



Räkenskapsåret 2016

Gävle Cancerfond



Verksamhetsberättelse

BERÄTTELSE ÖVER 2016 ÅRS VERKSAMHET VID STIFTELSEN GÄVLE CANCERFOND

Allmänt om verksamheten

Stiftelsen Gävle Cancerfond tillkom genom en testamentdonation om 70 000 kronor från fru Heidi Elfström. Den har, enligt lydelsen i 1969 års stadgar, "till huvudsakligt ändamål att främja vid eller i anslutning till Gävle lasarett bedriven vetenskaplig forskning inom tumörsjukdomarnas område".

Stiftelsen är en insamlingsstiftelse vars huvudsakliga insamlingsvägar är gåvor i samband med begravingar, samt testamentsgåvor.

Styrelsen har under året hållit tre ordinarie styrelsesammanträden, samt ett möte per capsulam.

Styrelsen administrerar även sedan 2001 Stiftelsen Elisabeth Engwalls minnesfond

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

Sandvikens Symfoniorkester gav under året en konsert till förmån för Gävle Cancerfond. En gåva på 24 165 kronor överlämnades.

Stiftelsen har under räkenskapsåret lämnat bidrag med 366 000 kronor till 1 projekt.

Ärenden rörande anslagsframställningar mellan styrelsesammanträdena handläggs av de medicinska fackledamöterna i styrelsen.

Elisabeth Engwalls minnesfond har under året beviljat 28 400 kronor för utbildning av sjuksköterskor till kontaktsjuksköterskor i cancervård.

Resultat och ställning

Stiftelsen har god ekonomi, god likviditet och utifrån verksamheten sett stort eget kapital. Insamlade medel minskar och uppgick under året till totalt 78 tkr, jämfört med budgeterade 100 tkr.

Endast en behörig projektansökning har inkommit och beviljas under året. 366 tkr har delats ut under året, jämfört med budgeterade 315 tkr. Antalet ansökningar och storleken på desamma varierar under åren.

Placeringspolicy

Stiftelsen har som policy att högst 25 procent av kapitalet placeras i aktier. Övriga finansiella placeringar skall ske med låg risk och då framför allt i räntebärande fonder.

Framtida utveckling

De medel som insamlas från allmänheten är i huvudsak minnesgåvor i samband med begravingar. Dessa har minskat de senaste åren. Vissa år har stiftelsen erhållit stora testamentsgåvor, vissa år inga alls. Detta är svårt att påverka, men genom annonsering framför allt i lokalpressen, vill stiftelsen informera om sin verksamhet.

Stiftelsen har stort eget kapital och kommer därför inte att ha några problem att ge godkända forskningsprojekt sitt stöd.

Stöd till forskning och utveckling

Redovisning av vetenskapliga projekt som stötts 2016:

Professor **Michael Bergqvist**, Överläkare vid Onkologikliniken Gävle sjukhus, har ansökt om och beviljats 366 000 kronor för kostnader associerade med etikansökan, enkätkostnader, personalkostnader i samband med intervjuer, bearbetning av data m.m., för studie av patienters användning av komplementära behandlingsmetoder (KAM) vid cancersjukdom och inom palliativ vård.

Forts. nästa sida.



Verksamhetsberättelse

BERÄTTELSE ÖVER 2016 ÅRS VERKSAMHET VID STIFTELSEN GÄVLE CANCERFOND

Allmänt om verksamheten (Fort. från föregående sida)

Betydelsen av komplementärmedicin har ökat stadigt i det svenska samhället med ökande antal butiker som säljer alternativa eller kompletterande substanser. Den växande tillgången på naturläkemedel och tillgängligheten via Internet beskrivs också som en anledning till ökat komplementärmedicin-användande. Trots detta har det medicinska samfundet ej erkänt detta som en viktig fråga och komplementärmedicin är inte ett ämne som diskuteras strukturerat vid varje vårdbesök med patienter som besöker cancerkliniker i norra Europa (och särskilt Sverige). Det som många patienter inte är medvetna om, är att använda icke-beprövade tekniker kan vara skadligt. Det finns ett flertal potentiellt farliga naturprodukter som eventuellt kan samverka med läkemedel som motverkar cancer.

Studien ämnar att undersöka patienter vid sektionen för onkologi i Gävle samt palliativa teamet i Region Gävleborg gällande deras användning av komplementärmedicin för att kvantifiera hur stort mörkertalet är inom vår region.

I projektet ämnar man att studera;

- Associerar din bostadsregion med om du är mer benägen till att använda komplementärmedicin?

Finns det skillnader i komplementärmedicin användning mellan patienter som bor i tätort och landsbygd? Det har framkommit indikationer på att patienter i landsorten är mer benägna att använda komplementärmedicin än patienter som bor i tätorter.

- Hur ser sambanden ut mellan patienters kön, socioekonomiska status och utbildningsnivån och deras komplementärmedicin användning?

Tidigare studier har indikerat att hög utbildningsnivå har ett samband med användning av komplementärmedicin samt att kvinnor är mer benägna att använda komplementärmedicin än män. Är detta även sant hos patienter i region Gävleborg?

- Finns skillnader i (tendenser) att använda komplementärmedicin mellan patienter som behandlas kurativt och patienter för vilka all kurativ onkologisk behandling har avslutats?

Det finns idag sparsamt med data om skillnader i användning av komplementärmedicin mellan patienter som får kurativt syftande behandling och de som får palliativ behandling. Vi vill studera om det finns en tendens att användandet av CAM ökar när all kurativ onkologisk behandling har avslutats.

- Finns det ett samband mellan personlighetstyp och användning av komplementärmedicin?

Majoriteten av all komplementärmedicin har ingen evidens gällande behandling av cancer. Varför väljer man som patient att använda komplementärmedicin? Går det att se ett samband mellan personlig karaktärstyp och val av användning av komplementärmedicin? Vi kommer att genomföra djupgående kvalitativ del med strukturerade intervjuer för att besvara denna fråga.

Från Elisabeth Engwalls minnesfond har **Åsa Blomgren**, vårdenhetschef på Kvinnokliniken Gävle sjukhus, erhållit 28 400 kronor, för utbildning av två sjuksköterskor till kontaktsjuksköterska. Utbildningen heter Kontaktsjuksköterska i cancervård, och är på 7,5 högskolepoäng. Kursen kostar 14 200 kr/person, och eftersom man har pensionerat 2 sjuksköterskor med denna uppgift, vill man nu vidareutbilda två nya sjuksköterskor för att möta upp till de nationella önskemål som finns för sjuksköterskor som arbetar med cancerpatienter. Kursens syfte är att stärka kontaktsjuksköterskans kompetens för uppdraget och verka i cancervårdens processorienterade arbetsform. Innehållet i kursen är bl.a. kontaktsjuksköterskans roll och funktion, det professionella samtalet, palliativ vård, etik och teamsamarbete. Under hösten har en sjuksköterska genomgått utbildningen, och beviljade medel har reserverats för ytterligare en sjuksköterska.

Forts. nästa sida.



Verksamhetsberättelse

BERÄTTELSE ÖVER 2016 ÅRS VERKSAMHET VID STIFTELSEN GÄVLE CANCERFOND

Allmänt om verksamheten (Fort. från föregående sida)

Förvaltning

Stiftelsen styrelse ska enligt stadgarna ha minst tre och högst fem ledamöter, samt högst två suppleanter. Styrelsen består för närvarande av tre läkare, en f.d. advokat och en f.d. bankdirektör. Styrelsen har en suppleant som är lektor i vårdvetenskap. Styrelsen har under året haft tre ordinarie styrelsemöten samt ett möte per capsulam. Närvaron har uppgått till 87 procent.

Inga arvoden utgår till styrelsen.

Stiftelsens revisor har sedan 2015 varit Annika Wedin, Pwc. Revisionsarvodet var högre än normalt under 2016. Anledningen till detta är övergången till K3 där stiftelsen erhållit mycket hjälp av revisorn.

Det löpande arbetet har skötts av två anställda, tillsammans med en omfattning av ca 25 procent av heltid. Inga-Lill Stenlund ansvarar för insamlingsdelen med ca 15 % av heltid och Marianne Åseby för ekonomihanteringen med ca 10 % av heltid.

Övrig information

Stiftelsen har ett plusgirokonto 90 11 12 – 3, samt ett bankgirokonto 901 – 1123. Det finns dessutom möjlighet att använda swishnumret 9011123.



Verksamhetsberättelse

Utdelade anslag per 31/12 2016

2016-12 Professor **Michael Bergqvist**, Överläkare vid Onkologikliniken Gävle sjukhus, har ansökt om och beviljats 366 000 kronor för kostnader associerade med etikansökan, enkätkostnader, personalkostnader i samband med intervjuer, bearbetning av data m.m., för studie av patienters användning av komplementära behandlingsmetoder (KAM) vid cancersjukdom och inom palliativ vård.

366 000 kr

I projektet ämnar man att studera;

Associerar din bostadsregion med om du är mer benägen till att använda komplementärmedicin?

Hur ser sambanden ut mellan patienters kön, socioekonomiska status och utbildningsnivån och deras komplementärmedicin användning?

Finns skillnader i (tendenser) att använda komplementärmedicin mellan patienter som behandlas kurativt och patienter för vilka all kurativ onkologisk behandling har avslutats?

Finns det ett samband mellan personlighetstyp och användning av komplementärmedicin?

Summa 366 000 kr

Från Elisabeth Engwalls Minnesfond

2016-10 2 sjuksköterskor har beviljats möjligheten att delta i utbildningen "Kontaktsjuksköterska i cancervård på 7,5 poäng". Syftet är att stärka sjuksköterskornas kompetens i alla delar som finns inom cancervården. Samtalsmetodik, palliativ vård, etik, m.m.

28 400 kr

Summa 28 400 kr

Summa utdelade anslag 394 400 kr



Resultaträkning

ÅRETS INTÄKTER OCH KOSTNADER	Innevarande år 2016	Föregående år 2015
Verksamhetinstäkter		
Allmänheten	53 927	41 200
Företag	24 165	219 428
Summa medel från allmänheten	78 092	335 261
Bidrag från SIDA	-	-
Bidrag från övriga myndigheter och organisationer	-	-
Bidrag från företag	-	-
Summa medel från myndigheter, organisationer och företag	0	0
Övriga verksamhetsintäkter	-	-
Summa verksamhetsintäkter	78 092	335 261
Verksamhetskostnader		
Förnödenheter	-	-
Övriga externa kostnader	-126 095	-123 619
Personalkostnader	-55 194	-69 403
Summa Verksamhetskostnader	-181 289	-193 022
Resultat före finansiella poster	-103 197	142 239
Resultat från finansiella investeringar		
Ränteintäkter och övriga finansiella intäkter	264 744	347 704
Kapitalvinster, återföreningar av tidigare nedskrivningar	-	-
Räntekostnader och övriga finansiella kostnader	-1	-30 507
Kapitalförluster, nedskrivning av värdepapper	-	-
Summa resultat från finansiella investeringar	264 743	317 197
Resultat efter finansiella poster	161 545	459 436
Årets resultat	161 545	495 436
Fördelning av årets resultat		
Utnyttjande av ändamålsbestämda medel	-	-
Summa fördelningar	-	-
Årets saldo	161 545	459 436



Balansräkning

	Innevarande år 2016	Föregående år 2015
Anläggningstillgångar		
Immateriella anläggningstillgångar		
Materiella anläggningstillgångar		
Byggnader och mark	-	-
Inventarier	-	-
Summa materiella anläggningstillgångar	-	-
Finansiella anläggningstillgångar		
Långfristiga värdepappersinnehav	11 991 647	11 896 488
Långfristiga fordringar	-	-
Summa finansiella anläggningstillgångar	11 991 647	11 896 488
Summa anläggningstillgångar	11 991 647	11 896 488
Omsättningstillgångar		
Kassa och bank	3 486 994	3 433 778
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	-	-
Interima fordringar	0	0
Kortfristiga placeringar	-	-
Summa omsättningstillgångar	3 486 944	3 433 778
Summa tillgångar	15 478 641	15 330 267
Eget kapital och skulder		
Stiftelsekapital/donationskapital etc.	151 759	151 759
Ändamålsbestämda medel	-	-
Balanserat kapital	14 944 582	15 149 037
Summa eget kapital	15 096 341	15 300 796
Avsättningar	-	-
Långfristiga skulder	-	-
Kortfristiga skulder		
Leverantörsskulder	0	1 265
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	16 300	28 207
Beviljade, ej utbetalda anslag	366 000	0
Övriga kortfristiga skulder	-	-
Summa kortfristiga skulder	382 300	29 472
Summa eget kapital och skulder	15 478 641	15 330 268