

INTERNATIONALE ABC VERKLARING 2018

NL

INLEIDING

De Advanced Breast Cancer (ABC) Verklaring 2018 is ontwikkeld om de meest dringende hiaten in de behandeling en zorg van patiënten met uitgezaaide borstkanker in kaart te brengen met als doel het leven van deze patiënten te verbeteren en verlengen. De internationale ABC Alliantie - een in november 2016 opgericht ESO (European School of Oncology) platform waarin verschillende partijen betrokken zijn - zal de internationale ABC Verklaring uitdragen en zo bevorderen dat de wereldwijde borstkankergemeenschap, overheid, beleidsmakers en de bevolking samenwerken om over de hele wereld de toekomst van mensen met uitgezaaide borstkanker te veranderen.

**BIJNA 50% VAN ALLE
BORSTKANKERGEVALLEN
EN 58% VAN ALLE
BORSTKANKERSTERFTE
KOMT VOOR IN MINDER
ONTWIKKELDE LANDEN**

**BORSTKANKER IS BIJ MANNEN
VEEL ZELDZAMER EN WORDT,
VERGELEKEN BIJ VROUWEN, OVER
HET ALGEMEEN IN EEN VEEL LATER
STADIUM ONTDEKT**



De Internationale ABC Alliantie is een platform voor alle partijen die willen samenwerken in gemeenschappelijke ABC projecten. Ons doel is om het leven van vrouwen en mannen met uitgezaaide borstkanker in de hele wereld te verbeteren, te verlengen en voor genezing te strijden. Daarnaast willen we dat er in een bredere kankergemeenschap en daarbuiten, bewustzijn ten aanzien van uitgezaaide borstkanker ontstaat, in het bijzonder bij de wereldwijde gezondheids- en ontwikkelings-stakeholders opdat zij wereldwijd gaan lobbyen voor een beter leven van patiënten met uitgezaaide borstkanker.

Hoewel er forse vooruitgang is geboekt in de behandeling van borstkanker (Early Breast Cancer = EBC), zijn er nog steeds grote hiaten in de behandeling en aanpak van ABC. De gemiddelde overlevingsduur is blijven hangen op 2 à 3 jaar na de diagnose uitgezaaide borstkanker. Hoewel men denkt dat borstkanker typisch een ziekte voor ontwikkelde landen is, komt bijna 50% van alle borstkankergevallen en 58% van alle borstkankersterfte voor in minder ontwikkelde landen. Borstkanker is wereldwijd de meest voorkomende vorm van kanker bij vrouwen en neemt juist in ontwikkelingslanden toe, waar de meeste diagnoses bovendien in een laat stadium gesteld worden. Dit onderstreept de noodzaak om de hiaten in de huidige zorg aan te pakken. Uitgezaaide borstkanker wordt zowel als eerste diagnose (“de novo”) als enige tijd na een eerste borstkankerdiagnose vastgesteld; in ontwikkelde landen worden uitzaaiingen in 10% van de gevallen bij de eerste diagnose ontdekt, terwijl in minder ontwikkelde landen dit oploopt tot 60 à 80%. Zelfs met de best mogelijke behandelingen, ontstaan in ongeveer een derde van de gevallen uiteindelijk toch uitzaaiingen. Hoewel borstkanker meer voorkomt bij vrouwen, kunnen ook mannen borstkanker krijgen, al is dat veel zeldzamer. Gewoonlijk wordt de ziekte bij hen in een meer gevorderd stadium ontdekt.

De Internationale ABC Verklaring richt zich op lacunes in de zorg, op toegang tot hulp, middelen en ondersteuning, en op de behandelingsresultaten van patiënten met ABC, zoals geduid in het Global Status of Advanced/Metastatic Breast Cancer 2005-2015 Decade Rapport. Buitenlands onderzoek (Count Us, Know Us, Join Us) onder patiënten met uitgezaaide borstkanker laat zien dat zij zich buitengesloten voelen door de gevestigde ‘roze/pink’ borstkankerbeweging die de aandacht vooral richt op het voorkomen en het overleven van borstkanker. De Internationale ABC Verklaring richt zich juist op verandering in de zorg voor patiënten met uitgezaaide borstkanker, waarbij ze doelgerichte acties toesnijdt op de verschillende regio’s en de mogelijkheden aldaar. De hieronder te omschrijven actiepunten richten zich op verandering zowel op korte als lange termijn. Het doel is om patiënten een stem te geven, hun behoeften onder de aandacht te brengen, ook bij het maken van keuzes in hun behandelingen, en uiteindelijk hun levens te verbeteren en verlengen.

In Nederland worden alle borstkankervormen die ongeneeslijk zijn ‘uitgezaaide borstkanker’ of ‘borstkanker stadium IV’ genoemd. De afkorting ABC is geen gebruikelijke term in Nederland. Ook de term ‘secondary breast cancer’ kennen wij niet. Daarom wisselen we in dit document de term ABC (waaraan de Alliantie haar naam ontleent) af, met het meer gebruikelijke ‘uitgezaaide borstkanker’. In dit document omvatten deze beide termen zowel niet-operabele lokaal gevorderde borstkanker (Locally Advanced Breast Cancer = LABC) als uitgezaaide borstkanker (Metastatic Breast Cancer = mBC).



**10 VOOR 10: TIEN
DOELN VOOR DE
KOMENDE TIEN
JAAR OM TOT
WERELDWIJDE
VERBETERING IN
ABC-ZORG TE KOMEN.**

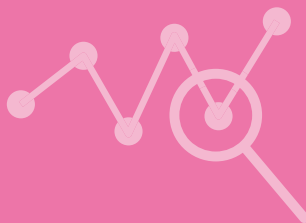


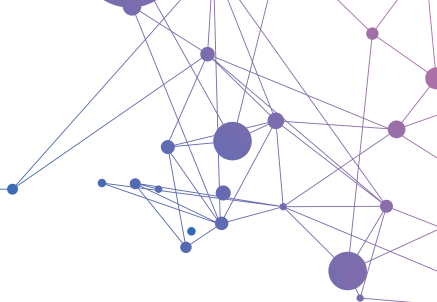
Ons doel is de ABC-gemeenschap te verenigen door **VERANDERINGEN TEWEEG TE BRENGEN DIE DE ZORG VOOR PATIËNTEN MET UITGEZAAIDE BORSTKANKER VERBETEREN**. Professionele zorgverleners (Healthcare professionals = HCPs), overheid, beleidsmakers in de gezondheidszorg, patiënt vertegenwoordigers, leden van verschillende borstkanker gemeenschappen en allen die in hun leven met ABC te maken hebben, moeten zich verenigen en actie ondernemen om op zowel lokaal als internationaal niveau onderstaande doelen te bereiken vóór 2025. Zo wordt geborgd dat mensen met uitgezaaide borstkanker zich niet in de steek gelaten voelen.

ACHTERGROND

RELEVANTE HIATEN ÉN ACTIEPUNTEN VOOR EEN KOERSVERANDERING, DIE LEIDEN TOT VERBETERING VAN DE ZORG VOOR ABC PATIËNTEN VOOR 2025.

De hiaten in het ABC-onderzoek, -zorg, en -samenleving zijn vastgesteld. Er zijn **10 Actiepunten voor Verandering** benoemd om deze hiaten aan te pakken en verbeteringen in ABC-zorg door te voeren.





PATIËNTZORG EN ZIEKTELAST:

De overlevingsduur van patiënten met uitgezaaide borstkanker is de afgelopen tien jaar slechts minimaal verbeterd. Er is daarbij een significant verschil tussen de diverse types borstkanker. Op dit moment is er geen genezing mogelijk. Ondanks dat er vooruitgang is geboekt, is er nog steeds een beperkt inzicht in hoe remissie van de ziekte bereikt kan worden en hoe behandelingen draaglijk gemaakt kunnen worden met behoud van kwaliteit van leven. Op dit moment zijn de ziektelast en wat ABC-patiënten missen in de zorg moeilijk in te schatten omdat wereldwijd accurate gegevens uit (kanker) registraties op bevolkingsniveau, ontbreken.

PUBLIEKE PERCEPTIE EN STIGMATISERING:

ABC-patiënten ervaren regelmatig stigmatisering en isolement, wat hun behoefte aan extra steun en bewustwording in de maatschappij aangeeft. Onder de bevolking, hoewel dit verschilt per land en regio, heersen veel misvattingen over ABC. Vaak heeft men onvoldoende kennis over de ziekte zelf, over overleving bij borstkanker en over ontwikkelingen bij de behandeling van primaire borstkanker.

RELATIE MET MANTELZORGER EN MAATSCHAPPIJ:

In de maatschappij begrijpt men uitgezaaide borstkanker maar beperkt. Dit kan extra druk op de directe familie en mantelzorgers leggen, die de ervaringen patiënten wél beter begrijpen. Door deze hogere druk ervaren mantelzorgers nog bewuster het gemis aan emotionele, financiële, professionele en praktische steun.

INITIATIEVEN OP HET GEBIED VAN BELANGENBEHARTIGING:

Veel patiëntenorganisaties behartigen ook de belangen van ABC-patiënten. Ondanks het feit dat erkend wordt dat deze patiënten meer aandacht nodig hebben, zijn te weinig organisaties in staat om voldoende middelen beschikbaar te stellen voor specifiek ABC-beleid en -initiatieven.

ARBEIDSGERELATEERDE INITIATIEVEN:

Patiënten met uitgezaaide borstkanker krijgen vaak geen erkenning of mogelijkheden op aangepast werk, ondanks hun wil en de financiële druk om te werken. Veel werkgevers begrijpen maar beperkt wat ABC-werknemers nodig hebben, wat leidt tot onvoldoende steun tijdens de periode van diagnose en behandelingen. Veel patiënten met uitgezaaide borstkanker zijn gedwongen te stoppen met hun werk, of aanpassingen in hun werkzaamheden door te voeren.

BELEID:

Uitgezaaide borstkanker was en zal geassocieerd blijven met een significante economische last op de maatschappij en het gezondheidszorgstelsel. Toch is er maar weinig beleid gericht op het op een hoger niveau brengen van kosteneffectieve en kwalitatief goede zorg, speciaal voor uitgezaaide borstkanker.

PATIËNT ZORGKETEN:

Er zijn grote lacunes met betrekking tot de zorg in borstkankercentra gedurende het totale zorgtraject, van diagnose tot levenseinde. Er zijn verbeteringen nodig in de ondersteunende zorg, waaronder psychosociale zorg en toegang tot multidisciplinaire teams.

COMMUNICATIE EN ONDERSTEUNING DOOR ZORGVERLENERS:

Met betrekking tot "Samen Beslissen" zijn er onvoldoende trainingen en lesmaterialen voor professionele ABC-zorgverleners. De hierdoor te beperkte gesprekken tussen patiënt en zorgverlener over diagnose, behandelingsbesluiten, progressie van de ziekte en het naderende levenseinde, leiden tot een situatie waarin ABC-patiënten onvoldoende voorbereid zijn op wat hun te wachten staat.



10 ACTIEPUNTEN VOOR VERANDERING

1

VERDUBBEL DE GEMIDDELTE OVERLEVINGSDUUR VAN ABC-PATIËNTEN VOOR 2025

- De afgelopen tien jaar zijn de behandelingsresultaten voor ABC-patiënten maar beperkt verbeterd, en de verwachting is dat het aantal ziekte gevallen nog verder stijgt.
- Alle ABC-patiënten moeten in een gespecialiseerd multidisciplinair team behandeld worden, volgens gekwalificeerde internationale/nationale richtlijnen.
- (Overheids)beleid moet voor alle ABC-patiënten toegang tot zowel de best mogelijke behandelingen als tot ondersteunende palliatieve zorg garanderen
- Er is gespecialiseerd en gecoördineerd onderzoek nodig met de focus op uitgezaaide borstkanker.
- De stem van de patiënt moet worden gehoord (via ervaren patiënt vertegenwoordigers) bij het ontwerpen van klinische trials en bij de ontwikkeling van klinische registraties/criteria

2

VERBETER HET INZICHT IN UITGEZAAIDE BORSTKANKER DOOR MEER EN HOGER GEKWALIFICEERDE DATA TE VERZAMELEN

- Kankerregistraties over de hele wereld verzamelen over het algemeen alleen informatie over primaire kankerdiagnoses en -sterfte; uitgezaaide borstkanker wordt in de meeste gevallen, later, ná de primaire kanker gediagnostiseerd en dat wordt niet gedocumenteerd. Daarom is er op dit moment niet bekend hoeveel ABC-patiënten er zijn.
- Direct beschikbare gegevens, van hoge kwaliteit, inzake de momenten van progressie, terugval, en overleving bij uitgezaaide borstkanker (gebaseerd op goed epidemiologisch onderzoek naar ABC) zijn dringend nodig, ook bij het nemen van beleidsbeslissingen.
- Voorzie in begeleiding en input om uniformiteit in de ABC-datacollectie te realiseren.
- Vergroot de kennis over uitgezaaide borstkanker door de ontwikkeling en toepassing van gefundeerde Big Data (Analytic) systemen en processen, wereldwijd.
- Betrek de patiënt (via ervaren patiënt vertegenwoordigers) bij het ontwerpen van studies en de ontwikkeling van klinische registraties en criteria.

3

VERBETER DE KWALITEIT VAN LEVEN VAN ABC-PATIËNTEN

- Creëer bewustzijn van de noodzaak om te handelen op basis van verzamelde data over de kwaliteit van leven.

- Het beperkt gebruik van instrumenten die kwaliteit van leven meten in de klinische praktijk komt gedeeltelijk doordat een gestandaardiseerde definitie van kwaliteit van leven ontbreekt, net als adequate meetmethodes toegespitst op uitgezaaide borstkanker. Zowel de klinische praktijk als de beleidsmakers dienen meer gefocust te zijn op de ontwikkeling en implementatie van ABC-specifieke kwaliteit van leven toetsingsinstrumenten om zo de zorg van ABC-patiënten te verbeteren.

- Voor een beter begrip - vanuit patiëntenperspectief - van het leven met ABC en van de mate van belasting van behandelingen dienen systematisch kwaliteit van leven, PROMs (patient-reported-outcomes) en ervaringscijfers PREMs (patient reported experience measures) in klinische onderzoeken meegenomen te worden.

- Kwaliteit van leven metingen moeten fysiek, sociaal en emotioneel welzijn - met inbegrip van relaties - omvatten, om zo de behoefte aan een holistische en multidisciplinaire benadering van zorg te ondersteunen.

- Bij de bepaling van welke kwaliteit van leven aspecten ertoe doen, is de input van patiënten doorslaggevend, waarbij men ook rekening moet houden met geografische en culturele verschillen.

- Zorg dat patiënten zich bewust zijn van hun verwachtingen over hun kwaliteit van leven zodat ze die bij het bespreken van hun behandeling met hun professionele zorgverlener kunnen bespreken.

4

GARANDEER DAT ALLE PATIËNTEN MET UITGEZAaide BORSTKANKER DE BEST MOGELIJKE BEHANDELING KRIJGEN DOOR TOENEMENDE BESCHIKBAARHEID VAN EN TOEGANKELIJKHEID TOT ZORG DOOR EEN MULTIDISCIPLINAIR TEAM

- ABC-patiënten hebben toegang tot multidisciplinaire zorg/specialisten nodig voor betere behandelresultaten en kwaliteit van leven.

- Ondersteuning van patiënten met uitzaaiingen (fase 4) moet anders zijn dan van patiënten met een eerste diagnose borstkanker (fase 1-3); er moet met name andersoortige informatie beschikbaar zijn.

- Multidisciplinaire zorg, waaronder palliatieve, ondersteunende en psychosociale hulp voor patiënten, hun families en mantelzorgers, moet in toenemende mate beschikbaar en toegankelijk zijn, zodat patiënten de best mogelijke behandeling krijgen.

- Toegang tot multidisciplinaire- borstkanker teams op afstand is essentieel voor patiënten die ver van ziekenhuizen wonen.

- ABC-patiënten dienen een vast aanspreekpunt te hebben, iemand die lid is van het multidisciplinaire team, en die hun behandeling coördineert gedurende het gehele proces, ook wanneer bepaalde zorg buiten het ziekenhuis plaatsvindt.

- Er moet informatie beschikbaar zijn, die voldoet aan de behoeften van ABC-patiënten en die op hen is toegespitst, zodat zij goed gefundeerde behandelingsbeslissingen kunnen nemen; indien nodig krijgen patiënten ondersteuning bij het lezen van deze informatie.

- Het huidige gemis aan ondersteuning bij relaties (problemen), ook op het gebied van seksualiteit, moet worden erkend en aangepakt.

- Er dient, rekening houdend met culturele verschillen, oog voor de behoeften van familie en mantelzorgers te zijn, waaronder kinderen, volwassenen, partners, broers en zussen, ouders, en niet-verwante mantelzorgers.

5

VERBETER DE COMMUNICATIE TUSSEN PROFESSIONELE ZORGVERLENERS EN ABC-PATIËNTEN DOOR TRAININGEN VOOR DEZE ZORGVERLENERS BESCHIKBAAR TE STELLEN OP HET GEBIED VAN COMMUNICATIEVAARDIGHEDEN

- In de opleiding van professionele zorgverleners, dient een training voor communicatievaardigheden voor gevorderden te omvatten. Deze dient een essentieel onderdeel uit te maken van hun medische basisopleiding. Het nieuwe ESMO-ASCO Global Oncology Curriculum dient in alle landen geïmplementeerd te worden.
- In deze trainingen leren de professionals te herkennen wat er voor patiënten en hun mantelzorgers toe doet, zodat ze in staat zijn patiënten te ondersteunen en begeleiden in het maken van keuzes ten aanzien van behandelingen.
- Professionele zorgverleners kunnen hun ervaringen met patiënten met andere ongeneeslijk en chronische ziektes gebruiken, om de patiëntbeleving van de diagnose ABC om te buigen van het gevoel van een doodvonnis naar het idee dat men nog gedurende een langere tijd met uitgezaaide borstkanker kan leven.
- Het is belangrijk dat de effectiviteit van trainings- en communicatiemiddelen in verschillende talen gevalideerd worden.

6

GEBRUIK UP-TO-DATE, EENVOUDIG TE BEGRIJPEN INFORMATIEMATERIAAL, GEBASEERD OP JUISTE BRONNEN, OM IN DE INFORMATIEBEHOEFTE VAN ABC-PATIËNTEN TE VOORZIEN

- Maak al bestaande informatie beter toegankelijk, in plaats van steeds nieuwe dingen te bedenken; verbeter samenwerking en het delen van 'best practice'-voorbeelden tussen verschillende organisaties.
- Informatie moet de focus leggen op datgene wat het meest relevant is voor patiënten met uitgezaaide borstkanker, zoals angst voor pijn en voor onzekerheid over het verloop van de ziekte. De informatie moet de patiënt ondersteunen bij het "Samen Beslissen"-proces en komt tegemoet aan de individuele behoeften van de patiënt.
- Het is van cruciaal belang dat informatie over welke behandelingen beschikbaar zijn, helder is. Bovendien dienen ook mogelijkheden in het buitenland gemeld te worden zodat patiënten, wanneer die zich dat kunnen veroorloven, daar toegang toe kunnen krijgen.

7

ZORG DAT ABC-PATIËNTEN BEKEND ZIJN MET EN DOORVERWEZEN WORDEN NAAR NIET-KLINISCHE HULPVERLENING

Patiënten zijn zich er vaak niet bewust van dat er, naast professionele (ziekenhuis-) zorg, meer ondersteuning mogelijk is. Er zijn bijvoorbeeld vrijwilligers, 1e-lijns-, thuiszorg en belangenorganisaties, die patiënten kunnen ondersteunen bij hun dagelijkse activiteiten en hun leven. Patiënten moeten meer bekend worden met deze organisaties en ernaar doorverwezen worden wanneer dat zinvol is.

Beleid moet erop zijn gericht dat de drempel naar ondersteunende hulpverlening zo laag mogelijk is en moet ondersteuning bieden bij het creëren van een makkelijke route/verbinding tussen patiënten en die benodigde hulpverlening.

Patiënten krijgen gemakkelijker toegang tot daadwerkelijk beschikbare niet-medische casemanagers en/of zorgcoördinatoren. Deze kunnen hen helpen bij zowel het vinden van beschikbare hulp en ondersteuning- waar ABC-patiënten recht op hebben - zodat zij die mogelijk noodzakelijke hulp ook vaker gaan gebruiken.

8

STIGMATISERING EN ISOLEMENT VERBODEN AAN EEN LEVEN MET UITGEZAAIDE BORSTKANKER MOETEN WORDEN TEGENGEGAAN DOOR MEER BEGRIIP ONDER DE BEVOLKING TE CREËREN

Het feit dat ABC-patiënten zich eenzaam en niet begrepen voelen, kan geweten worden aan een beperkt begrip van de ziekte en zijn verloop onder het publiek in het algemeen.

Daarom dient het grote publiek te leren welke betekenis de diagnose uitgezaaide borstkanker heeft. Voorlichting moet benadrukken dat patiënten met uitzaaiingen nog tijd van leven hebben de gemiddelde overlevingsduur niet verzwegen worden.

9

VERZEKER DAT PATIËNTEN MET UITGEZAAIDE BORSTKANKER TOEGANG HEBBEN TOT BEHANDELINGEN, ONAFHANKELIJK VAN HUN FINANCIËLE DRAAGKRACHT

- ◆ Streef ernaar dat alle patiënten met uitgezaaide borstkanker financiële ondersteuning krijgen voor hun behandeling, zorg en begeleiding, wanneer ze niet kunnen werken.
- ◆ Voorzie in een systeem om, wanneer een patiënt werkloos wordt, een financiële crisis te voorkomen.
- ◆ Werk ernaar toe dat ABC-patiënten een ziektekostenverzekering hebben en houden, zelfs wanneer ze werkloos zijn.
- ◆ Beleid moet toegang tot behandelingen mogelijk maken, onafhankelijk van de financiële draagkracht van de patiënt.
- ◆ Werk ernaar toe dat patiënt en indien nodig toegang hebben tot aanvullende ondersteuning voor onder meer kinderopvang en ziekenvervoer.
- ◆ Ondersteun patiënten met financieel advies zodat ze ook gedurende de behandeling hun geldzaken beter kunnen regelen.

10

ZORG DAT ABC-PATIËNTEN KUNNEN BLIJVEN WERKEN, DOOR IMPLEMENTATIE VAN WETGEVING DIE HET RECHT OP WERK BESCHERMT EN DIE REGELT DAT DE WERKOMGEVING FLEXIBEL EN PASSEND IS

- ◆ Veel patiënten met uitgezaaide borstkanker willen of moeten blijven werken na hun diagnose en tijdens behandelingen; toch zijn er maar weinig beleids- en richtlijnen gericht op werken tijdens kankerbehandelingen bij uitgezaaide kanker.
- ◆ De meeste ABC-patiënten worden niet beschermd op hun werk en vaak wordt hen meer flexibel werk geweigerd, terwijl dat voor hen nodig is om beter met de gevolgen van de ziekte en bijwerkingen van hun behandeling te kunnen omgaan. Bovendien kunnen ze soms te maken krijgen met discriminatie op grond van misvattingen over uitgezaaide borstkanker.
- ◆ Zowel individuele werkgevers, als het arbeidsbestel zouden bescherming tegen discriminatie moeten bieden; goede informatievoorziening en kennis over waar ze ondersteuning en bescherming kunnen vinden, zou de positie van patiënten moeten versterken.

DE ONTWIKKELING VAN DE INTERNATIONALE ABC VERKLARING

Een eerdere samenwerking tussen ESO en Pfizer heeft geleid tot de ontwikkeling van de voorbereidende mBCVision2025 'Call-to-Action'. Dit belangrijke werk is voortgezet door de internationale ABC Alliantie en heeft geleid tot de Internationale ABC Verklaring. De inhoud van de Call-to-Action is bij consensus bepaald door mBC Vision 2025 Taskforce leden. Na het volgen van een open raadplegingsprocedure om feedback en input te krijgen op de Internationale Verklaring van de ABC-gemeenschap heeft het Internationale ABC Alliantie Interim Stuurgroep Comité de Internationale ABC Verklaring herzien en afgerond. In 2018 is de Verklaring herzien om tot een betere formulering en meer helderheid te komen, en goedgekeurd door het Internationale ABC bestuur (Alliantie Executive Committee).

De Internationale ABC Verklaring is ontwikkeld om de ABC-gemeenschap in beweging te brengen en om ons te helpen samen te werken richting gezamenlijke, bereikbare doelen. Er wordt nu gewerkt aan implementatie van de Actiepunten, om te komen tot verbetering en verlenging van de levens van patiënten met uitgezaaide borstkanker.

REFERENTIES

1. Cardoso F, Costa A, Norton L, et al. ESO-ESMO 2nd international consensus guidelines for advanced breast cancer (ABC 2 Published simultaneously in: Breast. 2014;23(5):489-502; Ann Oncol. 2014;25(10):1871-1888.
2. World Health Organization. Projections of mortality and causes of death, 2015 and 2030. http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/projections/en/. Updated July 2013. Accessed August 2017.
3. Global Status of Advanced/Metastatic Breast Cancer: 2005-2015 Decade Report. <http://breastcancervision.com>. Published March 2016. Accessed August 2017.
4. Cardoso F, Spence D, Mertz S, Corneliussen-James D, Sabelko K, Gralow J, Cardoso MJ, Peccatori F, Paonessa D, Benares A, Sakurai N, Beishon M, Barker SJ, and Mayer M.. Global Analysis of Advanced/Metastatic Breast Cancer: Decade Report (2005-2015). The Breast 39: 131-138, 2018.
5. Metastatic Breast Cancer Network. 13 facts about metastatic breast cancer. http://mbcn.org/images/uploads/13_Facts_about_Metastatic_Breast_Cancer2014.pdf. Accessed August 2017.

AAN DE INTERNATIONALE ABC VERKLARING IS BIJGEDRAGEN DOOR

HET INTERNATIONALE ABC ALLIANTIE UITVOEREND COMITÉ/ BESTUUR

(DECEMBER 2017-DECEMBER 2019)

F. Cardoso,

Champalimaud Clinical Center, Lisbon, PT (Chair)

M. Aapro,

Genolier Cancer Centre, Genolier, CH

M. Hurlbert,

BCRF and MBC Alliance, New York, US

R. Kaur,

Breast Cancer Welfare Association Malaysia (BCWA), Petaling Jaya, MY

M. Pandeloglou,

Breast Cancer Network Australia (ABC patient representative), AU

D. Spence,

Breast Cancer Network Australia, Camberwell, AU

M. Thrift-Perry,

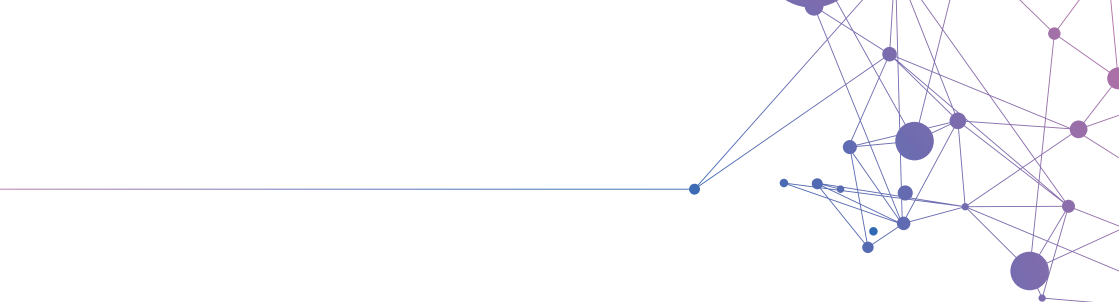
Pfizer Inc., New York, US

J. Torode,

Union for International Cancer Control, Geneva, CH

T. Wiseman,

European Oncology Nursing Society, London, UK



HET INTERNATIONALE ABC ALLIANTIE INTERIM STUURGROEP COMITÉ

(NOVEMBER 2016-NOVEMBER 2017)

F. Cardoso,

Champalimaud Clinical Centre, Lisbon, PT (Chair)

B. Aguilar Lopez,

Breast Cancer Advocate, Mexico City, MX

G. Cook,

Novartis Pharmaceuticals Corp., East Hannover, US

R. Haidinger,

Brustkrebs Deutschland, Hohenbrunn, DE

M. Hurlbert,

BCRF and MBC Alliance, New York, US

S. Knox,

Europa Donna - The European Breast Cancer Coalition, Milan, IT

M. Thrift-Perry,

Pfizer Inc., New York, US

J. Torode,

Union for International Cancer Control, Geneva, CH

M. Ziv,

Israel Cancer Association, Givatayim, IL

MBC VISION 2025 TASKFORCE LEDEN

F. Cardoso,
Champalimaud Clinical Center,
Lisbon, PT (**Chair**)

M. Aapro,
Genolier Cancer Centre, Genolier,
CH

B. Aguilar Lopez,
Breast Cancer Advocate, Mexico
City, MX

B. Anderson,
Fred Hutchinson Cancer Research
Center, University of Washington
School of Medicine, Washington,
US

A. Cabanes,
Susan G. Komen, New York, US

I. Chitapanarux,
Chiang Mai University, TH

K. Crawford-Gray,
Worldwide Breast Cancer,
Lewisville, US

V. Diéras,
Institut Curie, Paris, FR

A. Dvaladze,
University of Washington, US

N. El-Saghir,
Naef K. Basile Cancer Institute at
the American University of Beirut
Medical Center, Beirut, LB

S. Gupta,
Tata Memorial Centre, Mumbai, IN

K. Holm,
Patient Advocates for Cancer
Research & Treatment, Geneva,
CH

M. Hurlbert,
BCRF and MBC Alliance, New
York, US

G. Lopes,
Oncodinas do Brasil Group &
Sylvester Comprehensive Cancer
Center at the University of Miami, BR

M. Mayer,
AdvancedBC.org, New York, US

G. Nakigudde
Uganda Women's Cancer Support
Organization, Kampala, UG

C. Nolan,
Breast Cancer Network Australia,
Camberwell, AU

O. Olopade,
University of Chicago, US

H. Rugo,
UCSF Helen Diller Family
Comprehensive Cancer Care, US

K. Sabelko,
Susan G. Komen, US

D. Schmitt,
Stiftung Path Breast Cancer
Biobank, Konstanz, DE

E. Schumacher-Wulf,
Mamma Mia! Breast Cancer
Magazine, Kronberg, DE

D. Spence,
Breast Cancer Network Australia,
Camberwell, AU

C. Taylor,
Global Focus on Cancer, Port
Chester, US



SPONSOREN

De Internationale ABC Alliantie is gesponsord door (vrij besteedbare subsidie).

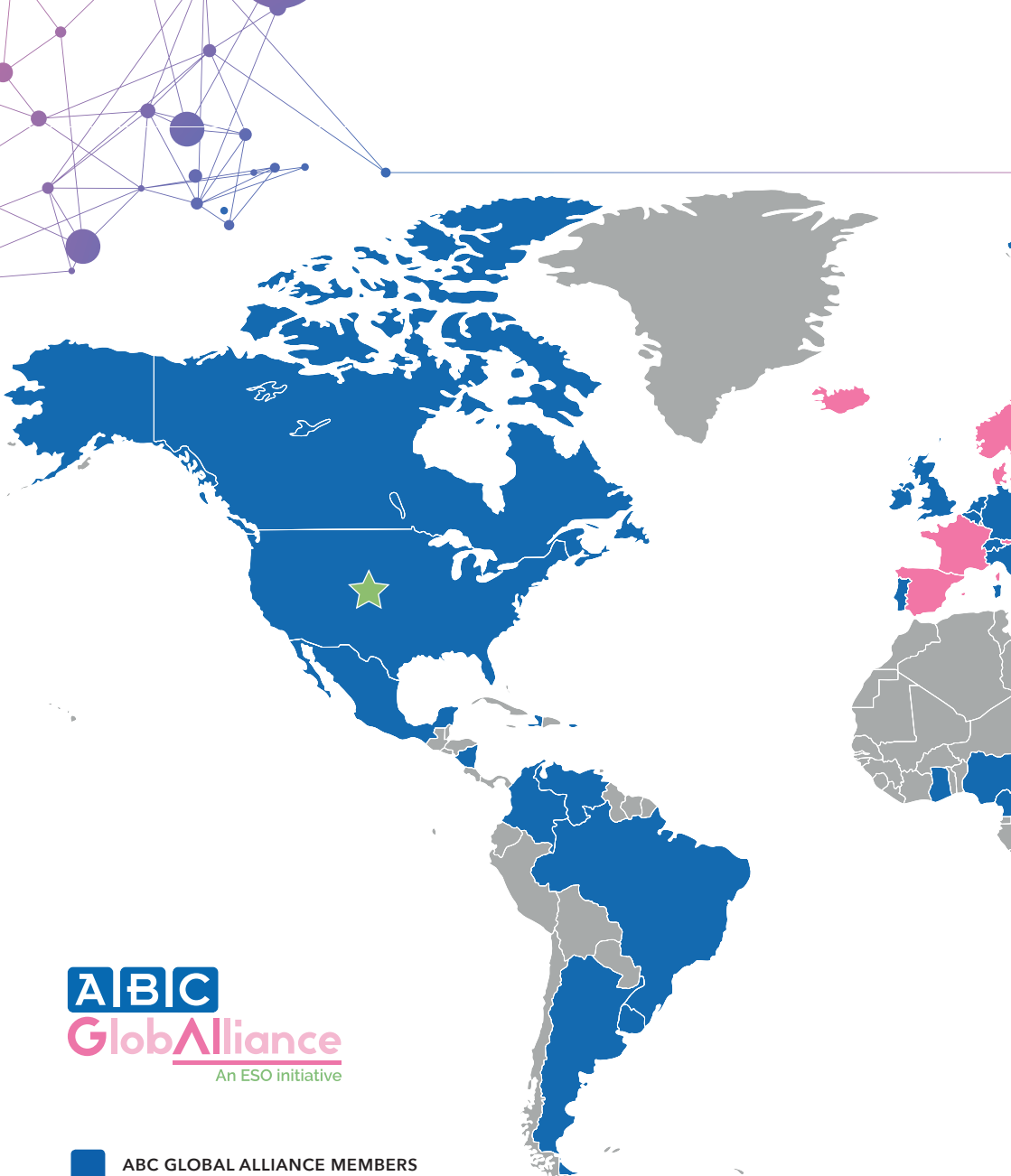
INTERNATIONALE ABC ALLIANTIE SPONSORS LOGOS

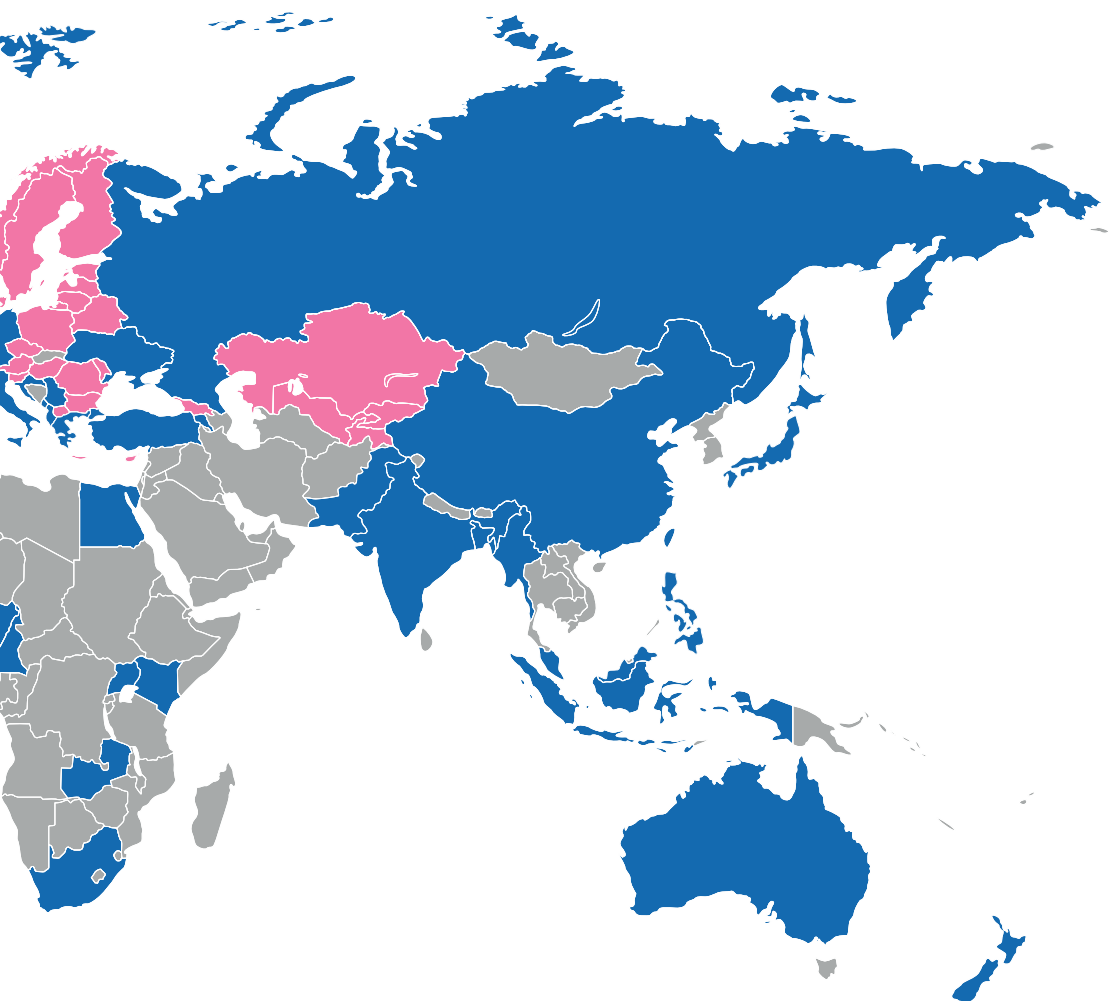


Bristol-Myers Squibb



De Internationale ABC Alliantie is een initiatief van ESO





AS OF MAY 2019

www.abcgloballiance.org

ESO

ESO Milan

Via Turati, 29
20121 Milan - Italy
Telefoon: +39 02 8546451
Fax: +39 02 85464545

ESO Bellinzona

Piazza Indipendenza, 2
6500 Bellinzona - Switzerland
Telefoon: +41 91 8200950
Fax: +41 91 8200953

MEER INFORMATION

Roberta Ventura

ABC Global Alliance Managing Coordinator
Telefoon: +41 91 8200956
E-mail: ABCGlobalAlliance@eso.net

VOLG ONS



The ABC Global Alliance would like to thank Borstkankervereniging Nederland (BVN) for their help in translating the ABC Global Charter.

The official text is the English version that is available on the ABC Global Alliance website. No liability is assumed by the ABC Global Alliance for any errors, omissions or ambiguities in the translations provided on the document.