



Strategi- og handlingsplan for NET-kreftforeningen CarciNor

2026-2028

Denne strategi- og handlingsplanen beskriver de overordnede prioriteringene for NET-kreftforeningen CarciNor i gjeldende periode. Den tydeliggjør vår visjon, våre mål og hvilke strategiske valg og tiltak som er nødvendige for å nå disse.

Planen er forankret i foreningens vedtekter og skal fungere som et felles styringsverktøy for både hovedstyret og lokallagene. Den skal bidra til retning, samordning og målrettet innsats i hele organisasjonen.

1.0 Formål og verdigrunnlag

NET-kreftforeningen CarciNor skal arbeide for bedre livskvalitet for personer med NET-kreft og deres pårørende, og jobbe for deres interesser.

Vi jobber etter følgende kjerneverdier:

- Empati: Vise forståelse og medfølelse for pasienter og pårørende.
- Kunnskap: Tilby pålitelig informasjon om nevroendokrin kreft og behandlingsalternativer.
- Fellesskap: Skape et nettverk for støtte og deling av erfaringer.
- Støtte: Være en støttespiller i pasient- og pårørendes liv.

2.0 Visjon

Vår visjon er at NET-kreft skal diagnostiseres tidlig, gis optimal behandling og med god pasientomsorg.

Denne visjonen krever at vi må øke to innsatsfaktorer: Økonomisk kraft og menneskelige ressurser (flere «varme hender»). Økonomisk styrke for å finansiere forskning, behandling og oppfølging. Menneskelige ressurser til å sørge for omsorg, likepersonsarbeid og samhandlingsarenaer.

Våre primære inntektskilder er:

- Tilskudd fra Bufdir
- Støtte fra Kreftforeningen
- Medlemskontingenter
- Gaver



- Eventuelle sponsorer (i hovedsak farmasøytisk industri)

NET-kreft er en liten diagnosegruppe, og har derfor begrenset kommersiell eksponeringsverdi. Dette gjelder også for legemiddelfirmaene, slik at sponsormidler vil være minimale. Det gjør medlemsvekst og strategisk samarbeid for å sikre forutsigbare rammer desto viktigere.

3.0 Strategiske hovedmål

Målene våre skal være målbare og tidsbestemte, slik at fremdrift kan følges og evalueres.

3.1 Mål 1: Medlemsvekst – Innen 2030 skal vi ha minst 1500 betalende medlemmer.

Potensialet er stort: Om lag 3500 personer har eller har hatt NET-kreft i Norge (prevalens). Per 2025 er kun 20% av disse medlemmer hos oss. I tillegg kommer pårørende som også kan bli medlemmer (ytterligere 1250 mulige medlemmer).

3.1.1. Delmål 1: Minst 801 betalende medlemmer innen 31.12.2026.

3.1.2. Delmål 2: Minst 1001 betalende medlemmer innen 31.12.2028.

Økt medlemstall gir oss økt økonomisk grunnlag og styrker vår evne til å nå visjonen.

3.2 Mål 2: Forskning og tidlig diagnostikk – Vi skal øke innsatsen for forskning og bidra til tidligere diagnose.

3.2.1. Delmål 1: Oppnå full kvote på søknader gjennom Stiftelsen Dam.

3.2.2. Delmål 2: Prioritere prosjekter innen tidlig diagnostisering ved tildeling fra vårt eget forskningsfond.

3.3 Mål 3: Pasientomsorg – Vi skal styrke likepersonarbeidet for å tilrettelegge for flere pasientnære tilbud og møteplasser.

3.3.1. Delmål 1: Øke antall likepersonaktiviteter med 50% fra 2025-nivå.

3.3.2. Delmål 2: Etablere lokallag i Rogaland innen utgangen av 2027.

4.0 Strategiske valg

For å nå målene skal NET-kreftforeningen CarciNor prioritere rekruttering av medlemmer – både pasienter og pårørende.

Dette skal ikke svekke dagens tilbud, men rekruttering må ligge som et overordnet strategisk fokus i alle deler av organisasjonen.



5.0 Tiltak og handlingsplan

Vi skal styrke innsatsen på alle kontaktflater mot både eksisterende og nydiagnostiserte pasienter. Handlingsplanen skal beskrive hvor og hvordan vi møter pasienter – fysisk, digitalt og gjennom helsetjenesten.

5.1 Strategiområdet «kommunikasjon»

- Drift av oppdatert og brukervennlig nettside.
- Nettside skal resultere i 15% økt trafikk (sub-delmål).
- Oppdatert brosjyremateriell til enhver tid.
- Produsere og levere et godt medlemsblad.
- Aktiv dialog gjennom SoMe og nyhetsbrev
- Videreføre og utvide digitale møteplasser og webinarer.

5.2 Strategiområdet «organisasjon og samarbeid»

- Systematisk opplæring og støtte til likepersoner, lokallag og tillitsvalgte.
- Styrke dialogen med helsepersonell i både spesialist- og kommunehelsetjenesten.
- Delta i relevante brukermedvirkningsfora.
- Samarbeide med andre organisasjoner der det er hensiktsmessig.

5.2 Tiltak per strategiske mål

Mål 1: Medlemsvekst

Tiltak 1 – Rekruttering ved diagnose

- Sikre god dialog og gode rutiner for at alle nydiagnostiserte får informasjon om foreningen på universitetssykehusene.
- Sørge for fysisk materiell på relevante avdelinger på universitetssykehusene.
- Systematisk oppfølging av og god dialog med helsepersonell via NET-sykepleiere og NET-legene på universitetssykehusene.

Tiltak 2 – Synlighet i digitale kanaler

- Målrettede kampanjer på SoMe (inkl. kampanjen med redusert kontingent fra oktober og ut året).
- Jevnlig publisering av pasienthistorier og temaartikler med tydelig lenke til medlemskap.
- Sikre søkeoptimalisering av nettside for relevante søkeord.

Tiltak 3 – Pårørenderekruttering



- Vurdere egen «på-rørendeside» på nettsiden med f.eks. FAQ som kan distribueres via QR-kode.
- Faste webinarer / digitale infomøter med temaer relevante for på-rørende.

Tiltak 4 – Lokale aktiviteter som rekrutteringsarena

- QR-kode til innmeldingsside lett tilgjengelig på alle lokale arrangementer og møter. Lav terskel for å hjelpe folk å melde seg inn via nettsiden der og da.
- Invitere ikke-medlemmer til åpne aktiviteter (lavterskeltilbud) og framsnakke medlemskap.

Tiltak 5 – Kartlegge medlemsreisen

- Gjøre 2025-spørreundersøkelse til årlig rutine.
- Få på plass nyeste versjon av Google Analytics på nettsiden.
- Tydeliggjøre de mer solidariske medlemsfordelene (f.eks. støtte til forskning) for å appellere til de som ikke nødvendigvis ønsker et fellesskap.

Mål 2: Forskning og tidlig diagnostikk

Tiltak 1 – Profesjonalisere søknadsprosessen til Stiftelsen Dam

- Sikre god dialog og gode rutiner med forskningsmiljøene for å stimulere til flere forskningssøknader til Stiftelsen Dam.
- Bistå med brukermedvirkning i forskingsprosjektene.

Tiltak 2 – Prioritere tidlig diagnostikk

- Årlig utlysning av tildeling fra eget forskningsfond der tidlig diagnostisering er hovedtema.
- Samarbeid med universitetssykehusene for å identifisere forskningsbehov og mulige prosjekter.

Tiltak 3 – Formidling av forskningsresultater

- Jevnlig publisere lettforståelige oppsummeringer av norske forskningsprosjekter i medlemsblad, nettside, SoMe.
- Invitere våre forskere til å stille som forelesere på Landskonferansen, lokallagsmøter, webinarer osv.

Mål 3: Pasientomsorg

Tiltak 1 – Profesjonalisere rekrutteringen og oppfølgingen av likepersoner

- Gjennomføre minimum to oppfølgingssamtaler i året med likepersonene.
- Etablere minimum fire nettmøter i året for likepersonene (dette er i tillegg til de fysiske samlingene).



- Utarbeide egen «oppstartspakke» for nye likepersoner (med rutiner, maler og relevant materiell samlet ett sted).
- Sikre tett og god dialog mellom likepersonutvalget og de lokale likepersonene, med lokallagsstyrene, for tydeligere forankring av likepersontjenesten i lokallagsarbeidet.
- Sikre at det alltid er minst én likeperson fra foreningen på vårt diagnosespesifikke kurs på Montebellosenteret.
- Utarbeide mer målrettet info om likepersontilbudet til relevant helsepersonell.
- Årlig oppfriskning i registrering av likepersonaktiviteter i Gnist.

Tiltak 2 – Etablere lokallag i Rogaland

- Fortsette kartleggingen av potensielle ressurspersoner gjennom direkte e-poster og målrettede innlegg på SoMe.
- Avholde digitale informasjonsmøter for å få innspill og kartlegge interesser og behov i regionen.
- Utarbeide målrettet infoskriv (med QR-kode for innmelding) som går til SUS (for utdeling til alle NET-pasienter tilhørende regionen), kreftkoordinatorer, Kreftforeningen, Vardesenteret, Pusterommene, Kreftomsorg Rogaland, og andre relevante instanser.
- Utpeke interimstyre som får støtte fra hovedstyret/administrasjonen til å jobbe videre med etableringen av eget lokallag.
- Utarbeide plan for minst to medlemsrettede aktiviteter det første året (i tillegg til det obligatoriske årsmøtet).

5.3 Tiltak for hovedstrategien: Rekruttering først

For å gjøre rekrutteringen til en integrert del av alt vi gjør:

Tiltak for strategisk implementering

- «Bli medlem»-knappen skal være synlig på alt materiell og på alle sider på den nye nettsiden.
- Alle aktiviteter i regi av foreningen skal ha synlig QR-kode for innmelding.
- Alle tillitsvalgte (både lokallagsstyremedlemmer og likepersoner) får opplæring i «rekrutteringssamtaler».
- Rekruttering tas inn som fast punkt i årshjul og på styremøter.

5.3 Tiltak for strategiområdet «kommunikasjon»

- Ny visuell profil (3. kvartal 2026) som implementeres i hele organisasjonen (fast i opplæringen av tillitsvalgte). Dvs. bruke felles maler for brev, presentasjoner, innlegg, invitasjoner osv.



- Utarbeide ny generell brosjyre om foreningen, samt ny roll-ups (alle lokallagene får én til disposisjon) i løpet av 2026.
- Ny nettside i løpet av 2026 (som skal resultere i 15% økt trafikk).
- Vurdere om medlemmene aktivt må velge om de ønsker medlemsblad fysisk i posten, eller om det holder å lese den i medlemsappen Gnist (legges også inn som valg ved innmelding).
- Etablere nyhetsbrev (valgfritt å abonnere) i løpet av 2026, samt utarbeide videre plan for innhold og hyppighet.
- Gjennomføre minimum 4 faglige webinarer årlig.

5.5 Tiltak for strategiområdet «organisasjon og samarbeid»

- Utarbeide tilsvarende rutiner for systematisk opplæring og støtte som til likepersoner, også til lokallag og tillitsvalgte generelt (f.eks. ansvar og forventinger ift. styrearbeid). Opplæring/gjennomgang gis etter de lokale årsmøtene (eventuelt på lokallagsledersamlingen) og på konstituerende eller første ordinære styremøte etter Landsmøtet.
- Jobbe videre med å styrke dialogen med helsepersonell i både spesialist- og kommunehelsetjenesten.
- Fortsette å være med i nettverket for habilitering og rehabilitering i regi av FFO.

Handlingsplanen er utarbeidet som egen matrise (i eget dokument) med mål, tiltak, kontaktflater, ansvarsfordeling og tidsperiode. Matrisen skal være et arbeidsverktøy for hovedstyret, lokallagsstyrene og administrasjonen.