



# **Female Cancer Foundation**

## **Beleidsplan 2025-2026 (inclusief beloningsbeleid)**

*December 2024*

Female Cancer Foundation (FCF) streeft naar een wereld zonder baarmoederhalskanker. Omdat 85% van de vrouwen die aan baarmoederhalskanker overlijdt in een ontwikkelingsland woont, richt FCF zich op ontwikkelingslanden. Momenteel gaat dat om landen in Afrika en Azië, continenten waarbij de incidentie en mortaliteit van baarmoederhalskanker het hoogst is. FCF richt zich op de secundaire preventie (screening en behandeling van de voorstadia) van baarmoederhalskanker. Dit gebeurt door het ter plekke verlenen van zorg in samenwerking met lokale partners, het geven van educatie en voorlichting en het verrichten van onderzoek.

### **Welke werkzaamheden verricht de stichting?**

FCF heeft projecten in Afrika en Azië in de rurale gebieden. Voor een nieuw project doen we een selectie van landen en gebieden en maken we afspraken met lokale partners. Dit zijn NGOs, lokale gezondheidscentra en nationale partners die werken op het gebied van kanker en preventie en universiteiten. Tevens verrichten we fondsenwerving voor het project. De lokale partners van de zorginstelling worden door ons getraind in de See & Treat methode of preventieprojecten door middel van HPV testen. Ook zorgen we ervoor dat de benodigde apparatuur aanwezig is. In de uitvoering screenen de lokale partners de vrouwen. De uitvoering van het project evalueren we regelmatig, op afstand via online meetings, maar ook met een bezoek van een supervisie-arts aan de projecten.

Belangrijk is bewustzijn bij de lokale gemeenschap door het geven van educatie en voorlichting. We geven advies en voorbeelden die de lokale partner kan gebruiken. Zo werken we toe naar duurzaamheid van de interventie door integratie in de huidige gezondheidsstructuur. Daarnaast doet FCF onderzoek naar het optimaliseren van screening en behandeling, zoals verschillende behandelmethoden en belangrijke factoren voor bewustwording.

### **Wat zijn op hoofdlijnen de doelstellingen voor 2025-2026?**

In 2025 en 2026 gaan we verder met de doorontwikkeling van onze projecten. Dit betreft de volgende landen: Suriname, Bangladesh, Nepal, Sierra Leone en Oeganda. Ook gaan we op zoek naar een project in een nieuw land. Naast de projecten willen we onze expertise als kenniscentrum verder ontwikkelen. PRESCRIP is inmiddels afgerond maar de analyses en publicaties zullen doorlopen tot eind 2025. Om onze donateurs goed op de hoogte te houden, zullen we vanaf 2025 meer gaan posten op social media.

### **Hoe krijgt de stichting inkomsten?**

Als stichting zijn we volledig afhankelijk van donaties middels fondsenwerving. Onze inkomsten betreffen giften van zowel particulieren als fondsen en bedrijven, voornamelijk uit Nederland. Daarnaast zijn er grotere institutionele donoren. Donaties zijn vaak verbonden aan een specifiek project. Ook zijn er periodieke donoren (oa relaties via het netwerk van het bestuur van FCF). Om te kunnen zorgen voor de continuïteit van de projecten, richten we ons op meerjarige financiering.

### **Op welke manier worden de verkregen inkomsten besteed?**

Als Stichting zijn we altijd kritisch waar we onze inkomsten aan besteden. De impact bij onze projecten is het belangrijkste. De inkomsten worden daarom besteed aan onze projecten in Afrika en Azië. Dit wordt besteed aan voorlichting, training, de materialen voor screening en behandeling en de screening en behandeling zelf. Daarnaast zijn er beheer- en administratiekosten voor de stichting, waaronder personeelskosten en kantoorkosten. Dankzij het Leids Universitair Medische Centrum (LUMC) hebben we een werkplek en geen kosten voor de huur van een pand.

Female Cancer Foundation streeft naar een zo efficiënt en groot mogelijk toegevoegde waarde van de activiteiten en projecten. De stichting zorgt voor verslaglegging en deelt dit met haar donoren (groot en klein) door middel van een (financieel) jaarverslag en de nieuwsbrief, en streeft naar een financieel gezonde organisatie, gericht op continuïteit en een goed zicht op de kosten van de activiteiten.

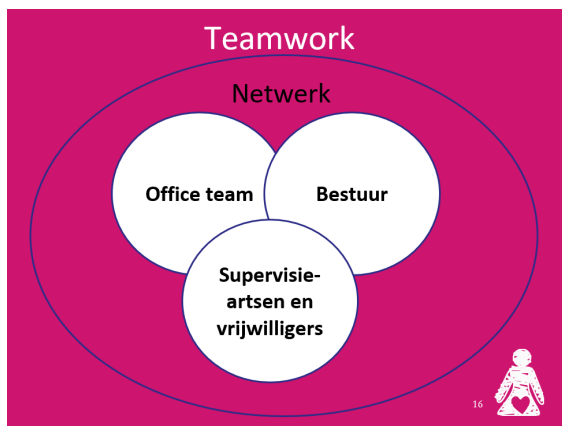
### Partner beleid

Onze partnerorganisaties zijn altijd stichtingen en NGO's en geen privé personen. Het gaat hier om lokale ziekenhuizen en lokale NGO's in de gezondheidszorg. Wij werken ook altijd rechtstreeks met onze partners, dus niet via tussenpartners. Daarnaast werken wij niet samen met partners in oorlogsgebied, maar in landen met een stabiel politiek klimaat.

Alvorens met een partnerorganisatie samen te werken doen wij eerst intern een uitgebreid onderzoek, waarbij wij onder meer de partnerorganisatie identificeren en verifiëren conform de toepasselijke richtlijnen. Vervolgens bezoeken wij bij nieuwe projecten een land en de beoogde partner eerst zelf, spreken uitvoerig met contactpersonen en omliggende organisaties en hebben vervolgens veelvuldig contact via email en gesprekken op afstand over het programma en het budget. Als vervolgens aan onze criteria is voldaan, sluiten wij een contract af met deze partners. Wij maken bedragen over in termijnen met vooraf financiële en inhoudelijke rapportages.

### Beloningsbeleid

Op grond van artikel 5 van de statuten genieten bestuursleden geen beloning voor hun werkzaamheden. Bestuursleden hebben enkel in uitzonderlijke omstandigheden aanspraak op een vergoeding van de door hen in redelijkheid gemaakte onkosten. Bij de stichting zijn drie ZZP'ers (gezamenlijk: één FTE) werkzaam, die hoofdzakelijk ingezet worden voor projectmanagement en de inhoudelijke koers uitzetten met partners. Daarnaast houden zij zich ook bezig met fondsenwerving en de administratieve organisatie van de stichting en haar bestuur. De supervisie artsen vormen het hart van de organisatie, zij zetten zich volledig vrijwillig in voor de stichting. Noodzakelijke reiskosten worden wel vergoed. Gezamenlijk vormen we een sterk team waarbij iedereen hetzelfde doel voor ogen heeft.



### Activiteitenverslag

Wil je meer details lezen over wat we afgelopen jaar/jaren hebben gedaan? Lees dan onze Jaarverslagen op onze website: [jaarverslag](#)