

Signerat dokument

via <https://min.ebox.nu>



Signering av verksamhetsberättelse för 2025

Signerad text:

Jag har läst och förstår innehållet i PDF-filen (1) och samtycker och godkänner allt som avtalas däri, som om jag skrivit under en fysisk utskrift av PDF-filen (1):

(1) Avser PDF-fil enligt följande

Namn: Verksamhetsberättelse 2025.pdf

Storlek: 859082 byte

Hashvärde SHA256:

406f297660a0d856a439782002a34cb3aa7e4e89cee857b6d1f706fdb90873a6

*Originalfilen och signaturerna är bifogade som bilagor till denna PDF.
För att öppna bilagorna kan en dedikerad PDF-läsare krävas.*

Signerat av 7:

INGELA BERGLUND

Signerat med BankID 2026-04-10 11:15 Ref: 019d76ac-2f93-792d-8ea5-907ee15dbf4b

Anna Thérèse Johnsson

Signerat med BankID 2026-04-08 21:47 Ref: 019d6ea2-c7d4-7c7e-86aa-599d5f589a01

Inger Uhrdin

Signerat med BankID 2026-04-08 18:25 Ref: 019d6de9-b32f-7aff-ab5b-a25ad07777df

MALIN HELENA LOUISE MALM

Signerat med BankID 2026-04-08 12:49 Ref: 019d6cb6-19ec-7327-a274-14374c73c2f6

CATHARINA ANNA ELISABETH MALMBERG

Signerat med BankID 2026-04-08 12:49 Ref: 019d6cb6-10e0-780e-af7a-9bc42eec0810

BARBRO SJÖLANDER

Signerat med BankID 2026-04-08 12:40 Ref: 019d6cad-75a9-7d98-a575-0347a255abde

Lisbeth Ragnie Segerlund

Signerat med BankID 2026-04-08 12:32 Ref: 019d6ca6-d289-7142-a713-abf6efa1caf0



Verksamhetsberättelse för år 2025

Om Nätverket mot gynekologisk cancer

Föreningsform: Ideell förening

Postadress: Nätverket mot gynekologisk cancer, Parkgränden 4, 131 41 Nacka

E-post: info@gyncancer.se

Bankgiro: 803–2229

Organisations nr: 802444–1977

[Nätverket mot gynekologisk cancer](#) är en patientförening för drabbade (personer som har eller har haft gynekologisk cancer), närstående och andra engagerade personer.

Syftet med patientföreningen är att sprida kunskap och skapa debatt om gynekologiska cancersjukdomar samt att stötta drabbade och närstående.

Majoriteten av de vid årsskiftet 1 989 medlemmarna är kvinnor och drabbade. Det senaste året har vi fått 70 nya medlemmar. Tyvärr har vi även en del bortfall bland medlemmar. Detta beror förstås på dödsfall, men också på att man byter mailadress och missar att meddela oss det. Medlemsavgiften är för närvarande 0 kronor, vilket det varit sedan föreningen bildades.

Nätverket mot gynekologisk cancer arrangerar Gyncancerdagar, samverkar med internationella och nationella systerorganisationer, skickar ut nyhetsbrev om allt som rör gynekologisk cancer, sprider kunskap och driver opinion – på egen hand och inom ramen för paraplyorganisationen ”[Nätverket mot cancer](#)”. Vi är också aktiva som patient- och närståendeföreträdare vid RCC ([Regionala Cancercentrum](#)), exempelvis i patient- och närståenderåd (läs mer på sid. 13) och vid vissa sjukhus på ledningsnivå samt numera även i patientråd/-nätverk vid flera av Sveriges CCC (Comprehensive Cancer Center). Föreningen försöker också påverka direkt mot vården genom att vara med i processarbetsgrupper på regional, nationell och lokal nivå samt påverka på andra sätt för en mer jämlik vård och bättre rehabilitering.

Vi erbjuder mötesplatser för gyncancerberörda bland annat genom en sluten Facebookgrupp för drabbade med 1 236 medlemmar, genom en Facebookgrupp för närstående med 127 medlemmar, via möten på våra Gyncancerdagar och i digitala träffar. Vi ser att den slutna Facebookgruppen för drabbade fortsatt fyller ett mycket stort behov. Här finns medsystrar dygnet runt, året om, som erbjuder stöd, medmänsklighet och kunskap utifrån egna erfarenheter. Genom att dela sina insikter har de även hjälpt oss att förbättra och utveckla vårt föreningsarbete.

Vi har också digitala mötesgrupper som vi kallar syster- eller närståendeträffar, där deltagarna kan samtala, byta erfarenheter och lära av varandra. Eftersom våra medlemmar finns i hela landet och deras ork varierar, fungerar digitala träffar mycket bra. Vi har haft träffar med och utan tema. Under en del träffar delas deltagarna in i mindre diskussionsgrupper (break-out-rooms). Läs mer på sid. 5.

Sprida kunskap och opinionsbilda gör vi genom vår öppna [Facebooksida](#), [Instagram](#), nyhetsbrev, [hemsidan](#), debattartiklar, [webbinarier](#), [Gyncancerpodden](#), [Youtube](#) samt genom Gyncancerdagen.



Föreningens ändamål är

Att verka för att ingen ska dö i gynekologisk cancer – kunskap räddar liv.

Föreningens verksamhet

Föreningen ska utan vinstsyfte skapa ett nätverk som ska arbeta med att:

- Öka kunskapen om gynekologiska cancersjukdomar
- Väcka opinion och skapa debatt om hur man bäst förebygger gynekologisk cancer
- Ställa krav på vården för att drabbade av gynekologisk cancer ska få en jämlik bästa vård och rehabilitering
- Ställa krav på mer forskning
- Stötta drabbade och närstående

Styrelse

Nätverket mot gynekologisk cancer leds av en styrelse. Styrelsen rapporterar till Stämman.

Styrelsen har under verksamhetsåret bestått av:

Barbro Sjölander, Ordförande
 Joelle Abou Khalil, Sekreterare (fram till april 2025)
 Lisbeth Segerlund, Sekreterare
 Malin Rennermalm, Kassör (fram till april 2025)
 Inger Uhrdin, Kassör
 Ingela Berglund
 Anna Johansson
 Malin Malm
 Catharina Malmberg
 Ida Nilsson (fram till augusti 2025)

Adjungerad till styrelsen är Alexandra Andersson.

Valberedningen har bestått av: Marianne Olsson och Pia Bergman.

Sex protokollförda styrelsesammanträden har genomförts under 2025. Ett av dessa möten var ett heldagsmöte i september då styrelsen bland annat diskuterade handlingsplaner, föreningens framtida arbete, ekonomi, arbetsgrupper och Gynecancerdagen 2026.

En deltidsanställd 2025

År 2025 var andra året vi kunde anställa Alexandra Andersson på deltid (70 %) tack vare stöd från Cancerfonden. Att ha en anställd innebär för oss en möjlighet att öka takten i vårt arbete. Det ger oss också en högre kvalitet i det vi gör när vi kan ha en bra kontinuitet.



Ekonomi

Verksamheten bedrivs främst i projektform och utan vinstintresse.

Intäkterna utöver de projektrelaterade intäkterna har i huvudsak bestått av gåvor och intäkter från försäljning av olika produkter samt stöd från Cancerfonden. År 2023 sökte vi ett organisationsbidrag från Cancerfonden på 500 000 kr per år i tre år. Organisationsstödet på 500 000 kr för 2025 har vi använt i sin helhet. En redogörelse för hur vi använt dessa pengar skickas till Cancerfonden i januari 2026.

Vår huvudsakliga kostnad under året har varit vår personalkostnad.

Styrelseledamöter har under året arbetat helt ideellt.

Verksamheten har under året haft en omsättning på 858 211 kr. Majoriteten av intäkterna har kommit från Cancerfonden, sponsring av Gyncancerdagen, donationer och försäljning från vår webbutik.

Föreningen redovisar för 2025 ett resultat på -77 491 kr.

Samarbeten

Vi har under året samarbetat med MSD AB, GSK AB, Abbvie, Eisai och AstraZeneca AB i samband med Gyncancerdagen. Allt samarbete med läkemedelsbolag har skett i projektform och redovisats i Lifs databas.





Genomförda aktiviteter under året

Gyncancerdagen 2025

Gyncancerdagen genomfördes digitalt även i år. Eftersom våra medlemmar är utspridda över hela landet har vi fått väldigt bra respons och närvaro genom att vi fortsätter hålla dagen digitalt. Fler kan då närvara för att ta del av denna viktiga dag och det är även lättare att få personer inom till exempel vården och politiken att delta. Det var 374 personer anmälda till dagen (64 fler än föregående år). Efter dagen fick deltagarna svara på en utvärderingsenkät. Det var mycket glädjande kommentarer i utvärderingen, bland annat skulle en klar majoritet (95 %) rekommendera en vän att delta på Gyncancerdagen (95 % svarade Ja Självklart och 5 % Kanske, ingen svarade Nej). Vidare tyckte 92 % att helheten på dagen var mycket bra (92 % svarade Mycket bra, 8 % Helt okej och ingen svarade Inte så bra).

Hela dagen spelades också in och publicerades på vår Youtubekanal. [Här](#) kan du se Gyncancerdagen 2025.

Gyncancerdagen behandlade ämnen som till exempel de olika gyncancerdiagnoserna, ärftlighet, utrotningen av livmoderhalscancer, palliativ vård, precisionsmedicin, framtidens behandlingar, cancerrehabilitering och jämlik vård. Det var en mycket bra nivå på föreläsningarna och föreläsarna representerade nästan alla sjukvårdsregioner.

Dagen anordnade bland annat en paneldiskussion [”Nuläge, omvärldsspaning och framtid”](#) med extra fokus på precisionsmedicin, cancerrehabilitering, palliativ vård och eftervård

Under dagen deltog vidare Rebecca Hol Larsson, som höll i ett pass frigörande dans, och Jessica Abou Khalil, som stod för musikunderhållning.

Viktiga inslag på Gyncancerdagen är patientberättelserna. De finns också att se på vår [Youtubekanal](#): [”Viktoria insjuknande i livmoderhalscancer – att finna styrka och hopp”](#), [”Rehabilitering glöms ofta bort”](#), [”Catharina 2.0 - Livet förändras”](#) och [”Att vara närstående”](#). I filmen [”Katharina möter forskaren Thomas Helleday”](#) är det Katarina Nidefeldt (patient) som intervjuar. Vi valde att återanvända många av filmerna och spelade endast in två nya under 2025 (“Catharina 2.0 - Livet förändras” och “Katharina möter forskaren Thomas Helleday”).

Varje år i samband med Gyncancerdagen utser föreningen eldsjälarna. En eldsjäl är en person eller verksamhet som föreningen tycker har gjort något extra för patienter, närstående och/eller i sitt yrkesområde. I år blev eldsjälarna Miriam Elfström (Studiekoordinator, Regionalt Cancercentrum Stockholm Gotland, Stockholm), Marcela Ewing (Överläkare i allmänmedicin och onkologi, Regionalt cancercentrum väst, Göteborg), Emelie Wallin (sektionschef Tema Cancer, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm) och Josefin Stenqvist (kontaktsjuksköterska, avd 67, Sahlgrenska Universitetssjukhuset Göteborg). [Här](#) kan du läsa mer om eldsjälspriset och 2025 års eldsjälarna.

Tidigare år har vi alltid publicerat en debattartikel i samband med Gyncancerdagen. I år valde vi att avstå detta, när vi två månader tidigare hade nått mycket stor framgång med vår debattartikel om vikten av att upptäcka äggstockscancer tidigt. Den publicerades i 42 tidskrifter med ett uppskattat antal läsare om 2 014 100. Artikelns ledde också till att vi blev inbjudna gäster i Nyhetsmorgon 4 februari 2025 på Världscancerdagen (läs mer på sid. 12).



Kunskaps- och informationsspridning

Vi har utöver Gyncancerdagen varit mycket aktiva med att sprida kunskap digitalt, bland annat på sociala medier, via flera digitala möten för drabbade och närstående, genom våra webinarier, via vår Youtubekanal och våra poddavsnitt.

Digitala Syster- och Närståendeträffar

Vi har anordnat träffar för drabbade och närstående, och vissa digitala träffar har haft ett tema där vi även bjudit särskilt sakkunniga gäster. Nedan ser ni vilka Syster- respektive Närståendeträffar vi har haft under 2025, totalt 10 träffar (lika många som 2024).

Alla träffar riktar sig till dem som är medlem i föreningen. Alla träffar avslutas med att mötas i helgrupp (om vi använt oss av break-out-rooms) för en sammanfattning. För att kunna hålla en god säkerhet under träffarna måste alla som deltar under träffarna måste ange sitt namn och mejladress i anmälan, ha på kameran under hela träffen, och acceptera att det som sägs under träffarna inte får spridas vidare.

Datum	Tema	Om träffen
25/1	Digital Systerträff – Handarbete (om du vill)	Träff som riktade sig till alla som har eller har haft gynekologisk cancer.
18/3	Digital Systerträff	Träff som riktade sig till alla som har eller har haft gynekologisk cancer.
8/4	Samtalsträff om Gyncancerdagen	Träff som riktade sig till alla som deltog på Gyncancerdagen och som ville diskutera dagen.
28/5	Digital Systerträff – Kronisk gynekologisk cancer	Träff som riktade sig till alla som har kronisk gynekologisk cancer. Psykologen Mattias Tranberg gästade oss.
2/6	Digital Systerträff – Leva med äggstockscancer	Träff som riktade sig till alla som har eller har haft äggstockscancer. Föreningens arbetsgrupp mot äggstockscancer inledde träffen med att berätta vad föreningen arbetar med i frågor som berör äggstockscancer.
12/6	Digital Systerträff	Träff som riktade sig till alla som har eller har haft gynekologisk cancer.
28/8	Digital Systerträff – Bokträff – Leva med cancergenen BRCA	Träff som riktade sig till alla som ville diskutera eventuell ärftlighet. På träffen gästade författaren Amanda Frank oss och berättade om sin bok, där en medlem hade förberett diskussionsfrågor.
4/9	Digital Systerträff – Kronisk gynekologisk cancer	Träff som riktade sig till alla som har kronisk gynekologisk cancer.
11/9	Digital Systerträff – Vulvacancer	Träff som riktade sig till alla som har eller har haft vulvacancer.
23/9	Digital Systerträff – Om föreningen	Träff som riktade sig till alla som ville veta mer om föreningen. Vi höll ett kort föredrag där vi berättade om hur och med vilka frågor vi arbetar, sedan hade vi en diskussion om vilka frågor medlemmarna tycker är viktiga att vi driver.



Artiklar i Nyhetsbrevet

Under året har vi skickat ut fyra digitala nyhetsbrev till alla medlemmar, men även till ett antal övriga mottagare som uttryckt önskemål att få ta del av vårt nyhetsbrev – främst inom vården och politiken. Vi har också skickat ut specifika brev om exempelvis Gyncancerdagen och vår stämma.

Varje nyhetsbrev når 2 292 personer (data från 31/12–2025) och vi har mycket bra öppningsfrekvens för våra nyhetsbrev.

I Nyhetsbrevet tar vi upp aktuella ämnen och sådant vi tror kan öka kunskapen hos våra medlemmar. Vi har låtit drabbade kvinnor och närstående medverka, och bland annat har vi skrivit om:

- [Patient- och närståendeberättelser](#)
- [Gyncancerdagen 2025](#)
- [Eldsjälspristagarna 2025](#)
- [Nyhetsmorgon](#). På Världscancerdagen (4 februari) var vi med i Morgonsoffan i ett längre inslag som belyste äggstockscancer, symtom och ärftlighet. Vi bjöd också med Josefin Fernebro (läkare på Karolinska Universitetssjukhuset) som fick [svara på tittarnas](#) frågor om äggstockscancer (läs mer på sid. 12).
- Vårt arbete med debattartikeln som handlade om vikten av tidig upptäckt av äggstockscancer och åtgärder. Artikeln publicerades i 42 tidskrifter och nådde mer än 2 miljoner läsare (läs mer på sid. 12). ([Här](#) är en version som inte är låst).
- [Projektet ett Sverige fritt från livmoderhalscancer](#)
- Vår kampanj Jag vill [#LevaLiteTill](#)
- Konferenser och möten vi deltagit i: exempelvis ett [Webbinarium om precisionsmedicin](#) anordnat av Genomic Medicine Sweden, möten med Socialstyrelsen, utbildning om HTA och HTAR, NSGOs årliga konferens där vi också höll ett föredrag om seneffekter av behandling, [konferens för prekliniska forskare inom äggstockscancer](#) (där fick vi dela med oss av patientperspektivet), Dagens medicins cancerdag, Symposium *Ett Sverige fritt från livmoderhalscancer* och europeiska konferensen ENGAGe. (läs mer om de konferenser och möten vi deltagit på sid. 15).
- [Världscancerdagen](#). På Världscancerdagen hade vi ett anförande där vi berättade om vår förening och vilka frågor vi driver (läs mer på sid. 11).
- Vårt deltagande som paneldeltagare i Frukostseminariet ”[Från bör till ska- Hur hälso-och sjukvårdssystemet påverkar livskvaliteteten för cancerpatienter](#)” (läs mer på sid. 11).
- Att äldre kvinnor får sin äggstockscancerdiagnos senare
- Om enkäten vi skickade till alla sjukvårdsregioner för att ta reda på hur de arbetar med bred gентestning
- Hur vi arbetar (med exempelvis arbetsgrupper), hur vi representerar oss, hur vi deltar i studier och var vi finns
- [PREM-rapporten](#)
- [Stress och cancer](#)
- Broschyren ”[Det handlar om livet – till dig som vill veta mer om palliativ vård](#)”



- Vårt arbete i exempelvis vårdprogram, patient- och närståenderåd, Comprehensive Cancer Centers, vårt deltagande i regionala och lokala grupper på sjukhus. Läs mer om de grupperingar vi deltar i på sid. 13.
- Vårt pågående arbete inom bland annat arbetsgrupperna mot äggstockscancer, livmoderhals- och vaginalcancer, precisionsmedicin och rehabilitering
- Vårt samarbete med andra patientföreningar nationellt och internationellt
- Forskning
- Cancerrehabilitering
- Världsäggstockscancerdagen
- Vårt arbete med Cancerstrategin (mycket fokus på vårt remissvar)
- Nya behandlingar
- Vår stämma och styrelse
- Våra digitala syster- och närståendeträffar
- Tipsat om utbildningar och viktiga event
- Våra kampanjer, debattartiklar, [webbinarier](#), [poddavsnitt](#) och [filmer](#) som vi tagit fram

Du kan hitta alla dessa artiklar och många fler genom fritextsökning på gyncancer.se

Vår hemsida gyncancer.se

På vår [hemsida](#) lägger vi löpande ut nyheter som vi tror kan intressera våra medlemmar och hemsidesbesökare, med syftet att sprida och öka kunskap samt att driva opinion. Hemsidan presenterar vidare våra aktiviteter och berättelser från drabbade och närstående.

På hemsidan finns information om hur man kan bli medlem och kan stötta oss i vårt arbete. Via hemsidan nås också vår [webbutik](#), där man kan stötta oss genom att exempelvis köpa smycken, vykort, t-shirts, minnesbevis och gåvobrev. I webbutiken går det vidare att beställa informationsmaterial. Detta levererar vi utan kostnad till avdelningar, kliniker och enheter som vill dela ut materialet till patienter och närstående. Vi levererar även kostnadsfritt till medlemmar som vill hjälpa till att sprida material.

Vårt flöde på sociala medier rullar också på vår hemsida.

Sociala medier

Vi är mycket aktiva på [Facebook](#) och [Instagram](#) där vi sprider vi kunskap om bland annat prevention, vård, rehabilitering och forskning. Vi bevakar allt som skrivs om gynekologisk cancer och övriga ämnen vi tror kan vara relevanta för våra medlemmar samt lägger ut länkar till dessa artiklar. För att de medlemmar som inte har sociala medier inte ska missa något låter vi den information vi lägger ut på sociala medier även rulla på hemsidan. På Facebook har vi 5 200 följare (30/3–2026), vilket är en ökning med mer än 300 sedan fjolåret, och på Instagram 1 092 följare (30/3–2026).



Sociala medier är väldigt värdefulla verktyg. Vi vet att vi där får viktig input från följare och framför allt från våra medlemmar i de slutna grupperna. Sociala medier är vårt främsta sätt att få spridning av våra kampanjer och informationsatsningar. Det är där vi får störst spridning av viktig kunskap kring gynekologisk cancer.

För att läsa mer om våra slutna grupper på Facebook, se sid. 1.

Youtube

På vår [Youtube-kanal](#) Nätverket mot gynekologisk cancer lägger vi upp filmer från bland annat våra webinarier och patient- och närståendeberättelser. Kanalen kan man prenumerera på.

Under 2024 gjorde vi ett omfattande arbete med vår Youtube-kanal, exempelvis tog vi fram nya spellistor, arbetade för att göra vår kanal mer tydlig (inklusive spellistorna) och ändrade texter. Under 2025 har vi fortsatt utifrån samma arbetssätt.

Flera av videoklippen har många visningar, exempelvis har ett klipp 26 155 visningar och ett annat klipp 17 118 visningar.

Webbinarier

Våra webinarier har som mål att sprida kunskap och riktar sig till våra medlemmar, vården och andra intresserade. Olika medverkanden från vårdprofessionen lär oss mer om ett specifikt ämne; många av ämnena som tas upp har medlemmarna i vår slutna Facebookgrupp önskat. Varje webinarie innehåller både föreläsning och frågestund, de spelas in och publiceras på vår [Youtubekanal](#).

Gyncancerpodden

Vår podd [Gyncancerpodden](#) hade under 2021 stor framgång och nominerades bland annat till Sveriges Bästa ideella podd. Den låg på 10 i topplistan i Sverige bland de poddar som klassificeras som ideella. Podden hittar man där poddar finns och på vår hemsida.

Under 2023, 2024 och 2025 var arbetet med podden i princip vilande när vi istället satsade på att ha en hög nivå på andra aktiviteter och särskilt digitala träffar. Nedan ser ni vilka avsnitt podden har publicerat, vilket år och inom parentes antalet lyssnare (från publiceringsdatum fram till 30/3–2026). Totalt antal uppspelningar är 6 045 (30/3–2026).

- Cancer under graviditeten. 2023. (244)
- Livmoderhalscancer och vaginalcancer – det du behöver veta! 2022. (910)
- Sexuellt välbefinnande. 2021. (290)
- Lev ditt liv och ge aldrig upp. 2021. (1480)
- Närståendes behov av stöd. 2021. (223)
- Sorgen är verkligen randig. 2021. (266)
- När den man älskar dör. 2021. (378)
- Två döttrar – om att vara närstående. 2021. (247)
- Vi som förening har haft ett fantastiskt år 2020. 2021. (129)



- Kunskap räddar liv – Att bära en BRCA-mutation. 2021. (203)
- Nu vet vi vem motståndaren är – Att Leva med BRCA. 2021. (343)
- Två unga kvinnor om att leva med en BRCA-mutation. 2020. (307)
- Två systrar som lever med en BRCA-mutation. 2020. (412)
- Om Nätverket mot gynekologisk cancer. 2020. (255)
- Genetik och gynekologisk cancer – finns det något samband? 2020. (358)

Arbetsgrupper

Föreningens arbete består till stor del av det arbete som bedrivs i våra arbetsgrupper. I arbetsgrupperna ingår personer från styrelsen och medlemmar som vill engagera sig och bidra. I avsnitten nedan beskrivs arbetet under 2025 i några av våra arbetsgrupper.

#utrotalivmoderhalscancer

I utrotningsprojektet har vi under året arbetat med fas 2 av projektet. I dag uppträder nästan två tredjedelar av alla fall av livmoderhalscancer hos kvinnor som inte alls deltagit i screeningprogrammet eller endast deltagit sporadiskt. Regionerna ska se till att alla kvinnor får möjlighet att göra ett HPV-hemtest, men för närvarande är det ca 500 000 kvinnor som ännu inte fått ett HPV test och det är bland dessa cancerar finns.

Äggstockscancer och World Ovarian Cancer Day

Vi är precis som föregående år övertygade om att ifall vi inför screening som upptäcker äggstockscancer tidigare, behandlar med en jämlik bästa vård, och erbjuder nya läkemedel och behandlingsalternativ snabbare, kan vi spara individer mycket lidande, sänka samhällskostnader och viktigast av allt rädda många liv.

Varje år i samband med den internationella världsäggstockscancerdagen (8 maj) uppmärksammar vi äggstockscancer lite extra – i år gjorde vi det genom att dela information om äggstockscancer och patientberättelser på våra sociala medier. Precis som alla andra år tänder vi ljus på kyrkogårdar runt om i landet för att hedra och minnas de som lämnat oss.

I början av juni hade vi en mycket uppskattad digital systerträff för drabbade av äggstockscancer. Träffen inleddes med att vi som förening berättade vilka frågor vi driver när det kommer till äggstockscancer och sedan följde samtal mellan medlemmarna.

Under året inleddes en särskild satsning på ärftlighet och gynekologisk cancer. Aktiviteter som ingick i satsningen:

- Ett webinarium anordnades om att ”Leva med ärftlighet för cancer” med Marie Stenmark Askmalm. Marie är docent, överläkare och medicinskt enhetsansvarig på mottagningen för ärftlig cancer på Skånes Universitetssjukhus i Lund.
- Medlemmar fick möjlighet att skicka in frågor om ärftlighet till oss som Marie Stenmark Askmalm svarar på (svaren kom inte under 2025).
- Genomfört en systerträff med tema ärftlighet. Systerträffen, som var en digital aktivitet, var också en bokträff där vi diskuterade boken ”Leva med cancergenen BRCA” och eventuella egna erfarenheter av ärftlighet. Bokens författare Amanda Frank höll ett kort anförande och en medlem hade förberett diskussionsfrågor.



Vår debattartikel om vikten av att upptäcka äggstockscancer tidigt publicerades i 42 tidskrifter med ett uppskattat antal läsare om 2 014 100. Artikeln ledde också till att vi blev inbjudna gäster i Nyhetsmorgon 4 februari 2025 (Världscancerdagen). Vi berättade under nyhetsändningen om äggstockscancer, ärftlighet och hade även med oss läkaren Josefin Fernebro (överläkare i onkologi och gynekologisk onkologi, medicine doktor, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm, (läs mer på sid. 12).

Arbetsgruppen har också till digitala möten under året bjudit in forskare och vårdpersonal som vill få patient- och närståendeperspektivet på sin forskning eller i sitt arbete. Några som bjudits in var:

- Elisabeth Epstein som berättade mer om sin forskning för att göra granskningen av ultraljudsundersökningar effektivare med hjälp av AI.
- Anna Norbeck som berättade om sin studie som visar att äldre kvinnor får sin äggstockscancerdiagnos senare.
- Viktoria Aidanpää, kontaktsjuksköterska vid Gällivare lasarett, som ville få synpunkter på vad som fungerar bra vs. mindre bra med kontaktsjuksköterskans roll.

Precisionsmedicin

Under 2025 tog arbetsgruppen fram en enkät där frågor ställdes till alla gyncancerprocesser (eller motsvarande) i de sex sjukvårdsregionerna om hur, var och när de genomför bred gentestning. Under våren 2026 kommer resultatet att presenteras.

Andra aktiviteter är:

- Spridit patientens röst genom flertalet patientberättelser och filmer
- Belyst precisionsmedicin och studier på Gyncancerdagen
- Bevakat frågor som berör precisionsmedicin i relevanta remisser, rapporter och arbetsgrupper (sjukvårdsregionala och nationella)
- Deltagit i Genomic Medicine Sweden (GMS) webinarium "[Precisionsmedicin inom ovarialcancer – i klinisk rutin och runt hörnet](#)".

Arbetsgruppen har också deltagit i flera olika möten och fortbildning, exempelvis:

- Möte med Cancerfonden där vi diskuterat vad vi och de gör i frågor som berör precisionsmedicin och vad vi kan samverka i för frågor
- Möte med SciLifeLab för att lära oss mer om hur och vilka frågor de driver
- Möte med Peter Asplund och hans kollegor som är ansvariga på Läkemiddelsverket för regeringens satsning för att bygga SweTrial. På detta möte delgav vi vårt perspektiv och vad vi tycker behöver ske

Rehabilitering, palliativ vård och närstående

Mycket fokus under året har lagts på palliativ vård, där vi har bland annat arbetat med revideringen av vårdprogrammet för palliativ vård och gett ett uttömmande remissvar. Mer om hur vi har engagerat oss i palliativ vård kan du läsa på sidorna 13-14.



Vi lyfte rehabilitering på flera olika sätt under Gyncancerdagen, exempelvis genom flera patientberättelser, föredrag om [”Livet efter strålbehandling – hur påverkas sexuell hälsa och välbefinnande?”](#), föredraget [”Acceptans - Hur hittar jag igen mig själv efter cancer”](#) och genom paneldiskussionen [”Nuläge, omvärldsspaning och framtid”](#). Vi anordnade också ett rörelsepass med frigörande dans under dagen. Läs mer om dagen på sid. 4.

Vi arrangerade ett webinarium ”Om du funderar på komplementär och alternativmedicin” där Kathrin Wode var föreläsare. Kathrin är disputerad inom ämnet Komplementär- och alternativmedicin vid cancer och forskar som affilierad till Karolinska Institutet. Kathrin är onkolog och specialist i palliativmedicin (arbetar kliniskt på Södersjukhuset, Stockholm) samt processledare för Integrativ Cancervård på Regionalt Cancercentrum Stockholm Gotland.

Vi var medarrangörer till ett annat webinarium om [Kvinnligt Urinläckage](#) tillsammans med föreningen ILCO och Efemia.

Vi skrev också artiklar om rehabilitering till vårt nyhetsbrev, exempelvis en artikel om [Stress och Cancer](#).

Artikelgruppen

Arbetsgruppen fortsatte sina möten och syftet med gruppen är att fördela inläsning och skapa en mötesplats där vi kan diskutera studier och annat vi läser. Arbetsgruppen ansvarar också för att välja ut bra plattformar att dela vidare intressant information till våra medlemmar.

Medlemsvårdsgruppen

Under 2025 fick vi 70 nya medlemmar. I samband med Gyncancerdagen skickade vi ut patient- och närståendebroschyrer till samtliga kliniker, enheter och mottagningar som möter patienter med gynekologisk cancer. Ett informationsbrev bifogades broschyrerna. I webbutiken kan vården och privatpersoner också när som helst – året runt, kostnadsfritt beställa material, vilket väldigt många gjort under året.

Vi har också skickat broschyren ”Förlust”, som vi själva översatt, till några sjukhus som möter drabbade kvinnor.

Världscancerdagen

Nätverket mot cancer, där vi är medlemmar, arrangerar varje år Världscancerdagen, och temat för 2025 var ”Bättre livskvalitet”. Ämnen som avhandlades var bland annat förebyggande insatser, tidig upptäckt, optimera behandling och förbättra rehabilitering.

På Världscancerdagen hade vi ett anförande där vi berättade om vår förening och vilka frågor vi driver.

Inför Världscancerdagen anordnade Nätverket mot cancer flera frukostseminarier och vi var paneldeltagare i Frukostseminariet [”Från bör till ska- Hur hälso-och sjukvårdssystemet påverkar livskvaliteteten för cancerpatienter”](#).



Påverkansarbete

Generell påverkan

I slutet av 2024 skrev en av våra deltagare (Sandra) i arbetsgruppen äggstockscancer en artikel om tidig upptäckt vid äggstockscancer. I artikeln varvade hon sina egna erfarenheter med fakta och en intervju med Marcela Ewing, specialistläkare i allmänmedicin och onkologi samt regional processledare för tidig upptäckt vid RCC Väst. I artikeln lyftes att 87 % av patienterna som diagnostiserats med vanliga cancerformer först sökt vård inom primärvården. Trots detta är verktygen för att tidigt känna igen cancer begränsade och läkare har ofta svårt att skilja godartade symtom från potentiell cancer hos patienter med diffus problematik. Sandra knöt också an till den enkät som vi tidigare gjort med 203 svarande. Enkäten visade bland annat att 20 % av patienterna med äggstockscancer inte blev tagna på allvar vid sitt första vårdbesök och att 30 % behövde söka vård två eller fler gånger innan de fick rätt diagnos.

Planen var sedan att denna artikel skulle omarbetas och spridas vidare, tyvärr avled Sandra i slutet av 2024 i en ålder av 39 år.

Arbetsgruppen mot äggstockscancer valde efter hennes död att fortsätta arbetet med artikeln när vi verkligen tror att det var det Sandra ville och gjorde därför två versioner av artikeln. En version riktade sig till fackpress och en annan version riktade sig till dagstidningar. Artiklarna togs emot oerhört bra och fick totalt 42 publiceringar med ett uppskattat antal läsare om 2 014 100.

Spridningen av artiklarna ledde också till att vi blev inbjudna till Nyhetsmorgon på Världscancerdagen (4 februari) och där fick vi möjlighet att berätta om äggstockscancer, ärftlighet och symtom. Vi fick också möjligheten att bjuda med oss Josefin Fernebro (överläkare i onkologi och gynekologisk onkologi, medicine doktor, Karolinska Universitetssjukhuset, Stockholm) som senare också fick svara på tittarnas inskickade frågor om äggstockscancer.

Förutom att vi fick upplysa om äggstockscancer blev effekterna många av inslaget, många personer hörde av sig till oss med frågor, funderingar och delade med sig av sina egna upplevelser. Även flera från vården hörde också av sig och ville berätta hur de jobbar samt be om input på olika delar i sitt arbete.

Planen var eventuellt att tillsammans med TV4 göra något ytterligare under eftermiddagen, men dessvärre inträffade skolskjutningen i Örebro samma dag och av förståeliga skäl riktades alla nyhetsinsatser dit.

[Artikeln](#) (en version som går att läsa utan att vara inloggad någonstans)

Sandras [version](#) i sin helhet

[Vår medverkan i Nyhetsmorgon](#)

[Josefin Fernebro svarar på tittarnas frågor](#)



Vård- och patientinflytande direkt i vården

- Träffar i första hand med universitetssjukhus för att berätta om föreningen och försöka sprida kunskap om vad patientinflytande kan ge för fördelar
- Med i lokala arbetsgrupper (Karolinska, Sahlgrenska, Region Västergötland)
- Med i patientrådet för Sahlgrenska Comprehensive Cancer Center
- Med i patientrådet för Akademiska Comprehensive Cancer Center
- Med i patientnätverket för Karolinska Comprehensive Cancer Center
- Med i strategiska patientrådet Karolinska Universitetssjukhuset
- Med i arbetsgrupp som tar fram Umeå Universitetssjukhus verksamhetsplan för Cancercentrum

Patient- och närstående-representanter i RCC ledda aktiviteter

- nationella vårdprogramgruppen för
 - epitelial äggstockscancer
 - icke epitelial äggstockscancer
 - livmoderhalscancer
 - vulvacancer
 - palliativ vård
- Nationella kvalitetsregistergruppen för gynekologisk cancer
- Nationella kvalitetsregistergruppen för livmoderhalscancerprevention
- Nationella arbetsgruppen som arbetar med IPÖ äggstockscancer (individuell patientöversikt)
- Nationella arbetsgruppen för Min vårdplan, äggstockscancer
- Nationella arbetsgruppen för utrotning av livmoderhalscancer
- Sjukvårdsregionala (RCC Norr) arbetsgruppen för livmoderhalscancerprevention
- Patient- och närståenderådet vid RCC Norr
- Patient- och närståenderådet vid RCC Uppsala/Örebro
- Sjukvårdsregionala (RCC Norr) Gyncancerprocessen
- Sjukvårdsregionala (RCC Uppsala/Örebro) Gyncancerprocessen
- Sjukvårdsregionala (RCC Uppsala/Örebro) gruppen för kontaktsjuksköterskor
- Sjukvårdsregionala (RCC Norr) arbetsgruppen för utrotning av livmoderhalscancer



Övriga arbetsgrupper

- Socialstyrelsens prioriteringsgrupp för palliativ vård
- Nationell arbetsgrupp (NAG) Palliativ vård
- Medverkar i studien LIONESS. Det övergripande målet med LIONESS är att förbättra överlevnaden vid äggstockscancer genom att upptäcka förstadier eller tidiga stadier av sjukdomen hos kvinnor med förhöjd ärftlig risk. För närvarande finns inget validerat screeningverktyg för tidig upptäckt, varken i denna högriskgrupp eller i den allmänna befolkningen. LIONESS syftar till att utveckla, validera och integrera innovativa diagnostiska strategier för individanpassad tidig upptäckt i en väl definierad högriskkohort.
- Vi har genom Alexandra Andersson varit aktiva i ett palliativt patientråd i Region Skåne som drivs av Palliativt utvecklingscentrum och det har inneburit kontinuerliga möten där nya innovationer och idéer om palliativ vård presenterats och diskuterats.
- Vi har varit väldigt aktiva och drivande i arbetet med att ta fram broschyren "[Det handlar om livet – till dig som vill veta mer om palliativ vård](#)". Ett arbete som pågick i princip hela 2025. Broschyren lanserades i november 2025 på den "10:e nationella konferensen i palliativ vård – Palliativ vård – Nya perspektiv" och har fått mycket positiva reaktioner.
- Kring World GO Day 2025 spred vi och upprepade informationen i sociala medier om bland annat symtomen för gynekologisk cancer, information om de olika gyncancerdiagnoserna samt lyfte prevention och vikten av tidig upptäckt.
- Möten och samtal med andra föreningar inom cancer, både internationella och nationella föreningar, exempelvis de nordiska föreningarna inom gynekologisk cancer (vi har möten regelbundet), Gyncancerförbundet och BRCA-förbundet.

Remissvar

Under året som gått har vi också varit flitiga på att läsa och ge remissvar. Exempelvis har vi gett remissvar på:

- Bättre tillsammans – Förslag till en uppdaterad nationell cancerstrategi ([Vårt remissvar](#))
- Min Vårdplan Vulvacancer
- Vårdprogrammet för ärftlig cancerrisk
- Nationell uppdragsbeskrivning för kontaktsjuksköterska

Patient- och närstående råd – RCC och CCC

Vid varje RCC (Regionalt Cancercentrum) finns ett Patient-och närstående råd (PNR) vilka fungerar som en referensgrupp som tillför patient- och närståendeperspektivet i olika grupper och frågor inom respektive sjukvårdsregion. Här kan vi driva frågor av generell karaktär för att förbättra cancerdrabbade och närståendes situation. Vi deltar i PNR i RCC Norr och RCC Mellan.

Länkar till verksamhetsberättelserna för respektive Regionalt cancercentrums Patient- och närstående råd hittar du under respektive RCC på denna [länk](#).



Vi finns också representerade i Patientnätverket Karolinska CCC, i patientrådet på Sahlgrenska och i patientrådet vid CCC Akademiska samt i Strategiska patientrådet för Karolinska. Här är vi med och driver olika övergripande frågor.

Seminarier, utbildningar, kampanjer och andra event

Nedan presenteras ett urval av de aktiviteter vi deltagit i:

- Deltagit på Världscancerdagen (läs mer på sid. 11)
- Regiondag Gyncancerprocessen Norr - där vi också höll ett föredrag
- Regiondag Sydöst där temat var Gynekologisk cancer. Vi höll ett föredrag om föreningen.
- Deltog och nätverkade på Dagens Medicins Cancerdag
- Paneldeltagare i panelsamtalet "[Cancer som drabbar kvinnor – Mycket kvar att göra](#)" i Folkhälsodalen – Almedalen
- Utbildningsdagar om HTA och HTA-R
- Med i en arbetsgrupp om tidig upptäckt tillsammans med Regionalt Cancercentrum i Samverkan, Cancerfonden, läkemedelsbolag etc.
- Varit mycket aktiva i framtagandet av [PREM-rapporten](#)
- Deltagit på ett symposium med titeln "Ett Sverige fritt från livmoderhalscancer", där höll vi ett föredrag och berättade varför vi engagerat oss i detta arbete från dag ett
- Den europeiska ENGAGe konferensen i Rom
- NSGO – konferensen. Där höll vi också ett föredrag om biverkningar
- Svensk förening för Obstetrik och Gynekologis årskonferens
- Regionala RCC dagarna Norr
- Konferens för prekliniska forskare där fick vi också möjlighet att dela med oss av patientperspektivet och visa patientfilmer
- Deltagit på ett möte med ett forskningsteam för att lära oss mer om deras arbete för att tidigt upptäcka äggstockscancer och ge patientperspektivet på deras arbete
- Deltagit på en rad möten med Socialstyrelsen om jämlik vård (vi har delat med oss av vårt perspektiv och vad vi tycker behöver ske för att vården ska bli mer jämlik)
- Ett arbetsinternat för arbetsgruppen inom kvalitetsregister för gynekologisk cancer
- Möte med patientföreningen ILCO för att diskutera hur det ser ut för patienter att ta sig till sin screening
- Deltagit som föreläsare i Genomic Medicine Sweden (GMS) webinarium "[Precisionsmedicin inom ovarialcancer – i klinisk rutin och runt hörnet](#)"
- EIN-Webbinarium (under fjolåret medverkade vi i media kring att det i Uppsala skett överdiagnostisering och att kvinnor behövt opera bort sin livmoder i onödan). Nu deltog vi på ett webinarium som presenterade resultatet av den utredning regeringen begärt i frågan och under webinariet diskuterades också hur man ska arbeta med detta för att i framtiden inte överdiagnostisera



- Heldagsmöte i vårdprogrammet för vulvacancer
- Ett arbetsinternat för vårdprogrammet för äggstockscancer
- Deltagit som arrangörer tillsammans med ILCO och Efemia i ett webinarium [om kvinnligt urinläckage](#)

Övriga aktiviteter

I Europas nya process att utvärdera cancerläkemedel HTAR har vi som förening genom SBU fått lämna synpunkter på hur två kommande cancerläkemedel ska utvärderas.

Vår förening ingår tillsammans med 13 andra patientföreningar i [Nätverket mot Cancer](#). Det är en intresseorganisation som arbetar med nationella diagnosövergripande frågor.





Styrelsens slutord

Vi vill tacka alla som under året med gemensamma krafter hjälpt oss att påverka och driva mot vår NOLLVISION; *Ingen ska dö av gynekologisk cancer – kunskap räddar liv*. Vi har gjort mycket under det gångna året, men har långt kvar för att nå vår vision. Vi kämpar oförtrutet vidare!

Ett speciellt tack till vår Verksamhetsledare Alexandra Andersson utan vars insatser många av dessa aktiviteter inte kunnat genomföras.

Vi vill tacka Cancerfonden som med sitt stora bidrag möjliggjort våra satsningar under året.

Tack också till de företag som sponsrade oss i samband med Gyncancerdagen.

Vi vill vidare tacka alla som bidragit ekonomiskt genom gåvor i samband med begravningar och övriga donationer.

I arbetet har förutom styrelsen, ett antal hängivna volontärer deltagit i arbetsgrupper och vi vill rikta ett stort och varmt tack till alla som bidragit.

Nacka 5 april 2026

Barbro Sjölander, ordförande

Lisbeth Segerlund, sekreterare

Inger Uhrdin, kassör

Ingela Berglund

Anna Johansson

Malin Malm

Catharina Malmberg

Adjungerad till styrelsen är Alexandra Andersson