

Stichting Werkgroep Immunotherapie Nederland Oncologie
Amsterdam

Publicatierapport 2025

INHOUDSOPGAVE

	Pagina
A Algemeen	3
B Beleidsplan	4
C Actueel verslag	5
D Balans per 31 december 2025	6
E Staat van baten en lasten	7

A ALGEMEEN

A.1 Algemene gegevens

Naam	Stichting Werkgroep Immunotherapie Nederland Oncologie
Adres	Postbus 821
Postcode	3700 AV
Plaats	Zeist
Email	info@win-o.nl
Website	www.win-o.nl, www.dmscg.nl en www.drcg.nl
RSIN	816728847
KvK-nummer	41133546

A.2 Doelstelling

De WIN-O is een samenwerkingsverband en omvat de DMSCG en de DRCG. Het primaire doel van de WIN-O is om de kwaliteit van diagnose en behandeling van patiënten met huidtumoren en/of nierkanker op nationaal niveau te verbeteren. De WIN-O is een platform dat de start van klinisch wetenschappelijk onderzoek faciliteert, onderzoekers en behandelend artsen samenbrengt om te komen tot een optimale beschikbaarheid van kennis over state-of-the-art therapie en met komst van klinische werkgroepen en MIS groep klinische vraagstukken en state of the art behandelingen worden besproken voor patiënten met huidtumoren en/of nierkanker.

De DMSCG (Dutch melanoma and skin cancer group) werkgroep is opgericht voor medisch specialisten die betrokken zijn bij het (gemetastaseerd) huidtumoren en andere huidtumoren waarbij multidisciplinaire zorg en onderzoek nodig is. DMSCG omvat diverse werkgroepen zoals de klinische groep en de research groep.

De DRCG (Dutch Renal Cancer Group) werkgroep is opgericht voor medisch specialisten die betrokken zijn bij het niercelcarcinoom waarbij multidisciplinaire zorg en onderzoek nodig is. De DRCG omvat diverse werkgroepen zoals de MIS (medische inhoudelijke standpunten) groep en de research groep.

A.3 Bestuur

Het huidige multidisciplinaire bestuur bestaat uit:

DRCG (niercelcarcinoom-groep):

- Dr. Patricia Zondervan: duaal voorzitter DRCG, uroloog Amsterdam UMC Amsterdam;
- Dr. Maureen Aarts: duaal voorzitter DRCG, DRCG penningmeester/secretaris, internist oncoloog MUMC+ Maastricht;
- Prof. Dr. Axel Bex: algemeen bestuur DRCG, uroloog Antoni van Leeuwenhoek ziekenhuis Amsterdam en AmsterdamUMC;
- Dr. Britt Suelmann: algemeen bestuur DRCG, internist oncoloog UMC Utrecht;
- Dr. Pepijn Polm: algemeen bestuur DRCG, uroloog Sint Antonius Ziekenhuis Nieuwegein;
- Dr. Metin Tascilar: algemeen bestuur DRCG, internist oncoloog Isala Zwolle.

DMSCG (huidtumorengroep):

- Prof. Ellen Kapiteijn: voorzitter DMSCG bestuur, internist oncoloog LUMC Leiden;
- Dr. Maureen Aarts: penningmeester/secretaris, internist oncoloog MUMC+ Maastricht;
- Dr. Elsemieke Plasmeijer: algemeen DMSCG bestuur, dermatoloog NKI-AVL Amsterdam;
- Prof. Dirk Grünhagen: algemeen DMSCG bestuur, oncologisch chirurg Erasmus MC Rotterdam.

A.4 Beloningsbeleid

Geen van de bestuursleden ontvangt een vergoeding danwel vacatiegeld voor de verrichte werkzaamheden ten behoeve van de Stichting WIN-O. Een freelance project manager verricht alle administratieve werkzaamheden voor de stichting.

B BELEIDSPLAN

De hoofdlijnen van het actuele beleidsplan van Stichting Werkgroep Immunotherapie Nederland Oncologie zijn:

Profiel

De stichting WIN-O bestaat reeds sinds 1993. De WIN-O is een samenwerkingsverband van multidisciplinaire medische disciplines die relevant zijn voor de diagnostiek en behandeling van huidtumoren en/of nierkanker.

Binnen de WIN-O zijn er 2 groepen te weten: de DMSCG (Dutch melanoma and skin cancer group) en de DRCG (Dutch Renal Cancer Group).

Doelstelling en beleid

Het primaire doel is om de kwaliteit van diagnose en behandeling van patiënten met huidtumoren/huidkanker en/of nierkanker op nationaal niveau te verbeteren. De WIN-O is een platform dat de start van klinisch wetenschappelijk onderzoek faciliteert, onderzoekers en behandelend artsen samenbrengt om te komen tot een optimale beschikbaarheid van kennis over state-of-the-art therapie voor patiënten met huidtumoren en/of nierkanker.

Werkzaamheden

De beide besturen vergaderen maandelijks, de diverse (werk)groepen binnen de divisies vergaderen ieder kwartaal. Ook zorgt het bestuur ervoor dat ze goede contacten onderhouden met andere relevante organen, zoals adviesorganen en patiënten-verenigingen (PBNL, stichting melanoom) en specialistenverenigingen (NvdV, NvKNO, NVMO, NVRO, NVU).

Jaarlijks organiseert de DMSCG een multidisciplinair huidtumoren symposium en de DRCG een niercelcarcinoom symposium.

De DRCG fungeert in het kader van het mandaat vanuit de NVMO en NVU als landelijke tumorwerkgroep niercelcarcinoom.

De DMSCG fungeert in het kader van het mandaat vanuit de NVMO en NVCO als landelijke tumorwerkgroep huidkankergerelateerde problematiek.

De projectmanager beheert de website, verzorgt de algemene administratie van de Stichting en werkzaamheden wat betreft administratieve taken m.b.t. eigen geïnitieerde studies, de organisatie van de symposia huidtumoren en niercelcarcinoom en het uitgeven van voorlichting en nieuwsbrieven.

Werving fondsen

Sponsoring van de Stichting wordt aangevraagd bij farmaceutische bedrijven en uit ontvangen donaties.

Beheer fondsen

De fondsen van de Stichting WIN-O worden beheerd door de penningmeester en de projectmanager.

Besteding fondsen

De besteding van fondsen gebeurt in onderling overleg van het bestuur.

C ACTUEEL VERSLAG

De Stichting WIN-O (Werkgroep Immunotherapie Nederland voor Oncologie) is sinds 1993 de multidisciplinaire groep om pre-klinisch en klinisch onderzoek met immunotherapie en andere doelgerichte therapieën bij huidtumoren en het niercelcarcinoom te coördineren en daarnaast de diagnostiek en behandeling te verbeteren.

Het jaar 2025 werd voor de WIN-O gekenmerkt door:

- o een stijging van de naamsbekendheid, acties en meer professionalisering;
- o de (door)start van onderzoekssamenwerking projecten;
- o diverse actieve werkgroepen
- o een aantal studievoorstellen en endorsement farma studies;
- o samenwerking met medische tijdschriften, zoals oncologie vandaag; een verbeterde website met intranet voor het bestuur en de deelnemers van de verschillende werkgroepen.

DMSCG

- o Verspreiding van het e-bulletin/nieuwsbrief voor de professionals die betrokken zijn bij de behandeling van patiënten met huidtumoren en andere vorm van huidkanker (geplande uitgave 4x per jaar);
- o Diverse nieuwe gezamenlijke studie samenwerkingsprojecten
- o Diverse enquêtes om de zorg te verbeteren en te stroomlijnen
- o De organisatie van 1 multidisciplinair nationaal symposium huidtumoren;
- o Samenwerking met de DMTR en TFG melanoom;
- o Effectieve vergaderingen met de klinische groep en de researchgroep;
- o Ter beschikking stellen van patiëntenmateriaal in vorm van folders, video's;
- o Er is een samenwerking met het landelijk deelnetwerk VS huidtumoren.

DRCG:

- o Verspreiding van het e-bulletin/nieuwsbrief voor de professionals die betrokken zijn bij de behandeling van patiënten met niercelcarcinoom (geplande uitgave 4x per jaar);
- o Effectieve vergaderingen met de DRCG (MIS) Medisch Inhoudelijke Standpunten groep en de DRCG research groep;
- o De samenwerking met de Pro-RCC is voortgezet;
- o Project patiënten informatie;
- o Landelijke app nierkanker;
- o Samenwerking met het landelijk deelnetwerk VS-iS nierkanker.

De plannen voor 2026 bestaan uit:

De DMSCG en de DRCG hebben als doel ook in 2026 een compleet, inspirerend & verbindend platform te worden/blijven voor behandelaren & onderzoekers en informatie voor patiënten. Dit willen wij bewerkstelligen door onder andere:

- o Het perfectioneren van de website(s), zodat de informatie voor de geïnteresseerden/doelgroepen beter te vinden is;
- o Toevoegen van een zorgpad en desbetreffende kwalitatief onafhankelijk patiënten voorlichtingsmateriaal op onze website;
- o Opstarten nieuwe projecten (ontwikkeld door de nieuwe researchgroepen);
- o Samenwerking met medische tijdschriften;
- o Uitbreiden van de sponsormogelijkheden;
- o Verdere samenwerking met belangrijke partijen zoals de DMTR, NVCO, NVMO, NVDV, Nederlandse Werkgroep Hoofd-Hals Tumoren NWHHT, De Vereniging voor Keel-Neus-Oorheeskunde en Heelkunde van het Hoofd-Halsgebied en de NVU en de patiëntenverenigingen Leven met blaas of nierkanker en Stichting Huidtumoren en sponsoren;
- o Organisatie van 2 interessante goedbezochte internationale, interessante, multidisciplinaire symposia huidtumoren/huidkanker en nierkanker gebied;
- o Voortzetting van de research groepen en medisch inhoudelijke standpuntgroepen;
- o Het verzorgen van e-bulletins/nieuwsbrieven zowel voor huidkanker als voor niercelcarcinoom;
- o De wens is er om goed contact te kunnen onderhouden met sponsors in de vorm van langdurige partnershipovereenkomsten;
- o Project landelijke app nierkanker.

Opbrengststromen

De sponsoring van symposia en activiteiten lijkt terug te lopen. Daarom blijven wij genooddaakt om aanvullende financieringsbronnen te zoeken, zoals het aanbieden van advertentiemogelijkheden op de website en/of in de nieuwsbrieven. Daarnaast hopen wij op financiële bijdragen van andere partijen.

D BALANS PER 31 DECEMBER 2025

	31 december 2025		31 december 2024	
	€	€	€	€
ACTIVA				
Vlottende activa				
Vorderingen en overlopende activa	43.765		73.315	
Liquide middelen	296.496		253.777	
		340.261		327.092
		<u>340.261</u>		<u>327.092</u>
PASSIVA				
Reserves en fondsen				
Overige reserves		317.796		318.830
Kortlopende schulden		22.465		8.262
		<u>340.261</u>		<u>327.092</u>

E STAAT VAN BATEN EN LASTEN

	Realisatie 2025		Realisatie 2024	
	€	€	€	€
Baten				
Baten uit eigen fondsenwerving		135.338		163.303
Lasten				
Besteed aan de doelstellingen				
Onderzoek	48.755		27.991	
Organiseren symposia	86.107		100.347	
		134.862		128.338
Beheer en administratie				
Kosten beheer en administratie	4.518		4.612	
Financiële baten en lasten	-3.008		310	
		1.510		4.922
Totale lasten en bestedingen aan doelstellingen		136.372		133.260
Saldo van baten en lasten		-1.034		30.043
Resultaatbestemming				
Overige reserves		-1.034		30.043

Toelichting op de staat van baten en lasten

In 2025 zijn de baten vanuit sponsoring voor symposia en algemene sponsoring gedaald ten opzichte van 2024. De kosten voor onderzoek zijn hoger dan in 2024 doordat er kosten zijn gemaakt voor de Nier-app, en in 2024 waren de kosten lager doordat de te verwachten onderzoekskosten lager waren dan eerder ingeschat.