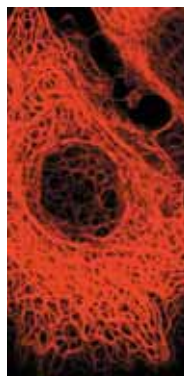


VIDENREGNSKAB



2006



Indholdsfortegnelse

Ledelsens beretning	4
Biologisk kræftforskning	8
Ekstern forskning	14
Epidemiologisk kræftforskning	18
Forebyggelse og dokumentation	22
Patientstøtte	28
Kommunikation	34
Lokalforeninger	38
Marketing	42
Økonomi	46
Ledelse, udvalg og organisation	52
Forskningsbevillinger	54
Ambassadører	66
Oversigt over lokalforeninger	68
Patientforeninger	70
Kræftrådgivninger	71



Redaktion:

Helle Fallborg
Jytte Dreier
Lasse Foghsgaard
Mai Brandi Ludvigsen
Morten Jakobsen
Tor Øyan
Kommunikationschef Kurt Damsgaard
(ansvh.)

Design og produktion:

Esben Bregninge Design
Oplag: 2.000
Foto: Tomas Bertelsen
Tryk: Salogruppen
Forsidefoto: Tomas Bertelsen

Forord

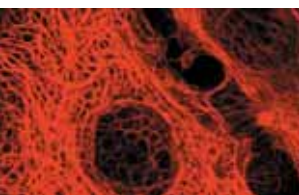
I videnregnskabet kan du læse, hvad vi har gjort, og hvad vi vil gøre for at bekæmpe kræft i Danmark: Hvor bevæger forskningen sig hen? Hvordan går det med at forebygge kræft, og hvordan arbejder Kræftens Bekæmpelse med at lette livet for patienter og pårørende? Disse spørgsmål prøver vi at give et aktuelt og overskueligt svar på.

Videnregnskabet omtaler foreningens tre hovedindsatsområder: Forskning, forebyggelse og patientstøtte samt de funktioner, som dagligt understøtter dem - lokalforeninger, fundraising, kommunikation og økonomi.

Forskningsbevillinger på s. 54-65 er en liste over de kræftforskere, som Kræftens Bekæmpelse yder støtte.

Årsregnskabet udgives som selvstændig publikation.

Både års- og videnregnskab kan bestilles hos Kræftens Bekæmpelse på tlf. 3525 7540 eller hentes på cancer.dk/regnskaber.



Der står mennesker bag Kræftens Bekæmpelse. I videnregnskabet fortæller mennesker, hvordan de får hjælp eller hjælper Kræftens Bekæmpelse. Mikroskopibillederne fortæller om nogle af de mange forskningsprojekter, Kræftens Bekæmpelse yder støtte.

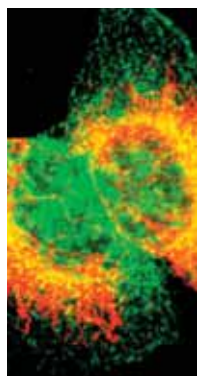
LEDELSENS BERETNING

Kræftens Bekæmpelse - frem mod 2015

Kræftens Bekæmpelses vision er "Liv uden kræft". Nye landvindinger på det medicinske område understøtter visionen. Nogle kræftlæger mener, at kræft er udryddet om 20 år. Vi håber, at de får ret, og vi tror på, at den bedst mulige kræftforebyggelse og -behandling er vejen frem. Kræftens Bekæmpelse vil hjælpe danskerne med at undgå at få kræft. Vi vil presse på for, at de, der bliver syge, får optimal behandling, og vi vil hjælpe både de kræftsige og deres pårørende.

Kræftens Bekæmpelse har i 2006 formuleret nye mål for de kommende års arbejde. Målene tager udgangspunkt i kræftpatientens behov. Kræftens Bekæmpelse vil fokusere på det, der har betydning for hele kræftforløbet og på styrkelse af oplevelsen af sammenhæng i forløbet. Kræftens Bekæmpelse fokuserer både på det individuelle menneske og på, at helheden fungerer.

Målet er at øge mulighederne for, at danskerne undgår kræft og at øge mulighederne for at hjælpe alle, der får sygdommen.



ALLE MENNESKER har et indre alarmberedskab, der fjerner meget tidlige forstadier til kræft. Det betyder, at en normal celle ikke bliver til en kræftcelle uden sværdslag. Den reagerer straks, når den mærker det første tegn på en kræftudvikling.

GINA ØBAKKE er medlem af Kræftens Bekæmpelses hovedbestyrelse. Hun meldte sig ind i foreningen i slutningen af 80'erne, fordi folk omkring hende blev ramt af sygdommen, og hun blev derfor interesseret i, hvad der skete på det område og i at se, om hun kunne gøre noget. Hun har været medlem af hovedbestyrelsen i to år.



Kræftens Bekæmpelses mål

Mål 1

I hele kræftforløbet skal alle tilbud til patienter op på højeste internationale niveau. Der skal være fri og lige adgang til al kræftbehandling, som på et dokumenteret grundlag gør nytte. Kræftens Bekæmpelse vil arbejde for et patientorienteret sundhedsvæsen, der tager udgangspunkt i brugernes ønsker og behov. Behandling med mulig effekt, der endnu ikke er dokumenteret, skal uhindret og hurtigt undersøges via valid forskning.

Mål 2

Kræftsygdomme skal opdages og diagnosticeres hurtigt. Patientforløbet skal være effektivt og uden flaskehalse.

Mål 3

Borgere, patienter og pårørende skal have let og overskuelig adgang til dokumenteret viden om kræft og kræftbehandling og igangværende protokoller og eksperimentel behandling.

Mål 4

Alle kræftpatienter og pårørende skal både før, under og efter kræftsygdommen tilbydes omsorg, viden og handlemuligheder.

Mål 5

Mulighederne for at forebygge kræftsygdomme skal dokumenteres yderligere. Vi kender i dag årsagerne til 40 pct. af kræfttilfældene - denne viden skal øges til 60 pct.

Mål 6

Kræftens Bekæmpelse vil bidrage til udvikling af mere effektive forebyggelsesmetoder og strategier.

En effektiv forebyggelsesindsats skal bidrage til, at risikoen for at få kræft skal være faldende senest i 2015, ligesom andelen af danskere, der dør af kræft, skal reduceres.

Mål 7

Det er Kræftens Bekæmpelses ambition, at 5-års overlevelsen for kræft øges fra 45 pct. til 60 pct. inden 2015.

Kræftens Bekæmpelse vil arbejde for, at kræftforskningspolitik-

ken sikrer, at alle tilbud i kræftforløbet, herunder selve patientforløbet, er forskningsbaserede.

Kræftforskningen skal foregå på højeste internationale niveau og hurtigt udmøntes i forebyggelse, behandling og omsorg til gavn for den enkelte.

Mål 8

Der skal foreligge aktuelle, sammenlignelige, troværdige og kontinuerlige data og analyser, der beskriver status på kræftområdet.

Mål 9

Kræftens Bekæmpelses virke hviler på et demokratisk værdigrundlag. Det er Kræftens Bekæmpelses mål at styrke de frivilliges engagement i foreningens aktiviteter.

Mål 10

For at opfylde Kræftens Bekæmpelses mål skal foreningens bruttoindtægter øges fra 470 mio. kr. i 2005 til 750 mio. kr. i 2015.

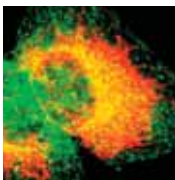
Mål 11

Kræftens Bekæmpelse skal fortsat være en attraktiv arbejdsplads, der er i stand til at tiltrække og fastholde de bedst kvalificerede medarbejdere.

Kræftens Bekæmpelse skal fortsat være en veldrevet, professionel og økonomisk solid organisation, der til stadighed anvender foreningens ressourcer effektivt og optimalt til gavn for kræft-ramte og deres pårørende.

Kræftens Bekæmpelses årsregnskab og økonomirapportering skal til stadighed være gennemsigtig og udvise et troværdigt og retvisende billede af foreningens økonomiske tilstand.

Målene kan læses i deres fulde længde og med angivelse af de strategier, som Kræftens Bekæmpelse vil satse på, på www.cancer.dk.



De nye mål skal ses i sammenhæng med regeringens erklærede målsætning om, at alle tilbud i kræftforløbet skal op på allerhøjeste internationale niveau. Denne målsætning er også Kræftens Bekæmpelses. Hvad er højeste internationale niveau? Hvor ligger Danmark? Og hvad skal der til for at nå målet? Kræftens Bekæmpelse vil bidrage aktivt til at finde svarene på disse spørgsmål, og til at målet bliver realiseret. Kræftens Bekæmpelse vil arbejde for at skabe sammenhæng og smidige forløb og bidrage til, at kvaliteten og monitoreringen af kvaliteten sikres i hele kræftforløbet.

Kræftens Bekæmpelse sætter allerede fra 2007 ekstra stærkt ind på udvalgte områder, hvor kommunalreformen har skabt mulighed for nye samarbejdsrelationer. Forebyggelse af kræft er en ny opgave for kommunerne, og Kræftens Bekæmpelse tilbyder videndeling og samarbejde om den borgerrettede forebyggelse. Patienternes behov for forbedringer i patientforløbet og det politiske fokus på kræft i disse år gør, at arbejdet med de to

første mål også igangsættes straks. Samarbejdet med eksisterende og nye frivillige vedrørende både forebyggelse og patientstøtte er helt centralt i disse sammenhænge.

Kræftens Bekæmpelses aktiviteter er baseret på frivilligt arbejde og bidrag, først og fremmest fra private. Kræftens Bekæmpelse vil i de kommende år styrke det demokratiske grundlag ved at øge antallet af medlemmer fra 350.000 til 500.000.

Realiseringen af målene koster penge. Derfor er det nødvendigt at øge indtjeningen med mere end 50 pct. frem mod 2015 eller til i alt 750 mio. kr.

Kræftens Bekæmpelses medarbejdere, de mange frivillige, stat, regioner og kommuner skal i fællesskab sende forebyggelse, kræftbehandling og patientstøtte helt op i verdenseliten til gavn for kræftpatienterne.

Kræftforløbet



Kræftforløbet. Det er regeringens og Kræftens Bekæmpelses mål, at alle tilbud i kræftforløbet fra forebyggelse til behandling og til rehabilitering og palliation bringes op på allerhøjeste internationale niveau. Kræftens Bekæmpelse deler til fulde denne ambition, og de nye mål tager udgangspunkt i regeringens målsætning.

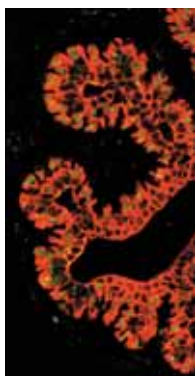
BIOLOGISK KRÆFTFORSKNING

Fra drøm til virkelighed

En drøm for de 75 medarbejdere i Institut for Biologisk Kræftforskning er at omsætte deres opdagelser i laboratorierne til ny kræftmedicin, som kan komme kræftpatienter til gode. Drømmen blev til virkelighed i 2006.

En kræftvaccine, der er udviklet på instituttet, ser ud til at kunne bremse sygdommen hos svært syge nyre-, modermærke- og brystkræftpatienter. Arbejdet med kræftvaccinen er så lovende, at forskerne bag vaccinen i efteråret 2006 ikke længere kunne leve med afstanden mellem laboratorierne på Strandboulevarden i København og Herlev Hospital. Derfor flyttede forskerne ind på hospitalet for at komme helt tæt på de patienter, som modtager forsøgsbehandlingen (se artikel: Godt på vej til at behandle kræft med vaccine s. 11).

Succesen med vaccinen er med til at bekræfte, at forskningsstrategien er den rigtige i Institut for Biologisk Kræftforskning. Det kan betale sig at studere og søge at forstå de biologiske mekanismer, der ligger til grund for, at kræftceller har en evne til at overleve og mangfoldiggøre sig i en krop, som ellers gør alt for at slippe af med dem. For i svarene ligger nøglen til, hvordan sygdommen kan forhindres, kureres eller standses.



NORMALE CELLER, der omgiver en kræftsvulst, producerer et protein, der øger kræftcellernes evne til at dele sig og sprede sig til andre dele af kroppen. Hvis det lykkes at udvikle en medicin, der kan svække proteinet, kan det blive et revolutionerende supplement til nutidens kræftbehandling.

BJARNE NIELSEN fik konstateret nyrekræft i 1998. Nu ni år senere passer han stadig sit arbejde. En forsøgsbehandling med immunterapi holder hans kræftknode i ro. Den vaccine, som Bjarne Nielsen bliver vaccineret med, er udviklet af forskere fra Kræftens Bekæmpelse.



Opdagelser i 2006

Apoptoselaboratoriet

Forskerne har brugt året på at indkredse det, der kan vise sig at være kræftcellers svage punkt. Skrøbeligheden ligger i kræftcellernes mange lysosomer, der er små sække fyldt med celledræbende enzymer. Forskerne er nu kommet på sporet af nye behandlingsmetoder, som kan få sækkene til at lække i kræftcellerne, så de celledræbende enzymer myldrer ud i kræftcellen og dræber den indefra. Hvis det lykkes at overføre det samme princip til mennesker, kan det blive en ny revolutionerende måde at behandle kræft på.

Afdeling for Cellevækst og Kræft

I 2006 blotlagde afdelingen ny viden om menneskets biologi. Forskerne fandt ud af, at vores aldring beskytter os mod kræft. Opdagelsen var så opsigtsvækkende, at et af verdens førende videnskabelige tidsskrifter, Nature, valgte at offentliggøre nyheden. (se artikel: Vores kræftforsvar får os til at ældes s. 12)

Afdeling for Brystkræft

I takt med, at der kommer flere og flere behandlingsmuligheder til patienter med brystkræft, bliver kravene til de behandlende læger også større. For hvilken medicin skal lægen give til den enkelte patient, så behandlingen bliver så god som mulig? Forskere i Afdeling for Brystkræft har udviklet en teknik, hvor de farver de proteiner, der er herre over kræftcellernes liv og død. Farvepaletten skal afsløre, hvordan lægerne bør gribe behandlingen an, så patienten bliver skånet for overflødig behandling og kun modtager den, der virker bedst.

Afdeling for Proteomer i Kræft

Forskerne har studeret normalt væv og kræftvæv fra 93 patienter med fremskreden brystkræft, der fik deres bryst fjernet på Rigshospitalet. De har undersøgt, om der findes unikke proteiner i kræftvævet, som ikke findes i det normale væv - såkaldte markører. De har nu fundet adskillige markører for en sjælden form for brystkræft, og det er håbet, at disse markører kan bruges til at spore sygdommen på et tidligt tidspunkt - f.eks. med en blodprøve - så den bliver nemmere at behandle. På længere sigt kan markørerne måske også give inspiration til at udvikle lægemidler mod denne særlige form for brystkræft.

Cancerogenetisk Laboratorium

Forskerne har i laboratoriets kunstige verden forsøgt at efterligne den tidligste udvikling af modermærkekræft, og det er lykkedes. Ved at slukke for to gener i normale pigmentceller har de forlænget levetiden af cellerne, som er et af de første tegn på en spirende kræftudvikling. Resultatet er det første skridt til at forstå, hvordan forandringer i generne i den normale pigmentcelle driver cellerne til modermærkekræftceller. Den nye viden skal give en større forståelse af kræftprocessen og åbne nye muligheder for at ramme kræftcellerne i fremtiden.

Afdeling for Molekylær Kræftbiologi

De seneste år har forskerne arbejdet med et protein, der spiller en central rolle, når kræftceller spreder sig til andre dele af kroppen. I øjeblikket undersøger forskerne, om den viden kan bruges til at afsløre, hvilke brystkræftpatienter, der har en høj risiko for, at sygdommen spreder sig til andre steder i kroppen. Og omvendt, hvilke patienter, der højst sandsynligt vil være ramt af en mildere udgave af sygdommen. Det vil kunne bruges til at skræddersy behandlingen til den enkelte patient.

Resultater i tal

- I 2006 offentliggjorde instituttet 69 videnskabelige artikler i førende internationale fagtidsskrifter.
- Den eksterne finansiering af forskningen er stabil, og i 2006 nåede man 35,4 mio. kr., som er lidt over halvdelen af det samlede budget.
- Instituttet har en lang række poster i internationale videnskabelige bedømmelseskomiteer og rådgivende udvalg. På europæisk plan deltager instituttet som rådgiver for sundhedsforskning under EU's 7. rammeprogram.

Fokuspunkter 2007

- Drive solid grundforskning
- Arrangere Kræftens Bekæmpelses årlige symposium, som løber af stablen i august måned. Her vil førende nationale og internationale forskere diskutere, hvordan man kan omsætte forskningsresultater hurtigt til gavn for patienter. Det, man også kalder translationel forskning
- Den translationelle forskning vil blive prioriteret højt i det daglige arbejde på instituttet



Forskerskole

Uddannelse af forskere er en opgave, der fylder meget i instituttets dagligdag. 20 pct. af instituttets medarbejdere er under uddannelse enten som elever, kandidatstuderende eller ph.d.studerende. Det betyder, at de studerende har en stærk tilknytning til skole eller universitet, mens de passer deres arbejde på instituttet.

I 2006 afsluttede 10 studerende deres uddannelser, og det blev til en dyreassistent, en laborant, seks kandidater med universitetsgrad og to ph.d.'er. Desuden har en yngre forsker forsvaret sin doktordisputats.

Godt på vej til at behandle kræft med vaccine

Det går så godt med udviklingen af en vaccine, der kan bremse kræft hos svært syge patienter, at forskere fra Kræftens Bekæmpelse i efteråret 2006 flyttede ind hos lægerne i Herlev. Det vil gøre det nemmere at omsætte forskernes opdagelser til virkelighed i behandlingen af den enkelte patient

Forskere fra Kræftens Bekæmpelse og læger fra Herlev Hospital er på sporet af en ny behandling, som kan blive et vigtigt supplement til den nuværende kræftbehandling.

Deres våben er patienternes eget immunforsvar. De arbejder på at styrke den del af immunforsvaret, der kan genkende og dræbe kræftceller. Forsøgsbehandlingen bliver kaldt for "en terapeutisk kræftvaccine" og bygger i store træk på samme princip, som man bruger i en traditionel vaccine, dog med den store forskel, at man prøver at bekæmpe sygdommen frem for at forebygge den.

Kan bremse kræftsygdomme

Patientforsøgene er på et tidligt stadium, men de ser allerede ud

til at have effekt. Vaccinen kan for en kortere eller længere periode bremse udviklingen af sygdommen hos en del af de svært syge patienter med bryst-, nyre- eller modermærkekræft.

Kræftforskerne er flyttet ind i Center for Cancer ImmunTerapi på Herlev Hospital, så lægerne og forskerne nu får samlet analysen og den eksperimentelle behandling under samme tag.

-Det vil gøre vores samarbejde meget mere dynamisk. Vi vil løbende kunne analysere, hvordan behandlingen går. Hvis behandlingen virker, kan vi intensivere den, og hvis den ikke virker, må vi bruge en anden strategi, siger seniorforsker Per thor Straten fra Kræftens Bekæmpelse, som deler rollen som centerchef med læge og forskningsleder Inge Marie Svane fra Herlev Hospital.

Kræftens Bekæmpelse og Herlev Hospital støtter Center for Cancer ImmunTerapi med henholdsvis 4,5 mio. kr. og 15 mio. kr. over en seksårig periode. Centeret vil huse 19 forskere, teknikere og studerende og bliver en del af Hæmatologisk afdeling.



Inge Marie Svane og Per thor Straten deler rollen som chef for Center for Cancer ImmunTerapi, der åbnede d. 9. oktober 2006. Centeret er resultatet af et nyt, tæt samarbejde mellem Kræftens Bekæmpelse og Herlev Hospital, som skal sikre en god og hurtig udvikling af en behandelende kræftvaccine.

Vores kræftforsvar får os til at ældes

Hvis en af kroppens celler er på vej til at blive til en kræftcelle, bliver den øjeblikkeligt sendt på pension og vil aldrig dele sig mere. Det forklarer, hvorfor kræft er en relativ sjælden sygdom, men det er også en forklaring på, hvorfor vi ældes. Det viste en undersøgelse fra *Kræftens Bekæmpelse*, som blev offentliggjort i verdens førende tidsskrift *Nature* i efteråret 2006

I vores dagligdag bliver vores celler bombarderet med påvirkninger, der potentielt kan fremkalde kræft. Det kan være røg fra cigaretter, solens ultraviolette stråler, kemikalier eller udstødning fra dieselmotorer. De er kræftfremkaldende, fordi de kan lave skader på cellernes gener, som kan starte en kræftudvikling. Men heldigvis har cellerne et forsvar mod disse trusler, og nu har et internationalt forskerhold med *Kræftens Bekæmpelse* i spidsen fundet ind til kernen af, hvordan forsvaret virker.

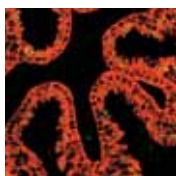
Alarmeredskab sender celler på pension

De har opdaget, at alle celler har et hold af proteiner - et alarm-

beredskab - der kan sætte meget drastisk ind, hvis en celle har fået uoprettelige og potentielt kræftfremkaldende skader på cellens DNA. Alarmeredskabet sender cellen på pension - som i den videnskabelige verden også kaldes for senescens. Det betyder, at cellen aldrig mere vil dele sig og kan på den måde forhindre en kræftudvikling. Kræftsygdomme er netop karakteriseret ved, at cellerne deler sig igen og igen.

-Prisen for effektiviteten er, at vi mister en dynamisk og velfungerende celle, hver gang kræftforsvaret træder i kraft. Og det sætter sine spor på kroppen, jo ældre man bliver. De mest tydelige tegn er, at vores hud får sværere og sværere ved at forny sig, og der opstår rynker, siger professor Jiri Bartek fra *Kræftens Bekæmpelse*, der stod i spidsen for undersøgelsen sammen med sin kone Jirina Bartkova.

Undersøgelsen er et resultat af et stort internationalt samarbejde med dansk deltagelse fra Skejby Sygehus, Rigshospitalet og *Kræftens Bekæmpelse*.



Aldring beskytter os mod kræft. Det er konklusionen på det arbejde, som det tjekkiske ægtepar Jirina Bartkova og Jiri Bartek har stået i spidsen for. Med et slag er kræft blevet mindre gådefuld, og det vil skabe grobund for nye opdagelser, der vil gøre det lettere at diagnosticere, forebygge og behandle kræft.



Vitaminindsprøjtning til armensk kræftforskning

I oktober 2006 blev 15 undervisere og 350 kilo laboratorieudstyr fløjet til Armenien for at give armensk forskning en tiltrængt håndsrækning. Det var armenskfødte Noona Ambartsumian fra Institut for Biologisk Kræftforskning, som stod bag

For 15 år siden forlod kræftforsker Noona Ambartsumian sit hjemland af nød. Krigen mellem Armenien og Azerbajjan var på sit højeste, og Sovjetunionen stod foran en opløsning. Det udløste en stor økonomisk krise i Armenien, og det gik dramatisk ud over forskningen.

-Forskning trives i de lande, som har overskud, men den forsvinder som noget af det første, når der er krise. Det er let at skære ned på forskningen, men den er meget svær at bygge op igen, og det mærker de i Armenien i dag på trods af, at landet

lige så stille er ved at komme til hægterne igen, siger Noona Ambartsumian.

Undervisning i moderne forskningsteknikker

Med hjælp fra den velgørende forening The Federation of European Biochemical Societies (FEBS) arrangerede hun et to uger langt kursus i Armenien.

Her blev 20 unge forskere, hvor halvdelen af dem kom fra Armenien, undervist i kræft og i de mest basale former for moderne laboratorieteknik af bl.a. 13 forskere fra Kræftens Bekæmpelse. Sammen med forskerne kom en pakke på 350 kilo, som var fyldt med laboratorieudstyr, som skulle gøre det armenske laboratorium mere tidssvarende og klar til kurset.

Priser og udnævnelser i 2006

Ph.d.-studerende **Simon Bekker-Jensen** fra Afdeling for Cellevækst og Kræft modtog Lundbecks pris for unge forskertalenter.

Ph.d. **Jacob Falck Hansen** modtog en Eliteforskerpris på 100.000 kr. fra Det Frie Forskningsråd. Han fik bl.a. prisen for i en alder af blot 32 år at have publiceret hele 22 videnskabelige artikler.

Kræftens Bekæmpelses juniorforskerpris 2006 på 50.000 kr. gik til seniorforsker **Mads Hald Andersen** fra Institut for Biologisk Kræftforskning. Han fik prisen for sit arbejde med en vaccine, der måske kan behandle kræft på længere sigt.

Kræftens Bekæmpelses seniorforskerpris 2006 på 200.000 kr. gik til de to navnebrødre **Jiri Lukas** og **Jiri Bartek** fra Institut for Biologisk Kræftforsk-

ning. Forskerparret fik bl.a. prisen for deres evne til at kortlægge menneskers første forsvar mod kræft.

Chefen for Institut for Biologisk Kræftforskning professor **Julio Celis** blev i 2006 udnævnt som sundhedsfaglig rådgiver for EU Kommissionen. Blandt 19 andre rådgivende eksperter er Julio Celis ene om at repræsentere forskning i kræft.

EKSTERN FORSKNING

De mange penge, som Kræftens Bekæmpelse hvert år uddeler til forskning, går ikke kun til Kræftens Bekæmpelses egne forskere. Slet ikke. Kræftens Bekæmpelse støtter kræftforskere fra mange forskellige forskningsinstitutioner rundt om i landet. I alt blev der uddelt 72,6 mio. kr. til forskningsprojekter i 2006.

København

På jagt efter kræftens naturhistorie hos børn

1.800.000 kr. til professor, overlæge, dr.med. Kjeld Schmiegelow, Rigshospitalet

Kan en Borreliainfektion efter et bid fra en skovflåt give lymfekræft?

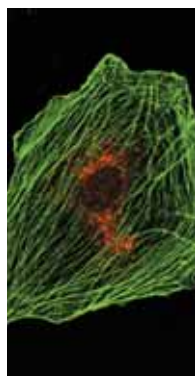
703.750 kr. til cand.med. Claudia Schöllkopf, Statens Serum Institut

Kan vaccine mod virusinfektion danne grundlag for universel kræftvaccine?

200.000 kr. til professor, cand.med. Allan Randrup Thomsen, Københavns Universitet

Lokker lungekræftceller til selvmord med genterapi

3.000.000 kr. til overlæge, dr.med., Hans Skovgaard Poulsen, Rigshospitalet



FORSKNING tyder på, at kræft opstår, hvis vores stamceller i kroppen mister evnen til at specialisere sig. Nu har danske forskere muligvis fundet ud af, hvad det er, der kaster grus i maskineriet hos stamcellerne og forhindrer deres normale udvikling.

BJARNE WINTHER

KRISTENSEN fra Odense Universitetshospital har fået en million kr. fra Kræftens Bekæmpelse til sin forskning i kræftstamceller. Resultaterne kan give ideer til nye behandlingsstrategier for hjernekræft og andre kræftsygdomme.





Kan hyppig kontrol efter operation for tarmkræft forbedre overlevelsen?

800.000 kr. til overlæge, dr.med., Peer Wille-Jørgensen, Bispebjerg Hospital

Herlev

Hvad er det, der dræber kræftceller, og hvad giver bivirkninger, når man transplanterer leukæmipatienter med knoglemarv?

1.152.000 kr. til cand.scient. Tania Køllgaard, Herlev Hospital

Hvorfor hjælper en behandlende kræftvaccine ikke alle patienterne?

1.200.000 kr. til cand.scient., ph.d. Per thor Straten, Herlev Hospital

Næstved

Hvad er et godt hverdagsliv for patienter med uhelbredelig kræft?

682.000 kr. til ergoterapiadjunkt, Karen la Cour, Storstrømmens Sygehus, Næstved

Odense

Vil dræbe ophavet til hjernekræft: Kræftstamcellerne

1.000.000 kr. til cand.med., ph.d. Bjarne Winther Kristensen, Odense Universitetshospital.

Hvad betyder håb for kvinder, der er ramt af kræft i underlivet?

414.000 kr. til ph.d.-studerende, cand.cur. Kristianna Hammer, Odense Universitetshospital

Kan proteinet CK2 få spirende kræftceller til at begå selvmord?

1.632.000 kr. til ph.d., Birgitte Brinkmann Olsen, Syddansk Universitet

Århus

Kan visualisering og afspænding forebygge stress og infektioner hos kræftpatienter?

200.000 kr. til cand.psych., ph.d. Anette Fischer Pedersen, Aarhus Universitet

Kan bittesmå molekyler (mikroRNA) hjælpe med at stille nøjagtig diagnose af patienter med prostatakræft?

1.000.000 kr. til cand.scient., ph.d. Niels Tørring, Skejby Sygehus

Kan en gentest bruges til at skræddersy behandlingen til patienter med leukæmi?

1.152.000 kr. cand.scient. Anita Rethmeier, Århus Sygehus

Hvad er den bedste behandling til endetarmskræft? Kemo- eller strålebehandling?

1.580.500 kr. til professor, overlæge, dr. med. Søren Laurberg, Århus Sygehus

Kan billedvejledt stråling forbedre behandlingen af hoved-halskræft?

1.000.000 kr. til professor, overlæge, dr.med. Cai Grau, Århus Sygehus

Aalborg

Fedtprøver fra kvinder skal belyse, om fiskeolie beskytter mod brystkræft

2.115.250 kr. til professor, overlæge dr.med. Marianne Ewertz, Aalborg Sygehus

USA

Kan kromosomforandringer fremkalde blærekræft?

1.590.000 kr. til cand. scient., ph.d.-studerende Mads Aaboe Jensen, Cold Spring Harbor Laboratory, New York

England

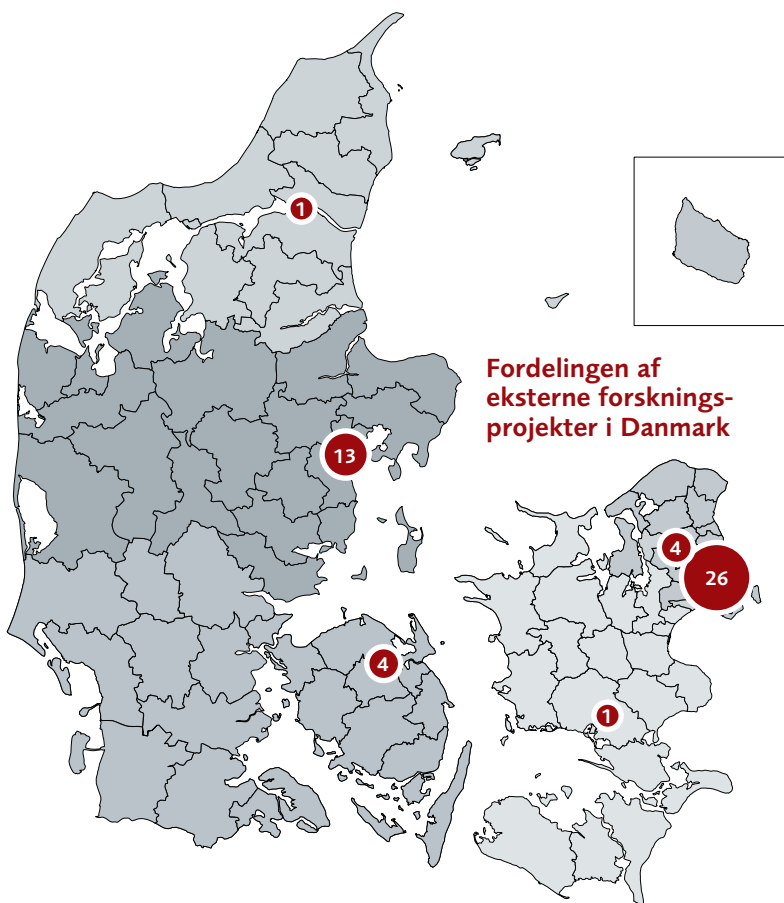
På jagt efter defekte gener, som øger risikoen for kræft

1.278.000 kr. til cand.scient., ph.d. Vibe H. Østergaard, Medical Research Council, Cambridge, England

Holland

Kan patientens eget immunforsvar bekæmpe livmoderhalskræft?

1.054.300 kr. til cand.scient. Sine Reker Hadrup, Netherlands Cancer Institute, Amsterdam



Dansk mirakelbaby er født

30-årige Stinne Bergholdt mistede for tre år siden sin evne til at blive gravid på grund af en meget intensiv kræftbehandling, men nu står hun med sin egen datter i armene. Hendes æggestok, som blev taget ud og frosset ned før behandlingen, gav hende frugtbarheden tilbage. Det er første gang, det sker i Danmark, og det baner vejen for, at danske kvinder nu for alvor kan få deres frugtbarhed tilbage og stifte familie

-Vi har kæmpet for det her i mere end otte år, og nu står vi her med en glad familie, som har fået en velskabt baby, siger fertilitetsforsker Claus Yding Andersen fra Rigshospitalet, som i samarbejde med Erik Ernst fra Skejby Sygehus har udviklet den teknik, der har gjort Stinne Bergholdt til mor.

Mor mod alle odds

For tre år siden var Stinne Bergholdts fremtid uvis. Hun var hårdt ramt af en ondartet kræftknode, der sad i brystkassen. Med en operation fik hun fjernet knuden og to ribben. Men der var stadig kræftceller tilbage i kroppen, og det skulle behandles med en intensiv kemoterapi, som med stor sandsynlighed også ville tage livet af æggene i æggestokkene. Hun ville altså med stor risiko miste evnen til at få børn.

Derfor takkede hun ja til at deltage i forsøget, hvor man fjerner

og skåner den ene æggestok umiddelbart før kemoterapien, og fryser den ned. Stinne Bergholdt blev kureret af kemoterapien, men hun mistede sin frugtbarhed og gik øjeblikkeligt i overgangsalder.

Gravid i første forsøg

Men allerede 21 måneder efter hun havde overstået sin kræftbehandling, besluttede hun, at hun ville forsøge at sætte sit eget barn i verden ved at få noget af vævet fra sin frosne æggestok tilbage. Det første tegn på, at hun fik sin frugtbarhed tilbage, var, at hun igen fik menstruation. Med kunstig befrugtning, hvor lægerne tog æg ud fra Stinne Bergholdt og blandede dem med hendes mands sæd, blev hun gravid i første forsøg. Den 8. februar 2007 fødte hun en velskabt datter.

-Barnet er et synligt bevis på, at vi nu er slået ind på den vej, hvor kræftpatienter, der har mistet frugtbarheden på grund af kræftbehandling, kan stifte deres egen familie på normal vis. Vi er glade for, at vi har støttet et forskningsinitiativ, der kan gøre livet normalt på den anden side af et kræftforløb, siger Arne Rolighed, direktør for Kræftens Bekæmpelse.

Det er blot for tredje gang i verden, at det lykkes at få et barn til verden på den måde. Kræftens Bekæmpelse har støttet forskningen med 2,1 mio. kr.



Stinne Bergholdt Andersen med sit lille Aviaya-mirakel i armene.

EPIDEMIOLOGISK KRÆFTFORSKNING

Hvorfor får vi kræft?

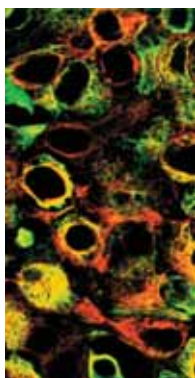
I Institut for Epidemiologisk Kræftforskning arbejder ca. 35 forskere med at øge den samlede viden om årsager til kræft. Langt hovedparten af de mere end 32.000 nye årlige kræfttilfælde i Danmark skyldes nemlig særlige forhold i måden, vi lever på, eller kræftfremkaldende påvirkninger fra vores omgivelser.

En større viden om de enkelte årsager til kræft vil gøre det muligt fremover at forebygge flere kræfttilfælde, end det sker i dag. Men forskerne arbejder også med undersøgelser, der kan fortælle, hvordan man med en vis sandsynlighed kan forbedre overlevelsen og øge livskvaliteten hos de mennesker, der får sygdommen.

En anden væsentlig opgave er at fjerne frygt for kræft, når den er grundløs. Det sker, når forskerne i store undersøgelser viser, at udbredte opfattelser af sammenhænge mellem en bestemt påvirkning og kræft ikke holder vand. Eksempelvis har to forskellige undersøgelser i 2006 vist, at risikoen for hjernekræft hos langtidsbrugere af mobiltelefoner ikke er større, end den er i den øvrige danske befolkning, og at stress, f.eks. på grund af dødsfald i den nærmeste familie, ikke fører til nogen målelig forøgelse i risikoen for selv at få en kræftsygdom.

Mange kræfttilfælde kunne undgås

I dag kender man årsagen til mindst 35 pct. af alle kræfttilfælde. Det drejer sig blandt andet om

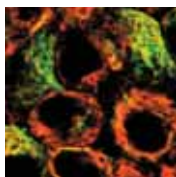


ALLE CELLER har et hold af proteiner – et alarmberedskab – der kan sætte meget drastisk ind, hvis en celle har fået uoprettelige og potentielt kræftfremkaldende skader på cellens DNA. Alarmberedskabet sender cellen på pension. Det betyder, at cellen aldrig vil dele sig og kan på den måde forhindre en kræftudvikling.

STEPHANIE WINTHERS

mor, Karina Winther, har store forventninger og tillid til, at vaccinen mod livmoderhalskræft kan beskytte datteren. Derfor har familien betalt de 3.500 kr., vaccinen koster, af egen lomme. Stephanie er dermed blandt de første, der har fået vaccinen herhjemme.





kræft, der skyldes tobak, stoffer i arbejdsmiljøet (f.eks. asbest, benzen og kromater), radioaktiv stråling, radon i indendørsluft og i miner, solens ultraviolette stråler, særlige infektioner (f.eks. human papilloma virus, helicobacter pylori), overvægt, forkert kost og for lidt motion.

Meget tyder på, at helt op mod 80 pct. af al kræft starter med vores livsstil eller med påvirkninger fra miljøet, men de konkrete årsager kendes i mange tilfælde ikke. Så forskningsmæssigt er der lang vej igen, før alle årsager til kræft er kortlagte. Målet for Kræftens Bekæmpelse er, at vi inden 2015 kender årsagerne til mindst 60 pct. af tilfældene.

Resultater fra 2006

Miljø og Kræft

2006 bød på flere interessante offentliggørelser fra forskergruppen omkring Miljø og Kræft. En undersøgelse bekræftede, at rygning på markant vis øger risikoen for at få kræft i blæren, og at børn, der bliver udsat for passiv rygning, måske også har en øget risiko for blærekræft senere i livet.

En anden undersøgelse havde til formål at forklare, hvorfor flere børn får konstateret kræft i hjernen i dag end tidligere. Er det en reel stigning, der kan skyldes forhold i miljøet, eller er det fordi man med moderne MR-skanninger er bedre til at opdage svulsten? Undersøgelsen viste, at kun en lille del af stigningen kan forklares med MR-skanning.

Endelig var gruppen deltager i en international undersøgelse af betydningen af luftforurening. Undersøgelsen viste, at mennesker, der lever i områder med luftforurening, har øget risiko for lungekræft. Luftforurening er også i 2007 et fokusområde for gruppen.

Kost, Kræft og Helbred

I 2006 satte flere af gruppens undersøgelser fokus på overvægts betydning for udviklingen af kræft. Blandt andet viste et stort europæisk samarbejdsprojekt (EPIC), hvor også Kost, Kræft og Helbred deltager, at risikoen for tyktarmskræft er større hos overvægtige personer - særligt hvis taljemålet er forøget.

Derudover deltog gruppen i et udredningsarbejde om antioxidanter, som konkluderede, at tilskud med antioxidanter ikke gavner eller beskytter mod kræft. Det er måske oven i købet sådan, at nogle antioxidanter i store mængder kan være skadelige. Det er noget af det, gruppen ser nærmere på i 2007. Her færdiggøres et studie, som vurderer effekten af antioxidanter fra kost og kosttilskud i forhold til risikoen for kræft.

Virus, Hormoner og Kræft

I 2006 blev gruppens store gennembrud fra 2005 bekræftet: Nemlig, at vi nu har en vaccine til rådighed, der kan forebygge 70 pct. af alle tilfælde af livmoderhalskræft. Vaccinen kan forebygge, at man bliver inficeret med to typer af human papilloma virus (HPV), nemlig type 16 og 18, der begge er forbundet med en forhøjet risiko for livmoderhalskræft. Sammen med sundhedsmyndigheder og politiske beslutningstagere skal vaccinen i løbet af 2007 implementeres i det danske sundhedssystem.

Psykosocial kræftforskning

Modsat, hvad mange kræftpatienter tror, øger stressende begivenheder, som dødsfald i familien, skilsmisse og firing, ikke i målbart omfang risikoen for kræft. Det er en af de gode nyheder, som nu er underbygget med resultater fra flere velgennemførte undersøgelser fra forskergruppen omkring psykosocial kræftforskning.

En anden af gruppens undersøgelser fra 2006 har vist, at brystkræft opdages senere hos kvinder, der har en lav indtægt og kort uddannelse sammenlignet med kvinder, der er mere velstillede. Risikoen for at få konstateret en mere fremskreden brystkræft på diagnosetidspunktet var f.eks. 15 pct. højere hos kvinder med kort til mellemlang uddannelse sammenholdt med risikoen hos kvinder med en videregående uddannelse.

Arbejde og kræft

I alt 15 forskellige kræftformer ses i forøget forekomst blandt ansatte i Forsvaret i forhold til forekomsten blandt andre lønmodtagere. Det er baggrunden for en omfattende undersøgelse af kræftforekomsten i Forsvaret. Undersøgelsen har været under afvikling i 2006, og resultaterne, som vil fortælle, om det er påvirkninger i eller uden for Forsvaret, der er årsagen, vil ligge klar til offentliggørelse i løbet af 2007.

Derudover har en detaljeret undersøgelse af betydningen af nat- og skifteholdsarbejde i forhold til brystkræft og visse andre kræftsygdomme været under afslutning i 2006. Også her vil resultaterne blive offentliggjort i 2007.

Biostatistik og Epidemiologi

Den på globalt plan hidtil største og bedst gennemførte undersøgelse af risikoen for kræft i hjernen blandt langtidbrugere af mobiltelefoner blev afsluttet og offentliggjort i 2006 i et amerikansk tidsskrift for kræftforskning. Undersøgelsen viste, at forekomsten af kræft i hjernen blandt brugerne ikke afviger fra forekomsten i den øvrige befolkning, det vil sige, at risikoen for hjernekræft ikke afviger fra den forventede, normale risiko. Hvis der er en overrisiko for hjernekræft ved mobiltelefoni, er den så lille, at den ikke kan ses i selv meget store undersøgelser.

Genetik, Medicinsk behandling og Kræft

I 2006 viste en undersøgelse fra denne gruppe, at et større antal familier i befolkningen er disponeret til at udvikle kræft i bryst og æggestokke. Dispositionen skyldes arvelige ændringer i dna, hvoraf ændringerne kendes i omkring halvdelen af familierne (ændringer i de såkaldte BRCA 1 og 2 gener). I disse familier er overrisikoen for de to kræftformer så markant, at et regelmæssigt helbredscheck anbefales.

Endelig viste en omfattende undersøgelse af personer, der lider af den ægte form for Parkinsons sygdom, at de har en markant forøget risiko for at få modermærkekræft. Medicinen, som man anvender til at behandle sygdommen med, nemlig levodopa, har været under mistanke, men undersøgelsens resultater frikender medicinen. Enten er det huden hos patienterne, som bliver mere følsom for solens ultraviolette stråler, efterhånden som sygdommen udvikler sig, eller også er der en fælles genetisk baggrund for de to lidelser.

Indsatsområder i 2007

- Social ulighed i Danmark og kræft - risiko for kræft såvel som overlevelse efter kræft
- Radon i boligen og risiko for børnekræft
- Arsen i drikkevandet og risiko for kræft
- Betydningen af overvægt for prognosen efter en kræftdiagnose, eksempelvis brystkræft
- Forskning i tidlig opsporing af kræft i æggestokkene, herunder betydningen af familier disposition
- Forskning i hvilke faktorer, der har betydning for overlevelsen af kræft i æggestokkene efter diagnosen
- Kræftirisiko hos ufrivilligt barnløse
- Årsager til øget risiko for lungekræft blandt asfaltarbejdere
- Overvågning af kræft i forskellige erhverv
- Kan kemoterapi og strålebehandling givet mod kræft i barne- og ungdomsår udgøre en risikofaktor ved et senere svangerskab eller i næste generation?
- Årsager til Parkinsons sygdom og sammenhæng med modermærkekræft
- Årsager til kræft i hjernen hos børn med fokus på betydningen af brug af mobiltelefoner
- Psykosociale faktorerets betydning for kræftprognosen

Vaccine mod livmoderhalskræft godkendt

2006 blev året, hvor en ny vaccine mod livmoderhalskræft blev godkendt i Danmark. Livmoderhalskræft rammer hvert år ca. 400 danske kvinder, hvoraf cirka halvdelen vil dø af sygdommen

Vaccinen kan forebygge, at man bliver inficeret med to typer af Human Papilloma Virus, HPV type 16 og 18, som bliver overført ved seksuel kontakt. Disse to typer er ansvarlig for 70 pct. af alle tilfælde af livmoderhalskræft.

-Det er meget glædeligt, at de danske sundhedsmyndigheder nu har godkendt vaccinen, og jeg håber, at alle unge piger inden for få år bliver vaccineret, inden de bliver seksuelt aktive, siger professor og overlæge, dr.med. Susanne Krüger Kjær fra Kræftens Bekæmpelse og Rigshospitalet.

Vaccinen forebygger også de svære celleforandringer, som er forstadier til livmoderhalskræft. Hvert år bliver cirka 6.000 kvinder behandlet for svære celleforandringer på livmoderhalsen

med en såkaldt keglesnitsoperation, hvor det syge væv bortopereres fra livmoderhalsen. Disse kvinder går ofte til løbende kontrol i mere end fem år.

Kan også forebygge andre kræftformer

Ud over livmoderhalskræft kan vaccinen også forebygge andre HPV-relaterede kræftformer. HPV typerne 16 og 18 kan nemlig også føre til kræft i skeden og i skamlæberne.

-Selv om disse to kræftformer er sjældnere end livmoderhalskræft, er det fantastisk, at den nye vaccine også beskytter mod disse sygdomme, siger Susanne Krüger Kjær.

Det banebrydende forskningsresultat er kommet efter flere års intensiv grundforskning og kliniske afprøvninger, hvor mere end 18.000 kvinder – heraf ca. 2.200 danske – har deltaget. Fra Danmark har Susanne Krüger Kjær været en del af det internationale forskerhold, der har udført de kliniske afprøvninger.

Mobiltelefoner øger ikke risikoen for kræft

Mange års mobilsnak øger ikke risikoen for kræft. Det viste en stor undersøgelse, hvor knap en halv million danskere med mobiltelefoner blev fulgt i op til 21 år

Forskerne fra Institut for Epidemiologisk Kræftforskning havde især fokus på kræft i hjernen, men sammenlignede også forekomsten af andre kræftsygdomme. Og konklusionen var klar: Danskere, der har haft mobiltelefon i mange år, havde ikke højere risiko for at få kræft i hverken hjernen eller andre steder end danskerne generelt.

-Faktisk så vi, at de danskere, der havde haft et mobilabonnement i mere end 10 år, havde lidt færre hjernesvulster, end man skulle forvente. Når det er sagt, skal det nævnes, at disse langtidsbrugere kun udgjorde ca. 10 pct. af deltagerne i undersøgelsen, og resultatet er derfor behæftet med en vis usikkerhed. Men det taler i det mindste imod, at man ligefrem skulle



have en øget risiko for hjernesvulster efter mange års brug af mobiltelefon, siger afdelingsleder Joachim Schüz, der har stået i spidsen for undersøgelsen. Undersøgelsen er den største og bedste, der hidtil er lavet om mobiltelefoner og kræftirisiko.

FOREBYGGELSE OG DOKUMENTATION

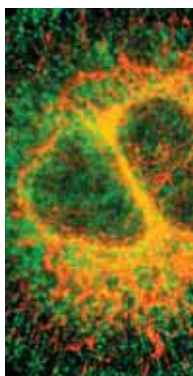
Det skønnes, at mellem en tredjedel og halvdelen af alle kræfttilfælde kan forebygges. Det vil sige, at omkring 10 – 15.000 danskere hvert år kunne undgå denne besked fra lægen: Du har kræft. Men det kræver ændringer i livsstil, i lovgivning og i rutiner i sundhedsvæsenet, og det er det, forebyggelsesafdelingens 48 medarbejdere arbejder hen imod.

Et år med rygeforlig

2006 bød på en livlig rygedebat, da sundhedsministeren i foråret meldte ud, at han ville fremlægge et lovforslag om en lov om røgfri miljøer. Kræftens Bekæmpelse arbejdede sammen med 15 andre sundhedsfremmende foreninger i netværket Nej til passiv rygning for at gøre opmærksom på de skadelige virkninger ved passiv rygning og for at påvirke politikerne til at vedtage en effektiv rygelov.

Sundhedsministerens rygelovsforlig, som alle partier undtagen de radikale støtter, er et lille skridt på vejen, men langt fra godt nok, mener Kræftens Bekæmpelse. Desværre giver det en lang række undtagelsesmuligheder fra det generelle rygeforbud, der indføres på alle arbejdspladser.

1. Der må ryges på enkeltmandkontorer
2. Der må ryges i særlige rygerum



LABORATORIEFORSØG har vist, at kræftceller, som har et højt niveau af TIMP-1, er meget svære at dræbe med den traditionelle kemoterapi. Forskere håber at kunne bruge denne viden til at forudsige, hvilke brystkræftpatienter det vil være nytteløst at behandle med traditionel kemoterapi.

JACOB NORDGAARD fik modernærkekræft i 1996. For halvandet år siden fik han et alvorligt tilbagefald og kom i forsøgsbehandling. I dag er Jacob Nordgaard tilbage på arbejde. I fritiden bruger han sine erfaringer til at rådgive og støtte andre kræftpatienter.





Der er indgået forlig om en ny rygelov, der træder i kraft 15. august 2007. Loven er ikke vidtgående nok, mener Kræftens Bekæmpelse.

3. Der kan i særlige tilfælde tillades rygning for patienter og pårørende på sygehuse og hospitaler
4. Der kan ryges på serveringssteder i særlige rygerum
5. Der kan ryges på serveringssteder på under 40 m².

Kræftens Bekæmpelse fortsætter oplysningsarbejdet og tror på, at politikerne vil tage det sidste skridt til en effektiv beskyttelse mod passiv rygning, når loven kan tages op til diskussion igen om tre år.

Rådgivning om rygestop og -regler

Imens fortsætter arbejdet med at bekæmpe tobaksrygning - ved at mindske antallet af nye rygere, især blandt de unge - og ved at hjælpe med rygestop. Samtidig fortsatte flere års arbejde med at rådgive virksomheder, der ønsker at indføre rygeforbud uden om lovgivningen, og private, der oplever problemer med passiv rygning på arbejdet eller andre steder f.eks. i børnenes dagpleje.

Nye initiativer og resultater på rygeområdet i 2006:

1. Rygestop for kræftpatienter. Individuelle samtaler med psykologer, som kan målrette rådgivningen til de enkelte patienter, som ofte er under hårdt fysisk og psykisk pres.
2. Kort samtale om rygning og rygestop, som vil blive tilbudt på apoteker, sygehuse og hos praktiserende læger.
3. www.rygning.com. En hjemmeside målrettet kommunerne, forebyggelseskonsulenter, undervisere og studerende, der arbejder med unge og rygning.
4. Uddannelse af rygestopinstruktører i tre Grønlandske kommuner.
5. Temadag for kontaktjordemødre om rygestoptilbud til gravide og mødre.
6. Hvidbog om passiv rygning - om bl.a. sundhedsrisici og erfaringer med rygeforbud.
7. Overvågning og oplysning om forbud i andre lande til www.cancer.dk/tobak.

8. Konference om røgfri arbejdsplads for kommuner med erfaringer fra blandt andet Brøndby Kommune.

9. Foreløbig 10 rapporter, som dokumenterer viden om især unges rygning. Bl.a. om vandpiberygning, rygningens særlige skadevirkninger hos unge og rygepolitik og rygevaner på ungdomsuddannelserne.

Unge livsstil

Gennem fem år har flere end 20.000 unge været med i Kræftens Bekæmpelses og Sundhedsstyrelsens MULD-projekt om unges livsstil og sundhedsvaner. Projektet blev afsluttet med en rapport og en ph.d. i 2006. Rygning, brug af hash og fysisk aktivitet har stor betydning for de unges identitet i 16-20 års alderen. Ryger vennerne, ryger man selv. Dyrker man sport sammen med vennerne, er der færre, der ryger. Denne viden bliver nu brugt i arbejdet med at fremme sport og fysisk aktivitet og dermed forhindre flere unge i at begynde at ryge.

Rygning i folkeskolen

Omkring 10 pct. af eleverne i 10. klasse ryger hver dag. I løbet af 2006 har Projekt Børn, Unge og Rygning gennemgået den videnskabelige dokumentation for, hvad der har betydning for, om unge begynder at ryge. I løbet af 2007 udkommer en samlet rapport med resultaterne.

Ungdomsskoler

Hele 11,5 pct. af de ikke-rygende elever begynder at ryge i løbet af et år på efterskole, viser en undersøgelse, der blev lavet sammen med Nordjyllands og Storstrøms amter. Et af hovedværktøjerne til at ændre den statistik er at ændre på rygemiljøet. Derfor vil der næste år blive holdt foredrag for ansatte på efterskoler og udsendt et idékatalog til, hvordan man indfører rygeforbud på efterskolen.

Xhale.dk

Det digitale rygestoptilbud Xhale.dk er målrettet 15-25 årige, og det har en stoprate på 12,6 pct. af brugerne. Dette er dobbelt så

Kræftens Bekæmpelse indgik i 2006 et spændende samarbejde med Kongelig Dansk Yachtklub i anledning af verdensmesterskabet i matchrace for kvinder.



mange som blandt de unge, der ikke bruger X-hale.dk Med støtte fra Tryk Fonden lanceres næste år en ny og mere skræddersyet udgave af Xhale.dk

Børn og Sorg

Flere end 42.000 børn oplever hvert år, at deres mor eller far bliver indlagt med en kritisk sygdom. 2006 var året, hvor OmSorg projektet især arbejdede med de små børns store sorg. Kronen på værket var konferencen "Små børn - små sorger?", der blev overværet af Hendes Kongelige Højhed Kronprinsesse Mary.

Materiale til de professionelle voksne

Til at hjælpe de professionelle voksne har afdelingen udgivet inspirationsmaterialet "OmSorg - når små børn sørger", der sætter fokus på følelser, tab, sorg og død og giver et kvalificeret bud på, hvordan pædagoger og dagplejere kan arbejde med disse problematikker.

OmSorg arbejdet er efterhånden bredt funderet på skoler og i daginstitutioner. 96 pct. af de danske folkeskoler har nu nedskrevet en OmSorg-handleplan. Det samme gælder 58 pct. af daginstitutionerne.

Sammen med Danmarks Pædagogiske Institut og Det Danske Filminstitut blev der sidste år udgivet en pakke med seks film, lærervejledning og temahæfte til folkeskolen. Pakken blev fulgt op af kurser til lærere om filmene og om ansvarlig voksenhjælp til børn i sorg.

Om sorg på svensk

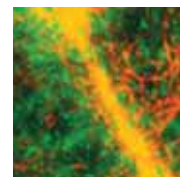
Også svenskerne har fået øjnene op for det gode arbejde. I 2006 blev de to OmSorg handleplanmanualer udgivet på svensk - flere svenske udgivelser er på vej.

HKH Kronprinsesse Mary overværede konferencen "Små børn - små sorger?"



Fokuspunkter i 2007

I 2007 udbygges arbejdet blandt andet med flere kurser for pædagoger og lærere samt med pilotprojekter i tre nye kommuner. Lærerne skal være endnu bedre klædt på til at håndtere børnenes sorg - både så hurtigt som muligt og så længe, som det er nødvendigt. Et af målene er, at der skal oprettes samtalegrupper eller sorggrupper direkte i skolernes regi, ligesom der skal arbejdes særligt med at undersøge, om familier med anden etnisk baggrund end dansk har særlige behov, der skal tages hensyn til.



Klar til at hjælpe kommunerne med forebyggelse

Siden linjerne i strukturreformen lå klar, har Kræftens Bekæmpelse gjort klar til at blive en god og vigtig sparringspartner til de nye kommuner, når de overtager ansvaret for forebyggelse, sundhedsfremme, genoptræning og rehabilitering. Foreningen er klar med gode råd og vejledning til, hvordan opgaverne kan løses.

I den forbindelse er der i 2006 lanceret en ny hjemmeside, www.cancer.dk/kommuner, der er henvendt til politikere og ansatte i kommunerne, som skal arbejde med de nye opgaver. Her findes fakta om kræft i forhold til kommunerne, information om blandt andet andres erfaringer med områder som fysisk aktivitet, sund mad og rygning, og der tilbydes kurser.

Tobak i kommunerne

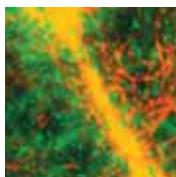
Blandt andet, når det handler om tobaksforebyggelse, er der allerede gode samarbejder i gang mellem Kræftens Bekæmpelse og flere kommuner.

I oktober 2006 udsendtes "Forebyg rygning blandt børn og unge - et inspirationskatalog til kommunerne" med gode råd til, ▶

4.000 rulleskøjtøbere deltog i to løb, som blev arrangeret i samarbejde med bl.a. Folkesundhed København.



Foto: Thomas Olsen



hvor kommuner kan sætte ind på skoler, i sportshaller og i fritids- og ungdomsklubber for at sikre, at ingen børn og unge udsættes for de voksnes røg, og at de voksne, der arbejder med børn og unge, er bevidste om deres ansvar som rollemodeller. Ligeledes i oktober kom rapporten "Røgfri arbejdsplads - viden og erfaringer fra Brøndby Kommune". I 2005 indførte Brøndby Kommune som den første kommune indendørs rygeforbud for alle kommunens ansatte. Rygeforbuddet har været en succes, men erfaringerne viser også, at et rygeforbud kræver grundig forberedelse og stadig opfølgning og evaluering.

Fysisk aktivitet i kommunerne

Også når det gælder fysisk aktivitet, har der i løbet af 2006 været tætte samarbejder mellem Kræftens Bekæmpelse og kommunerne.

I København fik et samarbejde med Folkesundhed København og to rulleskøjteklubber 4.000 rulleskøjteløbere på hjulene. Så mange deltog i otte Friday Night Skate løb, som fortsætter næste år. 70 pct. af deltagerne var ikke medlem af en rulleskøjteklub, og det lykkedes dermed at få fat i flere af de mange, der ejer et par rulleskøjter, men ikke bruger dem.

Et andet eksempel på, at kommunerne gerne vil være med til at fremme sjov motion, er projekt Legepatruljen. Der er uddannet over 300 legepatruljer på skolerne i 2006.

Spis dig sund

- Undgå at blive overvægtig
- Spis frugt og grønt hver dag

Sådan lyder to af de europæiske råd mod kræft. Arbejdet med at få danskerne til at skifte fedt, slik og kage ud med frugt og grønt foregår blandt andet i kampagnen 6 om dagen, som Kræftens Bekæmpelse deltager i. Og i efteråret 2006 viste nye tal, at det går fremad med firmafrugtordninger.

350 lønmodtagere blev spurgt, om de har en firmafrugtordning på deres arbejdsplads. 32 pct. svarede ja - i 2004 var det kun cirka ni pct., der havde firmafrugtordninger.

Mellemmåltider

Desværre er de to stykker frugt fra firmafrugtordningerne langt fra det eneste, vi spiser mellem måltiderne, når vi er på arbejde. Det viser en analyse af voksnes spisning på arbejdspladserne, som udkom i efteråret 2006.

"Mellem Måltiderne" viser, at 85-90 pct. af voksne dagligt spiser mellemmåltider, og størstedelen af dagens indtag af tilsat sukker stammer herfra. Mange af mellemmåltiderne består nemlig af hvidt morgenbrød, slik og hjemmebagt kage.

For at få f.eks. udskåret frugt på bordet i stedet for søde sager skal man ifølge rapportens forfatter Mine Sylow forstå, hvilke betydninger der er knyttet til både det, vi spiser, og de anledninger, hvor vi mødes og spiser noget sammen.

Forskelle i kræft i Norden

Selv om vi ligner hinanden meget i de nordiske lande, så er der forskelle på, hvilke kræftsygdomme, der rammer flest i de forskellige lande, og hvor gode chancer der er for at overleve. Det kan man se i datapræsentationsprogrammet NORDCAN, som Kræftens Bekæmpelse vedligeholder. I 2006 kom en ny version af programmet, og i 2007 kommer en internetbaseret version.

Informationerne fra NORDCAN bruges blandt andet til i et nordisk samarbejde at undersøge, hvorfor overlevelsen varierer fra land til land.

Publikationer:

Ansatte i forebyggelsesafdelingen var i 2006 med til at offentliggøre 26 videnskabelige artikler - fortrinsvis i internationale tidsskrifter.

Screening redder liv

Kræftens Bekæmpelse arbejder med at kvalitetssikre, forbedre og dokumentere effekten af screening for tre kræfttyper: Bryst-, livmoderhals- og tarmkræft.

Det sker blandt andet ved at sikre, at så mange som muligt tager imod screeningstilbuddene, for jo tidligere en kræftsygdom opdages, jo større er chancerne for at overleve.

- 1. Livmoderhalskræft.** De praktiserende læger skal involveres mere i opgaven med at få flere til at deltage. Desuden skal Sundhedsstyrelsens retningslinjer for livmoderhalskræftscreening følges - både når det gælder invitationer, og når det gælder praksis for kontrolforløb, der i øjeblikket er forskellig fra region til region.
- 2. Brystkræft.** Når brystkræftscreening i løbet af 2007 bliver landsdækkende, ligger der også en opgave i at få så mange som muligt af de 50-69-årige kvinder til at takke ja. Det undersøges, hvilke ønsker og behov kvinderne har til tilbuddet.
- 3. Tarmkræft.** I Vejle og Københavns amter har der været forsøg med tarmkræftscreening. 450 mennesker er blevet spurgt om, hvilke barrierer der er for at deltage i screeningen. Resultatet kommer i løbet af 2007.

For skolebørnene i Australien er det naturligt at bruge hat, når man er ud i solen. Det er den slags vaner, danskerne gerne skulle lære.



Foto: Anja Philip



Foto: Hele Fritze

Næsten alle spiser mellemmåltider på arbejdet, og det er her, vi får størstedelen af det sukker, vi indtager.



Foto: Jasper Carlsberg

Skru ned for solen

8.000 danskere får hvert år konstateret hud- eller modermærkekræft. Det er tre gange så mange som for 30 år siden, og antallet er stigende. Det er vores solvaner, der har skylden. Derfor er en af de væsentligste opgaver for forebyggelsesafdelingen at lære danskerne at opføre sig fornuftigt i solen. Det gøres med en ny kampagne, der blev sat i gang i 2006. H.K.H. Kronprinsesse Mary har indvilliget i at være protektor for kampagnen.

-Skru ned for solen mellem 12 og 15, hedder kampagnen. Den bygger ikke på forbud mod at nyde solen, men vi vil gerne hjælpe folk til at få bedre solvaner, end de har i dag, siger Anja Philip, der er projektchef.

I Australien har de lært det

Kampagnen har TrygFonden som samarbejdspartner foreløbig i de kommende tre år og forhåbentlig længere. Kampagnen skal nemlig køre i mindst 10 år. Det er nødvendigt med en langsigtet plan, mener Anja Philip. Hun har hentet inspiration blandt andet i Australien, hvor man efter flere årtiers kampagner har fået vendt billedet, så antallet af hudkræfttilfælde falder.

-I Australien var folk lige så ignorante som vi, men i dag ser vi, at

de passer på sig selv. På stranden og på legepladser har alle børn hat på. Næsten alle skoler har en politik om solbeskyttelse – det er en del af hverdagen at passe på sig selv. Der er en bevidsthed om at beskytte sig i solen – og man har fået nogle færdselsregler, der er vokset frem efter mange års fortløbende indsats, fortæller Anja Philip.

Giv ungerne skygge

I den solrige sommer 2006 blev der sat gang i samarbejde med Matas og Matas Miljøfond om at få mere skygge på legepladserne i daginstitutioner. Institutioner kunne søge fonden om tilskud til planter og mobile telte til legepladserne, og der blev udsendt en brochure med idéer til, hvordan man kan skabe skygge på legepladsen. Samtidig var der en konkurrence om de bedste tips til, hvordan man beskytter børnene mod solens UV-stråler.

Siden er to legepladskonsulenter gået i gang med at skabe overblik over skyggesikring på danske legepladser. Undersøgelsen skal i begyndelsen af 2007 give stof til en konkret vejledning i skyggeplanlægning i de danske kommuners daginstitutioner.

Maj er solmåned fra 2007

Ligesom oktober er brystkræftmåned, skal maj fremover være solmåned. Her, hvor solen lokker allermost med sin første rigtige varme, vil der blive gjort ekstra meget ud af at informere om, hvordan man kan nyde solen på en fornuftig måde. Der bliver arrangeret events i samarbejde med virksomheder og institutioner, og der vil være særlige produkter i forretningerne.

-Meningen er, at så mange som muligt tager ansvaret på sig og hjælper med at få budskabet ud om at passe på sig selv i solen. Det behøver ikke at være dyrt at forebygge solskader. Det vigtigste er, at man tager emnet op til diskussion. Desuden håber vi, at der vil komme en daglig UV-varsling i vejrudsigterne i f.eks. aviser og på tv. Så kan man se, hvornår og hvor meget, man skal beskytte sig, siger Anja Philip.

Andre aktiviteter i 2007:

- Til stede ved årets store festivaler med solråd og solcreme.
- Konkurrencer om at skabe skygge.
- Kurser for bl.a. pædagoger og lærere.
- Undersøgelser om bl.a. unges brug af solarium og solcremeholdbarhed.

PATIENTSTØTTE

Kræftpatienternes og de pårørendes behov er omdrejningspunktet for patientstøttee arbejdet i Kræftens Bekæmpelse.

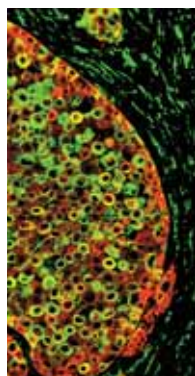
I 2006 blev undersøgelsen Kræftpatientens Verden offentliggjort, og den har for alvor sat kræftpatienternes og de pårørende behov på den sundhedspolitiske dagsorden.

Nu er det af afgørende betydning, at alle kræfter samles om at iværksætte de initiativer, der er helt nødvendige for at løse de mange problemer, som kræftpatienterne peger på i undersøgelsen.

Indsatsområder i 2006

Brugernes behov på dagsorden

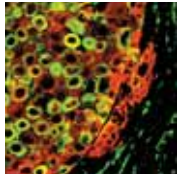
Undersøgelsen af Kræftpatientens Verden blev offentliggjort i foråret under stor mediebevågenhed. Den viste et behov for langt mere brugerorienteret sigte i sundhedsvæsenet. Undersøgelsen gjorde det klart for enhver, at kræftpatienter oplever en række problemer i kontakten med sundhedsvæsenet. Patienterne peger blandt andet på for lang ventetid på diagnostik og behandling, en utilstrækkelig og ukoordineret genoptrænings- og rehabiliteringsindsats, manglende tilbud om en fast kontaktperson, et stort udækket behov for psykologbistand, rådgivning, støtte og hjælp og ikke



FORSKERE har kortlagt en livline, som kræftceller bruger til at bekæmpe det indre oprør og overleve. Man har opdaget, hvordan kræftcellerne sætter gang i en stor produktion af biologiske skraldespande – også kaldet autophagosomer. Dem bruger kræftcellen så til at eliminere de skadelige molekyler og strukturer, som truer med at gøre det af med cellen.

KIM LØNBERG er afdelingsleder i Skattecenter Maribo. En af medarbejderne i afdelingen har kræft. Flere kolleger efterlyste hjælp til at kunne støtte kollegaen. Derfor tog Kim Lønberg kontakt til Kræftens Bekæmpelse for at få hjælp og vejledning.





mindst et stort behov for kontakt med andre og tidligere kræftpatienter. Behovet for initiativer både i og uden for sygehusets regi er således meget iøjnefaldende. Undersøgelsen er gennemført af forskere fra Palliativ Medicinsk Afdeling på Bispebjerg Hospital under ledelse af overlæge, ph.d. Mogens Grøn-vold.

Samarbejde med kommunerne

Kræftens Bekæmpelse prioriterer samarbejdet med kommunerne højt. Strukturreformen indebærer, at det fremover får afgørende betydning for kræftpatienterne, at dette samarbejde fortsat udvides og fungerer optimalt. Derfor har Patientstøtteafdelingen fokuseret på kommunesamarbejdet i forbindelse med: Partnerskabet for kræftrehabilitering, samarbejdet om et nyt sundhedscenter i Københavns Kommune og udarbejdelse af en række pjecer, der direkte henvender til kommunerne og deres medarbejdere.

Partnerskabet for kræftrehabilitering består af Kræftens Bekæmpelse, Kommunernes Landsforening og de centrale sundhedsmyndigheder. Partnerskabet uddeler støtte til kommunale pilotprojekter inden for kræftrehabiliteringsområdet i 2006 og 2007 af en pulje på i alt 40 mio. kr. Partnerskabet lægger især vægt på projekter, der vedrører fysisk aktivitet, en sammenhængende indsats fra sygehus til kommunalt regi eller "tilbage til livet". RehabiliteringsCenter Dallund er udpeget som ansvarlig for at evaluere pilotprojekterne.

Københavns Kommune og Kræftens Bekæmpelse samarbejder om et nyt Sundhedscenter for Kræftframte i København. Sundhedscentret forventes åbnet 1. april 2007. Det bliver det første sundhedscenter i landet alene for kræftpatienter. Sundhedscentret får en rehabiliteringsenhed, som Københavns Kommune står for, og en rådgivningsenhed, som udgøres af Kræft-rådgivningen i København og Frederiksberg, som dermed flytter ind i nye, fælles lokaler. Der bliver et stort, hyggeligt opholdsrum som mødested for kræftpatienter. Rehabiliteringsenheden skal de første to år udelukkende tilbyde forløb til mennesker med lungekræft, brystkræft og tyk- og endetarmskræft. Rådgivningsenheden vil som nu have tilbud til mennesker med kræft fra alle diagnosegrupper og deres pårørende.

Pjecer til kommunerne og deres medarbejdere. I januar 2006 udsendte Kræftens Bekæmpelse en pjece, "Din kommune og kræft" til de 98 nye kommuner. Pjecen peger på vigtige kommu-

nale fokusområder i forhold til kræftpatienter. I Patientstøtteafdelingen har vi udarbejdet særlige pjecer for de syv områder, som ligger i vores regi:

- Kommunale kræftvejledere
- Koordinatorer for sorggrupper for børn og unge
- Rehabilitering af kræftpatienter
- Kursus i social rådgivning af kræftpatienter
- Kræftens Bekæmpelses tilbud om rådgivning til borgere i kommunen
- Palliative hjemmesygeplejersker
- Kommunale patientuddannelseskurser – Lær at leve med en kronisk sygdom

Pjecerne beskriver, hvorfor kommunerne har opgaver på de enkelte områder, hvad Kræftens Bekæmpelse vil foreslå kommunerne at gøre, og hvordan Kræftens Bekæmpelse gerne bidrager til de forskellige indsatser. De fleste af pjecerne har form som manualer, som tydeligt angiver, hvordan indsatsen kan gribes an. En ekstra pjece 'Når en borger får kræft' indeholder en samlet oversigt over de syv indsatsområder. Pjecerne bliver brugt aktivt. Det vil sige, de bliver tilbudt til kommunale embedsmænd og politikere ved alle mulige lejligheder. Pjeceteksterne er lagt ud på Kræftens Bekæmpelses særlige kommunesite, cancer.dk/kommune

Alternativ behandling

I 2006 har Kræftens Bekæmpelse fortsat haft fokus på alternativ behandling for at sikre viden og støtte til kræftpatienter i deres overvejelser om alternativ behandling. Samtidig har vi arbejdet for at fremme dialogen mellem patient og sundhedspersonale:

- Kræftens Bekæmpelses ad hoc udvalg for alternativ kræftbehandling, UFAK, uddelte i løbet af året to mio. kr. til forskning i alternativ behandling.
- www.cancer.dk/alternativ blev udvidet med nye tekster blandt andet om naturlægemidler og kosttilskuds indvirkning på kræftbehandling og en oversigt over igangværende dansk forskning i kræft og alternativ behandling. Der var 64.000 førstegangsbrugere på sitet i 2006.
- Kræftens Bekæmpelse deltager i en arbejdsgruppe i Patient-LægeForum. Gruppen skal identificere de indsatsområder, hvor dialogen mellem patient og læge om alternativ behandling kan styrkes.



Cirka hver tredje kræftpatient i Danmark bruger alternativ behandling. Akupunktur som supplement til kræftbehandling undersøges i flere danske forskningsprojekter.



"Et sted at kaste anker, når livet nærmer sig sin afslutning". Det var initiativtagerne Bente og Ib Malgaard Lauridsens vision, da de for et par år siden donerede 20 mio. kr. til at opføre Anker Fjord Hospice i Hvide Sande.

Åbning af Anker Fjord Hospice

Ro, værdighed og smukke omgivelser er nøgleord for det nye hospice i Vestjylland. Anker Fjord Hospice åbnede i oktober og giver med sine 12 lejligheder mulighed for, at både patienten, og de pårørende får optimale rammer og professionel støtte til den sidste tid. Kræftens Bekæmpelse er sammen med Region Midtjylland ansvarlig for driften og det faglige indhold.

Anker Fjord Hospice ligger smukt. Fra hver lejlighed kan man se ud over omgivelserne ved Ringkøbing fjord. Lejlighederne er på 60 m², så der ud over patienten også er god plads til de pårørende. Der er aktivitetsrum til børnene og plads til, at også pårørende kan overnatte. Det var ægteparret Bente og Ib Malgaard Lauridsen, der i 2004 tog initiativ til projektet og donerede 20 mio. kr. til et hospice.

Anker Fjord Hospice er et af de mange initiativer på hospiceområdet, som Kræftens Bekæmpelse står bag. Kræftens Bekæmpelse arbejder for, at hospice bliver en integreret del af den palliative indsats og blandt andet er bemandet af specialuddannede sygeplejersker og læger.

Udvikling af en model for familierådgivning

Kræftrådgivningen i Århus har gennemført et familierådgivningsprojekt i samarbejde med Psykologisk Institut ved Århus Universitet. Formålet har været at danne en model for familierådgivning. 30 familier med børn er blevet tilbudt rådgivning i forbindelse med projektet.

Metoden er udviklet ud fra idéen om, at de kræftramte familier selv er i besiddelse af ressourcer til at mestre sygdomssituationen. To behandlere har deltaget i samtalerne, der er foregået i hjemmet, og børnene har fået tilbud om at deltage i en børne- eller teenagegruppe.

Projektet har givet gode resultater. For eksempel er kommunikationen i familierne blevet mere åben, og familierne er blevet knyttet stærkere til hinanden. Familierådgivning indgår nu i

kræftrådgivningens generelle tilbud. Herudover er der udarbejdet anbefalinger til sundhedspersonalet med henblik på god praksis over for børnefamilier med en alvorligt syg forælder. Det er desuden planen at udarbejde en pjeces til børnefamilierne.

Dallund - et højt specialiseret kræftrehabiliteringscenter

RehabiliteringsCenter Dallund tilbyder færdigbehandlede kræftpatienter ny energi og nye mål til at komme videre efter deres kræftforløb ved at deltage i et kursus over seks dage. Dallund er også et forskningsprojekt, der blandt andet skal belyse effekten af et ophold på Dallund. For at undersøge dette er en del af forskningsprojektet tilrettelagt som et lodtrækningsforsøg med en kontrolgruppe, der ikke kommer på Dallund.

I forlængelse af disse primære opgaver har Dallund haft fokus på at afhjælpe deltagernes problemer som f.eks. træthed, seksuelle problemer, øget risiko for depression og isolation. Herudover har man lagt stor vægt på at indsamle, analysere, organisere og formidle viden om evidensbaserede teknikker og metoder til rehabilitering af kræftramte.

Det er håbet, at Dallund bliver et permanent tilbud fra 1. januar 2009. Derfor skal der i løbet af de næste to år udarbejdes faglige vejledninger, standarder og kliniske retningslinjer, der dækker alle de rehabiliteringsfaser, en kræftram gennemlever. Den praktiske erfaring suppleret med omfattende litteraturstudier medvirker således til, at der nu tegner sig et klarere billede af, hvordan rehabilitering af kræftramte kan og bør tilbydes. Desuden vil Dallund i arbejdet med at styrke positionen som et højt specialiseret kræftrehabiliteringscenter løbende udvikle og afprøve nye metoder, der blandt andet indebærer større inddragelse og prioritering af de pårørende og deres problemstillinger.

Fokusområder i 2007

Ny bog med kræftpatienternes erfaringer

I de spørgeskemaer, der blev brugt i undersøgelsen af Kræftpatientens Verden, havde kræftpatienterne mulighed for at uddy-

be deres svar med kommentarer. Det gav mere end 5.000 kvalitative kommentarer med baggrund i patienternes erfaringer. Kræftens Bekæmpelse har besluttet at udgive en bog, der tager udgangspunkt i disse erfaringer. Bogen vil blive udarbejdet af journalist og forfatter Karen Thisted og chefredaktør Erik Rasmussen.

Patientoplevelt kvalitet skal måles

Kræftpatientens Verden har leveret en unik viden om kræftpatienters behov. Den tegner imidlertid et øjebliksbillede, og det er derfor nødvendigt, at den følges op. For hele tiden at kunne have pulsen på kræftpatienters prioriteringer og forventninger til det samlede forløb, vil Kræftens Bekæmpelse tage initiativ til et projekt, der løbende måler kvalitet og evaluerer patientoplevelser. Projektet skal belyse kræftpatienters samlede forløb i sundhedsvæsenet - hos praktiserende læge, på sygehuset i forbindelse med diagnose og behandling samt i kommunen. Med den nye strukturreform har kommunen fået ansvaret for rehabilitering efter udskrivning, og det er vigtigt løbende at vurdere, om kræftpatienterne får den rigtige hjælp.

Fleksibel adgang til erfaringsudveksling

Der er et stort behov for, at kræftpatienter kan komme i kontakt med hinanden. Men hver tredje af de patienter, der i Kræftpatientens Verden har givet udtryk for dette behov, har ikke fået det dækket. Tilbud, hvor der tilbydes let og fleksibel adgang til kontakt med andre, vil derfor blive prioriteret højt i 2007, uanset om der ønskes personlig, telefonisk eller internetkontakt.

Øget brugerinddragelse

Kræftpatienter, der aktivt ønsker at bruge egne erfaringer til at forbedre kræftbehandlingen bredt set, skal organiseres. Nøglerord er fællesskab, uddannelse, træning og gode rammer, så

også patienter, der ikke er vant til at give deres holdninger til kende eller tale i større forsamlinger, bliver støttet og dermed får mod til at stå frem. Den trygge base med ligestillede kan sikre den enkelte et bredt fundament at stå på i dialogen med sundhedsprofessionelle og beslutningstagere på sundhedsområdet.

Kræftpatienter har brug for en vejviser

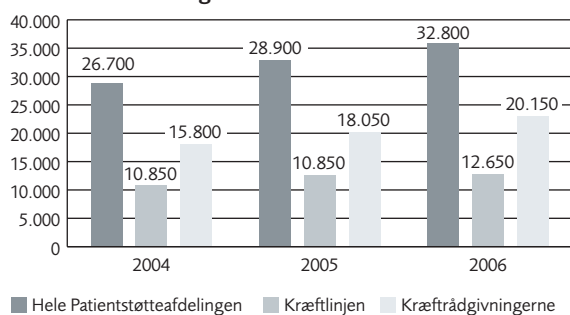
Når et menneske får diagnosen kræft, er det vigtigt, at alle hjælpemuligheder er synlige og lette at opsøge i en situation, der af mange opleves kaotisk og uoverskuelig. Med sine mange rådgivningstilbud er Kræftens Bekæmpelse et sikkerhedsnet under mennesker ramt af kræft og derfor en vigtig vejviser til hjælpen fra patientvejleder, praktiserende læge, privatpraktiserende psykolog, kommune og andre vigtige aktører på sundhedsområdet. I 2007 vil der blive sat fokus på en udvikling af denne vejviserfunktion.

Rådgivning tæt på sygehuset

En vigtig forudsætning for, at Kræftens Bekæmpelse kan fungere som vejviser, er, at mennesker ramt af kræft ved, at denne hjælp findes. Desværre viser Kræftpatientens Verden", at næsten hver fjerde kræftpatient har fået utilstrækkelig information om muligheder for hjælp uden for sygehuset.

For at blive synlig og dermed lette vejen til hjælp rykker kræft-rådgivningen tæt på sygehuset. Samtidig åbnes døren til et uformelt besøg, der kan give et overblik over de mange forskelligartede tilbud, der tilrettelægges i dialog med brugerne. I 2007 sættes fokus på de fysiske rammers betydning for, at mennesker oplever åbenhed og imødekommenhed. Med fokus på rammerne har Realdania bevilget 750.000 kr. til udarbejdelse af et byggeprogram for fremtidens rådgivninger.

Professionelle rådgivningssamtaler i Patientstøtteafdelingen 2004-2006

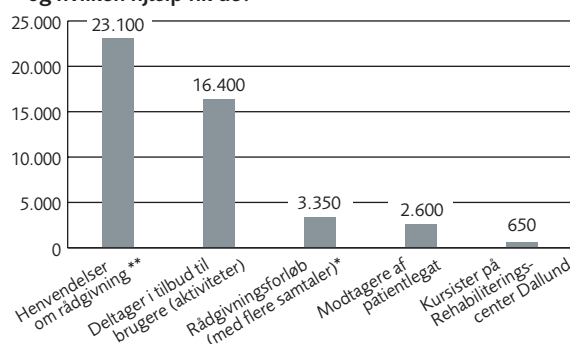


1.240 af de 12.800 henvendelser til Kræftlinjen i 2006 drejede sig om rådgivning i forbindelse med projekterne om screening for tarmkræft i Københavns og Vejle amt.

Antal grupper med rådgivning i 2006

Grupper	Antal
Grupper ledet af rådgivere	82
Grupper ledet af frivillige	420
Grupper ledet af andre	16
Grupper i alt	518

Hvor mange henvendte sig til patientstøtteafdelingen 2006 – og hvilken hjælp fik de?



** Kræftlinjen: 12.800 Kræft-rådgivningerne: 10.300.

* Eksklusiv forløb på rådgivningerne i Holbæk, Vejle og Århus.

Antal brugere og antal grupper på debat og kontakt

Antal brugere	1.700
Antal grupper	275

Når en medarbejder får kræft

Alle danske virksomheder kan komme ud for, at en medarbejder får kræft. Hvert år rammes over 13.000 mennesker i den erhvervsaktive alder af sygdommen. Mange bliver helbredt, og mange lever længere med deres sygdom.

Det stiller krav til arbejdspladser, ledere, medarbejdere og tilidsrepræsentanter, for hvad er det rigtige at gøre? Hvad siger man i en sådan situation?

Konsulent i Kræftens Bekæmpelse Inger Johnsen har siden sommeren 2006 tilbudt konsulentbistand til danske virksomheder: For eksempel: Foredrag: "Når en medarbejder får kræft"; Samtaler med leder og kolleger: Hvordan griber man situationen med en syg medarbejder og kollega an?

-Det går rigtig godt. Indtil nu har jeg været i kontakt med omkring 30 virksomheder, som har ønsket hjælp, siger Inger Johnsen.

Gøre det så godt som muligt

De fleste af de virksomheder, som henvender sig, er usikre på, om de nu gør det helt rigtige i forhold til den syge. Det samme gælder kollegerne. Mange reagerer med angst og usikkerhed over for den kræftramte kollega.

-Min erfaring er, at de fleste faktisk gør det rigtig godt, Men de har behov for at blive bekræftet, siger Inger Johnsen og tilføjer,

-at arbejdspladserne giver udtryk for, at det har stor betydning, at der kommer en udefra, som kan give gode råd, siger hun.

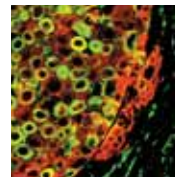
De opgaver, som Inger Johnsen har haft, er forskellige. Der har været tale om samtaler med en mindre gruppe af ledere og medarbejdere, som havde en kræftsyg medarbejder/kollega eller f.eks. fyraftensmøder med ledere og medarbejdere. P.t. oplever Inger Johnsen, at virksomhederne efterspørger foredrag og undervisning af ledere, fordi de mener, at de mangler den læring i eksempelvis deres lederuddannelse.

-Ledere og kolleger lærer hinanden at kende på en anden måde, når de snakker om, hvordan man griber situationen med en syg medarbejder og kollega an. Jeg spørger altid, om der er nogen, som har haft kræft tæt inde på livet. Det har mange, men det betyder ikke, at kollegerne eller den nærmeste kollega ved, at hende overfor måske har mistet en nærtstående af kræft eller haft sygdommen tæt inde på livet, siger Inger Johnsen.

Bryd tavsheden

Noget, som også er vigtigt i samtalerne, er at give medarbejderne mulighed for at lufte både tanker, følelser, bekymringer og frustrationer. Der er også gode råd til, hvad man kan gøre for den syge kollega.

-Det er vigtigt at bryde tavsheden. Og har man det svært, når man møder sin syge kollega, er det helt i orden at sige: "Jeg har svært ved at tale om det, men du skal vide, at jeg tænker på dig", mener Inger Johnsen.



Alle danske virksomheder kan komme ud for, at en medarbejder får kræft. Konsulent Inger Johnsen tilbyder konsulentbistand, f.eks.: Foredrag eller samtaler med leder og kollegaer.



KOMMUNIKATION

Sig ordene "ventelister til kræftbehandling", så vil de fleste huske, at de var alt for lange i slutningen af 2006. Der var heldigvis stor interesse i medierne for denne overskridelse af behandlingsgarantien, og det var et af de emner, der optog Kommunikationsafdelingen mest i anden halvdel 2006.

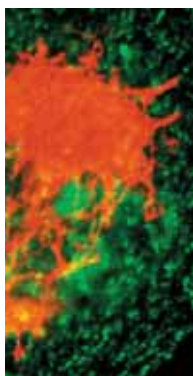
Nyheder og kontakt til pressen

Formidling af nyheder om kræft og kontakten til pressen har høj prioritet i Kommunikationsafdelingen. En forening som Kræftens Bekæmpelse, der står for så mange interessante undersøgelser og banebrydende videnskabelige resultater, har meget at tilbyde pressen og offentligheden.

Dagligt udsendes et elektronisk nyhedsbrev til over 4.200 abonnenter. De får et overblik over de vigtigste kræftrelevante nyheder og overskrifter i pressen. Hver dag sender afdelingen mindst en nyhedsartikel om kræft ud til journalister og abonnenter. Den gode kontakt til pressen gør os i stand til også ad den vej at påvirke både politikerne og borgernes dagsorden. Sidste år bragte medierne ca. 19.000 artikler eller tv-/radioindslag om kræft eller Kræftens Bekæmpelse.

Video på nettet

Fra slutningen af november 2006 kunne Kommunikationsafdelingen tilbyde en ny form for information på hjemmesiden - nemlig video på nettet. En af de første videoer, afdelingen har produceret, handler om PET/CT-skanning. Det er nu muligt hjemme ved sin egen computer ikke blot at læse om, hvad en skanning er, men også at få indblik i, hvordan en skanning foregår, hvad man kan se på



FORSKERE har fundet en gruppe af proteiner, der findes i overflod i kræftceller, som kan binde sig til og inaktivere de gener, som koder for kræftcellernes bremsere. Det betyder, at kræftcellerne kan dele sig uden at møde indre modstand. Forskerne håber at finde et stof, som kan forhindre de vækstfremmende proteiner i at virke i kræftcellerne og på den måde genskabe kontrollen med dem.

GRETE JOHANSEN er flittig bruger af debat og kontakt på www.cancer.dk.

Det er hun, fordi det er nemt, der er døgnåbnet, og der er mange aktive med-søstre. Det er et hurtigt sted at få praktiske råd, støtte og medfølelse.



skanningen, og hvordan patienten oplever det. Der vil komme mange flere af den slags informationsvideoer. Og der er stor interesse for dem. I løbet af de første seks uger havde omkring 6.000 brugere trykket sig ind på hjemmesiden og set et videoklip.

Elektronisk pressemateriale

Den nye kompetence med at producere levende billeder og lyd bruges også til at servicere pressen. Ligeledes i efteråret kunne vi som de første i Danmark sende færdigredigerede nyhedsinterviews eller kommentarer fra Kræftens Bekæmpelse ud til tv- og radiostationer.

Samarbejde med DMCG

For at styrke den lægefaglige information på hjemmesiden ansatte afdelingen i 2006 en ny lægefaglig redaktør af cancer.dk. Det har blandt andet ført til, at vi i løbet af året har fået opbygget et samarbejde med Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG). Specialister fra hver af de 18 sygdomsspecifikke sammenslutninger af kræfteksperter hjælper med at opdatere informationerne om de enkelte kræftsygdomme på cancer.dk.

Brugerundersøgelse af Debat og Kontakt

Kræftrådgivningen på nettet "Debat og Kontakt" er blevet vurderet af brugerne. Undersøgelsen viste, at både patienter og pårørende ofte starter med at bruge Debat og Kontakt, når de skal finde informationer og læse om andres erfaringer. Efterhånden bruger mange det som en støtte i hverdagen. De finder det nemmere at fortælle og spørge om sygdom og sorg på Debat og Kontakt end at tale med omgangskredsen – dels af

frygt for at være til besvær og dels for ikke at gøre deres venner og familier mere bekymrede.

Så mange bruger det, Kommunikationsafdelingen skriver:

	2005	2006
Besøg på cancer.dk	2.500.000	3.500.000
Abonnenter på nyhedsbrev	3.800	4.200
Oplag på bladet tæt på kræft	115.000	125.000

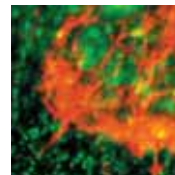
Fokusområder i 2007:

- Færdiggøre en opgradering af cancer.dk, der giver brugerne mange nye muligheder. Blandt andet kan man oprette sin egen side, hvor man kan gemme links til artikler, og man kan få besked om opdateringer på specifikke områder. Det bliver også nemmere at navigere på tværs af den nye hjemmeside, og der kommer en ordbogsfunktion med ekstra oplysninger til fremhævede ord – først og fremmest på siderne med sygdomsinformation
- Satse på endnu flere nye digitale platforme – eksempelvis podcast og weblogs
- Udbygge tilbuddet om elektronisk pressemateriale i form af interviews, kommentarer og billedmateriale til radio- og tv-stationer
- Fortsat stigning i besøgstallet på nettet, antal abonnenter på nyhedsbrevet og antal læsere af medlemsbladet "tæt på kræft"





Flere end 1.000 mennesker deltog i åbningen af kampagnen: Fokus på brystkræft i Operaen i København d. 30. september.



På cancer.dk kan man få gode råd om kræft døgnet rundt.

Det er nu muligt at se video på cancer.dk, f.eks om de mest almindelige undersøgelser, som kræftpatienter møder på deres vej gennem sundhedssystemet.

LOKALFORENINGER

Indsatsområder i 2006:

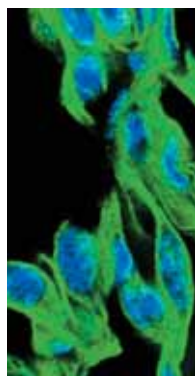
Fra 271 til 98 kommuner

Det nye Danmarkskort, som blev tegnet i 2006, har medført store ændringer i Kræftens Bekæmpelses organisering af det frivillige arbejde. Danmarks 271 kommuner er slået sammen til 98, og de tidligere 14 amter er erstattet af fem regioner. På repræsentantskabsmødet i maj blev det derfor besluttet, at Kræftens Bekæmpelse skulle følge trop - enten ved at slå alle lokalforeningerne i en kommune sammen - eller ved at danne et samarbejdsudvalg med repræsentanter fra alle lokalforeninger i kommunen. Desuden skal der i 2007 oprettes et regionsudvalg i hver af de fem nye regioner.

I løbet af efteråret 2006 har de fleste lokalforeninger valgt at gå sammen i én ny lokalforening pr. kommune, mens nogle få har valgt modellen med et samarbejdsudvalg. Resultatet er, at Kræftens Bekæmpelse ved indgangen til 2007 er godt repræsenteret i alle landets 98 kommuner. De frivillige i lokalforeningerne bakkes nu også op af en til to konsulenter i hver region. Konsulenterne har base på kræftrådgivningerne.

Kommunerne skal sikre rehabilitering og forebyggelse

De nye kommuner har fået nye opgaver. De skal sikre rehabilitering af patienter og forebygge sygdom. Det giver nye udfordringer for Kræftens Bekæmpelses lokalforeninger, som nu direkte skal

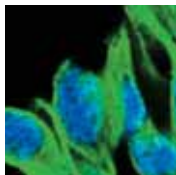


ALLE MENNESKER er forskellige, og det er kræftsvulster også. Forskere har identificeret gener i kræftsvulster, som gør det muligt at forudsige behandlingens udfald. Håbet er, at man kan udpege de patienter, som sandsynligvis vil få gavn af behandlingen og de patienter, som ikke vil.

POUL ERIK CARLSEN

er formand for Lolland lokalforening. Han har været aktiv frivillig siden 1978. Poul Erik Carlsen er frivillig, fordi det for ham er vigtigt, at foreningen har en forgrening og forankring i det danske samfund med almindelige mennesker som drivkraft.





søge at påvirke kommunerne til at tage de nye opgaver alvorligt. Stadig flere lever med kræft, og behovet for hjælp til at komme i gang igen efter en kræftsygdom er stort. Det er dokumenteret i undersøgelsen "Kræftpatientens verden", hvor over 1.500 kræftpatienter har besvaret spørgsmål om deres sygdomsforløb.

Med hensyn til at forebygge kræftsygdom har kommunerne de bedste forudsætninger for at sætte sundhed på dagsordenen. De har blandt andet dagligt kontakt med alle børn og unge i kommunen gennem skole og fritidstilbudene. For at hjælpe kommunerne på vej er flere lokalforeninger gået i dialog med lokalpolitikere. En del lokalforeninger tager også udfordringen op ved at forsøge at tiltrække nye grupper af frivillige, som vil arbejde netop med genoptræning og forebyggelse.

Nye aktiviteter skal ikke fortrænge de gamle

Samtidig med, at lokalforeningerne omorganiserer sig og får nye opgaver, skal der stadig være plads til det traditionelle foreningsarbejde med oplysning, indsamling, socialt fællesskab og møder med kræftpatienter. Foruden landsindsamlingen i april, som mønstrede indsamlere over hele landet, var brystkræftmåneden i oktober med salg af armbånd og tasker en af årets store lokale arrangementer, hvor 72 lokalforeninger deltog.

Nyheder pr. mail og blad

FrivilligNyt er et nyt elektronisk nyhedsbrev til de frivillige i foreningen. Det har som formål at inspirere til aktiviteter og fortælle om, hvordan andre vælger at løse opgaverne. Det sendes hver 14. dag til nu knapt 400 abonnenter (www.cancer.dk/frivillignyt).

Sløjfen, Kræftens Bekæmpelses blad for frivillige, får også stadig flere læsere og udkommer nu seks gange årligt i et oplag på 2.700 eksemplarer (www.cancer.dk/sloejfen).

Stafet for livet

Den 16.-17. september gennemførte frivillige i Holbæk Kræftens Bekæmpelses første "Stafet for livet" med stor succes. "Stafet for livet" er en amerikansk inspireret holdaktivitet over 20 timer, der dels sætter håbet for kræftpatienten i fokus, dels samler penge ind til kræftsagen. Mere end 50 fightere (nuværende og tidligere kræftpatienter), 15 hold med omkring 200 deltagere, 20 orkestre og sanggrupper og mere end 50 frivillige havde et dejligt døgn, hvor håbet var i højsædet (www.stafetforlivet.dk).

Mathilda på fem og et halvt år samlede ind sammen med sin mor. I alt var der 25.000 frivillige på gaden søndag den 2. april.

Igen - genbrugsbutikker

Fire igen-butikker har fejret 15 års jubilæum i 2006, og butik nr. ni er åbnet i Sorgenfri ved København. Butikkerne har fået nyt logo og i det hele taget et nyt design, som i højere grad end tidligere signalerer samhørigheden med Kræftens Bekæmpelse.

Det er mere end 400 frivillige, som står for den daglige drift af genbrugsbutikkerne. Flere af dem er tidligere kræftpatienter og/eller pårørende, og de er gode til at støtte hinanden og samles om et meningsfuldt arbejde med at give brugte ting nyt liv. Derved bidrager de også til at nedbringe affaldsmængden og udskyde skrotning af det, som kan genbruges. Og så gav deres arbejde i 2006 et kontant overskud på over to mio. kr. (www.cancer.dk/igen).

Landsindsamlingen 2006

25.000 frivillige var på gaden den 2. april for at samle ind til Kræftens Bekæmpelse, og de, der var hjemme, kvitterede med at lægge i alt 26,5 mio. kr. i indsamlingsbøtterne.

Fokuspunkter 2007

Regional kræftindsats

De fem nye regioner, som erstatter amterne, har en central rolle i den danske kræftbehandling. Derfor opretter Kræftens Bekæmpelse et regionsudvalg i hver af landets fem regioner i 2007. De skal påvirke regionerne til at yde den bedst mulige behandling af kræftpatienter. Samtidig vil de dele Kræftens Bekæmpelses viden med regionerne. Arbejdsområder for regionsudvalgene forventes at være ventetider, patientkommunikation og udbygning af hospicepladser. Udgangspunktet er, at kræftpatienter over hele landet skal have den bedst mulige behandling – før, under og efter et sygdomsforløb.

Kommunernes sundhedspolitikker

I 2007 vil lokalforeningerne blandt andet drøfte følgende temaer med kommunerne:

- Tilbud om rygestop

Sikrer kommunerne, at der tilbydes hjælp til rygestop?





igen-butikkerne har fået nyt logo og nye facader, som tydeligt signalerer, at det er Kræftens Bekæmpelse som står bag.



"Stafet for livet" åbnede med en æresrunde for nuværende og tidligere kræftpatienter, hvor Kræftens Bekæmpelses vice-præsident Ebbe Sand førte an.

- **Hjælp til at komme videre efter endt kræftbehandling**
Tilbyder kommunerne, at kræftpatienter f.eks. kan deltage i kurser, der kan bringe dem videre i livet?
- **Genoptræning**
Får kræftpatienter tilbudt tilstrækkelig genoptræning?
- **Sorggrupper til børn og unge**
Er der et tilstrækkeligt tilbud?
- **Forebyggelse i institutioner og skoler**
F.eks. ved at indføre sundhedstegnet, som viser at institutionen overholder visse mindstekrav (www.sundhedstegnet.dk)

Plads til alle - plads til flere

At tiltrække endnu flere frivillige til organisationen og samtidig bevare det stærke fundament af frivillige, vi allerede har, er fortsat et fokusområde. Målet er til stadighed at gøre Kræftens Bekæmpelse til en organisation, som rummer et utal af muligheder for frivilligt arbejde, og som er synlig og aktiv i alle dele af landet på mange forskellige måder.

I dag er de frivillige i lokalforeningsarbejdet 70 pct. kvinder og 30 pct. mænd. De fleste er i aldersgruppen 40-70 år, og de tilhører primært middelklassen. Udfordringen består i også at få inddraget etniske minoriteter og danskere i andre dele af samfundet i foreningsarbejdet.

"Stafet for livet" og flere genbrugsbutikker

To meget konkrete mål for 2007 er at holde yderligere fem "Stafet for livet" arrangementer fordelt over hele landet og at etablere yderligere to igen-butikker.

Lolland lokalforening – ny, robust og fleksibel

Den nye Lolland lokalforening er resultatet af en sammenlæg-

ning af lokalforeninger og komitéer fra syv tidligere kommuner.

-Vi nedsatte en arbejdsgruppe i september og besluttede, at det bedste for os ville være at fremstå som én samlet forening, fortæller formanden Poul Erik Carlsen.

-Samtidig ville vi sikre en bred forankring. Med repræsentanter for hver af de gamle foreninger i bestyrelsen, siger han.

Det mål blev nået på den stiftende generalforsamling i november, hvor der også blev nedsat seks lokaludvalg, som geografisk dækker de gamle kommuner. Den ny bestyrelse har ni medlemmer og lokaludvalgene i alt 25.

Den ny struktur fik mange gode ord med på vejen fra medlemmerne ved generalforsamlingen. De mange aktive frivillige giver en robust forening, hvor det hele ikke hænger på nogle få ildsjæle. Samtidig giver lokaludvalgene en fleksibilitet, hvor man kan understøtte de gode traditioner i lokalområdet og sikre, at man når ud til alle ved landsindsamlingen.

-Lokaludvalgene har udstrakt kompetence til selv at arrangere aktiviteter. De skal ikke begrænses. Det er vigtigt, at rødderne når så langt ud som muligt, siger Poul Erik Carlsen. Og for at hjælpe med planlægningen konstituerede den ny bestyrelse sig med en særlig arrangementskoordinator.

Selv om det organisatoriske har fyldt meget i 2006, skorter det ikke på ambitioner for det videre arbejde. Lolland Kommune må forberede sig på, at Kræftens Bekæmpelse lokalforening vil lægge billet ind på en plads i udvalget for de nye sundhedscentre i kommunen. De vil med som høringspart, når der skal tales forebyggelse, genoptræning og rehabilitering. De støtter op om det nye hospice i Maribo.

-Vi har også vores helt egen kandidat til det nye regionsudvalg i Kræftens Bekæmpelse, afslutter Poul Erik Carlsen.

MARKETING

Over halvdelen af Kræftens Bekæmpelses indtægter kommer på baggrund af marketingafdelingens arbejde. Arv, medlemskontingent og lotterier er de vægtigste poster, men afdelingen udvikler hele tiden nye muligheder for at støtte foreningens arbejde.

Arv er den største indtægt

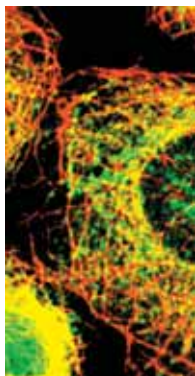
Danskere, som betænker Kræftens Bekæmpelse i deres sidste vilje, har stor betydning for foreningen. År 2006 kom tæt på at blive endnu et rekordår for arveindtægter. I alt arvede Kræftens Bekæmpelse 131,2 mio. kr. fra privatpersoner. Arv er dermed stadig langt den største indtægtskilde for Kræftens Bekæmpelse. De mange penge er provenuet fra 251 afsluttede arvesager i 2006 mod 272 sager i 2005.

Lotterier giver større overskud

I 2006 lykkedes det os at øge overskuddet fra lotterierne med 1,3 mio. kr. Med et samlet overskud på 44,3 mio. kr. er lotterierne således stadig den tredjestørste indtægtskilde. Resultatet er blandt andet opnået takket være øgede indbetalinger via BetalingsService.

Støt brysterne

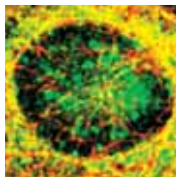
Brystkræftmåneden var en stor succes i 2005. Det var derfor med stor spænding, at 2006-kampagnen blev skudt i gang. Danskernes reaktion på afløseren for forrige års lyserøde armbånd var altafgørende for, om det gode resultat fra 2005 kunne gentages.



ET PROTEIN i blodet kan fortælle, om patienter med modermærkekræft er ramt af en meget aggressiv form af sygdommen. Proteinet bliver kaldt YKL-40. Blodprøvetesten kan blive et vigtigt instrument til at udvælge de patienter, som man bør tilbyde eksperimentel behandling

CHARLOTTE VIEMOSE LARSEN er medlem nr. 350.000 i Kræftens Bekæmpelse. Charlotte følte sig magtesløs, da hendes far fik kræft. Ved at melde sig ind i Kræftens Bekæmpelse føler Charlotte Viemose Larsen, at hun bidrager til, at der bliver forsket mere i sygdommen.





Støt brysterne-armbåndet 2006 var bestilt hjem i 300.000 eksemplarer. Stort set alle de forhandlere, som havde støttet salget af armbånd i 2005, var med igen, og nye var kommet til, så forhandlerlisten talte ca. 2.000 forhandlere. Efter en forrygende start på kampagnen måtte Kræftens Bekæmpelse allerede i første uge af oktober melde udsolgt.

Ud over armbåndet havde vi også en række supplerende produkter, blandt andet tasker, t-shirts og brocher, som også blev taget vel imod af mange af forhandlerne. Også antallet af støtteprodukter, som blev produceret specielt til kampagnen af vores samarbejdspartnere, var forøget. For hvert solgt produkt modtog Kræftens Bekæmpelse et aftalt beløb, og disse initiativer var med til at øge indtjeningen i 2006 i forhold til 2005.

Støtbrysterne.dk er stadig kampagnens omdrejningspunkt. Hjemmesidens centrale del er de private indsamlinger, hvor 492 danskere oprettede en personlig indsamling til fordel for brystkræft og indsamle i alt 1,8 mio. kr.

Støt brysterne armbånd	4,4 mio. kr.
Internetindsamling på www.stoetbrysterne.dk	1,8 mio. kr.
Samarbejdspartnere	1,6 mio. kr.
Egne produkter	0,6 mio. kr.
Pandora Jewelry	0,5 mio. kr.
FCK-kamp til fordel for brystkræft	0,4 mio. kr.
I alt	9,3 mio. kr.

Flere virksomheder støtter med faste bidrag

Flere og flere virksomheder ønsker at støtte Kræftens Bekæmpelse. Samtidig er der et stigende antal virksomheder, der støtter flere projekter om året med et højere gennemsnitsbidrag.

Det har medført en indtægtsstigning på 28 pct. til 14,5 mio.kr. i 2006 mod 11,3 mio. kr. i 2005.

Pink Cup – Danmarks største golfturnering for kvinder

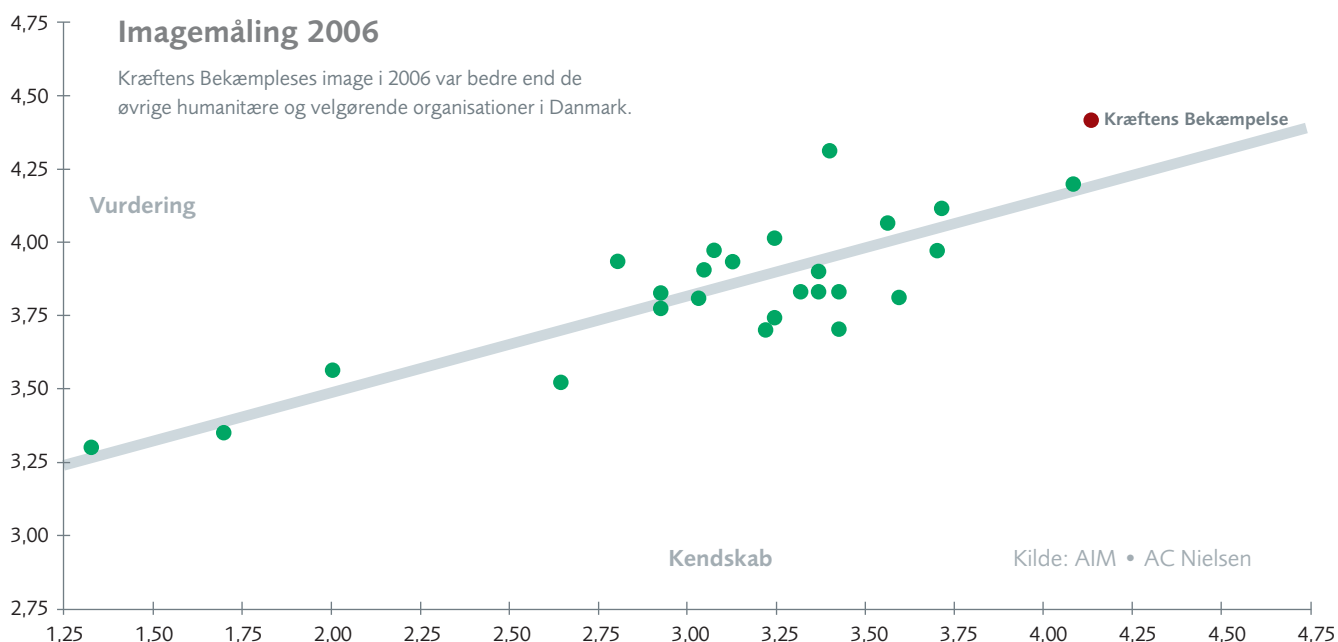
Pink Cup er fortsat landets største golfturnering for kvinder, og tilmeldingerne stiger år for år. I 2006 deltog flere end 4.500 spillere fra 100 golfklubber, og der blev indsamlet mere end 1,5 mio. kr. til mere forskning, oplysning og rådgivning. Vores professionelle golfambassadører Karen Margrethe Juul og Amanda Moltke-Leth deltog aktivt i landsfinalen. Turneringen er kun mulig at gennemføre takket være stor opbakning fra Diners Club, Golfino, Lancôme, Rosendahl, Noa Noa, Bodum, Erhvervsbladet, Willis og Marabou.

GOSH støtter projekt OmSorg

Børns følelsesliv er en alvorlig sag. Ikke mindst de følelser, der handler om tab, død og sorg. Det er vigtigt, at de voksne, som børnene omgiver sig med til daglig, snakker med dem om døden og sorgen. Derfor har GOSH i de sidste fem år støttet et projekt om at få etableret handleplaner i skoler samt undervisningsmaterialer, der har til formål at ruste lærere og pædagoger til at blive bedre til at tage hånd om børn i sorg. I dag har 96 pct. af alle skoler handleplaner for børn i sorg.

Samarbejde med Matas

For andet år i træk samarbejder Matas og Kræftens Bekæmpelse om at give danskerne bedre solvaner – blandt andet ved at opfordre danskerne til at bruge rigeligt med faktor 15 solcreme. Samarbejdet, der genererer penge til Kræftens Bekæmpelses arbejde med at forebygge hudkræft, indebærer også et projekt, der skal få børnehaver over hele landet til at formulere en solpolitik og agere fornuftigt i solen.



Velkommen til medlem nr. 350.000

I september 2006 blev Charlotte Viemose Larsen registreret som medlem nr. 350.000 i Kræftens Bekæmpelses database. Charlottes meldte sig ind, efter hendes far havde fået konstateret kræft i halsen. Medlemstallet i foreningen er steget med 50 pct. på syv år

Medlemstilgangen har været stabilt stigende og fortsatte også resten af året, efter Charlotte havde meldt sig ind. Ved årsskiftet 2006/2007 nåede medlemstallet op på 362.459. Det er en nettotilgang på 30.242 medlemmer i forhold til 2005 og altså 50 pct. flere medlemmer end i år 2000.

Der er flere grunde til, at medlemstallet er vigtigt for Kræftens Bekæmpelse og har været et fokusområde i marketingafdelingen igennem flere år. Ikke alene støtter de mange medlemmer med mere end 63 mio. kr., hvilket er en betydelig indtægt. Der ligger også en uvurderlig politisk styrke i at have en bred folkelig forankring, når Kræftens Bekæmpelse skal tale kræftpatienternes sag over for beslutningstagerne i det offentlige sundhedssystem. Derudover udgør medlemmerne det demokratiske grundlag, som foreningen hviler på gennem vores lokalforeninger i alle landets kommuner.

Hvem er Kræftens Bekæmpelses medlemmer

-Da min far fik kræft, var der jo ikke så meget, jeg kunne gøre, fortæller Charlotte Viemose Larsen. -Men ved at melde mig ind i Kræftens Bekæmpelse, syntes jeg alligevel, at jeg gjorde lidt. Jeg vil jo gerne have, at der bliver forsket mere i sygdommen, siger Charlotte. Hun er selv 20 år og havde ikke spekuleret meget over kræft, før hendes far blev syg. Hendes far og mor tegnede et familiemedlemskab samtidig med, at Charlotte meldte sig ind.

Charlotte og hendes familie er dermed typiske for Kræftens Bekæmpelses medlemmer. Jo tættere man har kræft inde på livet, jo større er motivationen til at støtte foreningen. 70 pct. af de nye medlemmer tilkendegiver, at de enten selv er kræftpatienter eller har sygdommen tæt inde på livet. Og selv om kræft kan ramme i alle aldersklasser, så er der stadig en sammenhæng mellem alder og erfaringer med kræft, som afspejles i alderssammensætningen blandt medlemmerne. Blandt de 362.459 medlemmer ved udgangen af 2006 er der en overrepræsentation i aldersklasserne fra 40 år og opefter.

Et godt image - er fundamentet

Med den store kontaktflade, vores mange medlemmer giver til befolkningen, er det vigtigt for foreningen at have et godt omdømme: At så mange som muligt kender os, sympatiserer med os, finder os troværdige og har en klar forståelse af vores budskab. Et godt omdømme er fundamentet for at kunne hverve nye medlemmer og fastholde dem, der allerede er medlem.

Derfor er vi glade for, at vi for sjette år i træk topper den årlige imagemåling, som gennemføres af AIM*ACNielsen. Kræftens Bekæmpelses image i 2006 er både bedre end de øvrige humanitære og velgørende organisationer i Danmark og bedre end vores egen position ved målingen i 2005. Dermed har vi et fantastisk udgangspunkt for at fortsætte medlemstilvæksten.

Fordeling af medlemmerne ultimo 2006

Personlige medlemmer	222.712
Personlige medlemmer, pensionister	46.386
Personlige medlemmer, studerende	199
Familiemedlemmer	58.844
Familiemedlemmer, pensionister	34.318
Medlemmer i alt	362.459

Service over for medlemmer og andre bidragydere

Det store og stigende medlemstal stiller store krav til foreningens serviceniveau. Det gælder i den telefoniske kontakt, hvor der er fokus på svartider og høj kvalitet i telefonbetjeningen. I stedet for at betale et call-center for medlemskontakten har vi valgt at lade vores egne medarbejdere med en stor viden om Kræftens Bekæmpelse og vores mange aktiviteter betjene telefonerne. Men også databasen og datakvaliteten spiller en uhyre vigtig rolle. Adresserne skal være opdateret, aktiviteterne og indbetalingerne registreret korrekt - også selv om medlemsdatabasen nu tæller mere end 360.000 medlemmer og 200.000 faste modtagere af lotterierne. Arbejdet i vores servicecenter er derfor meget vigtigt for foreningen.

Nøgletal servicecenteret 2006

Indgående opkald	24.252
Udgående opkald	706.423
Materialebestillinger via nettet (pjecer, julekort mv.)	17.172
PBS tilmeldinger registreret i servicecenteret	20.100
Adresseændringer medlemmer, lotterimodtagere mv.	44.000

ØKONOMI

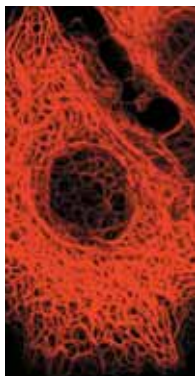
Fem år i hovedtal

I femårs perioden 2002 til 2006 er indtægterne steget med 103,5 mio. kr. til godt 442,1 mio. kr. I den betragtede periode har der været udsving i de samlede indtægter fra de laveste på 338,6 mio. kr. i 2002 til de højeste på 442,1 mio. kr. i 2006, svarende til en fremgang på knap 31 pct. I 2004 indtraf et fald i indtægterne på 7,9 mio. kr. i forhold til 2003. I perioden 2005 - 2006 har indtægterne imidlertid igen været stigende med i alt 74 mio. kr. i forhold til 2004.

Posten **Indsamlede midler**, der bl.a. indeholder indtægter fra arv, medlemskontingenter, landsindsamlinger, tilskud til konkrete forskningsprojekter mv., udgør i 2006 i alt 311,7 mio. kr., hvilket er en stigning på 14 mio. kr. i forhold til året før. Stigningen skyldes primært en stigning i medlemsindtægterne på 10 mio. kr. i 2006. Fra 2002 er de indsamlede midler i alt steget fra 236,7 mio. kr. til 311,7 mio. kr. svarende til 75 mio. kr. eller knap 32 pct.

Overskud ved **Lotterier, genbrug og varesalg** er i 2006 steget til 64,3 mio. kr. i forhold til starten af femårs perioden, hvor disse indtægter beløb sig til 47,8 mio. kr., er der sket en samlet stigning på 16,5 mio. kr. eller en fremgang på 35 pct.

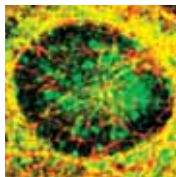
Kapitalindtægterne, der omfatter indtjente renter, udbytter og lejeindtægter har udvist en faldende trend i de første to år af femårs perioden. Denne udvikling er i 2004 vendt til en stigning på 9,5 mio. kr. I 2005 faldt kapitalindtægterne dog til 38,3 mio. kr., og i 2006 er de yderligere faldet til 35,7 mio. kr. forårsaget af en nedgang i obligationskuponrenterne fra 5 til 4 pct.



DET ER LYKKEDES forskere at dyrke såkaldte dræber T-celler i laboratoriets kunstige verden. Dræber T-cellen har fået installeret en fangearm – en såkaldt T-celle receptor – der kan genkende og dræbe kræftceller, som stammer fra modermærkekræftpatienter. Fangearmen passer nærmest som en nøgle i kræftcellernes lås. Forsøg viser, at den tætte kontakt får dræbercellerne til at dræbe kræftcellerne.

KIRSTEN JØRGENSEN har været frivillig i Kræftens Bekæmpelse i 32 år. For Kirsten Jørgensen har det gennem alle årene handlet om at indsamle penge til Kræftens Bekæmpelses arbejde og få skabt synlighed om det arbejde, som bliver udført i foreningen. Hun arbejder fortsat på at indsamle så mange penge som muligt.





Posten **Offentlige tilskud** er fra 2002 vokset med 8 mio. kr. til 30,4 mio. kr. i 2006. Fremgangen skyldes, at amterne fra år 2002 bidrager til finansieringen af RehabiliteringsCenter Dal-lund med et beløb i størrelsesordenen 5-6 mio. kr. årligt. Fra 2004 er amterne endvidere medfinansierende i driften af foreningens kræftrådgivninger med 5-6 mio. kr. årligt.

Udgifter ved **indtægtskabende virksomhed**, som består af drift af marketingafdelingen og projektudgifter til medlemspleje, analyser og udvikling af nye indtægtsformer og spil, udgør 38,9 mio. kr. i 2006. Dette er en stigning i forhold til 2005 på 0,7 mio. kr. I forhold til år 2002 er den samlede stigning på 6,5 mio. kr.

Udgiften til **forskning** har i perioden svinget fra det laveste niveau i år 2002 på 154,4 mio. kr. til i år 2006 at udgøre det højeste med 189,2 mio. kr.

Patientstøtteaktiviteterne er i 2006 på 86,6 mio. kr., hvilket er det højeste i femårs perioden og en stigning på 19 mio. kr. eller 28 pct. i forhold til 2002.

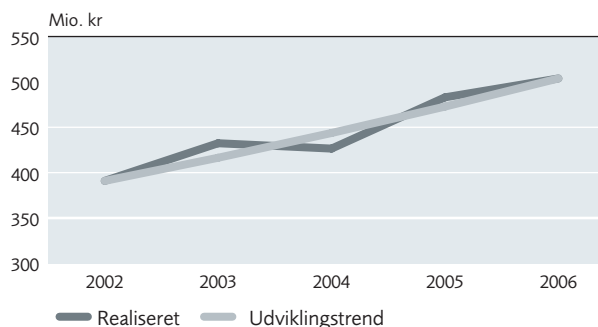
Udgifterne til **oplysning**, der indeholder udgifter til forebyg-gelses-, kommunikations- og lokalforeningsaktiviteter, var i 2002 på det laveste niveau med 40,7 mio. kr. I 2006 beløb disse aktivi-teter sig til 57,4 mio. kr.

Administrationsudgiften har i perioden ligget stabilt om-kring de 20-22 mio. kr.

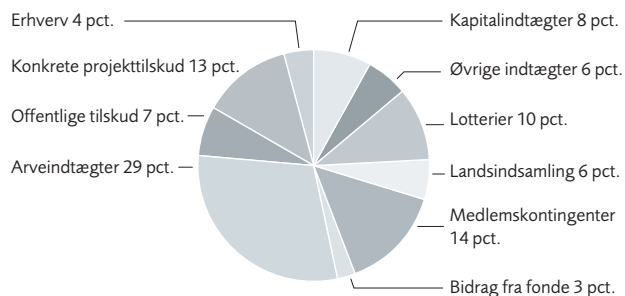
Den væsentligste aktivpost er beholdningen af **værdipapirer**, som i femårs perioden har svinget mellem den laveste værdi på 422,4 mio. kr. i 2002 til i 2006 at nå det højeste niveau på 611,2 mio. kr. Udsvingene skyldes primært værdireguleringer som følge af ændringer i renteniveauet og særlige kraftige aktiekurs-fald i 2002 samt pæne aktiekurstigninger i 2004, 2005 og 2006.

I 2006 arvede Kræftens Bekæmpelse 131,2 mio. kr. fra privatpersoner. Arv er dermed fortsat den største indtægtskilde for Kræftens Bekæmpelse.

Bruttoindtægter 2002-2006

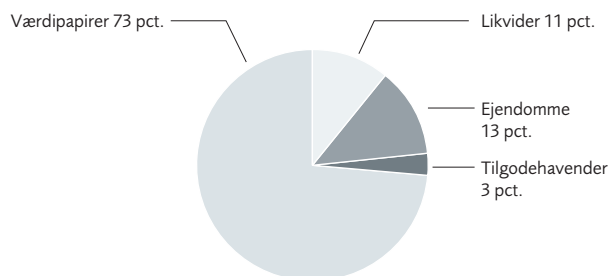


Indtægter 2006

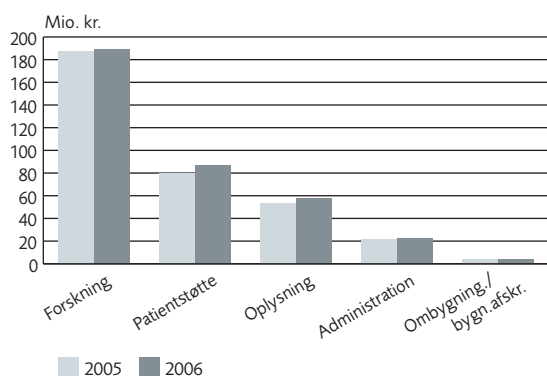


Aktivernes sammensætning

Aktiver i alt 833 mio. kr.

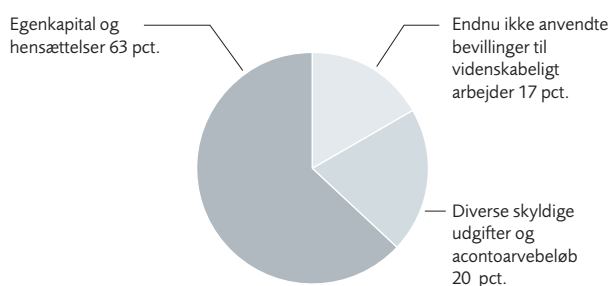


Udgifter 2005-2006



Passivernes sammensætning

Passiver i alt 833 mio. kr.



Resultatopgørelse 1.000 kr.	2002	2003	2004	2005	2006
Indsamlede midler	236.666	272.763	251.908	297.722	311.732
Lotterier, genbrug, varesalg mv.	47.838	48.574	49.762	58.183	64.339
Kapitalindtægter	31.710	31.188	40.720	38.338	35.656
Offentlige tilskud	22.420	23.512	25.743	27.585	30.411
Indtægter i alt	338.634	376.037	368.133	421.828	442.138
Udgifter ved indtægtskabende virksomhed	-32.460	-35.247	-36.774	-38.259	-38.926
Nettoindtægter i alt	306.174	340.790	331.359	383.569	403.212
Forskning	154.390	177.703	173.065	187.359	189.227
Patientstøtte	67.597	68.925	73.820	79.812	86.602
Oplysning	40.710	47.786	51.051	53.623	57.415
Administrationsudgifter	16.622	20.126	19.971	21.787	22.123
Forbedring af bygninger til egne aktiviteter	1.090	1.421	2.990	2.059	1.996
Afskrivninger	2.375	2.375	2.375	2.197	2.197
Udgifter i alt	282.784	318.336	323.272	346.837	359.560
Til anvendelse i efterfølgende år	23.390	22.454	8.087	36.732	43.652

Balance 1.000 kr.	2002	2003	2004	2005	2006
Ejendomme	113.754	111.379	108.933	106.974	104.789
Øvrige anlægsaktiver	1.272	636	0	0	0
Værdipapirer	422.447	453.198	484.821	536.541	611.225
Likvide beholdninger	22.477	20.709	40.419	91.794	91.145
Diverse tilgodehavender	30.254	30.215	35.710	42.050	25.940
Aktiver i alt	590.204	616.137	669.883	777.359	833.099
Egenkapital og hensættelser	353.187	388.658	407.141	475.638	525.078
Endnu ikke anvendte bevillinger til videnskabeligt arbejde	131.602	125.237	126.644	132.772	140.098
Diverse skyldige udgifter og acontoarbejdsbeløb	105.415	102.242	136.098	168.949	167.923
Passiver i alt	590.204	616.137	669.883	777.359	833.099

Resultatopgørelse i pct.	2002	2003	2004	2005	2006
Fordeling af indtægter i pct.:					
Indsamlede midler	70	73	68	71	70
Lotterier, genbrug, varesalg m.v.	14	13	14	14	15
Kapitalindtægter	9	8	11	9	8
Offentlige tilskud	7	6	7	6	7
	100	100	100	100	100
Fordeling af udgifter i pct.:					
Forskning	55	57	55	55	54
Patientstøtte	24	22	23	23	24
Oplysning	15	15	16	16	16
Administrationsudgifter	6	6	6	6	6
	100	100	100	100	100
Udvalgte nøgletal Beløb i 1.000 kr.					
Antal ansatte omregnet til årsværk	427	414	458	490	506
Medlemsantal	266.246	280.777	305.611	332.217	362.459
Indgået medlemskontingent mv.	33.487	41.818	49.327	53.409	63.449
Bidrag pr. medlem i kr.	126	149	161	161	175
Bruttoindtægter	390.807	432.358	426.511	483.089	503.757
Bruttoudgifter	52.173	56.321	58.378	61.241	61.619
Udgifter ved indtægtsskabende virksomhed	32.460	35.247	36.774	38.259	38.926
Nettoindtægter	306.174	340.790	331.359	383.569	403.212
Arveindtægter	119.952	130.263	111.676	132.314	131.288
Antal afsluttede arvesager	272	314	270	266	251
Provenu pr. arvesag	441	415	414	497	523
Eksterne tilskud til konkrete forskningsprojekter	36.568	48.545	43.762	45.719	55.640
Antal indsamlere ved landsindsamling	23.000	23.000	23.000	25.000	25.000
Overskud ved landsindsamlinger	22.416	25.587	21.146	24.277	25.720
Overskud pr. indsamler i kr.	975	1.113	919	971	1.029
Overskud ved lotterier	37.479	39.675	40.070	42.969	44.274
Overskud ved arrangementer og salg af julekort	8.489	7.889	7.949	12.908	18.525
Offentlige tilskud	22.420	23.512	25.743	27.585	30.411
Afkast i pct. af værdipapirbeholdning inkl. kursreguleringer	-4,2	6,4	7,0	9,6	3,7
Afkast af udlejningsejendomme i procent	8,2	8,4	8,5	8,6	8,2
Soliditetsgrad (Egenkapital i procent af samlede aktivitet)	60	63	61	61	63

LEDELSE, UDVALG OG ORGANISATION

Præsidiets

- Præsident Niels Pontoppidan, fhv. højesteretspræsident
- Vicepræsident Michala Petri, blokfløjtenist
- Vicepræsident Ebbe Sand, prof. fodboldspiller

Hovedbestyrelsen

- Formand Frede Olesen, professor, dr.med., forskningsleder, Højbjerg
- Næstformand Bent Knie-Andersen, adm. direktør, Charlottenlund
- Jette Hansen, prokurist, Holbæk
- Ester Larsen, tidl. sundhedsminister, cand.phil., Kerteminde
- Mikael Rørth, professor, overlæge, dr.med., Charlottenlund
- Grete Andersen, sekretær, Frederiksberg
- Kristian Baatrup, landsinspektør, Helsingør
- Lone Bak, administrationschef, Silkeborg
- Birgitt Bjerre, rejseleder, byrådsmedlem, Nykøbing Falster
- Ane Bonderup, afsnitsleder, Risskov
- Finn Christensen, landsdelskonsulent (medarbejderrepræsentant)
- Jens Dahl, lokalforeningsformand, Store-Heddinge
- Claus Foged, arkitekt MAA, Hjørring
- Tom Kamp Eriksen, eksportkoordinator, Odense
- Edna Jessen, tidl. borgmester, Oksbøl
- Vera Kristensen, sygeplejerske, Hvide Sande
- Ester Larsen, tidl. sundhedsminister, cand.phil., Kerteminde
- Carsten Lewinsky, tandlæge, Langebæk
- Arvid B. Maunsbach, professor, dr.med., Risskov
- Knud Aage Møller, overlæge, Hinnerup
- Roar Ruby Maagaard, praktiserende læge, Skødstrup
- Tove Pedersen, lokalforeningsformand, V. Hassing
- Catherine Rechnitzer, overlæge, dr.med., Vedbæk
- Ruth Scharling, tidl. borgmester, Thisted
- Geert Schou, systemkoordinator, cand.scient. (medarbejderrepræsentant)
- Walter Schwartz, ledende overlæge, Kerteminde
- Janne Sinding Nielsen, personaleassistent/HR-assistent, Hvidovre
- Birte Thyssen, tidl. borgmester, Toftlund
- Birgitte Uldall, hjemmesygeplejerske, Nordborg
- Karen Veien, patientforeningsformand, Aalborg
- Gina Øbakke, chefkonsulent, Store-Heddinge

Forretningsudvalget

- Formand Frede Olesen, professor, dr.med., forskningsleder
- Næstformand Bent Knie-Andersen, adm. direktør
- Jette Hansen, prokurist
- Ester Larsen, tidl. sundhedsminister, cand.phil.
- Mikael Rørth, professor, overlæge, dr.med.

Direktion

- Arne Rolighed, adm. direktør

Afdelingschefer

- Julio Celis, institutchef, professor, ph.d.
- Kurt Damsgaard, kommunikationschef, journalist
- Bjarne Heide Jørgensen, landssekretær
- Poul Møller, marketingchef, cand.phil.
- Anne Nissen, afdelingschef, cand.scient.soc.
- Jørgen H. Olsen, institutchef, overlæge, dr.med.

- Ole Reinbach, økonomichef, cand.phil.
- Hans Henrik Storm, afdelingschef, overlæge

Det Læge- og Naturvidenskabelige Udvalg

- Lars-Inge Larsson, formand, professor, med.dr. Inst. f. Anatomi og Fysiol., Den Kgl. Veterinær- og Landbohøjskole
- Professor, overlæge, dr.med. Susanne Krüger Kjær, næstformand Institut for Epidemiologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
- Peter Andreasen, lektor, dr.scient. Molekylærbiologisk Inst., Aarhus Universitet
- Åke Borg, professor, ph.d. Stamcelleinstituttet, Lund Universitetshospital
- Gedske Daugaard, overlæge, dr.med. Onkologisk Klinik, Rigshospitalet
- Thoas Fioretos, docent, overlæge Afdeling for Klinisk Genetik, Lund Universitetshospital
- Kristian Helin, professor, ph.d., Biotech Research & Innovation Centre (BRIC)
- Claus Hovendal, professor, overlæge, dr.med. Kirurgisk Gastroenterologisk afd. A, Odense Universitetshospital
- Andreas Kjær, professor, overlæge, dr.med., ph.d. Cluster for Molecular Imaging, Københavns Universitet & Klinik for Klinisk Fysiologi & Nuklearmedicin og PET & Cykloton enheden, Rigshospitalet
- Marja Jäätelä, professor, dr.med. Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
- Torben Kruse, professor, lic.scient. Afd. for Klinisk Biokemi og Genetik, Odense Universitetshospital
- Jens Overgaard, professor, overlæge, dr.med. Afd. for Eksperimentel Klinisk Onkologi, Aarhus Universitet Hospital
- Pär Sparén, ass. professor, ph.d. Inst. for Medicinsk Epidemiologi og Biostatistik (MEB), Karolinska Institutet
- Lars Vindeløv, overlæge, dr.med. Hæmatologisk Klinik, Rigshospitalet

Det Psykosociale Forskningsudvalg

- Formand John Sahl Andersen, praktiserende læge, lektor, ph.d. Københavns Universitet
- Karen Albertsen, seniorforsker, cand.psych., ph.d. Arbejds miljøinstituttet, København
- Yvonne Brandberg, docent, cand.psych. Inst. f. Onkologi-patologi, Karolinska Sjukhuset, Stockholm
- Anette Damkier, overlæge, lektor, ph.d. Onkologisk Afd., Odense Universitetshospital
- Marianne Jensen Hjernstad, seniorforsker, ph.d. Inst. f. Medisinske Atferdsfag, Universitet i Oslo
- Helle Johannessen, lektor, mag.scient., ph.d. Institut f. Idræt og Biomekanik, Syddansk Universitet, Odense
- Lene Koch, forskningsprofessor, dr.phil. Inst. for Folkesundhedsvidenskab, Panum Institutet

- Preben Bo Mortensen, professor, dr.med.
Center for Registerforskning, Aarhus Universitet
- Vibeke Steffen, lektor, ph.d., mag.scient.
Inst. f. Antropologi, Københavns Universitet

Forebyggelsesudvalget

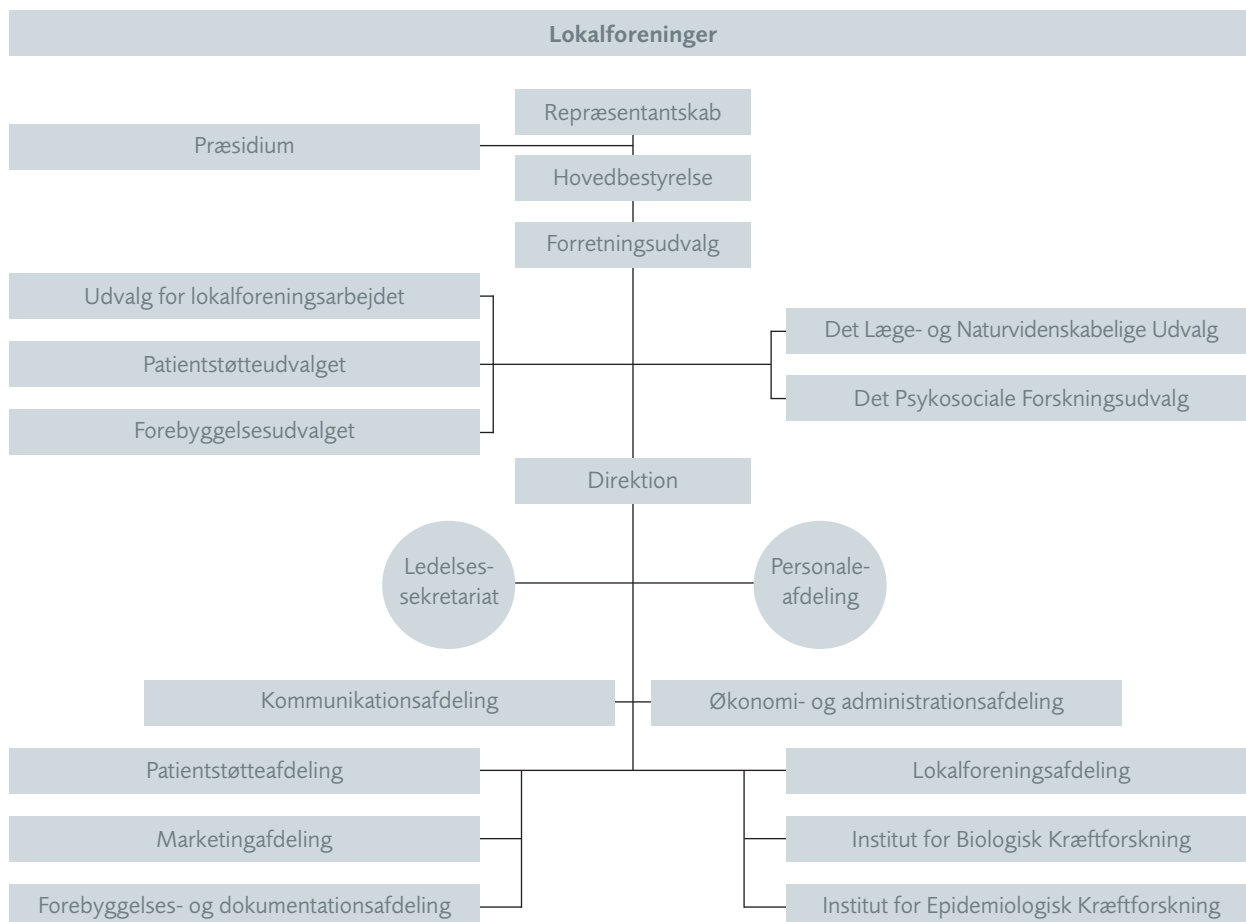
- Formand: Carsten Koch, adm. direktør
Dansk Invest Administration A/S
- Næstformand: Torben Jørgensen, centerchef, dr.med.
Københavns Amts Center for Forebyggelse
- Karin Pryds, praktiserende læge
Skødstrup Lægepraksis
- Hanne Hegaard, jordemoder
Rigshospitalet
- Ole Fredslund, adm. direktør, partner
Effector Communications A/S
- Finn Berggren, forstander
Gerlev Idrætshøjskole
- Jan Hansen, vicedirektør/skolechef
Gentofte Kommune, Skole og Fritid

- Lillian Knudsen, gruppeformand
Den Private Servicegruppe 3F
- Patientstøtteudvalget
Formand Erik Rasmussen, chefredaktør
- Helen Bernt Andersen, sygeplejedirektør
Jørn Andersen, overlæge, dr.med.
- Christian Juul Busch, hospitalspræst
- Birgitte Kjærgaard, socialrådgiver
- Jan Mainz, professor, overlæge, Ph.d.
- Julie Damgaard Nielsen, praktiserende læge
- Kjeld Møller Pedersen, professor

Udvalget for lokalforeningsarbejdet

- Formand Helen Lykke-Møller, udstillingsinspektør
- Hans Henrik Goth, adm. direktør
- Erik Martinussen, Sales Manager
- Nina Rasmussen, logistikassistent, cand. merc.
- Karen Nøhr, forhenværende amtsborgmester
- Niels Jørgen Soldbro, købmand
- Lykke M. Lykke, ældrechef

Organisation



Bevillingshavere

Andersen, Anni H.	1	Ødum, Niels	51	Maase, Hans von der	95	Mikkelsen, Lone	146
Bartek, Jiri	2	Østergaard, Vibe H.	52	Østergaard, Leif	96	Møller, Henrik Devitt	147
Berchtold, Martin W.	3	Andersen, Claus Yding	53	Ewertz, Marianne	97	Nielsen, Natasja	148
Brakebusch, Cord	4	Andreasen, Peter André	54	Lynge, Elsebeth	98	Nielsen, Randi Kræmmer	149
Christensen, Søren B.	5	Brünner, Nils	55	Kjær, Susanne Krüger	99	Pedersen, Anne Keldsboe	150
Deurs, Bo van	6	Lademann, Ulrik	55	Dalton, Susanne Oksbjerg	100	Pedersen, Malene Krag	151
Dobbelstein, Matthias	7	Claesson, Mogens H.	56	Harling, Henrik	101	Petersen, Rikke Louise	152
Enghild, Jan J.	8	Hokland, Peter	57	Lidegaard, Øjvind	102	Riising, Eva Madi	153
Fog, Cathrine K.	9	Jensen, Mads Aaboe	58	Olsen, Anja	103	Soleimani, Amir	154
Frödin, Morten	10	Koch, Jørn	59	Olsen, Jørn	104	Svava, Rikke	155
Guldberg, Per	11	Lukanidin, Eugene	60	Poulsen, Sven	105	Svensden, Marianne Riisbjerg	156
Hansen, Jacob Falck	12	Lykkesfeldt, Anne E.	61	Schöllkopf, Claudia	106	Therkildsen, Christina	157
Gyrd-Hansen, Mads	13	Sonne-Hansen, Katrine	61	Sjö, Lene Dissing	107	Thomsen, Rune	158
Hansen, Birgitte S.	14	Rajpert-De Meyts, Ewa	62	Tjønneland, Anne	108	Veje, Katarina	159
Hansen, Charlotte S.	15	Rasmussen, Thomas	63	Friberg, Jeppe	109	Øbro, Nina Friesgaard	160
Helin, Kristian	16	Rømer, John	64	Jensen, Annette Ø.	110	Belusa, Majken	161
Holst, Peter Johannes	17	Wewer, Ulla M.	65	Andersen, Rikke Sick	111	Birkler, Jacob	162
Høyer-Hansen, Maria Helene	18	Albrechtsen, Reidar	65	Bendiksen, Christine Dam	112	Brodersen, John	163, 164, 185
Jäättelä, Marja Helena	19	Brimnes, Marie Klinge	66	Bertelsen, Ronni	113	Cour, Karen La	165
Larsen, Jesper Nylandsted	19	Delaisse, Jean-Marie	67	Brøndum, Rasmus	114	Grønbæk, Morten	166
Jensen, Torben Heick	20	Donskov, Frede	68	Bøttzauw, Trine	115	Grønvold, Mogens	167, 168, 169
Kallunki, Tuula Anneli	21	Galatius, Hanne	69	Cech, Allan Ravn	116	Hammer, Kristianna	170
Kiryushko, Daray	22	Grau, Cai	70	Christensen, Camilla Laulund	117	Hansen, Susan R.	171
Kledal, Thomas N.	23	Grønbæk, Kirsten	71	Dahmcke, Christina Mackeprang	118	Hjällund, Niels H.	172
Kølvraa, Steen	24	Gniadecki, Robert	72	Dickow, Jonatan Ahrens	119	Jarden, Mary	173
Lisby, Michael	25	Hamilton-Dutoit, Stephen Jacqu-	73	Fogh, Louise	120	Johannessen-Henry, Christine	174, 182
Lukas, Claudia	26	es	74	Garm, Christian	121	Johansen, Christoffer	175, 176
Lund, Anders H.	27	Høyer, Morten	74	Godiksen, Sine	122	Madsen, Karina	177
Mikkelsen, Jacob Giehm	28	Iversen, Lene H.	75	Greibe, Eva	123	Magtengaard, Kirstine	178
Mitchelmore, Cathy	29	Johnsen, Hans Erik	76	Hannibal, Charlotte Gerd	124	Pedersen, Anette Fischer	179
Nielsen, Finn Cilius	30	Kjær, Andreas	77	Hansen, Christina Aaen	125	Ryle, Mette	180
Nielsen, Anders Lade	31	Kristensen, Bjarne Winther	78	Holländer, Cecilie	126	Tørring, Marie Louise	181
Nielsen, Olaf	32	Kroman, Niels	79	Holten, Sidse	127	Schmidt, Cathrine	183
Nilsson, Jacob	33	Køllgaard, Tania	80	Høgh-Petersen, Mette	128	Larsen, Lone Ross	184
Norrild, Bodil	34	Laurberg, Søren	81	Iversen, Lea Hedegaard	129	Jacobsen, Bo	185
Olesen, Sanne K.H.	35	Lindegaard, Jacob C.	82	Jacobsen, Jacob Hedemand	130		
Olsen, Birgitte Brinkmann	36	Muren, Ludvig Paul	83	Jacobsen, Katrine	131		
Pedersen, Finn Skou	37	Mortensen, Michael Bau	84	Jakobsen, Jannik	132		
Pedersen, Michael	38	Masmas, Tania	85	Jensen, Lena Vinter	133		
Pedersen, Mikkel Wandahl	39	Overgaard, Jens	86	Kjær, Karina Nielsen	134		
Petersen, Ole William	40	Alsner, Jan	86	Knudsen, Kristina Bram	135		
Porse, Bo Torben	41	Horsman, Michael R.	87	Kristensen, Anders C. M.	136		
Poulsen, Hans Skovgaard	42	Rethmeier, Anita	87	Kristensen, Malene Maag	137		
Rasmussen, Lene Juel	43	Hadrup, Sine Reker	88	Kristensen, Ulrik	138		
Stevnsner, Tinna	43	Ryder, Lars P.	89	Kronbak, Remy	139		
Sap, Jan	44	Schmiegelow, Kjeld	90	Larsen, Louise	140		
Silber, Joachim	45	Straten, Per thor	91	Laut, Kamilla Grønborg	141		
Staller, Peter	46	Shamim, Zaiba	92	Ludvigsen, Maja	142		
Sørensen, Claus Storgaard	47	Wille-Jørgensen, Peer	93	Lund, Rikke	143		
Sørensen, Hans Peter	48	Svane, Inge Marie	94	Magnussen, Katja Bülow	144		
Thomsen, Allan Randrup	49	Ørntoft, Torben F.	95		145		
Tørring, Niels	50	Jensen, Klaus Møller-Ernst	95				

NB: Oversigten omfatter igangværende projekter i 2007, der har fået bevilget støtte i 2006 eller tidligere, samt projekter, der har fået bevilget støtte i 2006 til brug i 2006.

* Bevillinger, der er givet før 2006 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

□ Bevillinger til forskningsprojekter, der udføres ved Kræftens Bekæmpelse egne forskningsafdelinger.

Bevillinger til forskningsprojekter, der udføres ved andre forskningsafdelinger.

Bevillinger fra Det Læge- og Naturvidenskabelige Udvalg (DNLU)

Grundforskning

- *1. **Molekylære studier af kræft og kræftbehandling - Betydningen af genomisk instabilitet og DNA interagerende enzymer.**
Lektor, lic.scient. Anni H. Andersen
Molekylærbiol. Institut, Aarhus Universitet, Århus
Bevilget for 2007-2008: 1.100.000 kr.
- 2. **Celleyklus-checkpoint maskineriets rolle(r) i udviklingen af kræft.**
MD., ph.d. Jiri Bartek
Afd. for Cellevækst og Kræft, Inst. for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007-2009: 3.000.000 kr.
- *3. **Signaltransduktion i cancer og programmeret celledød: Involvering af de calciumbindende proteiner ALG-2 og calmodulin samt co-chaperon proteinet p23.**
Professor, ph.d. Martin W. Berchtold
Afd. for Mol. Cellebiologi, Molekylær Biologisk Inst., Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 400.000 kr.
4. **Rac1's funktion i hudkræft.**
Professor, Ph.D. Cord Brakebusch
Institut for Molekylær Patologi, Københavns Universitet
Bevilget for 2007-2008: 1.052.000 kr.
- *5. **Vævsspecifikke lægemidler målrettet mod intracellulære ionpumper til behandling af prostatacancer.**
Docent, ph.d., cand.pharm. Søren B. Christensen
Institut for Medicinal kemi, Danmarks Farmaceutiske Universitet, København
Ph.d. Poul Nissen
Afd. for Mol. Biol., Aarhus Universitet
Bevilget for 2007-2008: 1.200.000 kr.
- *6. **Membran microdomæner, internalisering og regulation af ErbB receptorer.**
Professor, dr.med., ph.d., (scient.) Bo van Deurs
Med. Anatom. Institut, Panum Institutet, Københavns Universitet
Bevilget for 2007-2008: 1.245.600 kr.
- *7. **Transkription og proliferation reguleret af trunkerede isoformer af p63 og p73.**
Professor, dr.med. Matthias Döbelstein
Medicinsk Bioteknologisk Center, Syddansk Universitet, Odense
Bevilget for 2007-2008: 1.600.000 kr.
- *8. **Identifikation og karakterisering af en receptor for PEDF på karceller**
Lektor, cand.scient., ph.d. Jan J. Enghild
Molekylærbiol. Institut, Aarhus Universitet
Bevilget for 2007: 415.750 kr.
- *9. **Karakterisering af den potentielle tumorsuppresor PRDM11.**
Cand.scient. Cathrine K. Fog
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), København
Bevilget for 2007-2008: 738.000 kr.
10. **Epithelial oncogenese induceret af Ras og PI3 kinase signalveje: Identifikation af nye mekanismer samt nye potentielle drug targets.**
Lektor, cand.scient., ph.d. Morten Frødin
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC)
Bevilget for 2007-2008: 800.000 kr.
- *□11. **Funktionelle studier af gener involveret i udviklingen af modermærkekræft (malignt melanom).**
Professor, cand.scient., ph.d. Per Guldberg
Afd. for Celle Biologisk og Kræft, Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007: 800.000 kr.
- 12. **Genamplificering, vedligeholdelse af "fragile sites" og kræft.**
Cand.scient., ph.d. Jacob Falck Hansen
Afd. for Cellevækst og Kræft, Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007-2009: 1.584.000 kr.
- *13. **Regulering af apoptose igennem ubiquitineret medieret af inhibitor af Apoptosis (IAP) proteiner.**
Cand.scient., ph.d. Mads Gyrd-Hansen
The Apoptosis Team, Breakthrough Toby Robins Breast Cancer Research Center, London, England
Bevilget for 2007: 551.900 kr.
- *□14. **Identifikation af tumor-udledt faktor (er) TDF, impliceret i pro-tumorigen aktivering af stroma celler.**
Cand.scient. Birgitte S. Hansen
Afd. for Mol. Kræftbiol., Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007-2008: 825.600 kr.
- *15. **Udvikling af nye radiomærkede PET-ligander til den cancerspecifikke epidermal vækst factor receptor og deres anvendelse til cancerdiagnostik.**
Cand.scient. Charlotte L. Hansen
Cyklotron- og PET afsnit, Rigshospitalet
Bevilget for 2007: 450.000 kr.
- *16. **Til 2 projekter:**
Polycomb gruppe gens rolle i cellevækst og cancer.
E2F og E2F regulerede gens rolle i cellevækst og cancer.
Professor, M.Sc., ph.d. Kristian Helin
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), København
Bevilget for 2007-2008: 4.000.000 kr.
17. **Vaccination mod gamma-herpesvirus og gammaherpesvirus inducerede cancer.**
Cand.med. Peter Johannes Holst
Institut for Med. Mikrobiologi og Immunologi, Københavns Universitet
Bevilget for 2007-2008: 600.000 kr.
- 18. **Funktionen af Beclin/ATG6 en haploinsufficent tumorsuppresor.**
Cand.scient. Maria Helene Høyer-Hansen
Apoptoselaboratoriet, Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007-2008: 1.056.000 kr.
- *□19. **Til 2 projekter:**
1. Regulering af kræftcellens overlevelse, vækst og invasion af lysosomer og stressproteiner.
Professor, dr.med. Marja Helena Jäättelä
Apoptoselab., Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse

2. Kræft og døds-associerede ændringer i vesikulære kompartments i cellen.
Cand.scient., ph.d. Jesper Nylandsted Larsen
Apoptoselab., Institut for Biologisk Kræftforskning,
Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007: 500.000 kr.
- 20. Det nukleære RNA exosomes rolle i cancerudvikling og terapi.**
Lektor, cand.scient., ph.d. Torben Heick Jensen
Molekylærbiologisk Inst., Aarhus Universitet
Bevilget for 2007-2008: 1.092.000 kr.
- *□21. **Udvikling af ny og specifik JNK stress kinase baseret kræftbehandling.**
Docent, ph.d., D.Sc. Tuula Anneli Kallunki
Apoptoselab., Institut for Biol. Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007-2008: 1.100.000 kr.
- *22. **Identifikation af en plasmamembranreceptor, der medierer ekstracellulære effekter af S100 proteinfamiliens forbundet med udvikling af cancer.**
Cand.scient. Daray Kiryushko
Proteinlaboratoriet, Panum Institutet, Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 435.800 kr.
- *23. **Epstein-Barr virus proteinet BILF1 er en konstitutiv aktiv G protein-koblet receptor - karakterisering af BILF1's betydning for EBV medieret celletransformation.**
Cand.scient., ph.d. Thomas N. Kledal
Klinisk Forskningsenhed, Hvidovre Hospital
Bevilget for 2007: 412.800 kr.
- *24. **Werner-proteinets betydning for udviklingen af non-epiteliale tumorer.**
Professor, overlæge Steen Kølvråa
Institut for Human Genetik, Aarhus Universitet
Bevilget for 2007-2008: 1.000.000 kr.
- 25. BRCA2 brystkræftgenets regulering af homolog rekombination.**
Forskningslektor, ph.d. Michael Lisby
Molekylærbiologisk Inst., Københavns Universitet
Bevilget for 2007-2008: 284.000 kr.
- 26. **Søgning efter gener involveret i det cellulære forsvar mod DNA skader og cancer predisponering.**
Cand.scient., ph.d. Claudia Lukas
Afd. for Cellevækst og Kræft, Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007-2009: 3.000.000 kr.
- *27. **SET domæne proteins rolle i cancer.**
Lektor, ph.d. Anders H. Lund
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), København
Bevilget for 2007-2008: 1.200.000 kr.
- *28. **Genetisk modifikation af cytotaksiske T-cellelinier ved brug af ikke-viral DNA-transposon-baseret genoverførsel - udvikling af tumor-specifikke T-celler med anvendelse i adoptiv immunterapi.**
Lektor, cand.scient. ph.d. Jacob Giehm Mikkelsen
Institut for Human Genetik, Aarhus Universitet
Bevilget for 2007: 450.000 kr.
- *29. **Hvilken rolle spiller NDR2 i kræft.**
Adjunkt., ph.d. Cathy Mitchelmore
Institut for Biologi og Kemi, Roskilde Universitetscenter
Bevilget for 2007-2008: 1.000.000 kr.
- *30. **IGF2 mRNA-bindende proteiner i cancer invasion.**
Professor, overlæge, dr.med. Finn Cilius Nielsen
Klinisk Biokemisk Afd. Rigshospitalet
Bevilget for 2007-2008: 738.000 kr.
- *31. **Epigenetisk fejlregulering af tumor suppressor gener i cancer.**
Lektor, cand.scient., ph.d. Anders Lade Nielsen
Institut for Human Genetik, Aarhus Universitet
Bevilget for 2007-2008: 951.800 kr.
- *32. **Ddb1 proteinet: Funktion i regulering af RNR, genomstabilitet og cancer.**
Professor, cand.scient., ph.d. Olaf Nielsen
Genetisk Afd., Molekylærbiologisk Institut, Københavns Universitet
Bevilget for 2007-2008: 1.175.600 kr.
- *33. **Karakterisering af APC/C komplekser: Lokalisering og funktion.**
Adjunkt, cand.scient. Jacob Nilsson
Wellcome Trust Cancer/Cancer Research UK Gurdon Institute, University of Cambridge, England
Bevilget for 2007: 539.400 kr.
- 34. Regulation af HPV-16 oncoproteiner og p53 gen-ekspression.**
Professor, dr.scient. Bodil Norrild
Institut for Cellebiologi, Københavns Universitet
Bevilget for 2007-2008: 852.000 kr.
- *35. **Identifikation og karakterisering af nye tumor-associerede gener i human tyktarmskræft.**
M.Sc. Sanne K. H. Olesen
Klinisk Biokemisk Afd. Skejby Sygehus, Århus
Bevilget for 2007: 507.000 kr.
- 36. Protein kinase CK2 potentielle rolle i BID's proapoptotiske og DNA-skade respons funktion via fosforylering og interaktion.**
Ph.d. Birgitte Brinkmann Olsen
Institut for Biokemi og Molekylær Biologi, Syddansk Universitet, Odense
Bevilget for 2007-2009: 1.632.000 kr.
- *37. **Murin Leukæmivirus-baserede onkogenesemodeller.**
Professor, cand.scient., ph.d. Finn Skou Pedersen
Institut for Molekylær og Strukturel Biologi, Aarhus Universitet
Bevilget for 2007: 1.000.000 kr.
- 38. Lokaliseret cancerterapi med 3D ultralydsfokuseret hypertermi monitoreret med MRI.**
Lektor, ph.d. Michael Pedersen
MR-Centret, Skejby Sygehus
Bevilget for 2007: 426.000 kr.
- *39. **Den funktionelle rolle af normale og muterede epidermal growth factor receptor i humane hjernetumorer.**
Cand.scient., ph.d. Mikkel Wandahl Pedersen
Strålebiologisk Lab., Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2007: 500.000 kr.

- *40. Det cellulære ophav til brystkræft.**
Professor, dr.med. Ole William Petersen
Med. Anatom. Institut, Panum Institut, Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 300.000 kr.
- *41. Funktionen af C/EBPα i vækstrepresion og i udvikling af leukæmi.**
Cand.scient., ph.d. Bo Torben Porse
Laboratorium for Genterapiforskning, Rigshospitalet
Bevilget for 2007: 657.000 kr.
- 42. Til 2 projekter:**
1. Karakterisering af EGF receptorens regulering af tyrosinkinase receptoren EphA2 og dennes funktion i humane tumorer
2. Transkriptionel targeteret genterapi mod småcellet lungecancer.
Overlæge, dr.med. Hans Skovgaard Poulsen
Strålebiologisk laboratorium, Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2007-2009: 3.000.000 kr.
- *43. Nukleær og mitokondriel DNA reparation som risikofaktor for kræft.**
Lektor, civiling., ph.d. Lene Juel Rasmussen
Institut for Biologi og Kemi, Roskilde Universitetscenter
Lektor, ph.d. Tinna Stevner
Molekylærbiologisk Institut, Aarhus Universitet
Bevilget for 2007-2008: 1.600.000 kr.
- *44. Identifikation af protein tyrosin phosphataser, som kontrollerer IGF-1 (insulin-like growth factor 1) signalering.**
Lektor, M.sc., ph.d. Jan Sap
Institut for Biologi og Kemi, Roskilde Universitetscenter
Bevilget for 2007: 533.600 kr.
- *45. Tumor suppressorer involveret i myelomatose hos mus. Cand.scient. Joachim Silber**
Dep. of Microbiol. and Immunol., San Francisco, University of California, USA
Bevilget for 2007: 71.143 kr.
- 46. Forkhead proteinernes rolle i hypoxisignalering.**
Lektor, ph.d., cand.scient. Peter Staller
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), København
Bevilget for 2007-2008: 800.000 kr.
- 47. Identifikation af nye cancer-relevante gener ved hjælp af automatiseret screening for syntetisk letalitet.**
Lektor, cand.scient., ph.d. Claus Storgaard Sørensen
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC), København
Bevilget for 2007-2008: 800.000 kr.
- 48. Forbedret forståelse af cancer via tredimensionelle strukturer af a disintegrin and metalloprotease ADAM12.**
Forskningslektor, cand.scient., ph.d. Hans Peter Sørensen
Institut for Molekylær patologi, Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 150.000 kr.
- 49. En analyse af en adenovirus-baseret cancervaccine rettet mod murine melanom- og lymfomantigener.**
Professor, cand.med. Allan Randrup Thomsen
Institut for Med. Mikrobiologi og Immunologi, Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 200.000 kr.
- 50. Identifikation af diagnostisk og prognostisk microRNA signaturer til klassifikation af prostata cancer.**
Cand.scient.hum., ph.d. Niels Tørring
Klinisk Biokemisk Afd., Skejby Sygehus
Bevilget for 2007-2008: 1.000.000 kr.
- *51. Udforskning af de molekulære årsager til udvikling af kræft hos patienter med lymfekræft i huden.**
Professor, dr.med. Niels Ødum
Institut for Med. Mikro Biologisk & Immunol. (IMMI), Panum Institut, Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 300.000 kr.
- 52. Den regulatoriske rolle af deubiquitinasen USP1 i DNA reparation.**
M.Sc., ph.d. Vibe H. Østergaard
Lab. of Molecular Biology, Medical Research Council, Cambridge, England
Bevilget for 2007-2009: 1.278.000 kr.
- DLNU bev. i 2006 og udgiftsført i regnsk. for 2006: 22.606.000 kr. -
* Bev. før 2006 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

Grundforskning og klinisk forskning

- *53. Bevarelse af fertiliteten ved nedfrysning af ovarievæv før behandling for en malign sygdom.**
Civiling., dr.med. Claus Yding Andersen
Reproduktionsbiologisk Laboratorium, Rigshospitalet
Bevilget for 2007-2008: 1.356.600 kr.
- 54. Serinproteaser og serpiner, der former tumorers mikromiljø.**
Lektor, dr.scient. Peter André Andreassen
Molekylærbiologisk Inst., Aarhus Universitet
Bevilget for 2007-2008: 1.000.000 kr.
- *55. Til 2 projekter:**
1. Et hypotese drevet translationelt kræftforskningsprojekt: PAI-1 og TIMP-1 som "targets" i behandlingen af patienter med tyk- eller endetarmskræft.
Professor, dr.med. Nils Brüner
Institut for Farmakologi og Patobiologi, Den Kgl. Veterinær- og Landbohøjskole
2. Studie af mekanismen hvorved PAI-1 regulerer apoptose, som basis for udvikling af en ny anti-cancer terapi.
Cand.scient., ph.d. Ulrik Lademann
Institut for Farmakologi og Patobiologi, Den Kgl. Veterinær- og Landbohøjskole
Bevilget for 2007-2008: 1.200.000 kr.
- 56. Adoptive T cell transfer mod Epstein-bar tumorvirus; på vej mod en sikker og effektiv behandling af lymfoproliferative malignitet.**
Professor, dr.med. Mogens H. Claesson
Med. Anatom. Inst., Panum Institut, Københavns Universitet
Bevilget for 2007-2008: 1.200.000 kr.
- 57. Forsatte studier vedrørende translational forskning ved akut myeloid leukæmi og myelodysplastisk syndrom.**
Professor, overlæge, dr.med. Peter Hokland
Immunhæmatologisk lab., Hæmatologisk Afd., Århus Sygehus
Bevilget for 2007-2008: 586.000 kr.

- 58. Alternativ splejsning i blærekraft, mekanismer og effekter af onkogene og apoptotiske molekyler.**
M.Sc. Mads Aaboe Jensen
Cold Spring Harbor Laboratory, New York, USA
Bevilget for 2007-2009: 1.590.000 kr.
- 59. Telomeraseaktivering ved cancer cervix uteri.**
Lektor, cand.med. Jørn Koch
Patologisk Institut, Aarhus Universitet
Bevilget for 2007: 213.000 kr.
- *60. Studier af kræft metastase: Molekylære og biologiske tilgange.**
Professor, M.D., D.Sc. Eugene Lukanidin
Afd. for Molekylær Kræftbiologi, Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007-2008: 2.000.000 kr.
- *61. Til 2 projekter:**
Brystkræftmodelsystemer til undersøgelse af antiøstrogen og aromatasehæmmer behandling, resistensmekanismer, målrettet behandling af resistente celler samt vurdering af klinisk relevans.
Lic.scient., dr.scient. Anne E. Lykkesfeldt
Afd. for Brystkræft, Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Betydningen af interaktioner mellem cancerceller og ekstracellulær matrix for aromataseaktivitet og udvikling af resistens mod aromatasehæmmer i behandling af brystkræft.
Cand.scient. Katrine Sonne-Hansen
Afd. for Brystkræft, Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007-2008: 2.000.000 kr.
- *62. Studier af stamcellekarakteristika og genomiske afvigelser i CIS testis og kimplækkraft med henblik på diagnostiske og prognostiske markører.**
Cand.med., ph.d. Ewa Rajpert-De Meyts og Tetsu Cancer Research Group
Afd. for Vækst og Reproduktion, Rigshospitalet, København
Bevilget for 2007-2008: 1.200.000 kr.
- *63. Molekylær klassifikation af myelomatose.**
Cand.scient., ph.d Thomas Rasmussen
Medicinsk Hæmatologisk Afd., Amtssygehuset i Herlev
Bevilget for 2007: 800.000 kr.
- 64. Targetering af ekstracellulær proteolyse i eksperimentelle cancer modeller.**
Overlæge, dr.med. John Rømer
Finslaboratoriet, Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2007: 1.700.000 kr.
- *65. ADAM12 (a disintegrin and metalloprotease) øger cancer malignitet.**
Professor, dr.med. Ulla M. Wewer
Institut for Mol. Patol., Københavns Universitet
Lektor, dr.med. Reidar Albrechtsen
Institut for Mol. Patol., Københavns Universitet
Bevilget for 2007-2008: 1.500.000 kr.

DLNU bev. i 2006 og udgiftsført i regnsk. for 2006: 6.289.000 kr. -
* Bev. før 2006 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

Klinisk forskning

- 66. Samspelet mellem regulatoriske T celler og dendritiske celler i myelomatosepatienter: muligheder for immunterapi.**
Cand.scient. Marie Klinge Brimnes
Med. Hæmatologisk Afd., Amtssygehuset i Herlev
Bevilget for 2007-2009: 1.332.000 kr.
- *67. Effekt af statiner på knogleresorptionsmarkører og genekspression i veldefinerede celler fra myelomatose knoglemarv udtaget ved laser mikrodisektion.**
Professor, ph.d. Jean-Marie Delaisse
Klinisk Forskningsenhed, Vejle Sygehus
Bevilget for 2007: 640.800 kr.
- 68. Betydningen af baseline og nadir neutrofile og monocytter hos patienter med solide tumorer.**
Cand.med. Frede Donskov
Dept. Of Medical Oncology, Westmead Hospital, Sydney University Hospital, Australien - Studieophold
Bevilget for 2006: 198.400 kr.
- *69. En randomiseret undersøgelse af axildissektion versus ingen axildissektion ved mikrometastaser i sentinel node hos kvinder med primær brystkræft.**
Overlæge, cand.med. Hanne Galatius
Brystkirurgisk Klinik, Hørsholm Sygehus
Bevilget for 2007: 100.000 kr.
- 70. Billedvejledt strålebehandling af hoved-hals kræft.**
Professor, overlæge, dr.med. Cai Grau
Onkologisk Afd., Århus Sygehus
Bevilget for 2007-2009: 1.000.000 kr.
- 71. Identifikation af nye tumorsuppressorer involveret i udviklingen af Non-Hodgkin Lymfom: Focus på micro RNA.**
Cand.med., dr.med. Kirsten Grønbæk
Hæmatologisk Klinik, Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2007-2009: 1.500.000 kr.
- 72. Maligne stamceller i kutant T-celle lymfom.**
Overlæge, dr.med., ph.d. Robert Gniadecki
Dermato-venerologisk Afd., Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2007-2008: 500.000 kr.
- 73. Genetiske faktorer, tamoxifen og behandling med andre lægemidler og effekten ved brystkræft.**
Professor, overlæge, M.B.,
M.A. Stephen Jacques Hamilton-Dutoit
Patologisk Institut, Århus Sygehus
Bevilget for 2007-2009: 1.200.000 kr.
- 74. Skade på leveren som følge af stereotaktisk strålebehandling.**
Lektor, overlæge, ph.d. Morten Høyer
Onkologisk Afd., Århus Sygehus
Bevilget for 2007-2008: 500.000 kr.
- 75. Prognostiske faktorer for mortalitet de første 6 måneder efter operation for tyk- og endetarmskræft i Danmark. Et nationalt studie.**
Cand.med., ph.d. Lene H. Iversen
Kirurgisk Afd., Århus Sygehus
Bevilget for 2007-2009: 829.000 kr.

- *76. Identifikation og kvantitering af stamceller og forstadier ved AML vha. flowcytometri på diagnosetidspunktet og efter behandling.**
Professor, overlæge, dr.med. Hans Erik Johnsen
Hæmatologisk afd., Amtsygehuset i Herlev
Bevilget for 2007: 400.800 kr.
- *77. Kvantitativ gen-ekspression i relation til scintigrafi af neuroendokrine tumorer i mave-tarmkanalen: En translationelt molecular imaging protokol.**
Professor, overlæge, dr.med. Andreas Kjær
Medicinsk Fysiologisk Institut, Panum Institutet, Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 500.000 kr.
- 78. Kræftstamceller i hjernesvulster: Et nyt mål for fremtidig behandling?**
Cand.med., ph.d. Bjarne Winther Kristensen
Patologisk Inst., Odense Universitetshospital
Bevilget for 2007-2008: 1.000.000 kr.
- 79. Mikrometastaser hos danske kvinder med brystkræft.**
Overlæge, dr.med. Niels Kroman
Patologisk Afd., Amtssygehuset i Herlev
Bevilget for 2007: 213.000 kr.
- 80. Karakterisering af Graft-versus-Tumor og Graft-versus-Host T-celle respons efter allogeknoglemarvstransplantation i maligne hæmatologiske sygdomme.**
Cand.scient., Tania Køllgaard
Tumor Immunologisk forskn.gr., Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007-2009: 1.152.000 kr.
- 81. Prognose af analcancer – fra præmalign læsion til avanceret cancer.**
Professor, overlæge, dr.med. Søren Laurberg
Kirurgisk Afd., Århus Sygehus
Bevilget for 2007-2009: 1.580.500 kr.
- *82. Optimering af targetdefinition, dosisplanlægning og dosisafgivelse for pulsed dose rate brachyterapi.**
Overlæge, dr.med. Jacob C. Lindegaard
Onkologisk Afd., Århus Sygehus
Bevilget for 2007-2008: 1.521.000 kr.
- 83. Billedvejledt intensitets-moduleret strålebehandling af blære- og prostatakkræft.**
Lektor, dr.philos., civiling. Ludvig Paul Muren
Afd. for Medicinsk Fysik, Århus Sygehus
Bevilget for 2007-2008: 800.000 kr.
- 84. Sonoelastografi ved præterapeutisk evaluering af patienter med øvre GI cancer.**
Overlæge, ph.d. Michael Bau Mortensen
Kirurgisk Gastroenterol. Afd., Forskningsenheden, Odense Universitetshospital
Bevilget for 2007: 1.000.000*
*Bevillingen er ydet på baggrund af en arv efter Inger Marie Møller. Arven er skænket i ægtefællen Erik Halvdan Møllers navn.
- 85. Absolut kimærismebestemmelse ved allogeknoglemarvstransplantation (HCT) med nonmyeloablative konditioner (mini-HCT).**
Cand.med. Tania Masmias
Lymfocytlab., Hæmatologisk Klinik, Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2007-2009: 1.332.000 kr.
- *86. Til 3 projekter:**
1. Prædiktive og prognostiske faktorer i radioterapi.
2. Betydningen af svulsters mikromiljø og blodforsyning for virkningen af kræftbehandling.
3. Behandlingsrelaterede bivirkninger i forbindelse med strålebehandling for kræft.
Professor, overlæge, dr.med. Jens Overgaard
Afd. for Eksperimentel Klinisk Onkologi, Århus Kommunehospital
Lektor, ph.d. Jan Alsner
Afd. for Eksperimentel Klinisk Onkologi, Århus Kommunehospital
Lektor, ph.d., dr.med. Michael R. Horsman
Afd. for Eksperimentel Klinisk Onkologi, Århus Kommunehospital
Bevilget for 2007: 2.400.000 kr.
- 87. Basale og translationelle studier til bestemmelse af den prognostiske værdi af en metylerings fænotypering ved akut myeloid leukæmi.**
Cand.scient. Anita Rethmeier
Immu.hæm. laboratorium, Hæmatologisk Afd., Århus Sygehus
Bevilget for 2007-2009: 1.152.000 kr.
- 88. HLA microarray til detektion af T-celler og identifikation af T-celle epitoper.**
Cand.scient. Sine Reker Hadrup
Netherlands Cancer Institute, Holland
Bevilget for 2007-2009: 1.054.300 kr.
- *89. Forbedret diagnostik og risikoklassifikation af børn med leukæmi ved hjælp af genekspressionsanalyse.**
Cand.scient. Lars P. Ryder
Vævstypelab., Klin. Immunol. Afd., Rigshospitalet
Bevilget for 2007-2008: 678.000
- 90. Kortlægning af naturhistorien for akut lymfoblastær leukæmi hos børn.**
Professor, overlæge, dr.med. Kjeld Schmiegelow
Pædiatrisk Klinik II, Juliane Marie Centret, Rigshospitalet
Bevilget for 2007-2009: 1.800.000 kr.
- 91. Monitorering og karakterisering af anti-tumor T celled responser i cancer patienter.**
Cand.scient., ph.d. Per thor Straten
Tumor Immunologisk forskn.gr., Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007-2008: 1.200.000 kr.
- 92. Funktionel og klinisk betydning af IL7/IL7R genetisk polymorfi på T celled udvikling efter hæmatopoietisk stamcelletransplantation.**
Cand.scient. Zaiba Shamim
Vævstypelab., Klin.Immunol. Afd., Rigshospitalet
Bevilget for 2007-2009: 1.278.000 kr.
- 93. Colofol Study Group. Vurdering af overvågnings-frekvens efter radikal operation hos patienter med stadie II og III kolorektal cancer.**
Overlæge, dr.med. Peer Wille-Jørgensen
Kirurgisk Gastroenterol. Afd., Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2007-2008: 800.000 kr.

***94. Klinisk implementering af terapeutisk cancer vaccine med dendritiske celler tilsat onko-peptid til behandling af brystcancer.**

Cand.med., ph.d. Inge Marie Svane
Onkologisk Afd., Amtssygehuset Herlev
Bevilget for 2007-2008: 750.000 kr.

***95. Til 3 projekter:**

1. Molekylær analyse af blærekræft: Studier af det funktionelle genom, studies, identificering af udviklings pathways og fremstilling af arrays til LOH analyse.
Professor, overlæge, dr.med. Torben F. Ørntoft
Klinisk Biokemisk Afd., Skejby Sygehus
2. Et prospektivt klinisk studie af nye molekulære markører til diagnosticering, stadietildeling og prediktion af blærekræft.
Overlæge, dr.med. Klaus Møller-Ernst Jensen
Urologisk Afd., Skejby Sygehus
3. Identificering af molekulære faktorer, der kan forudsige resultatet af blærekræftbehandling.
Professor, overlæge, dr.med. Hans von der Maase
Onkologisk Afd., Århus Sygehus
Bevilget for 2007: 1.850.000 kr.

***96. Fortolkning og anvendelse af MRI-bestemte parametre for tumorvaskulatur.**

Professor, dr.med., cand.sci., ph.d. Leif Østergaard
Neuroradiologisk Afd., Århus Sygehus
Bevilget for 2007: 184.500 kr.

DLNU bev. i 2006 og udgiftsført i regnsk. for 2006: 21.421.200 kr. -

* Bev. før 2006 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

Klinisk og epidemiologisk forskning

97. N-3 fedtsyrer og brystkræft.

Professor, overlæge, dr.med. Marianne Ewertz
Onkologisk Afd., Aalborg Sygehus
Bevilget for 2007-2009: 2.115.250 kr.

***98. Mammografiscreening – virker det?**

Professor, mag.scient.soc. Elsebeth Lyng
Institut for Folkesundhedsvidenskab, Panum Institutet, Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 603.000 kr.

□99. Patogenesen for ovarielle serøse borderline tumorer og udvikling af ovariekarcinom – et populationsbaseret translationelt forskningsprojekt.

Professor, overlæge, dr.med. Susanne Krüger Kjær
Afd. for Virus, Hormoner og Kræft, Institut for Epidemiologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007-2011: 3.200.000 kr.

DLNU bev. I 2006 og udgiftsført i regnsk. for 2006: 5.315.250 kr. - *

Bev. før 2006 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

Epidemiologisk forskning

□100. Er overvægt, metabolisk syndrom og andre livsstilsfaktorer medierende faktorer i sammenhænge mellem social position og brystkræftoverlevelse i Danmark.

Cand.med., ph.d. Susanne Oksbjerg Dalton
Afd. for Psykosocial Kræftforskning, Institut for Epidemiologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007-2008: 1.328.380 kr.

***101. Sociale faktorer betydning ved behandling af patienter med kolorektal cancer.**

Overlæge, dr.med. Henrik Harling
Kirurgisk Gastroenterol Afd., Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2007: 500.000 kr.

102. Indflydelse af kønshormoner på risikoen for at udvikle cancer hos kvinder. Et nationalt follow-up studie.

Professor, overlæge, dr.med. Øjvind Lidgaard
Gynækologisk-obstetriske afd., Juliane Marie Centret, Rigshospitalet
Bevilget for 2007-2008: 1.000.000 kr.

□103. Enterolacton, mikronæringsstoffer og risiko for kræft i "Kost, kræft og helbred" kohorten – Plasmaniveauer for enterolacton – indflydelse på forekomst af bryst, livmoder og prostata cancer.

Ph.d., cand.scient. Anja Olsen
Institut for Epidemiologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007: 600.000 kr.

***104. Præ- og perinatale faktorer betydning for malignt melanom og testiscancer.**

Professor, MD, ph.d. Jørn Olsen
Center for Epidemiologisk Grundforskning, Aarhus Universitet
Bevilget for 2007: 229.880 kr.

***105. Odontologisk langtidssfølger af cancer og cancerbehandling af børn på caries, tandlægeangst og oral health related quality of life.**

Professor, lic. et dr.odont. Sven Poulsen
Afd. for Samfundsodontologi og Pæodonti, Aarhus Universitet
Bevilget for 2007: 350.000 kr.

106. Borrelia-infektion og risiko for non-Hodgkins lymfom.

Cand.med. Claudia Schöllkopf
Afd. for Epidemiologisk Forskning, Statens Serum Institut
Bevilget for 2007: 703.750 kr.

107. Lymfom i øjenregionen – epidemiologi og patogenese.

Cand.med. Lene Dissing Sjø
Øjenpatologisk Inst., Københavns Universitet
Bevilget for 2007-2008: 639.000 kr.

□108. Enterolacton, mikronæringsstoffer og risiko for kræft i "Kost, kræft og helbred" kohorten – Mikronæringsstoffer fra kost og kosttilskud og risiko for kræft i KKH-kohorten.

Overlæge, ph.d. Anne Tjønneland
Institut for Epidemiologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007-2009: 1.278.000 kr.

109. Kost og risikoen for næsesvælgkræft.

Cand.med., ph.d. Jeppe Friborg
The Cancer Center, University of Minnesota, USA
Bevilget for 2006: 91.040 kr.

110. Hudkræft og Non-Hodgkin Lymfom blandt brugere af fotosensitiverende lægemidler. En populationsbaseret case-kontrol undersøgelse.

Cand.med., ph.d.stud. Annette Ø. Jensen
Dartmouth Medical School, section of Biostatistics and Epidemiology, USA – Studieophold
Bevilget for 2006: 45.400 kr.

DLNU bev. i 2006 og udgiftsført i regnsk. for 2006: 5.685.570 kr. - *
Bev. før 2006 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

DLNU-scholarstipendier

- 111. Peptid binding til HLA molekylet: en afgørende faktor for spontan T-celle reaktivitet?**
Stud.scient. Rikke Sick Andersen
Center for Cancer ImmunTerapi (CCIT), Herlev Amtssygehus
Bevilget for 2007: 120.000 kr.
- 112. Oprensning og karakterisering af angiogenese-hæmmende proteiner i human placenta.**
Stud.scient. Christine Dam Bendiksen
Autoimmun Afd., Statens Serum Institut
Bevilget for 2006: 120.000 kr.
- 113. Kerne transport og den subcellulære lokalisering af hEX01.**
Stud.cand.scient. Ronni Bertelsen
Institut for Biologi og Kemi, Roskilde Universitetscenter
Bevilget for 2006: 50.000 kr.
- 114. Sammenhænge mellem HPV-16 oncogenet E7 og mRNA decapping.**
Scient.biologi Rasmus Brøndum
Med. Anatom. Inst., Panum Institut, Københavns Universitet
Bevilget for 2006: 30.000 kr.
- 115. C-Jun N-terminal kinase signalering i onkogen transformation: Funktion af JNK2.**
Stud.scient. Trine Bøttzauw
Apoptoselaboratoriet, Institut for Biol. Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2006: 120.000 kr.
- 116. Hæmning af angiogenese som mulig cancerterapi.**
Stud.scient. Allan Ravn Cech
Molekylærbiol. Institut, Aarhus Universitet
Bevilget for 2006: 120.000 kr.
- 117. Terapeutiske gener i genterapi behandling af småcellet lungecancer.**
Stud.scient. Camilla Laulund Christensen
Strålebiol. Lab., Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2006: 110.000 kr.
- 118. Funktionen af de cellereguleringsinvolverede proteiner; RGL1 og Ciz1 i neuroblastomer.**
Stud.scient. Christina Mackeprang Dahmcke
Institut for Biologi og Kemi, Roskilde Universitetscenter
Bevilget for 2006: 120.000 kr.
- 119. Strukturel af funktionel karakterisering af brystkræft antigen 46 (BA46).**
Stud.scient. Jonatan Ahrens Dickow
Laboratorium for Proteinkemi, Institut for Molekylær Biologi, Aarhus Universitet
Bevilget for 2006: 120.000 kr.
- 120. Karakterisering af humane brystkræftstamceller.**
Stud.biologi. Louise Fogh
Med. Anatom. Institut, Panum Institut, Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 120.000 kr.
- 121. Alders-relaterede ændringer i mitokondriel reparation af mutagene oxidative DNA skader i forskellige hjerneregioner hos mus.**
Stud.scient. Christian Garm
Laboratoriet for DNA reparation, Molekylærbiol. Institut, Aarhus Universitet
Bevilget for 2006: 50.000 kr.
- 122. Karakterisering af den intracellulære transport af HAI-1.**
Stud.scient. Sine Godiksen
Institut for Med. Biokemi & Gen. (IMBG), Panum Institut, Københavns Universitet
Bevilget for 2006: 60.000kr.
- 123. Folsyre-stimuleret aktivering af oncogenet STAT3 i ovarie- og cervicel cancerceller.**
Stud.scient. Eva Greibe
Molekylærbiol. Institut, Aarhus Universitet
Bevilget for 2006: 120.000 kr.
- 124. Risiko for malignt melanom og thyreoideacancer hos infertile kvinder.**
Stud.scient.san.publ. Charlotte Gerd Hannibal
Afd. For Virus, Hormoner og Kræft, Institut for Epidemiol. Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2006: 50.000 kr.
- 125. Den biologiske betydning af interaktionen mellem den humane Cdc14A phosphatase og Erk3 kinasen.**
Stud.scient. Christina Aaen Hansen
Afd. for Cellevækst og Kræft, Institut for Biol. Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2006: 120.000 kr.
- 126. Hypoxia og acidosis medfører MICA udtrykkelse på cancer celler, behandlet med HDAC hæmmer.**
Stud.cand.scient. Karen Aagaard Hansen
Institut for Med. Mikrobiol. & Immunol., Panum Institut, Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 120.000 kr.
- 127. Kontrast induceret nefropati hos patienter i behandling med nefrotoxiske cytostatika - er dette et problem? Sammenligning mellem internationale guidelines for administration af iodholdige kontraststoffer og den udførte praksis.**
Stud.med. Cecilie Holländer
Billeddiagnostisk Enhed, Hillerød Sygehus
Bevilget for 2007: 30.000 kr.
- 128. Effekter af insulin-like growth factor-1 (IGF-1) efterliggende peptider på celle differention og overlevelse.**
Stud.scient.biokemi Sidse Holten
Proteinlaboratoriet, Panum Institut, Københavns Universitet
Bevilget for 2006: 110.000 kr.
- 129. Udvikling af en adenovirus-vaccine mod kurint Y-herpesvirus 68.**
Stud.med. Mette Høgh-Petersen
Institut for Med. Mikrobiol. & Immunol., Panum Institut,

- Københavns Universitet
Bevilget for 2006: 120.000 kr.
- 130. Er ekspresjonen af aryl hydrocarbon receptoren i humane embryonale gonader og lunger påvirket af mødres rygning?**
Stud.scient. Lea Hedegaard Iversen
Reproduktionsbiologisk Laboratorium, Rigshospitalet
Bevilget for 2006: 50.000 kr.
- 131. Studie af FGFR1 interaktion med det neutrale celle adhæsions molekyle (NCAM) ved brug af NCAM derivede mimetiske peptider.**
Stud.scient. Jacob Hedemand Jacobsen
Proteinlaboratoriet, Panum Institutet, Københavns Universitet
Bevilget for 2006: 60.000 kr.
- 132. Undersøgelse af genekspressionen i medullær bryst-cancerceller ved hjælp af laser capture mikrodissektion og gene array.**
Stud.scient. Katrine Jacobsen
Institut for Medicinsk Biologi, Syddansk Universitet, Odense
Bevilget for 2006: 120.000 kr.
- 133. Genering af en genetisk modificeret "mastergris" til fremavling af grisemodeller for specifikke cancer-sygdomme hos mennesker.**
Stud.scient. Jannik Jakobsen
Institut for Human Genetik, Aarhus Universitet
Bevilget for 2006: 120.000 kr.
- 134. **Hvilke signaleringsveje er vigtige for antiøstrogenresistente brystkræftcellers vækst, og hvordan hæmmes væksten?**
Stud.scient. Lena Vinter Jensen
Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007: 120.000 kr.
- 135. Apoptose i humane cancer celler induceret af 2'-5' Oligoadenylate Synthetase 1 splejnings varianter.**
Stud.scient. Karina Nielsen Kjær
Molekylærbiol. Institut, Aarhus Universitet
Bevilget for 2006: 120.000 kr.
- 136. Levering af anti-cancer agenter til tumor søgende A-NK celler.**
Stud.scient. Kristina Bram Knudsen
Dep. of Immunology, Cancer Institute, University of Pittsburgh, USA
Bevilget for 2007: 70.000 kr.
- 137. Hvordan opstartes den intracellulære apoptosesignalvej af ISG12A proteiner i membranen på det endoplasmatiske retikulum?**
Stud.scient. Anders C. M. Kristensen
Molekylærbiol. Institut, Aarhus Universitet
Bevilget for 2006: 50.000 kr.
- 138. Måling af Trastuzumab's effekt på Erb2 aktivitet og kløvning i levende celler.**
Stud.scient. Malene Maag Kristensen
Med. Anatom. Institut, Panum Institutet, Københavns Universitet
Bevilget for 2006: 50.000 kr.
- 139. Cockayne Syndrome gruppe B proteinets rolle i reparation af mutagene DNA skader.**
- Stud.scient. Ulrik Kristensen
Molekylærbiol. Institut, Aarhus Universitet
Bevilget for 2006: 60.000 kr.
- 140. Undersøgelse af effekten af 4-methoxyindol-3-ylcarbinol on human coloncancer celler.**
Stud.scient. Remy Kronbak
Institut for Biologi og Kemi, Roskilde Universitetscenter
Bevilget for 2006: 120.000 kr.
- 141. Analyse af CPE (AU-rige) elementer i den 3' utraserede region af p53 mRNA.**
Stud.scient. Louise Larsen
Med. Anatom. Institut, Panum Institutet, Københavns Universitet
Bevilget for 2006: 60.000 kr.
- 142. Dendritiske cellers udskillelse af interleukin 12: genetiske polymorfismers indflydelse på dendritisk celle immunterapi i forbindelse med brystkræft.**
Stud.med. Kamilla Grønberg Laut
Dendritic Cell and Cancer Lab., Queensland Institute of Medical Research, Australien
Bevilget for 2007: 120.000 kr.
- 143. ERC-55, et CREC protein's rolle i malign celle transformation.**
Stud.scient. Maja Ludvigsen
Institut for Medicinsk Biokemi, Aarhus Universitet
Bevilget for 2007: 70.000 kr.
- 144. Karakterisering af udvalgte nye celleoverflademærker for metastatisk brystkræft identificeret ved hjælp af komparativ proteomanalyse.**
Stud.scient. Rikke Lund
Medicinsk Bioteknologisk Center, Syddansk Universitet, Odense
Bevilget for 2006: 120.000 kr.
- 145. Udvikling af og A-NK celle-medieret behandling af få, men store klinisk relevante lunge tumorer.**
Stud.scient. Katja Bülow Magnussen
Dep. of Immunology, Cancer Institute, University of Pittsburgh, USA
Bevilget for 2007: 70.000 kr.
- 146. Aldersbetinget reparationskapacitet af oxidativt skadet DNA.**
M.Sc. Lone Mikkelsen
Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet
Bevilget for 2006: 80.000 kr.
- 147. **Etablering af en translokation biosensor til at overvåge S100A4: protein interaktioner i levende celler.**
Cand.scient. Henrik Devitt Møller
Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007: 120.000 kr.
- 148. **Udskillelse af S100A4 (mts1) protein ved co-culture af svulst- og stroma celler en vitro og in vivo.**
Stud.scient. Natasja Nielsen
Institut for Biologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007: 90.000 kr.
- 149. Identifikation af prognostiske DNA kopi-antals forandringer hos patienter med akut myeloid leukæmi ved hjælp af microarray-baseret comparative genomic hybridization**

(array CGH).

Stud.med. Randi Kræmmer Nielsen
Hæmatologisk Afd., Århus Sygehus
Bevilget for 2007: 100.000 kr.

□150. Rolle for Apaf-1 og Hsp70 i Chk1 aktivering.

Scient.Humanbiologi. Anne Keldsboe Pedersen
Apoptoselaboratoriet, Institut for Biol. Kræftforskning,
Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2006: 70.000 kr.

151. Test af hypotesen; der eksisterer en lymfom stamcelle som er i stand til at selv-forny.

Stud.scient. Malene Krag Pedersen
Hæmatologisk Afd., Aalborg Sygehus
Bevilget for 2006: 120.000 kr.

152. Human Topoisomerase I i Pre-mRNA splejsning og implikationer i kræft udvikling.

Stud.scient. Rikke Louise Petersen
Molekylærbiol. Institut, Aarhus Universitet
Bevilget for 2006: 120.000 kr.

153. Regulering af Polycomb Repressive Complex 2 gennem posttranslationelle modifikationer.

Stud.scient. Eva Madi Riising
Biotech Research & Innovation Centre (BRIC)
Bevilget for 2006: 100.000 kr.

154. Immun responser hos progressor og regressor patienter med malignt melanom og renal celle carcinoma, vaccinet med dendritiske celler pulset med tumor lusat.

Stud.med. Amir Soleimani
Med. Anatom. Inst., Panum Institutet, Københavns Universitet
Bevilget for 2006: 70.000 kr.

155. Protein kinase CK2's rolle i regulering af apoptosis i brystkræft celler.

Cand.scient. Rikke Svava
Institut for Biokemi og Mol. Biol., Syddansk Universitet, Odense
Bevilget for 2007: 70.000 kr.

156. Varianter af Interferon-induceret Tryptophanyl-tRNA synthetase har potentiel anti-angiogenese aktiviteter.

Stud.scient. Marianne Riisbjerg Svendsen
Molekylærbiol. Institut, Aarhus Universitet
Bevilget for 2006: 120.000 kr.

□157. Undersøgelse af sammenhængen mellem hydroxyurea-induceret celle cyklus arrest, DNA repair og apoptose.

Stud.scient. Christina Therkildsen
Afd. For Cellevækst og Kræft, Institut for Biol. Kræftforskning,
Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2006: 120.000 kr.

158. Karakterisering af miRNA ekspresion og funktion i brystkræftceller.

Stud.scient. Rune Thomsen
Institut for Human Genetik, Aarhus Universitet
Bevilget for 2006: 120.000 kr.

159. Effekten af onkogen Ras-ekspresion på protein-niveau.

Stud.scient. Katarina Veje
Afd. for Mol. Cellebiol., Molekylærbiol. Institut,
Københavns Universitet
Bevilget for 2006: 50.000 kr.

160. Karakterisering af TIMP-1 varianter.

Stud.scient. Nina Friesgaard Øbro
Institut for Veterinær Patobiologi, Den Kgl. Veterinær- og
Landbohøjskole
Bevilget for 2006: 70.000 kr.

DLNU bev. i 2006

og udgiftsført i regnsk. for 2006 i alt 4.610.000 kr. til scholarstipendier.

Bevillinger fra Det Psykosociale Forskningsudvalg (PSU)

Psykosocial forskning

***161. Kræftpatienters oplevelse af sundheds - og sygdoms-opfattelser i det traditionelle og alternative behandlingssystem.**

Cand.scient. Majken Belusa
Institut for Sundhedstjenesteforskning, Syddansk Universitet
Bevilget for 2007-2008: 514.000 kr.

***162. Etik som refleksion og handling. En kritisk undersøgelse af sygeplejens etiske praksis.**

Cand.mag. Jacob Birkler
Jordemoderuddannelsen, Center for videregående uddannelse,
Esbjerg
Bevilget for 2007: 369.000 kr.

***163. Hvilke psykosociale konsekvenser har det for kvinder 1 1/2 år efter de har fået et falsk positivt mammo-grafisvar?**

Speciallæge i alm.med., cand.med. John Brodersen
Institut for folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 111.525 kr.

***164. Psykosociale konsekvenser af falsk positivt CT-skanningssvar ved screening for lungekræft.**

Speciallæge i alm.med., cand.med. John Brodersen
Institut for folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 200.000 kr.

165. Hverdagsliv med kræft.

Ergoter., adj., MSc., doktorand. Karen la Cour
Onkologisk Ambulatorium, Storstrømmens Sygehus Næstved
Bevilget for 2007 - 2008: 682.000 kr.

***166. Stress, kønshormoner og risikoen for at udvikle hormonafhængige kræftformer blandt kvinder.**

Forskningsprofessor, ph.d., dr.med.sci. Morten Grønbæk
Statens Institut for Folkesundhed, Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 429.000 kr.

167. Implementering og evaluering af Værdighedsterapi i Danmark.

Overlæge, lektor, ph.d. Mogens Grønvold
Palliativ Med. Afd., Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2007: 633.200 kr.

168. Validering af spørgeskemaer udviklet til undersøgelsen "Kræftpatientens Verden".

Overlæge, lektor, ph.d. Mogens Grønvold
Palliativ Med. Afd., Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2007: 250.000 kr.

169. Oplevelsen af information, kommunikation, psykosocial omsorg og støtte samt rehabilitering – epidemiologiske analyser baseret på undersøgelsen "Kræftpatientens Verden".

Overlæge, lektor, ph.d. Mogens Grønvold
Palliativ Med. Afd., Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2007: 472.000 kr.

170. Håb og kræft. "Betydningen af håb for kvinder der er hysterektomerede på grund af kræft".

Cand.cur. Kristianna Hammer
Gynækologisk-Obstetriske afd., Odense Universitetshospital
Bevilget for 2007: 414.000 kr.

***171. Uhelbredeligt kræftsye patienters mestring og rehabilitering i samspejlet med professionelle og pårørende.**

Sygeplejerske, cand.cur., ph.d. Susan R. Hansen
Palliativ Med. Afd., Bispebjerg Hospital
Bevilget for 2007: 412.800 kr.

***172. Liv efter brystkræft.**

Overlæge, cand.med., ph.d. Niels H. Hjellund
Socialmedicinsk Enhed, Afd. for Folkesundhed, Århus Amt
Bevilget for 2007/2008: 180.690 kr.

***173. Projekt: Krop, Psyke og Kræft. Bredspektret sygeplejeintervention til patienter i allogen stamcelletransplantation.**

Sygeplejerske, cand.cur. Mary Jarden
Hæmatologisk Klinik, Finsencentret, Rigshospitalet
Bevilget for 2007: 72.000 kr.

□174. Kræft og gudetro. Religiøs tro og praksis associeret med livskvalitet hos danske kræftpatienter. Tværfagligt forskningsprojekt mellem teologi og sundhedsvidenskab.

Cand.theol. Christine Tind Johannessen-Henry
Afd. for Psykosocial Kræftforskning, Institut for Epidemiol., Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007 – 2008: 1.000.000 kr.

***□175. Risiko for kræft, blodprop i hjertet og psykisk sygdom blandt medlemmer af danske religiøse trossamfund - en dansk kohorteundersøgelse.**

Overlæge, dr.med., ph.d. Christoffer Johansen
Afd. for Psyk.soc. Kræftforskning, Institut for Epidemiologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007: 200.000 kr.

□176. Psykosocial intervention til kvinder med primær brystkræft – en randomiseret undersøgelse.

Overlæge, dr.med., ph.d. Christoffer Johansen
Afd. for Psykosocial Kræftforskning, Institut for Epidemiol., Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2007: 558.000 kr.

177. Støttebehovet hos pårørende til hjernekræftpatienter gennem hele forløbet.

Cand.scient.soc. Karina Madsen
Neurokirurgisk afd., Rigshospitalet
Bevilget for 2007: 444.000 kr.

178. Patientoplevet kontinuitet i kræftbehandlingsforløb – afdækning af udbredelsen af patientoplevede kontinuitetsproblemer blandt patienter med gynækologisk kræft samt udviklingen af et interventionsprogram.

Cand.scient.san.publ. Kirstine Magtengaard

Institut For Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet
Bevilget for 2007 – 2008: 798.500 kr.

179. Effekten af visualisering og afspænding på immunrespons og livskvalitet hos cancerpatienter i cytokine-baseret immunterapi.

Cand.psych. Anette Fischer Pedersen
Psykoonkol. Forskningsenhed, Århus sygehus
Bevilget for 2007: 200.000 kr.

***180. Psykosociale aspekter af screeningsdiagnosticeret brystkræft.**

Cand.mag., sygeplejerske Mette Ryle
Institut for folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet
Bevilget for 2007: 412.800 kr.

181. Betydningen af forsinket diagnose for prognosen ved kræft: Treårs followupstudier af kræftpatienters helbredsrelateret livskvalitet og overlevelse.

Antropolog, mag.art. Marie Louise Tørring
Forskningsenheden for Almen Medicin, Aarhus Universitet
Bevilget for 2007: 213.000 kr.

PSU bev. i 2006 og udgiftsført i regnsk. for 2006 5.664.700 kr. - * Bev. før 2006 og udgiftsført i tidligere regnskaber.

PSU-forberedelsesstipendier

□182. Undersøgelse af forbindelsen mellem kristen tro og livskvalitet hos danske kræftpatienter. Tværfagligt forskningsprojekt mellem teologi og medicin.

Cand.theol. Christine Tind Johannessen-Henry
Afd. for Psykosocial Kræftforskning, Institut for Epidemiol., Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2006: 98.150 kr.

PSU bev. i 2006 og udgiftsført i regnsk. i alt 98.150 kr. til forberedelsesstipendier.

PSU-scholarstipendier

183. Sygehuset – mellem produktion og helbredelse.

Stud.scient.anth. Cathrine Schmidt
Institut for Antropologi, Københavns Universitet
Bevilget for 2006-2007: 110.000 kr.

PSU bev. i 2006 og udgiftsført i regnsk. i alt 110.000 kr. til scholarstipendier.

Bevillinger fra Udvalget vedr. Forskning i Alternativ Kræftbehandling (UFAK)

□184. Kan alternativ behandling reducere bivirkninger af kemoterapi?

Cand.med., ph.d. Lone Ross Larsen
Institut for Epidemiologisk Kræftforskning, Kræftens Bekæmpelse
Bevilget for 2006: 12.938 kr.

185. Til 2 projekter:

Effekten af Reiki-Healing på nydiagnosticerede brystkræft-patienter samt screeningsudpegede "brystkræftpatienter" med falsk-positive svar.

Professor, dr.phil. Bo Jacobsen

Center for Forskning i Eksistens og Samfund,
Københavns Universitet

Hvilken effekt har alternativ behandling på forstadier til livmoderhalskræft?

Speciallæge i alm. med., cand.med. John Brodersen
Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet.
Bevilget for 2006-2007: 2.000.000 kr.

UFAK

bev. i 2006 og udgiftsført i regnsk. i alt 2.012.938 kr.

Samlet oversigt 2006

Bevillinger fra Det Læge- og Naturvidenskabelige Udvalg (DLNU), et Psykosociale Forskningsudvalg (PSU) og Udvalget vedr. Forskning i Alternativ Kræftbehandling (UFAK)

(1.000 kr.)

Bevilget i 2006 til forskningsprojekter jf. bevillingsoversigt

	UFAK	PSU	DLNU	I alt
Grundforskning			22.606	22.606
Grundforskning og klinisk forskning			6.289	6.289
Klinisk forskning			21.421	21.421
Klinisk og epidemiologisk forskning			5.315	5.315
Epidemiologisk forskning			5.686	5.686
Psykosocial forskning		5.665	0	5.665
Forskning i Alternativ Kræftbehandling	2.013		0	2.012
Projekter i alt	2.013	5.665	61.317	67.184
Bevilget til projekter jf. ovenstående	2.013	5.665	61.317	68.995
Bevilget til forberedelsesstipendier	98	0	98	
Bevilget til scholarstipendier		110	* 4.610	4.720
Bevilget til rejser under 1 måned		170	717	885
Bevilget i alt	2.013	6.043	66.644	74.700
Reguleringer af bevillinger		111	-2.244	-2.133
Dækket af arveindtægter			-1.100	
Årets samlede forbrug jf. note 8 i regnskabet	2.013	6.154	63.300	72.567

Bemærkninger:

1. Senior- og juniorstipendier er indregnet under projektbevillinger
2. Fordelingen på faggrupper er foretaget ved, at ansøger har afkrydset en eller flere af følgende rubrikker:

Grundforskning, klinisk forskning, epidemiologi, psykosocial forskning og andet

* Inkl. Arbejdsgivernes Elevrefusion (AER)

Ambassadører

Mathias Achner Nørre Rangstrup lokalforening	Borgmester Erik Christensen Nyborg lokalforening	Borgmester Hans Peter Geil Haderslev lokalforening	Borgmester Jan Prokopek Jensen Sønderborg lokalforening
Lensgreve Preben Ahlefeldt-Laurvig Langeland lokalforening	Borgmester Henrik Christensen Haslev lokalforening	Sognepræst Jørgen Gleerup Syddjurs lokalforening	Skoleinspektør Jess Ole Jensen Viborg lokalforening
Byrådsmedlem Jill Andersen Fredericia lokalforening	Kommunalbestyrelsesmedlem Kurt Bork Christensen Furesø lokalforening	Borgmester Claus Hansen Middelfart lokalforening	Borgmester Ole Find Jensen Frederikssund lokalforening
Byrådsmedlem Bente Ankersen Fredericia lokalforening	Daglig leder Køge Bio Laila Christensen Køge lokalforening	Fhv. Borgmester, gdr. Ole Hansen Køge lokalforening	Borgmester Uffe Steiner Jensen Fredericia lokalforening
Boghandler Søren Barslund Lyngby-Taarbæk lokalforening	Lars Christiansen Sønderborg lokalforening	Leder af Team Teatret Michael Helmuth Herning lokalforening	Borgmester Per B. Jeppesen Skive lokalforening
Fhv. borgmester Signe Bartel Faxe lokalforening	Borgmester Knud B. Christoffersen Frederikssund lokalforening	Socialudvalgsformand Marianne Helslev Furesø lokalforening	Albert Johannsen Aabenraa lokalforening
Amtsrådsmedlem Karen Baungard Esbjerg lokalforening	Turistchef Wolfgang Classen Tørring-Uldum lokalforening	Advokat Peter Hesselholt Ballerup lokalforening	Lensbaronesse Molise Juel-Brockdorff Svendborg lokalforening
Fhv. borgmester Jens J. Besser Silkeborg lokalforening	Søren Clemmensen Randers lokalforening	Patientkonsulent Ib Hoch Skanderborg lokalforening	Fhv. kriminalinspektør Bent Jørgensen Nykøbing F. lokalforening
Holdkaptajn for "Blue Fox" Todd Bjorkstrand Herning lokalforening	Viceborgmester Anna Grethe Dahl Favrskov lokalforening	Borgmester Kurt Hockerup Vallensbæk lokalforening	Borgmester Jørgen Jørgensen Herning lokalforening
Ebbe Blichfeldt Holmsland lokalforening	Borgmester Ove E. Dalsgaard Ballerup lokalforening	Borgmester Virginia Holst Hvalsø lokalforening	Kommunalbestyrelsesmedlem Leif Jørgensen Herning lokalforening
Adm. direktør, chefredaktør Mette Bock Esbjerg lokalforening	Direktør og restauratør Birgit Damgaard Herning lokalforening	Skoleinspektør Markvard Hovmøller Haderslev lokalforening	Jørgen Kiilerich Vejen lokalforening
Kunstmaler Alfio Bonanno Langeland lokalforening	Borgmester Tommy Dinesen Kalundborg lokalforening	Svend Hørsmann Skørping lokalforening	Hans Kirk Sønderborg lokalforening
Borgmester Anker Boye Odense lokalforening	Biskop Kresten Drejergaard Odense lokalforening	Evy Ibsen Herning lokalforening	Borgmester Mikael Klitgaard Dronninglund lokalforening
Amtsborgmester Jan Boye Odense lokalforening	Chef for Sund-By Butik i Løgstør Torben Duelund Løgstør lokalforening	Fhv. borgmester John Jakobsen Vissenbjerg lokalforening	Kommunaldirektør Per Knudsen Gribskov lokalforening
Biografejer Helle og Lars Broen Middelfart lokalforening	Fhv. MF Peter Duetoft Sindal lokalforening	Fhv. bydelsrådsformand Ejner Jensen Københavns lokalforening	Lensgrevinde Charlotte Knuth Lolland lokalforening
Borgmester Ole Brøknær Favrskov lokalforening	Borgmester Bent Dysemark Nordfyns lokalforening Direktør Ole Fausø Næstved lokalforening	Borgmester Flemming Jensen Lejre lokalforening	Direktør Mads Kofoed Bornholms lokalforening
Borgmester Britta Christensen Hvidovre lokalforening	Jane Findahl Fredericia lokalforening	Borgmester Henning Jensen Næstved lokalforening	Hans Kirk Sønderborg lokalforening
Fhv. folketingsmedlem Carl Martin Christensen Nordfyns lokalforening		Borgmester Henning G. Jensen Aalborg lokalforening	Bent Krog Holstebro lokalforening

Entertainer Flemming Krøll Nykøbing Falster lokalforening	Postmester Gert A. Madsen Middelfart lokalforening	Sognepræst Else Nygaard Fredensborg lokalforening	Borgmester Kristian Schnoor Sejflod lokalforening
Fhv. bydelsrådsformand Jesper Langebæk Københavns lokalforening	Journalist Camilla Miehe-Renard	Borgmester Jens Jørgen Nygaard Egedal lokalforening	Hanne Stannow Sønderborg lokalforening
MF Flemming Damgaard Larsen Lejre lokalforening	Byrådsmedlem Inge Milbrat Stevns lokalforening	Fhv. amtsborgmester Karen Nøhr Odense lokalforening	Bjarne Stenbæk Sorø lokalforening
Borgmester Poul Larsen Mariagerfjord lokalforening	Borgmester René Milo Greve lokalforening	Konsulent, fhv. amtsrådsmedlem Hugo Odgaard Egedal lokalforening	Margrethe Stenger Nørre Rangstrup lokalforening
Byrådsmedlem Christa Laursen Vejle lokalforening	Kgl. skuespiller Marianne Mortensen Egedal lokalforening	Forfatter, journalist Peter Olesen	Fhv. kommunalbestyrelses- medlem Knud Erik Søndergaard Nyborg lokalforening
Borgmester Mads Lebech Frederiksberg lokalforening	Socialdirektør Erik Mouritsen Randers lokalforening	Amtsborgmester Bent Normann Olsen Lolland lokalforening	Pensionist Ester Sørensen Aabenraa lokalforening
Sognepræst Birgitte Lerche Assens lokalforening	Skuespiller Peter Mygind	Fhv. borgmester Knud Olsen Skive lokalforening	Borgmester Ole Bronné Sørensen Stubbekøbing lokalforening
Kommunalbestyrelsesmedlem Karl Aage Leth Nyborg lokalforening	Adm. chefredaktør Erik Møller Holstebro lokalforening	Fhv. borgmester Egert Pedersen Herning lokalforening	Sven Tarp Aabenraa lokalforening
Social- og arbejdsmarkedsud- valgsformand Henning Due Lorentzen Fredericia lokalforening	Fhv. Borgmester, amtsrådsmedlem Poul Møller Dronninglund lokalforening	El-installatør John Høj Pedersen Ikast-Brande lokalforening	Kroejer Hans Bech Thomsen Varde lokalforening
Amtsrådsmedlem Kirsten Lorenzen Sønderborg lokalforening	MF Tina Nedergaard Sæby lokalforening	Sonja Petersen Nørre Rangstrup lokalforening	Kunstmaler Hans Christian Thomsen Silkeborg lokalforening
Byrådsmedlem Hanne Lumbye Fredericia lokalforening	Fhv. byrådsmedlem Bjørn Medom Nielsen Fredericia lokalforening	Håndboldspiller Jan Paulsen Sønderborg lokalforening	Fhv. TV vært Poul Thomsen Nørhald lokalforening
Oberst Jens Christian Lund Viborg lokalforening	MF Elsebeth Gerner Nielsen Kolding lokalforening	Landstræner Jan Pytlick Svendborg lokalforening	Ole Toft Nørre Rangstrup lokalforening
Forfatter Vagn Lundbye Langeland lokalforening	Borgmester Gunnar Korsbæk Nielsen Viborg lokalforening	Pens overlæge Rarain Rajani Skanderborg lokalforening	Fhv. overbibliotekar Ernst Tursø Fredensborg lokalforening
Skuespiller Arne Lundemann Nyborg lokalforening	Borgmester Hanne Nielsen Langå lokalforening	Fhv. borgmester Carsten Rasmussen Lejre lokalforening	Borgmester Per Tærbsøl Helsingør lokalforening
Sanger og entertainer Jesper Lundgaard Herning lokalforening	Borgmester Knud Munk Nielsen Ikast-Brande lokalforening	Borgerrepræsentant Finn Rudaizky Københavns lokalforening	Fodboldspiller Kim Vilfort Brøndby lokalforening
Christel Lüttichau Lolland lokalforening	Fhv. borgmester Thorkild Dahl Nielsen Aabenraa lokalforening	Borgmester, MF Preben Rudiengaard Esbjerg lokalforening	Byrådsmedlem Else Marie Vind Fredericia lokalforening
Bankdirektør Børge Madsen Sorø lokalforening	Borgmester Vagn Ry Nielsen Horsens lokalforening	Fhv. borgmester Ruth Scharling Thisted lokalforening	Brugsuddeler Søren Vimfum Nørre Rangstrup lokalforening
	Borgmester Ole Østvig Nissen Nørre Rangstrup lokalforening	Fhv. borgmester Erik Schmidt Sønderborg lokalforening	Borgmester Merete Wiied Solrød lokalforening

Borgmester
Anny Winther
Støvring lokalforening

Fhv. borgmester
John Winther
Frederiksberg lokalforening

Stiftamtmand
Ninna Würtzen
Odense lokalforening

Sognepræst
Helle Yskes
Vejen lokalforening

Borgmester
Michael Ziegler
Høje-Taastrup lokalforening

Fhv. borgmester
Gina Øbakke
Stevns lokalforening

Borgmester
Rolf Aagaard-Svendsen
Lyngby-Taarbæk lokalforening

Forfatter, journalist
Jane Aamund

Formandsliste over lokalforeningerne

Albertslund
Britta Hansen
tlf. 43 62 55 58

Allerød
Helle Andersen
tlf. 48 17 57 40

Ballerup
Pernille Jørgensen
tlf. 44 61 50 00

Billund
Hans Hansen
tlf. 75 33 19 57

Birkerød
Lars Topgaard
tlf. 20 95 06 70

Bornholm
Lisbeth Boss
tlf. 56 49 71 49

Brøndby
Alice Hartvig
tlf. 43 53 01 45

Brønderslev
Hanne Brandt
tlf. 98 82 45 50

Dragør
Ole Morten Landsmann
tlf. 32 53 33 63

Dronninglund
Palle Østergaard Christensen
tlf. 98 85 05 25

Egedal
Marianne Karstensen
tlf. 48 18 00 53

Egvad
Lilly Jeppesen
tlf. 97 37 15 29

Fanø
Lise Aarøe

Farsø
Dorte Byrialsen
tlf. 98 63 11 55

Favrskov
Folmer Ramsing
tlf. 86 91 40 66

Faxe
Peer Mogensen
tlf. 56 72 52 45

Fredensborg
Ingrid Fossar Larsen
tlf. 48 48 41 80

Fredericia
Else Madsen
tlf. 75 94 20 75

Frederiksberg
Grete Andersen
tlf. 33 31 77 89

Frederikshavn
Ella Fredborg
tlf. 98 42 80 08

Frederikssund
Mette K. Lauritzen
tlf. 47 31 67 11

Frederiksværk
Lis Bill
tlf. 47 72 20 05

Furesø
Mette Vingaard
tlf. 44 95 76 96

Faaborg-Midtfyn
Jette Nøhr
tlf. 62 63 18 91

Gentofte
Birthe Philip
tlf. 39 62 42 62

Gladsaxe
Marianne Tofte
tlf. 36 69 13 67

Glostrup
Dorte Hvid-Jacobsen
tlf. 43 43 47 90

Greve
Michael Jensen
tlf. 46 15 50 20

Gribskov
Kirsten Nielsen
tlf. 48 79 55 08

Haderslev
Grethe Kristensen
tlf. 74 54 38 54

Hals
Tove Pedersen
tlf. 98 25 95 00

Hashøj
Ebbe W. Hansen
tlf. 58 18 83 98

Haslev
Aase Dahl
tlf. 56 36 34 30

Hedensted
Marianne Nielsen
tlf. 75 89 32 77

Helsingør
Birgitte Bagger-Skjødt
tlf. 49 70 92 05

Herlev
Pia Søegaard Andersen
tlf. 44 84 86 96

Herning
Ingrid Suhnsen
tlf. 97 12 96 42

Hjørring
Claus Foged
tlf. 98 91 03 01

Holbæk
Jette Hansen
tlf. 59 43 47 94

Holmsland
Vera Kristensen
tlf. 97 31 11 10

Holstebro
Niels Jørgen Lundsgaard
tlf. 97 41 42 53

Horsens
Bjarne Mortensen
tlf. 75 64 13 24

Hvidovre
Lise Lotte Dørgé
tlf. 36 78 14 21

Høje Taastrup
Marie Hansen
tlf. 43 99 32 52

Hørsholm
Marianne Fenn
tlf. 45 80 76 30

Ikast-Brande
Tove L. Schmidt Hansen
tlf. 97 18 22 66

Ishøj
Astrid Pehrson
tlf. 62 51 38 75

Jammerbugt
Jane Nørgaard
tlf. 98 23 51 01

Juelsminde
Kirsten Blume Schmidt
tlf. 75 69 33 25

Kalundborg
Lea Thorslund
tlf. 59 56 34 32

Kolding
Bent Bruun
tlf. 21 25 88 08

Korsør
Svend Erik Pontoppidan
tlf. 58 38 20 34

København Kirsten Rasmussen tlf. 32 95 34 85	Nysted Beth Olsen tlf. 54 87 44 80	Sejflod Laila Sølvér tlf. 98 31 68 91	Sønderhald Inger Lise Gram tlf. 86 49 44 30
Køge Jens Dahl tlf. 56 50 22 99	Næstved Inga Hansen tlf. 55 51 11 22	Silkeborg Lone Bak tlf. 86 84 48 25	Thisted Irene Madsen tlf. 97 93 73 05
Langeland Inga Hansen tlf. 62 51 28 90	Nørhald Villy Nielsen tlf. 86 44 17 44	Sindal Niels Helver tlf. 51 28 41 85	Tørring-Uldum Margit Lerager tlf. 75 85 12 04
Lemvig Martha Kramer tlf. 97 88 53 93	Nørre Alslev Jytte Christensen tlf. 54 43 20 74	Skanderborg Laila Møller tlf. 86 94 41 71	Tårnby Kirsten Winther tlf. 32 50 09 51
Lolland Poul Erik Carlsen tlf. 54 92 47 41	Nørre-Rangstrup Lene Schmidt tlf. 74 83 43 66	Skive Inga Sørensen tlf. 97 52 35 16	Vallensbæk Katja Lindblad tlf. 22 32 55 04
Lyngby-Taarbæk Nina Boserup tlf. 39 63 02 00	Odder Leif Kristensen tlf. 86 54 09 54	Skjern Per Fjord tlf. 97 35 31 05	Varde Edna Jessen tlf. 75 27 13 87
Læsø Sven Thyø tlf. 98 49 14 80	Odense Poul Anders Thybo tlf. 66 11 17 16	Skærbæk Vagner Gjerulff tlf. 97 35 31 05	Vejen Lotte Thorøe tlf. 74 84 82 74
Løgstør Anne Marie Haldrup Mosegaard tlf. 98 68 30 90	Odsherred Karen Knudsen tlf. 59 30 34 37	Skørping Svend Hørsmann tlf. 98 39 17 52	Vejle Ragnhild Hvidt tlf. 75 82 05 47
Løgumkloster Jonna Posch tlf. 74 74 57 70	Purhus Jørgen Olsen tlf. 86 46 60 04	Slagelse Tina Fyrkov tlf. 58 50 57 01	Viborg Dorthe Østergaard Pedersen tlf. 86 68 38 48
Mariagerfjord Inger D. Isen Hørup tlf. 98 54 80 01	Randers Hugo Jørgensen tlf. 86 42 37 91	Solrød Birgitte Hauge Nielsen tlf. 56 13 13 13	Videbæk Birthe Kristensen tlf. 97 17 13 66
Middelfart Bjarne Havshøj tlf. 64 41 32 39	Ringkøbing Anette Vendelbo tlf. 97 32 28 77	Sorø Kristian Egebæk Mortensen tlf. 58 26 49 07	Vordingborg Inge Suensen tlf. 55 98 51 74
Morsø Ellen Jacobsen tlf. 97 72 03 06	Ringsted Niels Peter Broen tlf. 57 61 28 26	Stevns Anny Borch Jensen tlf. 56 50 40 95	Ærø Merete Nesheim tlf. 62 52 24 88
Nibe Inge Faurholdt tlf. 98 35 16 84	Roskilde Conni Haugbølle tlf. 46 35 36 22	Struer Esther Jakobsen tlf. 97 87 16 17	Aabenraa Hans Chr. M. Agertoft tlf. 74 64 49 47
Norddjurs Peter Wendelboe tlf. 86 30 97 60	Rødovre Gert Tillebæk tlf. 36 41 68 08	Svendborg Carol Tornow tlf. 62 22 72 00	Aalborg Elin Bak tlf. 20 91 48 02
Nordfyn Inge Sørensen tlf. 64 81 35 51	Rønnede Birgitte Nielsen tlf. 56 39 90 83	Syddjurs Ejnar Pedersen tlf. 86 99 49 76	Aalestrup Inger Stad tlf. 98 64 10 29
Nyborg Allan Nielsen tlf. 65 31 45 86	Sakskøbing Inge Sixdal tlf. 54 70 68 40	Søllerød Kirsten Jørgensen tlf. 45 89 27 45	Århus Ellen Sabroe tlf. 86 22 21 25
Nykøbing F. Berit Mathiasen tlf. 54 85 15 51	Samsø Ulla Lisbeth Simonsen tlf. 46 56 06 11	Sønderborg Birgitte Uldall tlf. 74 45 03 63	Aars Mogens Bøg-Jensen tlf. 98 62 17 21

Patientforeninger

Stomiforeningen COPA

Formand: Henning Granslev
Sekretariat:
Sct. Hansgade 26 B
4100 Ringsted
Telefon: 5767 3525
Fax: 5767 3515
www.copa.dk

DALYFO

Dansk Lymfødeme Forening
Formand: Solvejg Nielsen
Sebbelev 24
6440 Augustenborg
Telefon: 7447 1998
E-mail: info@dalyfo.dk

Dansk Landsforening for Laryngectomerede - DLFL

Formand: Anne-Lise Steen
Kontor:
Strandboulevarden 49,
bygn. 1 st.
2100 København Ø
Telefon: 3525 7424
Fax: 3526 8045
Personlig henvendelse
mandag kl. 11-14
E-mail: dlfl@dlfl.dk
www.dlfl.dk

Familier med kræftramte børn

Formand: Kurt Hansen
Postbox 55
8464 Galten
Telefon: 8694 6930
Fax: 8694 6230
E-mail:
ff@foraeldreforeningen.dk
www.familier-med-kræftramte-boern.dk

KIU - Patientforeningen for kvinder med Kræft i Underlivet

Formand: Lene Middelhede
Rosenvænget 50
8722 Hedensted
Telefon: 7674 0544
E-mail:
middelhede@hafnet.dk

Patientforeningen De Brystopererede

Formand: Karen Veien
M.A. Schulzvej 17
9000 Aalborg
Telefon: 9816 5973
E-mail: veien@dadlnet.dk
Kontor: Skivevej 33, 9632
Møldrup
Telefon: 2682 3920
Telefontid: Mandag-onsdag
samt fredag kl. 9-13
torsdag kl. 16-19

Foreningen for arvelig bryst- og Æggestokkræft (HBOC)

Formand: Albert Juhl Jørgensen
Egevang 7
Bregning
7080 Børkop
Telefon: 7586 1921
www.hboc.dk

PROPA - Prostatacancer Patientforeningen

Formand: Poul Erik Pyndt
Sekretariat:
Vendersgade 22
1363 København K
Telefon: 3312 7828
Fax: 3312 5078
E-mail: Sekretariat@propa.dk

Dansk Myelomatose Forening

Formand: Ole Dallris
Scaniagade 14
8900 Randers
Telefon: 8640 8062
E-mail: dallris@oncable.dk
www.myelomatose.dk

PAKU Patientforeningen for Kræftbehandling i Udlandet

Formand: Ole Landsmann
Thimandsvænget 24
2791 Dragør
Telefon: 3253 3363
o.landsmann@cph.dk
www.paku.dk

Foreningen for Familiær Adenomatøs Polypose

Formand: Susanne Jakobsen
Elsdyrvej 15
6000 Kolding
Telefon: 7556 5700
E-mail: S.US@stofanet.dk

Foreningen Cancersramte Børn

Formand: Jan Johnsen
Karlsunde Strandvej 56
2690 Karlsunde
Telefon: 2030 0905
E-mail: fcb@mail.dk
www.cancerbarn.dk

Patientforeningen lungekræft.dk

Formand: Alice Skjold Braae
Skullerupvej 24
4330 Hvalsø
Telefon: 4649 1067
E-mail:
skjoldsdatter@privat.dk

Netværk for patienter med hals- og mundhulekræft

v/Niels Jessen
Nellikevej 11
3450 Allerød
E-mail: HalsMundCancer@hotmail.com

Blæreforeningen

v/formand Carsten Elgstrøm
c/o Kræftrådgivningen
Nørgaardsvej 10
2800 Lyngby
Telefon: 4593 5151

Kræfttrådgivninger

Kræftlinjen

Tlf. 8030 1030
Mandag-fredag kl. 9-21
Lørdag og søndag
kl. 12-17
Lukket på helligdage

Kræftpsykologen
 MKO
 Bornholms Sygehus
 Ullasvej 8
 3700 Rønne
 Tlf. 56 90 91 98

Kræfttrådgivninger

Region Hovedstaden

Sundhedscenter for
 Kræfttramte
 Rådgivningsenheden
 Ryesgade 27
 2200 København N
 Tlf. 35 27 18 00
 e-mail koebenhavn@can-
 cer.dk

Mødestedet på
 Frederiksberg
 Magnoliavej 9
 Sognehuset
 2000 Frederiksberg
 Åben onsdage i ulige uger
 kl. 16-18

Kræfttrådgivningen
 Nørgaardsvej 10
 2800 Lyngby
 Tlf. 45 93 51 51
 Fax. 45 93 28 44
 e-mail lyngby@cancer.dk

Kræfttrådgivningen
 Møllestræde 6
 Baghuset
 3400 Hillerød
 Tlf. 48 22 02 82
 Fax. 48 22 02 88
 e-mail hillerod@cancer.dk

Region Sjælland

Kræfttrådgivningen
 Jernbanegade 16
 4000 Roskilde
 Tlf. 46 30 46 60
 Fax. 46 30 46 61
 e-mail roskilde@cancer.dk

Kræfttrådgivningen
 Torvet 11,1.
 4600 Køge
 Tlf. 56 63 82 29
 Åben hver torsdag kl. 16-19

Kræfttrådgivningen
 Hasselvænget 5
 4300 Holbæk
 Tlf. 59 44 12 22
 Fax. 59 41 01 18
 e-mail holbaek@cancer.dk

Kræfttrådgivningen
 Dania 5, 1.
 4700 Næstved
 Tlf. 55 74 04 00
 Fax. 55 77 22 84
 e-mail naestved@cancer.dk

Kræfttrådgivningen
 Maribo Sygehus
 Sdr. Boulevard 84
 4930 Maribo
 Tlf. 55 74 04 00
 Åben torsdage i ulige uger
 kl. 15-18

Region Syddanmark

Kræfttrådgivningen
 Vesterbro 46
 5000 Odense C
 Tlf. 66 11 32 00
 Fax. 66 13 06 18
 e-mail odense@cancer.dk

Kræfttrådgivningen
 Blegbanken 3
 7100 Vejle
 Tlf. 76 40 85 90
 Fax. 76 40 85 91
 e-mail vejle@cancer.dk

Kræfttrådgivningen
 Jyllandsgade 30
 6700 Esbjerg
 Tlf. 76 11 40 40
 Fax. 76 11 40 41
 e-mail esbjerg@cancer.dk

Kræfttrådgivningen
 Nørreport 4, 1.
 6200 Aabenraa
 Tlf. 74 62 51 50
 Fax. 74 62 51 24
 e-mail aabenraa@cancer.dk

Region Midtjylland

Kræfttrådgivningen
 Nørrebrogade 44,
 bygning 12, 1. sal
 8000 Århus C
 Tlf. 86 19 88 11
 Fax. 86 19 78 79
 e-mail aarhus@cancer.dk

Kræfttrådgivningen
 Rådgivningscentret
 Banegårdspladsen 2. 1.
 8800 Viborg
 Tlf. 86 60 19 18
 e-mail viborg@cancer.dk

Kræfttrådgivningen
 Codanhus
 Fredensgade 10
 7400 Herning
 Tlf. 96 26 31 60
 Fax. 97 16 89 43
 e-mail herning@cancer.dk

Kræfttrådgivningen
 Kulturhuset
 Nygade 22
 7500 Holstebro
 Tlf. 96 26 31 60
 Åben hver torsdag kl. 10-15
 efter aftale

Kræfttrådgivningen
 Blegbanken 3
 7100 Vejle
 Tlf. 76 40 85 90
 Fax. 76 40 85 91
 e-mail vejle@cancer.dk

Region Nordjylland

Kræfttrådgivningen
 Vesterå 5
 9000 Aalborg
 Tlf. 98 10 92 11
 Fax. 98 10 92 33
 e-mail aalborg@cancer.dk

Kræfttrådgivningen
 Thisted Sygehus
 Højtoftevej 2
 7700 Thisted
 Tlf. 96 17 63 61
 Telefonisk træffetid
 hver onsdag kl. 9-11

RehabiliteringsCenter
Dallund
 Dallundvej 63
 5471 Søndersø
 Tlf. 64 89 11 34
 Fax. 64 89 15 14
 e-mail dallund@dallund.dk
 www.dallund.dk

Kræftens Bekæmpelse

Strandboulevarden 49

2100 København Ø

Telefon 35 25 75 00

Fax 35 25 77 01

www.cancer.dk

