

2024

**Effektrapport
Hållbarhetsrapport
Riskhantering
Årsredovisning**



CANCERFONDEN



Om vår rapport

Cancerfonden har valt att kombinera effektrapporten med en utförligare Årsberättelse på vår webbplats. Tillsammans ger detta en bra översikt över våra aktiviteter och presentationer.

I den här årsrapporten har vi också samlat hållbarhetsrapport, riskhantering och de finansiella rapporterna. Tillsammans ger dessa en sammanhängande berättelse som knyter samman de resurser vi har och hur vi använder dessa för att genomföra aktiviteter och prestationer, samt vilket utfall och effekter vårt arbete har lett till.

Vår verksamhet beskrivs i den här årsberättelsen genom fyra delområden - Förebygga, Upptäcka tidigt, Bota fler och Leva väl. Våra resurser, aktiviteter och prestationer beskrivs löpande i dessa delområden samt i den här rapporten.

Cancerfondens revisorer har granskat årsredovisningen (sidorna 23-37) som innehåller förvaltningsberättelse, balans- och resultaträkningar, kassaflödesanalys samt noter. De har också granskat den lagstadgade hållbarhetsrapporten enligt branschorganisationen FARs rekommendation RevR12 (sidorna 14-19). Effektrapporten (sidorna 3-13), riskhantering (sidorna 21-22) samt bilagor (sidorna 40-53) är annan information och omfattas inte av revisorernas uttalande om årsredovisningen i revisionsberättelsen eller av revisorns yttrande avseende den lagstadgade hållbarhetsrapporten.

→
Länk till vår
Årsberättelse
2024



Innehåll

3 Effektrapport

- 3 Så här arbetar Cancerfonden
- 4 Insamling
- 6 Förebygga
- 8 Upptäcka tidigt
- 10 Bota fler
- 11 Leva väl
- 13 Index till effektrapporten

14 Hållbarhetsrapport

- 15 Social hållbarhet
- 17 Ekonomisk hållbarhet
- 19 Miljömässig hållbarhet
- 20 Revisorsyttrande

21 Riskhantering

23 Årsredovisning

23 Förvaltningsberättelse

27 Organisationsstyrning

- 27 Styrelse
- 28 Ledningsgrupp

29 Finansiell rapport

- 29 Resultaträkning
- 30 Balansräkning
- 31 Förändring av eget kapital
- 31 Kassaflödesanalys
- 32 Noter
- 37 Vi som företräder Cancerfonden
- 38 Revisionsberättelse

40 Bilagor

- 40 Kapitalförvaltade värdepapper
- 42 Donerade värdepapper
- 44 Forskning
- 45 Forskningsprojekt
- 47 Tjänster, planeringsgrupper med mera
- 50 Cancerfondens forskningsnämnd
- 51 Bedömningsgrupper 2024
- 52 Forskningsnämndens prioriteringskommittéer 2024

Kontakt



Cancerfondens vision är att besegra cancer. Varje dag strävar vi mot att färre ska drabbas och fler botas, alternativt leva ett långt liv med god livskvalitet.

Så här arbetar Cancerfonden

Cancerfonden är en fristående ideell organisation utan statligt stöd. Vårt arbete är helt beroende av det starka engagemang som privatpersoner och företag visar i form av testamenten, gåvor samt alla de insamlingar som genomförs runt om i landet.

Dagens forskning är morgondagens vård. I dag överlever sju av tio som drabbas av cancer och forskningen gör det möjligt att hela tiden hitta nya metoder i form av bättre behandlingar och nya mediciner för de som drabbas av cancer.

Varje år får över 70 000 personer i Sverige ett cancerbesked. Vi arbetar för bättre villkor genom direktkontakt med beslutsfattare och opinionsbildning, så att färre drabbas och fler överlever.

Drygt 16 000 cancerfall kan årligen förebyggas. Viktiga uppgifter för Cancerfonden är därför att verka för en kraftfull folkhälsopolitik, men också att sprida kunskap om hur var och en, genom kloka livsstilsval, kan minska risken att drabbas. Cancerbeskedet kan förändra vardagen både för den som är sjuk och för dem som står nära. Cancerlinjen finns tillgänglig när människor behöver råd och stöd.



Våra fyra mål till 2030

Förebygga

30 procent minskning av de påverkbara cancerfallen

Upptäcka tidigt

1/3 av all cancer upptäcks i ett tidigare stadium

Bota fler

80 procent överlever sin cancerdiagnos

Leva väl

Alla som lever med och efter en cancerdiagnos har god livskvalitet

INSAMLING



Vi samlar in pengar för att fler ska överleva

Cancerfondens arbete för att beseгра cancer genomförs inom fyra strategiska områden: förebygga, upptäcka tidigt, bota fler och leva väl. Våra givares och samarbetspartners engagemang är helt avgörande för att vi tillsammans ska kunna vara framgångsrika.

Cancerfonden finansieras i sin helhet av frivilliga gåvor. Privata gåvor och företagssamarbeten gör att vi kan fortsätta finansiera den främsta cancerforskningen och nå övriga mål i Strategi 2030. Idag överlever 72 procent sin cancerdiagnos och Cancerfondens mål för 2030 är att 80 procent ska överleva.

Starkt resultat trots en osäker konjunktur

2024 inleddes med en fortsatt utmanande konjunktur som präglade ekonomin de senaste åren: stor osäkerhet i världen, höga räntor och hög inflation. Särskilt påverkades våra företagssamarbeten. En konsekvens var att företagen valde att skjuta beslut om partnerskap på framtiden, framför allt såg vi att mindre företag påverkades av konjunkturedgången.

En undersökning vi genomförde i samband med TV-galan i TV4 "Sjung tillsammans mot cancer" i januari 2024, visade att privatpersoner också påverkades. När vi tidigare har frågat allmänheten varför de väljer att inte bli månadsgivare under galan har drygt tio procent motiverat detta med hushållets ekonomiska situation. Motsvarande andel 2024 var hela 40 procent.

Trots de utmanande förutsättningarna lyckades vi under 2024 samla in totalt 1 012 000 000 kronor vilket vi är mycket tacksamma för. Att vi inte riktigt nådde upp

till 2023 års rekordinsamling på 1 044 000 000 kronor berodde till stor del på en engångsjustering som var resultatet av att vi stärkte våra redovisningsrutiner, något som trädde i kraft under 2023. Totalt bidrog testamentesgåvor med 416 miljoner kronor under 2024, vilket befäster att testamenten är en av de viktigare insamlingsformerna. Testamenten och större gåvor har dock en tendens att kunna variera från ett år till ett annat vilket gör dem svårare att prognostisera.

Ytterligare en förändring under året var att Meta från och med juli 2024 tog bort möjligheten till att arrangera födelsedagsinsamlingar till förmån för ideella organisationer på Facebook och Instagram, vilket påverkade insamlingsresultatet negativt.

Utveckling av nya insamlingsformer

Under 2024 antogs en ny insamlingsstrategi med tydliga taktiker för varje gåvoform och som ska sträcka sig fram till 2026. För att realisera tillväxtmålen i denna har vi precis som under senare år arbetat efter metod som bygger på att arbeta resurseffektivt, testa i liten skala och skala upp det som fungerar. Ett konkret resultat av detta var ett antal nya affärsutvecklingsinitiativ som genomfördes – eller skalades upp – under året.



INSAMLING



Ett sådant nytt initiativ var föreningsarmbandet *Tillsammans mot cancer* där vi tillsammans med 260 idrottsföreningar samlade in över 5 miljoner kronor varav hälften gick till oss och hälften till föreningarna. Detta togs emot väldigt väl och är något som vi kommer att fortsätta med under kommande år.

Under året skalade vi upp det pilotprojekt med fältförsäljning som vi inledde under 2023. Genom vår partner Face2Face, mötte vi allmänheten på gator och torg för att erbjuda dem möjligheten att bli månadsgivare. Aktiviteten bidrog inte bara till att öka antalet månadsgivare, utan stärkte också vår organisations synlighet runt om i Sverige genom den dialog som personliga möten på stan ger utrymme för.

Under 2024 etablerade vi *Sjung tillsammans mot cancer* – ett nytt koncept för vår tv-sända insamlingsgala. Som mest tittade uppemot 800 000 personer på programmet, vilket är 60 procent mer än 2023 och väldigt bra i en tid då allt färre tittar på linjär-tv. Allsångskvällen leddes av Jill Johnson och Tareq Taylor och gav hela 5 136 nya månadsgivare. Varje månadsgivare är viktig – tack vare den förutsägbarhet vad gäller intäkter som upplägget innebär. Det totala beloppet som donerades i anslutning till galan uppgick till 53,5 miljoner kronor.

Ytterligare ett nytt projekt vi testade under sommaren var *En avgörande förlängning*. Lokala företag kunde stödja Cancerfonden genom att köpa exponering i förlängningen av utvalda tv-sända fotbollsmatcher i Allsvenskan och Damallsvenskan.

Vi har också under 2024 börjat skala upp och conceptualisera vårt nya insamlingsområde Filantropi och Stiftelser. Till exempel lanserades filantropi-programmen *För nästa Framsteg* och *Rosa Filantrop* – ett viktigt arbete för att nå nya målgrupper som kan hjälpa oss att möjliggöra finansiering av strategiska satsningar inom Strategi 2030.

Tillsammans med Sjöbergsstiftelsen ingick vi ett flerårigt samarbetsavtal för att sprida kunskap om omvårdnadsforskning till landets sjuksköterskor. Ytterligare en stiftelse som engagerat sig är JM Dahls stiftelse som stöttar våra satsningar inom forskning kring tidig upptäckt.

Företagssamarbeten

Cancerfonden har två huvudpartners: ICA och Skandia. Vid utgången av 2024 hade vi dessutom 25 övriga samarbetspartners. Dessa samarbeten är både viktiga och uppskattade – och bidrar till att sprida engagemanget för att bekämpa cancer. Samtliga partners som stod inör att förnya sina avtal under året, valde att göra det. En av dessa var just Skandia som sedan 1988 på olika sätt har stöttat Cancerfonden. Deras Skandia Cancerfond har hittills bidragit med över 200 miljoner kronor till arbetet med att besegra cancer. Även ICA och Apotek Hjärtat förnyade sitt avtal med Cancerfonden – ett framgångsrikt partnerskap som sträcker sig över 22 år och som hittills har genererat totalt 620 miljoner kronor.

Nytt insamlingsrekord för

Cancerfondens Rosa Bandet-kampanj

Kampanjen bidrog under 2024 med 102 miljoner kronor till cancerforskningen – vilket är ett nytt insamlingsrekord. Konstnären bakom 2024 års design av Cancerfondens Rosa Band var den samiska textilkonstnären Britta Marakatt-Labba, som förmedlade ett budskap om livets skörhet och det hopp som forskningen står för.

Hemtex blev under året ny huvudpartner till Rosa bandet-kampanjen och anslöt sig därmed till våra andra Rosa Bandet-huvudpartners ICA, Apotek Hjärtat, Lindex, Interflora och Nordic Wellness, samt Ellos som onlinepartner. Tretti och Lätta blev nya Rosa Bandet-partners vilket innebar att antalet partners i kampanjen vid utgången av 2024 uppgick till tretton.



Under 2024 lyckades vi samla in totalt 1 012 000 000 kronor vilket vi är mycket tacksamma för.

FÖREBYGGA



Vi har ökat vårt förebyggande arbete

Cancerfondens mål är att färre ska drabbas av cancer. I Strategi 2030 har vi satt målet att de påverkbara cancerfallen ska minska med 30 procent till 2030. Kunskapsspridning och påverkansarbete är viktiga delar i arbetet för att nå dit.

Det senare för att politiska beslut måste till för att skapa förutsättningar för den enskilde att göra hälsosamma val. I och med att goda vanor grundläggs tidigt i livet fokuserar vi på barn och unga. Inte sällan samarbetar vi med andra aktörer som Generation Pep och Svenska för invandrare, SFI, i olika strategiska projekt.

Forskning inom preventionsområdet har sedan tidigare varit ett särskilt forskningsområde då vi har velat uppmuntra forskare inom området att söka finansiering hos oss. Vi har under 2024 fortsatt att arbeta för att öka kännedomen om oss som en naturlig finansör också inom preventionsområdet.

Barn och obesitas

Allt mer stillasittande aktiviteter och ökad tillgänglighet till ohälsosam mat på bekostnad av mer hälsosamma alternativ har gjort att var fjärde lågstadielev idag har övervikt eller obesitas. På samhällsnivå innebär den drastiska ökningen av obesitas hos barn också en framtida ökad risk för cancer. Minst 13 cancerformer är direkt kopplade till övervikt och obesitas, och ohälsosamma matvanor beräknas orsaka cirka fem procent av alla cancerfall i Sverige. WHO varnar för att över-

vikt och obesitas riskerar att passera rökning som den största riskfaktorn för cancer.

I de övriga nordiska länderna ser vi en situation som liknar den svenska, men den negativa utvecklingen är idag mer kraftfull i Sverige. Under de senaste åren har vi därför intensifierat vårt förebyggande arbete för hälsosamma levnadsvanor och området har varit särskilt prioriterat under 2024. Inte minst har vi på olika sätt arbetat med att medvetandegöra det relativt nya begreppet matmiljö, som kan beskrivas som de sociala, fysiska, ekonomiska och politiska faktorer som påverkar våra matval. Det handlar om utbud, pris, marknadsföring och tillgänglighet, men även kultur, ekonomi och sociala normer, som påverkar vad vi äter.

För att vända trenden agerar vi inte bara genom kunskapsspridning och opinionsbildning. Vi samarbetar också globalt med internationella systerorganisationer och nationellt med andra organisationer som är verksamma inom andra sjukdomsgrupper.

Bland annat har vi tillsammans med Hjärt-Lungfonden ett framgångsrikt samarbete som sträcker sig många år tillbaka. Gemensamt har vi tagit initiativ till uppropet *Folkhälsa för alla* som syftar till att främja hälsosamma



FÖREBYGGA



levnadsvanor och hållbar mat. Idag har tusentals individer och ett hundratal organisationer ställt sig bakom uppropet.

Samarbetet med Hjärt-Lungfonden fortsatte under 2024 med att vi tillsammans tog fram rapporten *En handlingsplan för hälsosamma matvanor* som innehöll åtta konkreta förslag. Bland förslagen, som samtliga har gediget stöd i forskningen, finns krav på ett förbud mot reklam för ohälsosamma livsmedel och som når barn, ett borttagande av moms på frukt och grönsaker samt införandet av en producentavgift på sockersötade drycker. Frågan om människors matvanor är politiskt utmanande, men vi ser en ökad kunskap, probleminsikt och ambitionsnivå.

Rapporten överlämnades våren 2024 till socialminister Jacob Forssmed (KD) och vi hade individuella möten med samtliga partier i riksdagens socialutskott om rapportinnehållet. I samband med rapportlanseringen presenterade vi en opinionsundersökning som visar ett starkt stöd hos allmänheten för förslagen. Bland annat vill 87 procent av svenskarna göra frukt och grönsaker momsfria och 66 procent vill begränsa reklam för ohälsosam mat som riktar till barn. Det finns ett starkt stöd för politiska initiativ som bryter trenden med ökande obesitas.

Tillsammans med de nordiska cancerorganisationerna arbetade vi under 2024 inom samverkansprojektet CAPOC, Common action for the prevention of overweight and obesity among children. I projektet genomförde vi bland annat en omfattande forsknings-sammanställning, en genomgång av policyfrågor som har stöd i forskningen samt en stor opinionsundersökning för att dokumentera vad befolkningen i de nordiska länderna tycker om kampen mot obesitas. Resultatet presenterades i november under ett högnivåmöte i Köpenhamn där vi arrangerade ett panel-samtal där bland andra Petra Norebäck, statssekreterare hos socialministern, deltog.

Sagasagor är ett strategiskt projekt där vi utifrån Bonniers och Generation Peps barnböcker med samma namn tar initiativ till hälsosamtal inom barnhälsovård och barntandvård. Syftet är att främja hälsosamma levnadsvanor på de arenor som möter de yngre barnen. Under 2024 har ännu fler regioner utbildats i Sagasagors hälsosamtal inom barnhälsovården. Vi har även utvecklat en verktygslåda för barntandvården, baserat på boken, som har betatestats under hösten 2024. Sagasagors hälsosamtal blev under året antagen till Rikshandboken, som är en nationell metodhandbok för barnhälsovården.

Tillsammans med ett antal av våra internationella systerorganisationer arrangerade vi 2024 för första gången en gemensam utlysning för forskning kring implementering av preventionsforskning. Tre projekt med forskare från ett flertal länder fick finansiering, varav ett handlade om att förebygga livmoderhalscancer i Ukraina genom HPV-vaccin enligt svensk modell. Cancerfonden har suttit med i den globala referensgruppen inför utlysningen.

Rökning

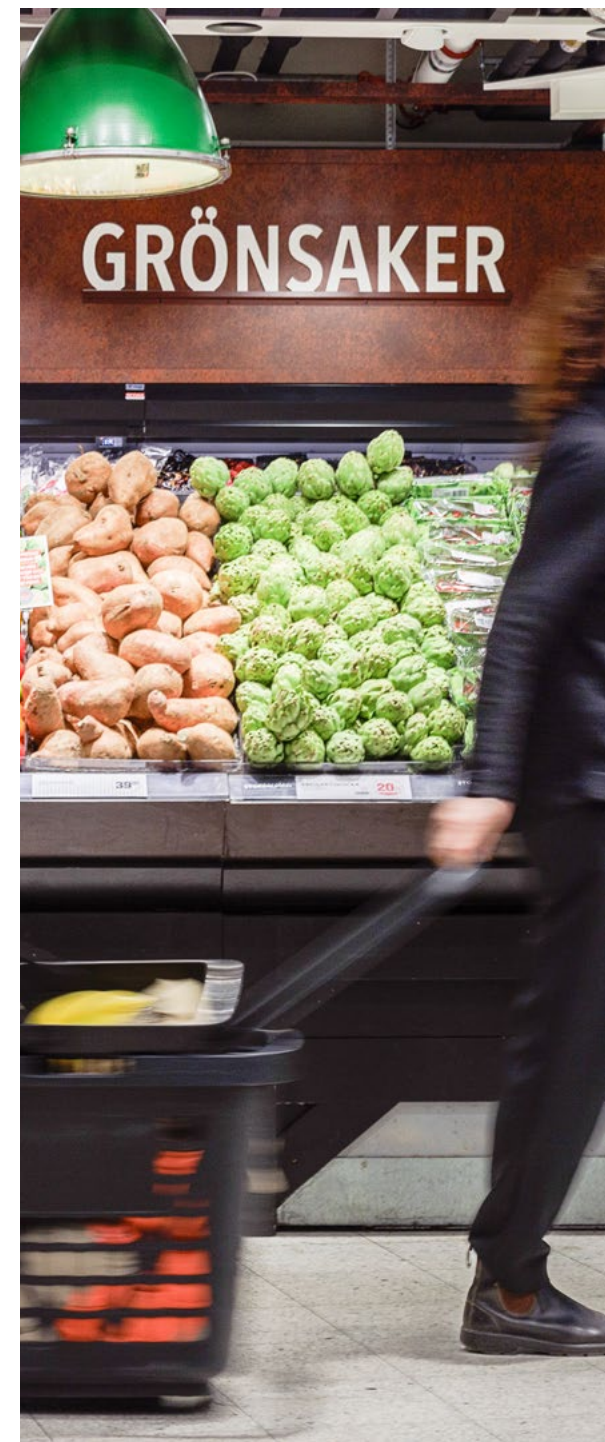
Globalt sett utgör rökning den främsta påverkbara orsaken till cancer. I Sverige har det sedan i början av 90-talet, som en följd av bland andra Cancerfondens insatser, fattats en rad beslut för att minska rökningen. Exempel på fattade beslut är höjda skatter, sänkta åldersgränser, krav på hälsovarningar och förbud mot smaksättningar – och sammantaget har den restriktiva politiken varit framgångsrik. Den andel av befolkningen i Sverige som röker dagligen har minskat från 90-talets 25 procent för att idag ligga på 10 procent. Sverige är ett av de länder med lägst andel dagligrökare.

Cancerfonden står bakom EU:s cancerplan vars mål är en tobaksfri generation 2040, där mindre än 5 procent av befolkningen använder tobak. I den färdplan vi har tagit fram för att nå det målet utgör det

internationella samarbetet inom EU en viktig del. Vi driver på för gemensamma EU-beslut som säkerställer en fortsatt restriktiv politik med höga skatter och minskad tillgänglighet. Inför EU-valet vände vi oss till partiernas toppkandidater med frågor om hur de vill driva cancerfrågan och fyra av de åtta partierna ville fortsätta att förstärka EU-lagstiftningen när det gäller tobaksprodukter.

Förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi

Cancerfonden har under flera års tid påtalat att den nationella cancerstrategin behöver uppdateras. Detta då den nuvarande kom 2008 och forskningen har gjort stora framsteg sedan dess. Därför var det glädjande när en utredning fick i uppdrag att ta fram förslag på en uppdaterad cancerstrategi. Utredningen presenterade sitt förslag i slutet på året. Cancerfonden har haft möjlighet att sitta med i ett antal olika expert- och referensgrupper kopplade till utredningen och vi har därmed varit delaktiga i arbetet med att ta fram förslaget till strategi. Prevention är ett av de områden som tidigare inte varit ett prioriterat fokusområde i strategin, men det förslag som nu är ute på remiss innehåller både mål inom området och flera cancerförebyggande förslag. Remissrundan avslutades i mars 2025, men fortfarande är det oklart när det uppdaterade förslaget till nationell strategi beräknas antas av riksdagen.



UPPTÄCKA TIDIGT



Fler ska screenas och vaccineras

Tidig upptäckt av cancer innebär en större chans till överlevnad, samtidigt som det ger ökad sannolikhet för en kortare, skonsammare och mer effektiv behandling. Screening är ett avgörande verktyg, men vi ser idag omotiverade ojämlikheter i deltagandet – både mellan och inom regioner samt mellan olika samhällsgrupper.

Under 2024 fokuserade vi särskilt på arbetet med att utrota livmoderhalscancer genom att få fler att vaccinera sig mot HPV.

Varje år diagnosticeras 550 kvinnor i Sverige med livmoderhalscancer, en cancerform som orsakas av HPV-virus. 2018 uppmanade WHO världens länder att arbeta för att utrota livmoderhalscancer och tre år senare beslutade riksdagen i Sverige att HPV-vaccinering ska vara gratis för kvinnor födda 1994–1999.

Ansaret för HPV-vaccinering ligger på regional nivå, och som ett stöd till Sveriges sjukvårdsorganisation har vi tagit ett antal initiativ för att öka deltagandet i screening- och vaccinationsprogram. Ett av initiativen från 2024 var *Rädda liv och öka deltagandet*, en guide till förvaltningarna och regionala politiker och som innehåller konkreta, evidensbaserade verktyg. Guiden har på olika sätt spridits till regionernas sjukvårdspolitiker, bland annat genom ett webinarium.

På nationell nivå spred vi kunskap till politiker. Lyckosamt blev vårt rundabordssamtal med före-

trädare för riksdagspartiernas kvinnoförbund och andra representanter från partierna där vi informerade om HPV-vaccin och screening. Rundabordssamtalet ledde bland annat till att flera deltagare skrev egna debattartiklar och lämnade in motioner internt i partierna eller i de regioner som politikerna är verksamma i.

En annan aktivitet som vi genomförde under 2024 var att skapa fler lättillgängliga platser för vaccinering. Tillsammans med Filmstaden och Capio kunde vi arrangera gratis HPV-vaccinering i samband med bio-besök. Vi arrangerade också gatuambassadörer för att, samtidigt som de informerade om Cancerfondens verksamhet, uppmuntra kvinnor att boka tid för HPV-vaccinering.

Också i år var vi i Almedalen för att träffa beslutsfattare, bland annat genom vårt koncept *1 000 steg*. Fokus riktades på HPV och vi samtalande med ett drygt trettiotal politiker, tjänstemän och andra beslutsfattare om betydelsen av HPV-vaccinering och för att se hur vi skulle kunna arbeta tillsammans. Vi promenerade också med några av våra partners, som till exempel ICA, Skandia och Apotek Hjärtat, vet vi tog med sig



UPPTÄCKA TIDIGT



diskussionerna för att bland annat sprida information internt. Vidare hade vi efter Almedalen en fortsatt dialog med ett antal av de myndigheter och politiker vi diskuterade frågan med. Vi har fått tecken på att dessa kommer att gå vidare med frågan.

Vid utgången av 2024 hade två sjukvårdsregioner, Kalmar och Värmland, uppnått 70 procents täckning vilket är vad som krävs för att livmoderhalscancer ska kunna utrotas till 2027. Det var en viktig milstolpe och visade att regionerna genom riktade insatser kan nå kvinnor i målgruppen på ett framgångsrikt sätt. För Sverige som helhet uppgick andelen som vaccinerade sig till 51 procent.

I storstadsregionerna bor 70 procent av landets kvinnor i det aktuella åldersspannet, men andelen som vaccinerat sig ligger långt ifrån det nödvändiga. Vid årsskiftet förlängdes den särskilda satsning som gjorde det kostnadsfritt att vaccinera sig mot HPV-virus med ett halvår. Det är dock fortfarande en särskilt stor utmaning att få storstadsregionerna att nå målet. För oss fortsätter arbetet under 2025 med att påverka regionerna att göra mer.

Vi driver också på för att unga män ska inkluderas i vaccineringsprogrammet. HPV-viruset kan också drabba män och orsaka olika cancerformer, varför vi uppvaktade Folkhälsomyndigheten under året för att de ska kommunicera en rekommendation om att också killar ska få vaccineras. Det skulle minska risken för att de drabbas av cancer – samtidigt som det minskar risken att de smittar tjejer. Efter Folkhälsomyndighetens rekommendation från december 2024 är det upp till sjukvårdsregionerna att besluta om finansiering av vaccinering.

Screening

Screening är det andra prioriterade område som vi jobbade med under året inom Upptäcka tidigt. Det är

ett område som vi tidigare har jobbat med, till exempel i samband med *Segregerad screening* Cancerfondsrapporten 2021. Slutsatserna om screening är tyvärr fortfarande relevanta, varför vi också under 2024 arbetade med frågan.

Deltagandet i de olika screeningprogrammen är fortfarande ojämnt, såväl mellan och inom regioner som mellan olika socioekonomiska grupper. Våra studier visar exempelvis att utrikesfödda kvinnor, kvinnor med funktionsnedsättning och kvinnor boende i glesbygd deltar i lägre omfattning än andra.

I början av 2024 tog vi fram guiden *Rädda liv – öka deltagandet*, en guide med verktyg till de som arbetar för att öka deltagandet i cancerscreening samt HPV-vaccinering. Bland mottagarna fanns regionala politiker och tjänstemän som organiserar, planerar och beslutar om regional verksamhet. Guiden, som bygger på expertintervjuer med bland annat företrädare för Sveriges regioner, Regionala cancercentrum, forskare och patientorganisationer samt vetenskapliga studier, presenterades under ett digitalt seminarium i mars.

Under Rosa Bandet-kampanjen lanserade vi rapporten *Nationell styrning för ökad jämlikhet inom cancerscreening*. Rapporten bygger på nya siffror för screeningen som visar att läget till och med har förämrats i vissa kommuner. I rapporten anknöt vi till frågan om sjukvårdens organisation och vi föreslog att området screening med fördel skulle kunna styras från nationell nivå. Under Rosa Bandet-kampanjen presenterades slutsatserna i rapporten för riksdagspartiernas partiledare.

Under Rosa Bandet-kampanjen genomförde vi också aktiviteter för att uppmärksamma, inte bara betydelsen av mammografi, utan också vikten av självundersökning mellan mammografierna, för att tidigt hitta kännbara förändringar i bröstet. Liknande aktiviteter deltog vi med under försommarens Järva-

vecka där vi spred information om hur man kan undersöka sig själv för att tidigt upptäcka knölar.

Rådgivningsföretaget Lumell assisterade oss under 2024 med en kartläggning som identifierade grupper som är särskilt angelägna att arbeta med kommande år. Det handlade om grupper som söker vård för sent och som får sämre behandling när de väl kommer till vården. Två andra problem är dels fördröjningar i primärvården som inte följer upp symtom, vilket gör att patienten inte får ta del av de standardiserade vårdförloppen, dels långa väntetider inom specialistvården. Med kartläggningen som grund kommer vi under 2025 och 2026 att fortsätta arbeta för att komma till rätta med fördröjningar hos patient, primärvård såväl som systemrelaterade fördröjningar.



BOTA FLER



En miljard till den främsta cancerforskningen

Sverige har en cancervård i världsklass. Tack vare forskningens framsteg, tidig upptäckt och utvecklingen av effektivare behandlingar kan fler liv räddas. Som ledande finansiär av svensk cancerforskning spelar Cancerfonden en nyckelroll och under 2024 kunde vi för första gången ta beslut om att dela ut en miljard kronor till den främsta cancerforskningen.

Ska fler kunna bota måste cancervården bli mer jämlik. Vi är därför pådrivande för att minska de stora, omotiverade skillnaderna i tillgången på cancervård.

I november fattade Cancerfonden beslut om att finansiera mer än 200 olika cancerforskningsprojekt inom områdena Förebygga, Upptäcka tidigt, Bota fler och Leva väl. Merparten av resurserna fördelades till transnationell respektive grundforskning.

Kliniska behandlingsstudier

Klinisk forskning syftar till att säkerställa funktionen och nyttan av nya metoder och läkemedel. Den här typen av forskning är är resurskrävande och kräver samverkan mellan flera yrkesgrupper. 2024 var andra året på den särskilda satsning på klinisk forskning som inleddes 2023. Under detta andra år togs beslut om att dela ut 167 miljoner kronor. Satsningen gick utöver vad vi i övrigt finansierade inom klinisk forskning och möjliggjorde mer omfattande finansiering – projekten fick från 5 till 17 miljoner kronor för respektive anslagsperiod som varierar från tre till fem år. Totalt ingick 15 kliniska studier i satsningen som fokuserade på hur man på bästa sätt, snabbare kan utveckla mer skonsamma metoder.

Ytterligare en ny satsning under 2024 var projektet för att snabbare få patientnytta av den forskning som vi har

finansierat. Innovationskontoren på flera svenska universitet har gått ihop för att skapa projektet SIISH, *Snabbare implementering av innovationer i svensk hälso- och sjukvård*. De kontaktade oss i slutet av 2023 för att undersöka möjligheten till samarbete. I pilotprojektet *Cancerfondens implementeringsprogram* antogs tre forskare som tidigare fått finansiering till sin forskning från Cancerfonden inom prevention och vårdvetenskap och som vardera finansierades med 500 000 kronor.

Antibiotikaresistens

Storskalig och felaktig användning av antibiotika har lett till en snabb utveckling av antibiotikaresistens, AMR, under de senaste årtiondena vilket innebär att antibiotika blir mindre effektiva – eller helt ineffektiva – mot infektioner.

Många cancerpatienter ordineras antibiotika eftersom såväl cancersjukdomar som behandlingar som cytostatika, strålbehandling och operationer försvagar immunförsvaret vilket leder till en ökad mottaglighet för infektioner varför antibiotika ofta är en viktig del av vården. En undersökning vi presenterade i maj 2024 visade att sannolikheten att nydiagnostiserade cancerpatienter hämtar ut antibiotika är tre gånger så hög som för befolkningen i stort.

Internationell samverkan

Vid årsskiftet 2023/2024 antog vi en inriktning för vårt internationella arbete. Under året var vi aktiva på en rad arenor som till exempel det högnivåmöte om AMR som hölls i anslutning till FN:s generalförsamlingsmöte i september i New York. Vi deltog också i The Nordic Cancer Conference i oktober i Stockholm där fokus låg på de möjligheter som nordiskt samarbete innebär för cancervården.

I oktober tillträdde Cancerfondens generalsekreterare Ulrika Årehed Kågström som ordförande för Union for International Cancer Control, världens största internationella cancerorganisation. Vid tillträdet presenterade vi *Uniting for equity in cancer control*, en rapport som lyfter fem bra exempel på jämlik vård från fem olika länder. Under världskongressen World Cancer Congress arrangerade vi ett seminarium på samma tema.

Regeringen förnyade i mars det avtal som reglerar forskningssamarbetet mellan forskare verksamma i Sverige respektive USA. Cancerfonden har tillsammans med Vetenskapsrådet drivit på för att stimulera gemensamma cancerforskningsprojekt som omfattar svenska och amerikanska forskare.



LEVA VÄL



Fler ska överleva och leva väl

En av tre drabbas av cancer under sin livstid. Samtidigt har forskningen medverkat till att allt fler överlever sin cancerdiagnos, varför vi som ett av våra strategiska områden valt att prioritera möjligheten att leva väl – under och efter behandlingen.

Under 2024 har vi bland annat arbetat intensivt för att lyfta kunskapsnivån kring palliativ vård och övrig vårdforskning. En viktig del är de strategiska satsningarna på vårdvetenskaplig forskning och kliniska studier.

Palliativ vård

Allt fler lever länge efter en diagnos, vilket också innebär att allt fler cancerpatienter behöver palliativ vård. Frågor som besvaras av forskningen om palliativ vård handlar om hur man kan leva väl efter cancerbehandling. Hur påverkar olika läkemedel kroppen? Vad behöver en person som har genomgått en tuff strålbehandling? Hur kan vården ta hand om dessa patienter på ett bra sätt?

Det finns ett kunskapsunderskott och flera tabun kring palliativ vård – vilket vi under året jobbade för att åtgärda, bland annat genom uppvaktningar, föreläsningar och en informationsfilm. Mycket av kommunikationen byggde på budskapen från 2024 års Cancerfondsrapport *Palliativ vård – mer än vård i livets slutskede*. I rapporten lanserade vi ett antal förslag för en bättre palliativ vård:

- Skapa ett nationellt kunskapscentrum
- Utvärdera nationella vårdprogram
- Klargöra ansvar mellan regioner och kommuner
- Säkerställa tillgång till palliativ vård, även i hemmet

En av rapportens slutsatser var att den palliativa vården i Sverige är ojämlikt fördelad. Många får vården alldeles för sent och det finns stora missförstånd kring palliativ vård. Många förknippar den med livets slutskede, men det handlar också om att förbättra livskvalitet och förlänga livet. Det behövs rejäla kompetenslyft inom vårdprofessionen – man läser för lite om det under grundutbildningen och det erbjuds väldigt lite kompetenshöjande insatser i arbetslivet trots de stora och växande behoven.

Vi fick möjlighet att överlämna rapporten till sjukvårdsminister Acko Ankarberg Johansson (KD) och vi arrangerade även ett seminarium till vilket vi bjöd in ett hundratal olika aktörer för att presentera rapporten. Med rapporten som grund har vi träffat företrädare för sjukvården och informerat dem om den palliativa vårdens betydelse. Under 2025 kommer vi att fortsätta



LEVA VÄL



informera och föra en dialog med de regionala sjukvårdspolitikerna om frågan för att få till nödvändiga politiska beslut.

Också internt jobbade vi brett kring kunskapsspridning, med ett särskilt fokus på den palliativa vården. Vi arrangerade exempelvis Fredagskvarten – en serie digitala föreläsningar med forskare inom leva väl-området.

Nationell cancerstrategi

Vi har under många år drivit på för en uppdaterad nationell cancerstrategi. Under våren 2024 tillsatte regeringen utredningen *Bättre tillsammans* i syfte att ta fram en ny strategi. Experter från Cancerfonden satt med i referensgruppen till utredningen och kunde ge input i utredningsarbetet. I det färdiga förslag som presenterades i slutet av november 2024 ser vi att många av de frågeställningar och förslag som vi förde fram, bland annat rörande den palliativa vården, har fått genomslag. Förslaget var på remiss under våren 2025 och förhoppningen är att regeringen klubbar förslaget senare under 2025.

Vårdforskning

Under året kunde vi också, tack vare anslag från Sjöbergsstiftelsen, planera och arrangera ett antal konferenser inom omvårdnadsforskning med syftet att uppmuntra till forskning inom omvårdnad och att sprida forskningsresultaten. I november 2023 arrangerade vi konferensen *Möjlighet att leva väl* i Stockholm, en heldagskonferens för ett hundratal sjuksköterskor under vilken vi informerade om ny forskning och inspirerande exempel inom omvårdnad. Under 2024 följdes den upp med regionala konferenser i Uppsala respektive Lund. Under 2025 fortsätter vi med ytterligare en nationell konferens i Stockholm.

Det finns en stor efterfrågan på lärare inom vårdvetenskaplig forskning, vilket har lett till att många som disputerar blir universitetslektorer. För att stimulera till fortsatt vårdforskning har vi under de senaste åren utlyst särskilda satsningar på tjänster inom vårdforskning. Dessa har blivit så uppskattade och eftertraktade att vi under 2024 beslutade att göra dem permanenta.

Bland de forskningsprojekt som vi finansierade via våra ordinarie forskningsanslag kan nämnas forskning kring det stöd som anhöriga får inför en familjemedlems bortgång, samt forskning kring träningens betydelse för behandlingens effekt.





Index till effektrapporten

Alla insamlingsorganisationer som är medlemmar i branschorganisationen Giva Sverige förbinder sig att publicera en effektrapport. Syftet med effektrapporten är tudelat: dels att ha som underlag för styrning och utveckling av verksamheten, dels att visa för givare, medarbetare och övriga intressenter vilken samhällsnytta som uppnås.

I den här effektrapporten fokuserar vi på att beskriva de aktiviteter och prestationer som vi genomför för att besegra cancer och på vår webbplats finns fler exempel på prestationer och utfall. I det här dokumentet har vi också samlat hållbarhetsrapport, riskhantering och de finansiella rapporterna. Tillsammans ger dessa en sammanhängande berättelse som knyter samman de resurser vi har och hur vi använder dessa för att genomföra aktiviteter och prestationer, samt vilket utfall och vilka effekter vårt arbete har lett till.

Vår verksamhet beskrivs i den här årsberättelsen genom fyra delområden – Förebygga, Upptäcka tidigt, Bota fler och Leva väl. Våra resurser, aktiviteter och prestationer beskrivs löpande i dessa delområden samt i den här rapporten.

Av Giva Sveriges riktlinjer framgår det att vi i effektrapporten ska beskriva "hur en insats är tänkt att åstadkomma förändring för att lösa ett problem. Teorin börjar med resurser, fortsätter med aktiviteter och prestationer och fullbordas i effekter på kort, medellång och längre sikt. I modellen ingår även vilka målgrupper som organisationen riktar sig till, beskrivningar av vilka antaganden som ligger bakom de förväntade orsakssambanden, samt vilka externa faktorer och aktörer som också kan tänkas påverka resultatet."

Rapportens avgränsningar

Beskrivning av Cancerfondens associationsform, verksamhetsområden och geografisk täckning.	23-24
Redogörelse för rapporteringens avgränsningar med beaktande av till exempel verksamhetsområden och geografi.	23-24
Redogörelse för den tidsperiod som rapporteringen gäller.	23-24

Vår förändringsteori

Beskrivning av det problem vi adresserar och för vilka målgrupper.	B, C, D, E, 23-24
Redogörelse för vilken typ av resurser vi använder för att nå tänkta effekter.	A
Redogörelse för de aktiviteter vi genomfört för att nå tänkta effekter.	A, B, C, D, E, 14-19, 23-24
Redogörelse för de effekter på kort och medellång sikt som aktiviteterna vi utför ska resultera i och som ska leda fram till våra effekter på längre sikt, samt när i tid de förväntas realiseras.	A, D
Redogörelse för de effekter på längre sikt som vi vill åstadkomma, samt när i tid de förväntas realiseras.	A, D
Redogörelse för de antaganden som ligger till grund för vår förväntan att aktiviteterna kommer leda till effekterna.	A, D
Redogörelse för externa faktorer och aktörer som också kan tänkas påverka huruvida de tänkta effekterna nås.	3-12, 21-22

Rapportera resurser

Organisationens totala verksamhetskostnader under rapporteringsperioden.	23-24, 29, 32-36
Redogörelse för den del av organisationens verksamhetskostnader som faller inom effektrapportens angivna avgränsningar.	23-24, 29, 32-36
Kvantifiera övriga relevanta resurser som nyttjats för att nå tänkta effekter.	A, 23-24, 40-53

Rapportera prestationer

Redogörelse för prestationer.	A, 14-19, 23-24
-------------------------------	-----------------

Rapportera utfall och effekter

Redogörelse för utfall på kort, medellång och längre sikt.	A
Redogörelse för och/eller resonera om effekter på kort, medellång och längre sikt, det vill säga hur stor del av utfallet som inträffar som en följd av den genomförda aktiviteten, och som annars inte skulle ha inträffat.	A

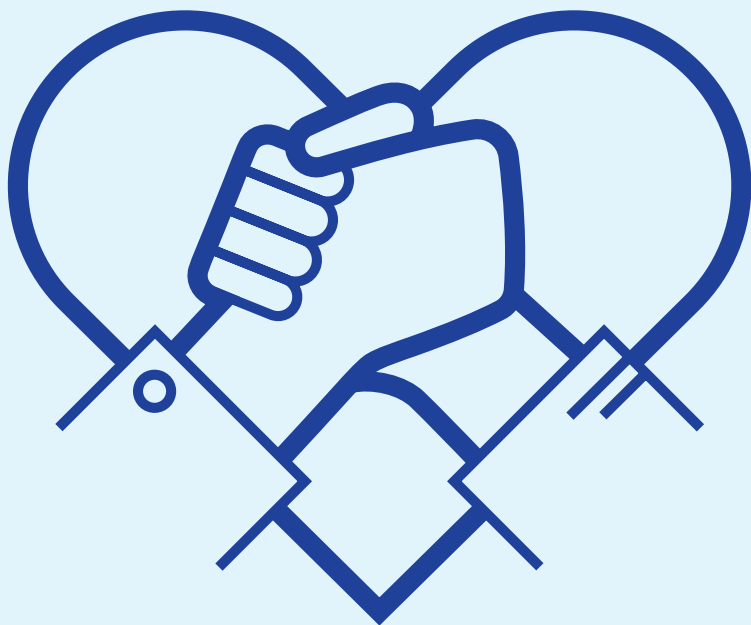
Utvärdera

Utvärdering av prestationer i förhållande till använda resurser, tidigare resultat, andras resultat och/eller satta mål.	A, 23-24
Utifrån årets resultat, dela lärdomar och vad vi avser göra för att upprätthålla och förbättra resultatet i framtiden.	A

Beskrivning av hur vi mäter

Definitioner av de resultatmått som vi använder för att mäta prestationer, utfall och effekter.	A, D
Redogörelse för de styrkor och begränsningar vi ser med de resultatmått och den process vi använder.	19, 21-22

- A <https://www.cancerfonden.se/om-oss/arsberattelse/2024>
- B <https://www.cancerfonden.se/om-oss/arsberattelse/2024/forebygga>
- C <https://www.cancerfonden.se/om-oss/arsberattelse/2024/upptacka-tidigt>
- D <https://www.cancerfonden.se/om-oss/arsberattelse/2024/bota-fler>
- E <https://www.cancerfonden.se/om-oss/arsberattelse/2024/leva-val>



Hållbarhetsrapport

Styrelsen avger härmed en hållbarhetsrapport enligt årsredovisningslagen.

Vår vision är i grunden också målet med vårt hållbarhetsarbete: Vi vill besegra cancer. Vårt arbete syftar till att färre ska drabbas och fler överleva. Den viktigaste förutsättningen för att vi ska kunna lyckas med detta är vår insamling. Vårt insamlingsarbete riktar sig primärt mot gåvor från allmänheten samt företagsgåvor och företagssamarbeten. För att nå vårt mål är vi verksamma inom tre områden: forskningsfinansiering, kunskapsspridning och påverkansarbete.

Forskningsfinansiering är vårt enskilt största område. Inom forskningsfinansiering arbetar vi med arvode-rade experter i en forskningsnämnd samt flertalet bedömningskommittéer, tillsammans med heltidsanställda forskningshandläggare. Bedömningskommittéerna ansvarar för att granska projekt som ansökt om anslag samt ge förslag om godkännande till forskningsnämnden som ansvarar för att besluta om anslag till forskning. Kunskapsspridning och påverkansarbetet är båda viktiga områden där vi ständigt arbetar för att göra mer. Dessa områden bedrivs till största del av våra heltidsanställda, med hjälp av eller i samarbete med externa aktörer.

Att besegra cancer

Forskningen och vården utvecklas snabbt och vi vill att framstegen ska nå fram till alla som drabbas. Därför arbetar vi för att Sverige ska ha en så god, effektiv och jämlik cancervård som möjligt. Vi vill också vända den negativa utvecklingen där antalet nya cancerfall ökar varje år genom att sprida kunskap om att drygt 16 000 cancerfall på samhällsnivå årligen skulle kunna förebyggas med hälsosamma levnadsvanor.

Vårt hållbarhetsarbete

Vårt arbete utgår ifrån social, ekonomisk och miljömässig hållbarhet och tar sitt avstamp i Agenda 2030, FN:s globala mål för att avskaffa extrem fattigdom, minska ojämlikheter och orättvisor, främja fred och rättvisa, samt lösa klimatkrisen till år 2030.

Vårt interna hållbarhetsarbete fokuserar på områdena miljö, sociala förhållanden, personalfrågor, mångfald, mänskliga rättigheter, antikorruption, exempelvis ordelighet inom forskning, samt säkerhet och ekonomi. Vi har satt upp mätbara mål för hållbarhetsarbetet och arbetar med kontinuerlig uppföljning av dessa.

Riskhantering

Osäkerhet om framtida händelser är ett naturligt inslag i all verksamhet. Det kan påverka verksamheten positivt och ge möjligheter till ökat förtroende och aktualitet, men också negativt genom inverkan på vår verksamhet och därmed vår möjlighet att besegra cancer. Se vidare i avsnittet kring Cancerfondens riskhantering på sidorna 21-22.

Social hållbarhet

Mänskliga rättigheter

Rätten till sjukvård på lika villkor är en av de grundläggande mänskliga rättigheterna, och en rättighet som är fastslagen i hälso- och sjukvårdslagen och i diskrimineringslagen. Att cancervården på många sätt är så ojämlik, är något vi arbetar med genom såväl kunskapsspridande, som påverkansarbete.

Jämlik cancervård och forskning

I Sverige finns det idag nationella screeningprogram för att upptäcka bröstcancer, tarmcancer och livmoderhalscancer, men andelen som tar del av screeningprogrammen varierar kraftigt i olika demografiska grupper. Undersökningar visar att personer med lägre inkomst också i lägre utsträckning deltar i screeningprogrammen för att upptäcka cancer, jämfört med personer med högre inkomst. Samma trend syns när det gäller utbildningsnivå. Skillnaderna mellan och inom olika regioner är också stora. Vi uppmanar såväl regeringen, som regioner att ta krafttag mot ojämlikheten inom cancervården för att rädda liv och minska lidande.

Sedan Cancerfonden grundades 1951 har vi delat ut 16 miljarder kronor till den främsta cancerforskningen i Sverige. Under årens lopp har forskningen tagit stora steg framåt och resulterat i allt effektivare behandlingar. När Cancerfonden grundades överlevde en tredjedel sin cancer. I dag överlever två av tre.

Organisation och arbetsmiljö

Jämställdhet och mångfald

Mångfald och inkludering är ett av våra fokusområden och vi driver och möter frågan utifrån flera olika aspekter. Könsfördelningen bland våra medarbetare är 40 procent män och 60 procent kvinnor. För ledningsgruppen är fördelningen: 67 procent kvinnor och 33 procent män.

För att driva denna fråga framåt är rekryteringen en viktig process där vi aktivt i alla processer strävar efter ett så jämställt urval som möjligt.

Vi mäter hur våra medarbetare upplever mångfald och inkludering i organisationen och kan konstatera att vi får höga indexsiffror. Cancerfonden är sedan 2023 medlemmar i nätverket Diversity Charter som består av organisationer som tillsammans vill flytta fram positionerna inom mångfald och jämställdhetsfrågor.

HR-avdelningen med ansvarig HR-chef har ansvaret för att säkerställa att relevanta policies finns och efterlevs. HR gör återkommande en årlig översyn av våra policies och processer så att de är ändamåls- mässiga och ger effekt.

Pulsmätningar

Tillsammans med Winningtemp genomför vi löpande pulsmätningar för att följa hur personalens upplevelse av bland annat ledarskap, meningsfullhet och glädje



Under årens lopp har forskningen tagit stora steg framåt och resulterat i allt effektivare behandlingar.



SOCIAL HÅLLBARHET

i arbetet utvecklas. Genom dessa mätningar får vi data som vi kan fortsätta att bygga våra insikter på. Våra pulsmätningar för engagemang visar på ett snitt för 2024 på cirka 8 räknat på en skala upp till 10. Resultatet kan jämföras med vår organisatoriska målbild på 8. Alla chefer på Cancerfonden har tillgång till sin enhets resultat och vi har även fastslagit hur ofta resultatet skall diskuteras i grupperna för att löpande arbeta med att förstärka och förbättra.

Vi vill vara hållbara i alla aspekter vilket också kännetecknar även vårt sätt att se på organisation och ledarskap. Vi tror på ett aktivt och närvarande ledarskap och kan mäta det genom pulsmätningarna. Ledarskapet kännetecknas av att vi inte ska ha för stora medarbetargrupper, att vi har struktur och process för medarbetarsamtal och en arbetsmiljö som främjar ett hållbart och närvarande ledarskap.

Hälsoarbete

Vi bedriver hälsofrämjande åtgärder och strävar efter att vara en så hälsofrämjande arbetsplats som möjligt. Vi genomför hälsoundersökningar och hälsosamtal och erbjuder också friskvårdsbidrag och möjligheten att träna tillsammans på arbetstid. Vid gemensamma personalaktiviteter ingår ofta olika former av fysisk aktivitet.

Arbetsmiljö

Vår arbetsmiljöpolicy syftar till att skapa en säker arbetsmiljö som ger medarbetarna förutsättningar att trivas, prestera och utvecklas under ett helt arbetsliv. Därför ska ledarskapet präglas av god dialog med medarbetarna, tidiga insatser med fokus på att förebygga ohälsa och ett aktivt arbete med friskfaktorer i organisationen.

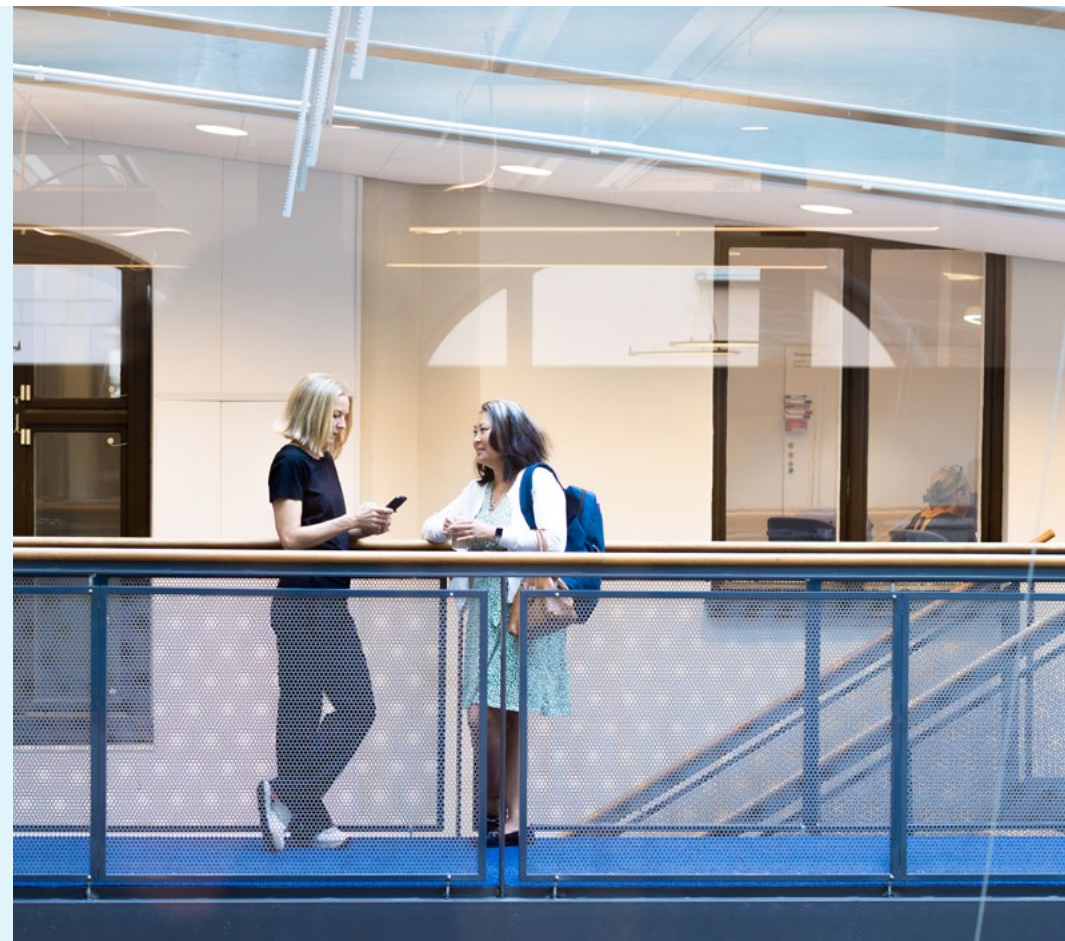
Vår arbetsmiljöpolicy innebär bland annat att:

- det råder nolltolerans mot mobbning, trakasserier, sexuella trakasserier, diskriminering eller kränkande särbehandling samt alkohol och droger på arbetsplatsen
- chefer och arbetsledare har/får rätt kunskaper, kompetens, resurser och befogenheter för att kunna verka för en bra och säker arbetsmiljö
- alla anställda får den introduktion och utbildning de behöver för att kunna arbeta säkert
- att vi regelbundet, och vid förändringar, undersöker och riskbedömer såväl vår fysiska som vår organisatoriska och sociala arbetsmiljö för att kunna vidta de åtgärder som behövs för att skapa en säker och trygg arbetsplats
- vi lever upp till den lagstiftning som finns inom arbetsmiljöområdet. Våra anställda omfattas av kollektivavtal och Unionen finns representerad i en lokal fackklubb.

Kulturvission

Vår kulturvission omfattar våra värderingar, beteenden och strategier och ska fungera som en ledstjärna för den kultur vi vill skapa tillsammans: "På Cancerfonden visar vi respekt och förtroende för varandra. Vi är engagerade, nytänkande och tar tillsammans ansvar för att snabbare nå vår vision – att besegra cancer."

Kulturvissionen har arbetats fram av organisationen genom att involvera medarbetare och chefer och allt vi gör skall kännetecknas av vår gemensamma Kulturvission.



Vi bedriver åtgärder som främjar ett hälsosamt och aktivt liv och strävar efter att vara en så hälsofrämjande arbetsplats som möjligt.

Ekonomisk hållbarhet

Ekonomi

Cancerfonden är en av de insamlingsorganisationer som givarna har störst förtroende för och vi är också en av de organisationer som samlar in mest pengar. Den allra största delen av de resurser vi samlar in finansierar svensk cancerforskning. Vi har också mer långsiktiga placeringar och dessa placeringstillgångar är ett buffertkapital vars främsta uppgift är att säkerställa bindande åtaganden för forskningsfinansiering.

Avkastningen från kapitalet ska dessutom bidra till att vi kan nå uppsatta mål, och utgör därmed ett komplement till insamlade medel. Även vid en mycket kraftig nedgång av givandet i Sverige kommer vi att kunna fullfölja alla våra löften under lång tid. Vår investeringsportfölj är balanserad och innehåller räntebärande papper och aktier med hög likviditet. Vi har inga lån.

Anti-korruption och säkerhet

Cancerfondens insamlingsarbete kontrolleras av Svensk Insamlingskontroll som bevakar givarnas intresse. En av deras uppgifter är att granska ideella föreningar, stiftelser och trossamfund och sedan avgöra vilka som får inneha ett 90-konto hos Plusgirot eller Bankgirot.

Ett 90-konto är för givarna en bekräftelse på att insamlingen sköts på ett ansvarsfullt sätt och att pengarna går till ändamålet utan oskäliga kostnader. Svensk Insamlingskontroll godkänner upp till 25 pro-

cent i insamlings- och administrationskostnader för att tillåta ett 90-konto. Cancerfonden ligger med god marginal under Svensk Insamlingskontrolls procentgräns.

ISO

Sedan 2003 är Cancerfonden certifierad enligt ISO 9001 som är en internationell kvalitetsstämpel för företag och organisationer. Certifieringen innebär att en oberoende part årligen granskar våra arbetsprocesser och därefter intygar att verksamheten motsvarar standardens krav.

Varje år granskar Cancerfondens auktoriserade revisorer bokslut, årsredovisning och den interna kontrollen, det vill säga förvaltning och löpande redovisning.

Cancerfondens insamlingspolicy

Cancerfondens ledning följer varje månad upp målen i organisationens verksamhetsplan och resultaten rapporteras till styrelsen. Ledningen går även regelbundet igenom verksamhetsrisker och gör riskvärdering för framtiden samt en genomgång av leverantörer för att säkerställa att interna regler och rutiner för inköp följs.

Uppförandekod för leverantörer

Vår uppförandekod för leverantörer gäller för våra leverantörer av varor och tjänster. Anledningen till

att Cancerfonden har rutiner för hur inköp och upphandlingar ska göras är för att minimera risken för oegentligheter, till exempel jäv.

Organisationen har också en automatiserad attestordning, integrerad med ekonomisystemet för godkännande av fakturor och andra betalningar.

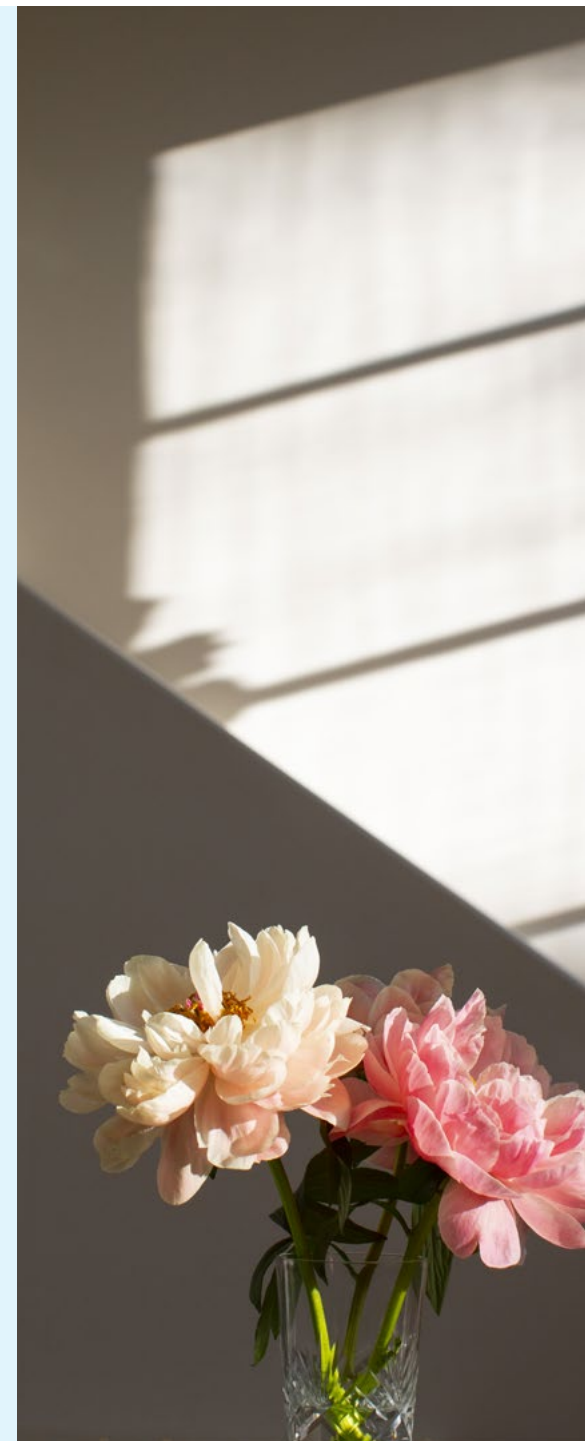
Rapportering av överträdelser

Om Cancerfondens medarbetare misstänker att någon har begått en överträdelse av regler eller lag, ska man i första hand använda sig av Cancerfondens normala informations- och rapporteringskanaler. Det innebär att överträdelse i första hand ska rapporteras till närmaste chef.

Whistleblower-funktion

Cancerfondens visselblåsarsystem fungerar som ett komplement till våra interna regelverk. Här kan medarbetare, förtroendevalda och andra som berörs av Cancerfondens verksamhet, till exempel givare, konfidentiellt rapportera misstänkta allvarliga överträdelser av lagar och av Cancerfondens interna regelverk. Under 2024 var antalet visselblåsarärenden noll.

Tips och information som rapporteras via visselblåsarsystemet behandlas som nämnts konfidentiellt och på ett sätt som verkar för en effektiv och säker hantering för både uppgiftslämnaren, indikerade personer och Cancerfonden.



Det är företaget Lantero AB som ansvarar för driften av visselblåsarssystemet och som tar emot, sammanställer och vidare distribuerar inrapporterade tips till särskilda utsedda medarbetare hos Cancerfonden för vidare handläggning och utredning.

Forskningsnämndens ansvar

Den som vill bidra med pengar till cancerforskning ska se Cancerfonden som det bästa alternativet. Därför är det viktigt att vår process för utdelning av insamlade medel har ett högt förtroende bland allmänheten och i forskarsamhället, och att vi kan visa givarna att de bidrar till forskningens framsteg. Vår forskningsnämnd beviljar anslag enligt våra stadgar och med styrelsens godkännande. Anslagen stödjer och utvecklar svensk cancerforskning och angränsande forskningsområden av hög vetenskaplig kvalitet.

Forskningsnämnden har fastställt beslutsprocesser som säkerställer att dess uppgifter och instruktioner efterlevs, samt att det sker enligt gällande rätt och god forskningssed. Forskningsnämnden har även regler som förhindrar jäv och som säkerställer oberoende när nämnden bereder och beslutar om anslag eller hantear ärenden om misstänkt oredlighet. Det är viktigt för kvaliteten i processen att vi har hög kompetens i bedömningsgrupperna och tidsbestämda mandatperioder.

Oredlighet inom forskning

Forskningsnämndens policy om oredlighet i forskning omfattar forskare som har, eller söker, forskningsanslag från Cancerfonden. När ett oredlighetsärende uppkommer är avdelning Forskning & Hälsa ansvarig för att följa upp dessa ärenden. Vi har också kontinuerlig

kontakt med den av regeringen utsedda Nämnden för prövning av oredlighet inom forskning för att informera oss om vilka forskare som är anmälda, under utredning eller fällda.

Personuppgiftshandling

Vi behandlar personuppgifter i egenskap av arbetsgivare, gåvomottagare och forskningsfinansierare. Vårt mål är att alla ska känna sig trygga i förvisningen om att vi behandlar personuppgifter på ett säkert sätt och att vi endast använder personuppgifterna för det ändamål som de samlats in. Integritetspolicyen finns alltid tillgänglig för alla att läsa på cancerfonden.se. Vi följer kontinuerligt upp personuppgiftshandlingen och eventuella personuppgiftsincidenter, genom vårt Dataskyddsombud. Vi upprättar personuppgiftsbiträdesavtal med alla leverantörer som behandlar personuppgifter åt oss, och vi initierar en dialog med Integritetsskyddsmyndigheten, IMY, om vi upptäcker en situation hos en leverantör som inte uppfyller våra säkerhetskrav.

Målstyrning

Vi planerar och följer upp vår verksamhet löpande enligt en väl beprövad styrmodell som utgår ifrån våra strategier och inriktningsmål som leder oss mot vår vision. Varje höst engageras organisationen i att sätta ett övergripande mål för kommande år som sedan bryts ned till mål för respektive avdelning, enhet och individ. Målen sammanfattas tillsammans med budgeten i en verksamhetsplan och fastställs av styrelsen i december. Under året utgör verksamhetsplanen grunden för vårt arbete och vi följer upp våra mål månadsvis på samtliga nivåer i organisationen.



Den som vill bidra med pengar till cancerforskning ska se Cancerfonden som det bästa alternativet.

Miljömässig hållbarhet

Vår målsättning är att minimera verksamhetens negativa påverkan ur ett hållbarhetsperspektiv så långt det är möjligt. Då vi inte har någon egen produktion eller annan verksamhet med väsentlig miljöpåverkan, blir vår viktigaste insats att ställa hållbarhetskrav på våra leverantörer, våra samarbetspartners samt de företag i vilka vi investerar vårt buffertkapital. Vi har därför inga egna resultatindikationer avseende miljömässig hållbarhet.

Därutöver strävar vi ständigt efter att beakta det miljömässiga perspektivet inom vår interna organisation och kontorsmiljö.

Hållbarhetskrav vid inköp

Vid varje inköp ska eventuella personliga anknytningar till potentiell leverantör redovisas. För inköp där värdet övergår 200 000 kronor ställer vi såväl miljökrav som etiska krav på leverantörerna. Vi prioriterar i första hand att samarbeta med företag som stödjer internationella konventioner om mänskliga rättigheter och miljöfrågor, samt har samma eller liknande värderingar som Cancerfonden.

Vi söker samarbete med företag som har

- en stabil och långsiktig ekonomisk varaktighet
- ett hållbart perspektiv på såväl samhälle som affärsverksamhet.

Vi samarbetar inte med

- företag som har intressen eller tillverkning inom tobaksindustrin.

Vid beställning som innebär behandling eller överföring av personuppgifter ska även personuppgiftsansvarig konsulteras. Vi har också en automatiserad attestordning som är integrerad med ekonomisystemet för godkännande av fakturor och andra betalningar.

Placeringspolicy/Investeringspolicy

Vi stödjer den vision om en global hållbar utveckling som ligger till grund för Agenda 2030 och FN:s globala mål. I enlighet med vår vision om att besegra cancer lägger vi särskild vikt på investeringarnas inverkan på de frågor som ligger till grund för mål 3, Hälsa och välbefinnande.

Placeringar ska göras i företag som främjar efterlevnad av internationella normer för miljö, mänskliga rättigheter, arbetsrätt och anti-korruption, samt tar ansvar för den eventuella negativa miljö- eller sociala påverkan som deras produkter har på omvärlden. Däremot får placeringar vare sig ske i företag som inte förebygger eller åtgärdar bekräftad negativ påverkan på människor och miljö, eller i företag som är involverade i produktion av särskilt skadliga produkter.

Avfallshantering

På vårt kontor har vi goda möjligheter till källsortering av avfall och vi har utarbetat rutiner för sortering av mat, papper och IT-avfall. Vi samarbetar med en extern leverantör som hämtar vårt avfall och tar ansvar för att sorteringen fortsätter även efter att det har lämnat kontoret.

Resor och transporter

Vi strävar efter att minska vårt klimatavtryck under resor och transporter som sker till följd av vår verksamhet. Därför följer vi kontinuerligt upp våra resor och väljer så långt det är möjligt tåg före flyg. För våra transporter samarbetar vi främst med leverantörer som erbjuder hållbara transporter avseende logistik och drivmedel.



Vi stödjer den vision om en global hållbar utveckling som ligger till grund för Agenda 2030 och FN:s globala mål.



Revisorns yttrande avseende den lagstadgade hållbarhetsrapporten

Till huvudmannamötet i Cancerfonden – Riksföreningen mot cancer org. nr 802005-3370

Uppdrag och ansvarsfördelning

Det är styrelsen och generalsekreteraren som har ansvaret för hållbarhetsrapporten för år 2024 på sidorna 14-19 och för att den är upprättad i enlighet med årsredovisningslagen i enlighet med den äldre lydelsen som gällde före den 1 juli 2024.

Granskningens inriktning och omfattning

Min granskning har skett enligt FARs rekommendation RevR 12 *Revisorns yttrande om den lagstadgade hållbarhetsrapporten*. Detta innebär att min granskning av hållbarhetsrapporten har en annan inriktning och en väsentligt mindre omfattning jämfört med den inriktning och omfattning som en revision enligt International Standards on Auditing och god revisionssed i Sverige har. Jag anser att denna granskning ger mig tillräcklig grund för mitt uttalande.

Uttalande

En hållbarhetsrapport har upprättats.

Stockholm, enligt datum som framgår av elektronisk signering.

Pernilla Zetterström Varverud
Auktoriserad revisor



Riskhantering

Osäkerhet om framtida händelser är ett naturligt inslag i all verksamhet. Det kan påverka verksamheten positivt om de hanteras på ett sätt som ger ökat förtroende och ökad aktualitet, men också negativt genom inverkan på vår verksamhet och därmed vår möjlighet att besegra cancer.

I linje med ISO-standard 9001:2015 (Kvalitetssäkring av ledningssystem) som Cancerfonden är certifierat för, använder vi oss av ett riskbaserat tänkande i verksamheten. Med det menas ett proaktivt förhållningsätt för att säkerställa att risker identifieras, beaktas och i möjligaste mån förebyggs.

Skapa tydlighet i riskhanteringen

Det finns tre huvudtyper av väsentliga risker som Cancerfonden arbetar med: externa risker, strategiska risker och operativa risker. Det övergripande målet med riskindelningen är att skapa en transparent och tydlig riskhantering i organisationen, och göra det möjligt att följa upp och kvalitetsvärdera analysen.

Riskerna hanteras löpande på olika nivåer inom organisationen och i den strategiska planeringsprocessen. Ytterst är det styrelsen som inför våra huvudmän ansvarar för organisationens riskhantering.

Riskhantering diskuteras och hanteras löpande under året i olika forum. Under hösten planeras organisationens verksamhet och i samband med det går ledningen igenom de operativa och strategiska risker som är kopplade till verksamheten för kommande år. Som en förberedelse inför den årliga ISO-revisionen följer ledningsgruppen upp de risker som har identifierats. Riskerna utvärderas i termer av i vilken utsträckning de är relevanta samt hur arbetet kring riskerna fortskrider. Vårt hållbarhetsarbete är en integrerad del av den löpande riskhanteringen.

Vår uppförandekod och vårt verksamhetslednings-system, som är certifierat enligt ISO 9001:2015, utgör grunden för den operativa riskhanteringen. Systemet bidrar med systematik genom hela ledningssystemet, så att förebyggande åtgärder integreras i planering, analys och utvärdering av aktiviteter och processer. För att stärka medarbetarnas medvetenhet och kunna undvika risker ska vi:

- Värna en kultur där medarbetare inser värdet av förtroendet för vår organisation.
- Vara öppen kring problem som dyker upp. Det är viktigt att medarbetare snabbt tar upp det som inträffar med närmaste chef eller generalsekreteraren, eller via Cancerfondens whistleblower-tjänst om medarbetaren känner att hen inte kan ta upp problemet med någon av ovanstående.
- Se till att det finns god kunskap hos ledningen om hur kriser ska hanteras.

Externa risker

Externa risker är risker som primärt ligger utanför Cancerfondens kontroll, och som därför är viktiga att identifiera och värdera för att vi ska kunna anpassa oss till dem och minimera riskernas påverkan.

Trots löpande riskhantering kommer kriser förr eller senare att inträffa. Efter några utmanande år kunde vi under 2024 bland annat se hur hushållens ekonomi återhämtade sig något efter sänkta räntor och höjda reallöner, även om inflationen fortfarande är hög.

Året präglades vidare av geopolitisk oro i form av Rysslands fortsatta invasionskrig i Ukraina samt oroligheter i Mellanöstern, regeringskriser i Tyskland och Frankrike samt effekterna av supervalåret – då åtta av världens tio mest befolkningsrika länder gick till val. Sammantaget påverkar detta såväl det globala säkerhetsläget som världsekonomin. De faktorer som påverkar allmänhetens köpkraft analyserar vi kontinuerligt ur ett riskperspektiv. Vi har under de senaste åren strävat efter att höja vår krisberedskap, bland annat genom att etablera säkra och väl fungerande IT-lösningar samt att ta fram hjälpmedel för medarbetare, allt i syfte att skydda våra medarbetare, våra samarbetspartners och vår verksamhet.

Hållbarhetsfrågans relevans fortsätter att växa och vår verksamhet har en stark koppling till uppfyllandet av FN:s globala mål för hållbar utveckling, så som de formulerats i Agenda 2030 för hållbar utveckling.

Vi ser potentiella hållbarhetsrisker som skulle kunna påverka våra möjligheter att nå vårt mål. En sådan risk utgörs av klimatrelaterade katastrofer som inträffar allt oftare och som blir allt kraftigare. Exempel på sådana från 2024 är orkaner i USA, översvämningar i Tyskland och Kina samt värmeböljor i Asien och Afrika. Dessa katastrofer skapar direkta utmaningar och behov som måste hanteras, vilket i sin tur påverkar långsiktiga utmaningar som exempelvis politikens förutsättningar att hantera cancerfrågan eller hur relevant bidragsgivare tycker att kampen mot cancer är.

Vi ser också hur ökade klyftor i samhället påverkar individers möjligheter till en hälsosam livsstil. Ökande klyftor innefattar också lägre kunskap och en polarisering i hälsofrågan, samtidigt som vi ser att framtida klimatförändringar kan sätta än mer press på en redan ansträngd sjukvård.

Strategiska risker

Interna och externa hot är risker som kan påverka vår förmåga att nå uppsatta strategiska mål för organisationen och avdelningsvis. Marknadsutvecklingen påverkar i hög grad vår verksamhet där de klassiska insamlingsarenorna förändras. Det finns en stor efterfrågan på att enkelt kunna ge ett bidrag och snabbt få bekräftelse på att man som individ har bidragit. Här arbetar vi för att ständigt utveckla metoder att bidra.

Ytterligare utmaningar med de förändrade arenorna är vår förmåga att nå ut till nya givargrupper, undvika förväxling med andra organisationer och förhindra eventuella förtroendekriser som är kopplade till insamlingsbranschen. Här arbetar vi löpande med tydlig och snabb kommunikation för att undanröja missuppfattningar som kan påverka vårt varumärke. Vi arbetar också strategiskt för att skapa kännedom om och förtroende för Cancerfonden genom transparens i vår verksamhet och kommunikation. Detta är också viktigt, sett till kopplingen till vårt påverkansarbete för att få politik och myndigheter att prioritera cancerfrågan.

Operativa risker

Operativa risker orsakas av bristfälliga interna processer, exempelvis i form av mänskliga fel eller felaktiga system, eller av externa händelser. På en övergripande nivå arbetar vi med riskminimering och analyserar operativa risker bland annat i samband med verksamhetsplanering inom respektive avdelning, i projekt och inför större förändringar. Analyserna bygger på en metod för självutvärdering av verksamheten och ligger till grund för vidare planering och prioriteringar av åtgärder för att reducera riskerna. Vi arbetar aktivt med att sänka risknivån och följer regelbundet upp analyserna. Varje år revideras verksamheten och samtliga standardkrav i enlighet med ISO 9001, och i samband med det utvärderar vi också den samlade riskhanteringen.

För Cancerfonden är operativa risker framför allt kopplade till rekrytering och medarbetare. Här arbetar vi för att stärka vårt arbetsgivarvarumärke och visa våra medarbetare att de är vår viktigaste resurs. Vi genomför pulsmätningar bland medarbetarna för att följa hur de upplever arbetsplatsen och arbetsförhållandena. Vi arbetar också med vidareutbildning och coachning, samtidigt som vi har en tät dialog med den lokala fackklubben Unionen.

Ytterligare operativa risker ligger i externa samarbeten där vi är beroende av att våra samarbetspartners – med mandat att företräda oss – lever upp till vårt varumärke.

Cancerfondens styrelse har upprättat en policy för handläggning av oredlighet eller misstanke om oredlighet inom forskningsprojekt som finansieras av, eller som rör ansökan om anslag till, Cancerfonden. Enligt lagen om ansvar för god forskningssed är det forskningshuvudmannen som har det övergripande ansva-

ret för att forskningen utförs i enlighet med god forskningssed vilket för den forskning som Cancerfonden finansierar innebär de högskolor och universitet där forskningen bedrivs.

I enlighet med policyn ska Cancerfonden samverka med de lärosäten där forskningen bedrivs för att upptäcka eventuell oredlighet inom forskning. Cancerfondens anslagskontrakt eller annan avtalshandling ska också ange att ett lärosäte är skyldig att till Cancerfonden anmäla utredningar av oredlighet som pågår vid skolan. Vid misstanke att oredlighet i forskning förekommit ska lärosätet överlämna handlingarna i ärendet för prövning av Nämnden för prövning av oredlighet i forskning, NPOF.

Under 2024 har Cancerfonden inte haft några oredlighetsärenden att hantera.

Förtroendeskapande åtgärder

Externa granskningar bidrar till en ökad transparens och är viktiga för vår trovärdighet och riskminimering.

För att lyckas med forskningsfinansiering, kunskaps-spridning och påverkansarbetet, behöver vi vara en väl fungerande och modern organisation. Därför är det viktigt att vi agerar på ett förtroendefullt sätt i samtliga funktioner och inom samtliga verksamhetsområden.

Vår uppförandekod sätter ramarna för hur vi ska agera och vilka krav vi ställer i relationen med våra intressenter. Därför ska till exempel de forskare som vi finansierar och även andra aktörer som vi samarbetar med, leva upp till våra etiska värderingar och principer. För att försäkra oss om att kunna hantera omvärldsförändringar som påverkar vår finansiella förmåga att bedriva vår verksamhet arbetar vi med aktiv förvaltning av vårt överskott. Våra placeringstillgångar utgör ett buffertkapital vars främsta uppgift är att säkerställa bindande forskningsåtaganden.



Förvaltningsberättelse

Styrelsen för Cancerfonden – Riksföreningen mot cancer, organisationsnummer 802005-3370, upprättar härmed årsredovisning för verksamhetsåret 1 januari–31 december 2024, Cancerfondens 73:e verksamhetsår. Siffror inom parentes visar jämförbar siffra för 2023.

Cancerfondens vision är att besegra cancer. Varje dag strävar vi mot att färre ska drabbas och fler botas, alternativt leva ett långt liv med god livskvalitet. Tillsammans bidrar vi till en bättre framtid för fler. Genom att finansiera den främsta forskningen, sprida kunskap om cancer och påverka beslutsfattare, arbetar vi för att färre ska drabbas av och fler överleva cancer. Cancerfonden är en fristående, ideell organisation utan statligt stöd. Cancerfonden har sitt säte i Stockholm. Vårt arbete är helt beroende av testamenten och gåvor från privatpersoner och företagssamarbeten.

Syfte och ändamål:

Hur vi tillsammans besegrar cancer snabbare

Forskningsfinansiering

Sedan Cancerfonden bildades 1951, har vi delat ut 17 miljarder kronor till forskningen och idag är vi en av de största finansiärerna av svensk cancerforskning. Många av de förbättringar som vi ser inom cancerforskningen idag, såsom effektivare diagnostik och behandlingsmetoder, är ett resultat av långsiktig forskning under flera decennier. För att vi ska kunna nå ytterligare framgångar behöver vi som lever idag se till att den livsviktiga forskningen har de resurser som krävs.

Påverkansarbete

Idag är det 600 000 människor i Sverige som lever med eller har haft en cancerdiagnos. För att förbättra deras villkor, för att färre ska drabbas och fler överleva, arbetar vi med olika former av påverkan, exempelvis

lobbying, opinionsbildning och nätverkande. Vi pekar ut brister och behov samt visar på möjliga lösningar, i syfte att bidra till förbättringar inom cancerprevention, cancervård och cancerforskning.

Kunskapsspridning

Fler än 16 000 cancerfall per år kan förebyggas. En viktig uppgift i kampen mot cancer är att informera om hur var och en, genom kloka livsstilsval, kan minska risken att drabbas. Genom kunskapsspridning vill vi också stärka den situation som patienter och närstående befinner sig i. De flesta mår bättre, känner sig tryggare och kan lättare navigera inom sjukvården om de har kunskap om cancer och hur den behandlas.

Huvudmän och medlemmar

Cancerfonden har 28 huvudmän. Förutom dessa finns enskilda stödmedlemmar. Antalet registrerade stödmedlemmar uppgick 2024 till 9 581 (9 970). Ordinarie huvudmannamöte hölls den 22:a maj 2024. Resultat och balansräkning fastställdes och styrelsen beviljades ansvarsfrihet för 2024 års förvaltning. Marie Giertz valdes till Skattemästare och ledamot av styrelsen för perioden 2024–2027. Vidare valdes Åsa Märs om som ledamot för perioden 2024–2027.

Styrelsen och arbetsutskottet

Styrelsens sammansättning framgår av sidan 27. Styrelsen har haft 6 sammanträden och arbetsutskottet 5 sammanträden under 2024.

Väsentliga händelser under året

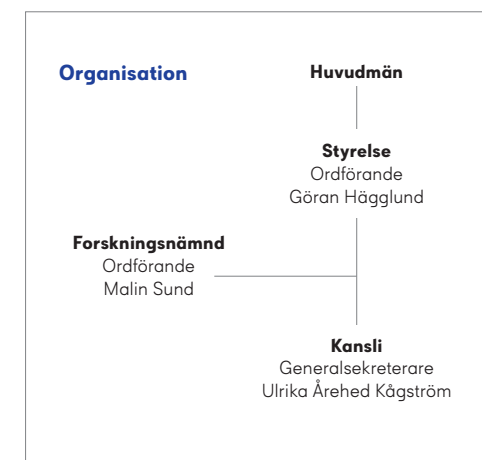
Året inleddes med Cancerfondens nya koncept för TV-galan, Sjung Tillsammans Mot Cancer. Det nya konceptet blev mycket lyckat och lockade över 600 000 tittare. Trots ett tufft konjunkturläge lyckades Cancerfonden öka både antal månadsgivare och Crawlers i TV-Galan jämfört med året före. I en enkät i samband med TV-Galan angav 40 procent av de tillfrågade tittarna att de valde att inte bli månadsgivare på grund av en ansträngd ekonomisk situation. Trots det lockade TV-Galan 5 136 nya månadsgivare.

Den lågkonjunktur som Sverige gått in i under 2023 fortsatte att hålla i sig under 2024 med fortsatt högt kostnadstryck på konsumenterna och en stigande arbetslöshet. Den ekonomiska situationen slår särskilt hårt på småföretagare vilket har märkts i insamlingen under året.

För att kunna växa insamlingen har Cancerfonden under året gjort en ytterligare satsning på att rekrytera månadsgivare via så kallad fältförsäljning samt aktiviteter för att befintliga månadsgivare ska öka sin gåva. Det har bidragit till att insamlingen från månadsgivare har ökat under året.

I oktober 2024 valdes Cancerfondens Generalsekreterare Ulrika Årehed Kågström in som President i Union for International Cancer Controll (UICC) till en mandatperiod på 2 år.

Under året har både Stockholmsbörsen och världsindex för aktier utvecklats väl som en följd av räntesänkningar både i Sverige och utomlands. Förändringar inom aktiemarknaden påverkar Cancerfonden



främst igenom testamentesintäkter men även genom placeringstillgångarna. Med hjälp av stigande aktiekurser och en god förvaltning har placeringstillgångarna utvecklats väl under året. Den samlade portföljen har också presterat bättre än jämförelseindex.

För andra året i rad översteg intäkterna från insamling 1 miljard kronor. Som en följd av en god ekonomisk situation har Cancerfonden under 2024 kunnat bevilja mer än 1 miljard kronor i anslag till cancerforskningen, vilket är ett nytt rekord.

En stor satsning under 2024 var att vi på Cancerfonden bidrog till arbetet att försöka utrota livmoderhalscancer i Sverige till 2027. Målet var att minst 70 procent av alla kvinnor födda 1994-99 skulle ha vaccinerat sig mot HPV som är det virus som orsakar denna typ av cancer och som var gratis för målgruppen under året. Tillsammans med forskare, Regionala Cancer Center, regioner, patientföreningar och våra samarbetsföretag genomförde vi flera aktiviteter för att nå målgruppen, både med information men också med aktiviteter på bland annat Filmstaden där de kunde vaccinera sig på plats. Utfallet blev till slut 51 procent vaccinationstäckning nationellt men två regioner, Värmland och Kalmar, nådde upp till målet. Arbetet kommer att fortgå även under 2025.

Cancerfondens forskningsnämnd

Forskningsnämnden ansvarar för anslagsutdelningen och leds av en ordförande. Under 2024 har forskningsnämnden haft tre ordinarie sammanträden. Forskningsnämnden höll ett av sina sammanträden digitalt och två var ett hybridmöte. Alla prioriteringskommittémöten hölls fysiskt i Cancerfondens lokaler, men med möjligheten att delta digitalt för ledamöter som inte kunde delta på plats. Alla möten för bedömningsgrupperna för Cancerfondens tjänstutlysning var digitala.

Antalet inkomna projektansökningar har de senaste åren legat stabilt på samma nivå, men varje priorite-

ringskommitté har haft ett stort antal ansökningar att bedöma vilket har lett till att antalet prioriteringskommittéer har ökat. Under 2024 bedömde tio prioriteringskommittéer projektansökningarna.

Antalet inkomna ansökningar i utlysningen för tjänster har ökat något de senaste åren. Sex bedömningsgrupper har bedömt ansökningarna inkomna i utlysningen för tjänster.

Under 2024 utlyste Cancerfonden särskilda satsningar för projekt inom kliniska behandlingsstudier och fellowship inom vårdvetenskap. Dessa ansökningar har beretts av två extratillsatta grupper. I bedömningsgruppen för kliniska studier deltog europeiska experter och i bedömningsgruppen för vårdforskning deltog experter inom området från Sverige.

Förslagen från prioriteringskommittéerna och bedömningsgrupperna granskades och modifierades av forskningsnämndens ordförandemöten varefter beslut fattades av forskningsnämnden. Ansökningarna som kom in i kategorin planeringsgrupp har bedömts av ordföranden för prioriteringskommittéerna innan beslut fattats av forskningsnämnden. Forskningsnämnden delegerade under året bedömningen av kongressansökningar och forskarskolor till kansliet varefter beslut fattas av forskningsnämndens ordförande. Cancerfondens vetenskapliga sekreterare har bedömt ansökningar inkomna i kategorin resor varefter beslut har fattats av forskningsnämndens ordförande. Vid jäv har forskningsnämndens vice ordförande fattat beslut om anslag för resor, kongresser och forskarskolor.

Forskningsfinansiering

Under 2024 beslutade Cancerfonden att dela ut 1 002 mkr (992) till svensk cancerforskning genom tecknande av nya anslag. Återbetalda och krediterade anslag uppgick till 27,6 mkr (54), vilket är lägre än tidigare år.

Forskningsnämndens övergripande strategi är att fördela pengarna i nationell konkurrens till de bästa

projekten. Till detta kan adderas Cancerfondens strategi för forskningsfinansiering som möjliggör extra satsningar inom specifika områden.

Projektanslagen fördelas enligt följande:

36 procent (32) till grundforskning, det vill säga forskning som har betydelse för cancerens grundläggande mekanismer och därmed bärighet för samtliga kliniska forskningsinriktningar, 48 procent (52) till translationell forskning, vilket är benämning på forskning som överbryggar grundforskning och klinisk forskning, 10 procent (7) till klinisk forskning, det vill säga forskning genom studier på patienter, 3 procent (5) till epidemiologisk forskning, det vill säga forskning kring sjukdomsorsaker och riskfaktorer och 3 procent (4) till vårdvetenskaplig forskning.

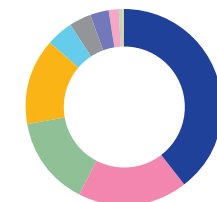
Verksamhetsintäkter

Cancerfondens totala verksamhetsintäkter uppgick under året till 1 016 mkr (1 047), vilket är en minskning jämfört med föregående år med 3 procent. Intäkterna på 1 016 mkr innebär att Cancerfonden för andra året i rad har lyckats samla in mer än 1 miljard kronor.

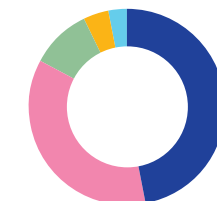
Den största andelen av intäkterna kommer från privata gåvor. Intäkter från testamenterade medel minskade med 12 procent och uppgick till 416 mkr (472). Föregående års testamentesintäkter påverkades av justering av redovisningsprinciper som bidrog till att intäkterna från testamente ökade med 60 mkr som en engångsjustering. Antalet inkomna testamentesändanden var 256 stycken (280). Antalet månadsgivare vid årets utgång uppgick till 145 637 (145 097) och genererade en total intäkt på 219 mkr (203).

Den årliga tv-galan Sjung Tillsammans mot Cancer är en viktig del i rekrytering av månadsgivare. Årets tv-gala genererade 5 136 nya månadsgivare. Rosa Bandet-kampanjen, som genomförs under oktober månad varje år, genererade en total insamling om

Fördelning av projektanslag vid olika lärosäten, 2024



Fördelning av projektanslag per områden, 2024



102 mkr (100) vilket överträffar förra årets resultat som var bästa resultatet i kampanjens historia. Intäkter från minnesgåvor uppgick till 90 mkr (88). Avkastningen från externa fonder och stiftelser uppgick till 19 mkr (16). Intäkterna från Cancerfondens Rikslotteri uppgick till 28 mkr (29). Medlemsavgifterna uppgick under 2024 till 2 mkr (2). Övriga intäkter uppgick till 4 mkr (4) och avser huvudsakligen intäkter för uthyrning av kontorsyta i egen fastighet.

Kostnader

Till ändamålen avsattes totalt 1 132 mkr (1 092) fördelat på 1 002 mkr (966) till området forskningsfinansiering inklusive kostnader för forskningsadministration 21 (17) mkr, samt 130 mkr (125) till kunskapsspridning och påverkansarbete. Övriga verksamhetskostnader uppgick till 189 mkr (170), varav insamlingskostnader 153 mkr (135) och administrationskostnader 18 mkr (18). Inkluderat i övriga verksamhetskostnader är även kostnaderna för Cancerfondens Rikslotteri som uppgick till 19 mkr (17). Nettoresultatet av lotteriet uppgick för perioden till 10 mkr (12).

Cancerfondens finansförvaltning

Cancerfondens ändamål är långsiktig och vi åtar oss att finansiera forskningsprojekt över en längre tid. För att säkerställa att vi kan leva upp till dessa åtagande även i tider av lägre insamling har Cancerfonden fonderade medel som utgör en buffert och som säkerställer att beslutade och planerade forskningsåtaganden tillsammans med övriga ändamål kan verkställas även under tider av låg insamling. Avkastningen från kapitalet används även till att finansiera våra ändamål.

Enligt Cancerfondens Placeringspolicy får andelen aktier som mest uppgå till 60 procent och som minst 40 procent, övriga delar ska utgöras av räntebärande

värdepapper. Då fonderade medel ska kunna användas i verksamheten ska likviditeten i placeringarna vara hög.

Cancerfonden använder flertalet olika kapitalförvaltare som innefattar både passiv förvaltning i form av tex indexfonder samt aktiv förvaltning av svenska aktier i Cancerfondens namn.

Cancerfonden är övertygade om att ansvarsfullhet och integration av miljö-, sociala- och bolagsstyrningskriterier, så kallade ESG-kriterier, är viktiga. Därför lägger Cancerfonden stor vikt vid att anlita kapitalförvaltare som arbetar med ansvarsfulla investeringar.

Marknadsvärdet för placeringstillgångarna uppgick till 3 526 mkr (3 281) vid årets utgång. Avkastningen för placeringstillgångarna under 2024 uppgick till 13,8 procent (12,6), vilket var bättre än jämförelseindex som ökade med 7,8 procent. Stockholmsbörsen ökade med 8,6 procent (Six Return) under samma period.

Utöver finansförvaltningen hanterar Cancerfonden även värdepapper såsom tex aktier vid gåvor via tex testamenten. Cancerfonden har som policy att sälja av värdepapper som erhållits som gåva omedelbart och inte bedriva placeringsverksamhet med dessa gåvor.

Resultatet av finansiella investeringar

Resultatet från den finansiella verksamheten uppgick till 196 mkr (150), varav direkta kostnader för förvaltningen uppgick till 3 mkr (3). Under året har omplacering av tillgångarna skett vilket medfört realisationsvinster på totalt 161 mkr (124). Ränteintäkterna ökade till 16 mkr (13) och utdelningarna uppgick till 21 mkr (17).

Årets resultat

Cancerfondens resultat uppgick till -109 mkr, vilket var 45 mkr lägre än för föregående år. Resultatförsämringen är en konsekvens av lägre insamlade medel samt högre beviljade forskningsanslag.

Kostnaderna för insamling och administration uppgick till 17 procent (15) i förhållande till de totala intäkterna. Om kvoten överstiger 25 procent kan ideo- eller organisationer mista rätten att inneha 90-konto enligt Svensk Insamlingskontrolls regler. Under 2024 justerades Svensk Insamlingskontrolls regler från att bedöma kvoten per år till att bedömningen görs på ett 3-årigt genomsnitt. Cancerfonden ligger sålunda väl under det gränsvärdet.

Förväntad framtida utveckling

Under 2025 kommer Cancerfonden att fokusera på att nå nya målgrupper. Det finns i dag en stor skillnad i kunskapen om cancer och hur man kan förebygga att få cancer. Cancerfonden har en viktig roll att spela när det gäller bland annat att sprida kunskap om cancer. Ett specifikt fokusområde för Cancerfonden är att sprida kunskap till målgruppen män så fler cancerfall upptäcks tidigt. Statistiken visar till exempel att män deltar i lägre utsträckning än kvinnor vid screening av cancer. Screening är ett viktigt verktyg för att upptäcka cancer tidigt, men det handlar även om att lära sig se tecken och tolka symptom som kan vara cancer.

Ett annat viktigt område för Cancerfonden är att skapa tillväxtinitiativ mot nya målgrupper. Det initiativet handlar om att hitta nya sätt att nå och samla in pengar från de målgrupper som idag i en mindre utsträckning skänker pengar till Cancerfonden, till exempel unga män och kvinnor. Ytterligare ett område som Cancerfonden fokuserar på för 2025 är att förändra matmiljö i idrotts- och evenemangsbranschen så att färre drabbas. Hur vi äter har en påverkan på cancer och genom en förbättrad matmiljö kan vi minska antalet framtida cancerfall.

Sverige går in i 2025 med en ansträngd konjunktur. Under året förväntas konjunkturen bli bättre som en följd av lägre inflation och fallande realräntor. För-

hoppningen från Cancerfonden är att det ska leda till en bättre ekonomisk situation för både privatpersoner och företag, vilket i sin tur skapar bättre förutsättningar för en framgångsrik insamling under 2025.

Hållbarhetsupplysningar

Cancerfonden presenterar en hållbarhetsrapport på sidorna 14-19.

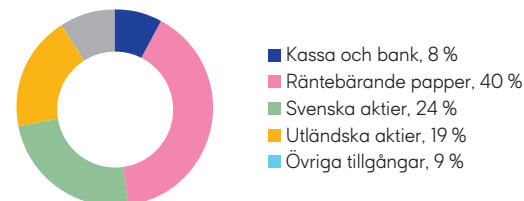
	2024	2023	2022
Intäkter (mkr)			
Privata gåvor inkl medlemsavgifter	851	878	810
Företagssamarbeten	133	134	136
Lotterier	28	29	28
Övriga intäkter	4	6	8
	1 016	1 047	982

	2024	2023	2022
Kostnader (mkr)			
Forskningsfinansiering	1 002	966	937
Kunskapsspridning och påverkansarbete	129	125	130
Insamlingskostnader	153	135	123
Cancerfondens Rikslotteri	19	17	17
Administrationskostnader	18	18	24
	1 321	1 261	1 231

	Cancerfonden	(viktat index)
Avkastning Cancerfondens placeringstillgångar med jämförelser, %		
2024 - totalt	13,0	7,8
varav aktier	20,6	12,9
varav räntebärande	5,7	2,1
2015-2024	87,7	75,0
varav aktier	252,8	167,8
varav räntebärande	11,3	2,6

	2024	2023	2022	2021	2020
Flerårsöversikt (mkr)					
Verksamhetsintäkter	1 016	1 047	983	949	875
Ändamålskostnader	-1 132	-1 092	-1 067	-989	-933
Insamlingskostnader inklusive lotteri	-172	-152	-140	-131	-126
Administrationskostnader	-18	-18	-24	-16	-15
Verksamhetsresultat	-305	-215	-248	-187	-199
Eget kapital	1 366	1 476	1 540	1 757	1 678
Balansomslutning	3 402	3 417	3 373	3 473	3 303
Antal månadsgivare	145 637	145 097	145 150	142 700	114 742
Genomsnittligt beviljat forskningsanslag (tkr)	1 192	1 095	1 068	1 052	1 000

Tillgångsfördelning, 2024-12-31





Styrelse

Ledamöter

Göran Hägglund

Ordförande

Invald 2022

Kjell Asplund

Vice ordförande

Invald 2017

Stefan Bergh

Invald 2019

Gail Dunberger

Invald 2016

Marie Giertz

Skattmästare

Invald 2024

Malin Sund

Forskningsnämndens

ordförande

Invald 2023

Håkan Leifman

Invald 2019

Mats Liedholm

Invald 2017

Josefin Lundmark

Invald 2020, ej med på bild

Åsa Märs

Invald 2021

Anna-Lena Sunesson

Invald 2022

Annika Carlsson

Invald 2019

Gustav Ullenhag

Invald 2022

Arbetsutskott

Göran Hägglund

Kjell Asplund

Marie Giertz

Malin Sund

Ulrika Årehed Kågström

Revisorer

Pernilla Zetterström Varverud, auktoriserad revisor för Cancerfonden sedan 2024

Brith Holm, Leg. sjuksköterska, förtroendevald revisor, invald 2022

Valberedning för styrelsen

Teddy Falkenek, ordförande sedan 2021, invald 2018

Elisabeth Falkemo, invald 2022

Gunilla Enblad, invald 2022

Lars Holmberg, invald 2019

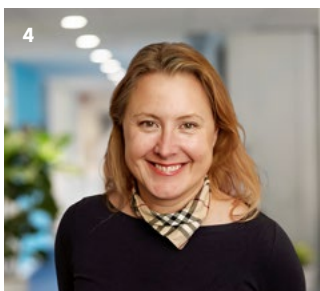
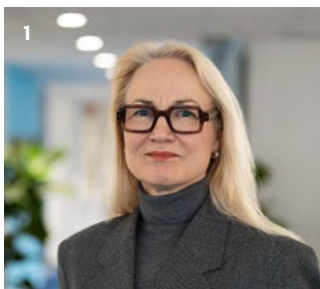
Gunilla Gunnarsson, invald 2023

Revisorssuppleanter

Susanna Johansson, auktoriserad revisor för Cancerfonden sedan 2024

Göran Edbom, förtroendevald revisorssuppleant, invald 2022

Ledningsgrupp



LEDNINGSGRUPP

1. Ulrika Årehed Kågström

Generalsekreterare
Sedan 2016

2. David Pamsjö

Chef HR
Sedan 2022

3. Andreas Kvarnström

Chef ekonomi och styrning
Sedan 2023

4. Jeanette Sundin

Biträdande generalsekreterare
Chef insamling och kommunikation
Sedan 2017

5. Karin Eriksson

Chef forskning och hälsa
Sedan 2021

6. Anna Lindgren

Assistent till generalsekreteraren
Sedan 2024

Cancerfondens huvudmän

Huvudmannamötet är Cancerfondens högsta beslutande organ och hålls en gång om året. Vid mötet deltar Cancerfondens 28 huvudmän som representerar stora delar av organisations-Sverige. Vid huvudmannamötet lämnar en valberedning förslag till beslut om tillsättning av styrelseordförande, styrelseledamöter samt en auktoriserad och en förtroendevald revisor.

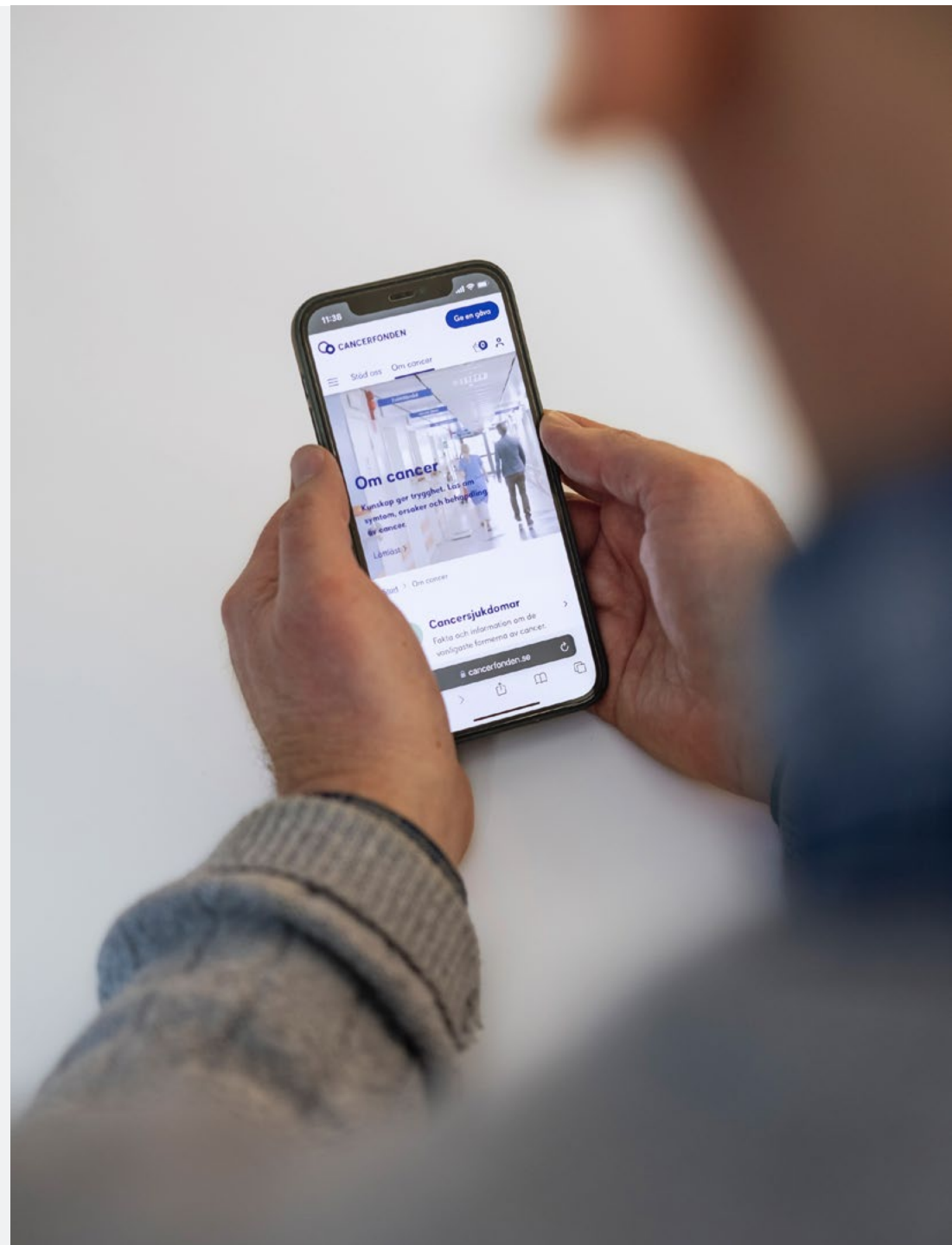
Barncancerfonden
Bröstcancerförbundet
Cancerföreningen i Stockholm
Centerkvinnorna
Fredrika-Bremer-Förbundet
ICA AB
ILCO Tarm- uro- och stomiförbundet
Konung Gustaf V:s Jubileumsfond
Kooperativa Förbundet, KF
Liberala Kvinnor
Landsorganisationen i Sverige, LO
Moderatkvinnorna
Mun- & Halscancerförbundet
Pensionärernas Riksorganisation, PRO
Prostatacancerförbundet, PCF
Riksförbundet VISIR

Riksidrottsförbundet, RF
SPF Seniorerna
Svensk Handel
Svenska Lottakåren
Svenska Läkaresällskapet
Sveriges Kommuner och Regioner, SKR
Sveriges Landsråd för alkohol- och
narkotikafrågor, SLAN
Sveriges läkarförbund
Sveriges Socialdemokratiska Kvinnoförbund
Sveriges Tandläkarförbund
Tjänstemännens Centralorganisation, TCO
Vårdförbundet

Läs mer på <https://www.cancerfonden.se/om-oss/styrelse-och-ledningsgrupp>

Resultaträkning

Tkr	Not	2024	2023
Verksamhetsintäkter			
Medlemsavgifter		2 021	2 048
Gåvor	2	981 909	1 012 073
Nettoomsättning		20	323
Cancerfondens Rikslotteri		28 413	28 893
Övriga intäkter	3	3 629	3 712
Summa verksamhetsintäkter		1 015 992	1 047 049
Verksamhetskostnader			
	4, 5, 6, 9, 10, 11		
Forskningsfinansiering	7	-1 002 390	-966 262
Kunskapsspridning och Påverkansarbete	8	-129 533	-125 247
Insamlingskostnader		-152 965	-134 979
Cancerfondens Rikslotteri		-18 592	-17 059
Administrationskostnader		-17 638	-18 097
Summa verksamhetskostnader		-1 321 118	-1 261 644
Verksamhetsresultat		-305 126	-214 595
Resultat från finansiella investeringar			
Resultat från finansiella anläggningstillgångar	12	182 063	140 328
Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter	12	16 358	12 538
Övriga räntekostnader och liknande resultatposter	13	-2 596	-2 585
Summa resultat från finansiella investeringar		195 824	150 281
Årets resultat		-109 302	-64 314





Balansräkning

Tkr	Not	2024-12-31	2023-12-31
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Immateriella anläggningstillgångar			
- Aktiverade utgifter, system	9	0	0
Materiella anläggningstillgångar			
- Byggnad	10	61 508	64 067
- Inventarier	11	198	1 138
Finansiella anläggningstillgångar			
- Aktier och aktiefonder	14	1 453 639	1 228 535
- Obligationer och andra räntebärande värdepapper	14	1 364 435	1 583 606
Summa anläggningstillgångar		2 879 780	2 877 346
Omsättningstillgångar			
Varulager mm			
- Donerade fastigheter med avsikt att avyttras		93 010	49 239
Kortfristiga fordringar			
- Kundfordringar		40 305	37 974
- Övriga fordringar		12 489	29 234
- Erhållna ej utbetalda gåvor	15	73 100	60 113
- Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	16	26 375	26 503
Kortfristiga placeringar			
Kassa och bank	18	263 206	327 629
Summa omsättningstillgångar		522 524	539 608
Summa tillgångar		3 402 304	3 416 954

Tkr	Not	2024-12-31	2023-12-31
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
- Långsiktig forskningsreserv		1 005 000	970 000
- Balanserat kapital		470 579	569 895
- Årets resultat		-109 302	-64 314
Summa eget kapital		1 366 277	1 475 581
Långfristiga skulder			
- Beviljade icke utbetalade Forskningsanslag (långfristig del)	19	1 075 859	1 033 625
Summa långfristiga skulder		1 075 859	1 033 625
Kortfristiga skulder			
- Leverantörsskulder		26 341	20 693
- Beviljade icke utbetalda Forskningsanslag	19	919 452	862 484
- Övriga skulder		4 085	10 853
- Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	20	10 288	13 718
Summa kortfristiga skulder		960 167	907 748
Summa eget kapital och skulder		3 402 304	3 416 954

Förändring av eget kapital

	Not	Långsiktig forsknings- reserv	Balanserat kapital	Årets resultat	Totalt
Ingående balans 2024-01-01		970 000	569 895	-64 314	1 475 581
Föregående års resultat fastställt av huvudmannamöte			-64 314	64 314	0
Årets resultat				-109 302	-109 302
Nyttjade ändamålsbestämda medel under räkenskapsåret		-970 000	970 000		0
Ändamålsbestämda medel beslut tagna av styrelsen		1 005 000	-1 005 000		0
Utgående balans 2024-12-31		1 005 000	470 579	-109 302	1 366 277
Långsiktig forskningsreserv består av:					
Forskningsbeviljningsram för år 2025 beslutad av styrelsen		1 005 000			
Summa långsiktig forskningsreserv		1 005 000			

Kassaflödesanalys

Tkr	Not	2024	2023
Verksamhetsresultat		-305 126	-214 595
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet:			
- Avskrivningar	9-11	3 498	3 890
Kassapåverkande finansiella poster som tillhör löpande verksamheten:			
Erhållen utdelning	12	20 831	16 772
Erhållen ränta	12	16 358	12 538
Erlagd ränta	13	-4	-5
Förvaltningskostnader	13	-2 592	-2 580
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital		-267 035	-183 980
Förändringar i rörelsekapital:			
- Ökning(-)/Minskning(+) av fastigheter till försäljning		-43 771	-15 326
- Ökning(-)/Minskning(+) av kundfordringar		-2 331	10 543
- Ökning(-)/Minskning(+) av övriga fordringar		3 886	-66 796
- Ökning(+)/Minskning(-) av leverantörsskulder		5 648	-15
- Ökning(+)/Minskning(-) av skulder		89 005	108 380
Kassaflöde från den löpande verksamheten		-214 598	-147 194
Kassaflöde från investeringsverksamheten			
Förvärv av immateriella/materiella anläggningstillgångar	9-11	0	-35
Placeringar i finansiella anläggningstillgångar	14	-583 834	-651 988
Avyttring av finansiella anläggningstillgångar	14	739 132	833 977
Ökning(-)/Minskning(+) av kortfristiga finansiella placeringar		-5 123	-2 303
Kassaflöde från investeringsverksamheten		150 175	179 651
Ökning(+)/Minskning(-) av likvida medel		-64 423	32 457
Likvida medel vid årets början		327 629	295 171
Likvida medel vid årets slut	18	263 206	327 629

Noter

Not 1 • Redovisnings- och värderingsprinciper

Allmänna upplysningar

Årsredovisningen är upprättad i enlighet med årsredovisningslagen, BFNAR 2012:1, Årsredovisning och koncernredovisning (K3) och Giva Sveriges Styrande riktlinjer för årsredovisning.

Redovisningsprinciperna är oförändrade jämfört med föregående år. Samtliga belopp i årsredovisningen är avrundade till närmare tusental kronor. På grund av detta kan summeringar av enskilda poster avvika marginellt från de angivna totalsummorna. Differenser som uppstår beror på avrundning och påverkar inte den underliggande redovisningen eller räkenskapnernas riktighet.

Intäktsredovisning

Endast det inflöde av ekonomiska fördelar som Cancerfonden erhållit eller kommer att erhålla för egen räkning redovisas som intäkt.

Intäkter redovisas till verkligt värde av vad som erhållits eller kommer att erhållas. Intäkter i form av gåvor intäktsförs när gåvan sakrättsligt är genomförd. Om tillgången eller tjänsten erhålls därför att föreningen uppfyllt eller kommer uppfylla vissa villkor och om föreningen har en skyldighet att återbetala till motparten om villkoret inte uppfylls, är det ett erhållit bidrag. Är det inget bidrag är det en gåva.

Cancerfonden har inga intäkter som klassificeras som bidrag.

Medlemsavgifter

Medlemsavgifter omfattar gjorda inbetalningar för medlemskap i Cancerfonden Riksföreningen mot cancer. Medlemsavgifter intäktsförs vid inbetalning från medlem.

Gåvor

Som insamlade medel räknas mottagna gåvor från allmänhet och företag samt sponsring. Till gåvor räknas även intäkter från testamenten och donationer, avkastning från stiftelser samt medel insamlade via galor och andra aktiviteter anordnade av organisationen. Gåvor redovisas som omsättnings-tillgångar, eftersom syftet är att avyttra dem snarast möjligt. Med gåva avses en tillgång som lämnats utan krav på ekonomisk motprestation.

Gåvor i form av kontanter redovisas till nominellt belopp. Gåvor som utgörs av annat än kontanta medel värderas till bedömt verkligt värde vid gåvotillfället. Fastigheter värderas som huvudregel till det längsta värde av två oberoende marknadsvärderingar.

Testamenten redovisas när de sakrättsligt är Cancerfondens och värdet på gåvan kan beräknas på ett tillförlitligt sätt. Testamenten som sakrättsligt är Cancerfondens redovisas som fordran på dödsboet tills skiftet har skett.

Nettoomsättning

Intäkt vid försäljning av varor redovisas normalt vid försäljningstillfället. Posten består av försäljning av profilprodukter från vår gåvoshop. Har varan ett ringa värde i förhållande till vad som betalats redovisas detta istället som gåva.

Cancerfondens rikslotteri

Intäkter från försäljning av lotter redovisas vid försäljningstillfället.

Övriga intäkter

Övriga intäkter är intäkter som inte är primära utan sekundära för Cancerfonden och inkluderar främst hyresintäkter av den externt uthyrda delen av Cancerfondens fastighet. Hyresintäkter redovisas som intäkt den period som hyran avser.

Verksamhetskostnader

Verksamhetskostnader delas in i följande funktioner: ändamålskostnader, insamlingskostnader, Cancerfondens rikslotteri samt administrationskostnader.

Gemensamma kostnader, som exempelvis lokalkostnader, systemstöd och allmänna kontorskostnader, har fördelats mellan ändamåls-, insamlings- och administrationskostnader efter medelantal anställda.

Ändamålskostnader

Kostnader som har direkt syfte att uppfylla Cancerfondens stadgar klassificeras som ändamålskostnader. Hit räknas posterna Forskningsfinansiering samt Påverkansarbete och kunskapsspridning i resultaträkningen. Kostnader för administration, som uppstår som en direkt följd av en aktivitet eller

ett projekt inom ändamålet, räknas också som ändamålskostnader. Den administrativa hanteringen vid beviljande av forskningsanslag är ett exempel på en sådan kostnad. Ändamålskostnaderna inkluderar inte bara anslag till forskning utan också kostnader för informationspridning, löner och sociala avgifter, utrustning och andra kostnader direkt hänförliga till ändamålet. I ändamålskostnader ingår även samkostnader fördelat över funktion.

När Cancerfonden har förpliktigt sig att utföra en viss åtgärd gentemot tredje man bokförs detta som en kostnad. För forskningsanslag uppkommer en förpliktelse när forskningsnämnden fattat beslut om anslag och detta meddelats mottagaren.

Insamlingskostnader

Insamlingskostnader är sådana kostnader vars syfte är att generera externa intäkter. Här ingår till exempel kostnader för annonser, reklam och tackbrev, men också kostnader för löner och sociala avgifter för den personal som arbetar med insamlingsverksamheten. Hit räknas också kostnader för varumärkesbyggande. I insamlingskostnader ingår även samkostnader över funktion.

Cancerfondens rikslotteri

Här redovisas samtliga kostnader som är direkt hänförliga till lotteriet, såsom vinster, porto, tryck av lotter, marknadsföring och hanteringskostnader. Vinster redovisas vid utbetalningstillfället.

Administrationskostnader

Administrativa kostnader är sådana som behövs för att administrera och driva organisationen. Administrationen utgör en kvalitetsgaranti för ändamålet och för givaren. Exempel på sådana kostnader är styrelsemöten, revision av själva organisationen och administrativa system. Om en kostnad varken avser ändamål, medlemsvård/ -värvning eller insamling hänförs den till administration. I administrationskostnader ingår även samkostnader över funktion.

Administrationskostnader avser medel som använts för att administrera Cancerfonden. Ett visst mått av administration är ett led i att säkerställa en god kvalitet på Cancerfondens interna kontroll och rapportering, såväl externt som internt.

NOTER

Ersättningar till anställda

Ersättningar till anställda i form av löner, sociala avgifter och liknande kostnadsförs i takt med att de anställda utför tjänster. Pensionsförpliktelser klassificeras som avgiftsbestämda och redovisas som kostnad det år pensionen tjänas in.

Avgiftsbestämda planer

Avgifterna för avgiftsbestämda planer redovisas som kostnad. Obetalda avgifter redovisas som skuld.

Ersättningar vid uppsägningar

I den omfattning ersättningen inte ger Cancerfonden några framtida ekonomiska fördelar, redovisas endast som en skuld och en kostnad när Cancerfonden har en legal eller informell förpliktelse att antingen

- avsluta en anställds eller en grupp av anställdas anställning före den normala tidpunkten för anställningens upphörande, eller
- lämna ersättningar vid uppsägning genom erbjudande för att uppmuntra frivillig avgång.

Ersättningar vid uppsägningar redovisas endast när Cancerfonden har en detaljerad plan för uppsägningen och inte har någon realistisk möjlighet att annullera planen.

Leasingavtal

Alla Cancerfondens leasingavtal redovisas som operationella, d.v.s. leasingavgiften (inklusive första förhöjd hyra) redovisas linjärt över leasingperioden.

Skatt

Föreningen har inga inkomstskattepliktiga intäkter.

Donerade tillgångar

Tillgångar, främst fastigheter, aktier och andra värdepapper som doneras till Cancerfonden, värderas till verkligt värde vid gåvotillfället. Gåvan redovisas som en omsättningstillgång och syftet är att tillgången ska avyttras snarast möjligt. Intäkten redovisas i posten Gåvor i resultaträkningen.

Värdering av donerade gåvor

Gåvor värderas som huvudregel till bedömt verklig värde vid första värderingstillfället då gåvan erhålls. Fastigheter värderas som huvudregel till det lägsta värdet av två oberoende marknadsvärderingar. Gåvor som redovisas som omsättningstillgångar tas upp till det lägsta av anskaff-

ningsvärdet och nettoförsäljningsvärdet på balansdagen. Värdet bestäms för varje tillgång var för sig.

Nedskrivningsprövning av osålda objekt

Cancerfonde genomför vid varje balansdag en nedskrivningsprövning av donerade fastigheter som fortfarande finns kvar i lagret om ännu inte har sålts inom sex månader från det att de erhöles. Om nettoförsäljningsvärdet bedöms vara lägre än det bokförda värdet, görs en nedskrivning till nettoförsäljningsvärdet. Eventuella nedskrivningar redovisas som en kostnad i resultaträkningen.

Immateriella tillgångar

Immateriella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärde minskat med ackumulerade avskrivningar enligt plan och eventuella nedskrivningar.

Cancerfonden redovisar internt upparbetade immateriella anläggningstillgångar enligt aktiveringsmodellen. Det innebär att samtliga utgifter som avser framtagandet av en internt upparbetad immateriell anläggningstillgång aktiveras under förutsättningarna att kriterierna i BFNAR 2012:1 är uppfylla.

Immateriella anläggningstillgångar avser externa kostnader för utveckling av datorprogram. Dessa utgifter aktiveras från och med när systemet tas i bruk och skrivs av linjärt över bedömd nyttjandeperiod, som uppgår till 3 eller 5 år.

Materiella anläggningstillgångar

Materiella anläggningstillgångar redovisas till anskaffningsvärde minskat med ackumulerade avskrivningar enligt plan och eventuella nedskrivningar.

Aktivering av en anläggningstillgång sker vid anskaffning till högre belopp än ett halvt prisbasbelopp.

Avskrivning sker linjärt över tillgångens beräknade nyttjandeperiod eftersom den återspeglar den förväntade förbrukningen av tillgångens framtida ekonomiska fördelar. Avskrivningen redovisas som en kostnad i resultaträkningen.

Byggnader	5-100 år
Inventarier, verktyg och installationer	3-5 år

Borttagande från balansräkningen sker vid avyttring eller utrangering. Cancerfonden gör varje balansdag en bedömning om det kan finnas indikationer på nedskrivningsbehov för materiella anläggningstillgångar. Om en indikation finns görs en nedskrivningsprövning där redovisat

värde jämförs med återvinningsvärdet. Eventuella nedskrivningar redovisas som en kostnad i resultaträkningen.

Komponentindelning

Materiella anläggningstillgångar har delats upp på komponenter när komponenterna är betydande och när komponenterna har väsentligt olika nyttjandeperioder. När en komponent i en anläggningstillgång byts ut, utrangeras eventuell kvarvarande del av den gamla komponenten och den nya komponentens anskaffningsvärde aktiveras. Utgifter för löpande reparationer och underhåll redovisas som kostnader.

Avskrivningar av Cancerfondens fastighet sker enligt komponentavskrivning. Fastighetens anskaffningsvärde har fördelats i komponenter och skrivs av separat över deras nyttjandeperiod. Följande avskrivningstid på komponenter tillämpas:

Tomträtt	0 år
Stomme	100 år
Yttertak, fasad, fönster, rörinstallationer stammar (VVS)	50 år
Trapphus, gradäng, golv plan 3	40 år
Innertak, ventilation och styrsystem, hiss	30 år
Arkitekter, projektleddning mm	30 år
Elinstallationer	25 år
Kök, våtutrymmen	15 år
Kablage, larm, brandlarm, passersystem, omklädningsrum	10 år
Entré m café	10 år
Byggnads- och markinventarier, fasta inventarier, övrigt	5 år
Hyresgäst Anpassningar	5 år
Studiobyggnation	5 år

Poster i utländsk valuta

Monetära poster i utländsk valuta räknas om till balansdagens kurs. Icke-monetära poster räknas inte om utan redovisas till kursen vid anskaffningstillfället.

Finansiella tillgångar och skulder

Finansiella tillgångar och skulder redovisas i enlighet med kapitel 11 (Finansiella instrument värderade utifrån anskaffningsvärdet) i BFNAR 2012:1.

Redovisning i och borttagande från balansräkningen

En finansiell tillgång eller finansiell skuld tas upp i balansräkningen när Cancerfonden blir part i instrumentets avtalsmässiga villkor. En finansiell tillgång tas bort från balansräkningen när den avtalsenliga rätten till kassa-

NOTER

flödet från tillgången har upphört eller reglerats. Detsamma gäller när de risker och fördelar som är förknippade med innehavet i allt väsentligt överförs till annan part och Cancerfonden inte längre har kontroll över den finansiella tillgången. En finansiell skuld tas bort från balansräkningen när den avtalade förpliktelsen fullgjorts eller upphört.

Värdering av finansiella tillgångar

Finansiella omsättningstillgångar värderas efter första redovisningstillfället till det lägsta av anskaffningsvärdet och nettoförsäljningsvärdet på balansdagen.

Kundfordringar och övriga fordringar som utgör omsättningstillgångar värderas individuellt till det belopp som beräknas inflyta.

Räntebärande finansiella tillgångar värderas till upplupet anskaffningsvärde med tillämpning av effektivräntemetoden.

Värdering av finansiella skulder

Finansiella skulder värderas till upplupet anskaffningsvärde. Utgifter som är direkt hänförliga till upptagande av lån korrigerar lånets anskaffningsvärde och periodiseras enligt effektivräntemetoden.

Finansiella instrument

Finansiella instrument värderas utifrån anskaffningsvärdet. Instrumentet redovisas i balansräkningen när bolaget blir part i instrumentets avtalsmässiga villkor. Finansiella tillgångar tas bort från balansräkningen när rätten att erhålla kassaflöden från instrumentet har löpt ut eller överförs och bolaget har överfört i stort sett alla risker och förmåner som är förknippade med äganderätten. Finansiella skulder tas bort från balansräkningen när förpliktelserna har reglerats eller på annat sätt upphört.

Finansiella anläggningstillgångar

Långfristiga innehav av aktier och andelar och andra räntebärande instrument värderas till det lägsta av anskaffningsvärdet och verkligt värde. Alla tillgångar som innehas för riskspridning anses ingå i en värdepappersportfölj och betraktas därmed som en post vid nedskrivningsbehov.

Obligationer förvärvade i syfte att innehas till inlösen värderas vid förvärvet till anskaffningsvärdet. Skillnaden mellan anskaffningsvärde och inlösenvärde periodiseras så att den effektiva räntan vid förvärvet är konstant över innehavstiden. Övriga obligationer värderas till anskaffningsvärdet.

Kortfristiga placeringar

Värdepapper som är anskaffade med avsikt att innehas kortsiktigt redovisas inledningsvis till anskaffningsvärde och i efterföljande värderingar i

enlighet med lägsta värdets princip till det lägsta av anskaffningsvärde och marknadsvärde.

Kundfordringar/kortfristiga fordringar

Kundfordringar och kortfristiga fordringar redovisas som omsättningstillgångar till det belopp som förväntas bli inbetalt efter avdrag för individuellt bedömda osäkra fordringar.

Fordran på medlemsavgifter tas inte upp som fordran om det inte finns en legal fordran på medlemmen.

Nedskrivningsprövning av finansiella anläggningstillgångar

Vid varje balansdag bedöms om det finns indikationer på nedskrivningsbehov i värdepappersportföljen. Nedskrivning sker om värdenedgången bedöms understiga upplupet anskaffningsvärde för den samlade värdepappersportföljen. Eventuella nedskrivningar redovisas som en kostnad i resultaträkningen.

Ändamålsbestämda medel

I posten Ändamålsbestämda medel i eget kapital redovisas ännu inte förbrukade gåvor till ett specifikt ändamål och andra ändamålsbestämda medel. Ändamålsbestämda medel består av forskningsanslag för nästkommande år beslutade av styrelsen.

Se även eget-kapital rapporten.

Beviljade, ej utbetalda anslag

När Cancerfonden fattat beslut om utbetalning av forskningsbidrag och meddelat mottagaren men inte verkställt utbetalningen redovisas detta belopp som en kortfristig och/eller långfristig skuld.

Avsättningar

En avsättning redovisas när Cancerfonden har ett legalt eller informellt åtagande som en följd av inträffade händelser och där Cancerfonden förväntar sig att en utbetalning kommer att krävas för att reglera åtaganden samt att en tillförlitlig uppskattning av beloppet kan göras. Avsättningen värderas till den bästa uppskattningen av det belopp som kommer att behöva erläggas.

Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalysen upprättas enligt indirekt metod. Det redovisade kassaflödet omfattar endast transaktioner som medfört in- eller utbetalningar.

Som likvida medel klassificeras endast kassa- och banktillgodohavanden.

Not 2 • Gåvor

Tkr	2024	2023
Gåvor från allmänheten	410 289	389 692
Testamentsförordnanden från allmänheten	416 429	472 429
Företagssamarbeten	108 487	109 258
Postkodlotteriet	25 000	25 000
Externa stiftelser och fonder	21 704	15 693
Summa gåvor	981 909	1 012 072

Not 3 • Övriga intäkter

Tkr	2024	2023
Fastighetsintäkter	3 479	3 423
Provisions-/licensintäkter och royalties	19	15
Valutakursvinster av rörelsekaraktär	48	263
Övriga rörelseintäkter	84	12
Summa övriga intäkter	3 629	3 713

Not 4 • Anställda och personalkostnader

Tkr	2024	2023
Löner och andra ersättningar		
Styrelse	650	636
Generalsekreterare	1 473	1 371
Arvoden	4 069	4 427
Övriga anställda	61 248	56 971
Summa löner och andra ersättningar	67 440	63 405
Sociala kostnader	30 834	27 904
(varav pensionskostnader)	(7 700)	(6 407)
Summa	98 274	91 309

Arvoden avser ersättningar till ledamöter i Forskningsnämnden, Prioriteringskommittéen och Placeringsrådet. Av pensionskostnaderna avser 498 tkr (483 tkr) Cancerfondens generalsekreterare enligt ITP.

Vid uppsägning från arbetsgivarens sida är uppsägningstiden 12 månader för generalsekreteraren. För övriga anställda gäller lagen om anställningsskydd.



NOTER

Forts. Not 4 • Anställda och personalkostnader

Medelantalet anställda	2024	2023
Kvinnor	64	60
Män	40	39
Summa	104	99

Könsfördelning inom Cancerfondens styrelse och ledning

Styrelsen består av 7 kvinnor och 6 män.

Ledningsgruppen består av 4 kvinnor och 2 män.

Not 5 • Leasing

Tkr	2024	2023
Cancerfondens leasingkostnader består av en leasingbil, kopieringsmaskiner, telefoner, datorer samt kaffe- och vattenautomat.		
Kostnadsförda leasingavgifter uppgår till	1 109	605
Framtida leasingavgifter förfaller enligt följande:		
Inom ett år	1 248	743
Senare än ett år men inom fem år	1 241	728
Senare än fem år	0	0
Summa	2 489	1 471

Not 6 • Arvode och kostnadsersättning till revisorer

Tkr	2024	2023
Revisionsarvode	1 003	655
Revisionsarvode – avseende ISOcertifiering DNV GL	67	55
Arvode för revisionsnära rådgivning	122	96
Summa arvode och kostnadsersättning till revisorer	1 192	806

Not 7 • Forskningsfinansiering

Tkr	2024	2023
Forskningsanslag – beslut tagna av Forskningsnämnden	1 001 747	992 182
Forskningsanslag som återbetalats och krediterats	-27 605	-53 980
Övrig verksamhet	750	300
Internationell verksamhet	6 146	10 626
Forskningsadministration	21 352	17 134
Summa	1 002 390	966 262

Not 8 • Opinionsbildning och kunskapsspridning

Tkr	2024	2023
Informationskampanjer	114 943	112 166
Stöd till patientorganisation	10 281	9 232
Stipendier till vårdpersonal	762	911
Övriga samarbetsprojekt	3 035	2 567
Internationella samarbeten	512	371
Summa	129 533	125 247

Not 9 • Aktiverade utgifter, system

Tkr	2024-12-31	2023-12-31
Ackumulerat anskaffningsvärde vid årets början	27 117	27 117
Årets förvärv	0	0
Utrangering	0	0
Ackumulerat anskaffningsvärde vid årets slut	27 117	27 117
Ackumulerade avskrivningar vid årets början	-27 117	-27 117
Utrangeringar	0	0
Årets avskrivningar	0	0
Ackumulerade avskrivningar vid årets slut	-27 117	-27 117
Utgående restvärde enligt plan	0	0

Not 10 • Byggnad

Tkr	2024-12-31	2023-12-31
Tomträtten Österbotten 6, Stockholm		
Ackumulerat anskaffningsvärde vid årets början	98 425	98 425
Årets förvärv	0	0
Ackumulerat anskaffningsvärde vid årets slut	98 425	98 425
Ackumulerade avskrivningar vid årets början	-34 358	-31 595
Årets avskrivningar	-2 559	-2 763
Ackumulerade avskrivningar vid årets slut	-36 917	-34 358
Utgående restvärde enligt plan	61 508	64 067

Fastigheten har inte åsatts något taxeringsvärde.

Not 11 • Inventarier

Tkr	2024-12-31	2023-12-31
Ackumulerat anskaffningsvärde vid årets början	5 188	5 153
Förvärv under året	0	35
Ackumulerat anskaffningsvärde vid årets slut	5 188	5 188
Ackumulerade avskrivningar vid årets början	-4 050	-2 923
Årets avskrivningar	-940	-1 127
Ackumulerade avskrivningar vid årets slut	-4 990	-4 050
Utgående restvärde enligt plan	198	1 138

Not 12 • Resultat från finansiella anläggningstillgångar

Tkr	2024	2023
Ränteintäkter	16 358	12 538
Utdelningar	20 831	16 772
Realisationsresultat vid avyttring av värdepapper	161 232	123 556
Summa	198 421	152 866



NOTER

Not 13 • Övriga räntekostnader och liknande resultatposter

Tkr	2024	2023
Förvaltningskostnader	2 592	2 580
Räntekostnader och övriga finansiella kostnader	4	5
Summa	2 596	2 585

Not 14 • Finansiella anläggningstillgångar

Tkr	2024-12-31	2023-12-31
Akkumulerat anskaffningsvärde vid årets början	2 812 141	2 870 573
Förvärv under året	583 833	651 989
Försäljningar under året	-577 900	-710 421
Akkumulerat anskaffningsvärde vid årets slut	2 818 074	2 812 141
Redovisat värde vid årets slut	2 818 074	2 812 141

Aktier och aktiefonder

Svenska aktier och aktiefonder	810 009	720 110
Utländska aktier och aktiefonder	643 630	508 425
Summa aktier och aktiefonder	1 453 639	1 228 535

Obligationer och andra räntebärande värdepapper

Svenska obligationer och andra räntebärande värdepapper	1 245 648	1 333 102
Utländska obligationer och andra räntebärande värdepapper	118 787	250 504
Summa obligationer och andra räntebärande värdepapper	1 364 435	1 583 606

Summa finansiella anläggningstillgångar	2 818 074	2 812 141
--	------------------	------------------

Marknadsvärde	3 526 209	3 281 382
----------------------	------------------	------------------

För specifikation av värdepappersinnehav se bilaga 1.

Not 15 • Erhållna ej utbetalda gåvor

Tkr	2024-12-31	2023-12-31
Testamentsärenden med civilrättsligt ägande	73 100	60 113
Summa	73 100	60 113

Not 16 • Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter

Tkr	2024-12-31	2023-12-31
Förutbetalda kostnader	12 942	9 862
Värdepapper – ej likviderade	0	0
Upplupna intäkter	13 433	16 641
Summa	26 375	26 503

Not 17 • Kortfristiga placeringar

Tkr	2024-12-31	2023-12-31
Donerade värdepapper med avsikt att avyttras	14 039	8 916
Summa kortfristiga placeringar	14 039	8 916

För specifikation av värdepappersinnehav se bilaga 2.

Not 18 • Likvida medel

Tkr	2024-12-31	2023-12-31
Kassamedel	0	0
Banktillgodohavanden	215 536	257 797
Kortfristiga placeringar, jämställda med likvida medel	47 670	69 832
Summa likvida medel	263 206	327 629

Not 19 • Skulder som avser flera poster

Tkr	2024-12-31	2023-12-31
<i>Långfristiga skulder</i>		
Beviljade icke utbetalade FoU-anslag	1 075 859	1 033 625
<i>Kortfristiga skulder</i>		
Beviljade icke utbetalade FoU-anslag	919 452	862 484
Summa	1 995 311	1 896 109

Not 20 • Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

Tkr	2024-12-31	2023-12-31
Upplupna personalkostnader och sociala avgifter	6 796	6 436
Upplupna leverantörskostnader	1 310	5 455
Övriga upplupna kostnader	578	218
Förutbetalda hyresintäkter	934	857
Övriga förutbetalda intäkter	670	752
Summa upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	10 288	13 718

Not 21 • Väsentliga händelser efter räkenskapsårets utgång

Den 6 januari sändes Cancerfondens årliga TV-gala i TV 4, och precis som förra året med konceptet Sjung Tillsammans Mot Cancer. Även i år var det ett populärt koncept med höga tittarsiffror. Antal nya månadsgivare som rekryterades under TV-galan var högre än förra året och uppgick till 6 420 stycken. Även insamling via så kallade Crawlers ökade.

Aktiemarknaderna inledde året positivt och värdet på Placerings-tillgångarna hade ökat med 3,34 procent vid februaris utgång.



Vi som företräder Cancerfonden

Vi som företräder Cancerfonden riktar ett varmt tack till alla som bidrar till vår verksamhet. Vi gör vårt yttersta för att använda Cancerfondens resurser i enlighet med de syften som gäller för verksamheten så att vi även i fortsättningen ska kunna påräkna ett starkt stöd från svenska folket för vårt arbete.

Göran Hägglund
Ordförande

Kjell Asplund
Vice ordförande

Stefan Bergh

Gail Dunberger

Marie Giertz
Skattmästare

Malin Sund
Forskningsnämndens ordförande

Håkan Leifman

Mats Liedholm

Josefin Lundmark

Åsa Märs

Annika Carlsson

Anna-Lena Sunesson

Gustav Ullenhag

Ulrika Årehed Kågström
Generalsekreterare

Vår revisionsberättelse har lämnats den dag som framgår av vår elektroniska underskrift

Pernilla Zetterström Varverud
Auktoriserad revisor
Grant Thornton Sweden AB

Brith Holm
Förtroendevald revisor
Leg. sjuksköterska

Revisionsberättelse

Till huvudmannamötet i Cancerfonden – Riksföreningen mot cancer, org. nr 802005-3370

Rapport om årsredovisningen

Uttalanden

Vi har utfört en revision av årsredovisningen för Cancerfonden – Riksföreningen mot cancer för år 2024.

Föreningens årsredovisning ingår på sidorna 23–37 i detta dokument.

Enligt vår uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av Cancerfonden – Riksföreningen mot cancers finansiella ställning per den 31 december 2024 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Revisorernas ansvar enligt denna sed beskrivs närmare i avsnitten *Den auktoriserade revisorns ansvar* samt *Den förtroendevalda revisorns ansvar*. Vi är oberoende i förhållande till föreningen enligt god revisorssed i Sverige. Jag som auktoriserad revisor har fullgjort mitt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Övriga upplysningar

Revisionen av årsredovisningen för år 2023 har utförts av en annan revisor som lämnat en revisionsberättelse daterad 23 april 2024 med omodifierade uttalanden i Rapport om årsredovisningen.

Annan information än årsredovisningen

Detta dokument innehåller även annan information än årsredovisningen och återfinns på sidorna 1–22 och 40–53. Det är styrelsen och generalsekreteraren som har ansvaret för denna andra information.

Vårt uttalande avseende årsredovisningen omfattar inte denna information och vi gör inget uttalande med bestyrkande avseende denna andra information.

I samband med vår revision av årsredovisningen är det vårt ansvar att läsa den information som identifieras ovan och överväga om informationen i väsentlig utsträckning är oförenlig med årsredovisningen. Vid denna genomgång beaktar vi även den kunskap vi i övrigt inhämtat under revisionen samt bedömer om informationen i övrigt verkar innehålla väsentliga felaktigheter.

Om vi, baserat på det arbete som har utförts avseende denna information, drar slutsatsen att den andra informationen innehåller en väsentlig felaktighet, är vi skyldiga att rapportera detta. Vi har inget att rapportera i det avseendet.

Styrelsen och generalsekreterarens ansvar

Det är styrelsen och generalsekreteraren som har ansvaret för att årsredovisningen upprättas och att den ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen. Styrelsen och generalsekreteraren ansvarar även för den interna kontroll som de bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen och generalsekreteraren för bedömningen av föreningens förmåga att fortsätta verksamheten. De upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen och generalsekreteraren avser att upplösa föreningen, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av detta.

Den auktoriserade revisorns ansvar

Jag har att utföra revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed i Sverige. Mitt mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag och att lämna en revisionsberättelse som innehåller mina uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan

finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

Som del av en revision enligt ISA använder jag professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- identifierar och bedömer jag riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för mina uttalanden. Risker för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.
- skaffar jag mig en förståelse av den del av föreningens interna kontroll som har betydelse för min revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala mig om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar jag lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsen och generalsekreterarens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar jag en slutsats om lämpligheten i att styrelsen och generalsekreteraren använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Jag drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om föreningens förmåga att fortsätta verksamheten. Om jag drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste jag i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Mina slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att en förening inte längre kan fortsätta verksamheten.

REVISIONSBERÄTTELSE

- utvärderar jag den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

Jag måste informera styrelsen om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Jag måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som jag identifierat.

Den förtroendevalda revisorns ansvar

Jag har att utföra en revision enligt revisionslagen och därmed enligt god revisionssed i Sverige. Mitt mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och om årsredovisningen ger en rättvisande bild av Cancerfonden – Riksföreningen mot cancers resultat och ställning.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar samt stadgar**Uttalanden**

Utöver vår revision av årsredovisningen har vi även utfört en revision av styrelsen och generalsekreterarens förvaltning för Cancerfonden – Riksföreningen mot cancer för år 2024.

Vi tillstyrker att huvudmannamötet beviljar styrelsens ledamöter och generalsekreteraren ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Grund för uttalanden

Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Vårt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet Revisorns ansvar. Vi är oberoende i förhållande till föreningen enligt god revisorssed i Sverige. Jag som auktoriserad revisor har i övrigt fullgjort mitt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav. Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för våra uttalanden.

Styrelsens och generalsekreterarens ansvar

Det är styrelsen och generalsekreteraren som har ansvaret för förvaltningen enligt stadgarna.

Revisorns ansvar

Vårt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed vårt uttalande om ansvarsfrihet, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon styrelseledamot eller generalsekreteraren i något väsentligt avseende:

- företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mot föreningen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningsskyldighet mot föreningen.

Som en del av en revision enligt god revisionssed i Sverige använder den auktoriserade revisorn professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på den auktoriserade revisorns professionella bedömning och övriga valda revisorers bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att vi fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelser skulle ha särskild betydelse för föreningens situation. Vi går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för vårt uttalande om ansvarsfrihet.

Stockholm, enligt datum som framgår av elektronisk signering.

Pernilla Zetterström Varverud
Auktoriserad revisor

Brith Holm
Förtroendevald revisor



BILAGA 1 – KAPITALFÖRVALTADE VÄRDEPAPPER

Kapitalförvaltade värdepapper

Tkr	Volym	2024-12-31 Bokfört värde	2024-12-31 Marknadsvärde
Svenska aktier och aktieinstrument			
Fastighet			
Alimak Group	6 070	708	713
Balder, Fastighets AB (B)	150 000	7 005	11 520
Castellum AB	82 500	8 972	9 945
Fabege AB	145 000	15 236	12 006
Fasadgruppen Group	166 659	16 495	7 666
Genova Property Group	425 000	25 414	17 850
Finans			
Fortnox AB	80 000	4 778	5 768
Investor (B)	275 000	35 408	80 493
Nordea Bank AB	170 000	16 929	20 451
SEB (A)	150 000	14 661	22 718
Svenska Handelsbanken (A)	200 000	19 206	22 840
Hälsövård			
Ambea AB	400 000	21 243	38 620
Astrazeneca (AZN.ST)	13 500	10 719	19 528
Attendo AB	290 000	17 335	14 790
Bactiguard (B)	330 000	28 593	11 649
BioArctic B	240 000	44 993	47 880
Bioinvest International	122 000	6 144	4 697
Bone Support AB	280 000	26 296	108 304
Camurus AB	185 000	66 524	104 618
Medicover AB	278 945	42 203	53 557
Ossdsign AB	190 040	3 037	1 874
Q-Linea	566 699	13 570	391
Sedana Medical AB	540 895	12 428	10 320
Surgical Science Sweden	80 000	11 460	12 472
Vicore Pharma Holding	940 000	13 216	7 943
Vimian Group	873 979	24 330	34 784

Tkr	Volym	2024-12-31 Bokfört värde	2024-12-31 Marknadsvärde
Industri			
ABB LTD	62 500	14 207	37 213
Assa Abloy (B)	65 000	17 046	21 242
Atlas Copco (B)	310 000	18 668	46 330
Essity AB (B)	60 000	15 428	17 742
Hexagon (B)	100 000	11 192	10 560
SKF (B)	50 000	8 301	10 380
Sandvik AB	200 000	32 866	39 660
Securitas (B)	340 000	31 554	46 546
Sinch AB	500 000	19 387	10 365
Trelleborg (B)	40 000	10 352	15 144
Volvo (B)	200 000	33 048	53 720
Informationsteknik			
Ericsson (B)	250 000	19 381	22 470
Sleep Cycle AB	339 993	16 489	12 784
Truecaller B	500 000	19 138	25 575
Sällanköpsvaror			
AAK AB	30 000	8 930	9 468
Electrolux (B)	75 000	12 759	6 893
Hennes & Mauritz (B)	10 000	1 681	1 491
MIPS AB	20 000	5 617	9 408
Övriga			
Academedia	130 000	7 064	8 775
Summa svenska aktier		810 009	1 089 161
Utländska aktiefonder			
SHB Global Index Criteria	725 217	276 557	426 827
SHB Global Småbolag Index Criteria	679 386	122 259	133 615
Arctic Aurora Lifescience I	164 607	197 654	320 169
Candriam Eq Oncology Impact V	2 336	47 160	56 014
Summa utländska aktiefonder		643 630	936 625
Total summa aktier och aktiefonder		1 453 639	2 025 786



BILAGA 1 – KAPITALFÖRVALTADE VÄRDEPAPPER

Tkr	Volym	2024-12-31 Bokfört värde	2024-12-31 Marknadsvärde
Svenska obligationer och andra räntebärande värdepapper			
Nordkinn Fixed Income Macro A	1 086 912	128 989	151 766
SHB Företagsobligationsfond Cri A1	5 271 678	529 054	572 030
SHB Inst Kortränta A10	4 340 099	436 085	479 451
SHB Räntestrategi Criteria A10	1 447 229	151 520	164 724
Summa svenska obligationer och andra räntebärande värdepapper		1 245 648	1 367 970
Utländska obligationer och andra räntebärande värdepapper			
SEB Dynamisk Räntefond SEK Lux	1 161 944	118 787	132 453
Summa utländska obligationer och andra räntebärande värdepapper		118 787	132 453
Total summa obligationer och andra räntebärande värdepapper		1 364 435	1 500 423
Summa finansiella anläggningstillgångar		2 818 074	3 526 209

BILAGA 2 – DONERADE VÄRDEPAPPER

Donerade värdepapper

Tkr	Volym	2024-12-31 Bokfört värde	2024-12-31 Marknadsvärde
Svenska aktier och aktieinstrument			
Fastighet			
Götenehus (B) Tvångsinlösen	800	0	0
Nyfosa AB	750	81	81
Skanska (A)	370	0	0
Finans			
Investor (A)	600	174	175
Swedbank (A)	1 634	358	357
Unwrap Finance AB	17 917	0	0
Hälsövård			
Coala-Life Group i konkurs	882	0	0
Elos (B) Tvångsinlösen	800	0	0
Human Care HC AB	400	0	0
Karo Healthcare Tvångsinlösen	1 546	0	0
Mercan AB	350	0	0
Industri			
Essity AB (B)	8 000	2 382	2 366
Holmen (B)	638	260	259
ABB LTD	48	29	29
Billerud AB	400	40	41
Boliden AB	25	8	8
Delta Environmental Projects (B)	2	0	0
Nolato (B)	10 000	537	542
Volvo (B)	1 301	354	349
Xzero (B)	1 300	0	0
Accelleron Industries AG	257	147	146
Informationsteknik			
Alstrado AB	24	0	0
Ericsson (B)	200	18	18
Ingate Systems AB	2 838	0	0
Telia Company AB	225	7	7

Tkr	Volym	2024-12-31 Bokfört värde	2024-12-31 Marknadsvärde
Kraftförsörjning			
Cassandra Oil	129	0	0
Etrion Corp	80	0	0
Värmlandsmetanol B	250	0	0
Material			
Green Growth Nordic B	20 000	0	0
Oboya Horticulture Industries AB	227	0	0
Media			
Eurolandcom B	63	0	0
Sällanköpsvaror			
AAK AB	1 200	379	379
Zalando SE Ej värdering	43	0	0
Övriga			
Colabitoil Försäljning Group AB	7 500	0	0
H.V.R. Water Purification AB (B)	1 975	0	0
Havsfrun Investment (A)	110	0	0
Implementa Sol AB (A)	804	0	0
Nordic Secondary AB	782	11	16
Petrosibir AB	91	0	0
Retail United International AB	1	0	0
Ricoh Holding AB aktie under tvångsinlösen	114	0	0
Saleninvest AB (b)	500	0	0
Skultuna Messingbruk	200	0	0
Texcel (B)	135 000	0	0
Virtway Invest AB i Konkurs	8 000	0	0
Zhoda Investment B	91	0	0
Global Natural Resources Bearer	60	0	0
Summa svenska aktier		4 786	4 772



BILAGA 2 – DONERADE VÄRDEPAPPER

Tkr	Volym	2024-12-31 Bokfört värde	2024-12-31 Marknadsvärde
Svenska aktiefonder			
Robur Access Mix A	16	6	6
Indecap Guide Sverige C	3	1	1
Indecap Guide Tillväxtmarknadsfond C	6	2	1
Robur Allemansfond Komplet	144	26	25
Robur Bas 50	3 398	136	135
Robur Europafond A	714	39	38
Robur Exportfond	16	4	4
Robur Kapitalinvest	4 712	1 472	1 469
Robur Nordenfond	41	8	8
Robur Rysslandsfond A	85	0	1
Robur Small Cap Europe A	13	1	1
Robur Small Cap Global	27	4	4
Robur Småbolag Norden	166	40	41
Robur Småbolag Sverige	15	4	4
Robur Sverigefonden	172	128	127
Robur Östeuropafond	0	0	0
SEB Nordamerikafond Småbolag	8 750	5 331	5 353
SHB Global Tema (AI) SEK	1 211	1 328	1 321
Summa svenska aktiefonder		8 529	8 537
Summa svenska aktier och aktiefonder			
		13 315	13 309
Utländska aktier			
	0	0	0
Summa utländska aktier		0	0
Utländska aktiefonder			
Robur Emerging europe A	26	1	1
Summa utländska aktiefonder		1	1
Summa utländska aktier och aktiefonder			
		1	1
Total summa aktier och aktiefonder		13 316	13 310

Tkr	Volym	2024-12-31 Bokfört värde	2024-12-31 Marknadsvärde
Svenska obligationer och andra räntebärande värdepapper			
Robur Ny Teknik	12	14	14
Robur Obligation Plus A	41	6	6
Robur Räntefond Kort Plus A	345	46	46
Carnegie Corporate Bond 3	1 081	513	516
Case Avkastningsfond	10	1	1
SHB Kortränta (AI SEK)	879	139	139
SHB Multi Asset 50 (AI SEK)	16	4	4
Summa svenska obligationer och andra räntebärande värdepapper		724	727
Utländska obligationer och andra räntebärande värdepapper			
Summa utländska obligationer och andra räntebärande värdepapper		0	0
Total summa obligationer och andra räntebärande värdepapper			
		724	727
Summa finansiella omsättningsstillgångar			
		14 039	14 037

BILAGA 3 – FORSKNING

Forskning

Anslag 2024 fördelade på anslagskategorier, Tkr

Forskningprojekt	
Forskningsprojekt	718 200
Summa forskningsprojekt	718 200

Särskilda satsningar	
Forskningsprojekt inom klinisk behandlingsforskning	167 000
Fellowship inom vårdforskning	28 680
Summa särskilda satsningar	195 680

Forskartjänster	
Postdokortjänst	22 650
Junior Investigator Award	9 810
Senior Investigator Award	15 540
Junior Clinical Investigator Award	8 055
Senior Clinical Investigator Award	8 862
Forskarmån f klin verks	9 135
Summa forskartjänster	74 052

Övriga forskningsanslag	
Planeringsgrupper	2 200
Resa	1 241
Kongresser	1 150
Forskarskola	2 400
Summa övriga forskningsanslag	6 991

Resurskompensation vetenskapliga sekreterare	2 250
Tidigare bordlagda ansökningar	4 574

Summa	1 001 747
Internationell verksamhet/övrig nationell verksamhet	6 896

Krediterade anslag	-19 865
Återbetalda anslag	-7 740

TOTALT	981 038
---------------	----------------

Forskningsadministration är inte inkluderat.

BILAGA 4 – FORSKNINGSPROJEKT

Forskningsprojekt

Namn, universitet	Beviljat
Abel, Frida Emelie, Göteborgs universitet	3 000 000
Achour, Adnane, Karolinska institutet	3 750 000
Adami, Hans-Olov Gustav, Karolinska institutet	1 600 000
Andersson, Nils Olov, Uppsala universitet	1 600 000
Angenete, Eva Marianne, Göteborgs universitet	3 000 000
Arnér, Elias Set Jenö, Karolinska institutet	4 500 000
Arnqvist Björklund, Anna Maria, Umeå universitet	1 800 000
Axelsson, Erland, Karolinska institutet	3 000 000
Bakic, Predrag Radomir, Lunds universitet	3 000 000
Baranello, Laura, Karolinska institutet	3 750 000
Bartek, Jiri, Karolinska institutet	6 000 000
Bergman, Linda Ingemarsdotter, Karolinska institutet	3 750 000
Bernhardt, Fred Peter, Göteborgs universitet	4 500 000
Bernitz, Mats Bo Johan, Stockholms universitet	3 750 000
Betsholtz, Björn Christer, Uppsala universitet	7 500 000
Birchenough, George Michael Humphrey, Göteborgs universitet	1 600 000
Bjartell, Anders Sigvard, Lunds universitet	7 500 000
Blom, Carl Olof Johannes, Karolinska institutet	3 000 000
Bojmar, Linda Maria Ruth, Linköpings universitet	3 000 000
Bolejko, Anetta Magdalena, Lunds universitet	3 000 000
Bonn, Stephanie Erika, Karolinska institutet	3 000 000
Broberg, Karin, Lunds universitet	1 200 000
Bryder, David George, Lunds universitet	6 000 000
Bäckhed, Gert Fredrik, Göteborgs universitet	3 000 000
Cantu, Claudio, Linköpings universitet	3 750 000
Carlsson Tedgren, Åsa Karin, Karolinska institutet	3 000 000
Casar-Borota, Olivera, Uppsala universitet	3 000 000
Ceberg, Paul Crister, Lunds universitet	3 000 000
Chen, Xingqi, Uppsala universitet	3 750 000
Clements, Mark Sheldon, Karolinska institutet	4 500 000
Cohn, Martin, Umeå universitet	3 000 000
Crosetto, Nicola, Karolinska institutet	4 500 000
Dabrosin, Lina Charlotta Maria Deborah, Linköpings universitet	5 250 000
Dai, Qi, Stockholms universitet	2 400 000
Dantuma, Nicolaas Pieter, Karolinska institutet	5 250 000
Darcy, Padraig Bernard, Linköpings universitet	3 000 000

Namn, universitet	Beviljat
Dasu, Iuliana Livia, Stockholms universitet	3 000 000
Degerman, Sofie Marianne, Umeå universitet	2 400 000
Drew, David Eric, Stockholms universitet	1 600 000
Ek, Sara Charlotte, Lunds universitet	3 000 000
Eklund, Martin Torp, Karolinska institutet	4 500 000
Ekwall, Karl, Karolinska institutet	3 000 000
El Andaloussi, Samir Andreas, Karolinska institutet	3 750 000
Engelbertsen, Daniel Alexander, Lunds universitet	3 000 000
Epstein, Eva Elisabeth, Karolinska institutet	3 000 000
Eriksson, Hanna Jessica, Karolinska institutet	3 000 000
Eriksson, Leif Axel, Göteborgs universitet	3 000 000
Eriksson, Johan Olof Miles, Uppsala universitet	3 000 000
Eriksson, Ulf Per-Erik, Karolinska institutet	4 500 000
Falconer, Henrik, Karolinska institutet	3 000 000
Farnebo, Marianne Kristina Elisabet, Karolinska institutet	4 500 000
Fernandez-Capetillo Ruiz, Oscar, Karolinska institutet	4 500 000
Foukakis, Theodoros, Karolinska institutet	4 500 000
Frejd, Sven Fredrik Yngve, Uppsala universitet	3 000 000
Friedländer, Marc, Stockholms universitet	3 000 000
Fuxe, Per Jonas, Karolinska institutet	2 500 000
Gabrielsson, Anna Marike, Karolinska institutet	3 000 000
Genander, Maria, Karolinska institutet	3 000 000
Gerlach, Carmen, Karolinska institutet	2 400 000
Gisselsson Nord, David, Lunds universitet	6 750 000
Gleisner, Anna Katarina, Lunds universitet	3 000 000
Glimelius, Bengt Lennart Gottlieb, Uppsala universitet	5 000 000
Grantham, Julie, Göteborgs universitet	2 400 000
Gräslund, Lars Johan Torbjörn, Kungliga tekniska högskolan	2 400 000
Grönberg, Per Henrik, Karolinska institutet	6 750 000
Gunasekera, Sunithi, Uppsala universitet	3 000 000
Gustavsson, Bengt Gustaf, Göteborgs universitet	1 800 000
Hallberg, Lars Einar Paul, Stockholms universitet	1 200 000
Hallberg, Bengt Olof, Göteborgs universitet	4 500 000
Harlid, Sara Sophia, Umeå universitet	2 400 000
Hausser, Jean Albert René, Karolinska institutet	3 000 000
Hedelin, Maria Margaretha, Karolinska institutet	3 000 000

Namn, universitet	Beviljat
Hedenfalk, Ingrid Amina, Lunds universitet	3 000 000
Helgadottir, Hildur Björg, Karolinska institutet	3 000 000
Helleday, Thomas Ulf Edvard, Karolinska institutet	7 500 000
Hellstrand, Kristoffer, Göteborgs universitet	3 750 000
Hellström, Mats Emil, Uppsala universitet	3 000 000
Herold, Nikolas David, Karolinska institutet	3 000 000
Hägg, Sara Johanna, Karolinska institutet	1 600 000
Hällberg, Björn Martin, Karolinska institutet	3 000 000
Höglund, Nils Petter, Karolinska institutet	3 750 000
ibanez, Carlos, Karolinska institutet	5 250 000
Igelström, Helena, Uppsala universitet	1 600 000
Jirström, Karin, Lunds universitet	3 000 000
Johannsson, Gudmundur, Göteborgs universitet	3 000 000
Johansson, Martin Eugén, Göteborgs universitet	3 000 000
Johnsen Wika, John Inge, Karolinska institutet	3 000 000
Johnson, Randall, Karolinska institutet	5 250 000
Jonas, Kristina, Stockholms universitet	3 000 000
Josefsson, Andreas Sten Fredrik, Umeå universitet	3 000 000
Järbrink, Ulla Marianne, Göteborgs universitet	3 750 000
Kaldis, Philipp Roland, Lunds universitet	1 600 000
Kanduri, Meena, Göteborgs universitet	3 000 000
Kanduri, Chandrasekhar, Göteborgs universitet	5 250 000
Kasper, Maria, Karolinska institutet	4 500 000
Kreslavskiy, Taras, Karolinska institutet	3 750 000
Lagergren, Jesper Harald Fredrik, Karolinska institutet	7 500 000
Lagergren, Anna Pernilla, Karolinska institutet	3 750 000
Landegren, Dag Åke Ulf, Uppsala universitet	3 000 000
Landegren, Nils Jorma, Uppsala universitet	1 600 000
Larsdotter, Cecilia Elisabet, Sophiahemmet	1 600 000
Larsson, Nils-Göran, Karolinska institutet	4 500 000
Larsson, Jonas, Lunds universitet	5 250 000
Larsson, Lars-Gunnar Olof, Uppsala universitet	2 000 000
Lauschke, Volker Martin, Karolinska institutet	3 000 000
Leandersson, Karin Charlotta, Lunds universitet	4 500 000
Lei, Jiayao, Karolinska institutet	3 000 000
Lekholm, Erik Johan Larsson, Göteborgs universitet	6 000 000

BILAGA 4 – FORSKNINGSPROJEKT

Namn, universitet	Beviljat
Lennartsson, Kjell Robert Johan, Uppsala universitet	2 400 000
Lennernäs, Hans Olof, Uppsala universitet	3 000 000
Lewensohn, Rolf Marcel, Karolinska institutet	5 250 000
Li, Jinping, Uppsala universitet	3 000 000
Lindh, Olof Magnus, Göteborgs universitet	2 400 000
Lindqvist, Erik Arne, Karolinska institutet	2 000 000
Lindstrand, Anna Magdalena, Karolinska institutet	1 200 000
Liu, Bojing, Karolinska institutet	3 000 000
Ljungberg, Erika Maria Elisabet, Göteborgs universitet	1 200 000
Lundeberg, Joakim Wilhelm Mikael, Kungliga tekniska högskolan	5 250 000
Lundholm, Kent Göran, Göteborgs universitet	2 400 000
Lundqvist, Andreas Erik Lennart, Karolinska institutet	5 250 000
Löhr, Johannes-Matthias, Karolinska institutet	3 000 000
Lötvall, Jan Olof, Göteborgs universitet	3 750 000
Magalhaes, Isabelle Rebelo, Karolinska institutet	3 000 000
Malmberg, Karl-Johan, Karolinska institutet	5 250 000
Maly Sundgren, Pia Charlotte, Lunds universitet	3 000 000
Mani, Katrin, Lunds universitet	3 000 000
Masucci, Maria Grazia, Karolinska institutet	6 000 000
Mc Inerney, Gerald Michael, Karolinska institutet	1 600 000
Melin, Beatrice Susanne, Umeå universitet	6 000 000
Memon, Ashfaque, Lunds universitet	3 000 000
Mendes De Matos Guibentif, Carolina Isabel, Göteborgs universitet	3 000 000
Micke, Patrick, Uppsala universitet	5 250 000
Mitelman, Felix, Lunds universitet	1 400 000
Moustakas, Aristidis, Uppsala universitet	4 500 000
Muhr, Jonas Henrik, Karolinska institutet	2 000 000
Müssener, Ulrika Marianne, Linköpings universitet	3 000 000
Månsson Welinder, Nils Robert, Karolinska institutet	3 000 000
Naredi, Peter Lars Joseph, Göteborgs universitet	3 750 000
Nelander, Sven Johan Arvid, Uppsala universitet	6 000 000
Nestor, Marika Viktoria, Uppsala universitet	3 750 000
Nilsson, Jonas Andrej, Göteborgs universitet	5 250 000
Nord, Karolin, Lunds universitet	2 400 000
Nordgren, Ann Cecilia, Karolinska institutet	3 000 000
Nyholm, Erik Tufve, Umeå universitet	3 000 000
Odell, Luke Robert, Uppsala universitet	3 000 000
Olsson, Kent Roger Ingemar, Lunds universitet	3 000 000
Orellana Ramirez, Laura, Karolinska institutet	3 000 000
Palmer, Ruth Helen, Göteborgs universitet	5 250 000

Namn, universitet	Beviljat
Parris, Toshima, Göteborgs universitet	3 000 000
Paulsson, Ingemar Mattias, Uppsala universitet	1 000 000
Perrin, Sean Gregory, Lunds universitet	3 000 000
Persson, Helena, Lunds universitet	3 000 000
Petzold, Katja, Uppsala universitet	3 750 000
Pietras, Kristian, Lunds universitet	6 000 000
Pietrocola, Federico, Karolinska institutet	3 000 000
Pivarsci, Andor, Uppsala universitet	3 750 000
Plym, Anna Victoria, Karolinska institutet	3 000 000
Pronk, Cornelis Jan Hendrik, Lunds universitet	3 000 000
Raghavan, Sukanya, Göteborgs universitet	1 800 000
Remeseiro, Silvia, Umeå universitet	3 000 000
Ringdén, Thor Hans Olov, Karolinska institutet	1 600 000
Rundqvist, Annika Helene, Karolinska institutet	3 000 000
Ruud, Johan, Göteborgs universitet	1 600 000
Rönstrand, Lars Anders Lennart, Lunds universitet	2 000 000
Saei Dibavar, Amirata, Karolinska institutet	3 000 000
Samakovlis, Christos, Stockholms universitet	5 250 000
Sander, Birgitta Maria, Karolinska institutet	4 500 000
Schwartz, Jan Stefan Gustav, Uppsala universitet	4 500 000
Sellin, Mikael, Uppsala universitet	3 000 000
Sitnicka, Ewa, Lunds universitet	3 000 000
Sjöblom, Carl Tobias, Uppsala universitet	5 250 000
Sjölander, Marianne Anita, Lunds universitet	3 750 000
Soussi, Thierry Victor Maurice, Uppsala universitet	3 000 000
Spiegelberg, Diana, Uppsala universitet	3 000 000
Staaf, Johan Martin, Lunds universitet	5 250 000
Stenman, Göran, Göteborgs universitet	6 000 000
Stenmark, Pål Erik Gustav, Stockholms universitet	3 750 000
Strandell, Annika Margareta, Göteborgs universitet	1 600 000
Strell, Carina, Uppsala universitet	3 000 000
Stålberg, Peter, Uppsala universitet	1 600 000
Sugars, Rachael Victoria, Karolinska institutet	3 000 000
Sundfeldt, Karin, Göteborgs universitet	4 500 000
Sundström Poromaa, Inger Maria Elisabeth, Uppsala universitet	3 000 000
Swartling, Karl Åke Fredrik, Uppsala universitet	4 500 000
Tham, Emma Vidette, Karolinska institutet	3 000 000
Tibblom Ehrsson, Ylva Maria, Uppsala universitet	3 000 000
Tobiasson, Magnus Karl Anders, Karolinska institutet	3 000 000
Tolmatchev, Vladimir Maximilianovich, Uppsala universitet	4 500 000
Treuter, Eckardt, Karolinska institutet	3 750 000

Namn, universitet	Beviljat
Uhrbom, Lene, Uppsala universitet	4 500 000
Valdman, Alexander, Karolinska institutet	1 600 000
Vikström, Monika Pernilla, Umeå universitet	3 750 000
Vincent, Theresa, Karolinska institutet	3 000 000
Wagner, Arnika Beate Kathleen, Karolinska institutet	3 000 000
Wang, Jiangrong, Karolinska institutet	3 000 000
Wennerås, Anne Christine, Göteborgs universitet	2 400 000
Westerberg, Lisa Susanne, Karolinska institutet	5 250 000
Westerlund, Axel Rune Fredrik, Chalmers Tekniska Högskola	3 000 000
Westermark, Bengt Anders, Uppsala universitet	3 000 000
Widengren, Per Nils Jerker, Kungliga tekniska högskolan	1 200 000
Widschwendter, Martin, Karolinska institutet	1 000 000
Williams, Cecilia Marie, Kungliga tekniska högskolan	3 750 000
Wilson, Sara Ivy, Umeå universitet	3 000 000
Wiman, Klas Gösta, Karolinska institutet	5 250 000
Wittrup, Anders Hans Martin, Lunds universitet	3 000 000
Zhang, Xiaonan, Uppsala universitet	3 000 000
Zhong, Wen, Linköpings universitet	3 000 000
Österborg, Carl Anders, Karolinska institutet	3 000 000
Östman, Carl Arne, Karolinska institutet	6 000 000

BILAGA 5 – TJÄNSTER, PLANERINGSGRUPPER MED MERA

Tjänster, planeringsgrupper med mera

Beviljade planeringsgrupper 2024

Dahm Kähler	Pernilla Linnéa	Göteborgs universitet
Hedberg	Jens Jakob	Uppsala universitet
Lazarevic	Vladimir	Lunds universitet
Pietras	Kristian	Lunds universitet
Stragliotto	Christina Margareta	Karolinska institutet
Welén	Karin Ulrika	Göteborgs universitet

Tjänster 2024

Fellowship

Henriksson	Anna Kristina Maria	Uppsala universitet
Brooke	Hannah Louise	Uppsala universitet
Mijwel Cardinale	Sara	Karolinska institutet
Winterling	Jeanette	Karolinska institutet
Ringborg	Maria Cecilia	Karolinska institutet
Ljungman	Lisa Karin	Uppsala universitet
Eklund	Rakel Britta	Uppsala universitet
Bolejko	Anetta Magdalena	Lunds universitet

Forskarmånader

Lindblad	Mats Bertil Åke	Karolinska institutet
Carlsson Tedgren	Åsa Karin	Karolinska institutet
Dahlstrand	Hanna Mikaela	Karolinska institutet
Jädersten	Björn Martin Vilhelm	Karolinska institutet
Brauner	Hanna Miriam	Karolinska institutet
Backman	Ann-Sofie Maria Katrin	Karolinska institutet
Rouvelas	Ioannis	Karolinska institutet

Forskarskola

Swaminathan	Vinay Shankar	Lunds universitet
-------------	---------------	-------------------

Junior Clinical Investigator Award

Sjöström	Dan Martin Christopher	Lunds universitet
Cashin	Peter Harald	Uppsala universitet
Klevebro	Carl Fredrik	Karolinska institutet

Junior Investigator Award

Rendo Manzur	Veronica Jose	Uppsala universitet
Engblom	Camilla Ruth Hillevi	Karolinska institutet
Arvelund	Judit	Linköpings universitet

Postdoktortjänst

Rurik	Joel Gregory	Karolinska institutet
Vazquez Echeagaray	Camila	Lunds universitet
Scaramozzino	Domenico	Karolinska institutet
Sengupta	Pallabi	Umeå universitet
Yi	Li	Karolinska institutet
Bekkhus	Tove Felicia	Karolinska institutet
Smolag-Klosowska	Karolina Izabela	Lunds universitet
Paramonov	Valeriy	Karolinska institutet
Hormann	Femke Marije	Karolinska institutet
Rinne	Sara Sophie	Uppsala universitet

Senior Clinical Investigator Award

de Boniface	Jana Marit	Karolinska institutet
Brunnström	Hans Ragnar	Lunds universitet
Carlsten	Mattias Carl Viktor	Karolinska institutet

Senior Investigator Award

Gabrielsson	Anna Marike	Karolinska institutet
Wickström	Stina Linnéa	Karolinska institutet
Jafari	Rozbeh	Karolinska institutet
Johansson	Anna Louise Viktoria	Karolinska institutet

Beviljade resor 2024

Abujubara	Helal
Ali	Mohamad Moustafa Mahmoud
Anandavadivelan	Poorna
Antonilli	Stefanie Maria
Ayala Torres	Carlos Mario
Berglund	Hanna
Bergström	Charlotta Maria
Boutin	Lola

BILAGA 5 – TJÄNSTER, PLANERINGSGRUPPER MED MERA

Beviljade resor 2024, forts.

Bratteby	Klas Erik
Brennan	Margs
Casarini	Martina
Chopra	Saloni
Cohn	Laila Marita
Dankis	Martin
Descarpentrie	Jean Ghislain Gilbert
Dietrich	Caroline Elise
Embaie	Bethel Tesfai
Enroth	Stefan Erik Johan
Entrop	Joshua Philipp
Fahim	Dipita
Fischer	Berenice Amélie
Foukakis	Theodoros
Färnqvist	Jan Kenneth
Garde Lapido	Elisa
Garrido Zabala	Berta
Gezelius	Henrik
Gierisch	Maria Elka
Hagerling	Catharina Nathalie
Hariri	Mehran
Heiland	Emerald Georgiana
Hellström	Mats Emil
Hjelmgren	Linn
Jeannot	Pauline Adèle
Jervaeus	Anna Ulrika Linnéa
Kanellis	Dimitrios
Karlsson	Ida Victoria Elisabeth
Kotte	Mellisa Ann
Kristenson	Anna Linnea Maria
Kumari	Sima
Kundu	Soumi
Leijonmarck	Wilhelm
Lind	Pehr Anders Rune Michael
Lindskog	Elinor Pernilla Jessika
Liu	Jiangnan
Magnusson Sandkvist	Julia Adele
Mannervik	Bengt
Matikas	Alexios
Melzi	Greta
Mendes Rodrigues Junior	Dorival
Mohammad Hamdy Abdelrazak	Morsy

Beviljade resor 2024, forts.

Morsy	Mohammad Hamdy Abdelrazak
Nwadozi	Emmanuel Ikediashi
Olofsson Bagge	Karl Roger
Olsson Widjaja	Amanda Viktoria Santi
Osterman	Erik Gösta Olof
Pfefferle	Aline Kristin
Piersiala	Krzysztof Dawid
Prabhala	Pavan
Pracucci	Enrico
Preka	Efthalia
Queiro Palou	Antonio
Raghavan	Sukanya
Rhodin	Anna Rebecca
Romare Strandh	Maria Yvonne
Rugwizangoga	Belson
Sainero Alcolado	Lourdes
Satapathy	Shakti Ranjan
Sauter	Camille Chloé Océane
Schmidli	Sandro René
Skog	Rebecca Josefine
Skribek	Marcus Christoph
Sodini	Selene
Staaf	Johan Martin
Stajanko	Anja
Struyf	Nona
Stålberg	Peter
Thiblin	Ella Paulina
Trovato	Francesco
Tsea	Ioanna
Tutzauer	Julia Elinor Margareta
Tziola	Stefania Iliana
Vaz Leonidas	Juan Andres
Vermani	Litika
Wang	Xiaohao
Wang	Kang
Westerberg	Ebba Karin
Winnberg	Johanna Hellevi
Yang	Yajie
Yang	Yajie
Yoshizato	Tetsuichi
Yoshizato	Tetsuichi
Zickler	Antje Maria

BILAGA 5 – TJÄNSTER, PLANERINGSGRUPPER MED MERA

Beviljade kongresser 2024

Arsenian Henriksson	Marie
Bellodi	Cristian
Björkström	Niklas
Dasu	Iuliana Livia
Davila Lopez	Marcela
Gebre-Medhin	Anna
Hallman	Per
Kämpe	Anders
Orre	Lukas
Sarhan	Dhifaf
Stragliotto	Christina
Uhlén	Elias

Implementeringsstöd 2024

Alvariza	Marie Anette	Marie Cederschiöld högskola
Dillner	Sten Ulf Sivert Joakim	Karolinska institutet
Hagströmer	Carin Maria	Karolinska institutet

Beviljade kliniska studier 2024

			Beviljat
Carlsten	Mattias Carl Viktor	Karolinska institutet	15 000 000
de Boniface	Jana Marit	Karolinska institutet	12 000 000
Eriksson	Hanna Jessica	Karolinska institutet	9 000 000
Foukakis	Theodoros	Karolinska institutet	14 000 000
Gabrielsson	Anna Marike	Karolinska institutet	9 000 000
Jädersten	Björn Martin Vilhelm	Karolinska institutet	5 000 000
Lind	Pehr Anders Rune Michael	Karolinska institutet	15 000 000
Linderholm	Barbro Kristina	Göteborgs universitet	12 000 000
Loman	Pål Niklas	Lunds universitet	10 000 000
Martner	Anna Linnea	Göteborgs universitet	10 000 000
Nordström	Stig Tobias	Karolinska institutet	5 000 000
Norlén	Olov Johan Åke	Uppsala universitet	15 000 000
Olofsson Bagge	Karl Roger	Göteborgs universitet	7 000 000
Planck	Maria Karolina	Lunds universitet	12 000 000
Ullenhag	Gustav Jörgen	Uppsala universitet	17 000 000

BILAGA 6 – CANCERFONDENS FORSKNINGSNÄMND 2024

Cancerfondens forskningsnämnd

Ledamöter, 22 st inkl. ordf.	Vald	Omvald
Malin, Sund (UmU) ordf (23)	2023	
Sundfeldt, Karin (GU) vice ordf (21)	2020	2023
Asplund, Kjell (styrelsens repr.)	2019	2022
Bratt, Ola (GU) ordf Pk F	2024	
Dimberg, Anna (UU)	2024	
Ekström Smedby, Karin (KI)	2022	
Fuxe, Jonas (KI) ordf. Pk B2	2023	
Glimelius, Ingrid (UU) ordf Pk D	2024	
Green, Henrik (LiU)	2023	
Haglund, Eva (GU) ordf. Pk G	2019	2022
Hedenfalk, Ingrid (LU) ordf. Pk A1	2023	
Karlsson, Per (GU)	2023	
Leifman, Håkan (styrelsens repr.)	2022	
Malmberg, Karl-Johan (KI)	2022	
Martner, Anna (GU) ordf. Pk C	2023	
Nestor, Marika (UU)	2019	2022
Nilsson, Mikael (GU)	2019	2022
Paulson, Kajsa (LU) ordf Pk B1	2024	
Planck, Maria (LU)	2022	
StAAF, Johan (LU) ordf Pk E	2024	
Sunnerhagen, Per (GU) ordf Pk A3	2024	
Öhlund, Daniel (UmU) ordf. Pk A2	2023	

Suppleanter, 6 st	Vald	Omvald
van Guelpen, Bethany (UmU)	2023	
Moustakas, Aristidis (UU)	2021	2024
Rydén, Lisa (LU)	2022	
Sundgren Maly, Pia (LU)	2022	
Swartling, Fredrik (UU)	2024	
Wengström, Yvonne (KI) Pk G	2021	2024

BILAGA 6 – BEDÖMNINGSGRUPPER 2024

Bedömningsgrupper 2024

Bedömningsgrupp Postdoktor	Vald	Omvald
Pietras Alexander (LU) ordf. 2023	2021	2024
Bryceson, Yenan (KI)	2019	2022
Hallberg, Bengt (GU)	2020	2023
Näsman, Anders (KI)	2022	
Olsson, Anna-Karin (UU)	2023	
Schwartz Yuri (UmU)	2021	2024
Bedömningsgrupp Internationell Postdoktor	Vald	Omvald
Pietras, Kristian (LU) ordf. 2024	2024	
Baliakas, Panagiotis (UU)	2024	
Falkenberg, Maria (GU)	2024	
Kärre, Klas (KI)	2024	
Nestor, Colm (LiU)	2024	
Nyström, Hanna (UmU)	2024	
Bedömningsgrupp Junior Investigator Award	Vald	Omvald
Swartling, Fredrik (UU) ordf. 2021	2020	
Gustafsson, Claes (GU)	2022	
Juhlin, Christofer (KI)	2023	
Paulsson, Kajsa (LU)	2020	2023
Westerberg, Lisa (KI)	2021	2024
Östlund Farrants Ann-Kristin (SU)	2023	
Bedömningsgrupp Senior Investigator Award	Vald	Omvald
Lendahl, Urban (KI) ordf. 2024	2023	
Betsholtz, Christer (UU)	2020	2023
Ljunggren Hans-Gustaf (KI)	2021	2024
Nilbert, Mef (LU)	2023	
Palmer, Ruth (GU)	2024	
Uhrbom, Lene (UU)	2019	2022
Bedömningsgrupp Junior / Senior CLINICAL Investigator Award	Vald	Omvald
Sander, Birgitta (KI) ordf. 2023	2021	
Manjer, Jonas (LU)	2022	
Rutegård, Martin (UmU)	2024	
Strandell, Annika (GU)	2023	
Stålberg, Peter (UU)	2021	2024
Sundgren Maly, Pia (LU)	2023	

Bedömningsgrupp Fellowship Vårdvetenskap		Vald	Omvald
Ahlberg, Karin (GU) ordf. 2024		2024	
Alvariza, Anette (MCh)		2024	
Efverman, Anna (HiG)		2024	
Fransson, Per (UmU)		2024	
Rustoen, Tone (Norge)		2024	
Öhlen, Joakim (GU)		2024	
Bg FK Forskarmånader för kliniker		Vald	Omvald
Landberg, Göran (GU) ordf. 2023		2022	
Brandberg, Yvonne (KI)		2020	2023
Dabrosin, Charlotta (LiU)		2024	
Hansson, Lotta (KI)		2023	
Johansson, Bertil (LU)		2019	2022
Mertens, Fredrik (LU)		2023	
Bedömningsgrupp Kliniska behandlingsstudier			
Samtliga ledamöter är valda på ett år		Vald	Omvald
Grau, Cai ordf.		2023	
Björge, Line		2023	
Helland, Åslaug		2023	
Kreis, Martin		2023	
Ledermann, Jonathan		2023	
Mattsson, Johanna		2023	
Mau-Sörensen, Morten		2023	
Specht, Lena		2023	
Patientmedverkan i bedömningsprocessen			
Pk D	Pk E	Pk G	
Martin Persson	Monica Holmner	Eva Dieker	
Martina Schäfer	Lars Karlsson	Natalie Stoltz	
Anne Västgård	Sara Frykberg	Samuel Edin	
Bianca Leidi	Lars Arnberg	Petra Dahlberg	

BILAGA 6 – FORSKNINGSNÄMNDENS PRIORITERINGSKOMMITTÉER 2024

Forskningsnämndens prioriteringskommittéer 2024

Forskningsnämndens prioriteringskommittéer 2024, Mandatperiod 1/4 2024–31/3 2027

Pk A 1 Cellbiologi, genetik, translationell forskning

	Vald	Omvald
Hedenfalk, Ingrid (LU) ordf. (23)	2019	2022
Wilhelm, Margareta (KI) vice ordf. (23)	2021	2024
Ceder, Yvonne (LU)	2019	2022
Chabes, Andrei (UmU)	2021	2024
Hellström, Mats (UU)	2019	2022
Herold, Nikolas (KI)	2023	
Kanduri, Chandrasekhar (GU)	2023	

Pk A 2 Patologi, molekylär diagnostik, translationell forskning

Öhlund, Daniel (UmU) ordf. (23)	2019	2022
Mjösberg, Jenny (KI) vice ordf. (22)	2019	2022
Belting, Mattias (LU)	2019	2022
Bojmar, Linda (LiU)	2024	
Hagström, Anna (LU)	2022	
Johansson, Martin (GU)	2022	
Micke, Patrick (UU)	2019	2022

Pk A 3 Cancerbiologi, epigenetik och translationell forskning

Sunnerhagen, Per (GU) ordf. (23)	2019	2022
Lehmann, Sören (UU) vice ordf. (23)	2020	2023
Chen, Xingqi (UU)	2023	
Orre, Lukas (KI)	2023	
Wanrooij, Paulina (UmU)	2023	
Welén, Karin (GU)	2023	
Williams, Cecilia (KTH)	2020	2023

Pk B 1 Genreglering, biokemi, metabolism, strukturbologi

	Vald	Omvald
Paulsson, Kajsa (LU) ordf. (24)	2021	2024
Johansson, Erik (UmU) vice ordf. (21)	2019	2022
Larsson Lekholm, Erik (GU)	2020	2023
Lennartsson, Andreas (KI) - inbrott ett år 2024	2024	
Magnusson, Mattias (LU)	2022	
Rönstrand, Lars (LU)	2019	2022
Schlisio, Susanne (KI)	2024	

Pk B 2 Modellorganismer, utvecklingsbiologi, systembiologi

Fuxe, Jonas (KI) ordf. (23)	2020	2023
Mäkinen, Taija (UU) vice ordf. (23)	2020	2023
Alvarado Kristensson, Maria (LU)	2023	
Bexell, Daniel (LU)	2021	2024
Heindryckx, Femke (UU)	2022	
Schwartz, Yuri (UmU)	2021	2024
Villablanca, Eduardo (KI)	2021	2024

Pk C Immunologi, mikrobiologi, cell-transplantation

Martner, Anna (GU) ordf. (23)	2020	2023
Karlsson, Mikael (KI) vice ordf. (23)	2020	2023
Frisan, Teresa (UmU)	2022	
Järås, Marcus (LU)	2023	
Persson, Jenny (UmU)	2020	2023
Sverremark Ekström, Eva (SU)	2020	2023
Uhlén, Michael (KI)	2024	
Ulvmar, Maria (UU)	2022	



BILAGA 6 – FORSKNINGSNÄMNDENS PRIORITERINGSKOMMITTÉER 2024

Pk D Klinisk och translationell cancerforskning, farmakologi	Vald	Omvald
Glimelius, Ingrid (UU) ordf. (24)	2020	2023
Hartman, Johan (KI) vice ordf. (24)	2019	2022
Crona, Joakim (UU)	2022	
Ekman, Simon (KI)	2019	2022
Eriksson, Hanna (KI)	2024	
Mangsbo, Sara (UU)	2024	
Ny, Lars (GU)	2021	2024
Saal, Lao (LU)	2020	2023

Pk E Strålbehandling, strålbiologi, bilddiagnostik

Staaf, Johan (LU) ordf. (24)	2022	
Nyholm, Tufve (UmU) vice ordf. (24)	2019	2022
Alkner, Sara (LU)	2024	
De Boniface, Jana (KI)	2019	2022
Gunnlaugsson, Adalsteinn (LU)	2024	
Orlova, Anna (UU)	2022	
Strand, Fredrik (KI)	2024	
Toma-Dasu, Iuliana (SU)	2023	

Pk F Epidemiologi, biostatistik, folkhälsovetenskap

Bratt, Ola (GU) ordf. (24)	2021	2024
Johansson, Åsa (UU) vice ordf. (24)	2023	
Akre, Olof (KI)	2020	2023
Bendtsen, Marcus (LiU)	2022	
Brooke, Hannah (UU)	2020	2023
Dickman, Paul (KI)	2019	2022
Lindström, Linda (KI)	2024	
Stocks, Tanja (LU)	2020	2023

Pk G Vårdvetenskap, palliation, prevention, beteendevetenskap

Haglind, Eva (GU) ordf. (19)	2019	2022
Wengström, Yvonne (KI) vice ordf. (23)	2019	2022
Ahlberg, Karin (GU)	2020	2023
Axelsson, Bertil (UmU)	2023	
Fransson, Per (UmU)	2023	
Malmström, Marlene (LU)	2024	
Åsenlöf, Pernilla (UU)	2020	2023

Valberedning 2024

Valberedning	Val
Zackrisson, Sophia (LU)	2023-2025
Essand, Magnus (UU)	2023
Bergh Thorén, Fredrik (GU)	2024

**Postadress**

Cancerfonden
101 55 Stockholm

Ge en gåva

Swish: 901 95 14
PG: 901986-0
BG: 901-9514

Kontakt

Mejl: info@cancerfonden.se
www.cancerfonden.se/om-oss/kontakt
Telefon: 010 199 10 10
Du når Cancerlinjen och vår givarservice via ovanstående kontaktuppgifter.

Sociala kanaler

www.facebook.com/cancerfonden
www.instagram.com/cancerfonden
www.x.com/cancerfonden
www.linkedin.com/company/cancerfonden
www.youtube.com/cancerfonden