Diabetes Fonds Jaarplan 2026

We pakken door!

Diabetes Fonds

Inhoud

Voorwoord 3

Hoofdstuk 1 | Impactdoelen 4

Hoofdstuk 2 | Impact maken 5
- 2.1 Impactpijler diabetes type 1 5
- 2.2 Impactpijler diabetes type 2 6

Hoofdstuk 3 | Impact mogelijk maken 10
- 3.1 Fondsenwerving 10
- 3.2 Communicatie 10
- 3.3 Personeel en organisatie 11

Hoofdstuk 4 | Begroting 2026 12

Voorwoord

Onze missie *Iedereen vrij van diabetes* is urgenter dan ooit. Als we niets doen, heeft in 2040 één op de drie mensen boven de 45 jaar diabetes. Dat willen we voorkomen. Tegelijkertijd willen we nu al het verschil maken voor mensen die leven met diabetes. Daarom werken we ook in 2026 met volle kracht aan drie impactdoelen. We willen genezing van diabetes type 1, minder mensen met diabetes type 2 en betere zorg en zelfmanagement voor iedereen met diabetes.

2025 was het eerste jaar van onze nieuwe meerjarenstrategie. Hierin hebben we belangrijke stappen gezet en routes uitgestippeld. Voor diabetes type 1 investeren we in baanbrekend onderzoek zoals binnen RegMed XB en CureOne om uiteindelijk een genezende behandeling mogelijk te maken. Bij diabetes type 2 zetten we in op vroege opsporing, een gezonde leefomgeving en leefstijl in en vanuit de zorg. En voor alle mensen met diabetes werken we aan passende zorg en handvatten voor zelfmanagement, onder andere via diabetes.nl.

In 2026 pakken we door. We bouwen verder aan ons impactmanagement-systeem, zodat we scherper kunnen sturen op wat écht verschil maakt. We versterken onze fondsenwerving en communicatie, want zonder betrokken partners en donateurs kunnen we onze ambities niet realiseren. Samenwerking blijft de sleutel: met onderzoekers, zorgprofessionals, bedrijven, andere gezondheidsfondsen en vooral met mensen met diabetes zelf. Alleen samen kunnen we de maatschappelijke opgave aan.

Onze rol is helder: wij maken belangrijk onderzoek mogelijk, brengen partijen bij elkaar en zetten diabetes op de maatschappelijke en politieke agenda. We doen dat met lef, deskundigheid en optimisme. Het vraagt om keuzes en focus, maar ook om wendbaarheid in een snel veranderende wereld.

Ik ben trots op wat we samen hebben bereikt en dankbaar voor iedereen die bijdraagt. Laten we in 2026 opnieuw samen én voorop gaan. Voor een toekomst waarin iedereen vrij is van diabetes.

Diena Halbertsma
Algemeen directeur, Diabetes Fonds

1. Impactdoelen

Het Diabetes Fonds wil impact maken voor mensen met (risico op) diabetes. 2026 is het tweede jaar van onze meerjarenstrategie. Onze doelstellingen bouwen voort op het werk in 2025 en leggen een duurzame basis voor de jaren daarna.

We hebben drie hoofddoelen:

- Genezen van diabetes type 1 is op termijn mogelijk
- Minder mensen krijgen diabetes type 2
- Mensen met diabetes krijgen de beste (zelf)zorg en kunnen beter omgaan met het leven met diabetes

Om meer focus en richting te geven aan deze doelen hebben we veranderpaden geformuleerd. Omdat we keuzes moeten maken, richten we ons op de meest urgente veranderpaden. Voor de korte termijn zijn er per pijler veranderpaden en impactdoelen aangewezen. Deze veranderpaden en impactdoelen geven focus bij inhoudelijke keuzes. Ook zijn dit de veranderpaden waarop we ons inzetten om de impact te maximaliseren. Denk aan het inzetten van tools voor een impactvolle strategie, meten van impact en leren en sturen op impact.

Door voortschrijdend inzicht zijn de veranderpaden binnen de impactpijlers 1 en 2 verder in- en aangevuld ten opzichte van 2025. Voor **pijler 1** streven we de volgende impactdoelen na binnen de veranderpaden:

1. 'Genezen': Meer mensen met diabetes type 1 hebben toegang tot een genezende behandeling
2. 'Betere zorg': Mensen met diabetes type 1 en type anders krijgen vaker de beste zorg die het beste bij hen past
   a. Complicaties worden vaker voorkomen en beter behandeld
   b. Afremmen van de progressie van diabetes type 1
3. 'Beter zelfmanagement': Mensen met diabetes type 1 en type anders zijn beter in staat om hun diabetes te managen.

Voor **pijler 2** streven we de volgende impactdoelen na binnen de veranderpaden:

1. 'Complicaties': Complicaties worden eerder opgespoord, vaker voorkomen en beter behandeld.
2. 'Passende behandeling': Voor meer mensen met diabetes type 2 is een effectieve(re) passende behandeling beschikbaar en betaalbaar.
3. 'Zelfmanagement': Meer mensen met prediabetes of diabetes type 2 beschikken over betere zelfmanagementvaardigheden om hun ziekte te voorkomen of te beheersen.
4. 'Vroege opsporing': Meer mensen met metabole verstoring / prediabetes / diabetes type 2 worden zo vroeg mogelijk (fysiek) opgespoord.
5. 'Gezonde omgeving': Mensen leven in een omgeving waarin de gezonde keuze de makkelijke keuze is.
6. 'Publieke gezondheid': Belangrijke thema's op het gebied van publieke gezondheid worden steeds meer domein overstijgend aangepakt.

2. Impact maken

2.1 Impactpijler diabetes type 1

De weg naar genezing van diabetes type 1 kent meerdere routes. Dit is een lange rit: sommige routes lopen een tijd parallel en komen later samen. Zo ligt de route van nieuwe insulineproducerende cellen dicht bij de route van het behoud van deze cellen. Een belangrijk onderzoek hierbij is het consortium RegMed XB. Ook richten we ons op onderzoek waar we de afweerreactie remmen. Meer vrijheid voor mensen met diabetes type 1 bereiken we ook al eerder en op andere manieren. We volgen hiervoor trajecten naar optimaal zelfmanagement en betere diabeteszorg. Van moeten leven met diabetes type 1 naar gewoon léven, vrij van zorgen, met een optimale bloedsuikerregulatie.

Genezing diabetes type 1
Impactdoel: Meer mensen met diabetes type 1 hebben toegang tot een genezende behandeling.

Het Diabetes Fonds heeft een langjarige financiering verstrekt aan het onderzoek naar insulineproducerende cellen binnen het innovatie consortium RegMed XB. De ontwikkelingen binnen RegMed XB verlopen positief en de financiering van het Diabetes Fonds loopt de komende jaren door. De verwachting is dat in 2028 of 2029 alle voorbereidingen zijn afgerond om een eerste klinische studie te doen. Onderzoekers willen dan insulineproducerende cellen op een veilige manier bij mensen inbrengen en kijken of het als behandeling werkt. Dat is een belangrijke en betekenisvolle stap voorwaarts om genezing voor een eerste deel van de mensen met diabetes type 1 te kunnen realiseren.

Met de komst van CureOne zijn onderzoekers in staat om sneller toe te werken naar functionele genezing voor grotere groepen mensen met diabetes type 1. We vinden dat een belangrijke ontwikkeling in het onderzoekslandschap. We vinden het belangrijk dat er een goede samenwerking is tussen onderzoekers die werken aan genezing van diabetes type 1. Daarom is het Diabetes Fonds strategisch partner van onderzoekscentrum CureOne. Hierbij werken we samen met de oprichters van CureOne: het Leids Universitair Medisch Centrum en stichting DON. In CureOne komen verschillende onderzoekslijnen samen waarin toegewerkt wordt richting genezende behandelingen van diabetes type 1. Lopende studies die het Diabetes Fonds financiert, verbinden we met CureOne. Bijvoorbeeld onderzoek van Arnaud Zaldumbide en Eelco de Koning, maar ook onderzoek ten behoeve van RegMed XB.

Betere zorg
Impactdoel: Mensen met diabetes type 1 en type anders krijgen vaker de beste zorg die het beste bij hen past.

In 2026 willen we meer gaan doen met het eerder opsporen van diabetes type 1. Het is in sommige gevallen namelijk mogelijk om diabetes type 1 vast te stellen voordat er sprake is van ziekteverschijnselen. Op dit moment is er nog geen behandeling om diabetes type 1 goed af te remmen. Desondanks kan het eerder opsporen van diabetes type 1 helpen om er beter mee om te gaan en verkleint dit de kans op complicaties.

Het Diabetes Fonds ondersteunt daarom een initiatief dat toewerkt naar screening op diabetes type 1 in de toekomst. In een project gaan

we kijken welke ethische aspecten aan vroegdiagnose verbonden zijn. Ook onderzoeken we welke aanpak het best is om mensen te laten beslissen of ze zich laten screenen. En bepalen we welke aanpak nodig is als mensen al vroeg horen dat ze diabetes hebben en in de toekomst ziekteverschijnselen gaan krijgen.

Verder zetten we in op het aanjagen van innovaties die de zorg voor mensen met diabetes type 1 verbeteren. Hierbij hebben we aandacht voor hoe de zorg nog beter aansluit bij het leven van mensen met diabetes en wat zij belangrijk vinden. Daarnaast willen we dat innovatief onderzoek bijdraagt aan het voorkomen, eerder opsporen of behandelen van complicaties bij diabetes type 1.

Zelfmanagement
Impactdoel: Mensen met diabetes type 1 en type anders zijn beter in staat tot zo optimaal mogelijk zelfmanagement.

Via diabetes.nl wordt zelfmanagement ondersteund. Het profiel van de bezoeker wordt steeds duidelijker, waardoor het eenvoudiger wordt aan te sluiten op de behoefte van deze bezoeker. Dit geldt ook voor vragen op het gebied van zelfmanagement. Op diabetes.nl willen we in 2026 beter onderscheid maken tussen zelfregie en zelfzorg. En door informatie op maat aan te bieden, wordt zelfmanagement bij mensen met diabetes gefaciliteerd.

2.2 Impactpijler diabetes type 2

We willen dat minder mensen diabetes type 2 krijgen. Daarvoor volgen we meerdere hoofdroutes/veranderpaden. Langs de routes hebben we bijzondere aandacht voor groepen met een verhoogd risico op diabetes type 2. Vrij zijn van diabetes type 2 is ook: vrij blijven van nare complicaties. Voor mensen met diabetes type 2 sturen we aan op passende en vaker beschikbare behandelingen. Het gaat hierbij zowel om medicatie en technologie als leefstijl. Alles om de bloedsuiker beter te kunnen reguleren. Hierdoor hebben mensen minder risico op complicaties en een betere kwaliteit van leven.

Eén route voert van vroege opsporing naar preventie, zoals de Diabetes Risicotest en fysiek testen buiten de reguliere zorg. Een ander traject om diabetes type 2 te kunnen voorkomen leidt naar een gezonde leefomgeving, via het creëren van maatschappelijk en politiek draagvlak.

Complicaties en passende behandeling diabetes type 2
Impactdoel: Complicaties worden eerder opgespoord, vaker voorkomen en beter behandeld. En voor meer mensen met diabetes type 2 is een effectieve(re) passende behandeling beschikbaar en betaalbaar.

In 2026 zetten we in op onderzoek dat de zorg voor mensen met diabetes type 2 verbetert. Hierbij gaat het om een betere behandeling van diabetes type 2 door leefstijl, technologie, medicatie en/of het omgaan met de ziekte. Maar ook wat betreft het voorkomen, eerder opsporen en beter behandelen van complicaties.

Een van de projecten waarin vernieuwing en verbetering van de diabeteszorg wordt nagestreefd, is de DECO voetcomplicatiestudie. Het Diabetes Fonds maakt de laatste fase van deze studie mogelijk om voetcomplicaties bij mensen met diabetes type 2 te voorkomen en te

verminderen. In de studie test men een nieuwe chirurgische behandeling bij mensen met diabetes om gevoelloosheid of zenuwpijn in de voeten te verminderen of weg te nemen. Dit leidt tot een betere kwaliteit van leven en verlaagt de kans op ernstige en pijnlijke voetwonden.

Diabetes type 2 gaat vaak samen met andere aandoeningen of ziekten van de stofwisseling, zoals hart en vaten, nieren en lever. Daarom gaat het Diabetes Fonds samen met andere gezondheidsfondsen in 2026 verkennen wat er nodig is om mensen nog beter te behandelen. Het gaat dan om een behandeling vanuit een ziekte-overstijgend perspectief in plaats van een behandeling waarbij men rekening houdt met één ziekte. We hopen hiermee op een betere gezondheid voor mensen met diabetes type 2 of andere zogenoemde 'cardiometabole ziekten'. Deze laatste groep heeft een hoog risico om diabetes type 2 te krijgen.

We versterken preventie via samenwerking tussen zorg en sociaal domein. Dit doen we door een overstijgende maar maatwerkgerichte benadering. En we vergroten het draagvlak voor preventie, als verbinder en systeemdenker.

Zelfmanagement
Impactdoel: Meer mensen met prediabetes of diabetes type 2 beschikken over betere zelfmanagementvaardigheden om de ziekte te voorkomen of te beheersen.

De nadruk ligt binnen dit veranderpad op twee gebieden:
- Urgentiebesef en risicoperceptie. Dit wordt reeds breed opgepakt via de bewustwordingscampagne. En de Diabetes Risicotest die ook in 2026 worden vervolgd. Via de Diabetes Risicotest krijgen mensen inzicht hoeveel risico ze lopen op diabetes type 2. Mensen met de uitslag 'verhoogd risico' krijgen het advies om naar de huisarts te gaan en zich te laten testen op diabetes. Bij andere testuitslagen krijgen deelnemers informatie en inspiratie om gezonder te gaan of blijven leven. Dit verkleint de kans op diabetes type 2.
- Zelfmanagementvaardigheden. Het versterken van zelfregie, zelfzorg en zelfhulp blijft een belangrijk aandachtspunt. Hierbij is er een centrale rol voor diabetes.nl.

Door deze twee routes explicieter aan te bieden op diabetes.nl is het streven beter aan te kunnen sluiten bij de behoefte van mensen en daarmee gerichter aan impact te werken.

Vroege opsporing
Impactdoel: Meer mensen met metabole verstoring / prediabetes / diabetes type 2 worden zo vroeg mogelijk (fysiek) opgespoord.

Vroege opsporing en preventie worden de komende jaren steeds meer ziekte-overstijgend opgepakt door inzet op de meest gedeelde risicofactoren (te beginnen bij ziekten met de hoogste ziektelast) en door te screenen op meerdere niet-ziekte specifieke metabole parameters (o.a. bloeddruk, cholesterol, glucose, BMI en buikomtrek).

Komend jaar zetten we in op de twee routes die we binnen dit veranderpad bewandelen:
- Ziekte-overstijgend. We zetten in op laagdrempelig, lokaal en buiten de zorg inzicht kunnen krijgen in de gezondheid en het persoonlijk risico op leefstijl gerelateerde aandoeningen zoals diabetes type 2. Daarbij zoeken we de samenwerking op met andere gezondheidsfondsen.
- Ziekte specifiek. Hierbij is bewustwording omtrent de ernst van de ziekte en het persoonlijk risico een belangrijk uitgangspunt. Dit wordt reeds breed opgepakt via de bewustwordingscampagne en de Diabetes Risicotest.

Gezonde keuze
Impactdoel: Meer mensen leven in een omgeving waarin de gezonde keuze de makkelijke keuze is.

In 2026 zetten we een belangrijke stap: de Gezonde Generatie heeft haar strategie herijkt. Niet langer werken we vanuit losse allianties zoals de Alliantie Voeding voor de Gezonde Generatie (AVGG), maar vanuit één overkoepelende aanpak. Ons doel blijft ambitieus: in 2040 groeit in Nederland de gezondste jeugd ter wereld op. Dat vraagt om een fundamentele systeemverandering, waarin gezond gedrag de norm wordt. En waardoor de gezonde keuze de makkelijke keuze wordt.

Samen met 23 gezondheidsfondsen en krachtige partners (maatschappelijke organisaties, gemeenten en bedrijven) werken we aan een omgeving die gezond leven stimuleert. We richten ons niet op individueel gedrag, maar op het veranderen van de sociale en fysieke omgeving. Denk aan een gezondere voedselomgeving, beweegvriendelijke wijken en een samenleving waarin mentale veerkracht vanzelfsprekend is.

Onze inzet ligt op normverandering en beleidsbeïnvloeding.
Met campagnes, public affairs en stakeholderactivatie vergroten we het maatschappelijk en politiek draagvlak voor maatregelen die ongezonde verleidingen terugdringen. Zo maken we gezonde keuzes aantrekkelijker, betaalbaarder en toegankelijker.

Publieke gezondheid
Impactdoel: Belangrijke thema's op het gebied van publieke gezondheid worden steeds meer domeinoverstijgend aangepakt.

Nederlanders leven steeds korter in goede gezondheid, ondanks dat we de afgelopen decennia steeds langer zijn gaan leven. Het aantal jaren dat we leven met chronische aandoeningen neemt sinds 1980 schrikbarend toe. Ook is Nederland in gemiddelde levensverwachting afgezakt van een koppositie in de EU naar de middenmoot. De gezondheidsfondsen willen samen met iedereen in Nederland het tij keren. Met 23 samenwerkende gezondheidsfondsen willen we meer vaart maken met de gezondheidstransitie.

Gezondheidsproblemen zijn te groot vanwege diepere maatschappelijke oorzaken. Samenwerking is cruciaal. Afgelopen jaar is een manifest uitgebracht met een duidelijke oproep voor meer samenwerking op dit vlak. In 2026 willen we onze gezamenlijke doelen vaststellen en met diverse stakeholders een gezondheidstop organiseren.

Pijler overstijgend – Kwaliteit van leven
Naast de pijler specifieke veranderpaden, zijn er ook overlappende onderwerpen. De pijlers vinden elkaar op het stukje 'kwaliteit van leven'. Hoewel het ziekteverloop bij de verschillende typen diabetes verschillend is, is het streven naar de best passende en effectieve zorg en betere zelfmanagement wel gelijk.

Diabetes.nl
In 2026 zet diabetes.nl een volgende stap in haar missie: het verhogen van de kwaliteit van leven van mensen met diabetes. Dat doen we door betrouwbare informatie aan te bieden, praktische handvatten te ontwikkelen en een actieve community te faciliteren. We leggen de focus op verdieping binnen de thema's zelfregie en zelfzorg, waarbij

gepersonaliseerde tips centraal staan. Het platform onderzoekt continu de behoeften van gebruikers, zodat content en communicatie steeds beter kunnen aansluiten. Om kennis en impact te vergroten, worden samenwerkingen met andere patiëntenplatformen en relevante partners verkend. De redactie borgt actuele en begrijpelijke informatie op taalniveau B1, terwijl communicatie en marketing inzetten op grotere zichtbaarheid en stijgend terugkerend bezoek via gerichte campagnes, mailreeksen en zorgverleners als verwijzers. Het Trefpunt groeit verder als community, met nieuwe formats voor interactie en programma's die activering stimuleren.

Diabetesmonitor

In samenwerking met Diabetesvereniging Nederland zetten we in 2026 de Diabetes Monitor op. De Diabetes Monitor wordt de centrale plek waarbij gezondheidsdata, trends en persoonlijke ervaringen van mensen met diabetes zichtbaar worden. We werken hierbij themagericht en vanuit specifieke gezamenlijke onderwerpen die van belang zijn voor het diabetesveld en mensen met diabetes.

Nationale Diabetes Agenda

Met de Nationale Diabetes Agenda geven we met Diabetesvereniging Nederland en diverse stakeholders richting aan de transitie in Nederland van diabetes. Van een aandoening met aanzienlijke beperkingen naar een ziekte die beheersbaar of zelfs te voorkomen is. Van quick wins tot grote doorbraken, met alle stakeholders willen we concrete doelen formuleren. Op verschillende onderdelen kunnen we samen het verschil maken. Denk aan bewustwording, onderzoek, belangenbehartiging, innovatie, regelgeving en organisatie van zorg. Met de agenda bundelen we krachten en werken we samen om doorbraken te realiseren.

In 2026 stellen we de agenda op. We formuleren, concretiseren, onderbouwen en prioriteren gezamenlijk de doelen. Daarbij nodigen we een brede stakeholdergroep uit om mee te denken. Bijvoorbeeld mensen met diabetes, hun naasten, zorgverleners, beleidsmakers, onderzoekers, werkgevers, bedrijven, zorgverzekeraars en maatschappelijke organisaties. Het proces van totstandkoming van de agenda is gebaseerd op co-creatie. Hierbij vindt de gezamenlijke besluitvorming plaats binnen de afgesproken uitgangspunten zoals transparantie, inclusiviteit en onafhankelijkheid.

3. Impact mogelijk maken

3.1 Fondsenwerving

Duurzame groei in fondsenwerving
In 2026 werken we verder aan duurzame groei van onze donateurs en inkomsten. We willen minder afhankelijk zijn van een kleine groep donateurs. Daarom breiden we onze fondsenwervende kanalen uit om nieuwe doelgroepen te bereiken.

In 2025 hebben we een stevig fundament gelegd. We hebben nieuwe donateurs geworven via verschillende online campagnes. Door het gebruik van data kunnen we onze fondsenwerving steeds effectiever maken. Online fondsenwerving wordt daardoor een belangrijker onderdeel van onze strategie. In 2026 investeren we verder in leadwerving en online proposities. Zo kunnen we nieuwe campagnes ontwikkelen en bestaande campagnes verbeteren.

De in 2025 aangestelde relatiemanager grote gevers en vermogensfondsen werkt nauw samen met collega's om aansprekende proposities op te stellen. Daarnaast intensiveren we onze activiteiten richting potentiële erflaters. We voeren gerichte activiteiten uit om deze groepen beter te bereiken en te behouden.

De inkomsten uit acties en evenementen zoals de jaarlijkse collecte worden vergroot en waar mogelijk optimaliseren we processen. We laten ons hierbij leiden door maatschappelijke ontwikkelingen en technologische trends.

3.2 Communicatie

In 2026 blijven we groeien in bekendheid en bereik, via alle owned, earned en paid kanalen. Naast massamediale communicatie en PR, ontwikkelen we op onze digitale kanalen de datagedreven aanpak verder door.
Via onze communicatiekanalen ontvangen mensen met diabetes relevante informatie. Mensen met (een verhoogd risico op) diabetes type 2 inspireren we onder andere om gezond(er) te kunnen leven. En mensen met type 1 en hun naasten ontvangen informatie die op hun behoefte is afgestemd. Zo kunnen ze bijvoorbeeld beter met hun ziekte omgaan.

Daarnaast blijven we mensen bewustmaken van de grote risico's op prediabetes en diabetes type 2. Vroege opsporing en een gezonde leefstijl blijven daarbij onze speerpunten. De Diabetes Risicotest is een belangrijk instrument dat we ook volgend jaar massamediaal onder de aandacht brengen. Daarnaast is de Nationale Suiker Challenge alweer toe aan de 9e editie. We helpen mensen om de eerste stappen te zetten naar een gezond(er) leven.

Voor mensen met diabetes type 1 en hun naasten kiezen we voor een meer gerichte en persoonlijke benadering. Deze sluit aan op de praktische en emotionele behoeftes die passen bij de verschillende stadia van de ziekte. We willen mensen met diabetes type 1 aanspreken met de onderwerpen die voor hen relevant zijn zoals wetenschappelijk onderzoek en betere behandelmogelijkheden. We kijken hierbij ook naar het binden en werven van nieuwe donateurs.

Onze strategische partnerschappen met organisaties gaan we verdiepen en verbreden. Bijvoorbeeld de samenwerking met Philips over mondzorg en de Groninger gemeenten op het gebied van gezond en betaalbaar eten.

3.3 Personeel en organisatie

Onze medewerkers zijn de drijvende kracht voor de realisatie van onze impactdoelen. Met onze ambities hebben we volop aandacht en zorg voor onze medewerkers. We investeren in welzijn, ontwikkeling en duurzame inzetbaarheid in alle levensfasen. En zorgen op verschillende manieren voor een gezonde en inclusieve werkomgeving. Bijvoorbeeld door het inzetten van een interne coach en het bundelen van diverse regelingen en voorzieningen in een breed arbozorgbeleid. Dit vraagt maatwerk en flexibiliteit en doen we vanuit de 'practice what you preach' gedachte.

Op basis van ons meerjarenimpactplan zetten we verdere stappen voor de optimale bezetting van ons team. Uiteraard met de juiste capaciteiten zodat we onze ambitieuze doelen kunnen behalen. Het beschikken over de juiste samenwerkingsvaardigheden is daarin cruciaal.

Onze kernwaarden vooruitstrevend, motiverend, deskundig en verbindend zijn leidend in wat we doen. Wij zien kansen, nemen initiatief en denken van buiten naar binnen. We nemen verantwoordelijkheid voor ons eigen handelen en wat we doen, doen we eerlijk, optimistisch en waar nodig met lef.

We bouwen verder aan duurzame relaties met partners in het veld. Onze rol wordt steeds scherper gedefinieerd: waar zijn we het meest van waarde? We zijn zichtbaar als een aantrekkelijke werkgever die maatschappelijke impact maakt en waar buitengewoon zinvol werk te verrichten is. Daarbij passen goede arbeidsvoorwaarden, die we elke twee jaar herijken.

Impactgericht werken
Het Diabetes Fonds streeft ernaar om nóg meer impact gedreven te werken. Zodat we onze mensen en middelen effectief inzetten om nog sneller het verschil te kunnen maken voor mensen met diabetes. De groei naar een impactgerichtere organisatie die de afgelopen jaren is ingezet, willen we de komende jaren doorzetten. We gaan meten op impact en bepalen de indicatoren die daarvoor belangrijk zijn. Hiervoor bouwen we in 2026 verder aan het impactmanagementsysteem. We bouwen een database waar we (alle) impactdata in kunnen borgen en organiseren. Zo worden onze resultaten beter inzichtelijk.

4. Begroting Jaarplan 2026

BATEN:	2026 (€)
• Baten van particulieren	9.303.000
• Baten van bedrijven	580.000
• Baten van loterijorganisaties	2.000.000
• Baten van subsidies van overheden	-
• Baten van verbonden organisaties zonder winststreven	-
• Baten andere organisaties zonder winststreven	150.000
Som van de geworven baten	**12.033.000**
• Baten als tegenprestatie voor de levering van producten e/o diensten	150.000
• Overige baten	-
Som van de baten	**12.183.000**

LASTEN:	
Besteed aan doelstellingen	
• Wetenschappelijk Onderzoek	4.017.030
• Voorlichting	7.170.680
	11.187.710
Wervingskosten	2.176.945
Kosten beheer en administratie	819.345
Som van de lasten	**14.184.000**

Saldo voor financiële baten en lasten	**-2.001.000**
Saldo financiële baten en lasten	122.000
Saldo van baten en lasten	**-1.879.000**

Diabetes Fonds Stationsplein 139 | 3818 LE Amersfoort |
diabetesfonds.nl | info@diabetesfonds.nl | Tel. (033) 462 20 55

Diabetes Fonds