



2026 t/m 2032

Meerjarenstrategie

Borstkankervereniging Nederland is al 47 jaar dé patiëntenorganisatie voor mensen die met borstkanker te maken hebben, mensen met een erfelijke/familiaire aanleg voor borstkanker én hun naasten. Zij staan centraal in alles wat wij doen. Wij kennen hun verhalen en horen hun ervaringen. Daardoor weten wij wat zij belangrijk vinden en nodig hebben. Dat maakt ons als vereniging uniek!

De komende jaren blijven wij ons inzetten. Wij volgen hierin een nieuwe koers, ontstaan uit gesprekken met stakeholders, achterban,

leden en een analyse op de ontwikkelingen en de uitdagingen in het borstkanker zorgveld. Dit hebben we verankerd in een nieuwe meerjarenstrategie 2026 – 2032.

De rode draad hierin is:

Elke borstkankerpatiënt(e) krijgt zorg die op hem of haar persoonlijk is afgestemd

Deze rode draad is de korte samenvatting van de missie, de visie én de belofte van Borstkankervereniging Nederland.

ONZE MISSIE

Alle mensen met borstkanker, erfelijke/familiaire aanleg daarvoor en hun naasten krijgen de behandeling, zorg en steun die op hen is afgestemd en bij hen past.

Wij zijn er Al sinds 1980

ONZE VISIE

Om dit te bereiken, zijn belangenbehartiging voor goede kwaliteit van zorg en van leven essentieel. Net als informatievoorziening en lotgenotencontact. Kwaliteit van zorg richt zich op diagnose, behandeling en nazorg. Kwaliteit van leven gaat onder andere over het fysieke, psychische en sociale functioneren van (ex-)borstkankerpatiënten en mensen met erfelijke/familiaire aanleg.

Zij hebben goede informatie nodig, die betrouwbaar en volgens de laatste ontwikkelingen is. Hierdoor kunnen zij weloverwogen keuzes maken over hun behandeling en hoe zij met hun ziekte of erfelijke/familiaire aanleg willen omgaan. Wij zijn daarbij een groot voorstander van Samen Beslissen.

We zetten onderwerpen op de agenda van beleidsmakers, onderzoekers, zorgverzekeraars en andere belangrijke stakeholders, om de kwaliteit van zorg en leven te verbeteren.

ONZE BELOFTE

Wij zijn er!

Wij staan naast je, vlak achter je of pal voor je. Wat je ook nodig hebt!

Namens het team van Borstkankervereniging Nederland,

Cristina Guerrero Paez, directeur



1. Uitdagingen in de borstkankerzorg

De komende jaren staat de zorg, en dus ook het borstkanker zorgveld, voor flinke uitdagingen. Zo hebben we bijvoorbeeld nu al (en krijgen we nog meer) te maken met een capaciteitstekort in de zorg. De verwachting is dat er in 2034 een tekort zal zijn van 265.600 zorgprofessionals. Een andere kwetsbaarheid is de vergrijzing: mensen worden ouder en hebben vaker meerdere ziektes,

waardoor de zorgvraag complexer wordt. Ook de stijgende kosten en de strengere eisen op toelating van nieuwe behandelingen en het stijgend aantal kankerpatiënten zijn factoren van belang. Deze en een aantal andere uitdagingen hebben we meegewogen in onze plannen en doelstellingen voor de komende jaren.

2. Ons netwerk

Om onze doelen goed te kunnen realiseren, is het van belang dat we weten met wie we ons verbonden voelen: de mensen voor wie we ons werk doen, met wie we ons werk doen en die ons kunnen helpen onze doelen te behalen. Ons netwerk verdelen we in vier subgroepen:

1 Alle mensen die met borstkanker te maken hebben (gehad) en/of een erfelijke/familiaire aanleg hebben

Denk aan onze leden en vrijwilligers, (ex)borstkankerpatiënten, naasten, specifieke doelgroepen zoals mannen, oudere en jongere patiënten en mensen met een zeldzame vorm van borstkanker.

2 Zorgprofessionals

Rondom de borstkankerpatiënt zijn verschillende professionals betrokken. Wij richten ons bijvoorbeeld op de oncologische regio's, ziekenhuizen met mammazorg en diagnostische centra. Maar ook diensten zoals revalidatie, fysiotherapie en psychologische ondersteuning.

3 Stakeholders/samenwerkingspartners

Borstkankervereniging Nederland staat in nauw contact én werkt samen met een grote diversiteit aan andere organisaties die zich bezighouden met borstkankerzorg en inbreng van patiënten. We hebben bijvoorbeeld te maken met de overheid, subsidieverstrekkers en de farmaceutische industrie. In de bijna vijftig jaar van ons bestaan zijn bijzondere samenwerkingsrelaties ontstaan. Om enkele van de belangrijkste te noemen:

NABON

nfk

KWF

Pink Ribbon

KNL

kanker.nl

EUROPA DONNA

3. Inhoudelijke strategie voor de komende jaren

Het hoofddoel van Borstkankervereniging Nederland is:

Alle mensen met borstkanker, erfelijke/familiaire aanleg daarvoor en hun naasten krijgen de behandeling, zorg en steun, die op hen is afgestemd en bij hen past.

Dit doel is afgeleid van onze Missie en Visie. Onze missie en visie staan verwoord in het voorwoord.

Vier strategische pijlers

Om ons hoofddoel te realiseren, richten we ons de komende jaren op vier strategische pijlers:

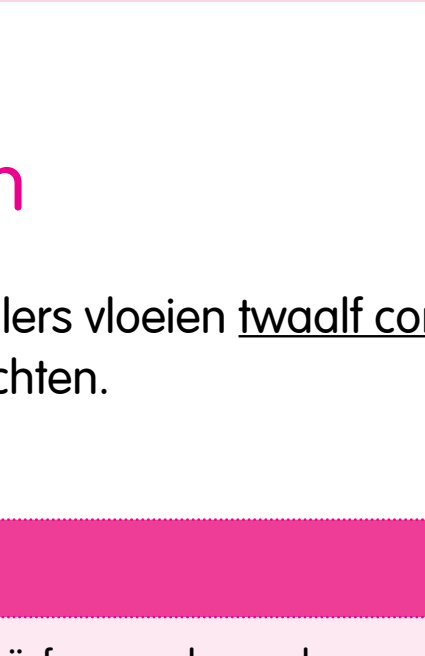
1 Persoonsgerichte / Integrale zorg

De persoon die met borstkanker te maken krijgt staat (als geheel) centraal in de borstkankerzorg; van diagnose tot en met nazorg (lichamelijke, emotionele, sociale, spirituele en andere aspecten). Borstkanker of erfelijke aanleg maakt dat iemand een bepaalde behandeling ondergaat. Die beïnvloedt die persoon als mens in zijn geheel, op korte en lange termijn. Wij zetten ons ervoor in dat iedereen tijdens de behandeling als mens wordt beschouwd en alle aspecten betrokken worden in de afweging tot welke behandeling als beste bij hem of haar past voor de korte termijn en de lange termijn.



"De focus ligt vaak volledig op het fysieke herstel, en dat is logisch, maar daarna dan? Waar is de zorg voor het emotionele en mentale herstel? De hulp bij dat ongevraagde nieuwe leven dat al begonnen is en waar je elke dag mee moet dealen?" (Wiesje)

"Genezing is voor mij niet meer mogelijk, maar wel hoop ik op een lang(er) leven. De werking van het medicijn is bekend; in Duitsland en vele andere Europese landen wordt het wel gegeven aan patiënten, in Nederland niet. Onverteerbaar, toch?" (Lotte, 2024) Lotte overleed helaas in 2025



2 Bewustere keuzes

De persoon die met borstkanker te maken krijgt maakt bewustere keuzes; bij borstkanker (of erfelijke aanleg) zijn er vele keuzes te maken tijdens de behandeling die op korte of lange termijn gevolgen kunnen hebben voor de persoon, voor de overleving en de kwaliteit van leven. Wij zetten ons in dat ieder mens deze keuzes bewust kan maken.

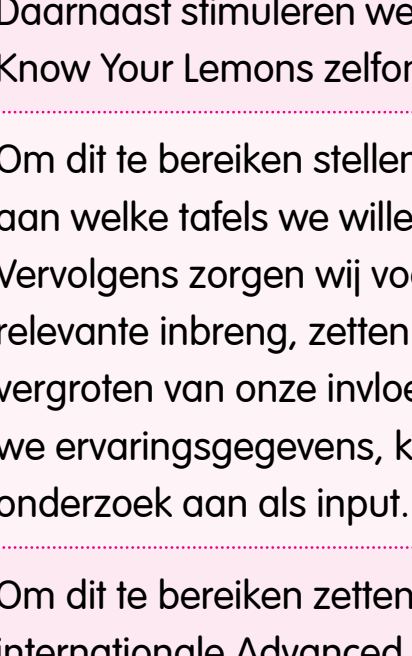


"In het ziekenhuis maakten ze meteen tijd voor me. Ik kreeg uitleg en goede informatie en kon de dag erna meteen terecht bij de chirurg. Ik voelde me gehoord, ik kon meedenken en meebeslissen over het vervolg." (Bionda)

4 Verbeterde ondersteuning

Er is betere steun voor personen die met borstkanker te maken hebben (of hebben gehad). Bij de diagnose van (erfelijke aanleg voor) borstkanker, tijdens de behandeling en achteraf hebben mensen veel vragen, zorgen, onzekerheden. Wij zetten ons ervoor in om ze te steunen, met informatie, een luisterend oor en ervaringen.

"Ik voelde me gezien, gehoord en begrepen. Het was alsof ik even mocht ademen." (Lotte, 2024)



"De combinatie van informatie én warme gesprekken maakte deze dag zó waardevol." (deelnemers aan ons symposium 'Ik Leef! Met uitgezaaide borstkanker')

Twaalf concrete doelen

Uit de genoemde vier strategische pijlers vloeien twaalf concrete doelen voort, waarop we ons de komende jaren richten.

Doel	Uitleg	Hoe bereiken we dit?
Late gevolgen	Patiënten worden geïnformeerd over de mogelijke late gevolgen van hun eigen behandelkeuzes en de tools en manieren om deze te voorkomen, te verminderen of ermee leren om te gaan.	Om dit te bereiken ontwikkelen we informatie en tools, organiseren we bijeenkomsten voor patiënten en delen wij hun ervaringsverhalen.
Preventie	We maken mensen er zich bewust van welke mogelijkheden zij hebben om risico's op het krijgen van borstkanker, de kans op terugkeer ervan of late gevolgen door de ziekte en behandelingen te verkleinen.	Om dit te bereiken ontwikkelen we informatie over onder andere leefstijl en risicofactoren, stimuleren we onderzoek naar preventie en leefstijl en zetten we in op vergoeding van leefstijlinterventies.
Vroege opsporing	Wij stimuleren dat mensen een bewuste afweging maken om zelfonderzoek uit te voeren en/of deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek borstkanker.	Om dit te bereiken geven we ervaringsgerichte, objectieve informatie over borstkankerscreening en blijven we ons inzetten voor risicogerichte screening. Daarnaast stimuleren we via onze campagne Know Your Lemons zelfonderzoek.
Tafels	Als patiëntenorganisatie zijn wij gelijkwaardige gesprekspartners aan voor ons relevante overlegtafels. Dit zijn bijvoorbeeld de Richtlijnencommissie, verschillende werkgroepen, de programmacommissie Bevolkingsonderzoek. Onze expertise wordt serieus gewogen en overwogen.	Om dit te bereiken stellen we eerst vast aan welke tafels we willen deelnemen. Vervolgens zorgen we voor inhoudelijke relevante inbreng, zetten we in op het vergroten van onze invloed. Daarbij bieden we ervaringsgegevens, kennis en patiënt onderzoek aan als input.
Uitgezaaide borstkanker	We verbeteren de zorg en aandacht voor mensen met uitgezaaide borstkanker.	Om dit te bereiken zetten we de internationale Advanced Breast Cancer-doelen (ABC-doelen) om naar de Nederlandse situatie en zetten we in op een uitbreiding van de data.
Onderzoeks-agenda	Op onze borstkanker-onderzoeksagenda staan zeven urgente onderzoeksragen. Het is onze inzet dat in wetenschappelijk onderzoek naar borstkanker deze vragen zoveel mogelijk aan bod komen.	Om dit te bereiken houden we contact met grote onderzoekscentra en stimuleren dat onderzoek raakt aan onze onderzoeksagenda.
Toegang	Zoveel mogelijk EMA (medicatie), ESSO (chirurgie) en ESR (Radiologie) goedgekeurde behandelingen zijn in Nederland toegankelijk. Daarnaast zetten we ons ervoor in dat ontwikkelingen die meervoudig hebben voor de (toekomstige of ex) borstkankerpatiënt, ook in Nederland toegankelijk zijn.	Om dit te bereiken volgen we alle ontwikkelingen op dit gebied op de voet en informeren wij patiënten over toegang in Nederland.
Samen beslissen	Patiënt én zorgverlener gebruiken het samen-beslissen-instrumentarium bij het maken van behandelkeuzes. Dit instrument is geïntegreerd in het borstkanker zorgveld.	Om dit te bereiken informeren we alle partijen over de samen-beslissen werkwijze. Ons instrumentarium is actueel en bekend bij zorgverleners en patiënten. Hierin werken we samen met stakeholders.
Doelgroepen-beleid	Behalve de grootste groep mensen die te maken krijgen met borstkanker (vrouwen tussen de 50 en 75 jaar), hebben we ook aandacht voor bijzondere doelgroepen. Bijvoorbeeld mannen, jonge vrouwen, mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden en/of een andere culturele achtergrond.	Om dit te bereiken inventariseren we welke doelgroepen onderscheidend zijn en werken we aan expertise over deze doelgroepen. Met deze doelgroepen onderhouden we contact.
Integrale persoons-gerichte zorg	We zetten ons in dat iedere patiënt als mens wordt benaderd. In behandelkeuzes worden ook andere aspecten meegewogen (bijvoorbeeld psycho-sociaal, werk, familie).	Om dit te bereiken beginnen we met het maken van een plan. Ook zetten we ons in voor structurele psycho-sociale (na)zorg en stimuleren we integrale samenwerking tussen partijen.
Lotgenoten-contact	Voor iedere patiënt die dat wenst is lotgenotencontact op maat beschikbaar.	Om dit te bereiken starten we met het maken van een plan en zoeken we samenwerking met relevante organisaties (ziekenhuizen, IPSO-huizen).
Informatie-voorziening	Onze informatie is betrouwbaar en ervaringsgericht en aanvullend op beschikbare betrouwbare informatie elders.	Om dit te bereiken analyseren we onze huidige websites en maken een plan om deze te optimaliseren. Als een jaar buiten treden kiezen we doelgroepgerichte communicatiekanalen en kiezen we een toon en formulering die recht doet aan de mens achter de patiënt.

Zo kan borstkanker eruitzien en aanvoelen:

De campagne Bekijk en voel je borsten draagt bij aan het doel Vroege opsporing

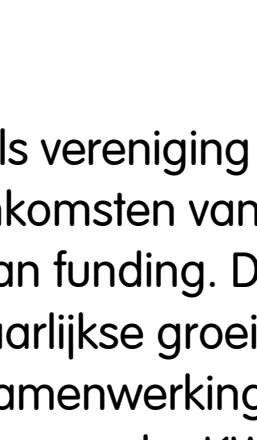


KNOW YOUR LEMONS Voorlichting over borstgezondheid voor vroegtijdige ontdekking. App. Leszen. Campagne.

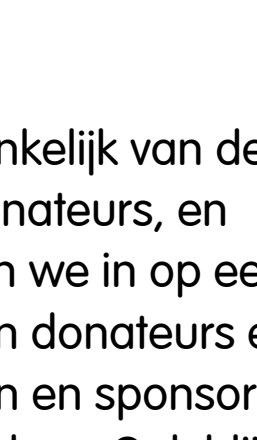
4. Organisatorische strategie voor de komende jaren

In hoofdstuk 3 hebben we de inhoudelijke koers voor de komende zeven jaar op hoofdlijnen beschreven. Per jaar werken we dit concreet uit naar doelstellingen, activiteiten en resultaten in een jaar/werkplan.

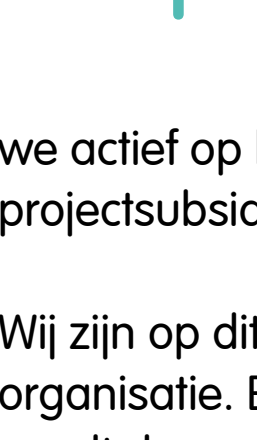
Belangrijke strategische punten op organisatorisch gebied zijn:



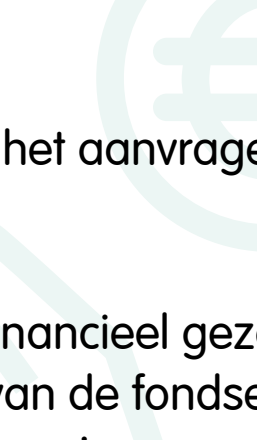
Als patiëntenorganisatie zijn en blijven we een onafhankelijke, zelfstandige vereniging.



Bestuur en team dragen samen zorg voor een duurzame, efficiënte en effectieve organisatie.



We werken samen met onze ongeveer 130 (geschoolde) vrijwilligers



Als organisatie zijn we benaderbaar voor onze achterban, onder wie onze leden. Zij kunnen onder andere via de Leden Advies Raad en de Algemene Ledenvergadering invloed uitoefenen op het beleid.

5. Financiële strategie voor de komende jaren

Als vereniging zijn we afhankelijk van de inkomsten van leden en donateurs, en van funding. Daarom zetten we in op een jaarlijkse groei van leden en donateurs en op samenwerking met fondsen en sponsors, waaronder KWF en Pink Ribbon. Ook blijven

we actief op het gebied van het aanvragen van projectsubsidies.

Wij zijn op dit moment een financieel gezonde organisatie. Een groot deel van de fondsen wordt door actieve fondsenwerving gerealiseerd.

Steun ons!

Zonder financiële steun kunnen wij ons werk niet doen. Draag je Borstkankervereniging Nederland een warm hart toe? En wil je ons steunen? Graag! We zijn met alle vormen van hulp enorm blij! borstkanker.nl/steun-ons

