kara. Kanker Raakt. Wij steunen.

STICHTING KARA

BELEIDSPLAN

2027 - 2029

KvK-nr.: 42177924

RSIN nr.: 870054089

Contactadres: info@stichtingkara.nl

Opgesteld door het bestuur van Stichting KARA, september 2026

Inhoudsopgave

1. Voorwoord **4**

2. Missie, visie en kernwaarden **5**

2.1 Missie *5*

2.2 Visie *5*

2.3 Kernwaarden *5*

3. Maatschappelijke context en probleemstelling **6**

3.1 Een groeiende groep mensen met kanker *6*

3.2 Behoefte aan ondersteuning buiten het ziekenhuis *6*

3.3 Ongelijkheid in toegang tot zorg *6*

3.4 Wat professionals zelf zeggen *7*

3.5 Een structurele leemte *7*

4. Doelstelling **8**

5. Doelgroep **9**

5.1 Primaire doelgroep *9*

5.2 Secundaire doelgroep *9*

6. Werkwijze en het KARA-model **10**

6.1 KARA als gids en verbinder *10*

6.2 De professional als poortwachter *10*

6.3 Het aanvraagproces in vijf stappen *10*

6.4 Controle op bestaande vergoedingen *10*

6.5 Richtbedragen *11*

7. Vergoedingscategorieën **12**

Categorie 1 - Aanvullende medische zorg *12*

Categorie 2 – Psycho-oncologische en mentale ondersteuning *14*

Categorie 3 - Complementaire en integratieve zorg *12*

Categorie 4 - Praktische en financiële ondersteuning *13*

8. Strategie en groeipad 2027-2029 ..... **14**

8.1 Uitgangspunten *14*

8.2 Groeiambitie 2027-2029 ..... *14*

8.3 Jaar 1 - 2027: Regionale start en pilotontwikkeling *14*

8.4 Jaar 2 - 2028: Landelijke uitrol *15*

8.5 Jaar 3 - 2029: Landelijk vangnet *15*

8.6 Directe acties fondsenwerving *15*

9. Organisatie en governance **16**

9.1 Rechtsvorm en registratie *16*

9.2 Bestuur *16*

9.3 Vergadering en besluitvorming *16*

9.4 Integriteit en belangenverstrengeling *17*

9.5 Vrijwilligers en medewerkers *17*

9.6 ANBI-status en CBF-erkenning *17*

10. Financiën **18**
10.1 Financieringsmodel *18*
10.2 Vermogensbeheer *18*
10.3 Directe betaling aan professionals *18*
10.4 Bestemming liquidatiesaldo *18*
10.5 Meerjarenbegroting 2027-2029 (in euro's) *19*
11. Communicatie en fondsenwerving **20**
11.1 Communicatiestrategie *20*
11.2 Kanalen *20*
11.3 Fondsenwerving *20*

1. Voorwoord

Kanker raakt iedereen. Niet alleen de mensen die de diagnose krijgen, maar ook hun naasten, hun omgeving en uiteindelijk de samenleving als geheel. Stichting KARA is opgericht vanuit de overtuiging dat goede ondersteuning tijdens en na kanker niet mag afhangen van iemands portemonnee.

Wat ons dreef bij de oprichting van KARA, is een kloof die we keer op keer zagen: mensen die weten wat ze nodig hebben om verder te leven met en na kanker, maar het niet kunnen betalen. Professionals die weten wat hun cliënten nodig hebben, maar hen soms moeten doorsturen zonder oplossing. Een zorglandschap dat formeel veel biedt, maar in de praktijk voor een grote groep ontoegankelijk blijft.

Dit beleidsplan legt de basis voor de jaren 2027 tot en met 2029. Het beschrijft wie wij zijn, wat wij doen, voor wie wij het doen en hoe wij dat structureel willen realiseren. We beginnen regionaal, in de Brainportregio Eindhoven, met de ambitie om uit te groeien tot een landelijk vangnet voor ondersteuning buiten het ziekenhuis voor iedereen die leeft met en na kanker.

Wij geloven in samenwerking, in vertrouwen en in een systeem dat werkt voor iedereen.

Namens het bestuur van Stichting KARA,

Judith den Dekker
Lindsay Kersten-Benders
Marc Braun

2. Missie, visie en kernwaarden

2.1 Missie

> *Stichting KARA maakt ondersteuning en zorg buiten het ziekenhuis toegankelijk, vindbaar en betaalbaar voor mensen die leven met en na kanker en hun naasten.*

2.2 Visie

Stichting KARA gelooft in een zorglandschap waarin herstel niet stopt bij medische behandeling, maar waarin ook ruimte is voor ondersteuning bij het hervinden van balans, veerkracht en perspectief. In dit zorglandschap heeft ieder mens, ongeacht sociaaleconomische positie, toegang tot passende oncologische ondersteuning die bijdraagt aan herstel, kwaliteit van leven en eigen regie.

Stichting KARA wil uitgroeien tot een landelijke gids en verbindende kracht binnen oncologische ondersteuning: een plek waar professionele expertise, menselijkheid en maatschappelijke betrokkenheid samenkomen om de kloof tussen behoefte en daadwerkelijke toegang duurzaam te verkleinen.

2.3 Kernwaarden

- Toegankelijkheid - ondersteuning is er voor iedereen, vindbaar en betaalbaar.
- Vertrouwen - KARA werkt samen met aangesloten professionals die handelen en toetsen vanuit integriteit en expertise.
- Menselijkheid - de mens achter de diagnose kanker staat centraal.
- Transparantie - heldere verantwoording naar donateurs, partners en de samenleving.
- Samenwerking - KARA werkt naast en met bestaande zorginstellingen en zorgverleners.

3. Maatschappelijke context en probleemstelling

3.1 Een groeiende groep mensen met kanker

De oncologische zorg in Nederland bevindt zich in een fundamentele transitie. Waar kanker vroeger vaak een acute levensbedreigende ziekte was, leven steeds meer mensen langdurig met en na kanker. Inmiddels krijgt 1 op de 2 Nederlanders gedurende het leven de diagnose kanker. In 2024 kregen 130.000 mensen deze diagnose - een stijging van 3.000 ten opzichte van 2023. In 2032 zal dat naar verwachting zijn gestegen tot 158.000 nieuwe diagnoses per jaar (IKNL, 2025). In 2024 leefden in Nederland bijna 940.000 mensen die op dat moment kanker hebben of hebben gehad.

Deze medische vooruitgang heeft een nieuwe realiteit gecreëerd: een groeiende groep mensen die niet alleen moet overleven, maar moet leren leven met de fysieke, mentale en sociale gevolgen van kanker.

3.2 Behoefte aan ondersteuning buiten het ziekenhuis

Onderzoek laat zien dat 86% van de mensen langdurige gevolgen ervaart na de diagnose kanker, en dat 30 tot 45% aanvullende oncologische ondersteuning nodig heeft buiten het ziekenhuis (Van Bemmel, 2023). Negen op de tien kankerpatiënten heeft behoefte aan steun bij zorgen of angst, maar die hulp bereikt lang niet iedereen.

Uit de NFK-peiling 'Verder leven met of na kanker' (2024) onder 5.710 deelnemers bleek dat 32% niet weet bij wie zij terecht kunnen bij lichamelijke of psychische gevolgen, terwijl 89% van de deelnemers op dat moment last had van een of meerdere klachten als gevolg van kanker of kankerbehandeling. Zelfs 10 jaar na de diagnose ervaart 85% dit nog (NFK, 2024).

Een op de drie kankerpatiënten voelt zich eenzaam. Mensen die eenzaam zijn of zich niet begrepen voelen, hebben vaker klachten zoals depressieve gevoelens, angst en stress, en hebben meer behoefte aan emotionele steun en praktische begeleiding (NFK, 2023).

3.3 Ongelijkheid in toegang tot zorg

Mensen met een lager inkomen hebben vaak een moeilijke weg als het gaat om keuzes en toegang tot zorg en gezondheid. Mensen met de diagnose kanker voelen vaak weinig tot geen eigen regie in hun ziekteproces, voor mensen uit de lagere-inkomensgroep is dit gevoel nog sterker doordat zij nog minder eigen keuzes kunnen maken (IKNL, 2024a). Ze missen de financiële middelen om aanvullende zorg te bekostigen, waardoor noodzakelijke ondersteuning wordt vermeden of uitgesteld.

3.4 Wat professionals zelf zeggen

Uit het onderzoek #hulpvragenhulpkrijgen (IPSO/Takeda, 2022) geeft 90% van de ondervraagde oncologische zorgverleners aan dat psychosociale zorg een belangrijk onderdeel is van het zorgpad. Tegelijk erkennen artsen dat zij er zelf de tijd niet voor hebben: het gesprek met de patiënt gaat toch vooral over de behandeling. Laagdrempelige zorg van buiten het ziekenhuis wordt door zorgverleners omschreven als onmisbaar.

3.5 Een structurele leemte

Tot 2012 bestond er via KWF Kankerbestrijding een steunfonds dat een aanvullende financiële bijdrage bood voor zorg en hulpmiddelen die niet werden vergoed. Met het verdwijnen van dit fonds ontstond een structurele leemte die sindsdien niet is opgevuld. Stichting KARA is opgericht om deze leemte aan te vullen, niet als tijdelijke oplossing, maar als duurzaam, schaalbaar vangnet.

4. Doelstelling

Stichting KARA beoogt het structureel verkleinen van ongelijkheid in de toegang tot oncologische ondersteuning buiten het ziekenhuis. De stichting doet dit door:

- het financieel toegankelijk maken van aanvullende, complementaire en psycho-oncologische ondersteuning voor mensen met een laag besteedbaar inkomen;
- het verbinden van mensen die leven met en na kanker met geaccrediteerde professionals die zijn aangesloten bij het KARA-netwerk;
- het bieden van overzicht en begeleiding in een complex zorglandschap, zodat mensen weten waar zij terecht kunnen;
- het ontwikkelen van een transparant, schaalbaar fondsmodel dat op termijn landelijk kan opereren;
- het versterken van samenwerking tussen professionals, ziekenhuizen, fondsen en maatschappelijke partners rondom oncologische ondersteuning.

Stichting KARA levert zelf geen zorg. Wij financieren, verbinden en begeleiden - zodat professionals hun werk kunnen doen en mensen de ondersteuning krijgen die zij nodig hebben.

5. Doelgroep

5.1 Primaire doelgroep

De primaire doelgroep van Stichting KARA bestaat uit volwassenen (18+) die leven met of na kanker en voor wie financiële drempels de toegang tot oncologische ondersteuning buiten het ziekenhuis belemmeren. Het gaat om mensen met een laag besteedbaar inkomen - zoals mensen die door ziekte inkomen hebben verloren, mensen met uitkeringen of toeslagen, of mensen voor wie de kosten van aanvullende zorg simpelweg niet op te brengen zijn naast alle andere lasten die ziekte met zich meebrengt.

KARA hanteert geen formele inkomensgrens en vraagt geen bewijslast van cliënten. De professionele inschatting van de zorgverlener of verwijzer is leidend bij de beoordeling van de financiële situatie. Dit model is gebaseerd op vertrouwen: de professional kent de cliënt, signaleert de behoefte en staat in voor de aanvraag.

Begunstigden:

- Mensen met een beperkt besteedbaar inkomen voor wie financiële drempels de toegang tot ondersteuning bemoeilijken:
- Volwassenen met een lopende of afgeronde kankerbehandeling die aanvullende ondersteuning nodig hebben buiten het ziekenhuis.
- Naasten van mensen die leven met en na kanker die ook behoefte hebben aan begeleiding en ondersteuning.

5.2 Secundaire doelgroep

De secundaire doelgroep bestaat uit de professionals en organisaties die als poortwachter en partner fungeren:

- Oncologische professionals (fysiotherapeuten, psycho-oncologisch therapeuten, oedeemtherapeuten e.d.) die zijn aangesloten bij het KARA-netwerk.
- Verwijzers zoals (huis)artsen en specialistisch verpleegkundigen, oncologische centra, wijkteams en maatschappelijk werkers.
- Fondsen, donateurs en maatschappelijke partners die de financiering van het model dragen.
- Mensen die wegwijs gemaakt willen worden in het zorglandschap, zonder dat er een financiële reden is.

6. Werkwijze en het KARA-model

6.1 KARA als gids en verbinder

Stichting KARA fungeert als gids en verbinder tussen mensen die leven met en na kanker, hun naasten, geaccrediteerde professionals en maatschappelijke partners. KARA werkt naast en met professionals - als verbindende schakel die financiële drempels wegneemt zonder zelf zorg te leveren.

6.2 De professional als poortwachter

Het KARA-model is gebouwd op vertrouwen. Aanvragen voor vergoeding lopen uitsluitend via geaccrediteerde professionals of erkende verwijzers die zijn aangesloten bij het KARA-netwerk. Zij kennen de cliënt, beoordelen de behoefte en de financiële situatie, en staan in voor de kwaliteit van de ondersteuning.

Er is geen complexe inkomenstoets nodig voor de cliënt en er wordt geen bewijslast gevraagd. De drempel om een aanvraag in te dienen blijft zo laag mogelijk. De professional neemt de verantwoordelijkheid - en daarmee de administratieve last - op zich.

6.3 Het aanvraagproces in vijf stappen

1. De cliënt meldt een ondersteuningsbehoefte bij een bij KARA aangesloten professional of verwijzer.
2. De professional toetst de ondersteuningsbehoefte en de financiële situatie en dient via een KARA-template een vergoedingsaanvraag in.
3. KARA beoordeelt de aanvraag en keurt vooraf goed, de cliënt heeft daarmee zekerheid voordat het traject start.
4. Het traject wordt uitgevoerd volgens de goedgekeurde aanvraag.
5. KARA betaalt de professional rechtstreeks op basis van de factuur. Er wordt geen geld aan de individuele cliënt uitgekeerd.

6.4 Controle op bestaande vergoedingen

Voordat een aanvraag wordt goedgekeurd, verifieert de professional in samenspraak met de cliënt of de gevraagde zorg al (gedeeltelijk) wordt vergoed via de zorgverzekeraar, gemeente of werkgever. KARA vergoedt uitsluitend het deel dat niet door eerder genoemde partijen vergoed wordt. Deze toetsing is een verplicht onderdeel van het aanvraagproces en wordt vastgelegd in de KARA-template en de overeenkomst met de professional.

6.5 Richtbedragen

Per traject hanteert KARA een richtbedrag van 500 tot 700 euro. Dit stelt een cliënt in staat een betekenisvol traject aan zorg te ontvangen; meerdere behandelingen of begeleiding over een periode van enkele weken tot maanden. Het exacte bedrag wordt per aanvraag vastgesteld op basis van de aard van de zorg, de gangbare tarieven en de ingediende begroting.

7. Vergoedingscategorieën

Stichting KARA vergoedt oncologische ondersteuning buiten het ziekenhuis. Deze ondersteuning valt uiteen in vier categorieën. Alle ondersteuning die voor vergoeding in aanmerking komt, wordt geleverd door geaccrediteerde professionals die zijn aangesloten bij het KARA-netwerk.

Categorie 1 - Aanvullende medische zorg

Dit betreft zorg die bij sommige mensen niet of onvolledig wordt vergoed door de zorgverzekering. Voorbeelden zijn:

- Fysiotherapie en oefentherapie
- Oedeemtherapie en lymfedrainage
- Medische pedicure en podotherapie
- Diëtetiek

Categorie 2 – Psycho-oncologische en mentale ondersteuning

Psychische en emotionele gevolgen van kanker zijn groot en langdurig. Deze categorie omvat bijvoorbeeld:

- Psycho-oncologische ondersteuning
- Begeleiding bij rouwverwerking of existentiële vragen
- Groepsbegeleiding en lotgenotencontact via professionals

Categorie 3 - Complementaire en integratieve zorg

Complementaire zorg ondersteunt het herstel en de kwaliteit van leven naast de reguliere behandeling. KARA sluit hierbij aan op de categorieën zoals beschreven op kanker.nl en het Leefstijlroer bij Kanker. Alle complementaire zorgverleners in het KARA-netwerk beschikken over een erkende opleiding en/of accreditatie en zijn aangesloten bij een relevante beroepsvereniging. Voorbeelden zijn:

- Acupunctuur
- Yoga en mindfulness
- Meditatie en ontspanningstherapie
- Leefstijlbegeleiding en -coaching

Categorie 4 - Praktische en financiële ondersteuning

De diagnose kanker brengt vaak ook praktische en financiële complexiteit met zich mee. Veranderingen in de arbeidssituatie, zoals langdurig ziekteverzuim, een verminderd inkomen of (gedeeltelijke) arbeidsongeschiktheid, maken dat mensen te maken krijgen met complexe wet- en regelgeving rondom werk, inkomen en sociale zekerheid. Hierdoor is het voor veel mensen onduidelijk op welke regelingen, toeslagen, vergoedingen of uitkeringen, zoals de WIA, zij recht hebben. De verschillende voorwaarden, procedures en betrokken instanties maken het lastig om de juiste ondersteuning tijdig te vinden en te benutten. Deze categorie omvat onder andere:

- Financieel advies en budgetcoaching
- Administratieve ondersteuning rondom ziekte, herstel en zingeving
- Re-integratie en regelgeving
- Uitkeringsvraagstukken

8. Strategie en groeipad 2027-2029

8.1 Uitgangspunten

Stichting KARA start regionaal, in de Brainportregio Eindhoven, en groeit stapsgewijs naar een landelijk vangnet. De groei is bewust gefaseerd: eerst bouwen aan een werkend model met een vertrouwd netwerk van professionals, dan opschalen op basis van bewezen impact.

De strategie is gebaseerd op vier pijlers: een vertrouwensmodel met de professional als poortwachter, gefaseerde geografische uitbreiding, een gediversifieerde financieringsmix, en continue kennisontwikkeling in samenwerking met partijen als IKNL, NFK, Pharos en KWF.

8.2 Groeiambitie 2027-2029

	Jaar 1 - 2027	Jaar 2 - 2028	Jaar 3 - 2029
Mensen bereikt	150	300	450
Professionals	30+	75+	150+
Fondsen	EUR 150K	EUR 300K	EUR 450K
Kernmijlpaal	Pilot + ANBI	Landelijke uitrol	Landelijk vangnet

8.3 Jaar 1 - 2027: Regionale start en pilotontwikkeling

Het eerste jaar staat in het teken van opbouw en bewijsvoering. KARA start de pilot in de Brainportregio, bouwt het netwerk van professionals op en verfijnt het aanvraagproces op basis van praktijkervaringen.

- 150 mensen bereikt met oncologische ondersteuning
- 30 of meer geaccrediteerde professionals aangesloten bij het KARA-netwerk
- ANBI-status verkregen
- 150.000 euro aan fondsen en donaties gerealiseerd
- Pilot geëvalueerd en werkwijze aangescherpt op basis van ervaringen

8.4 Jaar 2 - 2028: Landelijke uitrol

Op basis van de ervaringen uit de pilot wordt het model uitgerold naar andere regio's. Het digitale systeem voor aanvragen wordt operationeel, en KARA werkt toe naar CBF-erkenning.

- 300 mensen bereikt
- 75 of meer professionals aangesloten
- 300.000 euro aan fondsen gerealiseerd
- Digitaal aanvraagsysteem operationeel
- CBF-erkenning aangevraagd

8.5 Jaar 3 - 2029: Landelijk vangnet

In het derde jaar is Stichting KARA operationeel als landelijk vangnet voor oncologische ondersteuning buiten het ziekenhuis, met vaste financiering partners en een breed professioneel netwerk.

- 450 mensen bereikt
- 150 of meer professionals aangesloten
- 450.000 euro aan fondsen gerealiseerd
- Vaste financieringspartners gecontracteerd
- Eerste brede publieke impactmeting gepubliceerd

8.6 Directe acties fondsenwerving

Parallel aan de inhoudelijke opbouw start KARA in Q4 2026 met de voorbereiding van fondsaanvragen. De hoogste prioriteit hebben:

- Stichting VIOZ via IKNL - Cancer Survivorship
- VSBfonds - Quickscan Mens en Maatschappij
- Oranje Fonds

9. Organisatie en governance

9.1 Rechtsvorm en registratie

Stichting KARA is een stichting naar Nederlands recht, opgericht op 29 september 2026. De stichting is ingeschreven bij de Kamer van Koophandel en heeft met dit beleidsplan de ANBI-status aangevraagd bij de Belastingdienst.

9.2 Bestuur

De stichting wordt bestuurd door een bestuur van drie personen, dat eindverantwoordelijk is voor beleidsbepaling en -uitvoering. Bestuursleden ontvangen geen beloning voor hun werkzaamheden. Kosten die worden gemaakt in het kader van de functie kunnen worden vergoed.

De bestuursposities zijn:

- **Judith den Dekker**
  Voorzitter; mede -eindverantwoordelijk voor strategie, externe vertegenwoordiging en bestuurlijk toezicht.
- **Lindsay Kersten-Benders:**
  Vicevoorzitter; mede - eindverantwoordelijk voor strategie, externe vertegenwoordiging en bestuurlijk toezicht
- **Marc Braun:**
  Secretaris en Penningmeester; verantwoordelijk voor financieel beheer, begroting en verantwoording.

Bij groei van de stichting kan het bestuur worden uitgebreid met een uitvoerend directeur en/of een Raad van Advies.

9.3 Vergadering en besluitvorming

Het bestuur vergadert minimaal elk kwartaal om de voortgang te evalueren aan de hand van dit beleidsplan. Besluiten worden genomen met een meerderheid van stemmen en van elke vergadering worden notulen bijgehouden. Het goedkeuren van vergoedingsaanvragen is de exclusieve bevoegdheid van het bestuur en wordt onafhankelijk beoordeeld.

9.4 Integriteit en belangenverstrengeling

De stichting hanteert een strikte gedragscode met betrekking tot integriteit en belangenverstrengeling. Als een bestuurslid een persoonlijk belang heeft bij een besluit, meldt hij of zij dit actief en neemt geen deel aan de besluitvorming over dat onderwerp. Van iedere melding wordt een transparant verslag gemaakt.

9.5 Vrijwilligers en medewerkers

In de opstartfase werkt KARA bij voorkeur met vrijwilligers. Zij helpen de kosten laag te houden en versterken de maatschappelijke betrokkenheid. Bij groei van de organisatie wordt bezien of en wanneer betaalde krachten worden aangetrokken voor coördinatie en uitvoering.

9.6 ANBI-status en CBF-erkenning

Stichting KARA vraagt met dit beleidsplan de ANBI-status aan bij de Belastingdienst. De ANBI-status maakt donaties fiscaal aantrekkelijker voor particuliere en zakelijke gevers en vergroot het vertrouwen van fondsen en institutionele partners. In 2028 streeft KARA naar CBF-erkenning als landelijk keurmerk voor goed bestuur en transparante fondsbesteding.

10. Financiën

10.1 Financieringsmodel

Stichting KARA financiert haar activiteiten uitsluitend via externe bijdragen: fondsen en subsidies, particuliere donaties en bijdragen van bedrijven en maatschappelijke partners. De stichting heeft geen winstoogmerk en bouwt geen eigen vermogen op. Het jaarlijks binnengekomen bedrag wordt jaarlijks besteed aan de doelstelling.

10.2 Vermogensbeheer

Schenkingen worden gestort op de lopende rekening of spaarrekening van de stichting. Het vermogen wordt niet belegd of anderszins geïnvesteerd. De stichting houdt niet meer vermogen aan dan redelijkerwijs nodig is voor de continuïteit van de activiteiten.

10.3 Directe betaling aan professionals

KARA keert geen geld uit aan individuele cliënten. Vergoedingen worden altijd rechtstreeks betaald aan de professional op basis van een goedgekeurde aanvraag en een ingediende factuur. Dit borgt de doelmatigheid van de besteding en maakt transparante verantwoording mogelijk.

10.4 Bestemming liquidatiesaldo

Bij opheffing van de stichting zal een eventueel batig liquidatiesaldo worden besteed aan een andere ANBI-instelling met een aanverwante doelstelling, conform artikel 5b van de Algemene Wet inzake rijksbelastingen.

10.5 Meerjarenbegroting 2027-2029 (in euro's)

Post	2027	2028	2029
INKOMSTEN			
Fondsen, subsidies, donaties, bedrijfsbijdragen	150.000	300.000	450.000
Totaal inkomsten	**150.000**	**300.000**	**450.000**
UITGAVEN			
Doelbesteding (EUR 500-700 p.p.)	100.000	240.000	400.000
Communicatie en marketing	10.000	20.000	20.000
Oprichting	10.000	0	0
ICT infrastructuur	10.000	10.000	10.000
Onkosten en reserves	20.000	30.000	20.000
Totaal	**150.000**	**300.000**	**450.000**

Uitgangspunt: de doelbesteding vormt het leeuwendeel van de uitgaven (circa 70%). De overige posten dekken de organisatorische kosten die nodig zijn om het model te laten werken: communicatie, een digitaal aanvraagsysteem, juridische en ANBI-compliance. De begroting is in alle drie de jaren sluitend.

11. Communicatie en fondsenwerving

11.1 Communicatiestrategie

Stichting KARA communiceert vanuit de overtuiging dat oncologische ondersteuning een maatschappelijk vraagstuk is - geen persoonlijk lot. KARA vermijdt bewust de taal van strijd en overwinning die veel in de oncologische communicatie voorkomt, en kiest daarbij voor een realistische weergave van leven met en na kanker.

De communicatie richt zich op drie doelgroepen: mensen die leven met en na kanker en hun naasten, professionals en verwijzers, en fondsen, donateurs en maatschappelijke partners.

11.2 Kanalen

- Website en online platform - centrale informatiebron voor cliënten, professionals en donateurs.
- Social media - bewustwording en community rondom oncologische ondersteuning.
- Doorverwijzing via ziekenhuizen, huisartsen en wmo-loket.
- Kennispartners zoals: IKNL, NFK, Pharos e.a.
- Persberichten en media-aandacht rondom mijlpalen en impactcijfers.

11.3 Fondsenwerving

De fondsenwerving van KARA is gediversifieerd om afhankelijkheid van een enkelbronmodel te voorkomen. De inkomstenmix bestaat uit:

- Fondsen en subsidies - VSBfonds, Oranje Fonds, VIOZ via IKNL, ZonMw en gemeenten.
- Particuliere donaties - via de website, campagnes, netwerken en evenementen.
- Bedrijfsbijdragen en corporate partnerships.

KARA werft gericht en transparant. Donateurs en partners ontvangen jaarlijks een inhoudelijk en financieel verslag van de besteding van middelen, inclusief concrete impactcijfers: hoeveel mensen zijn bereikt, welke zorg is vergoed en wat heeft dat betekend voor hun herstel en kwaliteit van leven.

Judith den Dekker
Lindsay Kersten-Benders
Marc Braun

BIJLAGE 1

Bronnen

Kanker en zorg buiten het ziekenhuis

Overzicht van beschikbare cijfers en onderzoeken

Samengesteld voor Stichting KARA | Juni 2026

1. **De omvang van de groep**
   Bron: IKNL – Nederlandse Kankerregistratie (NKR) / NFK
   URL: iknl.nl/nieuws/2025/persbericht-wereldkankerdag2025
   Datum: Februari 2025

2. **Behoefte aan zorg buiten het ziekenhuis**
   Bron: NFK – Doneer Je Ervaring-peiling 'Verder leven met of na kanker' / IKNL Vast Aanspreekpunt Oncologie
   URL: nfk.nl | iknl.nl/kanker-en-leven/vast-aanspreekpunt-oncologie
   Datum: Februari 2024

3. **Eenzaamheid en psychosociale nood**
   Bron: NFK – Doneer Je Ervaring-peiling 'Eén op de drie kankerpatiënten voelt zich eenzaam'
   URL: nfk.nl/actueel/nieuws/een-op-de-drie-kankerpatienten-voelt-zich-eenzaam
   Datum: November 2023

4. **Onvervulde behoeften in de nazorg**
   Bron: Profielstudie / IKNL – 'Ex-kankerpatiënten ervaren grote verschillen in behoefte aan nazorg'
   URL: profielstudie.nl/blog/2018/07/02/ex-kankerpatienten-ervaren-grote-verschillen-in-behoefte-aan-nazorg-2
   Datum: 2018

5. **Wat zorgverleners zelf zeggen**
   Bron: IPSO / Takeda – Onderzoek #hulpvragenhulpkrijgen (gepresenteerd aan Tweede Kamercommissie VWS)
   URL: takeda.com/nl-nl/nieuws/Persberichten/2022/Psychosociale-ondersteuning-verankeren-in-oncologische-zorg
   Datum: Maart 2022

6. **Financiële context en schaalgrootte**
   Bron: KWF Kankerbestrijding – 'KWF investeert €12,4 miljoen in psychosociale zorg bij kanker' / NFK businesscase IPSO
   URL: kwf.nl/nieuws/kwf-investeert-124-miljoen-in-psychosociale-zorg-bij-kanker
   Datum: December 2025

NOOT OVER BRONNEN: De meest citeerbare en actuele onderzoeken zijn de Doneer Je Ervaring-peilingen van NFK (doorlopend, grote steekproef), het IKNL/Profielstudie-onderzoek naar nazorgbehoeften, en het #hulpvragenhulpkrijgen-onderzoek van IPSO. Alle cijfers zijn afkomstig uit openbaar gepubliceerde bronnen en te raadplegen via de vermelde URL's.

Begrippenlijst

Sociaal Economische Status (SES)

De term sociaal-economische status (SES) wordt in dit beleidsplan gebruikt om de doelgroep te duiden, zonder hierbij een waardeoordeel te vellen. SES verwijst naar het inkomen, opleidingsniveau en de arbeidssituatie van een persoon.

Voor deze benaming is gekozen omdat deze drie factoren een aantoonbare invloed hebben op de toegang tot zorg en daarmee relevant zijn voor dit beleidsplan. De bestuursleden willen benadrukken dat deze keuze niet bedoeld is om te stigmatiseren of te generaliseren.



Stichting Kara | Emmasingel 33-35 | 5611 AZ Eindhoven | info@stichtingkara.nl | RSIN nr.870054089 | KvK nr:42177924 | IBAN:NLXXABNAXXXXXXXXXX