

Årsberetning 2020

Kreftforeningen er en av de største bruker- og interesseorganisasjonene i Norge og en av Norges største medlemsorganisasjoner på helseområdet. Kreftforeningens formål er å arbeide for å forebygge og bekjempe kreft samt å bedre livskvaliteten for mennesker rammet av kreft.

Kreftforeningens visjon er «et liv uten kreft». Vi vil fremskynde dagen da sykdommen er utryddet, og jobbe for at kreft skal ta minimal plass i pasienter og pårørendes liv. Gjennom forskning, forebygging, samfunnspåvirkning og kreftomsorg arbeider vi for at færre skal få kreft, at flere skal overleve sykdommen, og for å bedre pasienter og pårørendes livskvalitet.

Representantskapet vedtok i 2019 strategien som gjelder til og med 2023. Våre mål for perioden er:

1. Færre skal få kreft
2. Flere skal overleve kreft
3. Bedre livskvalitet for pasienter og pårørende

For å nå de overordnede målene har vi identifisert strategiske innsatsområder der Kreftforeningen vil ta en særlig rolle. Som samfunnsaktør og medlemsforening er det viktig at vi har tilstrekkelig kraft i virkemiddelapparatet til å nå målene vi har satt oss. Derfor har vi også utviklet og styrket virkemidlene i innværende periode. Fremstillingen oppsummerer først året, og deretter beskrives hovedaktiviteter innenfor våre strategiske innsatsområder. Vi beskriver også hvordan vi har anvendt våre virkemidler, og hvilke økonomiske resultater som er oppnådd i løpet av 2020.

2020 – STORSTILT MOBILISERING I MØTE MED KORONAPANDEMIEN

Ny generalsekretær

10. februar 2020 annonserte Kreftforeningens styre at Ingrid Stenstadvold Ross var ansatt som ny generalsekretær i Kreftforeningen. Hun tiltrådte 18. mars og etterfulgte Anne Lise Ryel, som da hadde ledet organisasjonen i mer enn 18 år. Ryel utøvde sin avtalefestede rett til å fratre ved fylte 62 år.

Innovativ satsing for kreftrammede og pårørende

12. mars 2020 stengte samfunnet ned. Det fikk konsekvenser for kreftbehandling og diagnostisering. Mange kreftrammede sto overfor store utfordringer. Screeningprogrammene ble stengt. Færre pasienter tok kontakt med lege og kom inn i pakkeforløp for kreft, og mange kreftpasienter var engstelige for smitte og forsinket behandlingsforløp. Mange pårørende fikk i tillegg en stor belastning ved at de ikke fikk være med sine kjære på sykehus.

2020 ble året hvor Kreftforeningen mobiliserte storstilt for å ta vare på kreftrammede i møte med koronapandemien:

Vi intensiverte vårt informasjonsarbeid:

Vårt informasjonsarbeid ble tidlig i pandemien intensivert for å kunne gi svar, og slik at vi kunne være til stede for dem som trengte støtte. I tillegg til oppbemanning av vår rådgivningstjeneste ble våre nettsider bygget om og nærmest daglig oppdatert. Vi avlastet også myndighetene ved at henvendelser til Helsedirektoratet om kreft og korona ble rutet direkte til oss.

Vi utviklet nye løsninger for krefttrammede og pårørende:

Da Kreftforeningens fysiske tilbud og seminarer ble redusert eller måtte stenge på grunn av smittesituasjonen, ble det jobbet systematisk med nye kreative løsninger over hele landet. Digitale heltemøter for barn og unge, egen kjøretjeneste som fraktet pasienter trygt til sykehus, digitale seminarer og frivilligtjeneste som bisto hjemme hos folk, var blant tilbudene som oppsto og/eller ble utvidet.

Vi økte dialogen med kreftmiljøer:

For å følge epidemiens konsekvenser for kreftpasientene etablerte Kreftforeningen tett dialog med kreftmiljøene ved de store kreftsykehusene, Folkehelseinstituttet og Kreftregisteret. Gjennom dialog med Nordic Cancer Union (NCU) har vi også fulgt status i de øvrige nordiske landene.

Vi hasteutlyste forskningsmidler:

Forskningsaktivitetene, kliniske studier og forskningsutlysningene ble også påvirket. Og i mars hasteutlyste Forskningsrådet midler til forskning på korona. Kreftforeningen støttet fire prosjekter med kreftrelevans. I tillegg har Kreftforeningen sammen med kreftforeningene i de andre nordiske landene tatt initiativ til en felles nordisk utlysning på kreft og korona. Formålet er å få mer kunnskap om hvordan covid-19 rammer kreftpasienter.

Vi påvirket for at kreft ble prioritert:

Pandemien førte til hard prioritering i helsevesenet både lokalt og nasjonalt. Kreftforeningen økte sitt påvirkningsarbeid inn mot prioritering i helsevesenet. I tillegg til tett kontakt med myndigheter og sykehus rundt prioriteringsdiskusjoner, deltok vi aktivt i media for å sørge for at kreft ble prioritert.

Liten krisestøtte til frivillig sektor

Regjeringen har vedtatt en rekke krisepakker under koronakrisen, men disse har av ulike årsaker i liten grad truffet frivillig sektor og Kreftforeningen. Sammen med en rekke andre aktører har imidlertid Kreftforeningen fått gjennomslag for opprettelsen av en egen tilskuddspakke til helsefrivilligheten med prosjektstøtte basert på søknad. Kreftforeningen har dessuten tatt til orde for at helsefrivilligheten må bli en del av pandemiberedskapen i Norge, slik at organisasjonene er trent og beredt til å avlaste helsetjenesten.

Situasjonen rundt koronapandemien har variert gjennom året, og det har vært store lokale variasjoner. For de fleste medarbeidere har pandemien medført hjemmekontor og digital samhandling. Enkelte medarbeidere ble permittert på grunn av oppgavebortfall i april, men etter en betydelig omstilling og utvikling av nye tilbud kunne alle medarbeidere gjenoppta arbeidet i mai.

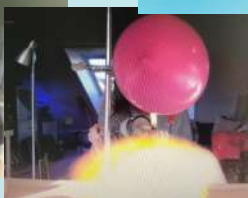
Satsing på medlemmer

Kreftforeningen er en medlemsorganisasjon; antallet medlemmer er nøkkelen til foreningens eksistens og tyngde. Antall personlige medlemmer har økt fra 113.522 til 115.200. Kreftforeningen har rekruttert 9.200 nye medlemmer i 2020, men 7.477 medlemmer har av ulike årsaker falt fra. Litt over halvparten av frafallene skyldes død.

Pasientforeningen Blærekreftforeningen er tatt opp som det 18. assosierte medlemmet.

Priser og markeringer

Kreftforeningens hederspris gikk til Christine Koht, som fikk prisen fordi hun gir kreftsaken et ekte ansikt, og fordi hun har vist kreftverdagens skyggesider og lysglimt

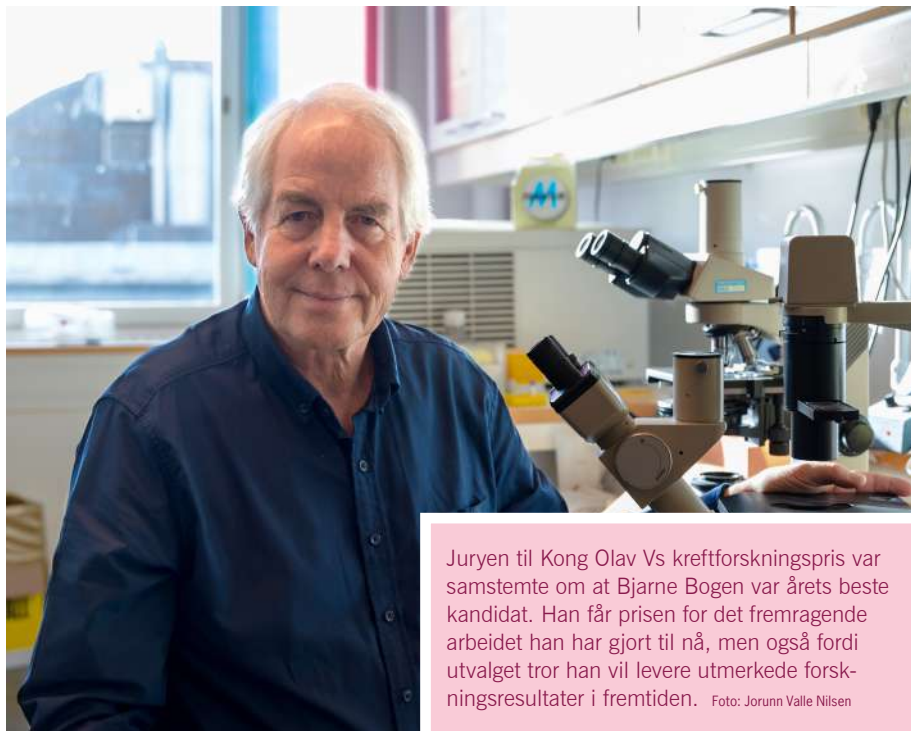


Fysiker og NRK-programleder Selda Ekiz er en av mange kjente personer som har fått være med på Kreftforeningens digitale heltemøter for barn og unge.

Foto: Kreftforeningen



Christine Koht ble tildelt Kreftforeningens hederspris i 2020. Hun betyr mye for mange, og ved å vise kreft hverdagens skyggesider og lysglimt om hverandre på en unik måte bidrar hun til å rive ned tabuer. Foto: Kreftforeningen



Juryen til Kong Olav Vs kreftforskningspris var samstemte om at Bjarne Bogen var årets beste kandidat. Han får prisen for det fremragende arbeidet han har gjort til nå, men også fordi utvalget tror han vil levere utmerkede forskningsresultater i fremtiden. Foto: Jorunn Valle Nilsen

om hverandre på en unik måte. Hennes åpenhet har hjulpet mange, skapt engasjement og redusert tabuer rundt bivirkninger og senskader av kreftbehandling.

Bjarne Bogen, professor i medisin ved Universitetet i Oslo, fikk Kong Olav Vs kreftforskningspris for sitt bidrag til utviklingen av en persontilpasset kreftvaksine. Vanligvis deles prisen ut av kong Harald under et større arrangement i Gamle festsal ved Universitetet i Oslo. Grunnet koronapandemien har arrangementet og overrekkelser av prisen blitt utsatt til 2021. Da skal Bogen motta prisen sammen med prisvinner for 2021.

STRATEGISKE INNSATSOMRÅDER

For at Kreftforeningen skal nå målene om å bekjempe kreft, har vi samlet oss om ti

innsatsområder vi skal fokusere særskilt på i vårt arbeid, og fremstillingen gir en summarisk oversikt over årets aktiviteter etter innsatsområdene i Kreftforeningens strategi.

Folkehelse i alle sektorer, og vekt på genetikk og miljø

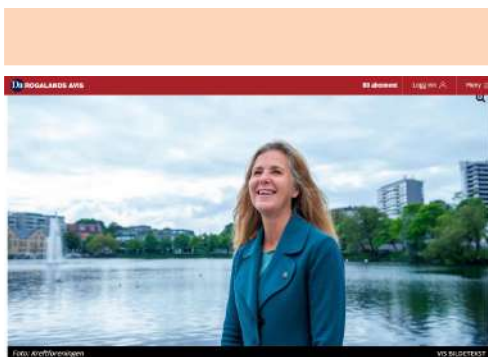
Alle sektorer i samfunnet (helse, arbeidsliv, klima, samferdsel, handel m.fl.), må ta et større ansvar for å skape god helse for befolkningen, og det må satses mer på forebygging. Gjennom innspillene til statsbudsjettet har Kreftforeningen etterlyst en tydelig helseprofil for å sikre at alle samfunnssektorer tar et større ansvar for folkehelse.

Kreftforeningen har argumentert for at økte avgifter samt fysisk aktivitet i skolen vil bedre folkehelsen. Regjeringens budsjettforlik i desember 2020 innebar reduserte avgifter på sukker, snus og alkohol og en reversering av Stortingets vedtak om å innføre mer fysisk aktivitet i skolen. Kreftforeningen initierte derfor et folkehelseopprop som fikk tilslutning fra mer enn 100 organisasjoner, foreninger og enkeltpersoner, og som ble sendt til statsminister Erna Solberg. Her kritiseres regjeringen for å gå imot egne helsepolitiske mål og for å handle i strid med WHO og forpliktelsen Norge har til å redusere forekomsten av ikke-smittsomme sykdommer.

Kreftforeningen har i flere seminarer tatt til orde for å øke innsatsen innen forebygging og bruke helsedata for å persontilpasse forebyggingen. Gjennom blant annet kronikker og debatter i nasjonale medier hvor vi advarte mot å redusere avgiftene på sukker og snus, tok vi også en aktiv rolle i samfunnsdebatten.







Kreftforeningen jubler for røykfritt Stavanger

Stavanger kommune har, som første norske kommune, nå vedtatt at flere uteområder i kommunen kan bli røykfrie.



Som første kommune i landet vedtok Stavanger å innføre flere røykfrie uteområder. Foto: Kreftforeningen

Norge ligger på hudkrefttoppen. Kreftforeningen, Melanomforeningen og Hudlegeforeningen samarbeidet om Hudkreftdagen, som ble markert i mai. Markeringen skulle gjøre nordmenn bedre kjent med faresignaler for hudkreft. Kampanjen #bareblid rettet seg mot en yngre målgruppe og hadde som mål å få flere til å forstå at hudkreft kan forebygges gjennom gode solvaner.

Kreftforeningen har utlyst 10 millioner kroner til forskning for å få mer kunnskap om hvordan vi kan forebygge kreft.

Et tobakksfritt samfunn

Fortsatt røyker så mange som 400.000 nordmenn daglig. 6.000 mennesker dør hvert år som følge av røyking. Røyking er den viktigste risikofaktoren for å utvikle kreft. Det har vært en debatt nasjonalt og internasjonalt om hvorvidt røyking kan defineres som en selvstendig risikofaktor for alvorlig forløp dersom man blir smittet av covid-19. Kreftforeningen tok initiativ til et felles utspill der vi utfordret Folkehelseinstituttets vurdering av røyking som risikofaktor for korona, og vi har bidratt i debatten om dette gjennom hele året.

Kreftforeningen har gjennom året argumentert for å øke avgiftene på tobakk, for reduserte tobakkskvoter for grensehandel og for at tobakken må ut av taxfree-handelen. Gjennom flere presseoppslag har Kreftforeningen kritisert regjeringens tobakkspolitikk. Kreftforeningen har dessuten rettet oppmerksomheten mot viktigheten av offentlige røykeslutttilbud og mot at røykesluttprosjektet som finansieres over statsbudsjettet, må utvides. En viktig seier er at bevilgningene til røykesluttprosjektet ble økt i statsbudsjettet for 2021.



Marianne Natvik, fastlege og spesialist i allmenntilleggsmedisin, engasjerer seg i #sjekkdeg-kampanjen. Foto: reftforeningen

Som første kommune i landet vedtok Stavanger å innføre flere røykfrie uteområder. Dette er en seier for Kreftforeningens lokale påvirkningsarbeid.

Internasjonalt arbeid med å regulere tobakk, bl.a. i EU, har stor innvirkning på Norge, og gjennom medlemskap og styreverv i organisasjonene Framework Convention Alliance (FCA) og Smoke Free Partnership får Kreftforeningen innsikt i prosessene i EU og mulighet til å påvirke.

Tidlig oppdagelse

Den medisinsk-tekniske utviklingen og nye screeningmuligheter bidrar til at kreft, samt

forstadier til kreft, kan oppdages tidligere. Tidligere oppdagelse kan gi større mulighet for overlevelse eller mindre omfattende behandling.

Da koronapandemien inntraff, ble screeningprogrammene stengt. Kreftforeningen arbeidet politisk for å sikre at programmene startet opp igjen, og for at etterslepene ble tatt igjen.

I løpet av de første fire månedene av koronapandemien var det 25.000 færre kvinner som sjekket seg mot livmorhalskreft sammenlignet med året før. I årets #sjekkdeg-kampanje oppfordret vi kvinner til å

sjekke seg for livmorhalskreft, og SMS-påminnelser ble sendt kvinner i aktuell alder. Kampanjen fikk stor oppmerksomhet.

I 2020 valgte Kreftforeningen å finansiere et pilotprosjekt for lungekreftscreening. Studien skal identifisere suksesskriterier for iverksetting av lungekreftscreening i Norge. Den norske pilotstudien er del av en større europeisk studie. Målgruppen er personer fra 60 til 79 år som er nåværende eller tidligere storrøykere.

Tilgang til behandlingsmetoder og persontilpasset medisin

Tre av fire overlever kreft takket være forskning og bedre behandlingsmetoder. En av Kreftforeningens viktigste oppgaver er å arbeide for tilgang til nye medisiner og behandlingsmetoder.

De mest synlige og debatterte helsepolitiske prioriteringene har rammet særlig kreftpasienter, og innføring av nye legemidler vekker debatt. Kreftforeningen har arbeidet for at systemet for Nye metoder skal evalueres, og har påpekt at vi trenger en full gjennomgang av dagens system med oversikt over involveringen av fagekspertene og brukere. Kreftforeningen fikk én av de to plassene i referansegruppen for evalueringen som var satt av til brukerorganisasjoner.

I 2020 bidro Kreftforeningen til konkrete gjennomslag i bioteknologiloven. Endringen vil få stor betydning for fremtidens behandling av kreftpasienter innenfor genterapi, reproduktiv helse og forskning.

Kreftforeningen deltok også i etableringen av et senter for avansert celleterapi gjennom tildeling til et giverkonsortium. Sente-

ret forventes å bli en katapult for fremtidens kreftbehandling i Norge. Katapult-sentrene gjør det enklere for innovative bedrifter å utvikle prototyper, teste, simulere og visualisere, slik at ideer utvikles raskere, bedre og med mindre risiko. Dette vil gi bedre oppdagelse og behandling av kreft på lengre sikt.

Det arbeides også med tilgang til legemidler internasjonalt. Generalsekretær Ingrid S. Ross lanserte den 30. november nettverket European Fair Pricing Network, som hun leder. Nettverket arbeider for mer rettferdig prising av kreftmedisiner og består av 10 europeiske kreftorganisasjoner som sammen satser på forskning og politisk påvirkningsarbeid. Åpningen skjedde i samarbeid med Helse- og omsorgsdepartementet og statsråd Bent Høie.

Helsedata

En av flaskehalsene for presisjonsmedisin er tilgang til og deling av helsedata og genetiske data. BIGMED er et IKT-fyrtårnsprosjekt som skal identifisere de viktigste flaskehalsene. Kreftforeningen har bidratt i prosjektet og deltok med innlegg på avslutningskonferansen.

Tilgang til helsedata er satt på dagsordenen blant annet på e-helsedagen, Oslo Innovation Week, EHIN (E-helse i Norge) og i ulike frokostseminarer. Vi har også gitt politiske innspill og hørings svar og fremhevet at pasientenes ønske om å dele helsedata for bedre behandling må veie tungt i utformingen av regelverket.

Kreftforeningen har dessuten påpekt at implementeringen av persontilpasset forebygging og medisin avhenger av at det også kan brukes genom- og eksomdata i både forsknings- og behandlingsøyemed i



I et spleiselag med Radiumhospitalets Legater finansierer Kreftforeningen en topp moderne maskin for gensekvensering. F.v. direktør for Radiumhospitalets Legater Jan Vincents Johannessen, klinikkleder ved Kreftklinikken, Oslo universitetssykehus Sigbjørn Smeland og generalsekretær i Kreftforeningen Ingrid S. Ross. Foto: Ola Henmo

helsetjenesten, samt at Norge etterlever intensjonen om å bidra til EU-samarbeid om innsamling og deling av data om 1 million genomer. Norge signerte deklarasjonen om et slikt samarbeid i juni 2019.

Antimikrobiellresistens og sepsis

En av fem kreftpasienter trenger antibiotika under og etter kreftbehandling. Kreftforeningen har gjennom sitt arbeid bidratt til å gi antibiotikaresistens et ansikt ved å bruke kreft som et eksempel. Antibiotikauken ble markert nasjonalt og internasjonalt. Generalsekretær Ingrid S. Ross ledet et seminar i forbindelse med World Cancer Congress, og Kreftforeningen bidro også under London Cancer Week i samarbeid med den internasjonale kreftforeningen UICC og fondet Wellcome Trust.

Foreningen har også deltatt i en arbeidsgruppe som skal gi råd til statsministeren om hvordan bakteriofager kan bli effektive virkemidler mot multiresistente bakterier og et alternativ til antibiotika. I samarbeid med Geminisenter for sepsisforskning har vi

også bidratt til økt oppmerksomhet om sepsis (blodforgiftning), blant annet gjennom frokostmøtet «Stopp sepsis», hvor helseminister Bent Høie var til stede.

Kliniske studier som del av behandlingstilbudet

Kreftforeningen arbeider for at kliniske studier må bli en del av behandlingstilbudet; det gir pasienter mulighet for aktuell behandling de ellers ikke ville hatt tid til å vente på. I 2020 er det også gitt flere innspill til handlingsplanen for kliniske studier, og Kreftforeningen har deltatt i flere seminarer hvor betydningen av å få delta i kliniske studier har vært tema.

Kreftforeningen har dessuten gått inn med midler til prosjektet Impress. Impress-studien er en nasjonal studie som skal bidra til raskere innføring av persontilpasset behandling. Målet er at flere norske pasienter skal få mulighet til å prøve ut behandling som kan ha nytte, samtidig som man unngår behandling som ikke har effekt. Impress er et samarbeid mellom alle

helseforetakene og myndighetene. Kreftforeningen har også, sammen med Radiumhospitalets Legater, finansiert en moderne maskin som kan kartlegge hele pasientens arvemateriale.

Kreftforeningen deltar i CONNECT, som er et unikt partnerskap der alle de sentrale aktørene innen presisjonsmedisin i Norge er samlet for å akselerere innføringen av presisjonsmedisin. Alle de seks universitetssykehusene i Norge er med som partnere, og mer enn ti ledende legemiddelselskaper deltar også. Målsettingen med CONNECT er å bringe presisjonsmedisin innen kreft frem til norske kreftpasienter og dermed gi tidlig og lik tilgang til effektive medisiner. Kreftforeningens rolle er å ivareta pasientperspektivet.

Kreftformer med lav overlevelse

Tre av fire overlever kreft, men bak statistikken skjuler det seg store forskjeller. Under to av ti overlever lungekreft, bukspyttkjertelkreft, hjernekreft og spiserørskreft. Derfor har Kreftforeningen rettet oppmerksomhet

mot kreftformer med lav overlevelse i aksjonen «Krafttak mot kreft». Aksjonen bidrar til økt oppmerksomhet om diagnosen i media lokalt og nasjonalt, og midlene fra aksjonen går til forskning.

I 2020 lyste Kreftforeningen ut «Krafttak mot kreft»-midlene til to nasjonale kompetansemiljø, ett til hjernekreft og ett til spiserørskreft. Miljøene mottok 15 millioner hver. Fagmiljøene innenfor disse to kreftformene søkte bredt samarbeid nasjonalt, noe som også var Kreftforeningens intensjon i utlysningen.

Sømløse forløp

En del pasienter opplever usikkerhet og utydelige ansvarsforhold, spesielt i overgangene mellom sykehus og kommuner. Kreftforeningen jobber for tydeligere ansvars plassering, bedre infrastruktur og sammenheng i journalsystemer, digitalisering, velferdsteknologi og for at krefttrammede får tilgang til kreftkoordinator. I 2020 har vi deltatt i flere seminarer hvor dette har stått på dagsordenen.



Kreftforeningens ekspertgruppe for lungekreft, som ledes av professor Åslaug Helland, mottok nærmere 15 millioner kroner. Midlene skal gå til livsviktig forskning de neste fem årene. Foto: UIO

En undersøkelse gjennomført i 2020 viser at pakkeforløpene for kreft, som ble innført i 2015, har bidratt til at pasientene har fått større forutsigbarhet og trygghet i forløpet fra primærhelsetjeneste til spesialisthelsetjeneste. Helsedirektoratet har i noen år arbeidet med pakkeforløp hjem, og Kreftforeningen jobber med å være en sentral premissleverandør og pådriver for implementering.

For å øke mulighetene for oppfølging hjemme inngikk Kreftforeningen et samarbeid med Dignio, Universitetssykehuset Nord-Norge og Centre for Connected Care og Intervensjonssenteret ved Oslo universitetssykehus. Forskningsprosjektet fikk midler av Forskningsrådet for å prøve ut en modell med «digital poliklinikk».

Kreftforeningen har i flere seminarer tatt til orde for økt digitalisering og bruk av video som et supplement til fysisk oppmøte hos legen. Da Norge stengte ned, ble flere fastleger og helseforetak nødt til å ta i bruk videokommunikasjon for å sikre oppfølging av pasienter, med minst mulig smitterisiko. Kreftforeningen gjorde en brukerundersøkelse blant kreftpasienter som viste at de som hadde brukt videokommunikasjon, var fornøyd med dette.

Lokal kreftomsorg

Mer av kreftbehandlingen skjer lokalt. Og for å styrke den lokale kreftomsorgen har Kreftforeningen i 8 år gitt lønnsmidler til kommuner som ønsker å etablere en kreftkoordinatorfunksjon. Midlene har gradvis blitt trappet ned slik at i 2020 var det kun 9 kommuner som fikk økonomisk støtte fra oss. Ved utgangen av 2020 har innbyggere i 207 av landets 356 kommuner tilgang på kreftkoordinator. Det utgjør 58 prosent av kommunene. I enkelte

kommuner har Kreftforeningen drevet aktivt påvirkningsarbeid for å forhindre kutt i stillingen, andre kommuner har på eget initiativ innført kreftkoordinator uten finansiering fra oss. Kreftforeningen arbeider aktivt for å sikre at kreftkoordinator blir en del av «pakkeforløp hjem».

Kreft rammer ikke bare pasienten, men også dem som står pasienten nær. Det har vært et mål i 2020 å ta en tydelig rolle overfor pårørende, løfte anerkjennelsen og den samfunnsmessige gevinsten av det arbeidet de gjør, samt legge til rette for betingelser som bedrer deres forutsetninger for å kunne stå i belastningen over tid. Kreftforeningen har blitt en del av Pårørendealliansen, som er en frittstående paraplyorganisasjon som kjemper for bedre vilkår for alle pårørende, uavhengig av diagnose.

Mange pasienter har mistet tilbud om dagaktiviteter, avlastning, støttekontakter, transport og lignende. De pårørende gjør mer av personlig pleie, medisinsk hjelp, papir- og koordineringsarbeid og støtte til blant annet fysisk aktivitet. Kreftforeningen er i ferd med å utvikle og teste ut flere tilbud tilpasset pårørendes sammensatte behov.

På tampen av 2020 ble regjeringens pårørendestrategi lagt frem. Kreftforeningens innspill om barn og unge som pårørende er tatt inn i strategien, men den vier for liten oppmerksomhet til blant annet arbeidsliv og pårørendepenger. Sammen med viktige samarbeidspartnere vil vi fortsette å være en aktiv pådriver for å bedre pårørendes rammebetingelser.

Kreftforeningen har tatt initiativ til flere møter med KS sentralt for å finne gode modeller for hvordan vi gjennom frivillig-

heten og med vårt brukerperspektiv kan bidra til å styrke og supplere den kommunale kreftomsorgen.

Deltakelse i samfunns- og arbeidsliv

Flere mennesker lever med kreft eller med senskader etter kreft. I strategiperioden (2020–23) skal vi jobbe for at flere kan delta aktivt i samfunns- og arbeidsliv – det er viktig for den enkelte, men også for samfunnet. Kreft og arbeidsliv har vært tema på flere innlegg og konferanser for arbeidsgivere, kommuneledelse og på seminar for kreftkoordinatorer. Vi har også etablert samarbeid med et forskningsprosjekt på området arbeidsinkludering. I tillegg er det utarbeidet nye/oppdaterte nettsider på kreftforeningen.no og en mer relevant brosjyre. Vi har også etablert et samarbeid med Gjensidige, som er en av våre større partnere, om kreft og arbeidsliv.

God palliasjon og reduksjon av overbehandling

Med dagens kreftbehandling lever stadig flere lengre og bedre liv selv om kreften er kronisk og uhelbredelig. Palliasjon omfatter behandling, pleie og omsorg for disse pasientene. Kreftforeningen arbeider for å styrke den palliative kompetansen og kapasiteten og den medisinsk-tekniske utviklingen slik at pasienter med uhelbredelig kreft får best mulig livskvalitet gjennom hele sykdomsforløpet, og ikke bare i livets slutfase.

Det var en seier for Kreftforeningen da det etter vårt forslag ble besluttet at stortingsmeldingen om palliasjon skulle følges opp av en forpliktende nasjonal handlingsplan. Kreftforeningen bidro til å rette oppmerksomhet mot betydningen av god palliasjon gjennom kronikker, blogger, webinarer og



Kreftforeningen er i ferd med å utvikle og teste ut flere tilbud tilpasset pårørendes sammensatte behov.

Foto: Ole Martin Wold

Tidlig på året ga vi et gigantisk løft til lindrende behandling, med 20 millioner kroner til PRC – Kreftforeningens senter for pasientsentrert behandling. Professor Stein Kaasa er leder for senteret og tok imot sjekken fra tidligere generalsekretær Anne Lise Ryel.





Et lite knippe tøffe menn som har frontet vår nye, viktige kampanje. Med kampanjen «Menn snakk om det» vil vi skape mer åpenhet, slik at færre føler seg alene og flere oppsøker hjelp. Foto: Privat / Kreftforeningen

reportasje om hjemmedød i Aftenpostens A-magasin.

Det er i tillegg etablert samarbeid med Legeforeningen for å unngå overbehandling.

VIRKEMIDLER – DETTE MÅ TIL FOR Å NÅ MÅLENE

Sterk og troverdig samfunnsaktør

Kreftforeningen opprettholder for femte år på rad sin topplassering som «omdømmemester» blant 48 norske organisasjoner i Ipsos' profilundersøkelse, landets mest kjente omdømmemåling. Gjennom året var Kreftforeningen nevnt i godt over 5.000 presseoppslag. Med om lag 300 saker har vi også hatt flere innslag i riksdekkende presse enn tidligere. Pakkeforløp for kreft, tidlig oppdagelse, forskning og forebygging er saker vi har vært spesielt synlige med i rikspresen. Kreftforeningen har tatt en tydelig stemme for kreftpasienter og pårørende i media gjennom hele koronapandemien.

På Kreftforeningen.no gir vi oppdatert kunnskap og råd om kreft til pasienter og pårørende. I 2020 hadde nettsidene i gjennomsnitt over 5.000 brukere og 12.000 sidevisninger daglig, totalt 1,85 millioner brukere og 4,4 millioner sidevisninger i løpet av året. Informasjonen om kreft som det offentlige presenterer til befolkningen på helsenorge.no, er hentet direkte fra våre nettsider.

Kreftforeningen har over 360.000 følgere totalt i sosiale medier. Over 300.000 følger oss på Facebook, 7.900 på Twitter og 45.800 på Instagram. Kreftforeningen har en bred kontakflate og når ut til et stort antall mennesker. Vi har den største Face-

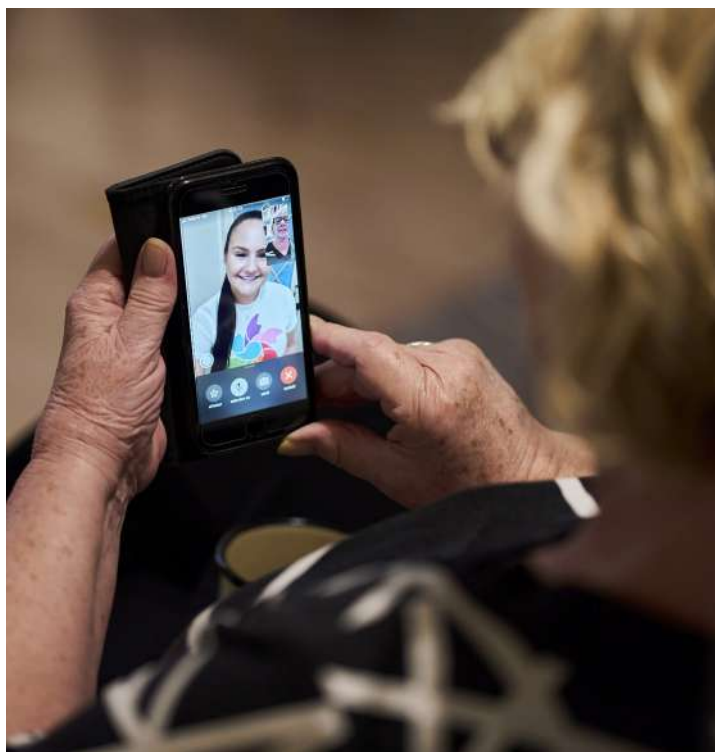
book-siden blant ideelle organisasjoner i Norge. Facebook-posten med kampanjefilmen til Stjerneaksjonen 2020 nådde hele 1,4 millioner personer – og ble med det årets beste post hva gjelder rekkevidde.

Vitensenteret har i lange perioder i 2020 vært stengt for publikum og seminarer og hadde totalt 7.000 besøkende. I løpet av kort tid fikk vi til en omstilling og har arrangert 39 webinarer fra Vitensenteret siden april 2020. Webinarene er sett totalt 21.000 ganger, og temaene har favnet bredt.

Relevante tilbud og møteplasser til kreftrammede og pårørende

Flere av Kreftforeningens tilbud måtte stenge som følge av koronapandemien. Samtidig trengte kreftpasienter og pårørende oss mer enn noen gang. I løpet av 2020 mottok våre rådgivere med sykepleie- og sosionomkompetanse nesten 11.000 henvendelser fra kreftpasienter som opplevde en dobbel krise. Ca. 10 prosent av henvendelsene var relatert til korona. Informasjonskampanjen «Menn snakk om det» hadde som mål å skape mer åpenhet blant de 18.000 mennene som får kreft hvert år, slik at færre føler seg alene og flere oppsøker hjelp. Det resulterte i at langt flere menn enn tidligere tok kontakt med Kreftforeningens rådgivningstjeneste.

I tett og god samhandling med de ulike helseforetakene ble Vardesentrene først stengt da pandemien traff oss. Men under strenge smittevernstiltak kunne vi etter hvert åpne noe opp igjen. Enkelte Vardesentre ble det eneste stedet som var åpent for pårørende, og fikk således en stor betydning for mennesker som i mange tilfeller sto i en vanskeligere situasjon enn til vanlig. Flere av aktivitetene ble redusert,



Kreftforeningens følgetjeneste ble etablert, og Hverdagshjelpen ble utvidet til å gjelde flere steder i landet.

Foto: Ole Martin Wold



og våre frivillige viste enorm fleksibilitet og tålmodighet da de ikke kunne bidra på samme måte som før.

Under pandemien var det mange pasienter som ikke våget å sette seg på Helseekspresen eller å ta bussen til legen. Derfor etablerte vi i rekordfart Kreftforeningens følgetjeneste fra Tromsø i nord til Kristiansand i sør. Frivillige henter kreftpasienter og kjører dem gratis og trygt til behandling og aktiviteter. Brukere og frivillige kobles enkelt sammen gjennom en digital/mobil løsning levert av vår samarbeidspartner Nyby.

Hverdagshjelpen, et tilbud om praktisk hjelp i og utenfor hjemmet, har blitt utvidet til å gjelde alle deler av landet der vi har hatt kapasitet og frivillige som kan bistår kreftrammede i en krevende hverdag.

Treffpunkt, et tilbud til barn og unge som har mistet noen, eller som lever med alvorlig sykdom i familien, måtte også stenge. Tilbudet ble omgjort til et digitalt tilbud, noe som ga oss verdifull innsikt i både muligheter og begrensninger med digitale løsninger. Samtidig etablerte vi Kreftforeningens eksklusive digitale heltemøter, et tilbud der 6–16 åringer får et pusterom og en hverdagsglede i møte med ulike spennende kjendiser og forbilder. Rekordmange barn og unge deltok.

Flere nye persontilpassede, frivillige tilbud er under utvikling og testing og vil fortsette med uforminsket styrke inn i 2021.

Kreftforeningens rettshjelp ble i mars digital, og mer enn 500 mennesker i en vanskelig situasjon har fått råd og varme fra våre nærmere 100 frivillige jurister. Flere henvendelser har vært relatert til pandemien, f.eks. tilrettelegging av arbeid for





Historiens første virtuelle Stafett for livet med flere tusen deltakere og film på sosiale medier. Vitensenter hvor gjestene delte sine historier.

pårørende med kreftsyke hjemme, oppsigelser og rett for de pårørende til å komme på besøk på sykehus. Det har også vært en økning i antall henvendelser om pasient-skadeerstatning. Erfaringer med saker fra rettshjelpen har vært viktig for Kreftforeningens politiske påvirkningsarbeid og ble brukt blant annet i hastehøringene til koronainngivningen og i innspill om behov for revisjon av pasient- og brukerrettighetsloven.

Kreftforeningen gjennomførte historiens første virtuelle Stafett for livet 6.–14. juni. Hele 182 lag og flere tusen deltakere på tvers av landet gikk eller løp tur hvor de delte bilder og film på sosiale medier. Vi hadde flere livesendinger fra Kreftforeningens Vitensenter hvor gjestene delte sine historier. I november gjennomførte i tillegg Global Relay For Life en virtuell konferanse der Kreftforeningen var sentral deltaker og medarrangør.

ningsprosjekter som skal gi ny kunnskap og bidra til fremskritt i kreftbehandlingen.

Innsamlingsaksjonene våre har i tillegg gjort det mulig å gi midler til strategiske satsinger knyttet til kreftformer med lav overlevelse, og det er gitt Rosa sløyfe-midler til person-tilpasset brystkreftbehandling. Gjennom større forskningssamarbeid har Kreftforeningen bidratt med ytterligere midler til forskning på persontilpasset medisin og covid-19. Dessuten har vi deltatt i internasjonale forskningssamarbeid gjennom Nordic Cancer Union og Transcan.

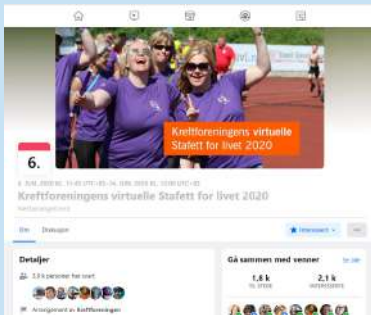
I 2020 har EU arbeidet med en ny forsknings- og innovasjonsatsning: Mission Boards. En av hovedsatsningene har vært kreft, og Kreftforeningens tidligere generalsekretær har vært en av to norske delegater i arbeidet.

En ny handlingsplan på forskning og innovasjon er under utarbeidelse, og i den anledning har vi innhentet mange innspill fra eksterne aktører når det gjelder betydningen av Kreftforeningens forskningsinnsats.

Nye og langsiktige inntektskilder

Inntektene til Kreftforeningen er i sin helhet beskrevet i avsnittet «Økonomiske hovedlinjer». I 2020 har Kreftforeningen intensivert arbeidet med å skape nye og langsiktige inntektskilder.

Politisk har vi argumentert for at frivillig sektor må være del av helseberedskapen ved pandemier, og for at også frivilligheten må omfattes av tiltakspakkene. Vi har dessuten intensivert arbeidet med å søke midler fra stiftelser, legater og offentlige tilskudd.



uelle Stafett for livet ble gjennomført. Hele 182 lag og på tvers av landet gikk eller løp tur hvor de delte bilder og historier. Vi hadde flere livesendinger fra Kreftforeningens virtuelle stafett. Foto: Arne Thoresen

Måltrettet og effektiv forskningsfinansiering

Gjennom et formidabelt bidrag til kreftforskning, vårt viktigste virkemiddel for å oppnå foreningens strategiske mål, bidrar Kreftforeningen til å utvikle ny kunnskap. I 2020 ble det bevilget 239 millioner kroner til forskning. I Kreftforeningens årlige åpne forskningsutlysning ble nesten 130 millioner fordelt til 22 store og viktige forsk-



Rosa sløyfe-aksjonen samlet inn mer penger til brystkreftsaken enn noen gang. Mye av æren for det skal Maria, Dorthe og Marthe Skappel ha. Salget av de rosa sløyfene de designet, slo alle rekorder.

Foto: Julianne Leikanger

Noe av inntektsarbeidet vårt er rammet av korona. Dette gjelder spesielt «Krafttak mot kreft»-aksjonen, som akkurat hadde startet da landet stengte ned. Aksjonen ble digital over natten, noe som medførte at vi ikke nådde ut på samme måte som tidligere.

Årets Rosa sløyfe-aksjon ble en suksess på tross av koronasituasjonen, som gjorde at Rosa sløyfe-løpet og informasjonsturneen måtte avlyses. Årets pin-designere var Dorthe Skappel og hennes døtre Marthe og Maria. Pinen var så populær at den ble utsolgt. Vi passerte 40,5 millioner i inntekter, 6,8 millioner mer enn den forrige rekorden fra 2018.

På tross av koronasituasjonene er også relasjonen til våre viktigste næringslivspartnerne styrket, og sammen med disse har vi sikret rekordhøye inntekter til kreftforskning fra næringslivet i 2020. Hovedårsaken til veksten er årets Rosa sløyfe-aksjonen, der næringslivspartnerne som Coop har engasjert seg mer enn noen gang. Kreftforeningen får en andel av salget av utvalgte produkter i kampanjeperioden.

Kreftforeningens stjerneaksjon handler om å glede noen som trenger det med en julestjerne. Midlene fra aksjonen går til forskning, og i år satte aksjonen innsamlingsrekord. Sykehus/sykehjem (135) over hele landet var med som mottagere av julestjerner gitt av det norske folk. Totalt ble det sendt 13.627 stjerner fra Kreftforeningen (via kreftforeningen.no), gitt av mennesker som bryr seg. Nytt av året var at vi også produserte små julestjerner (julepynt) som ble solgt gjennom samarbeidspartnere: Coop, Eplehuset, Power og Vitusapotek.

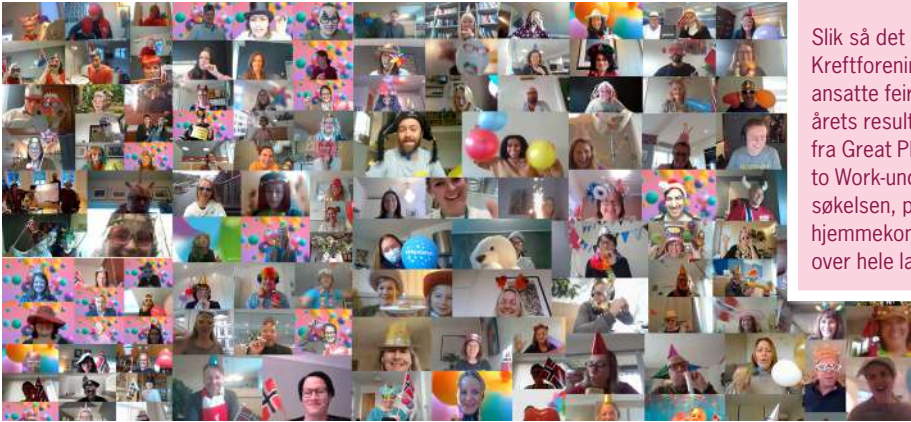
Kompetente medarbeidere og frivillige og effektive arbeidsformer

Kreftforeningen er medlem av arbeidsgiverorganisasjonen NHO/Abelia. Det er etablert fem tariffavtaler i virksomheten. I tillegg til det løpende samarbeidet med de tillitsvalgte har vi fire faste samarbeidsmøter per år der vi blant annet diskuterer bemanning, rekruttering, midlertidige stillinger og bruk av deltid samt sykefravær og turnover. Samarbeidet vurderes som godt.

Lønn fastsettes individuelt i Kreftforeningen, og alle lønnsforhandlinger skjer lokalt. I forkant av forhandlingene blir vi enige om hvilke oversikter og statistikker arbeidsgiver skal utarbeide, der blant annet gjennomsnittslønn per stillingskategori fordelt mellom kvinner og menn blir utarbeidet og delt med de tillitsvalgte minimum hvert annet år.

Antall årsverk gjennom året var 189, og ved utgangen av 2020 var det 194 ansatte i Kreftforeningen, hvorav 191 var fast ansatt. Turnover for 2020 var på 10,4 prosent.

- **Kjønnsbalanse**
Ved utgangen av året var det 75 prosent kvinner og 25 prosent menn blant våre ansatte. Det er en liten økning av antall menn sammenlignet med 2019. Vi har over tid hatt som mål å rekruttere flere menn for å jevne ut kjønnsforskjellen, men har ikke lykkes i så stor grad som ønsket.
- **Deltid**
95 prosent av våre ansatte var ansatt i heltidsstilling og 5 prosent i deltidsstilling. Alle som var ansatt i deltidsstilling i Kreftforeningen, er kvinner. Ingen ansatte har i 2020 jobbet ufrivillig deltid.



Slik så det ut da Kreftforeningens ansatte feiret årets resultater fra Great Place to Work-undersøkelsen, på hjemmekontor over hele landet.

- **Midlertidig ansatte**
Det var tre midlertidig ansatte i Kreftforeningen ved utgangen av 2020, alle kvinner. Dette utgjør 2 prosent av antall kvinner og 1,5 prosent av hele arbeidsstyrken.
- **Foreldrepermisjon**
Totalt ble det avviklet 120 uker foreldrepermisjon i løpet av året, med et gjennomsnittlig uttak på 17 uker. Alle som avviklet foreldrepermisjon i 2020, var kvinner.
- **Fordelingen mellom kvinner og menn innenfor våre stillingskategorier var ved utgangen av 2020 som følger:**

Tittel	Antall	Kvinner	Menn
Spesialkonsulent	15	80 %	20 %
Rådgiver	88	81 %	19 %
Spesialrådgiver	61	74 %	26 %
Seksjons-/distriktssjef	23	65 %	35 %

Ledergruppen besto av fem avdelingssjefer, hvorav to kvinner og tre menn, samt assisterende generalsekretær og generalsekretær, hhv. en mann og en kvinne.

- Det er ikke påvist noen forskjeller mellom kjønnene i gjennomsnittslønn per stillingskategori.

Kreftforeningen arbeider for å være en mangfoldig og inkluderende arbeidsplass og legger vekt på å fremme likestilling og hindre diskriminering. Vårt likestillingsarbeid er forankret i vår strategi, våre verdier, verktøy og retningslinjer. Dette gjelder både når vi rekrutterer nye medarbeidere og frivillige, og når vi utvikler våre menneskelige ressurser. I forbindelse med nye regler rundt varsling som trådte i kraft 1. januar 2020, gjorde vi en større revidering av våre varslingsrutiner slik at de skulle være tydelige og enkle å forstå.

2020 var et spesielt år med tanke på koronapandemien. Arbeidsmiljøet har i særlig grad stått i fokus i denne perioden med hyppige møter utover de ordinære mellom ledelsen og tillitsvalgte og i AMU for å ivareta et godt arbeidsmiljø. Vi har jobbet mye med felles ledelse og praksis, og organisasjonen har måttet tilpasse seg en ny type arbeidshverdag hvor tilrettelegging og fleksibilitet ut ifra den enkelte medarbeiders behov har vært ekstra viktig.

Kreftforeningens resultater i den årlige medarbeiderundersøkelsen Great Place to Work er de beste vi noen gang har oppnådd gjennom denne undersøkelsen. Vi ble sertifisert som Great Place to Work og fikk pris som «årets klatrer» i frivillig/ideell sektor. I våre medarbeiderundersøkelser kartlegger vi flere forhold relatert til likestilling og diskriminering, og opplevelsen er at man blir behandlet rettfærdig uavhengig av alder, kjønn, etnisitet og legning. Likevel så vi svake resultater innenfor påstander som omhandlet lønn, goder, forfremmelser og favorisering. I 2021 vil vi fokusere særskilt på disse områdene og har startet et arbeid med å revidere rekrutteringsprosessen og tydeliggjøre utviklingsmuligheter, herunder kompetanse og stillingsstruktur. Medarbeiderundersøkelsen viste at vi har gode fasiliteter og arbeidsforhold, mulighet til å ta fri, og at man blir oppmuntret til å finne balanse mellom arbeids- og familielev.

Kreftforeningen er opptatt av å tilrettelegge for ulike behov samt å ha lokaler som er universelt utformet. Sykefraværet i Kreftforeningen gikk ned og var på 4,1 prosent i 2020. Vi jobber videre med å forebygge og redusere sykefraværet samt styrke jobbnærværet. Det har ikke vært meldt om alvorlige skader eller ulykker på arbeidstedet i 2020. Kreftforeningen er sertifisert som miljøbedrift av Stiftelsen Miljøfyrtårn og driver ikke virksomhet som forurenser det ytre miljøet.

I 2020 har det vært mindre aktivitet i de fysiske tilbudene driftet av frivillige på grunn av koronapandemien. Ved årsskiftet hadde vi registrert 1.970 frivillige, men mange av disse har ikke vært aktive store deler av året. I tillegg til disse frivillige var det mange som deltok i innsamlingsaksjonen «Krafttak mot kreft». Alle grupper i

samfunnet engasjerer seg som frivillig i Kreftforeningen, deriblant i kraft av sin egen profesjon, eksempelvis frivillige jurister.

Partnerskap og samarbeid, nasjonalt og internasjonalt

Kreftforeningen når bredere ut gjennom samarbeid med andre. Derfor har vi mange ulike samarbeid og partnerskap, nasjonalt og internasjonalt, som bidrar til at vi kan nå våre mål.

Pasientforeningene er en av Kreftforeningens viktigste samarbeidspartnere. Verdens kreftdag, 4. februar, ble markert i samarbeid med foreningene gjennom ulike lokale arrangement. Psykososiale konsekvenser av kreft var årets tema. Vi har samarbeidet tett med foreningene i vårt aksjonsarbeid og forsterket samarbeidet om «pakkeforløp hjem».

Som nevnt tidligere, har vi styrket partnerskap gjennom Connect og samarbeidet om Impress-studien. Vi samarbeider også med Forskningsrådet, Nordic Cancer Union, Radforsk og Radiumhospitalets legater. Slike samarbeid bidrar til økt kunnskap samtidig som antall kroner som går til kreftforskning, øker når vi går sammen.

Samarbeidet vi har med de ulike kreftklinikkerne i Norge og Folkehelseinstituttet, har blitt forsterket gjennom koronaperioden. Aktørene har hatt felles interesse av å kunne gi god og relevant informasjon ut til befolkningen og ha en samlet stemme overfor myndighetene om konsekvenser av koronatiltakene.

Kreftforeningen samarbeider også tett med Nyby, et firma som tilbyr en plattform der både kommunene og frivillige aktører kan legge ut sine tilbud til befolkningen.

Sammen med Bydelsmødrene gjennomførte vi webinarer og kurs for minoritetsspråklige.

Foto: Beate Eikaas



Et samarbeid med EHn (E-helse i Norge) om webinarer og podcaster gir en kanal for å spre vårt budskap og sikrer aktiviteter i Kreftforeningens Vitensenter.

Bydelsmødre er en organisasjon der frivillige kvinner, primært med etnisk minoritetsbakgrunn, arbeider som brobyggere mellom storsamfunnet og minoritetsgrupper. I 2020 har Kreftforeningen og Bydelsmødrene gjennomført webinarer på somali og urdu for å nå frem med helseinformasjon til nye grupper. I november 2020 gjennomførte vi kurset «Cancer og corona» for minoritetsspråklige sammen.

ØKONOMISKE HOVEDLINJER

Kreftforeningens regnskap er satt opp i samsvar med regnskapsloven av 1988 og i henhold til regnskapsstandarden NRS (F) God regnskapsskikk for ideelle organisasjoner.

Aktivitetsresultat

I 2020 ble det et positivt aktivitetsresultat på 66,3 millioner kroner mot et positivt aktivitetsresultat på 253,6 millioner kroner i 2019. Den store endringen mellom årene skyldes i utgangspunktet høyere finansinntekter i 2019. Finansinntektene var 81,1 millioner kroner i 2020 mot 228,7 millioner kroner i 2019. Forbruk av midler til å anskaffe inntekter har økt med 2,0 millioner kroner, og vi har brukt 4,3 millioner

kroner mer på formål i 2020 enn i 2019. Merforbruket er sammensatt og skyldes hovedsakelig at økte bevilgninger til forskning og etablering av Vardesenter har oversteget mindreforbruket knyttet til bortfall av aktiviteter innenfor kreftomsorg som følge av koronasituasjonen.

Inntekter

Kreftforeningens arbeid er i hovedsak finansiert gjennom innsamlede midler, testamentariske gaver og tippemidler. Testamentariske gaver var en av de største inntektskildene i 2020 og utgjorde 145,7 millioner kroner. Vi hadde 36.300 faste givere som ga oss 46,1 millioner kroner. Gjennom giverbrev mottok vi 34 millioner kroner, og vi mottok 25 millioner kroner i minnegaver (gaver som gis til minne om en avdød person). Gjennom Facebook-innsamlinger fikk vi 15 millioner kroner i 2020. Kreftforeningen driver ikke med telefonsalg.

Fra Norsk Tipping mottok vi 59,5 millioner kroner i 2020. Fordelingen av tippemidler fra 2019 er vesentlig endret som følge av at en annen større organisasjon mottok midler fra ordningen i 2020. Fra 2021 er det ikke forventet større endringer i mottatte midler fra Norsk Tipping. I 2020 fikk Kreftforeningen 4,8 millioner kroner i offentlige tilskudd samt 24,3 millioner kroner i momskompensasjon.

Forbruk av midler

Innsamlingsprosenten på 79,5 prosent i 2020 var litt lavere enn i 2019. Kreftforeningen er registrert i Innsamlingsregisteret og tilfredsstiller kravet om at innsamlingsprosenten skal være minst 65 prosent. Felleskostnader, dvs. kostnader som ikke direkte kan henføres til noen spesiell aktivitet, på totalt 74 millioner

kroner har blitt fordelt på innsamlingskostnader, de enkelte hovedaktivitetene og administrasjon ut fra antall årsverk som er tilknyttet aktiviteten. Kreftforeningen har benyttet 434,4 millioner kroner til formål. Dette tilsvarer 80,7 prosent av totalt forbrukte midler, mens det tilsvarende tallet var 80,9 prosent for 2019. Administrasjonskostnader som omfatter deler av de administrative funksjonene og deler av utgiftene knyttet til generalsekretær og assisterende generalsekretær, utgjør 2,0 prosent av forbrukte midler.

Finans

Kreftforeningen plasserer sine midler etter råd fra et eget finansutvalg som består av eksterne fagpersoner med lang erfaring fra kapitalforvaltning. Målet er å finne balansen mellom en tilfredsstillende avkastning og sikringen av at midlene plasseres med den forsiktighet, herunder sikkerhet, likviditet og risikospredning, som behandling av innsamlede midler tilsier.

Av Kreftforeningens forvaltede midler ved utgangen av 2020 utgjorde de eksternt forvaltede midlene 1.217,3 millioner kroner, som fordelte seg med 648,1 millioner kroner i aksjefond og 569,2 millioner kroner i renteinstrumenter. Avkastningen på de eksternt forvaltede midlene var 79,7 millioner kroner i 2020. Dette tilsvarer en avkastning på 6,9 prosent. Til sammenligning var avkastningen 114,6 millioner kroner i 2019, en avkastning på 12,4 prosent. Det er ikke foretatt nettoinnskudd eller -uttak i porteføljen i 2020.

For å redusere risikoen knyttet til investeringer i aksjefond og renteinstrumenter har Kreftforeningen valgt å benytte fem ulike forvaltere. Vi hadde en fordeling mellom aksjefond og renteinstrumenter ved ut-

gangen av 2020 på henholdsvis 53 prosent og 47 prosent. Investeringene i norske aksjefond var høyere enn investeringene i utenlandske aksjefond. Aksjeplasseringene i utenlandske aksjefond er ikke valutasekret mot norske kroner. Fondene Kreftforeningen har investert i, er notert i norske kroner og har aksjeplasseringer i lokale valutaer over store deler av verden. Ved å være eksponert i flere valutaer oppnår man redusert valutarisiko. Kreftforeningen har etiske retningslinjer for finansforvaltningen. Dette innebærer at vi ikke skal investere i virksomheter eller i konsern/grupper som produserer tobakk. Videre skal vi følge «Retningslinjer for observasjon og utelukkelse fra Statens pensjonsfond utenlands investeringsunivers».

Gjeld

Kreftforeningen har gitt bevilgninger til prosjekter som først forfaller til betaling etter utløpet av 2020. Dette utgjør 574,6 millioner kroner og er klassifisert som gjeld i balansen. Øvrige gjeldsposter er hovedsakelig knyttet til leverandørgjeld, offentlige avgifter og lønnsforpliktelser.

Likviditet

I 2020 ble likviditetsbeholdningen økt med 119,3 millioner kroner, hovedsakelig som følge av høye finansinntekter og reduserte aktivitetskostnader. Ved utgangen av 2020 hadde Kreftforeningen bankinnskudd på 271,3 millioner kroner. Bankbeholdningen økte med 39,6 millioner kroner i løpet av 2020, og verdipapirporteføljen økte med 79,7 millioner kroner. Ikke utbetalte bevilgninger som er klassifisert som gjeld i balansen, økte med 39,3 millioner kroner i løpet av 2020.

Formålskapital

Det er nødvendig at Kreftforeningen har tilstrekkelig formålskapital til å kunne håndtere en fremtidig inntektssvikt. Kreftforeningen skal være en langsiktig og forutsigbar aktør med en robust kapital slik at vi er i stand til å ta store, nasjonale løft på kreftområdet. Våre samarbeidspartnere kan og skal være trygge på at Kreftforeningen kan følge opp sine forpliktelser innen kreftforskning og kreftomsorg. Det er satt av midler til alle prosjekter som Kreftforeningen bidrar til, slik at finanseringen av disse er sikret uavhengig av inntektsutviklingen fremover.

Fortsatt drift

Regnskapet er avlagt under forutsetningen om fortsatt drift, og styret bekrefter at denne forutsetningen er til stede.

Andre forhold

Det har etter det styret kjenner til, ikke intrådt forhold etter regnskapsårets utgang som har betydning for organisasjonens stilling og resultat.

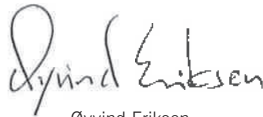
Stiftelser

Kreftforeningen forvalter og/eller deltar i 16 stiftelser som har kreftsaken som formål.

Oslo, 19. mars 2021



Geir Riise
leder



Øyvind Eriksen
nestleder




Bettina Husebø



Arvid Hallén



Per Haarr



Maja-Lisa Løchen



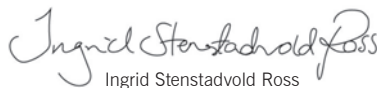
Anita Das



Håvard Aagesen



Trygve Eng Kielland
ansattes representant



Ingrid Stenstad Ross
generalsekretær