



NÄTVERKET MOT
CANCER

VERKSAMHETS
BERÄTTELSE

9:E VERKSAMHETSÅRET
2020



OM NÄTVERKET MOT CANCER

FAKTA

FÖRENINGSFÖRM

Ideell förening

ORGANISATIONSNUMMER

802462-2238

POSTADRESS

Nätverket mot cancer, c/o

Blodcancerförbundet,

Hamngatan 15 B, 172 66

Sundbyberg

E-POST

info@natverketmotcancer.se

HEMSIDA

www.natverketmotcancer.se

BANKGIRO

327-1715

BANKGIRO FÖR GÅVOR

513-4697

SWISH-NUMMER

1234204947

Nätverket mot cancer, nedan kallat NMC, är nationellt och verksamt i hela Sverige. NMC är en ideell, religiöst och politisk obunden paraplyorganisation för ideella cancerprofilerade patientorganisationer på nationell nivå, vars medlemmar huvudsakligen utgörs av personer som har eller har haft cancer, närstående och andra intressenter.

Till sin hjälp har styrelsen även en rådgivande medicinsk grupp, "Advisory Board". Denna grupp utses av styrelsen och skall bestå av ledande svenska onkologer samt personer med för cancerpatienter viktig specialitet som speglar medlemsorganisationernas intresseområden som t.ex. hematologi och tumörkirurgi.

NMC är öppet för alla cancerprofilerade patient- och närståendeföreningar, intresseorganisationer på nationell nivå. Samtliga presumtiva medlemsorganisationer inom cancerområdet inbjuds kontinuerligt till samarbetet. Fr.o.m. 2014 har vi utökat våra medlemskategorier. Utöver nationella organisationer kan även lokal/regionala patientföreningar bli medlemmar och enskilda personer kan bli stödmedlemmar.

NMC bildades 2009 då utredningen om den Nationella Cancerstrategin presenterades. Det var knappats en tillfällighet. Tvärtom, vi bildades för att lyfta gemensamma frågor, för att stå eniga och starka tillsammans i det oerhört viktiga arbete som påbörjades och som pågår.

fortsättning

Från början drevs NMC i projektform. Inför Riksdagsvalet i september 2010, genomförde vi en rad kunskapshöjande aktiviteter i syfte att genom opinionsbildning lyfta gemensamma frågor för de cancerprofilerade patientföreningarna, samt skapa ökat fokus på cancerfrågor såväl politiskt som i media, inför riksdagsvalet i september 2010.

Sedan 2011 drivs NMC som en ideell förening i form av en intressepolitisk paraplyorganisation. Vi ska fortsätta med att påverka och se till att politikerna håller vad de lovar när det gäller cancervården. Vårt fokus ligger kvar på våra huvudfrågor: cancerprevention, en rättvis cancervård och patienträttigheter. Tillsammans ska vi fortsätta att kämpa MOT cancer och FÖR alla cancerberörda.

SAMARBETE

Genom NMC samarbetar och stöttar medlemmarna varandra för att i övergripande projekt och i gemensamma frågor nå ökat genomslag i samhället samt att tillsammans arbeta för att uppnå NMC:s vision. Samarbetet ska präglas av respekt för varandras likheter och olikheter.

VÅR VISION

Ett samhälle fritt från cancer. Ett samhälle där alla erbjuds samma möjlighet till prevention, diagnosticering, behandling, vård och omsorg, rehabilitering, palliativ vård och social trygghet.

NMC ARBETAR FÖR

Att lyfta viktiga gemensamma frågor som gäller cancervården i Sverige. Våra huvudfrågor är cancerprevention, en rättvis och jämlik cancervård och stärkta patienträttigheter.

NMC har sedan bildandet verkat för och påverkat i en rad frågor inom cancervården, såsom prevention, införande av diagnostiska center, screening, tidig upptäckt, nivåstrukturering, optimal behandling, kontaktsjuksköterskor, min vårdplan, rehabilitering, palliativ vård med mera.

Allt vi gör syftar till att förbättra villkoren för människor som har eller har haft cancer och deras närstående. I dialogen med beslutsfattare, massmedia och andra samhällsaktörer är vi en samlad röst för våra medlemsförbund.



REMISSER OCH YTTRANDE

Vi svarar kontinuerligt på remisser när nya regler införs som berör cancerområdet, samt tar initiativ till egna skrivelser bland annat underlag till regeringens forskningspolitik tillsammans med representanter från universitet, vård, intresseorganisationer och företag. Under 2020 har vi bland annat yttrat oss över "God och nära vård", en reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem (SOU 2020:19).

NATIONELL SAMVERKAN

NMC samarbetar och samverkar med många olika myndigheter, företag och organisationer runtom i Sverige i syfte att uppnå positiva förändringar inom cancerområdet. Vi ser det som en självklarhet att arbeta brett för att kunna påverka intressepolitiskt för att främja cancerberördas situation i Sverige. NMC har medverkat i nätverksmöten för nationella patientföreträdare.

INTERNATIONELL SAMVERKAN

NMC samverkar med andra organisationer i utlandet som arbetar med cancerfrågor och samarbetar med internationella patientorganisationer för cancer i syfte att skapa positiva förändringar på cancerområdet. Då dessa oftast är diagnosspecifika sker samverkan i huvudsak via de av NMC:s medlemsförbund som kontinuerligt deltar på internationella konferenser och andra arrangemang av intresse.

LOGOTYPE

*varumärkesskyddad
tom 2025-12-24*



**NÄTVERKET MOT
CANCER**



VÅRA MEDLEMMAR

Medlemmar 31 december 2019 Nationella organisationer:

Barncancerfonden (representerar sex regionala Barncancerföreningar)

Blodcancerförbundet

Cancerföreningen PALEMA

Cancerkompisar

ILCO Tarm- uro - och stomiförbundet

Lungcancerföreningen

Njurcancerföreningen

Nätverket mot gynekologisk cancer

Sarkomföreningen

Svenska Ödemförbundet

Regionala/lokala organisationer:

Bröstcancerföreningen Aurora, Sörmland,

Bröstcancerföreningen Maria, Gävleborg

Kraftens Hus, Borås

T-Pro Örebro

NMC är öppet för alla cancerprofilerade patient- och närståendeföreningar. Vi uppmuntrar kontinuerligt till medlemskap. Fr.o.m. 4 februari 2014 kan personer bli stödmedlemmar.

STYRELSE 2020

Från 1 januari 2020
- 27 maj 2020

Margareta Haag, *ordförande*
Lars-Ingvar Johansson, *vice*
ordförande

Åke Lindahl, *kassör*
Leine Persson Johansson,
sekreterare

Övriga ledamöter:
Helena Conning
Olle Karlsson
John Stewart
Suppleanter:
Bo Vilhelm Karlsson
Christian Pedersen

Revisorer:
Jerker Pernrud, *ordinarie*
Christer Rolandsson, *ersättare*

Från Ordförandemötet 27 maj
2020 - 31 december 2020

Margareta Haag, *ordförande*
Lars-Ingvar Johansson, *vice*
ordförande

Åke Lindahl, *kassör*
Leine Persson Johansson,
sekreterare

Övriga ledamöter,
Ewa Carlsson
Helena Conning
Olle Karlsson
Martin Persson
Johan Stewart
Suppleanter:
Bo Vilhelm Karlsson
Leif Carlsson

Revisor: Jerker Pernrud

INTERNA MÖTEN

Tio stycken protokollförda styrelsemöten samt ett konstituerande styrelsemöte har genomförts under 2020.

Ordförandemöte anordnades 27 maj 2020.

ADVISORY BOARD – EXPERTIS

Till sin hjälp har styrelsen även en rådgivande medicinsk grupp, "Advisory Board". Denna grupp utses av styrelsen och består av ledande svenska onkologer samt personer med för cancerpatienter viktig specialitet som speglar medlemsorganisationernas intresseområden.

EKONOMI

Verksamheten bedrivs främst i projektform och utan vinstintresse. Projekten utförs i arbetsgrupper som består av delar av styrelsen samt adjungerade personer från medverkande organisationer.

Intäkterna har i huvudsak bestått av medlemsavgifter och försäljning av böcker, pins och reflexer.

Samtliga styrelseledamöter arbetar ideellt, arvoden/löner förekommer inte.

NMC liksom flera medlemsorganisationer erhåller inte statsbidrag. Vi arbetar med frågan genom att påverka Socialdepartementet och Socialstyrelsen, både muntligt och skriftligt. Nuvarande system är inte förenligt med dagens krav på patientmedverkan i vården och regelverket måste omarbetas. En översyn av förordningen för statsbidrag till handikapporganisationer måste ta hänsyn till de särskilda behoven hos cancerprofilerade patientorganisationer.

NMC ansökte om verksamhetsstöd 2021 av Cancerfonden men fick avslag.

I övrigt hänvisas till Resultat- och balansräkning samt revisionsberättelse.



VERKSAMHET

INTRESSEPOLITIK

NMC driver ett aktivt påverkansarbete för en bättre cancervård, skapar uppmärksamhet och verkar för ökad kunskap om cancer.

Våra huvudfrågor är cancerprevention, en rättvis och jämlik cancervård och stärkta patienträttigheter. Allt vi gör syftar till att förbättra villkoren för människor som har eller har haft cancer och deras närstående från tidig diagnos genom hela vårdprocessen. Vi vänder oss till alla cancerberörda oavsett diagnos.

NÄTVERKET MOT CANCERS PRIORITERADE FRÅGOR

Ny lag för hälso- och sjukvården! En lag som ger oss patient-rättigheter

Regering och riksdag måste ta nationellt ansvar för cancervården:

- Vården behöver kompetenskoncentreras i större omfattning, det vill säga både vård som bör vara tillgänglig nära patienten och högspecialiserad vård som koncentreras till ett fåtal platser i landet.
- Högspecialiserad vård och forskning samt kunskapsutveckling bör integreras under EN huvudman för att motverka orättvis vård. Oavsett vem som är huvudman för den högspecialiserade vården måste både staten och regioner/landsting göra allt för att förtroendet hos patienter ska finnas - genom tydlighet och tillgänglighet - på lika villkor för alla.
- Prevention, upplysning och implementering av goda levnadsvanor genom lek och idrott, kunskap om kost samt tobak, droger, screening och vacciner. Ansvarig primärvården i samverkan med Mödravårds- och Barnavårdscentralen, Skolhälсан samt kommunal omsorg.
- En tidig diagnos och snabb remiss till cancervården är A och O för patienten. Ansvarig bör primärvården vara i samverkan med Diagnostiska Centra. En kunskapshöjning i primärvården krävs för att en tidig diagnos blir en realitet. Digitala analysverktyg kan introduceras för att larma om en eventuell cancerdiagnos.
- Leva med och efter cancer. Kronisk cancer, rehabilitering, sena biverkningar, vård i livets slutskede. Ansvarig primärvården i samverkan med kommunerna och cancercertifierade vårdcentraler/mottagningar.

PROJEKT

VÄRLDSCANCERDAGEN 4 FEBRUARI 2020

På Världscancerdagen den 4e februari 2020 hade Nätverket mot cancer bjudit in till ett traditionsenligt seminarium för tionde året i rad. Tema: 10 år med cancerstrategin – från ord till nollvision cancer

Syftet med arrangemanget, som hade lockat socialminister Lena Hallengren (S) bland många andra, var att öka kunskapsnivån om situationen för cancerpatienter och närstående. Under temat "10 år med cancerstrategin – från ord till nollvision cancer" deltog politiker, vårdgivare, profession, patientföreträdare och övriga intressenter på ett innehållsrik, givande och intressant seminarium.

Margareta Haag och moderator Anders Åker, redaktör, öppnade seminariet. Lena Hallengren(S), socialminister presenterade de viktigaste frågorna inom hälso- och sjukvårdsområdet. Göran Hägglund, f d socialminister, Lena Hallengren, Camilla Waltersson Grönvall (M), Hans Hägglund, nationell cancersamordnare SKR och Margareta Haag diskuterade utvecklingen under de 10 åren med cancerstrategin och vad som måste göras de kommande 10 åren.

Göran Hägglund, som låg bakom Cancerstrategin och betydde mycket för cancervården i Sverige under sin tid som socialminister fick en hedersutmärkelse.

Efter utdelningen av hedersutmärkelsen fortsatte seminariet med presentation av enkätsvar om de viktigaste frågorna för Nätverket mot cancers medlemsföreningar och ett flertal programpunkter:

- **Hur förbättrar vi cancervården tillsammans?**

Diskuterades med Hans Hägglund, ordförande RCC i samverkan, Lena Sharp, RCC Stockholm Gotland, Anna-Lena Sunesson, RCC Norr, Srinivas Uppugunduri, RCC Sydöst, Thomas Björk-Eriksson, RCC Väst och Lise-Lott Eriksson, Nätverket mot cancer.

- **Tillsammans mot cancer**

Patientsamverkan förbättrar cancervården, varför används inte den kraften mer? Med Helena Conning, Nätverket mot cancer, Kathrin Wode, överläkare i onkologi, verksamhetsutvecklare RCC Stockholm Gotland, Jean-Luc af Geijerstam, generaldirektör Vårdanalys, Anders Henriksson (S), 2:e vice ordförande Sveriges Kommuner och Regioners sjukvårdsdelegation och Hans Hägglund, nationell samordnare Regionala Cancercentrum i samverkan.

- **Cancercertifierade vårdcentraler**

med Ella Bohlin (KD), vårdutvecklingsråd, Region Stockholm, Maria Hellbom, verksamhetschef, Centrum för cancerrehabilitering, Stockholm, SWEDPOS och Margareta Haag, Nätverket mot cancer

Nätverket mot cancers tre prioriterade frågor

- Tidig upptäckt i sikte

William Hamilton, *professor diagnostik i primärvården Exeter University, Storbritannien*

Daniel Forslund (L), *ordförande SKR:s beredning för digitalisering*

Marcela Ewing, MD, PhD, *verksamhetsutvecklare RCC Väst*

Charlotta Sävbom, MD, PhD, *verksamhetsutvecklare RCC Stockholm Gotland*

Mia Rajalin, *Nätverket mot cancer*

- Utrotning av cancer

Barbro Sjölander, *Nätverket mot cancer*

Joakim Dillner, *professor i infektionsepidemiologi Karolinska Institutet*

Acko Ankarberg (KD), *ordförande socialutskottet*

- Rätten till nuvarande och framtida behandling

Rickard Rosenquist Brandell, *professor vid Karolinska institutet och projektledare för Genomic Medicine Sweden*

Petrus Laestadius, *vice VD, Swedish MedTech*

Anders Blanck, VD, *LIF – de forskande läkemedelsföretagen*

Jenni Nordborg, *regeringens samordnare för Life Science*

Olof Karlsson, *Nätverket mot cancer*

Ett kåseri avslutade programpunkterna på seminariet: **Skillnaden i att vara patient och konsument med** Lars-Ingvar Johansson, Nätverket mot cancer.

Världscancerdagen avslutades med att **Årets Cancernätverkare** Arja Leppanen, processledare på RCC Stockholm Gotland för jämlik vård och ordförande för Bröstcancerföreningen Aurora, Sörmland, mottog diplommet för Årets Cancernätverkare för de förtjänstfulla insatserna att stärka Nätverket mot cancers arbete för en optimal vård även i livets slutskede.

Hela programmet med filmer från seminarier, bilder, intervjuer och sammandrag av Världscancerdagen återfinns på vår [hemsida](#). SVT filmade hela Världscancerdagen och visade olika delar av programmet fram till slutet av maj 2020 i [Forum](#).

PR och media

Att synas i media och skapa debatt med NMC:s budskap är en viktig strategi:

Debattartiklar i Dagens Samhälle, Dagens Medicin, dagspress och lokalmedia.

- Dagens samhälle debattartikel ["Alla cancerpatienter har rätt till bästa behandling" >>>](#)
- TV4 Nyhetsmorgon samtal mellan [Margareta Haag, ordförande NMC och Lena Hallengren, socialminister >>>](#)

Pressmeddelande och mediekontakter, Årets Cancernätverkare.

Arja Leppanen, Årets cancernätverkare, fick stor uppmärksamhet i media, läs mer här:

- <https://sverigesradio.se/sida/artikel.aspx?programid=87&artikel=7400573>
- <http://www.onkologiisverige.se/arja-leppanen-arets-cancernatverkare/>

Sociala medier, under 2020 genererades det tusentals träffar. Den största källan var Twitter med drygt 1500 träffar efterföljt av Facebook med 250 träffar med kommentarer som "Nätverket mot cancer vet vad som behöver göras"

I slutet av februari stod det klart att Sverige stod inför en pandemi av oanade mått. Vården, organisationer, riksdagens ledamöter, professionerna och Nätverket mot cancers styrelse sadlade om, ställde in alla fysiska möten och började leva ett digitalt liv.

ALMEDALEN 2020

Almedalen politikerveckan juli 2020 ställdes in.

Nätverket mot cancer har deltagit i Almedalsveckan varje år sedan 2010 och det kändes överkligt att pandemin tagit över våra och allas liv helt och hållet.

I stället för att arrangera ett seminarium i Almedalen startade Nätverket mot cancer ett projekt om "Tidig upptäckt". Vi publicerade i samarbete med Media Planet ett nummer av "Kampen mot cancer" där vi beskrev problemen med minskade fall av cancerdiagnoser under pandemin, de pausade screeningprogrammen och deras eventuella framtida konsekvenser.

PROJEKT: CANCER - TIDIG UPPTÄCK

I stället för att arrangera ett seminarium i Almedalen startade Nätverket mot cancer ett projekt om "Tidig upptäckt". Vi publicerade i samarbete med Media Planet ett nummer av "Kampen mot cancer" där vi beskrev problemen med minskade fall av cancerdiagnoser under pandemin, de pausade screeningprogrammen och deras eventuella framtida konsekvenser.

Cancer är idag vår allra vanligaste sjukdom. Vi är många som har drabbats, men också klarat oss. Tack vare en fantastisk utveckling av läkemedel och andra behandlingar, överlever många sin cancersjukdom tack vare forskningens framsteg som gör att många behandlas framgångsrikt och fortsätter leva sina liv med en kronisk cancersjukdom. Men cancer är fortfarande en dödlig sjukdom för alltför många. 40 % av dem som drabbas lever inte fem år efter sin diagnos. Ju senare man diagnosticeras desto större risk att inte botas och en för tidig död.

Projektet möjliggjordes av flera sponsorer och bestod/ består av 3 steg:
STEG 1 - Kantar SIFO undersökning och rundabordsamtal hösten 2020 samt informationsfilm om Tidig upptäckt.
STEG 2 - Världscancerdagen 2021
STEG 3 - Almedalen 2021

Vidare så genomfördes en informationskampanj #VågaSökaVård på sociala medier från början av december fram till mars 2021.

STEG 1, PROJEKT: CANCER - TIDIG UPPTÄCK

I spåret av pandemin under våren 2020 blev frågan kring tidig upptäckt än mer viktig att driva när mycket av den ordinarie verksamheten inom hälso- och sjukvården sattes på vänt. Nätverket mot cancer startade därför upp projektet: Cancer – Tidig upptäckt för att arbeta med aktiviteter för att belysa värdet av och sprida kunskap om en tidig upptäckt.

Första steget i projektet, STEG 1, genomfördes under hösten 2020, då man genomförde en **SIFO-kantar undersökning** och ett **Rundabordssamtal**, samt arbetar med att ta fram en kortare **Informationsfilm** om Tidig upptäckt. Under vintern och våren 2021 arbetar Nätverket mot cancer vidare med STEG 2 och STEG 3 av projektet, genom att genomföra Världscancerdagen den 4 februari och Almedalen 2021 samtliga aktiviteter bygger på varandra för att öka kunskapen om vad som finns att göra för att tidigare upptäcka cancer.

SIFO-kantar undersökning

Under hösten genomfördes en SIFO-enkät om tidig upptäckt och vad regionalpolitiker och de sex olika RCC såg som eventuell oro och risker för tidig upptäckt. Vi fick stort gensvar och resultaten diskuterades senare vid ett Rundabordssamtal.

Vi ville genomföra en undersökning för att få en utgångspunkt för tidig upptäckt av cancer. Vi ville skapa oss ett kunskapsunderlag för fortsatt arbete. Resultatet ska förse projektet med kunskap om nuläget på såväl nationell som regional nivå men även kraft i vilka åtgärder som krävs framåt och som vi kan driva för att skynda på utvecklingen. Undersökningen består av telefonintervjuer och webbenkäter.

Nätverket mot cancer vill skaffa sig en lägesbild över hur var och en av regionerna arbetar för att upptäcka misstänkt cancer.

Några frågeställningar:

- Hur lång är – för olika cancerformer - genomsnittstiden från att en patient söker vård inom primärvården för symptom som senare visade sig vara cancer?
- Hur många besök hos primärvården eller hur lång tid räknat från egen misstanke/symptom anses vara rimligt för att vara "tidig upptäckt"?
- Används några system idag av primärvården för att känna igen cancersymptom och agera vid misstänkt cancersjukdom så att patienten blir utredd och behandlad om det är cancer? Vilka?
- Färre personer har diagnostiserats med cancer under coronapandemin. Gör man, eller har man gjort, några åtgärder eller någon informationskampanj mot allmänheten som berättar om symptom vid cancer och att det är viktigt att söka vård för dessa även under covid-19?

Utdrag från resultat

- Två av tre anser att 1-2 besök hos primärvården är rimligt för tidig upptäckt
- Högst en månad efter egen misstanke eller symptom ska anses som tidig
- upptäckt enligt 63 %
- Låg kännedom eller kunskap om eventuella system för att upptäcka cancersymptom
- Mammografi och standardiserade vårdförlopp är vanligaste systemen som används
- Sex av tio politiker ser ett behov av att utveckla möjligheterna till snabbare diagnoser
- Digitalisering och samarbeten är frekventa svar till utvecklingen för att upptäcka cancer tidigt
- Låg kunskap generellt, men tre av tio säger att de har vidtagit extra åtgärder för att informera allmänheten om symptom vid cancer under Covid-19
- 30% vet inte varför det inte har funnits någon informationskampanj
- 9 av 10 upplever i någon grad en oro för hur regionen ska hantera cancerfall efter pandemin

Några av Kantar Sifos reflektioner

1. Överlag talar respondenterna hellre om möjligheter än om problem, svaren fokuserar mer på verksamhetens situation och hur de ska lösa den med förbättrade öppettider, ta hjälp av privata alternativ eller bara helt enkelt "vi vet vad som behöver göras" än att gå in på sjukdomsföljder som endast ett fåtal respondenter går in på.
2. Alla respondenterna svarar att symtomen för cancer är svåra att läsa av och bygger på läkarens individuella bedömning, men de ger också intryck av att ha förtroende till de metoder som används idag: standardiserade vårdförlopp, utbildningsinsatser och hjälpmedel till primärvården.
3. Primärvården upplevs ha fått bättre riktlinjer och stöd i arbetet, det är inte självklart för alla att ett digitalt system skulle förbättra situationen. De nämner inte heller andra förändringar förutom ett förbättrat samarbete med primärvården. De pratar hellre om fördelarna med de arbetssätt som används idag.
4. Vårdcentralernas situation blir beskriven som "de har så breda områden och det gör det svårt att 'alltid tänka cancer', 'svårt att hitta tid för samarbeten', 'många vårdcentraler är små och har inte tid.' (RCC Uppsala- Örebro), "vårdcentralerna är inte lika prioriterade i Sverige som i Storbritannien", "det finns så många vårdcentraler och många privata - gör det svårt att samordna journaler" (RCC Stockholm).
5. Det är troligt att den nya nivån RCC har haft olika inverkan på olika regioner och delar av landet, de har olika tillgång till resurser och är olika stora och det kan t.ex förklara att RCC Väst kan lägga resurser på att forska om ett nytt system medan RCC Norr är mer fokuserade på att kunna dra fördelar av de förbättringar som andra RCC kan bidra med.

Rundabordssamtal den 17 december 2020

Den 17 december bjöd Nätverket mot cancer in till ett rundabordssamtal med fokus på behovet av bättre stöd för att tidigt upptäcka cancer och därmed öka överlevnad och minska lidande. Rundabordssamtalet genomfördes i ett digitalt forum med 25 stycken deltagare där forskning, patienter, politiker och profession var representerade. Efter en gemensam introduktion delades deltagarna in i grupper om 5 personer.

Grupperna var indelade efter följande frågeställningar:

1. System/Verktyg/Digitalisering/patientens egen data- egenmonitorering
2. Regulatoriska hinder ex ersättningssystem, lagstiftning, regler
3. Kulturförflyttning - omställning

Med deltagare från patientrörelsen och patientorganisationer, experter ur professionen, tjänstemän från myndigheter, akademien, politiker regionalt och nationellt, vårdgivare och andra organisationer. Webbinariet har givit ringar på vattnet och tidig upptäckt diskuteras alltmer i olika konstellationer och sammanhang.

De som deltog i Rundabordssamtalet var:

Ada Girnita, Överläkare Karolinska universitetssjukhuset
Catharina Barkman, projektledare, Forum för Health Policy
Charlotta Sävblom, chefläkare Södertälje sjukhus
Dag Larsson, Senior sakkunnig policy Lif
Elinor Nemlander, distriktsläkare och vårdutvecklingsledare CaPrim Stockholm
Eliya Abedi, distriktsläkare och vårdutvecklingsledare CaPrim Stockholm
Maria Fälth, vårdutvecklingsregionråd Stockholm (KD)
Emelie Gustafson, VD symtoms.se
Emma Skoglund, patient och ambassadör #VågaSökaVård
Hans Hägglund, nationell cancersamordnare Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) samt ordförande Regionala Cancercentrum i samverkan (RCC)
Helena Conning, styrelse Nätverket mot cancer
Jean Luc Af Geijerstam, generaldirektör Vård- och omsorgsanalys
Joakim Dillner, professor i infektionsepidemiologi vid KI
Joakim Lindblad, forskare vid Institutionen för informationsteknologi, Uppsala universitet, Projektledare: AI för effektiv cancerscreening
Lars-Ingvar Johansson, styrelse Nätverket mot cancer
Magnus Isacson, ordförande SFAM
Marcela Ewing, MD, PhD, verksamhetsutvecklare RCC Väst
Margareta Haag, styrelse Nätverket mot cancer
Marie Morell, M-oppositionsråd i Region Östergötland. Ordförande för SKR:s sjukvårdsdelegation.
Martin Persson, styrelse Nätverket mot cancer
Olle Karlsson, styrelse Nätverket mot cancer
Sara Riggare, doktorand Uppsala universitet och grundare Forum Spetspatient
Susanne Steen, Specialist i Allmänmedicin & Projektledare PrimärvårdsKvalitet
Ulf Hertin, Healthcare Lead, SAS Institute
Ulrika Sandén, doktorand Lunds universitet och patient

Kampanjsida och informationsfilm

För att stärka projektet så gjordes en projektsida på NMC webb om Projekt tidig upptäckt. Där vi samlade artiklar och samlad fakta, kunskap och viktiga publikationer om inom tidig upptäckt.

Som avslutande del i STEG 1 av Tidig upptäckt så producerades en film som ett steg i att belysa värdet av en tidig upptäckt av cancersjukdom. Filmen är på 5 minuter och finns på Nätverket mot cancers kampanjsida. Du hittar den och alla publikationer och viktigt material om Tidig upptäckt [här >>>](#)

Varför är det viktigt med tidig upptäckt?

Om cancer diagnostiseras tidigt kan det i många fall innebära större chanser att den efterföljande behandlingen blir framgångsrik. Det sparar liv, lidande och ökar livskvaliteten.

Early Detection and Diagnosis of Cancer Roadmap

dec 18, 2020 | Tidig upptäckt
Early Detection and Diagnosis of Cancer: a Roadmap to the Future. If we are to beat cancer, early detection and diagnosis is arguably the single most important and impactful objective we can have. Patients diagnosed early have the best chance of curative treatment and...

[läs mer](#)

Svenskt laboratorium förbättrar global screening

okt 19, 2020 | Tidig upptäckt
Läkemedelsvärlden - 19 oktober 2020 Tack vare ett nytt anslag kan Karolinska universitets-laboratoriet bidra till säkrare hpv-tester i hela världen. Karolinska universitetslaboratoriet har fått ett anslag på nära tolv miljoner kronor för att utveckla kvaliteten på...

[läs mer](#)

Utan kontaktsjuksköterskan stannar cancer vården

okt 16, 2020 | Tidig upptäckt
Webbminarium, 14 oktober - RCC Kontaktsjuksköterskan har en nyckelroll i cancer vården. I uppdraget ingår att ha det övergripande ansvaret för patient och närstående genom hela värdkedjan, vara extra tillgänglig, upprätta Min vårdplan, informera om kommande steg i vård...

[läs mer](#)

"Tag krafttag för att hantera upptäckt cancer"

okt 13, 2020 | Tidig upptäckt
Debattartikel 13 oktober - Dagens Medicin av Talla Alkurdi (S), oppositionsråd i Region Stockholm Satsa på primärvården, mammografin och ökade screeningprogram, skriver Talla Alkurdi (S), oppositionsråd i Region Stockholm. Över 1300 stockholmare tros ha upptäckt...

[läs mer](#)

Thematic Network Continues to Drive Change on CRC Screening in the EU!

okt 7, 2020 | Tidig upptäckt
DICE Thematic Network Newsflash October 2020 October 7 brought over 70 of us together for the second Thematic Network Live Webinar on the European Health Policy Platform. We looked into: The Financials of CRC Screening - Better Investments to Save More Lives'. Stefan...

Vi patienter har inte tid att vänta!

sep 29, 2020 | Tidig upptäckt
Debattartikel 29 september 2020 - Kampen mot cancer Coronapandemin har reducerat många personers framtida överlevnadstid. Man avstår från att söka vård vid misstanke om allvarlig sjukdom. Många cancerfall diagnosticeras sent och då blir botande behandlingar inte...

[läs mer](#)

ALL CANCER SKA UPPTÄCKAS I STADIUM 1

Tidigt upptäckt cancer där patienten snabbt kommer i behandling, kan vara skillnaden mellan liv och död. De flesta vänder sig till vårdcentralen för symptom som kan vara tecken på cancer, men där vårdcentralerna inte tänker cancer i första hand. Alldeles för ofta vittnar människor om tvåsiffriga antal besök innan de slutligen får remiss för vidare utredning om eventuell cancer. Detta kan ta flera år.

Under det år som gått med pandemin har vi sett hur minskade cancerfall remitterade från vårdcentraler till cancercentralerna för utredning har reducerats markant. I hela landet och för olika cancerdiagnoser har vi under pandemin sett en i snitt 30 procent minskning av sådana remisser. De första larmen kom från Sahlgrenska sjukhuset i Göteborg i april 2020, då man såg en 50 procent minskning av remissfrekvensen från primärvården gällande patienter med misstänkt lungcancer.

Förklaringen till detta är att många vårdcentraler uppmärksammar att status hos patienter som inte söka vård "i ordiken". Men cancer är en sjukdom som ofta inte upptäcks tidigt utan först när den har utvecklats till en avancerad sjukdom där vård som hade behövts varit svårare att erbjuda. Vi ser utveckling som möjliggör även under pandemin, enligt regeringen. Men en samstämmig bild från flera delar av cancer vården och om inom Nätverket mot cancer, är att vi kommer se en påskall längs fram med patienter som kommer in sent och med mer avancerad sjukdom än vad som hade behövts varit fallet.

Nätverket mot cancer är en skär organisation med cancerbaserade styrelsekommittéer och medlemsnätverk. Vi ser under året som gått att de personer som inte fått sin cancersjukdom upptäckt tidigt kommer i ett stadium som är så sent att det inte är botbart eller att man inte inom kort tid får en remiss från någon behandlings alltså inte.

Alarmsystem för 18 cancersjukdomar

Det finns idag riksvärderingsinstrument, alarmsystem, för cancer som kan installeras på vårdcentraler i Sverige. Systemet är ett föregångsplan och har ett riksvärderingsinstrument för 18 olika cancersjukdomar. Många vill räkna ut i patientens journalsystem och larmar likaså på vårdcentralen om en patient har symtom, eller misstänks av olika symtom, som kan vara cancer. Svensk forskning från Göteborg visar att sådana system även skulle fungera väl på svenska vårdcentraler. Vår förslagslarmssystemet inte inför? Finns det några planer på att göra det? Under tiden detta utreds det eventuella patienter i första.

Nätverket mot cancer säger sig inte med att ingenting händer. Vi kräver att larmssystem inför och med målet att alla cancer ska upptäckas i stadium 1. Vi kräver också politiskt ansvar - och det ska tas under 2021, vi tänker inte diskutera frågan igen på Världscancerdagen 2022. Då ska det vara genomfört.

Vi har lite SIFU göra en undersökning av lägesbilden för dessa fråga och har intervjuat politiker inom läro- och sjukvårdsmiljöerna i de 21 regionerna, de sex Regionala cancercentrumen (RCC) samt RCC i Samverkan. Resultat visar en samligg RCC och RCC i Samverkan säger att det saknas generellt system i primärvården för att larma om eventuell cancer.

Nätverket mot cancer säger sig inte med att ingenting händer. Vi kräver att larmssystem inför och med målet att alla cancer ska upptäckas i stadium 1. Vi kräver också politiskt ansvar - och det ska tas under 2021, vi tänker inte diskutera frågan igen på Världscancerdagen 2022. Då ska det vara genomfört.

65 % av de regionpolitiker som svarat i undersökningen, säger att de inte tänker till att symtom om finns. Det ger betydande konsekvenser.

Tidigt upptäckt sjukdom är helt avgörande för de flesta som får cancer oavsett steg - det är vad behandlarna har i vägkålen när primärvården inte bryr sig om att förskämmas som har ansvar för före patienter, när alla patienter inte får en fast allmänläkare och digitala verktyg för larm om eventuell cancer inte läggs in som en hjälp i journalsystemen.

När är det så sent att det blir verkligt en nödning - då är det våra liv vi spelar med. ■



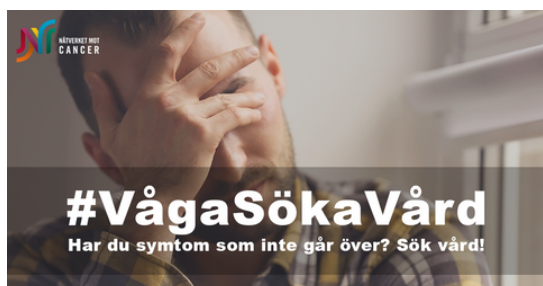
MARGARETA HAAG
Ordförande Nätverket mot cancer

INFORMATIONSKAMPANJ #VÅGASÖKAVÅRD

På grund av utvecklingen av pandemin med det minskade antalet diagnostiserade cancerfall genomförde Nätverket mot cancer med stöd av sex medlemsföreningar: Blodcancerförbundet, ILCO, Lungcancerföreningen, Nätverket mot gynekologisk cancer, Sarkomföreningen och Svenska Ödemförbundet - en informationskampanj: **#VågaSökaVård**.

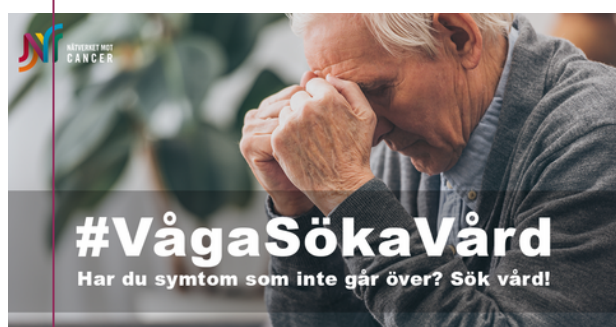
Kampanjen lades ut i sociala medier och debattartiklar skrevs i GP med eko i samtliga regioners lokaltidningar. Kampanjen fortsatte 2021 och har varit mycket lyckad.

Med en räckvidd på över 50 000 personer via sociala medier. Den # som vi arbetade med blev **#VågaSökaVård** och i kampanjmaterialet upprepade vi följande budskap:



"Vi vill göra människor uppmärksamma på symtom som inte går över. Ta dem på ALLVAR och våga söka vård i tid när symptom finns! Det finns sätt att både hålla avstånd och komma till vården i tid!". **#VågaSökaVård**

#nätverketmotcancer #tidigupptäckt #tillsammansmotcancer
<http://www.natverketmotcancer.se/aktiviteter-2/vagasokavard/>



PR arbete för kampanjen med en debattartikel och pressmeddelande som resulterat i en medieexponering antal läsare (räckvidd), närmare 1,7 miljoner personer till ett uppskattat annonsvärde på 1,3 miljoner kr. Det har varit allt från TV4 Nyhetsmorgon, till SVT Rapport, Sveriges Radio (flera olika sändningar och inslag), TT vid två tillfällen. Totalt 140 publiceringar och inslag över hela landet.



ÖVRIGA UPPDRAG FÖR NMC STYRELSE

Regeringens Patientråd

Nätverket mot cancers ordförande Margareta Haag är ledamot i Regeringens patientråd. Rådet som består av representanter för 13 patientförbund har träffats digitalt två gånger 2020. Ordföranden lyfte frågan om ersättning för riskgrupperna och för de som är i riskgrupp men inte kan arbeta på grund av läkarintyg. Screening, vaccination och cancerrehabiliteringsfrågor lyftes även och den alltmer brinnande frågan om #Tidigupptäckt och bristen på information om att våga söka vård vid symtom poängterades i rådet. Bristen på användning av patientrådets patientexpertis togs upp vid de digitala mötena.

TLVs insynsråd

Nätverket mot cancers ordförande Margareta Haag har förordnats av regeringen att ingå i TLVs Insynsråd. Uppdraget är personligt. Under 2020 satt ordföranden med i en referensgrupp, ett regeringsuppdrag för utredning av precisionsmedicin/ATMP i TLV. Där har ordföranden uppmärksammat vikten av att förändra metoderna för hälsoekonomisk utvärdering.

Regeringens Samverkan för hälsa och life science/Arbetsgruppen för precisionsmedicin och ATMP

Ordföranden är ledamot i arbetsgruppen och medverkar i arbetet att kunna implementera precisionsmedicin i vård och forskning.

Medverkan i seminarier, paneler, referensgrupper, workshop 2016

NMC:s representanter har under året inbjudits och medverkat i flera seminarier, webinarier, panel- och rundabordsdiskussioner, i myndigheters referens- och arbetsgrupper samt brukarråd i frågor som rör cancer och cancerpatientens ställning samt cancerforskning. Inbjudningarna har kommit från partigruppen (M) i riksdagen, Socialdepartementet, SKR, RCC, SBU, Swedish Med Tech, TLV, IVO, WHO, Forska Sverige, Forum for Health Policy, Genomic Medicine Sweden, LIF och Dagens Medicin med flera.

NMC har också under året haft ett flertal möten och arrangemang med våra samarbetspartners och stödjande företag, både nationellt och regionalt. Våra samarbeten redovisas på vår hemsida. Avtal enligt LIF:s regler skrivs med läkemedelsföretag och redovisas i LIF:s databas.



ÖVRIG VERKSAMHET

ÅRETS CANCERNÄTVERKARE

2015 instiftade NMC utmärkelsen "Årets Cancernätverkare" som delas ut på Världscancerdagen.

En verksamhet som är oerhört viktigt för cancerpatienter är vaccinering som en del av cancerpreventionen. Utmärkelsen Årets cancernätverkare 2020 tilldelades **Arja Leppanen.**

TILLSAMMANS MOT CANCER

Har varit NMCs motto sedan bildandet 2009.

MEDIA

NMC har under året publicerat flera debattartiklar, pressmeddelanden och medverkat i media.

Merparten finns publicerat på hemsidan och på vårt MyNewsDesk -konto. Se även under flera punkter i denna verksamhetsrapport.

SOCIALA MEDIER

Facebook, Twitter och LinkedIn

För att arbeta snabbt och resurssmart, samt för att kunna nå ut till så många som möjligt, har NMC redan från början siktat på att i så hög grad som möjligt använda sig av internet och sociala media, som Facebook och twitter.

www.natverketmotcancer.se uppdaterades 2020. Där läggs nyheter och aktiviteter in och medlemsföreningarnas aktiviteter annonseras.

LEVNADSVANOR OCH CANCER

Prevention är en av NMC:s kärnfrågor och vi vill upplysa och informera om hur våra levnadsvanor påverkar vår hälsa och risken för cancersjukdom. Var tionde minut drabbas någon av cancer. Om vi inte gör något åt vår livsstil kommer dubbelt så många svenskar att leva med cancer år 2030.

Det handlar om enkla förändringar i vardagen som drastiskt minskar risken att få en allvarlig sjukdom. De fem viktigaste faktorerna när det handlar om att förebygga cancer är kost, rökning, alkohol, motion och sol. Utöver Solskolan, Nej Tack Tobak och Kost och cancer finns texter om alkohol och motion på vår hemsida.

En KRAM i skuggan.

Solskolans broschyrer finns på vår hemsida och kan lätt kopieras och skrivas ut. Flera vårdcentraler och hudkliniker har använt våra broschyrer i samband med att de arrangerat prickmottagning.



Nej tack tobak!

I Nej Tack Tobak-projektet belyser vi den ökade risken för cancerinsjuknande på grund av tobak oavsett cancersjukdom. Vi bedriver vårt påverkansarbete i tobaksfrågor främst genom vårt medlemskap i tankesmedjan Tobaksfakta. Medlemmar i Tobaksfakta är förutom NMC; Läkare mot tobak, Sjuksköterskor mot tobak, Tandvård mot tobak, Lärare mot tobak, Psykologer mot tobak, Yrkesföreningar mot Tobak, Visir, Cancerfonden, A Non Smoking Generation, Riksförbundet SMART, Astma- och Allergiförbundet, Unga Allergiker, Hjärt- och Lungfonden, Tobakspreventivt nätverk i landsting och regioner, SMART Ungdom och Hjärt- och Lungsjukas Riksförbund.



Kost och cancer

Det är svårt att dra entydiga samband mellan enskilda livsmedel och risken för cancer, men det pågår hela tiden forskning världen över. Insjuknandet i cancer är komplext och beror på vad man äter, hur mycket man rör på sig, kroppsvikten, genetiska faktorer samt livsstil som rökning, alkohol och solning. Man vet dock att 1/3 av all cancer kan förebyggas med hjälp av hälsosamma levnadsvanor. Texten är skriven av Karin Andersson, leg dietist med masterexamen inom folkhälsa. Projektledare Mat och Cancer, Dietisternas Riksförbund.

BÖCKER OCH INFORMATIONSMATERIAL

Mer information om böcker och informationsmaterial finns på vår [hemsida >>>](#)



Säker Cancervård

Är jag inte säker som Cancerpatient? Självklart kan du känna dig trygg med svensk cancervård och vara förvissad om att personalen arbetar för att ge dig bästa möjliga behandling och omsorg.

”Säker cancervård” vänder sig därför till dig som är eller har varit patient inom cancervården samt till närstående. Säker cancervård” är ett samarbete mellan Nätverket mot cancer, Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag och Regionalt Cancercentrum Stockholm Gotland.



Närståendeboken

Fler än 60 000 personer får varje år i Sverige cancer. Det är många, över en halv miljon, som har eller har haft cancer. Detta förändrar livet, inte bara för cancerpatienten, utan för alla runt omkring. Alla berörs, familj, släkt, vänner, arbetskamrater och många flera.

Idén till Närståendeboken baseras på den tidigare Anhörigboken. Texterna har reviderats och uppdaterats av en arbetsgrupp inom Nätverket mot cancer som bestått av bl.a. Maria Hellbom, psykolog och verksamhetschef för Centrum för cancerrehabilitering, Stockholm med flera.



Den ofrivillige resenären – en bok om din cancerresa

Boken ger vägledning och stöd för den som drabbats av cancer. Den tar upp olika prövningar som man kan ställas inför under ”resan”: fysiska, psykiska, sociala och existentiella prövningar. Den ofrivillige resenären ger också enkla verktyg som kan användas i kontakt med vården. Verktøyen är till för både den som själv har cancer och för den som är närstående.



HTA-broschyren - ”Gör din röst hörd!”

Broschyren finns publicerad på vår hemsida fri att använda för alla intresserade.

Texten är skriven av journalisten Margaretha Hägglund och faktagranskad av Göran Edbom, överläkare Cancercentrum Norrlands US som tidigare ingått i NMCs Advisory Board.



SAMARBETEN FÖRETAG OCH ÖVRIGA

LIF-an slutna företag samt Medicintekniska företag:
AbbVie, Amgen, AstraZeneca, Bayer, Bristol-Myers Squibb,
Immunovia, Ipsen, Janssen, Lilly, Merck, MSD Sverige, Novartis,
Pfizer, Roche, Sanofi och Takeda.

Dagens Medicin där vi samarbetar i webinarier och seminarier.
NMC samarbetar med DOKTORN som visar våra patientrelaterade
filmer på VäntrumstV och sprider NMC – 10 år.

Get a Newsletter hjälper till med kommunikationen via digitala
nyhetsbrev.

Filmbyrån FRANK ALBA hjälper oss med att på ett mer effektivt sätt
få ut våra viktigaste budskap via olika kanaler med hjälp av film och
rörliga medier. RMP Media är PR- och kommunikationsbyrå som ser
till att vi hörs och syns – både i media och i maktens korridorer. SPA
Swedish Press Agency har fotograferat Världscancerdagen 2020.
<http://www.natverketmotcancer.se/om-oss/samarbeten-foretag/>

Organisationer: NMC samarbetar med universitet, yrkesprofessioner
och intresseorganisationer i frågor som är av gemensamt intresse.

Regionala cancercentrum (RCC): Regionala cancercentrum är en
kunskaps- och utvecklingsorganisation med center i varje hälso- och
sjukvårdsregion i Sverige. RCC ska verka för att landets cancervård
ska bli mer patientfokuserad, jämlik, säker och effektiv. NMC:s
representanter deltar genom sina lokala och regionala föreningar
aktivt i styrelser, ledningsgrupper, arbetsgrupper och patientråd.

A Non-Smoking Generation, 1,6 och 2,6 miljonerklubben,
Cancerfonden, Fysioterapeuterna, Kontinet.se, Läkarförbundet,
Sjuksköterskor i Cancervård, SMART och SMART Ungdom, SWEDPOS,
Vårdförbundet och många fler.

Nätverket mot cancer ingår i flera forskningsprojekt om
cancerrehabilitering, patientinflytande, patientutbildning och
personcentrering och medverkar aktivt i flera projekt och
arbetsgrupper inom Sveriges kommuner och regioner (SKR).
<http://www.natverketmotcancer.se/om-natverket-mot-cancer/samarbeten-natverk-och-organisationer/>

STYRELSENS SLUTORD

Nu har det gått mer än 10 år sedan vi fick den nationella cancerstrategin av dåvarande socialminister Göran Hägglund (KD). Ett storstilat dokument, nu skulle det bli förbättringar!

En del har hänt, men förändringar går alldeles för långsamt och byggs ofta på med nya administrativa funktioner. Vi har processledare, samverkansgrupper, koordinators och det talas om ledtider och tvärfunktionell samverkan. Men sällan om patienten.

Det finns så otroligt mycket kvar att göra inom svensk cancervård. Visst har forskningen gjort stora framsteg, och visst kan många behandlas framgångsrikt och fortsätta sina liv med en kronisk cancersjukdom. Men vi måste också våga prata om att cancer fortfarande är en dödlig sjukdom för många. 40 % av dem som drabbas lever inte fem år efter sin diagnos.

Vi blir friska i ett land, men sjuka i 21 olika regioner. Den hälso- och sjukvårdslag som kom 1982 hade som mål att ge "en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen". Men de 21 regioner som är ansvariga för vården har under dessa 35 år inte lyckats uppfylla denna lagstiftning, utan orättvisorna och ojämlikheterna bara ökar istället.

Nätverket mot cancer behövs – som en påtryckare och garant för att allt arbete alltid utgår från patienten och dennes behov.

Nätverket mot cancer representerar idag 14 patient- och närståendeorganisationer och 30 000 individmedlemmar, allt från barn till äldre. Vi bjuder kontinuerligt in organisationer som ännu inte är medlemmar och vår förhoppning är givetvis att alla ska se värdet av samarbete och bli medlemmar i en cancerprofilerad intressepolitisk paraplyorganisation.

Tillsammans är vi starka!

Slutligen vill vi tacka ALLA som på olika sätt har arbetat med och för oss, för alla cancerberörda. Tack för att ni stöttat oss i både med och motgångar, utan er och ert stöd skulle vi inte finnas.

Vi lovar att vi ska fortsätta att påverka och se till att politikerna håller vad de lovar när det gäller cancervård.



VERKSAMHETSBERÄTTELSE 2020

– Stockholm den 30 mars 2021 –

Margareta Haag, *ordförande*

Lars-Ingvar Johansson, *vice ordförande*

Åke Lindahl, *kassör*

Leine Persson Johansson, *sekreterare*

Ewa Carlsson, *ledamot*

Helena Conning, *ledamot*

Olle Karlsson, *ledamot*

Martin Persson, *ledamot*

John Stewart, *ledamot*

BILAGA - ÅRSREDOVISNING

Nätverket mot cancer

Org nr: 802462-2238

Förenklad årsboksut för räkenskapsåret 2020-01-01--2020-12-31

RESULTATRÄKNING	2020-01-01- 2020-12-31	2019-01-01- 2019-12-31
INTÄKTER		
Verksamhetsintäkter	929 766	757 968
Medlemsavgifter	35 500	36 400
Övriga bidrag/intäkter	200 750	31 468
Summa intäkter	1 166 016	825 836
KOSTNADER		
Verksamhetskostnader	-1 123 445	-804 076
Övriga externa kostnader	-116 681	-13 869
Summa kostnader	-1 240 124	-817 945
FINANSIELLA POSTER		
Ränteintäkter	0	0
Årets överskott/underskott	-74 110	7 890
BALANSRÄKNING	2019-12-31	2019-12-31
TILLGÅNGAR		
Förutbetalda kostnader, upplupna intäkter	189 087	45 069
Kassa och bank	597 710	356 197
Summa tillgångar	786 797	401 266
EGET KAPITAL		
Eget kapital	280 507	272 617
Årets överskott/underskott	-74 110	7 889
Summa eget kapital	206 397	280 507
SKULDER		
Förutbetalda intäkter/upplupna kostnader	580 400	120 759
Summa eget kapital och skulder	786 797	401 266

Resultatdisposition

Förslag till disposition av föreningens överskott

Balanserat överskott	280507
Årets överskott	-74 110
Summa	206397
Styrelsen föreslår att i ny räkning överföres	206397
	206397

BILAGA - NOTER 2020

NOTER	2020-12-31	2019-12-31
1. Verksamhetsintäkter		
Världscancerdagen	515766	402604
Almedalen	0	383256
Bokförsäljning	0	376
Informationskampanj	180000	0
Tidig upptäckt steg 1	414000	0
Övriga intäkter	56250	39600
Summa verksamhetsintäkter	1166016	825836
2. Verksamhetskostnader		
Världscancerdagen	-519807	-397470
Almedalen	-12500	-385451
Informationskampanj	-168400	0
Tidig upptäckt steg 1	-412000	0
Medlems- och föreningsavgifter	-9000	-5442
Externa möten konferenser	0	-961
Arbets- och styrelsemöten	-1738	-14752
Kostnad stämma	0	0
Kostnad cancerresa	0	0
Kostnad Tid för liv	0	0
Kostnad Närståendeboken	0	0
Summa verksamhetskostnader	-1123445	-804076
3. Externa kostnader		
Inköp kontorsmaterial	-849	0
Hemsida	-109858	-9536
Redovisningskostnader	-1188	0
Övriga administrationskostnader	-3584	-3592
Bankkostnader	-1202	-741
Summa externa kostnader	-116681	-13869
4. Förutbetalda kostn/upplupna intäkter		
My News Desk	59625	39750
Kostnader VCD	0	5319
Intäkter Tidig upptäckt	49462	
Förutbetalda kostnader	80000	
Summa förutbetalda kostnader	189087	45069
5. Skulder/förutbetalda intäkter		
WCD avräknas mot bidrag påföljande år	0	120759
Skulder informationskampanj	-168400	0
Skulder Tidig upptäckt 1	-412000	0
Summa skulder/förutbetalda intäkter	-580400	120759



BILAGA - EKONOMI 20210330

Konto 1	Kr	Anmärkning
HB	208 005 kr	Varav medlemsavgifter 2021, 9 000 kr
Steg 2	-99 400 kr	
Combined	-40 000 kr	
Summa	68 605 kr	
Konto 2		
HB	124 933 kr	