

Kanker Genomics Markt Plaza

BEATRIX THEATER UTRECHT 28 MAART 2009

Tweede landelijke manifestatie voor patiënten, professionals en belangstellenden.
Laat u op de hoogte brengen van de nieuwste ontwikkelingen.
Nieuwe kansen, verbeterde behandelingen, toekomst.

'Genenpaspoort van kanker geeft patiënt betere kansen'



Blijf op de hoogte!

Namens het Cancer Genomics Centre, de Nederlandse Federatie van Kankerpatiëntenorganisaties (NFK) en KWF Kankerbestrijding heet ik u van harte welkom.

Blijf op de hoogte van het kankeronderzoek! Dat is het motto van deze tweede nationale manifestatie over een nieuwe aanpak van kanker door genomics. Twee jaar geleden was de belangstelling zo enorm, dat we hebben besloten tot een nieuw evenement. Deze keer met als thema **'Genenpaspoort van kanker geeft patiënt betere kansen'**. Want de ontwikkelingen binnen het genetisch onderzoek gaan razend snel.

De mogelijkheid om van ieder mens de volledige genetische informatie - het 'genenpaspoort' - te bepalen komt steeds dichterbij. Dit genenpaspoort, en ook de genetische veranderingen die in een tumor voorkomen, gaat een steeds belangrijker rol spelen in de diagnose en de behandeling van tumoren.

Genomics staat voor grootschalig onderzoek naar erfelijkheid en genen van mensen, dieren en planten. Naar de oorzaak en het verloop van ziekten en naar de werking en bijwerkingen van nieuwe medicijnen. Onderzoekers kijken in hun onderzoek naar honderden of zelfs duizenden genen tegelijkertijd. Dat betekent nieuwe mogelijkheden voor diagnostiek. Kankerpatiënten kunnen steeds meer rekenen op een precieze behandeling op maat.

Onderzoekers van het Cancer Genomics Centre vertellen u in het ochtendprogramma graag over deze ontwikkelingen. Tijdens de uitgebreide informatiemarkt kunt u kennis maken met jonge wetenschappers van het Cancer Genomics Centre, die graag willen uitleggen wat hun onderzoek voor patiënten betekent. Want het Cancer Genomics Centre heeft niet alleen als taak het doen van wetenschappelijk onderzoek, maar ook de discussie aan te gaan over onderzoek en de maatschappelijke en ethische vragen die dat met zich meebrengt. Dat doet zij samen met het Centre for Society and Genomics met een subsidie van het Netherlands Genomics Initiative.

Vandaag kunt u ook kennis kunnen maken met meer dan 50 organisaties die zich - op verschillende wijzen - inzetten voor de kankerpatiënt. In de middag kunt u met panels van experts praten over uiteenlopende thema's die kankerpatiënten aangaan. Namens CGC, NFK en KWF Kankerbestrijding dank ik al deze organisaties en experts voor hun bijdrage.

Ik wens alle aanwezigen, patiënten, vrijwilligers, onderzoekers, professionals en andere betrokkenen vandaag een bijzondere dag toe!

Dr. Annelies Speksnijder
managing director Cancer Genomics Centre

Jonge onderzoekers willen over hun onderzoek vertellen

Een van de grote uitdagingen van deze tijd is begrijpen hoe kanker ontstaat en hoe je deze kennis voor nieuwe therapieën kunt gebruiken. Jonge onderzoekers worden opgeleid om deze vragen te onderzoeken. Ze doen dat met groot enthousiasme en inzet, vanuit de overtuiging dat kanker een beheersbare ziekte moet worden. Misschien nog niet voor ons, maar wel voor onze kinderen en kleinkinderen. Genomics speelt een belangrijke rol in dit onderzoek. Het is de basis voor nieuwe mogelijkheden om de juiste diagnose te kunnen stellen en voor nieuwe therapieën. Dit is moeilijk onderzoek en de weg is lang.



Deze Kanker Genomics Mark Plaza wil u op de hoogte brengen van de vorderingen die worden gemaakt. Maar het is ook een plaats voor patiënten en belangstellenden om die enthousiaste jonge onderzoekers te ontmoeten. Voor onderzoekers is dit een plaats om verantwoording af te leggen én zich heel goed te realiseren waar ze het voor doen.

Prof.dr. Hans Bos, wetenschappelijk directeur Cancer Genomics Centre

Wat betekent het 'genenpaspoort' voor de patiënt met kanker...

Revolutionaire ontwikkelingen op het gebied van het aflezen van erfelijk materiaal, het DNA, brengen het persoonlijke genenpaspoort binnen handbereik. Naast uiterlijke kenmerken zoals oog en haarkleur, is de verwachting dat we in de toekomst in staat zullen zijn om ook de gevoeligheid voor het ontwikkelen van bepaalde ziekten te kunnen aflezen. Hierdoor wordt het mogelijk om preventieve maatregelen te nemen, zoals bijvoorbeeld regelmatig gerichte klinische controles of preventieve medicatie. Verder kan dezelfde nieuwe technologie gebruikt worden om het genenpaspoort van tumoren te bepalen. Tumoren ontstaan door veranderingen (mutaties) in het erfelijk materiaal. Het genenpaspoort van een tumor geeft een beter inzicht in de manier waarop een tumor ontsnapt aan de normale controle van het lichaam. Deze informatie kan vervolgens gebruikt worden om medicatie en therapie te kiezen, die speciaal gericht is op de eigenschappen van de individuele patiënt én de tumor.

*Prof.dr. Edwin Cuppen,
Hubrecht Instituut, Utrecht*



Ongevoeligheid voor medicijnen zit ook in de genen

Waarom reageert de ene kankerpatiënt wel op een bepaalde therapie, maar een andere patiënt met een ogenschijnlijk zelfde vorm van kanker, niet? Het simpele antwoord op deze vraag luidt: hoewel twee tumoren er hetzelfde uitzien betekent dat nog niet, dat ze zich op dezelfde manier gedragen.

Uit DNA onderzoek weten wij dat er tenminste 5-10 genen ontregeld zijn in een kanker-cel. In elke individuele kanker is die combinatie uniek. Dat maakt ook dat elke tumor op een unieke manier reageert op een bepaalde therapie.

Gelukkig begrijpen wij steeds beter waarom bepaalde tumoren wel of niet reageren op een gekozen therapie. De 'verklidders' die voorspellen of een therapie wel of niet zal aanslaan, worden 'biomarkers' genoemd. Met die biomarkers worden artsen steeds beter in staat gesteld om 'therapie op maat' te leveren voor de individuele patiënt.

In de toekomst hoeven alle patiënten met een bepaalde vorm van kanker (bv. borstkanker, longkanker, darmkanker) niet langer op een uniforme wijze te worden behandeld. Steeds vaker zal met behulp van deze biomarkers een therapie kunnen worden gekozen die precies is toegesneden op de specifieke eigenschappen van de individuele patiënt. Hierdoor zal de effectiviteit van de gebruikte geneesmiddelen aanzienlijk toenemen.

*Prof.dr. René Bernards,
Nederlands Kanker Instituut, Amsterdam*



Nieuwe doelgerichte medicijnen, welke en voor wie?

Voor de behandeling van kanker met medicijnen, zijn er geneesmiddelen zoals chemotherapie en hormonale therapie. Recent is daar een nieuwe groep van medicijnen bijgekomen: de 'doelgerichte medicijnen'. Deze remmen de functie van bepaalde eiwitten die een belangrijke rol spelen in verschillende kankersoorten. De waarde van deze medicijnen is intussen aangetoond in diverse kankersoorten zoals bij borstkanker, darmkanker en nierkanker en hopelijk binnenkort ook bij andere soorten. Aanvankelijk werd gehoopt dat deze geneesmiddelen weinig of geen bijwerkingen zouden geven. Helaas blijkt dit niet altijd het geval te zijn. Dit kan duidelijk ten koste gaan van de kwaliteit van leven van patiënten. Door beter in staat te zijn van tevoren te bepalen welke patiënten een grote kans hebben gunstig te reageren op deze medicijnen en het beter behandelen van de bijwerkingen, wordt verwacht dat de rol van deze nieuwe groep medicijnen de komende jaren zal toenemen.

*Dr. Stefan Sleijfer, Erasmus Medisch Centrum,
lokatie Daniel den Hoed, Rotterdam*



Wat kan een patiëntenorganisatie betekenen?

Bij deze vraag denkt men in eerste instantie aan lotgenotencontact, van oudsher het terrein van patiëntenorganisaties en nog steeds een belangrijke taak van NFK lidorganisaties. De kerntaak van de NFK als federatie is echter de behartiging van de belangen van alle kankerpatiënten.

In de afgelopen jaren heeft de NFK een aantal successen geboekt in de belangenbehartiging voor mensen met kanker en voor mensen met een erfelijke aanleg voor kanker. We werken veel samen met andere organisaties om beleidsmakers ervan te overtuigen dat de zorg voor mensen met kanker op bepaalde punten beter kan en we bespreken hoe dat gerealiseerd kan worden. We zijn blij met deze gelegenheid om de NFK activiteiten te presenteren en zodoende de bekendheid van NFK te vergroten. En... hoe meer mensen zich aansluiten bij NFK lidorganisaties, des te meer kan NFK doen om de belangen van kankerpatiënten te behartigen.

*Dr. Els Borst-Eilers
Voorzitter Nederlandse Federatie van
Kankerpatiëntenorganisaties (NFK)*



Programma 'Kanker Genomics Markt Plaza'

Zaterdag 28 maart 2009, Beatrix Theater Jaarbeurs Utrecht

Vanaf 09.00 uur	Ontvangst
09.55 - 10.00 uur	Welkom <i>Prof.dr. Hans Bos, wetenschappelijk directeur Cancer Genomics Centre (CGC)</i> <i>Gespreksleiding Inge Diepman, TV presentator</i>
10.00 - 10.30 uur	Wat betekent het 'genenpaspoort' voor de patiënt met kanker? <i>Prof.dr. Edwin Cuppen, Hubrecht Instituut, Utrecht</i>
10.30 - 11.00 uur	Ongevoeligheid voor medicijnen zit ook in de genen <i>Prof.dr. René Bernards, Nederlands Kanker Instituut, Amsterdam</i>
11.00 - 11.30 uur	Nieuwe doelgerichte medicijnen, welke en voor wie? <i>Dr. Stefan Sleijfer, Erasmus Medisch Centrum Rotterdam</i>
11.30 - 11.35 uur	Intermezzo: '60 jaar KWF Kankerbestrijding in 60 seconden'
11.35 - 11.45 uur	Wat kan een patiëntenorganisatie voor u betekenen? <i>Dr. Els Borst- Eilers, voorzitter Nederlandse Federatie voor Kankerpatiëntenorganisaties (NFK)</i>
	Discussie tussen sprekers en aanwezigen, met stellingen waarover gestemd wordt
11.45 - 13.30 uur	Lunch en bezoek Markt Plaza
13.30 - 14.45 uur	Workshops, lezingen en Markt Plaza; eerste sessie:*
	1. Eens patiënt, altijd patiënt? Zin en onzin van na-controles. Met welke regelmaat zou een kankerpatiënt gecontroleerd moeten worden en wat levert dat eigenlijk op? <i>(Voordracht, gevolgd door discussie met publiek)</i>
	2. Kunnen patiënten zelf meepraten over keuzes in het wetenschappelijk onderzoek? Is er een rol voor patiënten in de onderzoeksagenda? <i>(Workshop voor en met onderzoekers, specialisten en patiënten(vertegenwoordigers))</i>
	3. Wie is eigenlijk baas over mijn medische gegevens? Zeggenschap over lichaamsmateriaal en onderzoeksgegevens. Wie beslist er over medische gegevens als je meedoet met een studie? <i>(Voordracht, gevolgd door discussie met panel van experts)</i>
	4. Een natuurlijk product kan toch nooit slecht zijn?? Middelen uit de natuur: welke zijn werkzaam en welke verstoren de reguliere behandeling? <i>(Voordracht, gevolgd door vragen van publiek aan panel)</i>

*U kunt een keuze maken uit een van de zes aangeboden workshops en lezingen per sessie:
● Isoleren en neem het mee naar huis ● 'Reizend DNA-lab': isoleer zelf DNA ● 'Hoezo onderzoek': v
heid ● Boekenhoek: publicaties en CD's over kanker voor patiënten ● Kookworkshop: gezond eten

5. Kanker in de slaapkamer...

Kanker en seksualiteit. Hoe hier mee om te gaan?

(Voordracht door ervaren arts-psychotherapeut en seksuoloog)

6. Kanker te lijf met naald en penseel

De invloed van creativiteit bij kanker. *(Zelf aan de slag met potlood, penseel of haaknaald)*

14.45 - 15.15 uur Thee en bezoek Markt Plaza

15.15 - 16.30 uur Workshops, lezingen en Markt Plaza; tweede sessie*

7. Helpt voeding wel of niet bij kanker?

Wat is precies de relatie tussen voeding en kanker? Enerzijds: kan goede voeding kanker voorkomen en anderzijds: kan uitgekiende voeding kanker genezen?

(Discussie van publiek met panel van experts)

8. Doe je het voor jezelf of voor je kinderen?

Het belang van 'clinical trials': waarom wel of niet meedoen en wat betekent het als je meedoet? *(Voordracht, gevolgd door discussie met panel van experts)*

9. Welke zorg komt er nog meer kijken bij kanker?

Nazorgwijzer kanker: psychosociale en andere extra zorg rondom de behandeling.

(Voordracht, gevolgd discussie met panel van experts)

10. Kanker zit bij ons in de familie...

Erfelijke kanker: gevolgen, kansen en ethische dilemma's van vroege diagnostiek, inclusief pre-implantatie diagnostiek

(Voordracht, gevolgd door vragen van publiek aan panel van experts)

11. Zorgverzekeraars, partners of tegenstanders in de verbetering van de zorg??

Zorgverzekeraars kopen namens hun verzekerden zorg in bij ziekenhuizen en andere zorgaanbieders. Sommige doen dat samen met patiëntenorganisaties, andere niet.

Heeft inbreng door patiëntenorganisaties meerwaarde? Zijn daar ervaringen mee?

(Voordracht, gevolgd door discussie van publiek met panel van experts)

12. Kanker te lijf met naald en penseel

De invloed van creativiteit bij kanker. *(Zelf aan de slag met potlood, penseel of haaknaald)*

16.30 - 17.00 uur Napraten in de foyer met een drankje

17.00 uur Einde bijeenkomst

• **Genen in een flesje:** laat je eigen DNA draag jonge wetenschappers over het hoe en wat van hun werk • **'SeXY chromosomen':** film met theater over DNA en erfelijk-rond chemotherapie • **Meer dan 50 stands** van organisaties voor patiënten en professionals.

Meer kennis maakt minder angstig

Het ochtendprogramma wordt gepresenteerd door televisiepresentator Inge Diepman, bekend o.m. van B & W, het Zwarte Schaap en Herexamen. Ze is nu een veelgevraagd dagvoorzitter en presenteert medische programma's voor artsen en patiënten op het Internet.



Ik ben met de 'Waarom-vraag' op mijn lippen, geboren. Persoonlijk ben ik erg geïnteresseerd in medische onderwerpen, niet alleen de wetenschappelijke kant maar ook de emotionele processen die erbij horen. Gaandeweg ben ik er ook in mijn carrière van overtuigd geraakt dat kennisoverdracht heel belangrijk is. Gewapend met kennis kun je beter beslissingen nemen. Je kunt je iets minder angstig voelen omdat je meer grip hebt op wat je overkomt.

Bij kanker speelt angst ook een grote rol. De bereidheid om kennis op te nemen kan daardoor geblokkeerd zijn. Vanuit mijn functie als moderator, presentator of interviewer let ik erop dat de kennis de ontvanger kan bereiken. Daar schort het wel eens aan. Degene die kennis heeft, denkt vaak dat hij de informatie goed heeft overgebracht. Maar het verhaal komt vaak niet over bijvoorbeeld omdat

het te heftig is of te wetenschappelijk. Deskundigen kunnen ook te veel informatie afvuren op patiënten of naasten. De informatieoverdracht moet dus heel doordacht zijn. Wat heeft degene die tegenover mij zit, echt nodig? Mensen nemen boodschappen heel verschillend tot zich. De een wil alleen hoofdlijnen kennen, een ander is pas tevreden als hij alle ins en outs kent.

In dit ochtendprogramma komen deskundigen aan het woord over het genenpaspoort, het genetisch profiel van een tumor en nieuwe doelgerichte medicijnen. Wat betekent dat voor mensen, en wat kunnen zij met die kennis? We zullen stellingen in beeld brengen waarover mensen kunnen stemmen, zowel voor als na een lezing. Aan het stemgedrag kunnen we afleiden wat de lezing voor mensen heeft betekend en wat zij met de inhoud willen doen. Zo betrekken we de zaal op een actieve en leuke manier bij het onderwerp en brengen hen op de hoogte van nieuwe ontwikkelingen in het kankeronderzoek.

Ook voor mezelf vind ik dit een boeiende ochtend: het gaat over kennis, maar ook over emoties. De wetenschappelijke en de menselijke kant vormen één geheel. Je kunt een ziekte als kanker nooit los zien van de sociaal-emotionele gevolgen. In mijn naaste omgeving ben ik onlangs met kanker geconfronteerd. Dat maakt me extra betrokken.

Ik denk dat bezoekers met nieuwe bagage naar huis zullen gaan. Niet alleen door de lezingen, de informatiemarkt en de workshops. Die leveren hopelijk nieuwe inzichten op. Maar de verbondenheid die je op deze dag kunt ervaren is minstens zo waardevol.

Inge Diepman

Zestig jaar KWF Kankerbestrijding

Zestig jaar geleden, in 1949, werd KWF Kankerbestrijding opgericht als Koningin Wilhelmina Fonds. In deze periode is er veel verbeterd voor kankerpatiënten. Door continu te investeren in wetenschappelijk onderzoek, voorlichting en patiëntenondersteuning hebben we samen met heel veel betrokken mensen een belangrijk wapen in de strijd tegen kanker kunnen vormen.

De kennis over kanker is de afgelopen zestig jaar sterk toegenomen. In de jaren vijftig was nog nauwelijks bekend wat kanker was. We wisten uiteraard wat een tumor was. Maar wat er mis was in een kankercel en waarom die cel zich misdroeg in ons lichaam, wisten we niet. Nu weten we dat kanker ontstaat door beschadiging van genen in onze cellen en kunnen we steeds meer verklaren waarom een kankercel zich anders gedraagt. Deze kennis heeft geleid tot verbetering van de behandelmethoden. Op de Kanker Genomics Markt Plaza worden patiënten en belangstellenden geïnformeerd over de toegenomen kennis van genomics. En welke mogelijkheden die kennis biedt voor de verdere verbetering van de diagnose en behandeling van kanker.

KWF Kankerbestrijding vindt dit belangrijk en werkt daarom graag mee aan deze dag.

Wij wensen u vandaag veel inspiratie en nieuwe inzichten.



Dr. Ton Hanselaar, algemeen directeur KWF Kankerbestrijding



Kennis maken met kankerpatiëntenorganisaties

Als NFK medewerker en medeorganisator van deze dag ben ik verheugd dat we een interessant programma kunnen bieden voor mensen met kanker die meer willen weten over de nieuwste ontwikkelingen. Bovendien is het voor NFK een goede gelegenheid om zichtbaar te maken wat wij doen op het gebied van belangenbehartiging voor mensen met kanker. Gelukkig hebben de NFK lid-organisaties massaal deze kans gegrepen om zich te presenteren op de Kanker Genomics Markt Plaza die deel is van deze patiëntendag. Voor u een unieke kans om u op de hoogte te stellen van wat de kankerpatiëntenorganisaties allemaal doen.

Dr. Alies Snijders, beleidsmedewerker NFK en lid Programma Commissie

Een genenpaspoort van kanker

"Wat is dat nu weer...", hoor ik u denken. "En het geeft patiënten ook nog eens betere kansen... Op wat?... Gezezen, een beter, langer leven na kanker?... Wat is een genenpaspoort, hoe kom ik daar dan aan?" Als oud-voorzitter van de BorstkankerVereniging Nederland, ben ik blij, dat voor sommige borstkankerpatiënten al genenpaspoorten van hun tumor kunnen worden gemaakt! Op basis van genomics onderzoek uitgevoerd aan het NKI/AvL en het Erasmus MC zijn genetische tests beschikbaar voor daarvoor in aanmerking komende borstkankerpatiënten waarmee het verloop van de ziekte beter is te voorspellen en de behandeling aangepast kan worden. Kanker is eigenlijk ziek 'genemateriaal'. Onze genen kunnen nauwkeurig in beeld worden gebracht. Eigenschappen, karakter én gedrag van de tumor vormen zo een genenpaspoort. Door NKI/AvL en het Erasmus MC ontwikkelde tests identificeren patiënten die risico lopen op vroege uitzaaiing. Naast andere klinische informatie en traditionele pathologietesten kunnen artsen nog beter besluiten om wel of niet ondersteunende chemotherapie in te zetten. Doelgerichte, individuele behandeling van kanker wordt steeds meer mogelijk. Bij Kanker Genomics Markt Plaza krijgt u nadere uitleg.



Riet van der Heide - Schoon, lid Programma Commissie

Cancer genomics, van groot belang voor de patiënt

Nieuwe behandelingen en verbeterde diagnostiek van kanker zijn de afgelopen 10-15 jaar te danken aan de resultaten van ruim dertig jaar moleculair biologisch laboratorium onderzoek en het vervolgens uittesten daarvan in de kliniek. De praktijk toepassingen van 'Cancer Genomics' zijn veelzijdig: voor bepaling van verhoogd risico op het krijgen van kanker zijn gentesten beschikbaar. Voor dieper inzicht of er sprake is van een meer of mindere agressieve variant binnen een type kanker zijn gen-profielen een belangrijke aanvulling om de juiste therapie voor te schrijven. Voor behandeling op maat kunnen tumor specifiek 'afwijkend-gen' medicijnen worden gegeven. Hedendaags klinisch patiënten onderzoek maar ook laboratorium onderzoek, is haast ondenkbaar zonder een 'Cancer Genomics' vraagstelling. Voorbeelden zijn het uittesten van een nieuw 'afwijkend-gen-specifiek' medicijn, dan wel het vinden van een tumor genprofiel dat respons op therapie voorspelt. Dit alles met als doel patiënten direct de behandeling te kunnen bieden waar ze baat bij hebben.



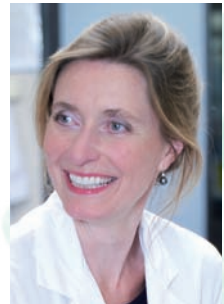
*Dr. Laura van 't Veer,
Hoofd Moleculaire Pathologie NKI-AvL en lid Programma Commissie*

Heldere informatie kan onzekerheid wegnemen

Mensen die met kanker worden geconfronteerd willen graag weten wat er aan de hand is, hoe de ziekte het beste behandeld kan worden en hoe terugkeer van ziekte kan worden voorkomen. Heldere informatie in elke fase van de ziekte, kan een deel van die onzekerheid wegnemen. Dat geldt ook voor informatie over nieuwe ontwikkelingen die uitzicht bieden op nieuwe therapieën, of op methoden die beter en eerder de ziekte kunnen vaststellen.

Kanker is een ziekte van de genen. Foute genen leiden tot foute eiwitten die normale cellen doen veranderen in kankercellen en die de kankercellen doen uitzaaïen. Bijna al het wetenschappelijk onderzoek richt zich op het vinden van antwoorden op vragen zoals: waarom ontstaan er fouten in de genen, hoe leiden die fouten tot kanker en, zijn er specifieke fouten die bij een bepaald type kanker horen? Het is belangrijk om antwoorden op dit soort vragen te krijgen. Dat biedt de mogelijkheid methoden te vinden die het ontstaan van kanker tegengaan. Of medicijnen te ontwikkelen die heel gericht de tumor aanpakken.

Er zijn de laatste jaren met succes een aantal medicijnen ontwikkeld die specifiek gericht zijn op de foute eiwitten die een rol spelen bij bepaalde vormen van kanker. En de ontwikkelingen gaan door en gaan snel! Het is onze taak om zoveel mogelijk voorlichting te geven, ook over de rol van de foute genen en hoe wij die denken te bestrijden.



***Prof.dr. Elsken van der Wall, internist-oncoloog UMC Utrecht
en lid Programma Commissie***

Deze organisaties werkten mee aan Kanker Genomics Markt Plaza:

Asbestslachtoffers Vereniging Nederland (AVN)
Belangengroep M.E.N.
BorstkankerVereniging Nederland (BVN)
Contactgroep GIST
Contactgroep Kahler- en
Waldenströmpatiënten (CKP)
Contactgroep Stamceltransplantaties (SCT)
LymfklierkankerVereniging Nederland (LVN)
Nederlandse Stomavereniging
Patientenorganisatie DOORGANG
Patiëntenvereniging voor stembandozen (NSvG)
Stichting Alloctonen en Kanker (SAK)
Stichting Contactgroep Leukemie
Stichting Contactgroep Prostaatcancer (SCP)
Stichting Kernzaak
Stichting Klankbord
Stichting Longkanker
Stichting Melanoom
Stichting Olijf
Stichting Polyposis Contactgroep (PPC)
Vereniging Cerebraal
Vereniging HNPCC (erfelijke darmkanker)
Vereniging Ouders Kinderen en Kanker (VOKK)
Vereniging Waterloop

Haak-in-Groep
Nederlands Lymfoedeem Netwerk (NLNet)

Stichting Angels Found
Stichting Amazones
Stichting A Sister's Hope
Stichting AVV Time Out Fonds
Stichting Diagnose Kanker
Stichting Goed verzorgd, Beter gevoel
Stichting Kanker in Beeld
Stichting Mammaros
Stichting September
INMERC

Vereniging van Integrale Kanker Centra (VIKC)
Stichting Herstel en Balans
Instellingen voor PsychoSociale Oncologie (IPSO)
Ned. Ver. voor Fysiotherapie binnen de Lymfologie (NVFL)
Toon Hermans Huis Amersfoort
Vereniging Klinische Genetica Nederland (VKGN)
V&VN Oncologie
Welder

Reizende DNA-labs
AllesoverDNA.nl

Nederlands Kanker Instituut
Erasmus Medisch Centrum
Hubrecht Instituut
Universitair Medisch Centrum Utrecht



Netherlands Genomics Initiative

Het Netherlands Genomics Initiative (NGI), opgericht in 2002, wordt gefinancierd door de Nederlandse overheid. Voor de periode 2008 - 2012 is een budget beschikbaar gesteld van € 280 miljoen. NGI heeft de taak dit bedrag in vijf jaar te investeren in onderzoek waarin universiteiten en bedrijven samenwerken aan maatschappelijke vragen waarvoor genomics oplossingen kan bieden. Een belangrijk deel van het budget wordt geïnvesteerd via het Cancer Genomics Centre. NGI ondersteunt Kanker Genomics Markt Plaza omdat het een manier is om publiek en patiënten te informeren en te betrekken bij onderzoek naar kanker en daaruit voortvloeiende nieuwe behandelingen.



Het Centre for Society and Genomics (CSG) onderzoekt de manier waarop genomics wordt ingebed in de zorg en elders in de samenleving. Het is van belang dat nieuwe diagnostiek, behandelingen en de communicatie daarover worden toegesneden op de wensen en behoeften van patiënten en zorgaanbieders. Daarom ondersteunt het CSG de Kanker Genomics Markt Plaza. Deze dag is een belangrijk moment van contact tussen onderzoekers, patiënten en zorgaanbieders. Meer over kanker en genomics: www.allesoverDNA.nl Meer over het CSG: www.society-genomics.nl