Julie	68, 320	Johansen, Christoffer	230, 311, 372	Muren, Paul Ludvig	90	Storebjerg, Tine Mai	197
Bentzen, Søren	114	Geneser, Charlotte Dellgren	175	Johansen, Julia Sidenius	278	Mølck, Christina	43	Straten, Per thor	101
Bidstrup, Pernille Envold	319	Gerdes, Anne-Marie	69	Johansen, Maria Dinche	181	Møller, Dina Leth	188	Svane, Inge Marie	140, 322
Blaakær, Jan	226, 328	Girkov, Mia Seremet	176	Johansen, Anna Thit	293	Møller, Henrik	152, 338	Svendson, Lars Bo	228
Borre, Michael	108, 238, 244	Gjørup, Caroline Asirvatham	250	Juhler, Marianne	151	Møller, Lisbeth Birk	44	Søgaard, Jes	232, 314, 326, 380, 381
Bouteiller, Marie C.M. Le	8	Gniadecki, Robert	70	Jürgensen, Henrik Jessen	84	Neergaard, Mette Asbjørn	225	Søgaard, Vibeke	198
Boyer, Anne-sophie	9	Godballe, Christian	147	Jäätelä, Marja Helena	27	Nielsen, Claus Vinther	235	Søgaard-Andersen, Erik	367
Brink, Carsten	358	Grau, Cai	117, 312	Jørgensen, Anne	85	Nielsen, Dorte Lisbet	133	Sølyng, Amanda Elisabeth	199
Bro, Flemming	362	Groth, Anja	23	Jørgensen, Kit Riegels	182	Nielsen, Jeanett L.M.	189	Søndergaard, Jens	236
Brown, Peter de Nully	145, 245	Grønabæk, Kirsten	71, 118	Kallehauge, Jesper Folsted	30	Nielsen, Kristine Lehmann	220	Sørensen, Brita Singers	275
Brünner, Nils	62	Grønabæk, Morten	221	Kallunki, Tuula Anneli	31	Nielsen, Mette Kjærgaard	216	Sørensen, Claus Storgaard	53, 346
Buhl, Anna Sofie Kappel	169	Grønvold, Mogens	119, 208, 209, 251, 282	Kamper-Jørgensen, Mads	107	Niemann, Carsten Utoft	91, 339	Sørensen, Henrik Toft	237
Busk, Morten	10	Guldbeg, Per	148, 242	Karlsmark, Tonny	305	Nilberg, Mef	111	Sørensen, Karina Dalsgaard	280, 341
Buza-Vidas, Natalija	11	Gylling, Helene Marie	24	Keller, Johnny	260	Nilsson, Jakob	45	Sørensen, Thomas Sangild	141
Bødtger, Uffe	359	Gaarsdal, Camilla	173	Kelsen, Jens	350	Njør, Sisse Helle	352	Taber, Ann Søndergård	201
Bødtkjer, Ebbe	12	Hadrup, Sine Reker	72	Kjeldsen, Jens	126	Nylandsted, Jesper	46	Tanderup, Kari	307, 342
Børnecancerfonden	376	Hallsdórsdóttir, Hölmfriður Rósa	177	Kjær, Andreas	127	Nysom, Karsen	262	Terp, Mikkel	54, 55
Bøtkjær, Kenneth Alrø	13	Hanak, Mette Lolk	299, 323, 325, 382, 383	Kjær, Susanne Krüger	374	Nørgaard, Jan Maxwell	153	Theilgaard-Mönch, Kim	142
Baatrup, Gunnar	315	Hansen, Morten	73	Knap, Marianne Marquard	128	Offersen, Birgitte Vrou	134, 370	Thomsen, Anna Maja	202
Carl, Jesper	357	Hansen, Olfred	149	Knox, Jeanette B.L.	310	Olsen, Jesper Velgaard	92	Tjønneland, Anne	231
Cecconi, Francesco	14	Hansen, Steinbjerg	252	Kobæk-Larsen, Morten	356	Otoole, Mia Skytte	286, 318	Toft, Nicolai Memborg	203
Chehri, Sarah	170	Harmann-Petersen, Rasmus	25	Kousholt, Arne Nedergaard	32	Overgaard, Jens	135, 263, 264, 304	Tvedskov, Tove Filtenborg	343
Christensen, Helle Marie	206	Hasle, Henrik	120, 253	Kristensen, Lasse Sommer	87	Palner, Mikael	93	Ungedindsats	301
Christensen, Jesper Frank	316	Hasselbalch, Hans Carl	74, 250	Kroman, Niels	160, 291	Pappot, Helle	298	Urbak, Steen Fiil	269
Christensen, Rasmus Thøger	171	Heegaard, Steffen	306	Krzystanek, Marcin	86	Parren, Paul W.H.I	94	Vested, Peter	353
Christiansen, Peer	115	Helin, Kristian	26	Labriola, Merete	212	Pedersen, Andreas Arnholdt	190	Vestergaard, Majken van den Handel	204
Cour, Karen la	224	Henningsen, Mikkel Bak	178	Langstrup, Henriette	213, 296, 351	Pedersen, Camilla	163	Vindeløv, Lars	102
Cowland, Jack Bernard	15	Herrstedt, Jørn	75, 287	Larsen, Martin Røssel	33	Pedersen, Finn Skou	47	Vistisen, Kirsten Kjeldgaard	302
Dalton, Susanne Oksbjerg	146, 233, 239, 281, 365	Hestbech, Mie Sara	210	Lassen, Ulrik	88	Pedersen, Jakob Skou	95	Vogel, Lotte Katrine	56
D'altri, Teresa	16	Hilsted, Jannik	292	Laurberg, Søren	129, 273, 309, 333	Pedersen, Kasper Mønsted	191	Vogelius, Ivan Richter	143, 313
Damkier, Per	158	Hoffmann, Lone	121	Lauridsen, Kasper Munch	183	Pedersen, Kirstine Zinck	217	Walther, Laila	324
Damsgaard, Tine Engberg	329	Hokland, Peter	76, 271	Laursen, Britt Elmedal	285	Pedersen, Rikke Nørgaard	164	Wang, Jun	103
Daniel, Jeremy Austin	17	Hussmann, Dianna	179	Lee, Sung-Bau	34	Pena-Diaz, Javier	48	Wessel, Irene	308
Daugaard, Gedske	246, 270	Hutchings, Martin	122, 368	Lindegaard, Jacob Christian	130	Persson, Gitte Fredberg	136	Wille-Jørgensen, Peer Anders	144
Delmar, Charlotte	207	Hvas, Anne-Mette	123	Lomborg, Kirsten	377	Petersen, Christian Hunnicke	192	Winther, Jeanette Falck	155
Diderichsen, Finn	234	Hvidt, Niels Christian	211	Lopez-Contreras, Andres J.	89	Pfeiffer, Per	96	Wolderslund, Maiken	379
Ditzel, Helena Møgelbjerg	172	Høgøgdall, Claus K.	254	Lubas, Michal Szymon	35	Porse, Bo Torben	49	Zachariae, Bobby	295, 344
		Hölmich, Lisbeth Rosenkrantz	255	Lukas, Jiri	36	Poulsen, Hans Skovgaard	97	Øbro, Nina Friesgaard	104
		Høyer, Morten	77, 124	Lund, Anders Henrik	37	Poulsen, Laurids Østergaard	265	Ørum, Niels Feentved	105, 347
				Lund, Lars	361	Poulsen, Per Rugård	98	Ørntoft, Torben Falck	106, 241
				Lundgren, Jens	364	Poulsen, Sidsel Højkliint	193	Østgård, Lene Sofie Granfeldt	156



Bevillinger fra Kræftens Bekæmpelses Videnskabelige Udvalg (KBVU)

NB: Oversigten omfatter igangværende projekter i 2016, der har fået bevilget støtte i 2015 eller tidligere, samt projekter, der har fået bevilget støtte i 2015 til brug i 2015 og efterfølgende år.

* Bevillinger, der er givet før 2015 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

□ Bevillinger til forskningsprojekter, der udføres ved Kræftens Bekæmpelse eget forskningscenter.

Bevillinger til forskningsprojekter, der udføres ved eksterne forskningsafdelinger.

Grundforskning

- *1. Optimering af dosiskonformitet og robusthed over for usikkerheder for spotskanning partikelstrålebehandling.**
Professor, cand.scient., ph.d. Markus Alber
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitets-hospital
Bevilget for 2014-2016: 1.350.000 kr.
- *2. Kortlægning på det atomare niveau af en pro-inflammatorisk og cancer fremmende signaleringsvej: Krystal-strukturer af RAGE-ligand komplekser.**
Professor, cand.scient., ph.d. Gregers Rom Andersen
Institut for Molekylærbiologi og Genetik, Aarhus Universitet
Bevilget for 2014-2015: 1.400.000 kr.
- *3. Hæmning af de tumorbiologiske funktioner af matriptase.**
Professor, dr.scient. Peter André Andreasen
Institut for Molekylærbiologi og Genetik, Aarhus Universitet
Bevilget for 2013-2015: 2.250.000 kr.
- 4. Behandling af humane gliomas med target på transkriptions komplekset SIX1/EYA.**
Assistant professor, cand.scient., ph.d. Romane Melanie Auvergne
Center for Basic and Translational Neuro-science, Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 1.800.000 kr.
- *□5. Opretholdelse af genom-integritet og dets betydning for dannelsen af tumorer og virkningen af cancerterapi.**
Professor, ph.d. Jiri Bartek
Genomintegritet, Center for Kræft-forskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2013-2015: 4.740.000 kr.
- *6. Translational regulering af p53 - nye terapeutiske muligheder?**
Cand.scient., ph.d. Roland Franz Baumgartner
Biotech Research and Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2016: 1.400.000 kr.
- *7. Udvikling af ny behandlingsstrategi mod knogledbrydning ved knoglekræft.**
Dr.scient. Niels Behrendt
Finsenlaboratoriet, Rigshospitalet/Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2015: 351.161 kr.
- *8. Karakterisering af stamcellemarkøren LRIG1s rolle i udviklingen af coloncancer.**
Cand.scient., ph.d. Marie Catherine Marguerite Le Bouteiller
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2015: 700.000 kr.
- 9. Karakterisering af ny interaktion der selektivt kan eliminere celler med mutationer i BRCA1 og BRCA2 tumor suppressorerne.**
Cand.scient., ph.d. Anne-Sophie Boyer
Biotech Research and Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2017: 1.400.000 kr.
- *10. Billedvejledt stråleterapi til overvindelse af hypoksi-relateret behandlingsresistens.**
Cand.scient., ph.d. Morten Busk
Onkologisk afdeling, Aarhus Universitets-hospital
Bevilget for 2015-2017: 687.500 kr.
- *11. Identifikation af nye potentielle epigenetiske targets til behandling af myelomatose.**
Dr.phil. Natalija Buza-Vidas
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2014-2015: 1.200.000 kr.
- *12. Molekylære mekanismer for syre-base regulering i human og murin brystkræft.**
Adjunkt, cand.med., ph.d. Ebbe Bødtkjer
Institut for Biomedicin, Aarhus Universitet
Bevilget for 2014-2015: 1.000.000 kr.
- *13. Nye metoder til at ramme cancer-metastaserig: Udvikling af terapeutiske hæmmere mod protein-nedbrydende enzymer.**
Cand.scient., ph.d. Kenneth Alrø Bøtkjær
Cambridge Cancer Research Institute, Cambridge Universitet, England
Bevilget for 2012-2014: 1.800.000 kr.
- *□14. Udredning af funktionen for Ambra1 i genomintegritet.**
Professor, cand.scient., ph.d. Francesco Cecconi
Cellestress og overlevelse, Center for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2014-2015: 2.000.000 kr.
- *15. Modulering af biologisk aktive microRNA i leukæmiske celler som konsekvens af ændringer i miRNA:mRNA interaktionerne.**
Cand.scient., ph.d. Jack Bernard Cowland
Hæmatologisk Klinik, Finsencenteret, Rigshospitalet
Bevilget for 2014-2015: 1.200.000 kr.
- 16. Modelling af GATA2 og ASXL1 mutant MDS/AML.**
Cand.scient., ph.d. Teresa D'Altri
Finsenlaboratoriet, Rigshospitalet/Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2016: 700.000 kr.
- 17. Proteomics-baseret identifikation af funktionelle proteiner ved DNA-skader i primære lymfocytter.**
Associate professor, MSc., ph.d. Jeremy Austin Daniel
NNF Center for Protein Research, Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2017: 1.000.000 kr.
- 18. Forebyggelse af cancer progression ved targetering af extracellulær matrix.**
MSc., ph.d. Janine Erler
Biotech Research and innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 3.000.000 kr.
- 19. Connexin - Et molekylær triple-action mål for behandling af kræft-inducerede knoglesmerter.**
Cand.scient., ph.d. Sarah Falk
Institut for Lægemedeldesign og Farmakologi, Experimental Pharmacology, Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 700.000 kr.
- 20. Identifikation af RSK2 som en ny tumor suppressor i hepatocellulært carcinom.**

- Lektor, cand.scient., ph.d. Morten Frødin
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 2.050.000 kr.
- *21. Inaktivering af genet DRHC (Down-Regulated in Human Cancers) i kræftceller – en ny tumor suppressor?**
Ph.d. Kasper Fugger
Udlandsophold ved London Research Institute, England
Bevilget for 2014-2015: 50.000 kr.
- *22. Identifikation af molekyler som er potentielle lægemidler rettet mod det formodede bryst cancer onkogen KDM5B.**
Professor, cand.scient., ph.d. Michael Gajhede
Institut for Lægemedeldesign og Farmakologi, Københavns Universitet
Bevilget for 2014-2015: 1.403.400 kr.
- 23. ANK-domæne proteiner i reparation af DNA skader – nye histon læsere der beskytter genomet.**
Lektor, cand.scient., ph.d. Anja Groth
Biotech Research and Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 2.810.000 kr.
- 24. Undersøgelse af funktionelle RNAer involveret i mammal kromatin replikation**
Cand.scient. Helene Marie Gylling
Udlandsophold ved Garvan Institute of Medical Research, Australien
Bevilget for 2015: 22.300 kr.
- 25. Forudsigelser af ustabile DNA repair komponenter i en arvelig kræftform.**
Associate professor, cand.scient., ph.d. Rasmus Hartmann-Petersen
Department of Biology, Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 1.860.000 kr.
- *26. Funktionen af de kromatin-bindende proteiner SETBP1, SETD5 og SETD6 i leukæmi.**
Professor, direktør, cand. polyt., ph.d. Kristian Helin
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2017: 5.100.000 kr.
- *□27. Lysosomer som mål for kræftterapi.**
Professor, dr.med. Marja Helena Jäättelä
Celledød og Metabolisme, Kræftens Bekæmpelses Forskningscenter, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2015-2017: 4.500.000 kr.
- 28. Analyse af cancer heterogenitet og indflydelse på lægemiddels induceret resistens i tyktarms kræft.**
Cand.scient., ph.d. Kim Bak Jensen
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 2.970.000 kr.
- *29. Forbindelser mellem ikke-kodende RNA, det nukleære exosome og cancer.**
Professor, ph.d. Torben Heick Jensen
Institut for Molekylærbiologi og Genetik, Aarhus Universitet
Bevilget for 2013-2015: 2.250.000 kr.
- 30. Effektivitet af tumor stofskifte intervention undersøgt med CEST og ASL.**
Cand.scient., ph.d. Jesper Folsted Kallehauge
Udlandsophold ved Department of Engineering Science, University of Oxford, England
Bevilget for 2015: 49.500 kr.
- 31 Identifikation af nye behandlings- og evalueringsmetoder for HER2/ErbB2-positive, invasiv brystkræft.**
Dr.sci., ph.d. Tuula Anneli Kallunki
Celledød og Metabolisme, Center for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2016-2018: 1.800.000 kr.
- *32. Funktionel analyse af BRCA1 C-terminale kompleks partner BRIP1: Rolle i tumor suppression og behandlingseffekt.**
Cand.polyt., ph.d. Arne Nedergaard Kousholt
Udlandsophold ved Division of Molecular Pathology, National Cancer Institute, Holland
Bevilget for 2015-2017: 150.000 kr.
- *33. Modulering af cellulær signalering i brystkræft efter gen silencing af en specifik sialyltransferase**
Professor, ph.d. Martin Røssel Larsen
Institut for Biokemi og Molekylær Biologi, Syddansk Universitet
Bevilget for 2014-2015: 1.250.000 kr.
- *34. Kortlægning af TLK signalerings netværket og dets funktion i oprettholdelsen af kromosomal integritet og beskyttelse mod kræft.**
Cand.scient., ph.d. Sung-Bau Lee
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2014-2015: 1.200.000 kr.
- *35. Funktionel karakterisering af lange, ikke-kodende RNA molekyler overudtrykt i lymfomer.**
Cand.scient., ph.d. Michal Szymon Lubas
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2014-2016: 1.800.000 kr.
- *36. Opdagelse af nye cancer gener i den ubeskrevne del af det humane genom.**
Centerdirektør, Vet. M.D., ph.d. Jiri Lukas
The Novo Nordisk Foundation Center for Protein Research, Københavns Universitet
Bevilget for 2014-2016: 3.500.000 kr.
- 37. Funktionel og mekanistisk analyse af lange ikke-kodende RNA molekyler i tarmkræft.**
Professor, cand.scient., ph.d. Anders Henrik Lund
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 3.900.000 kr.
- 38. Udredning af M2-makrofagers rolle for kræft-udvikling og metastasering.**
Cand.scient., ph.d. Daniel Hargbøl Madsen
Center for Cancer Immunoterapi (CCIT), Herlev Hospital
Bevilget for 2016-2018: 2.440.000 kr.
- 39. Atlas over Kræftcellernes Membraner.**
Cand.scient., ph.d. Kenji Maeda
Celledød og Metabolisme, Center for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2016-2018: 1.800.000 kr.
- 40. Histon H1 i det cellulære forsvar mod genom-ustabilitet og kræft.**
Professor, ph.d. Niels Mailand
The Novo Nordisk Foundation Center for Protein Research, Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 3.600.000 kr.
- *41. Forebyggelse af lymfatiske metastaser ved at genskabe homeostase i lymfeknudernes stroma.**
Cand.odont., ph.d. Alejandro E. Mayorca
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2013-2015: 1.800.000 kr.
- 42. Analyse af Mastl, en ny central aktør i kræft.**
Professor, MSc., ph.d. Guillermo Montoya
Novo Nordisk Foundation Center for Protein Research, Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 1.800.000 kr.
- *43. Dissekering af adenosin receptor synergisme i metastatiske cancer celler ved brug af stimulus bias.**



- Cand.pharm., ph.d. Christina Mølck
Studieophold ved Dept. of Pathology, The University of Melbourne, Australien
Bevilget for 2014-2016: 2.112.100 kr.
- *44. Primære cilier og signalering i Tuberøs Sklerose Complex.**
Cand.scient., ph.d. Lisbeth Birk Møller
Kennedy Center, Region Hovedstaden, København
Bevilget for 2013-2015: 1.650.000 kr.
- 45. Kortlægning af TACC3 proteinets biologi: En ny metode til at modvirke kromosom instabilitet.**
Lektor, ph.d. Jakob Nilsson
The Novo Nordisk Foundation Center for Protein Research, Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2017: 1.500.000 kr.
- *46. Membran Reparationssystemet som Target for Metastaserende Brystkræftceller.**
Cand.scient., ph.d. Jesper Nylandsted
Celledød og Metabolisme, Kræftens Bekæmpelses Forskningscenter, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2015-2016: 650.000 kr.
- *47. Et mekanistisk studie af, hvordan immunsystemet kan hæmme eller fremme kræftudvikling.**
Professor, ph.d. Finn Skou Pedersen
Institut for Molekylærbiologi og Genetik, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015-2016: 1.400.000 kr.
- *48. Udredning af Mismatch Reparation systemets rolle i Alternative Forlængelse af Telomerer.**
Dr.scient. Javier Pena-Diaz
Institut for Neurovidenskab og Farmakologi, Københavns Universitet
Bevilget for 2014-2016: 1.950.000 kr.
- *49. Histone methyl transferasen SUV39H1 som et nyt terapeutisk mål i akut myeloid leukæmi.**
Professor, klinikchef, ph.d. Bo Torben Porse
Finsen Centeret, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2017: 2.400.000 kr.
- 50. Afdækning af virkningsmekanismen af Rakicidin A – en selektiv hæmmer af hypoxiske samt stamcelle-lignende kræftceller.**
Assistant professor, cand.scient., ph.d. Thomas Bjørnskov Poulsen
Institut for Kemi, Aarhus Universitet
Bevilget for 2016: 630.000 kr.
- *51. Betydningen af RACO ubiquitinerings i lungekræft.**
Cand.scient., ph.d. Eva Madi Riising
London Research Institute, Cancer Research, England
Bevilget for 2015-2017: 1.800.000 kr.
- 52. Vurdering af kræft metastase behandling in vitro i kunstigt opbygget væv lavet af humane celler.**
Cand.scient., ph.d. Ninna Struck Rossen
Udlandsophold ved Department of Biomedical Engineering, Columbia University, USA
Bevilget for 2015-2016: 100.000 kr.
- *53. Funktionel analyse af nye potentielle brystkræft mutationer i DNA skade respons gener.**
Lektor, cand.scient., ph.d. Claus Storgaard Sørensen
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2017: 1.800.000 kr.
- *54. Undersøgelse af interaktioner mellem CD73 og mikromiljøet i behandlingsresistent brystkræft og metastasering.**
Cand.scient., ph.d. Mikkel Terp
Cold Spring Harbor Laboratorie, USA/
Institut for Molekylær Medicin, Syddansk Universitet
Bevilget for 2015-2017: 1.800.000 kr.
- *55. Undersøgelse af interaktioner mellem CD73 og mikromiljøet i behandlingsresistent brystkræft og metastasering.**
Cand.scient., ph.d. Mikkel Terp
Udlandsophold ved Cold Spring Harbor Laboratory, USA
Bevilget for 2015-2016: 75.000 kr.
- 56. Kan den oncogene protease, matriptase, bringes under kontrol?**
Lektor, cand.scient., ph.d. Lotte Katrine Vogel
Institut for cellulær og molekylær medicin, Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 1.500.000 kr.
- KBVU bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 37.431.800 kr.
* Bev. før 2015 og udgiftsført i tidligere regnskaber.
- Grundforskning og klinisk forskning**
- 57. Individualiseret kræft monitorering vha. dyb sekventering af cirkulerende tumor DNA i avanceret blærekræft.**
Professor, cand.scient., ph.d. Lars Dyrskjød Andersen
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital, Skejby Sygehus
Bevilget for 2016-2018: 1.800.000 kr.
- *58. Karakterisering af specifikke immunreaktioner imod immunregulerende proteiner i kræftpatienter.**
Professor, ph.d., dr.techn. Mads Hald Andersen
Center for Cancer Immunoterapi (CCIT), Herlev Hospital
Bevilget for 2014-2016: 2.700.000 kr.
- *59. Karakterisering af cancer/testis antigeners rolle i udvikling af modermærkekræft med henblik på forbedring af cancer immunterapi.**
Cand.scient., ph.d. Rikke Sick Andersen
Institut for Molekylær Medicin, Syddansk Universitet
Bevilget for 2014-2016: 1.800.000 kr.
- *60. Genetiske faktorerets betydning for strålebetingsede normalvævsskader med særligt fokus på prædiktions og forebyggelse.**
Cand.med., ph.d. Christian Nicolaj Andreassen
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2017: 2.000.000 kr.
- 61. Genom stabilitet og protein syntese maskineriet i kræft: Mekanismerne og udnyttelsen af disse i behandling.**
Cand.med, ph.d. Jiri Bartek
Genomintegritet, Center for Kræftcenter, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2016-2018: 5.310.000 kr.
- *62. Klinisk validering af Topoisomerase 1 gen kopi nummer som prædiktiv markør for irinotecanbehandling af patienter med tyk- eller endetarmskræft.**
Professor, dr.med. Nils Brünnen
Institut for Veterinær Sygdomsbiologi, Københavns Universitet
Bevilget for 2014-2015: 1.200.000 kr.
- *63. Resistensudvikling ved antihormonal behandling af brystkræft: Biologisk indsigt, prædiktive molekylære profiler og nye behandlingsstrategier.**
Professor, overlæge, ph.d., dr.med. Henrik Ditzel
Afdeling for Cancer og Inflammationsforskning, Syddansk Universitet
Bevilget for 2014-2015: 1.900.000 kr.

- 64. Eksperimentel undersøgelse af behandlingsresistens i diffus storcellet B-celle lymfom med forskellig modenhedsgrad.**
Professor MSO, cand.scient., ph.d. Karen Dybkær
Klinisk Institut, Aalborg Universitetshospital
Bevilget for 2016-2017: 1.000.000 kr.
- *65. Tumor endothelial marker 8 (TEM8) som mål for blokering af tumorvækst.**
Cand.scient., ph.d. Janine Erler
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2013-2015: 3.050.000 kr.
- *□66. Mitocaner rettet mod succinat dehydrogenase (SDH) i hepatocellulært karcinom (HCC): S-nitrosyleringens rolle.**
Cand.scient., ph.d. Giuseppe Filomeni
Cellestress og overlevelse, Center for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2014-2016: 1.800.000 kr.
- *67. Molekylære og funktionelle karakterisering af SPOP, en ny tumor suppressor i prostatacancer.**
Professor, ph.d. Amilcar Flores-Morales
Center for Protein Research, Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2016: 1.400.000 kr.
- *68. Styrketræning under konkomitant kemostrålebehandling hos hovedhalskræftpatienter – Klinisk betydning og biologiske mekanismer.**
Overlæge, dr.med. Julie Gehl
Onkologisk Afdeling, Herlev Hospital
Bevilget for 2015-2016: 1.000.000 kr.
- *69. Arvelige cancersyndromer: Fund af nye gener.**
Professor, overlæge, cand.med. Anne-Marie Gerdes
Klinisk Genetisk Klinik, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2017: 1.500.000 kr.
- 70. Oprindelse af maligne stamceller i T-celle lymfomer.**
Professor, overlæge, dr.med. Robert Gniadecki
Dermatologisk afdeling, Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2016-2017: 1.200.000 kr.
- *71. Årsager til DNA hypermetylering i hæmatologisk cancer.**
Overlæge, dr.med. Kirsten Grøn bæk
Hæmatologisk Klinik, Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2013-2015: 1.800.000 kr.
- *72. Behandling med Azacytidine øger T-celle genkendelsen af kræftceller og skaber mulighed for at potentere den kliniske effekt mod myeloide kræftsydomme.**
Associate professor, cand.scient., ph.d. Sine Reker Hadrup
Veterinærinstituttet, Danmarks Tekniske Universitet
Bevilget for 2014-2016: 2.250.000 kr.
- *73. Dræber-Immunceller til behandling af metastaseret tyktarmskræft.**
Cand.polyt., ph.d. Morten Hansen
University of Pittsburgh Cancer Institute, Hillman Cancer Center, USA
Bevilget for 2014-2015: 900.000 kr.
- *74. Immunologiske Studier hos Patienter med CALR-Mutation Positiv Myeloproliferativ Cancer. Potentiale og Perspektiver for Vaccination og Monoklonal Antistofterapi.**
Professor, overlæge, dr.med. Hans Carl Hasselbalch
Hæmatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus
Bevilget for 2015-2017: 1.800.000 kr.
- *75. Betydningen af geriatrisk og biologisk vurdering for optimal behandling af ældre kræftpatienter.**
Professor, overlæge, dr.med., cand. med. Jørn Herrstedt
Klinisk Institut, Syddansk Universitet, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2015-2016: 1.400.000 kr.
- *76. Maligne stamcellers heterogenitet ved myeloide leukæmier – studier på enkeltcelle-niveau.**
Professor, dr.med. Peter Hokland
Klinisk Institut, Aarhus Universitetshospital, Aarhus Sygehus
Bevilget for 2015-2017: 1.950.000 kr.
- *77. Biologisk optimeret stereotaktisk strålebehandling af levertumorer.**
Professor, cand.med., ph.d. Morten Høyer
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital, Aarhus Universitet
Bevilget for 2013-2015: 1.690.000 kr.
- *78. Identifikation af onkosuppressive gener og deres funktioner med det formål at undgå glioblastoma multiforme.**
Professor, Dr. med. Sci., ph.d. Shohreh Issazadeh-Navikas
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2015: 600.000 kr.
- *79. Identifikation og klinisk validering af en prædiktiv biomarker profil for taxan resistens i prostata cancer.**
Professor, overlæge, cand.med. Peter Iversen
Urologisk klinik, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2016: 1.800.000 kr.
- *80. Rollen af c-Met-signaler i interaktion mellem tumor og stroma i ikke-småcellet lunge cancer.**
Cand.scient. Kristine Raaby Jakobsen
Udlandsophold ved Princess Margaret Cancer Centre, Canada
Bevilget for 2015: 31.700 kr.
- *81. Fibroblast growth factor 23 definerer den embryonale fænotype i testikulære germinalcelle tumorer og har betydning for dannelsen af testikulære mikrofor-kalkninger.**
Cand.med. Martin Blomberg Jensen
Dept. of Oral Medicine, Infection, and Immunity, Harvard School of Dental Medicine, USA
Bevilget for 2015-2017: 1.800.000 kr.
- *82. Fibroblast growth factor 23 definerer den embryonale fænotype i testikulære germinalcelletumorer og har betydning for dannelsen af testikulære mikrofor-kalkninger.**
Cand.med. Martin Blomberg Jensen
Udlandsophold ved Dept. of Oral Medicine, Infection, and Immunity, Harvard School of Dental Medicine, USA
Bevilget for 2015-2016: 150.000 kr.
- 83. Transformation-associeret og PAS-afhængig nedregulering af gen-ekspression: Hyppighed, molekylær mekanisme og terapi.**
Professor, ph.d. Torben Heick Jensen
Institut for Molekylærbiologi og Genetik, Aarhus Universitet
Bevilget for 2016-2018: 2.250.000 kr.
- *84. Intracellulær nedbrydning af kollagen under udvikling af lungecancer og i strålingsinduceret fibrose.**
Cand.polyt., ph.d. Henrik Jessen Jørgensen
Protease and Tissue Remodeling Section, Oral and Pharyngeal Cancer Branch, National Institute of Dental and Craniofacial Research, Bethesda, Maryland, USA
Bevilget for 2015-2016: 1.300.000 kr.



- *85. Betydningen af Nodal/Activin signalering i initiering og udvikling af testikulære germinalcelle tumorer.**
Cand.scient., ph.d. Anne Jørgensen
Afdeling for Vækst og Reproduktion, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2016: 1.200.000 kr.
- 86. Kræftsvulsters mutationspektrum informerer om defekte DNA reparationsmekanismer og kan benyttes som biomarkør for DNA skadende anti-cancer medicin.**
Ph.d. Marcin Krzystanek
Systems Biology, Danmarks Tekniske Universitet
Bevilget for 2015-2016: 1.400.000 kr.
- *87. Identifikation af epigenetiske ændringer, der driver udviklingen af myelodysplastisk syndrom (MDS) til sekundær akut myeloid leukæmi (sAML)**
Cand.scient., ph.d. Lasse Sommer Kristensen
Finsenscentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2014-2015: 1.200.000 kr.
- 88. Evaluering og udvikling af individualiseret behandling af hjerne cancer patienter.**
Professor, overlæge, cand.med. Ulrik Lassen
Onkologisk Klinik, Rigshospitalet
Bevilget for 2016-2018: 2.400.000 kr.
- *89. Identifikation af BRCA1 ubiquitin ligase substrater, som kandidater for prædisponerende faktorer i bryst- og ovarie cancer.**
Dr.med., ph.d. Andres Joaquin Lopez-Contreras
Panum Institute, Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2016: 1.400.000 kr.
- *90. 3D dosimetri til klinisk brug af intensitetsmoduleret protonterapi.**
Professor, ph.d., M.Sc Ludvig Paul Muren
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2014-2016: 1.350.000 kr.
- *91. Targetering af B-celle receptor signalering i CLL patienter via Bruton's tyrosin kinase hæmmeren ibrutinib: Kliniske og translationelle studier.**
Cand.med., ph.d. Carsten Utoft Niemann
Hæmatologisk Afdeling, Finsenscentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2013-2015: 1.200.000 kr.
- *92. Proteomanalyse af kemoterapi respons i brystkræftceller.**
Professor, cand.scient., ph.d. Jesper Velgaard Olsen
Novo Nordisk Center for Protein Research, Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2016: 1.800.000 kr.
- *93. Billeddannelse af det terapeutiske respons i tumorer.**
Cand.scient., ph.d. Mikael Palner
Dept. of Radiology, Stanford University, USA
Bevilget for 2014-2015: 600.000 kr.
- *94. Rational design og prekliniske undersøgelser af humane monoclonale antistoffer mod CD73, et lovende nyt mål for cancer behandling.**
Professor, cand.scient., ph.d. Paul W.H.I. Parren
Molecular Medicine, Syddansk Universitet
Bevilget for 2015-2017: 2.100.000 kr.
- 95. Cirkulært RNAs rolle i cancer og dets kliniske anvendelser.**
Professor, cand.scient., ph.d. Jakob Skou Pedersen
Afdeling for Klinisk medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2016-2018: 1.800.000 kr.
- *96. Epirubicin som 2. linje behandling til patienter med øget antal kopier af TOP2A genet og oxaliplatin resistent metastatisk kolorektal cancer. Et i fase II studie.**
Professor, cand.med., ph.d. Per Pfeiffer
Onkologisk Afdeling, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2014-2015: 900.000 kr.
- *97. Identifikation og evaluering af nye angrebepunkter for behandling af patienter med Glioblastoma multiforme.**
Overlæge, dr.med. Hans Skovgaard Poulsen
Strålebiologisk laboratorium, Finsenscentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2013-2015: 1.500.000 kr.
- *98. Bestemmelse af tumorbevægelse i sand tid og brug heraf til dynamisk tumor-tracking under strålebehandling.**
Lektor, fysiker, ph.d. Per Rugård Poulsen
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2013-2015: 1.650.000 kr.
- *99. Gamma/delta T cellers rolle i graft-versus-leukæmi effekt ved allogent hematopoietisk stamcelletransplantation.**
Overlæge, dr.med. Henrik Sengeløv
Hæmatologisk klinik, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2016: 1.000.000 kr.
- *100. Oxaliplatininduceret polyneuropati hos patienter behandlet for kolorektal cancer.**
Professor, overlæge, dr.med. Søren Hein Sindrup
Klinisk Institut, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2013-2015: 925.000 kr.
- *101. Genetisk modificering af T celler med henblik på øget homing til og funktionalitet ved tumor.**
Professor, cand.scient., ph.d. Per thor Straten
Center for Cancer ImmunTerapi (CCIT), Herlev Hospital
Bevilget for 2014-2016: 2.550.000 kr.
- *102. Adoptiv T celle terapi (ATCT) som behandling af malign hæmatologisk sygdom.**
Overlæge, dr.med. Lars Lindhardt Vindeløv
Hæmatologisk Klinik, Rigshospitalet
Bevilget for 2013-2015: 1.500.000 kr.
- *103. Metagenomiske biomarkører hos patienter med tyktarmskræft.**
Professor Jun Wang
Biologisk Institut, Københavns Universitet
Bevilget for 2014-2015: 3.040.000 kr.
- 104. Cytokin-niveauer i myeloprofferative kræftsygdomme: Prognostisk værdi for Sygdomsbytte samt funktionel påvirkning af blod stamceller.**
Cand.scient., ph.d. Nina Friesgaard Øbro
Udlandsophold ved Department of Haematology, Cambridge University, England
Bevilget for 2015-2016: 100.000 kr.
- *105. Inflammation kan forværre kræften ved kutant T celle lymfom.**
Professor, dr. med. Niels Feentved Ødum
Cancer og Inflammation, Københavns Universitet
Bevilget for 2014-2016: 2.250.000 kr.
- *106. Molekylær analyse af blærecancer identifikation af cancer celle subpopulationer af klinisk betydning.**
Professor, overlæge, dr.med. Torben Falck Ørntoft
Inst. for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2014-2016: 2.400.000 kr.
- KBVU bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 15.860.000 kr.
* Bev. før 2015 og udgiftsført i tidligere regnskaber

Grundforskning og epidemiologisk forskning

*107. Føtal mikrokimerisme og kræft blandt kvinder.

Lektor, cand.scient.san.publ., ph.d. Mads Kamper-Jørgensen
Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2016: 1.600.000 kr.

* Bev. før 2015 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

Grundforskning, klinisk forskning og epidemiologisk forskning

*108. Frysebehandling af nyretumorer – sammenhæng mellem vævsskade og billeddiagnostisk fremstilling.

Professor, overlæge Michael Borre
Urinvejskirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2013-2015: 1.500.000 kr.

*109. Knoglestruktur blandt patienter med kronisk myeloid neoplasia.

Overlæge, klinisk lektor, cand.med., ph.d. Henrik Frederiksen
Klinisk Institut, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2015: 600.000 kr.

110. Genome wide association (GWAS) – Hepatopoietic cell transplantation (HCT).

Cand.med. Bo Kok Mortensen
Udlandsophold ved Fred Hutchinson Cancer Research Center, USA
Bevilget for 2016: 100.000 kr.

*111. Diagnostiske mønstre i arvelig kolorektal cancer (tarmkræft) - kliniske træk og forandrede signaleringsveje.

Professor, MD, ph.d. Mef Nilbert

Klinisk institut, Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2017: 1.800.000 kr.

KBVU bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 100.000 kr.

* Bev. før 2015 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

Klinisk forskning

*112. Gastrisk microcirkulation ved esophagusresektion: prospektiv eksperimentel dyremodel og kliniske studier.

Cand.med., ph.d. Michael Patrick Achiam
Kirurgisk afdeling, Abdominalcenter, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2017: 1.160.000 kr.

*113. Analyse af personlige genomiske rearrangementer (PAGER) til kontrol af patienter med blærekræft.

Lektor, cand.scient., ph.d. Lars Dyrskjød Andersen
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2013-2015: 2.100.000 kr.

*114. Prognostiske og prediktive billed- og biomarkører fra fluorodeoxyglucose (FDG) PET ved lokalavanceret ikke-småcellet lungecancer.

Professor, dr.med., ph.d. Søren Bentzen
Radioterapiklinikken, Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2014-2016: 1.350.000 kr.

*115. Skulderfunktion og senfølger efter operation med onkoplastisk teknik for brystkræft.

Professor, overlæge, dr.med. Peer Christiansen
Abdominalcentret, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2014-2016: 1.350.000 kr.

*116. Risiko for knogleskørhed efter kemoterapi for brystkræft.

Professor, overlæge, dr.med. Marianne Ewertz
Klinisk Institut, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2015: 755.000 kr.

*117. Adaptiv strålebehandling af hoved-halskræft.

Professor, overlæge, dr.med. Cai Grau
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2014-2016: 1.975.000 kr.

118. Translational Epigenetik ved Myelodysplastisk Syndrom: Fejlprogrammering af immunceller og kræftceller som mål for behandling.

professor, overlæge, dr. med. Kirsten Grønbaek
Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2016-2018: 2.550.000 kr.

*119. Kvalme og opkastning ved avanceret cancer: Epidemiologi, ætiologi, betydning, effekt af guidelinebaseret behandling og to interventionsstudier.

Professor, overlæge, dr.med., ph.d. Mogens Grønvold
Forskningsenheden ved Palliativ Medicinsk Afdeling, Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2013-2015: 1.350.000 kr.

*120. Farmakogenetik ved pædiatrisk AML: Individualiserede SNP risikoprofiler til at minimere fremtidige bivirkninger af kemoterapi.

Professor, overlæge, cand.med., ph.d. Henrik Hasle
Børneafdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2014-2015: 1.000.000 kr.

121. Adaptiv stråleterapi af avanceret lungecancer.

Fysiker, cand.scient., ph.d. Lone Hoffmann
Afdeling for Medicinsk Fysik, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2016-2017: 720.000 kr.

*122. Multimodal billeddiagnostik til påvisning og prædiktation af kardiotoxicitet ved doxorubicin-behandling af malignt lymfom.

Cand.med., ph.d. Martin Hutchings
Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2017: 1.500.000 kr.

123. Ny behandling ved rekonstruktion efter cancerkirurgi.

Professor, cand.med., ph.d. Anne-Mette Hvas
Center for Hemophilia and Thrombosis, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2016-2019: 839.684 kr.

124. Morbiditet efter strålebehandling af hjernetumorer.

Professor, overlæge, cand.med., ph.d. Morten Høyer
Onkologisk afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2016-2018: 1.500.000 kr.

*125. Følsom metode til tidlig påvisning af tilbagefald af akut leukæmi efter knoglemarvstransplantation i barnealderen.

Overlæge, cand.med., ph.d. Marianne R. S. Ifversen
BørneUngeKlinikken, Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 500.000 kr.

126. Ernæringsterapi til cancer patienter. En kontrolleret, randomiseret klinisk undersøgelse.

Overlæge, cand.med., ph.d. Jens Kjeldsen
Klinisk institut, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2015: 500.000 kr.



- *127. Molekylær billeddannelse til ikke-invasiv tumorkarakteristik og skræddersyet kræftbehandling: Translationsstudier af neuroendokrine tumorer.**
Professor, overlæge, dr.med., ph.d. Andreas Kjær
Diagnostisk center, Rigshospitalet
Bevilget for 2014-2016: 2.250.000 kr.
- *128. Biologisk optimeret foton- og protonterapi til dosisescalation af lokalavanceret lungekræft.**
Overlæge, cand.med., ph.d. Marianne Marquard Knap
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2017: 1.500.000 kr.
- *129. Kroniske smerter efter rectum cancer behandling. Et prospektivt studie.**
Professor, overlæge, dr.med. Søren Laurberg
Kirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2013-2015: 2.960.000 kr.
- *130. Nye biomarkører til identifikation af den individuelle metastaserisiko hos patienter behandlet for lokal avanceret livmoderhalskræft.**
Overlæge, cand.med. Jacob Christian Lindegaard
Afdeling for Eksperimentel Klinisk Onkologi, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2017: 1.500.000 kr.
- *131. Prospektiv, randomiseret multicenter undersøgelse af laparoskopisk ultralydskannings værdi ved laparoskopisk resektion af patienter med kolorektal cancer.**
Professor, overlæge, ph.d. Michael Bau Mortensen
Kirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2013-2015: 1.035.000 kr.
- *132. Karakterisering af maligne kloner og deres terapiresistente subkloner i patienter med leukæmi ved hjælp af genomsekventering.**
Cand.polyt., ph.d. Anna Lybecker Mosbech
Biotech Research and Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2016: 1.400.000 kr.
- *133. Investigator initierede fase II studier af irinotecan hos patienter med TOP1 gen amplificeret metastatisk brystkræft – To nationale DBCG studier.**
Professor, dr.med. Dorte Lisbet Nielsen
Center for Kræftforskning, Herlev Hospital
Bevilget for 2013-2015: 2.100.000 kr.
- *134. Gavn og skade efter strålebehandling af tidlig brystkræft.**
Overlæge, ph.d., klinisk lektor Birgitte Vrou Offersen
Klinisk Institut, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2017: 1.800.000 kr.
- *135. Biologisk tilpasset individualiseret strålebehandling.**
Professor, overlæge, dr.med. Jens Overgaard
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2014-2016: 4.200.000 kr.
- *136. INHALE – strålebehandling af lungekræft under holdt åndedræt.**
Cand.med., ph.d. Gitte Fredberg Persson
Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2017: 498.000 kr.
- *137. Forbedring af thiopurin/methotrexate behandling af akut lymfoblastær leukæmi.**
Professor, overlæge, dr.med. Kjeld Schmiegelow
Børneonkologisk Laboratorium, Juliane Marie Center, Rigshospitalet
Bevilget for 2013-2015: 4.500.000 kr.
- 138. Optimering af strålebehandling til patienter med lymfom (lymfekræft): Helbredelse med færrest mulige senfølger.**
Professor, overlæge, dr.med. Lena Specht
Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2016-2018: 1.500.000 kr.
- 139. Prædiktive markører for effekt af strålebehandling for endetarms kræft.**
Lektor, cand.med., ph.d. Karen-Lise Garm Spindler
Institut for klinisk medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2016-2018: 1.500.000 kr.
- *140. Klinisk fase III forsøg med T-celleterapi til behandling af patienter med udbredt modermærkekræft.**
Professor, overlæge, cand.med., ph.d. Inge Marie Svane
Center for Cancer Immunoterapi, Herlev Hospital
Bevilget for 2015-2017: 2.400.000 kr.
- *141. En ny billeddannede teknik som tilpasser stråleterapi af lungetumorer til åndedrættet.**
Associate professor, cand.scient., ph.d. Thomas Sangild Sørensen
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2017: 1.800.000 kr.
- *142. Mod individualiseret behandling af patienter med blodkræft.**
Lektor, dr.med. Kim Theilgaard-Mönch
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2014-2016: 1.800.000 kr.
- 143. Recidivmønster efter kemo-ståleterapi for lokalavanceret vulva cancer – mod risikotilpasset og målrettet ordination af stråleterapi.**
Fysiker, ph.d. Ivan Richter Vogelius
Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2016-2018: 1.200.000 kr.
- *144. COLOFOL – frekvensen af opfølgingsprogram for patienter radikalt opereret for colorectal cancer – et randomiseret multicenter studie.**
Overlæge, dr.med. Peer Anders Wille-Jørgensen
Kirurgisk Afdeling, Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2015: 545.000 kr.
- KBVU bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 9.809.684 kr.
* Bev. før 2015 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

Klinisk og epidemiologisk forskning

- *145. Højdosise behandling med autolog stamcelle transplantation ved relaps af non-Hodgkin lymfom i Danmark 1992-2013: Overlevelse, comorbiditet og livskvalitet.**

Overlæge, cand.med., ph.d. Peter de Nully Brown
Hæmatologisk Afdeling, Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2014-2016: 1.500.000 kr.

- *146. Social ulighed i hoved-hals kræft overlevelse – en populationsbaseret DAHANCA undersøgelse.**

Cand.med., ph.d. Susanne Oksbjerg Dalton
Livet efter kræft, Center for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2014-2016: 1.550.000 kr.

- 147. Medullær thyroideacancer i Danmark 1996-2012: Et nationalt studie af epidemiologi, prognose og arvelighed.**

Professor, overlæge, cand.med., ph.d. Christian Godballe
Klinisk Institut, Syddansk Universitet/Odense Universitetshospital
Bevilget for 2016: 550.000 kr.

□148. **Tidlig opsporing af nyrekræft i urin ved hjælp af DNA-test.**

Cand.scient., ph.d. Per Guldberg
Kost, gener og miljø, Center for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2016: 800.000 kr.

*149. **Stereotaktisk strålebehandling til patienter med lokal ikke-småcellet lungecancer – komorbiditet, effekt og toksicitet af behandling.**

Overlæge, cand.med., klinisk lektor, ph.d. Olfred Hansen
Klinisk Institut ved Syddansk Universitet
Bevilget for 2015: 500.000 kr.

*150. **Mesorektal excision ved endetarmskræft: Recidiv og overlevelse.**

Overlæge, dr.med., ph.d. Lene Hjerrild Iversen
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2016: 475.000 kr.

151. **Nordisk studie af Cerebellar Mutisme Syndromet hos børn med hjerne-tumorer.**

Professor, overlæge, dr.med. Marianne Juhler
Neurocenteret og Juliane Marie Centeret, Rigshospitalet
Bevilget for 2016: 340.000 kr.

*152. **Patienters brug af almen praksis konsultationer, diagnostiske undersøgelser og medicin i året op til en lungecancer diagnose.**

Professor, dr.med. Henrik Møller
Public Health, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015: 315.000 kr.

*153. **Betydningen af socioøkonomisk status for behandlingsresultat og dødelighed hos danske patienter med akut myeloid leukæmi.**

Overlæge, dr.med., ph.d. Jan Maxwell Nørgaard
Hæmatologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015: 600.000 kr.

154. **Betydningen af tidlig diagnose af relapse efter behandling for akut lymfoblastær leukæmi hos børn. Et populationsbaseret NOPHO studie.**

Overlæge, cand.med. dr. med Henrik Schrøder
Klinisk Institut, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2016-2018: 1.500.000 kr.

*□155. **Endokrine sygdomme og reproduktive forstyrrelser efter behandling for kræft i barndommen.**

Overlæge, cand.med., Jeanette Falck Winther
Livet efter Kræft, Center for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2013-2015: 1.125.000 kr.

*156. **Behandlingsresultater hos patienter med akut leukæmi: Et populationsbaseret prognosestudie.**

Cand.med. Lene Sofie Granfeldt Østgård
Udlandsophold ved School of Medicine, Stanford University, USA
Bevilget for 2014-2015: 92.700 kr.

KBVU bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 3.190.000 kr.

Bev. før 2015 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

Epidemiologisk forskning

*157. **Senfølger blandt overlevende af børnekræft.**

Cand.med. Peter Haubjerg Asdahl
Udlandsophold ved St. Jude Childrens Research Hospital, USA
Bevilget for 2014-2015: 30.700 kr.

*158. **Risiko for gastrointestinal cancer blandt kroniske brugere af lægemidler der indeholder phthalater som hjælpestoffer.**

Overlæge, cand.med., ph.d. Per Damkier
Afdeling for Klinisk Biokemi og Farmakologi, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2015-2017: 1.685.000 kr.

*□159. **Lægemidler med mulig kemopræventiv effekt og risiko for prostatacancer.**

Lektor, cand.med. Søren Friis
Statistik, bioinformatik og registre, Center for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2013-2015: 1.350.000 kr.

160. **Synkron bilateral brystkræft i Danmark fra 1978 til 2014. Incidens, histopatologiske karakteristika og prognose.**

Professor, overlæge, dr.med. Niels Kroman
Klinik for plastikkirurgi, brystkirurgi og brandsårsbehandling, Rigshospitalet
Bevilget for 2016-2018: 1.500.000 kr.

□*161. **Kontralateral brystkræft – forebyggende behandling og overlevelse.**

Cand.scient., ph.d. Lene Mellemkjær
Virus, Livsstil og Gener, Center for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2015-2017: 1.350.000 kr.

162. **Receptpligtig medicin og kronisk bugspytkirtelbetændelse på risiko og prognose for bugspytkirtelkræft.**

Professor, overlæge, dr.med. Frank Viborg Mortensen
L-forskning, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2016-2018: 1.500.000 kr.

□163. **Behandling af osteosarkom og Ewings sarkom blandt nordiske børn og risikoen for senfølger.**

Cand.scient.san.publ., ph.d. Camilla Pedersen
Livet efter kræft, Center for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2016: 700.000 kr.

*164. **Re-operation grundet post-operativ blødning ved brystkræftpatienter og recidiv af brystkræft: Et Dansk populationsbaseret kohortestudie.**

Stud.med. Rikke Nørgaard Pedersen
Udlandsophold ved London School of Hygiene and Tropical Medicine, England
Bevilget for 2015: 27.761 kr.

*165. **Sammenhæng mellem et sundt, nordisk kostindeks og risikoen for livsstilssygdomme og død i en kohorte af svenske kvinder.**

Cand.scient.san.publ., ph.d. Nina Roswall
Udlandsophold ved Karolinska Institut, Sverige
Bevilget for 2014-2015: 24.998 kr.

KBVU bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. For 2015: 3.700.000 kr.

* Bev. før 2015 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

KBVU-skolarstipendier

166. **Identifikation af reparationsmekanismer efter DNA-skader i Glioblastoma Multiforme.**

Stud.med. Aleena Azam
Neurokirurgisk afdeling, Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 70.000 kr.

167. **Hormone replacement therapy, mammographic density, and breast cancer risk: a cohort study.**

Stud.scient. Shadi Azam
Institut for Sundhedstjenesteforskning, Syddansk Universitet
Bevilget for 2015: 60.000 kr.

168. **PET/MR skanning til evaluering af behandling med kemoterapi hos patienter med spiserørskræft.**

Stud.med. Mohamed Belmouhand



- Kirurgisk Gastroenterologisk klinik, Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 90.000 kr.
- 169. A study in metastatic breast cancer aiming to validate drug specific genetic response profiles as predictors of clinical treatment efficacy.**
Stud.med. Anna Sofie Kappel Buhl
Onkologisk Afdeling, Herlev og Gentofte Hospital
Bevilget for 2015: 80.000 kr.
- 170. Reproducibility of O-(2-18F-fluoroethyl)-L-tyrosine positron emission tomography (FET-PET) and the influence of protein intake in glioma.**
Stud.med. Sarah Chehri
Klinik for Klinisk Fysiologi, Nuklear Medicin og PET, Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 171. Højest opnået uddannelsesgrad hos 7.235 børnekræftoverlevende og deres 13.479 søskende: et populationsbaseret studie i Danmark, 1975-2009.**
Stud.med. Rasmus Thøger Christensen
Børneonkologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 172. Genekspressionsprofilering af tumor-associerede stroma i high-grade serøs ovarie adenokarcinomer.**
Stud.med. Helena Møgelbjerg Ditzel
Dept. Pathology, Brigham and Women's Hospital, Harvard Medical School, USA
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 173. Betydningen af metastasectomy efter systemisk behandling hos patienter med metastatisk renal celle carcinom.**
Stud.med. Camilla Gaardsdal
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 174. Evaluering af anti-cancer aktiviteten af et panel af nye anti-CD73 chimeriske antistoffer.**
Stud.scient. Odd Lilleng Gammelgaard
Cancer og Inflammationsforskning, Syddansk Universitet
Bevilget for 2015: 60.000 kr.
- 175. Undersøgelse af uPAR-ekspression ved svælgcancere.**
Stud.med. Charlotte Dellgren Geneser
Øre-Næse- Hals-kirurgisk Afdeling, Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 176. Epigenetic profiling in primary vitreoretinal and central nervous system lymphoma.**
Stud.med. Mia Seremet Girkov
Epi-/genomlaboratoriet, Hæmatologisk Afdeling, Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 60.000 kr.
- 177. Genetic engineering of tumor cells for impaired suppression of tumor specific T cells in the tumor microenvironment.**
Stud.scient. Hólmfríður Rósa Halldórsdóttir
Hæmatologisk Afdeling, CCIT, Herlev Hospital
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 178. Purinerg signalering i bryst- og colon-cancer: regulering af intracellulær Ca²⁺ og konsekvenser heraf for celledød og proliferation i cancer.**
Stud.med. Mikkel Bak Henningsen
Institut for biomedicin, Health, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 179. IGF1 receptorens rolle i responset på behandling med tyrosine-kinase inhibitorer i ikke-små celled lunge cancer celle linier.**
Stud.med. Dianna Hussmann
Institut for Biomedicin, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015: 50.000 kr.
- 180. Karakteristika hos patienter med uspecifikke symptomer på alvorlig sygdom, der kan være kræft.**
Stud. med. Sara Falk Jensen
Diagnostisk Enhed, Lunge og infektionsmedicinsk Afdeling, Hillerød Hospital
Bevilget for 2015: 70.000 kr.
- 181. Betydning af blokade af renin-angiotensin-systemet hos patienter med tilbagevendende glioblastom behandlet med Bevacizumab og Irinotecan.**
Stud.med. Maria Dinche Johansen
Strålebiologisk Laboratorium, Finsen-centeret, Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 110.000 kr.
- 182. Human Papillomavirus og planocellulær karcinom i urinblæren – DaBlaCa-10 studiet.**
Stud.med., Aarhus Universitet Kit Riegels Jørgensen
Abdominal Kirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 183. Evaluering af Tie2-udtrykkende myeloide celler som prognostisk markør for renal celle karcinom patienter indskrevet i vaskulær targeteret terapi.**
Stud.med. Kasper Munch Lauridsen
Institut for Biomedicin, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 184. Sammenhængen mellem sårskabt inflammation og en migratorisk fænotype i metastaserende malignt melanom.**
Stud.med. Karen Sloth Madsen
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitet/Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 185. Risikofaktorer for persistens af genital onkogen HPV-infektion – et populationsbaseret registerstudie.**
Stud.med. Julie Brøchner Mogensen
Virus, livsstil og gener, Center for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2015: 100.000 kr.
- 186. Det socioøkonomiske aspekt ved brug af PDD til kontrolcystoskoper efter transurethral resektion af blæren.**
Stud.med. Anne-Louise Kristine Dalsgaard Moltke
Health, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 187. Spontan immunitet imod Arginase i cancer patienter.**
Stud.med. Rasmus Erik Johansson Mortensen
Onkologiske Afdeling, Center for Cancer Immunoterapi (CCIT), Herlev Hospital
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 188. Gendannelse af immunfunktioner efter stamcelletransplantation.**
Stud.med. Dina Leth Møller
Institut for Inflammationsforskning, Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 189. Elektronisk patientdagbog som redskab til styrket følelse af patientinvolvering.**
Stud.med. Jeanett Lykke Møller Nielsen
Børneonkologisk Afdeling, Skejby Sygehus
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 190. Gastrointestinal toxicity and inflammatory responses in doxorubicin treated Dmbt1 deficient mice.**
Stud.med. Andreas Arnholdt Pedersen
HCA Forskning, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2015: 120.000 kr.

- 191. Leukocytose og trombocytose hos patienter med diabetes mellitus 2 er associeret med en øget risiko for myeloproliferative cancer og sekundær cancer.**
Stud.med. Kasper Mønsted Pedersen
Hæmatologisk Afdeling, Roskilde sygehus
Bevilget for 2015: 70.000 kr.
- 192. Epitelial prostaglandin E2-metabolisme og signalering i colon hos patienter med colorektal neoplas.**
Stud.med. Christian Hunnicke Petersen
Abdominal Center, Forskningsenheden, Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2015: 80.000 kr.
- 193. Den prognostiske værdi af FET-PET i nylig diagnosticerede glioblastomer.**
Stud.med. Sidsel Højklint Poulsen
Strålebiologisk Laboratorium, Finsencentret, Københavns Universitet
Bevilget for 2015: 100.000 kr.
- 194. Folat-receptor Alfas indvirkning på forskellige typer cancer via pro-onkogenet Signal Transducer and Activator of Transcription 3 (STAT3).**
Stud.scient. Sarah Rohde Rasmussen
Institut for Molekylærbiologi og Genetik, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015: 80.000 kr.
- 195. Øger GLP-1-receptor agonist behandling risikoen for pankreascancer?**
Stud.med. Sidse Westberg Rasmussen
Medicinsk Endokrinologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015: 40.000 kr.
- 196. Pediatric Cancer Predisposition Syndromes.**
Stud.med. Ulrik Kristoffer Stoltze
Børneonkologisk Laboratorium, Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 197. Identifikation af mulige prognostiske og diagnostiske markører for prostatacancer.**
Stud.med. Tine Maj Storebjerg
Urinvejskirurgisk Afdeling, Skejby Sygehus
Bevilget for 2015: 60.000 kr.
- 198. Screening history of Danish cervical cancer patients: is non-attendance due to non-compliance or non-invitation?**
Stud.med. Vibeke Søgaard
Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling, Skejby Sygehus
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 199. Kardiologisk opfølgning under og efter behandling af kræftsygdom i barnealderen.**
Stud.med. Amanda Elisabeth Sølyng
Børneonkologisk, Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 200. Betydning af antidepressiv medicin for diagnose, behandling, postoperative komplikationer og dødelighed blandt patienter med invasiv blærekræft.**
Stud.med. Ellen Hollands Steffensen
Klinisk Epidemiologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 201. Analyse af genvarianter i immunsystemet samt tumor markørers betydning for kemoterapirespons hos patienter med avanceret blærekræft.**
Stud.med. Ann Søndergård Taber
Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 202. Reducering af neurotoksisitet herunder kognitive bivirkninger ved CNS-behandling af akut lymfoblastær leukæmi hos børn.**
Stud.med. Anna Maja Thomsen
Børneonkologisk Laboratorium, Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 100.000 kr.
- 203. Molekylære mekanismer og funktionelle konsekvenser af RPTPy signalering i brystkræft.**
Stud.med. Nicolai Memborg Toft
Institut for Biomedicin, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015: 120.000 kr.
- 204. Identificering og karakterisering af cancer stamceller i adenocarcinoma i tyktarmen.**
Stud.med. Majken van den Handel Vestergaard
Health, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015: 110.000 kr.
- KBVU bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 3.910.000 kr.
- Bevillinger fra Kræftens Bekæmpelses Psykosociale Forskningsudvalg (KBPF)**
- Psykosocial forskning**
- 205. Hurtig diagnostik. Et antropologisk studie af den diagnostiske proces i kræftpakker på tværs af sektorer.**
Lektor, cand.mag., ph.d. Rikke Sand Andersen
Forskningsenheden for Almen Praksis, Aarhus Universitet
Bevilget for 2016-2018: 335.000 kr.
- 206. Patientens oplevelse af og brugerinddragelse i udredningsperioden af lungekræft.**
Cand.scient.san., ph.d. Helle Marie Christensen
Lungemedicinsk Afdeling, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2016: 340.000 kr.
- *207. Identifikation af pårørendes ansvar, funktioner og roller som basis for støtte til og involvering af ægtefælle til patienter med primær hjernetumor.**
Professor, cand.cur., ph.d. Charlotte Delmar
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2016: 450.000 kr.
- *208. Er det bedst at dø hjemme? En evaluering af kvaliteten af den basale palliativ indsats i Danmark.**
Professor, overlæge, cand.med., ph.d., dr.med. Mogens Grønvold
Forskningsenheden ved Palliativ Medicinsk Afdeling, Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2015-2016: 600.000 kr.
- 209. Afprøvning af en pårørende-ledet intervention til støtte af pårørende til kræftpatienter i hjemmet: En 'stepped wedge (cluster) randomized controlled trial'.**
Professor, overlæge, cand.med., ph.d., dr.med. Mogens Grønvold
Forskningsenheden ved Palliativ Medicinsk Afdeling, Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2016: 500.000 kr.
- 210. Hvilke faktorer har betydning for beslutning om deltagelse i livmoderhalskræftscreening hos kvinder dækket af HPV vaccinationsprogrammet?**
Cand.med. Mie Sara Hestbech
Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet
Bevilget for 2016: 412.500 kr.
- *211. Kommunikation om eksistentielle problemstillinger med kræftpatienter i almen praksis - hvordan kan den kvalificeres?**
Professor, lektor, theol.dr. Niels Christian Hvidt
Institut for Sundhedstjenesteforskning, Syddansk Universitet
Bevilget for 2015: 650.000 kr.
- 212. Fysisk aktivitet og arbejdsmarkedsstatus under og efter kemobehandling - Et prospektivt studie.**



MPH, ph.d. Merete Labriola
CFK – Folkesundhed og Kvalitetsudvikling,
MarselisborgCentret
Bevilget for 2016-2017: 750.000 kr.

- 213. eHealth-støttet egenomsorg for kræftoverlevende. Kvalificering af tværsektoriel kræftopfølgning.**
Lektor, afdelingsleder, cand.psyk., ph.d. Henriette Langstrup
Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 800.000 kr.
- 214. Sårbarhed i cancer tilbagefald. Et antropologisk studie af lægesøgning efter en kræft diagnose.**
Cand.scient.anth. Camilla Hoffmann Merrill
Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet
Bevilget for 2016-2017: 764.000 kr.
- *215. FC Prostata Community – Undersøgelse og implementering af klubfodbold i rehabilitering af mænd med prostatakræft.**
Cand.psyk., ph.d. Julie Midtgaard
Universitetshospitalernes Center for Sundhedsfaglig Forskning (UCSF), Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 137.000 kr.
- *216. Psykiske reaktioner hos pårørende, der har mistet en nærtstående på grund af kræft: 3-års opfølgning af den nationale 'Pårørende 2012-kohorte'.**
Cand.med. Mette Kjærgaard Nielsen
Folkesundhed, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015-2016: 111.400 kr.
- *217. Kræftpakker i psykosocialt perspektiv: Konsekvenser for professionelle roller og patientoplevelsen.**
Adjunkt, cand.mag., ph.d. Kirstine Zinck Pedersen
Institut for organisation, Copenhagen Business School
Bevilget for 2015: 650.000 kr.

- *218. Kognitive forandringer og eksistencielle værdier i den palliative indsats. Et aktionsforskningsprojekt med udvikling af nye integrerede praksisformer.**
Professor, overlæge, dr.med. Per Sjøgren
Onkologisk Klinik, Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 600.000 kr.

KBPF bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 3.901.500 kr.

* Bev. før 2015 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

KBPF-skolarstipendium

- 219. Uvisheder i praksis: En antropologisk undersøgelse af lungekræft-diagnostik og håndteringen af uvisheder blandt patienter og sundhedspersonale.**
Stud.scient.anth. Michal Frumer
Institut for Kultur og Samfund, Aarhus Universitet
Bevilget for 2016: 120.000 kr.
- 220. Erfaringsfællesskaber – en antropologisk undersøgelse af betydningen af samvær mellem unge kræftbehandlede i Danmark.**
Stud.scient. Kristine Lehmann Nielsen
Institut for Antropologi, Københavns Universitet
Bevilget for 2015: 60.000 kr.

KBPF bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 180.000 kr. til skolarstipendier.

Strategiske forskningsinitiativer

Puljen Lev livet - forebyggelsesindsats mod kræft

- *221. Professor, cand.med., dr.med., ph.d. Morten Grønbæk**
Center for Interventionsforskning, Syddansk Universitet
Bevilget for 2011-2017: 31.127.821 kr.

Puljen tilbage til hverdagen – optimeret rehabilitering af kræftpatienter

- *222. Professor, ph.d. Lis Adamsen**
Universitetshospitalernes Center for Sygepleje- og Omsorgsforskning, Rigshospitalet
Bevilget for 2011-2015: 15.000.000 kr.
Bevillingen på i alt 30.000.000 kr. er givet i samarbejde med Novo Nordisk Fonden.

Puljen til forskningsinitiativ om palliation

- *223. Aktivitet, Kræft og Livskvalitet i eget hjem.**
Lektor, ph.d. Karen la Cour
Helbred, Menneske og Samfund, Institut for Sundhedstjenesteforskning, Syddansk Universitet
Bevilget for 2012-2017: 3.500.000 kr.
Bevillingen på i alt 7.000.000 kr. er givet i samarbejde med Trygfonden
- *224. "Fast track" udskrivelse og specialiseret palliativ indsats i eget hjem for patienter med fremskreden kræft: et randomiseret studie.**
Professor, overlæge, dr.med. Per Sjøgren
Det palliative afsnit, Enhed for Akut smertebehandling og Palliation, Rigshospitalet
Bevilget for 2012-2017: 5.000.000 kr.
Bevillingen på i alt 10.000.000 kr. er givet i samarbejde med Trygfonden

*225. Tryghed i Palliative Forløb.

Overlæge, ph.d. Anders Bonde Jensen
Afdelingslæge, ph.d. Mette Asbjørn Neergaard
Det Palliative Team, Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2012-2016: 4.300.000 kr.
Bevillingen på i alt 8.600.000 kr. er givet i samarbejde med Trygfonden

Forskningsprofessorater

- *226. Del af klinisk professorat i diagnostik og kirurgisk behandling af gynækologiske kræftsygdomme**
Professor, overlæge, dr.med. Jan Blaakær
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet
Bevilget for 2011-2015: 5.000.000 kr.
- *227. Del af klinisk professorat i kirurgisk anvendelse af moderne billeddiagnostik**
Professor, overlæge, ph.d. Michael Bau Mortensen
Kirurgisk Institut, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2012-2017: 5.000.000 kr.
- *228. Del af klinisk professorat inden for øvre gastrointestinal cancerkirurgi**
Professor, overlæge, dr.med. Lars Bo Svendsen
Abdominalcenter, Rigshospitalet
Bevilget for 2012-2017: 1.000.000 kr.
- *229. Klinisk professorat i palliation af strategisk forskningspulje**
Professor, overlæge, dr.med. Per Sjøgren
Det palliative afsnit, Enhed for Akut smertebehandling og Palliation, Rigshospitalet
Bevilget for 2012-2017: 7.500.000 kr.
- *230. Klinisk professorat i senfølger efter kræftbehandling af strategisk forskningspulje**

Professor, overlæge, dr.med., ph.d.
 Christoffer Johansen
 Institut for Klinisk Medicin, Kirurgi og Intern
 Medicin, Københavns Universitet
 Bevilget for 2013-2018: 7.500.000 kr.

Knæk Cancer midler 2012 – indsamlet via TV2 kampagne

*□231. **Kost, Kræft og Helbred – næste
 generationer**
 Afdelingsleder, overlæge, ph.d. Anne
 Tjønneland
 Kost, Gener og Miljø, Center for Kræft-
 forskning, Kræftens Bekæmpelse
 Bevilget for 2013-2015: 15.000.000 kr.

*□232. **Undersøgelse af kræftpatienters
 vurdering af behandlingseffekten**
 Professor Jes Søgaard
 Dokumentation og Kvalitet, Kræftens
 Bekæmpelse
 Bevilget for 2013-2015: 3.000.000 kr.

Forskning i Social Ulighed

*□233. **PACO – en kontrolleret klinisk under-
 søgelse af et patient coach program til
 kortuddannede eller enlige lungekræft-
 patienter i onkologisk behandling.**
 Cand.med., ph.d. Susanne Oksbjerg Dalton
 Livet efter Kræft, Center for Kræftforsk-
 ning, Kræftens Bekæmpelse
 Bevilget for 2014-2016: 2.500.000 kr.

*234. **Konstruktion af et komorbiditetsindex
 til vurdering af multisygdoms effekt på
 arbejdsmarkedstilknytning og overle-
 velse blandt cancer patienter.**
 Professor, dr.med. Finn Diderichsen
 Institut for Folkesundhedsvidenskab, Kø-
 benhavns Universitet
 Bevilget for 2013-2016: 2.000.000 kr.

*235. **Kræft og tilbagevenden til arbejde
 – med fokus på social ulighed.**
 Professor, overlæge, cand.med., ph.d. Claus
 Vinther Nielsen
 Klinisk Socialmedicin og Rehabilitering,
 MarselisborgCentret
 Bevilget for 2014-2017: 3.500.000 kr.

*236. **Betydning af sociale faktorer og
 komorbiditet for kræftpatienters
 rehabilitering i primærsektoren.**
 Professor, cand.med., ph.d. Jens Sønder-
 gaard
 Institut for Sundhedstjenesteforskning,
 Syddansk Universitet
 Bevilget for 2013-2016: 2.000.000 kr.

*237. **Multimorbiditet og cancer.**
 Professor, overlæge, cand.med. Henrik Toft
 Sørensen
 Klinisk Epidemiologisk Afdeling, Aarhus
 Universitetshospital
 Bevilget for 2013-2016: 2.000.000 kr.

Knæk Cancer 2012 midler til forskn. i Social Ulighed
 bev. i 2013 og udgiftsført i regnsk. for 2013.

Forskning i problemstillinger vedr. prostatakræft med dels høj dels lav risiko for spredning.

*238. **Individuel behandling af prostatakræft
 – Ortogonale tumorbionologiske aspekter
 ved prostatakræft.**
 Professor, overlæge Michael Borre
 Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
 Bevilget for 2014-2016: 6.265.000 kr.

*□239. **Potentielle biomarkører til risiko-
 baseret screening for prostatakræft**
 Cand.med., ph.d. Susanne Oksbjerg Dalton
 Livet efter kræft, Center for Kræftforsk-
 ning, Kræftens Bekæmpelse
 Bevilget for 2014-2016: 3.170.000 kr.

*□240. **Effekt af lav-dosis aspirin, andre
 NSAID-midler og statiner på progres-
 sion og dødelighed af klinisk lokaliseret
 prostatacancer**
 Lektor, cand.med. Søren Friis
 Statistik, Bioinformatik og Registre, Center
 for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
 Bevilget for 2014-2015: 1.000.000 kr.

*241. **Præcisionsmedicin for klinisk lokaliseret
 prostata cancer.**
 Professor, overlæge, dr.med. Torben Falck
 Ørntoft
 MOMA/Institut for Klinisk Medicin, Aarhus
 Universitetshospital
 Bevilget for 2014-2017: 3.465.000 kr.

*□242. **Påvisning af prostatakræft i urin ved
 hjælp af DNA-analyse.**
 Professor, cand.scient., ph.d. Per Guldberg
 Cancergenetisk Laboratorium, Center for
 Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
 Bevilget for 2014-2015: 1.100.000 kr.

Knæk cancer 2012 midler til forskn. i prostatakræft
 bev. i 2013 og udgiftsført i regnsk. for 2013:
 15.000.000 kr.

Af de indsamlede Knæk Cancer midler 2012 er der
 i øvrigt anvendt 30 mio. kr. til strategiske forsk-
 ningsinitiativer – se bevillingerne med numrene
 230, 231 og 232.

Knæk Cancer midler 2013 – indsamlet via TV2 kampagne

Strategisk samarbejde med de Danske Mul-
 tidisciplinære Cancer Grupper (DMCG) om
 forskning og klinisk udvikling med baggrund i
 kliniske kræftdatabaser

*243. **Improved survival in younger and
 elderly multiple myeloma patients after 2008.
 Analysis of short-term mortality in elderly
 multiple myeloma patients.**

Professor, cand.med., dr. med. Niels
 Abildgaard
 Klinisk Institut, Odense Universitetshospital
 Bevilget for 2014-2015: 250.000 kr.

*244. **Validering af databasedata til
 fremtidig forskning i overlevelse og
 lægemiddelovervågning.**
 Professor, overlæge, cand.med. Michael
 Borre
 DAPROCA, Aarhus Universitetshospital,
 Skejby Sygehus
 Bevilget for 2014-2015: 500.000 kr.

*245. **Validering af den nationale lymfom
 kvalitets database LYFO.**
 Overlæge, cand.med., ph.d. Peter de Nully
 Brown
 Hæmatologisk Afdeling, Rigshospitalet
 Bevilget for 2014-2015: 360.000 kr.

*246. **Behandlingsresultater, prognostiske
 faktorer samt mønster for tilbagefald
 for testikelcancer patienter.**
 Professor, dr.med. Gedske Daugaard
 Onkologisk Klinik, Finsencentret, Rigs-
 hospitalet
 Bevilget for 2014-2015: 450.000 kr.

*247. **Analyse af implementeringen af natio-
 nal kvalitetsdatabase i Danmark ved
 nyrekræft: Dansk Renal Cancer Gruppe
 (DARENCA) studie-3.**
 Overlæge, dr.med. Frede Donskov
 Onkologisk afdeling, Aarhus Universitetsho-
 spital, Aarhus Sygehus
 Bevilget for 2014-2015: 400.000 kr.

*248. **Udnyttelse af oplysninger i Landspa-
 tientregisteret om komorbiditet til en
 mere individuel behandling af patienter
 med tidlig brystkræft.**
 Overlæge, cand.med., ph.d. Bent Ejlersen
 DBCG, Rigshospitalet
 Bevilget for 2014-2015: 412.000 kr.



- *249. Brug af brystkræftpatienters egne oplysninger (dagbøger) til forskning og etablering af en teknisk løsning for dette i DBCG.**
Overlæge, cand.med., ph.d. Bent Ejlersen
DBCG, Rigshospitalet
Bevilget for 2014-2015: 426.000 kr.
- *250. Helbredsrelateret livskvalitet, angst og depression samt kirurgiske følger efter kirurgisk behandling for modermærkekræft.**
Cand.med. Caroline Asirvatham Gjørup
Plastikkirurgisk Afdeling, Herlev Hospital
Bevilget for 2014-2015: 250.000 kr.
- *251. Forekomsten af symptomer og problemer ved påbegyndelse af specialiseret palliativ indsats.**
Professor, overlæge, cand.med., ph.d., dr.med. Mogens Grønvold
Forskningsenheden ved Palliativ Medicinsk Afdeling, Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2014-2015: 500.000 kr.
- *252. Etablering, komplethed og validering i monitorering af den nationale behandlingskvalitet hos patienter med hjernetumorer.**
Overlæge Steinbjørn Hansen
Dansk Neuro Onkologisk Register, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2014-2015: 367.000 kr.
- *253. Kliniske og Epidemiologiske Komorbiditetsstudier ved De Philadelphia-Negative Kroniske Myeloproliferative Neoplasier.**
Professor, overlæge, dr.med. Hans Carl Hasselbalch
Hæmatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus
Bevilget for 2014-2015: 250.000 kr.
- *254. Betydningen af komorbiditet ved gynækologisk cancer og udvikling af et nyt komorbiditetsindeks – et landsdækkende kohortestudie.**
Professor, overlæge, dr.med. Claus K. Høgdal
Gynækologisk Klinik, Juliane Marie Centeret, Rigshospitalet
Bevilget for 2014-2015: 400.000 kr.
- *255. Betinget overlevelse efter melanom i Danmark.**
Overlæge, dr.med. Lisbet Rosenkrantz Hölmich
Dansk Melanom Gruppe, Herlev Hospital
Bevilget for 2014-2015: 250.000 kr.
- *256. Kan MR skanning efter operation for endetarmskræft bruges til at vurdere kvaliteten af den kirurgiske behandling og påvisning af lokalrecidiv?**
Overlæge, dr.med., ph.d. Lene Hjerrild Iversen
Kirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2014-2015: 350.000 kr.
- *257. Patientrapporterede Oplysninger ved Lungekræft (PROLUC).**
Overlæge, klinisk lektor, cand.med. Erik Jakobsen
Klinisk Institut, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2014-2015: 500.000 kr.
- *258. Validering af data i DaBlaCa-data mhp opgørelse med fokus på udrednings- og opfølgingsregimer.**
Overlæge, dr.med. Jørgen Bjerggaard Jensen
Institut for klinisk medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2014-2015: 450.000 kr.
- *259. Lymfeknuder og GEJ-cancer 1. Status og prognose ved esophagectomi 2. Risiko for komplikationer og død ved ekstensiv fjernelse af lymfeknuder.**
Overlæge, dr.med. Lone Susanne Jensen
Kirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2014-2015: 450.000 kr.
- *260. Komorbiditet og sarkomer: Et nationalt populationsbaseret studie.**
Overlæge, klinisk lektor, dr.med. Johnny Keller
Ortopædkirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2014-2015: 450.000 kr.
- *261. Kontrol af endometriecancerpatienter: En vigtig medicinsk intervention eller en undværlig rutine?**
Cand.med. Mette Moustgaard Mathiesen
Gynækologisk, Obstetriske Afdeling, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2014-2015: 360.000 kr.
- *262. Recidiv, progression og behandlingsresistens af cancer hos børn og unge i Danmark Hyppighed, behandling, klinisk forløb og overlevelse.**
Overlæge, dr.med., ph.d. Karsten Nysom
BørneUngeKlinikken, Juliane Marie Centeret, Rigshospitalet
Bevilget for 2014-2015: 160.000 kr.
- *263. Opdatering og komplettering af DAHANCA databasen i forhold til cancerregisteret.**
Professor, overlæge, dr.med. Jens Overgaard
Afdeling for Eksperimentel, Klinisk, Onkologisk, Aarhus Sygehus
Bevilget for 2014-2015: 500.000 kr.
- *264. Recidivmønster og recidivbehandling hos patienter med hovedhalskræft i Danmark.**
Professor, overlæge, dr.med. Jens Overgaard
Afdeling for Eksperimentel, Klinisk, Onkologisk, Aarhus Sygehus
Bevilget for 2014-2015: 310.000 kr.
- *265. Lokalrecidiv frekvensen i en national dansk kohorte af patienter opereret for endetarmskræft.**
Cand.med. Laurids Østergaard Poulsen
Institut for Klinisk Medicin, Aalborg Universitet/Aalborg Sygehus
Bevilget for 2014-2015: 450.000 kr.
- *266. Hjernekræft – psykosociale indsatsområder Hvilke problemer oplever de nærmeste pårørende, og hvad kan vi gøre for bedre at støtte dem?**
Overlæge, dr.med. Birthe Krogh Rasmussen
Neurologisk Afdeling, Hillerød Hospital
Bevilget for 2014-2015: 250.000 kr.
- *267. Overlevelse hos børn behandlet for osteosarkom i Danmark 1990-2011. En sammenligning med resultater fra Norge og Sverige.**
Overlæge, cand.med., dr. med Henrik Schrøder
Klinisk Institut, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2014-2015: 170.000 kr.
- *268. Livsstil og overlevelse ved Akut Myeloid Leukæmi.**
overlæge, cand.med., ph.d. Marianne Tang Severinsen
Hæmatologisk Afdeling, Aalborg Sygehus
Bevilget for 2014-2015: 285.000 kr.
- *269. Opdatering af øjencancerdatabasen mhp undersøge sekundær primær cancer ved arvelig retinoblastom og om biopsitagning af choroidale melanomer påvirker overlevelsen.**

Overlæge, cand.med., ph.d. Steen Fiil Urbak
Øjenafdelingen, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2014-2015: 500.000 kr.

Knæk cancer 2013 midler til bev. i 2014 og ud-
giftsført i regnsk. for 2014: 10.000.000 kr.

Opfølgning efter kræftbehandling – til gavn for patienter

***270. Forebyggelse af senfølger efter
behandling for testikelkræft – evidens-
baseret opfølgning og intervention.**
Professor, dr.med. Gedskke Daugaard
Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2014-2017: 2.500.000 kr.

***271. Paradigmeskift i opfølgningen af
patienter med hæmatologiske kræft-
former – patienter med myeloid leu-
kæmi som model for andre kræfttyper.**
Professor, dr.med. Peter Hokland
Kræft- og Inflammations Centret, Aarhus
Universitetshospital
Bevilget for 2014-2017: 2.250.000 kr.

***272. Patientstyret opfølgning i en onkologisk
afdeling efter behandling for brystkræft.**
Professor, overlæge, cand.med., ph.d.
Anders Bonde Jensen
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitetsho-
spital, Aarhus Sygehus
Bevilget for 2014-2017: 1.980.000 kr.

***273. Individualiseret Opfølgning efter
Rectumcancer – fokus på den enkelte
patients behov.**
Professor, overlæge, dr. med. Søren Laurberg
Abdominalcentret, Aarhus Universitetsho-
spital
Bevilget for 2014-2018: 3.000.000 kr.

Knæk cancer 2013 midler til bev. i 2014 og ud-
giftsført i regnsk. for 2014: 9.730.000 kr.

Talentfulde unge kræftforskere

***274. Udvikling af Epigenomisk Strategi til
Behandling af Lever og Galdevejskræft.**
Lektor, cand.scient., ph.d. Jesper B.
Andersen
Biotech Research and Innovation Centre
(BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2017: 5.000.000 kr.

***275. Radiobiologi i Partikelterapi.**
Cand.scient., ph.d. Brita Singers Sørensen
Klinisk Institut, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2017: 3.030.000 kr.

***276. Muskler mod kræft: molekyler produ-
ceret i muskler med kræfthæmmende
virkning.**
Cand.scient., ph.d. Pernille Højman Jensen
Centre for Physical Activity Research,
Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2017: 3.195.000 kr.

Knæk cancer 2013 midler til bev. i 2014 og ud-
giftsført i regnsk. for 2014: 11.225.000 kr.

Effektiv diagnose

***277. Cirkulerende tumor miRNA og DNA
til tidlig diagnose og opfølgning af
brystkræft.**
Professor, overlæge, ph.d., dr.med. Henrik
Jørn Ditzel
Afdeling for Cancer- og Inflammations-
forskning, Syddansk Universitet/Afdeling for
Onkologi, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2014-2017: 2.760.000 kr.

***278. MikroRNA i plasma som non-invasive
prædiktive biomarkører for effekt
af behandling med bevacizumab hos
patienter med metastatisk colorektal
cancer.**

Professor, overlæge, dr. med. Julia Sidenius
Johansen
Onkologisk Afdeling, Herlev Hospital
Bevilget for 2015-2017: 3.550.000 kr.

***279. OPTIPAL – Optimal pallierende kemo-
terapi ved metastaserende colorectal
cancer – Valg af behandlings strategi ud
fra måling af cirkulerende tumor DNA.**
Cand.med., ph.d. Karen-Lise Garm Spindler
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitets-
hospital
Bevilget for 2015-2017: 1.532.000 kr.

***280. Effektiv diagnose af prostata cancer
ved molekylær analyse af flydende
biopsier: cirkulerende tumorceller og
cirkulerende cellefrit tumor DNA/RNA.**
Lektor, cand.scient., ph.d. Karina Dalsgaard
Sørensen
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Univer-
sitetshospital
Bevilget for 2015-2017: 2.145.000 kr.

Knæk cancer 2013 midler til bev. i 2014 og ud-
giftsført i regnsk. for 2014: 9.987.000 kr.

Et godt liv efter kræft

***281. LYCA: Progressiv styrketræning til fore-
byggelse af og hyperbar trykbehandling
til behandling af tidlig lymfødem efter
brystkræft – en RCT.**
Cand.med., ph.d. Susanne Oksbjerg Dalton
Livet efter kræft, Center for kræftforsk-
ning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2015-2017: 2.390.000 kr.

***282. Forbedring af information til kræft-
patienters pårørende: Et randomiseret
interventionstudium.**
Professor, overlæge, cand.med., ph.d.,
dr.med. Mogens Grønvald
Forskningsenheden ved Palliativ Medicinsk

Afdeling, Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2014-2016: 1.047.500 kr.

***283. Kan fedtderiverede stamceller og
ekstrakorporal shockbølge terapi
bruges i behandling af erektil dys-
funktion hos prostatectomerede.**
Cand.med. Martha Haahr
Urinvejskirurgisk Afdeling, Odense Univer-
sitetshospital
Bevilget for 2014-2015: 450.000 kr.

***284. Interventionsstudie til forebyggelse og
lindring af akutte mundhulekomplikati-
oner og senfølger hos strålebehandlede
patienter med hoved-halskræft.**
Lektor, cand.odont., ph.d. Siri Beier Jensen
Odontologisk Institut, Københavns Uni-
versitet
Bevilget for 2015-2019: 1.265.000 kr.

***285. Cytostatika-induceret endotheldys-
funktion hos tidlig brystkræft-
overlevende.**
Lektor, cand.med., ph.d. Britt Elmedal
Laursen
Institut for Biomedicin, Aarhus Univer-
sitetshospital
Bevilget for 2014-2017: 1.689.000 kr.

***286. Pårørendes psykiske og fysiske helbred:
Et randomiseret kontrolleret forsøg af
effekten af emotionsreguleringsterapi.**
Cand.psyk. Mia Skytte OToole
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitets-
hospital
Bevilget for 2015: 650.000 kr.

Knæk cancer 2013 midler til bev. i 2014 og ud-
giftsført i regnsk. for 2014: 7.491.500 kr.



Indsats for ældre patienter og patienter ramt af multisygdom

*287. Ældre multisyge kræftpatienter: Tumorbiologiske, farmakokinetiske og kliniske undersøgelser.

Professor, dr.med. Jørn Herrstedt
Klinisk Institut, Syddansk Universitet
Bevilget for 2015: 1.300.000 kr.

*288. Samme-dags- og multidisciplinær udredning af patienter med ukarakteristiske kræftsymptomer og multisygdom.

Overlæge, cand.med., ph.d. Ulrich Fredberg
Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg
Bevilget for 2015: 600.000 kr.

*289. Screening og systematisk opfølgning for kardiopulmonal komorbiditet hos patienter, der opereres for kolorektal cancer.

Overlæge, klinisk lektor, dr.med. Hans Bjarke Rahr
Institut for Regional Sundhedsforskning, Sygehus Lillebælt
Bevilget for 2015-2016: 600.000 kr.

*290. Onkogeriatrisk intervention og opfølgning i hjemmet til forbedring af livskvalitet og gennemførlighed af cancer behandling hos multisyge ældre.

Cand.med., ph.d. Kenneth Jensen
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitets-hospital
Bevilget for 2015-2018: 2.496.250 kr.

Knæk cancer 2013 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 4.996.250 kr.

Bedre og mere skånsom kræftkirurgi

*291. Markering af nonpalpable forandringer i brystvæv og andre organer og Minimalt invasiv brystrekonstruktion med stamcelle-beriget fedttransplantation – en ny behandling af brystkræftpatienter.

Professor, overlæge, dr.med. Krzysztof Tadeusz Drzewiecki
HovedOrtoCentret, Rigshospitalet
Professor, overlæge, dr.med. Niels Kroman
Klinik for Plastikkirurgi, Brystkirurgi og Brandsårsbehandling
Bevilget for 2014-2017: 3.836.231 kr.

*292. Kirurgisk Forskningscenter og Udviklingscenter for Minimalt Invasiv Lunge Cancer Kirurgi.

Direktør, dr.med. Jannik Hilsted
Hospitals Direktionen, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2017: 3.250.000 kr.

Knæk cancer 2013 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 7.086.231 kr.

Patienterne sætter forskerne i arbejde

*293. Patient 'empowerment' blandt kræftpatienter i kontrolforløb – et 'mixed methods' studie der inddrager patienter i styregruppen og som medforskere.

Cand.psych., ph.d. Anna Thit Johnsen
Forskningsenheden, Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2015-2017: 2.000.000 kr.

*294. Et kontrolleret, randomiseret studie om tidlig, integreret, specialiseret palliativ rehabilitering til patienter med ikke primært resektabel cancer.

Overlæge, cand.med., ph.d. Lars Henrik Jensen
Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet
Bevilget for 2015-2017: 1.330.000 kr.

*295. Online mindfulnessstræning mod stress, angst og depression blandt kræftoverlevende.

Professor, dr.med. Bobby Zachariae
Psykologisk Institut, Aarhus Universitet/
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitets-hospital
Bevilget for 2015-2017: 1.830.000 kr.

*296. Begrebsliggøres af roller og ansvar i videnskabelig litteratur om patient-centreret e-health – et meta-narrativt review.

Lektor, cand.psyk., ph.d. Henriette Langstrup
Afdeling for Sundhedstjenesteforskning, Københavns Universitet
Bevilget for 2015: 250.000 kr.

*297. Prioritering af kræftforskningsområder indenfor supportive care - baseret på et samarbejde mellem patienter, pårørende, kliniske specialister og forskere.

Cand.cur., ph.d. Mary Jarden
Universitetshospitalernes Center for Sundhedsfaglig Forskning (UCSF), Rigshospitalet
Bevilget for 2015: 742.000 kr.

*298. Patientinddragelse og integration af nye metoder i sundhedssektoren – udvikling af et PRO værktøj til registrering af bivirkninger til kemoterapi.

Overlæge, dr.med. Helle Pappot
Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2016: 974.000 kr.

Knæk cancer 2013 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 7.126.000 kr.

Unge og alkohol – en uheldig cocktail

□299. Fuld af liv

Forebyggelseschef Mette Lolk Hanak
Forebyggelse og Oplysning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2014-2017: 7.500.000 kr.

Knæk cancer 2013 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 7.500.000 kr.

Afprøvning af lægemidler til kræftsyge børn

300. Enheden for fase 1 og 2-afprøvning af lægemidler på børn og unge med kræft. Forsøgsmedicin til børn og unge.

Professor, overlæge, dr.med. Kjeld Schmiegelow
BørneUngeKlinikken, Juliane Marie Centret, Rigshospitalet
Bevilget for 2014-2015: 3.500.000 kr.

Knæk cancer 2013 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 3.500.000 kr.

Ungeindsats

301. Forbedring af kræfttramte unges vilkår på kræftafdelinger på Aalborg, Rigshospitalet, Herlev, Odense og Aarhus hospitaler.

Bevilget for 2014-2015: 1.823.000 kr.
Sådan oplever unge med kræft deres sygdom – En prospektiv kohorteundersøgelse for unge kræfttramte.
Undersøgelse af unge kræfttramtes behov, helbredsstatus og livskvalitet under og efter en kræftdiagnose.
Barometerundersøgelse for unge kræft-ramte.

Velkomstpakker til alle nye unge kræftpatienter – Ung kræft velkomstpakke/ start kit.
Bevilget for 2014-2019: 3.177.000 kr.

Knæk cancer 2013 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 5.000.000 kr.

Knæk Cancer midler 2014 – indsamlet via TV2 kampagne

Bedre kræftbehandling af ældre

***302. Geriatrik intervention hos ældre, skrøbelige patienter med colo-rectal cancer i kemoterapi.**
Overlæge, cand.med., ph.d. Kirsten Kjeldgaard Vistisen
Københavns Universitet, Herlev Hospital
Bevilget for 2015-2016: 1.500.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 1.500.000 kr.

Skræddersyet kræftbehandling

***303. Initiativ til Molekylær Profilering og Adaptiv Colorektal cancer Terapi (IM-PACT).**
Professor, cand.scient., ph.d. Claus Lindbjerg Andersen
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015: 2.000.000 kr.

304. Nationalt randomiseret studie af hypoksi gen-profil vejledt brug af nimorazol under strålebehandling af hoved- og halskræft (DAHANCA 30).
Professor, overlæge, dr.med. Jens Overgaard
Danske onkologiske centre/DAHANCA,

Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2017: 1.600.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 3.600.000 kr.

Senfølger hos børn og voksne skal bekæmpes gennem en øget indsats med forebyggelse og behandling af lymfødeme

***305. Forebyggelse og tidlig behandling af kræft-relateret lymfødeme hos børn og voksne: Udvikling af nationale retningslinjer.**
Overlæge, dr.med., ph.d. Tonny Karlsmark
Videnscenter for Lymfødeme, Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2015-2019: 4.995.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 4.995.000 kr.

Forskning i kliniske interventioner med henblik på at nedbringe senfølger efter kræftbehandling hos børn og voksne

***306. Graft versus host reaktion i øjnene efter knoglemarvstransplantation.**
Professor dr.med. Steffen Heegaard
Institut for Neurovidenskab og Farmakologi, Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2016: 1.200.000 kr.

***307. Reduktion af senfølger i bækkenet ved individualiseret billedvejledt stråleterapi.**
Lektor, cand.scient., ph.d. Kari Tanderup
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015-2018: 2.400.000 kr.

***308. Bimodalt præhabiliteringsprogram til at forbedre symptombehandling efter behandling for hoved-halskræft.**
Overlæge, cand.med., ph.d. Irene Wessel
HovedOrtoCentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2017: 2.600.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 6.200.000 kr.

Senfølger hos børn og voksne skal bekæmpes

309. Blære og seksuel funktion og livskvalitet hos patienter behandlet for endetarmskræft.
Professor, overlæge, dr.med. Søren Laurberg
Abdominalcentret, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2019: 1.250.000 kr.

310. Senfølger og Survivorship: At være i livet efter kræft?
Mag.art., cand.mag. Jeanette Bresson Ladegaard Knox
Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2017: 1.250.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 2.500.000 kr.

Kræftpatienter skal have bedre kvalitet i opfølgning efter kræftbehandling

□311. Kræftpatienter skal lære selv at spotte tilbagefald – MyHealth.
Professor, overlæge, dr.med. Christoffer Johansen
Livet efter kræft, Center for kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2015-2019: 5.000.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 5.000.000 kr.

Forskning i partikelterapi

312. Forskning i partikelterapi ved Dansk Center for Partikelterapi.
Professor, overlæge, dr.med. Cai Grau
Afdeling for onkologi, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2018: 9.000.000 kr.

313. Individualiserede og adaptive forsøgsdesign til at teste gevinsten ved protonbestråling mod lungecancer.
Fysiker, ph.d. Ivan Richter Vogelius
Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2017: 1.000.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 10.000.000 kr.



Forbedring af kvalitet og sammenhæng i kræftpatienters forløb

- 314. **Cancerregister version 2.0 skal forbedre behandlingsforløbet.**
 Professor Jes Søgaard
 Dokumentation og Kvalitet, Kræftens Bekæmpelse
 Bevilget for 2015–2019: 17.500.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 17.500.000 kr.

Bedre og mere skånsom kræftkirurgi

- *315 **Transanal stadie vurdering og kirurgisk behandling af store adenomer og tidlige cancere i kolon og rectum.**
 Professor, overlæge, dr.med. Gunnar Bastrup
 Institut for Regional Sundhedsforskning, Svendborg, Odense Universitetshospital
 Bevilget for 2015–2019: 4.991.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 4.991.000 kr.

Styrkelse af kræftramte børn og kræftramte voksne

316. **FYSIK: Fysisk Træning som Styrkende Intervention for Gastro-intestinale Kræftpatienter – et Translationelt Forskningsprogram.**
 Cand.scient., ph.d. Jesper Frank Christensen
 Finsencentret, Rigshospitalet
 Bevilget for 2015–2016: 2.000.000 kr.
317. **Getting Back – Udvikling og afprøvning af indsats for social reintegrering af kræftramte unge.**
 Lektor, cand.scient.anth., ph.d. Morten Hulvej Rod

Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet
 Bevilget for 2015–2017: 1.630.000 kr.

318. **En randomiseret kontrolleret undersøgelse af emotionsregulerings terapi til pårørende: Effekter på kræftpatienter og pårørendes psykiske og fysiske helbred.**
 Cand.psyk. Mia Skytte O'Toole
 Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
 Bevilget for 2016: 770.000 kr.

- 319. **FALCON Familier der mister til kræft.**
 Cand.psyk., ph.d. Pernille Envolv Bidstrup
 Livet efter kræft, Center for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
 Bevilget for 2015–2016: 600.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 5.000.000 kr.

Forskningsresultater skal hurtigt omsættes til ny og bedre kræftbehandling

- *320. **Calcium elektroporation – en ny måde at behandle kræftsvulster med calcium og elektriske pulse.**
 Overlæge, dr.med. Julie Gehl
 Onkologisk Afdeling, Center for Kræftforskning, Herlev Hospital
 Bevilget for 2015–2017: 1.500.000 kr.
- *321. **Et fase 1 studie af oral irinotecan som en mulig ny behandlingsstrategi.**
 Overlæge, cand.med. Benny Vittrup Jensen
 Onkologisk Afdeling, Herlev Hospital
 Bevilget for 2015: 1.000.000 kr.
- *322. **Klinisk Udvikling af Adoptiv T-Celle Terapi med Tumor-Infiltrerende Lymfocytter til patienter med udbredt Ovariekræft og Nyrekræft.**

Professor, overlæge, cand.med., ph.d. Inge Marie Svane
 Onkologisk og Hæmatologisk Afdeling, Herlev Hospital
 Bevilget for 2015–2017: 3.000.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 5.500.000 kr.

Indsats for at få Røgfri ungdom

- *□323. **Forebyggelseschef Mette Lolk Hanak**
 Forebyggelse og Oplysning, Kræftens Bekæmpelse
 Bevilget for 2014–2017: 7.500.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 7.500.000 kr.

Frivillig hjælp til ensomme, svage og socialt sårbare kræftpatienter

- *□324. **Afdelingschef Laila Walther**
 Patientstøtte og Lokal Indsats, Kræftens Bekæmpelse
 Bevilget for 2015–2017: 5.000.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 5.000.000 kr.

Oplysningskampagne om symptomer på kræft

- *□325. **Forebyggelseschef Mette Lolk Hanak**
 Forebyggelse og Oplysning, Kræftens Bekæmpelse
 Bevilget for 2014–2015: 7.500.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 7.500.000 kr.

Danskerne overlever kræft dårligt – årsager skal findes

- *□326. **Professor Jes Søgaard**
 Dokumentation og Kvalitet, Kræftens Bekæmpelse
 Bevilget for 2014–2019: 12.500.000 kr.

Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2014 og udgiftsført i regnsk. for 2014: 12.500.000 kr.

Klinisk kræftforskning

327. **Behandling af stråleinduceret fibrose – et placebokontrolleret dobbeltblindet randomiseret klinisk studie af effekten af pentoxifyllin og E-vitamin.**
 Cand.med., ph.d. Christian Nicolaj Andreassen
 Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
 Bevilget for 2015–2018: 800.000 kr.
328. **Identifikation af mulige risikofaktorer for livmoderhalskræft hos ældre kvinder og kan screening af ældre kvinder for livmoderhalskræft betale sig økonomisk?**
 Professor, overlæge, dr.med. Jan Blaaekær
 Institut for klinisk medicin, Aarhus Universitet
 Bevilget for 2016–2017: 500.000 kr.
329. **Biologisk og syntetisk mesh i brystrekonstruktion.**
 Overlæge, klinisk lektor, cand.med., ph.d. Tine Engberg Damsgaard
 Klinisk Institut, Aarhus Universitetshospital
 Bevilget for 2016–2018: 560.000 kr.
330. **Klinisk implementering af en ny biomarkør MCM3 for behandlingsstratificering af patienter med ER+ brystkræft.**
 Professor, overlæge, ph.d., dr.med. Henrik Jørn Ditzel

- Afdeling for Cancer- og Inflammationsforskning, Syddansk Universitet
Bevilget for 2016-2017: 1.325.000 kr.
- 331. Sikkerhed og effekt ved behandling hos patienter med knoglemetastaserende renalcellecarcinom: Forebyggelse eller afhjælpning af behandlingsbivirkning.**
Overlæge, dr.med. Frede Donskov
Kræftafdelingen, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2018: 830.000 kr.
- 332. Individuel prædiktation af lægemiddelresistens og intervention ved tilbagefald af maligne B-cellesygdomme.**
Klinisk lektor, cand.med. Tarec Christoffer El-Galaly
Klinisk Medicin, Aalborg Universitetshospital
Bevilget for 2016-2017: 1.200.000 kr.
- 333. Optimering af billeddiagnostik, patologi og kirurgi til højeste internationale standard i behandling af kolorektal cancer.**
Professor, overlæge, dr.med. Søren Laurberg
Abdominalcentret, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2016-2017: 1.200.000 kr.
- 334. Brug af kondom til behandling af forstadier til livmoderhalskræft.**
Professor, mag.scient.soc. Elsebeth Lynge
Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2018: 800.000 kr.
- 335. Anvendelse af mutationer i cirkulerende tumor DNA til måling af effekten af målrettet kræftbehandling i blod.**
Overlæge, cand.med., ph.d. Paul Morten Mau-Sørensen
Onkologisk Klinik, Region Hovedstaden
Bevilget for 2015-2018: 1.500.000 kr.
- 336. FC Prostata Community – Undersøgelse af klubfodbold i behandling og rehabilitering af mænd med prostatakræft.**
Cand.psyk. ph.d. Julie Midtgaard
Universitetshospitalernes Center for Sundhedsfaglig Forskning (UCSF), Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2017: 480.000 kr.
- 337. Robotkirurgi ved gynækologisk cancer.**
Professor, dr.med. Ole Mogensen
Gynækologisk-Obstetrisk, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2015-2018: 1.000.000 kr.
- 338. Kræftprognose blandt personer med få konsultationer i almen praksis.**
Professor, dr.med. Henrik Møller
Research unit for general practice, Danish research centre for cancer diagnosis in primary care (CAP)
Bevilget for 2015-2017: 350.000 kr.
- 339. Udvikling af en standardiseret ultradyb targeteret NGS test for TP53 mutationer: Individuelt tilpasset målrettet behandling af patienter med CLL.**
Overlæge, cand.med., ph.d. Carsten Utoft Niemann
Hæmatologisk Klinik, Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2017: 1.200.000 kr.
- 340. Klinisk validering af en ny biomarkør i prostatakræft.**
Cand.med., ph.d. M. Andreas Røder
Copenhagen prostate cancer center, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2016: 550.000 kr.
- 341. Genetisk stratifikation for prostata-cancer risiko og aggressivitet evalueret i et klinisk interventionsstudie.**
Lektor, cand.scient., ph.d. Karina Dalsgaard Sørensen
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2017: 800.000 kr.
- 342. Klinisk implementering af real-time behandlingsverifikation af brachytherapy.**
Professor, ph.d., cand.scient. Kari Tanderup
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2018: 1.605.000 kr.
- 343. Skræddersyet kirurgisk behandling af aksillen hos brystkræftpatienter med små tumores, mikroinvasiv sygdom eller duktal carcinoma in situ.**
Overlæge, cand.med., ph.d. Tove Filtenborg Tvedskov
Klinik for plastikkirurgi, brystkirurgi og brandsårsbehandling, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2016: 500.000 kr.
- 344. Behandling af kræftrelateret træthed efter stråleterapi: Et randomiseret kontrolleret studie af effekten af bredspektret lys.**
Professor, dr.med. Bobby Zachariae
Onkologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital/Psykologisk Institut, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015-2017: 800.000 kr.
- Knæk cancer 2014 midler til bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 16.000.000 kr.
- Knæk Cancer midler 2015 – indsamlet via TV2 kampagne**
- Hvordan rammer vi kræft på nye måder?**
- 345. Et nyt anti-cancer immunterapi princip: Klinisk fase I/II studie med myelomatose patienter, som vaccineres med det nye T-celle antigen PD-L1.**
Professor, vice-centerleder, civilingeniør, ph.d., Dr.Techn. Mads Hald Andersen
Hæmatologisk afdeling, Herlev Hospital
Bevilget for 2016-2018: 3.000.000 kr.
- 346. Nye molekulære targets mod non-Hodgkins lymfom.**
Lektor, cand.scient., ph.d. Claus Storgaard Sørensen
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 3.000.000 kr.
- 347. Stafylokok toksiner fremmer kræft og er nye angrebepunkter for behandling af T celle lymfom i huden.**
Professor, cand. med. dr. med. Niels Feentved Ødum
Cancer og Inflammation, Københavns Universitet
Bevilget for 2016-2018: 3.000.000 kr.
- Knæk cancer 2015 midler til bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 9.000.000 kr.
- Hvorfor spredde kræft sig? – forskning i Sygdomstilbagefald**
- 348. Implementering af ikke-invasiv cirkulerende tumor DNA analyse mhp at optimere den postoperative behandling og opfølgning for patienter med kolorektal cancer.**
Professor, cand.scient., ph.d. Claus Lindbjerg Andersen
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2016-2017: 1.000.000 kr.
- 349. Identifikation og håndtering af symptomer på cancer recidiv blandt socialt udsatte kræftpatienter.**
Lektor, cand.mag., ph.d. Rikke Sand Andersen
Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet
Bevilget for 2016-2018: 1.400.240 kr.



350. Cirkulerende tumorceller og tumor DNA – patientspecifikke markører og klinisk beslutningsstøtte til skræddersyet tilbagefaldsdiagnostik.

Overlæge, cand.med., ph.d. Jens Kelsen
Kræft- og inflammations Center, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2016-2017: 900.000 kr.

351. eHealth-støttet egenomsorg for kræftoverlevende. Kvalificering af tværsektoriel kræftopfølgning.

Lektor, afdelingsleder, cand.psyk., ph.d. Henriette Langstrup
Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet
Bevilget for 2015-2017: 900.000 kr.

352. Mammografi screening som opfølgning for brystkræft patienter – hvad er fordelene og ulemperne?

Associate professor, cand.scient., ph.d. Sisse Helle Njor
Department of Clinical Epidemiology, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2016-2017: 480.000 kr.

353. Diagnostik af recidiv cancer – den praktiserende læges rolle.

Professor, director, cand.med., ph.d. Peter Vedsted
Research Unit for General Practice, Aarhus Universitet
Bevilget for 2016-2018: 1.400.000 kr.

Knæk cancer 2015 midler til bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 6.080.240 kr.

Patientnær kræftforskning

354. Nye diagnostiske metoder i forbindelse med kikkertundersøgelse af blæren pga. blærekræft.

Professor, overlæge, dr.med. Jørgen Bjerggaard Jensen
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015-2017: 1.000.000 kr.

355. Forlænget beskyttelse mod knoglesygdom ved myelomatose. Et randomiseret, internationalt fase 3 studie 'Magnolia studiet'.

Professor, overlæge, dr. med. Niels Abildgaard
Klinisk Institut, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2015-2018: 720.000 kr.

356. Screening for kolorektal cancer ved brug af Kolon Kapsel Endoskopi i patientens eget hjem.

Scientific Project Manager, cand.scient., ph.d. Morten Kobæk-Larsen
Klinisk Institut, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2016: 600.000 kr.

357. MR vejledte biopsier baseret på automatisk detektion af cancer-suspekterede områder i prostata.

Cand.scient., ph.d. Jesper Carl
Onkologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital
Bevilget for 2017: 500.000 kr.

358. Optimeret strålebehandling af lungekræft ved individuel måling af patientspecifik strålefølsomhed.

Professor, cand.scient., ph.d. Carsten Brink
Onkologisk Afdeling, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2015-2018: 1.500.000 kr.

359. Rationel udredning af unilateral pleura effusion hos patienter mistænkt for kræft. Effektivitet, smerter, livskvalitet og økonomi.

Overlæge, cand.med., ph.d. Uffe Bødtger

Institut for Regional Sundhedsforskning, Næstved Sygehus
Bevilget for 2016: 500.000 kr.

360. Konditionstræning som middel til forbedring af tumor blod perfusion og reduktion af hypoksi under kemoterapi og strålebehandling.

Cand.scient., ph.d. Simon Lønbro Jensen
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2017: 1.200.000 kr.

361. PROSTAGE – Stadieinddeling af prostatakraft ved hjælp af PET/CT.

Professor, overlæge, dr.med. Lars Lund
Urinvejskirurgisk forskningsenhed, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2015-2016: 500.000 kr.

362. Brug af immunochemical faecal occult blood test i almen praksis: Udredning af patienter med ukarakteristiske symptomer på kolorektal cancer.

Professor, dr.med. Flemming Bro
Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet
Bevilget for 2015-2017: 900.000 kr.

363. Mundtørhed og nedsat spytsekretion efter strålebehandling for kræft i mund og svælg: Tyggegummi som en del af den orale rehabilitering.

Overlæge, klinisk lektor, cand.med., ph.d. Jesper Grau Eriksen
Klinisk institut, Syddansk Universitet/Odense Universitetshospital
Bevilget for 2015-2018: 1.500.000 kr.

364. Febril neutropeni blandt cancerpatienter på kemoterapi: et redskab til risikovurdering og individualiseret behandling.

Professor, dr.med. Jens Lundgren
Klinik for Infektionsmedicin, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2018: 1.500.000 kr.

365. SENECA. Senfølger efter behandling for gynækologisk kræft og prostatakraft – et prospektivt kohortestudie.

Cand.med., ph.d. Susanne Oksbjerg Dalton
Livet efter kræft, Center for Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2015-2017: 1.000.000 kr.

366. Kurativ kemostrålebehandling af lav rektumcancer et prospektivt, multicenter forsøg (WW2).

Overlæge, lektor, cand.med., ph.d. Lars Henrik Jensen
Institut for regional sundhedsforskning, Syddansk Universitet/Sygehus Lillebælt
Bevilget for 2015-2018: 750.000 kr.

367. Postoperativ smerte efter robotassisteret laparoskopisk hysterektomi ved endometrie cancer.

Overlæge, dr. med., klinisk lektor, cand.med. Erik Søgaard-Andersen
Klinik Kvinde-Barn og Urinvejskirurgi, Aalborg Universitetshospital
Bevilget for 2015-2018 : 750.000 kr.

368. Multimodal billeddiagnostik til påvisning og prædiktion af kardiotoxicitet ved doxorubicin-behandling af malignt lymfom.

Overlæge, ph.d. Martin Hutchings
Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2017: 288.000 kr.

369. Prostatabiopsier i Danmark: en gennemgang af 15 års data.

Professor, overlæge, cand.med. Peter Iversen
Copenhagens Prostata Cancer Center, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2016: 500.000 kr.

370. Moderat hypofraktioneret loco-regional adjuverende strålebehandling af brystkræft kombineret med simultant integreret boost: Skagen Studiet.

Overlæge, ph.d., klinisk lektor Birgitte Vrou Offersen

Klinisk Institut, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2018: 840.000 kr.

371. At overleve uden knust hjerte: reduktion af hjertekomplikationer efter kræftbehandling.

Fysiker, ph.d. Marianne Aznar Finsencentret, Rigshospitalet

Bevilget for 2015-2017: 650.000 kr.

372. Håb og virkelighed – erfaringer og forventninger blandt kræftpatienter som deltager i eksperimentel behandling.

Professor, overlæge, dr.med., ph.d. Christoffer Johansen

Finsenscentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2017: 1.000.000 kr.

373. Kan multiparametrisk billeddannelse forbedre behandlingen af patienter med lungecancer?

Overlæge, lektor, cand.med., ph.d. Barbara Malene Fischer

Diagnostisk Center, Rigshospitalet
Bevilget for 2015-2018: 1.500.000 kr.

374. Human papillomavirus (HPV) infektion og svære forstadier til anal- og cervix-cancer hos danske nyretransplanterede patienter.

Professor, overlæge, dr.med. Susanne Krüger Kjær

Dermato-venerologisk afdeling, Bispebjerg Hospital

Bevilget for 2015-2017: 750.000 kr.

375. Komorbiditets betydning for effekten af brystkræftscreening.

MPH, ph.d. Ellen Margrethe Mikkelsen
Klinisk Institut, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2015-2018: 600.000 kr.

Knæk cancer 2015 midler til bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 19.048.000 kr.

Børnecancerfonden

376. Tilskud til Børnecancerfondens arbejde

Bevilget for 2015: 6.000.000 kr.

Patientens stemme - Personlig plan for og beslutningsstøtte til patienten

377. Konsultation med feedback - et dialogbaseret redskab til personlige forløbsplaner gennem systematisk patientinvolvering.

Professor, cand.cur., ph.d. Kirsten Lomborg
Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitetshospital
Bevilget for 2016-2019: 1.934.722 kr.

378. Individualiseret opfølgingsprogram for ovariecancer - udvikling af et beslutningsstøtteværktøj til at understøtte valg eller fravalg af CA125 monitorering.

Overlæge, cand.med., ph.d. Karina Dahl Steffensen

Vejle Sygehus, Sygehus Lillebælt
Bevilget for 2015-2018: 695.000 kr.

379. Lydoptagelse af patientsamtaler: Brugerbaseret udvikling og implementering af en app.

Cand.scient.san. Maiken Wolderslund
Institut for Regional Sundhedsforskning, Sygehus Lillebælt

Bevilget for 2015-2016: 500.000 kr.
Knæk cancer 2015 midler til bev. i 2015 og udgiftsført i regnsk. for 2015: 3.129.722 kr.

Patientens stemme – Patientens vurdering af behandlingsresultat

□380. Projekt angående patienters vurdering af behandlingsresultat både med hensyn til negative og positive erfaringer.

Professor Jes Søgaard

Dokumentation og Kvalitet, Kræftens Bekæmpelse

Bevilget for 2016-2018: 7.000.000 kr.

Patientens stemme - Hvordan oplever patienten kræftforløbet

□381. Barometerundersøgelse vedrørende kræftpatienters oplevelser før, under og efter behandling.

Professor Jes Søgaard

Dokumentation og Kvalitet, Kræftens Bekæmpelse

Bevilget for 2016-2019: 4.000.000 kr.

Bliv røgfri Danmark

□382. Oplysningskampagner om symptomer på kræft og indsats med tobak.

Forebyggelseschef Mette Lolk Hanak

Forebyggelse og Oplysning, Kræftens Bekæmpelse

Bevilget for 2015-2016: 7.500.000 kr.

De 7 tegn

□383. Oplysningskampagne – Hvordan kan danskerne opdage symptomer på kræft i tide.

Forebyggelseschef Mette Lolk Hanak

Forebyggelse og Oplysning, Kræftens Bekæmpelse

Bevilget for 2015-2016: 7.500.000 kr.



Samlet oversigt 2015

Forskningsbevillinger fra Kræftens Bekæmpelses Videnskabelige Udvalg (KBVU) og Kræftens Bekæmpelses Psykosociale Forskningsudvalg (KBPF)

(1.000 kr.)

Bevilget i 2015 til forskningsprojekter jf. bevillingsoversigt	KBPF	KBVU	I alt
Grundforskning		37.432	37.432
Grund og klinisk forskning		15.860	15.860
Grund og epidemiologisk forskning		0	0
Grund, klinisk og epidemiologisk forskning		100	100
Klinisk forskning		9.810	9.810
Klinisk og epidemiologisk forskning		3.190	3.190
Epidemiologisk forskning		3.700	3.700
Psykosocial forskning	3.902		3.902
Projekter i alt	3.902	70.092	73.994
Bevilget til projekter jf. ovenstående	3.902	70.092	73.994
Bevilget til skolarstipendier	180	3.910	4.090
Bevilget til rejser under 1 måned		832	832
Bevilget i alt	4.082	74.834	78.916
Reguleringer af bevillinger	19	-3.249	-3.230
Årets samlede forbrug jf. note 8 i regnskabet	4.101	71.585	75.686

Bemærkninger:

1. Postdocstipendier er indregnet under projektbevillinger
2. Fordelingen på faggrupper er foretaget ved, at ansøger har afkrydset en eller flere af følgende rubrikker:
Grundforskning, Klinisk forskning, epidemiologi, psykosocial forskning og andet

Patientforeninger

Stomiforeningen COPA

Formand

Henning Granslev
Jyllandsgade 41,
4100 Ringsted
Tlf. 57 67 35 25
sekretariatet@copa.dk

DALYFO

Dansk Lymfødeme Forening

Lise Petersen
Arent Hansens Vej 3,
Smidstrup
3250 Gilleleje
Tlf. 70 22 22 10
info@dalyfo.dk

Dansk Landsforening for Hals- og Mundhuleopererede – DLHM

Strandboulevarden 49, 4.
2100 København Ø
Tlf. 35 25 74 24 / 35 26 40 45
dlff@dlff.dk

Dansk

Myelomatoseforening

Kaja Schmidt
Sønderkær 285
7190 Billund
Tlf. 4046 1634
formand@myelomatose.dk

Patientforeningen DBO

Dansk Brystkræft Organisation
c/o Randi Krosggaard
(formand)
Østre Paradisvej 35
2840 Holte
Tlf. 26 82 39 29
randi.krosggaard@brystkraeft.dk
dbo@brystkraeft.dk

LYLE – Patientforening for Lymfekræft og Leukæmi

Rita O. Christensen
Tlf. 27 83 59 35
rita@lyle.dk
formand@lyle.dk
Sekretariatet
v/Villy O. Christensen
Banetoften 26,
4700 Næstved
Tlf. 27 58 85 16
sekretariat@lyle.dk

KIU - Kræft I Underlivet

Birthe Lemley (formand)
Vikingevej 11,
3630 Jægerspris
Tlf. 40 87 28 09
blemley@vip.cybercity.dk

PROPA

Prostatakræftforeningen
Sekretariat:
Prostatakræftforeningen
PROPA
Jernbanegade 23 B
4000 Roskilde
Tlf. 33 12 78 28
sekretariat@propa.dk

Foreningen Cancellramte Børn

Jan Johnsen
Karlsunde Strandvej 56
2690 Karlsunde
Tlf. 20 30 09 05
fcb@mail.dk

Patientforeningen Lungekræft

Lisbeth Søbæk Hansen
(formand)
Møllehaven 8
4040 Jyllinge
Tlf. 40 16 23 35
lisbeth@lungekraeft.com
info@lungekraeft.com

Blæreforeningen

Børge Tamsmark
Hostrups Have 30 5 tv.
1954 Frederiksberg C
Tlf. 25 86 92 74
btamsmark@gmail.com

Foreningen for kræftbehandlede med senfølger - Senfølgergruppen Formand

Marianne Nord Hansen
marinord@icloud.com
Tlf. 40 44 78 48
Post: Gunvor Djurhuus
Vesterkærsvvej 5
2650 Hvidovre
senfoelgergruppen.dk@godmail.dk

Proof of Life

bestyrelse@proofoflife.dk

Landsforeningen Bryd Grænser /

I gang igen med eller efter kræft
Vivi-Ann Lennartz
Tlf. 22 40 02 15
viviann.lennartz@outlook.dk
c/o Kræftrådgivningen i Viborg
info@brydgraenser.cancer.dk

Hjernetumor-Foreningen

Bitten Næsted
Strandparksvej 10, 1 tv.
2900 Hellerup
hjernetumor@hotmail.com

Foreningen Netpa Danmark

Lars Birk
Sømarksvej 14
2900 Hellerup
Tlf. 51 20 33 02
larsbirk@al-partners.dk
info@netpa.dk

Netværk for Modernærkekræft NeMo

Leif Gaardbo
Tlf. 23 36 80 49
NeMo-formand@outlook.com
nemospot@live.dk

Patientforeningen for Tarmkræft

Jette Lyngholm (formand)
Tlf. 40 31 84 18
tarmkraeft@hotmail.com

Netværk

Netværk for patienter med hals- og mundhulekræft

Niels Jessen
c/o Center for Kræft og Sundhed
Nørre Alle 45,
2200 København N.
Tlf. tlf. 48 17 59 64
HalsMundCancer@hotmail.com

Pancreascancer Danmark

Poul Ejby Rasmussen
Sejrøgade 5, 4tv.
2100 København Ø
pancreaspatient@gmail.com

Netværk for Kræftbehandling i Udlandet

Carl Erik Boje
Skovvej 6, 2 th
2930 Klampenborg
familienboje@gmail.com

Ung Kræft

– et netværk for unge med kræft
Koordinator Tina Brændgaard
Tlf. 35 25 74 76
tinab@cancer.dk

Kræftrådgivninger

LANDSDÆKKENDE

Kræftlinjen
Kræftens Bekæmpelses
gratis telefonrådgivning
Tlf. 80 30 10 30

Åbningstider:
Mandag-fredag
kl. 9.00-21.00

Lørdag og søndag
kl. 12.00-17.00
Lukket på helligdage

Onlinerådgivning

Du kan chatte med
Kræftlinjens Rådgivere på
www.cancer.dk/chat

Kræftens Bekæmpelses Brevkasse

I Brevkassen kan du få
svar på dine spørgsmål om
kræft og livet med kræft.
www.cancer.dk/brevkasse

Cancerforum

Kræftens Bekæmpelses
online mødested for
patienter og pårørende
www.cancerforum.dk

App - Liv Med Kræft

'Liv Med Kræft' er
Kræftens Bekæmpelses
app til kræftpatienter og
pårørende. Hent appen
gratis i App Store eller
Google Play butikken,
eller sms KBAPP til 1277.
Det koster alm. sms- og
dataakt.

REGION HOVEDSTADEN

Kræftrådgivningen
Østergade 14, 1.
3400 Hillerød
Tlf. 70 20 26 58
hillerod@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Center for Kræft og
Sundhed København
Nørre Allé 45
2200 København N
Tlf. 82 20 58 05
koebenhavn@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Bornholms Hospital
Ullasvej 8
3700 Rønne
Tlf. 38 67 10 31
Mandag-fredag kl.
11.30-12.00 (telefonisk)

Kræftrådgivningen
Nørgaardsvej 10
2800 Lyngby
Tlf. 70 20 26 55
lyngby@cancer.dk

REGION SJÆLLAND

Kræftrådgivningen
Hasselvænget 5
4300 Holbæk
Tlf. 70 20 26 48
holbaek@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Ringstedgade 71
4700 Næstved
Tlf. 70 20 26 46
naestved@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Gormsvej 15
4000 Roskilde
Tlf. 70 20 26 48
roskilde@cancer.dk

Kræftrådgivningen

FrivilligCenter Lolland
Sdr. Boulevard 82
4930 Maribo
Tlf. 70 20 26 46
naestved@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Søndre Allé 43 B
4600 Køge
Tidsbestilling og
information på tlf.
70 20 26 48

Kræftrådgivning
og Netværkscafe i
Sundhedscenter Odsherred
Sygehusvej 5, 1.th.
4500 Nykøbing Sj.
holbaek@cancer.dk
Tidsbestilling og
information på tlf.
70 20 26 48

Kræftrådgivningen
Guldborgsund
i Nykøbing F.
c/o Dansk Folkehjælp
Brovejen 4
4800 Nykøbing Falster
Åben hver mandag
Tlf. 70 20 26 46
naestved@cancer.dk
Tidsbestilling nødvendig

Kræftrådgivning i
Kalundborg
Infobutikken, Lindegade 3
4400 Kalundborg
Tidsbestilling og
information på tlf.
70 20 26 48

REGION NORDJYLLAND

Kræftrådgivningen
Steenstrupsvej 1
9000 Aalborg
Tlf. 70 20 26 85
aalborg@cancer.dk

Kræftrådgivning i Sundhedscentret

Banegårdspladsen 5, 2. sal
9800 Hjørring
Tlf. 70 20 26 85
Post sendes til: Kræftens
Bekæmpelse, Stenstrupsvej
1, 9000 Aalborg
aalborg@cancer.dk
Den første mandag
i måneden
Kl. 09.00-15.00
Tidsbestilling nødvendig

Kræftrådgivningen i Frederikshavn

De Frivilliges Hus
Danmarksgade 12
9900 Frederikshavn
Tlf. 70 20 26 85
aalborg@cancer.dk
Første onsdag i måneden
kl. 10.00-13.00
Tidsbestilling nødvendig

Kræftrådgivning på Dragsbækcentret

Simons Bakke 37
7700 Thisted
Tlf. 70 20 26 85
aalborg@cancer.dk
Sidste mandag i måneden
kl. 12.00-17.00
Tidsbestilling nødvendig

Kræftrådgivning på Mors

Sundhedscenter Limfjorden
Strandparken 48, 2. sal
7900 Nykøbing Mors
Tlf. 70 20 26 85
aalborg@cancer.dk
Sidste mandag i hver
måned om formiddagen.
Tidsbestilling nødvendig

REGION MIDTJYLLAND

Kræftrådgivningen
Nørgaards Allé 10
7400 Herning
Tlf. 70 20 26 63
herning@cancer.dk

Kræftrådgivningen
Toldboden 1, 2.
8800 Viborg
Tlf. 70 20 26 69
viborg@cancer.dk

Kræftrådgivningen i Hejmdal –

Kræftpatienternes hus
Peter Sabroes Gade 1
8000 Århus C
Tlf. 70 20 26 89
aarhus@cancer.dk

Kræftrådgivning i Sundhedscenter Skive

Resenvej 25, plan 3
7800 Skive
Tlf. 70 20 26 69
viborg@cancer.dk
Tidsbestilling nødvendig

Kræftrådgivning i Sundhedscenter Vest

Kirkegade 3
6880 Tarm
Tlf. 70 20 26 63
herning@cancer.dk
Tidsbestilling nødvendig

Kræftrådgivningen Frivilligcenter Holstebro

Kultur & Frivillighuset
Nygade 22
7500 Holstebro
Tlf. 70 20 26 63
herning@cancer.dk
Tidsbestilling nødvendig

Kræftrådgivning i Sundhedscentret

Sygehusvej 7
8660 Skanderborg
Tlf. 70 20 26 89
Den første og tredje
onsdag i hver måned
Kl. 10.00-12.00
Tidsbestilling nødvendig

Kræftrådgivning i Randers

Sundhedscenter
Biografgade 3
8900 Randers C
Tlf. 70 20 26 89
Tidsbestilling nødvendig

Kræftrådgivning i Sundhedshuset

Toldbodgade 29-31
8600
Tlf. 89 70 13 47
kræftforloeb@silkeborg.dk
Tidsbestilling nødvendig

Kræftrådgivning i Frivilligcenter Odder

Pakhuset, Banegårdsgade 5
8300 Odder
Tlf. 33 37 33 41
Hver anden mandag –
kl. 17.00-19.00
inge@hejlsvig.dk

Kræftrådgivning i Sund By butikken i Horsens

Åboulevarden 52
8700 Horsens
aarhus@cancer.dk
Tlf. 76 29 36 75
Hver onsdag i lige uger

REGION SYDDANMARK

Kræftrådgivningen

Jyllandsgade 30
6700 Esbjerg
Tlf. 70 20 26 71
esbjerg@cancer.dk

Kræftrådgivningen

Kløvervænget 18B
5000 Odense C
Tlf. 70 20 26 87
odense@cancer.dk

Kræftrådgivningen Kræftpatienternes hus

Beriderbakken 9
7100 Vejle
Tlf. 70 20 26 86
vejle@cancer.dk

Kræftrådgivningen

Nørreport 4, 1.
6200 Aabenraa
Tlf. 70 20 26 72
aabenraa@cancer.dk

Frivilligrådgivningen Svendborg

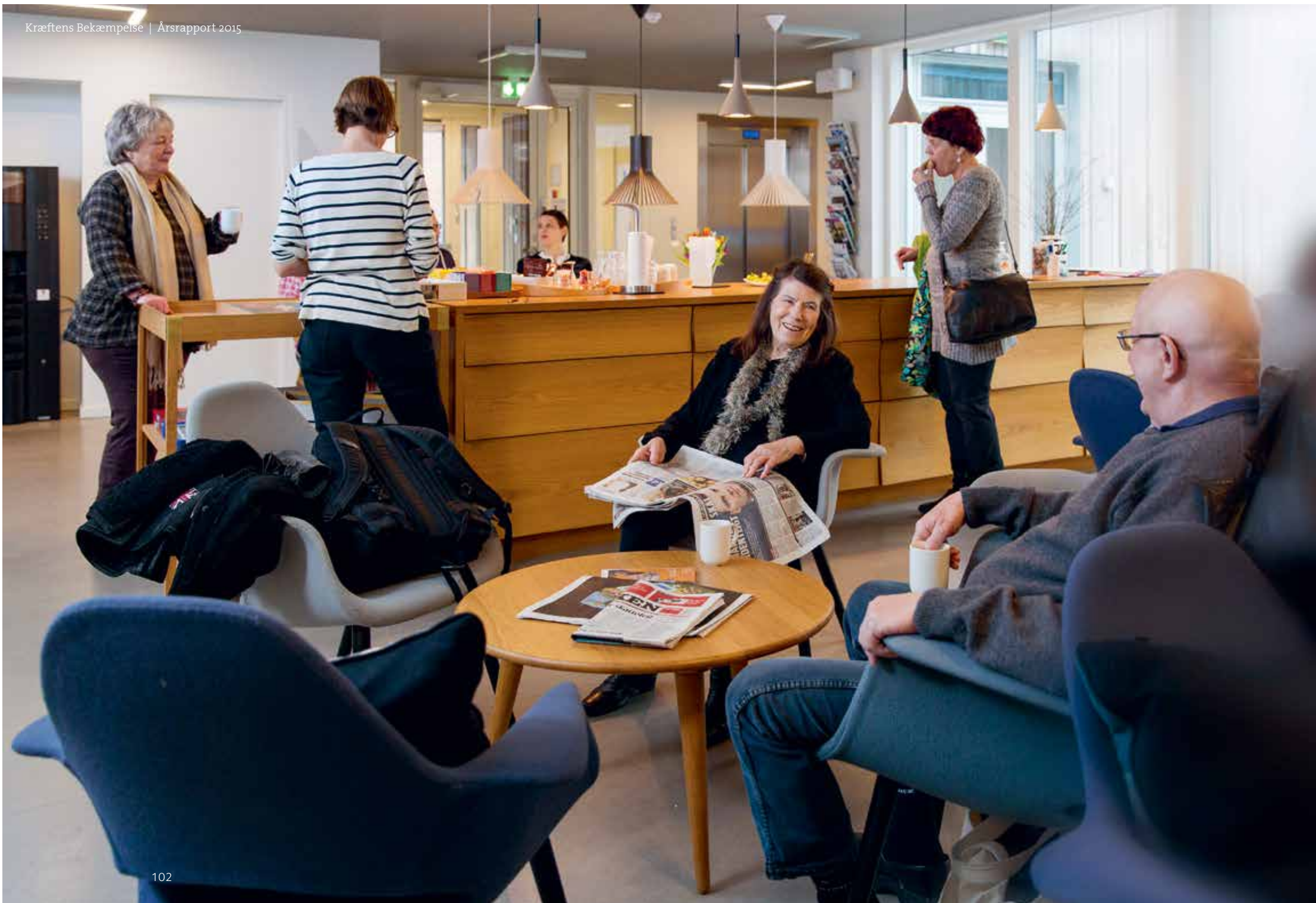
Brogade 35 (i gården)
5700 Svendborg
cancer-svbg@hotmail.com

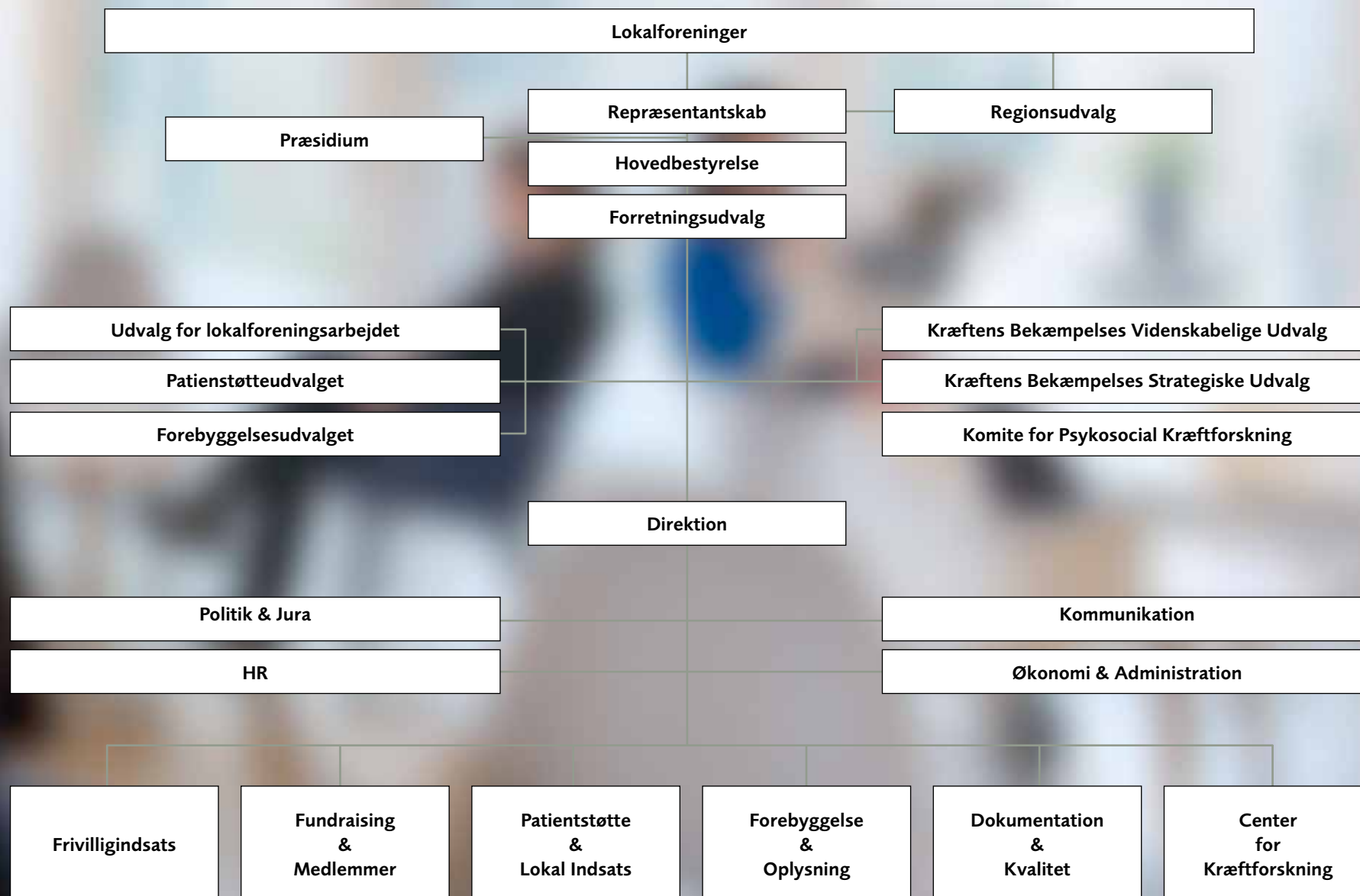
Frivilligrådgivningen på Langeland

Forebyggelsescentret
Fredensvej 1
5900 Rudkøbing
post@kb-langeland.dk
Tlf. 62 51 28 90
Åbent onsdag kl.
14.00-16.00

Kræftrådgivning i Kolding

Afdelingen for
sundhedsfremme og
forebyggelse
Kolding Kommune
Klostergården 16
6000 Kolding
sundhedsfremme@kolding.dk
Tlf. 79 79 72 80
Åbent mandag kl.
9.00-13.00
Tidsbestilling nødvendig.





Årsrapporten kan bestilles hos
Kræftens Bekæmpelse på 35 25 75 40
eller hentes på www.cancer.dk/regnskaber
Engelsk version findes på
www.cancer.dk/regnskaber



Kræftens Bekæmpelse
Strandboulevarden 49
2100 København Ø
Telefon 35 25 75 00
www.cancer.dk
CVR 55 62 90 13

