



Stricket

Barndiabetesfonden

NR 1 2017 ÅRG. 24

Medlemstidning från Barndiabetesfonden
och Barndiabetesfondens Riksförening



Beskyddare:
HKH Kronprinsessan Victoria



Tror du att man
vänjer sig?

Ledare
Se sidan 3

Forskningsanslag 2016
Se sidan 8

Aktuell forskning
Se sidorna 4, 14 och 16

Ny Ambassadör
Se sidan 11

Saga och Sandra
Se sidan 13 och sidan 19



Kallelse till Årsmöte i Barndiabetesfondens Riksförening

År 2017

Lördagen den 25 mars

Årsmötet äger rum på Hotel Ekoxen, Klostergatan 68, Linköping.

Kl.11.45 Samling

Kl.12.00 Lunch

Kl.13.00 Årsmöte

Kl.14.15 Senior Professor i Pediatrik Johnny Ludvigsson vid Linköpings Universitet och Universitetssjukhuset i Linköping håller föredraget "Kanske några med typ 1 diabetes blir botade?"

Kl.14.45 Kaffe med avslutande diskussioner mellan deltagarna.

Inbjudan gäller endast medlemmar i Barndiabetesfondens Riksförening.

Anmälan om deltagande meddelas Barndiabetesfondens kansli på telefon 013 –10 56 90 eller via e-post kansli@barndiabetesfonden.se senast den 20 mars.

Eventuella motioner till årsmötet skall vara Barndiabetesfondens kansli tillhanda senast 15 februari 2017 för att kunna behandlas på årsmötet.

Med vänliga hälsningar

*Barndiabetesfondens Riksförening
Styrelsen*

Sticket är en medlemstidning som ges ut av Barndiabetesfonden och Barndiabetesfondens Riksförening.

Tidningen utkommer 4 ggr/år

I redaktionskommittén: Bertil M. Perttu, Anna Järpe

Ungdomsredaktör: Sandra Åstrand

Ansvarig utgivare: Johnny Ludvigsson

Grafisk form: Ann-Sofie Holm/John Svedlin

Tryck: Larsson Offsettryck, Linköping

Eftertryck får gärna ske med angivande av källa.

Material till Sticket sändes till:

Barndiabetesfonden, Gränsliden 10, 582 74 Linköping

kansli@barndiabetesfonden.se

Tel: 013-10 56 90

ISSN 1400-8505

Manusstopp och utgivningsdatum för 2017:

Nr	Manusstopp	Utgivningsdag
2	26 april	Maj
3	23 augusti	September
4	15 november	Nov/Dec

Tror du att man vänjer sig?

Ja, det klart man måste vänja sig! Sitter man i rullstol så måste man vänja sig, är man blind så vänjer man sig. Får man cancer så får man vänja sig vid tuffa behandlingar. De flesta som ser bilderna på barnet, de som helst vill slippa sin typ 1 diabetes, förstår att det egentligen inte finns något val. Hon måste väl vänja sig. Men de förstår samtidigt att det inte är rimligt att man ska behöva vänja sig. De borde inte behöva vänja sig, utan de borde kunna bli botade, slippa sin sjukdom, bli fria att leva livet som de flesta andra.

Men det är något speciellt med just diabetes! Skulle man visa en bild på ett barn utan hår (håravfall en ganska vanlig komplikation under några månader av cancerbehandling av ett barn; övergående, för håret växer ut igen) och fråga "tror du man vänjer sig" så skulle ingen klaga. Alla skulle förstå att man tyvärr måste vänja sig, men sen går det över. Det väcker engagemang och vilja att hjälpa! Men visar man ett barn som tar insulin, en komplikation av typ 1 diabetes, som dock aldrig går över, och frågar "tror du man vänjer sig", så väcker det också engagemang, ibland. Men inte alltid förståelse.

Många av de som inte har eller lever nära typ 1 diabetes tycker att man får skylla sig själv om man har diabetes, och många av de som själva har diabetes, eller vars anhörig har diabetes, vill inte att man ska berätta något negativt. Då blir det svartmålning. Har man diabetes ska man vara nöjd, tycka om sin diabetes, tala väl om hur bra man mår när man har diabetes, hur mycket gott sjukdomen har gett, och att väl egentligen alla skulle må bra av att ha diabetes, för det ger ju så goda matvanor, så regelbundet liv, en sån fin förmåga att tåla motgångar, stå ut med smärta etc. Att ha haft cancer tycks inte vara lika lärorikt, inte lika värdefullt för personligheten, utan cancer ska utrotas. Men inte diabetes!

Förresten får man ju skylla sig själv om man har diabetes. Ja, de som vet

skillnaden mellan typ 1 diabetes och typ 2 diabetes VET att detta bara till viss del gäller typ 2 diabetes, men absolut inte typ 1 diabetes. Likväl så tycks även många med typ 1 diabetes och deras anhöriga i alla fall tro att det nog är deras fel. De skäms. Vill inte visa att de har diabetes. Vill inte klaga. Cancer, trafikolycksfall, högt blodtryck, hjärtinfarkt osv beror liksom typ 2 diabetes i stor utsträckning på livsstil. Men ingen, varken de som har drabbats eller de friska, säger skyll dig själv. Bara när det gäller diabetes, och möjligen fetma. Visst är det märkligt!

Och därför är det däremot inte så märkligt att det är så svårt att få stöd för forskning som går ut på att utrota typ 1 diabetes! Man vänjer sig nog... och får skylla sig själv!

Nej, om vuxna vill och kan vänja sig, och känner sig nöjda, så står det var och en fritt. Men det är inte rimligt att barn ska behöva vänja sig vid typ 1 diabetes. Det budskapet borde vi alla kunna vara överens om. Vi borde alla kunna sprida en öppen ärlig information om denna vedervärdiga sjukdom: Att det går bra för de flesta, år ut och år in, inte av sig självt, inte enkelt, men det går och man måste och kan vänja sig. Men för många går det inte lika bra, de vänjer sig inte, de kämpar förgäves och de drabbas av svåra, ibland fruktansvärda, komplikationer och en del dör tidigt. De fick allt annat än ett normalt liv. Detta accepterar vi inte! Det är lika oacceptabelt att en 24-åring dör av typ 1 diabetes som att en 24-åring dör av cancer. Vi måste

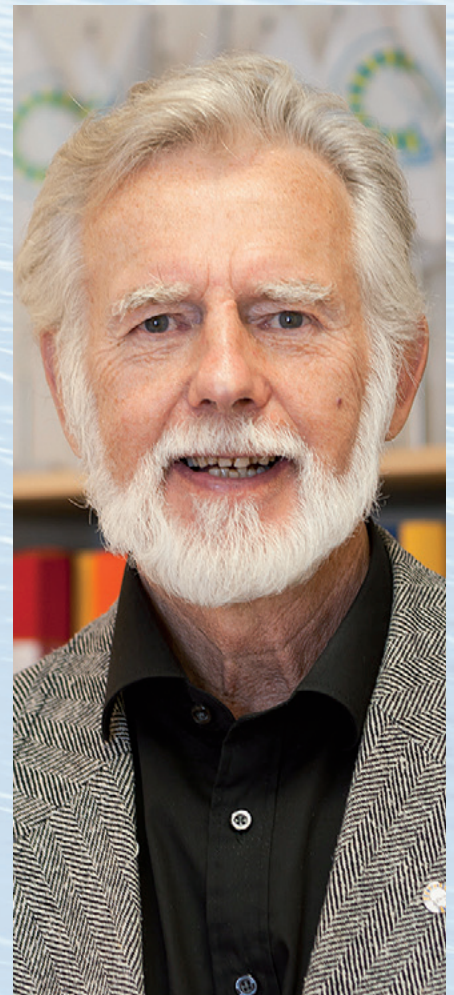


Foto: Anna Järpe/Barndiabetesfonden

någon gång stoppa typ 1 diabetes, och då måste människor i vårt land få reda på sanningen, vad typ 1 diabetes är. Jag vägrar vänja mig!

Johnny Ludvigsson



Nej, om vuxna vill och kan vänja sig, och känner sig nöjda, så står det var och en fritt. Men det är inte rimligt att barn ska behöva vänja sig vid typ 1 diabetes.



Kvarvarande insulinproducerande celler vid typ 1 diabetes. Öppnar ny väg till behandling?

Professor Per-Ola Carlsson vid Akademiska Sjukhuset i Uppsala är en av Sveriges ledande diabetesforskare och mångårig mottagare av anslag från Barndiabetesfonden för ett flertal olika forskningsprojekt som han varit ansvarig för. Han är också mottagare av Barndiabetesfondens Johnny Ludvigsson-pris till yngre forskare 2012, och är för närvarande en av medlemmarna i Barndiabetesfondens Vetenskapliga Råd. Här berättar han om några av de projekt som han och hans forskargrupp arbetar med idag.

Vid insjuknande i typ 1 diabetes finns cirka 20-30 % av de insulinproducerande beta-cellerna kvar. Genom det pågående immunangreppet förstörs successivt beta-cellerna och man har tidigare trott att de resterande cellerna helt försvinner inom några år. Vetenskapliga artiklar under de senaste åren har dock visat att många patienter har kvar en låg insulinproduktion även flera decennier efter debut av typ 1 diabetes. Vi har i Uppsala studerat vuxna patienter som fått typ 1 diabetes i barndomen (haft sjukdomen mer än 10 år) och finner att drygt 40 % har kvar mätbar insulinproduktion, om än i mycket liten mängd. Vi ser också att detta kopplar till en bild där dessa patienter på många sätt mer liknar friska individer i sitt immunsystem än övriga patienter med typ 1 diabetes. Framförallt kan vi se normaliserade nivåer av ett signalämne i immunsystemet, interleukin-35, som vi funnit kan användas för att bota typ 1 diabetes i två olika djurmodeller. Interleukin-35 produceras av immunceller som dämpar immunangrepp och störningar i halten av signalämnet har på basen av experimentella studier framförts som betydelsefull för uppkomst av en rad

autoimmuna sjukdomar.

För flertalet patienter är den kvarvarande insulinproduktionen så låg att den inte bidrar till förbättrad blodsockerkontroll, men den skapar möjlighet att överväga helt nya terapier, så kallad regenerativ medicin, vid typ 1 diabetes. Vi undersöker nu möjligheten att kunna stimulera kvarvarande insulinproducerande celler till att bli fler, och på så sätt förbättra blodsockerkontrollen genom återväxt. Tidigare studier, exempelvis efter transplantation med insulinproducerande celler, har visat att en insulinproduktion ca 10 % av den normala är tillräcklig för att tydligt förbättra blodsockerkontrollen hos diabetespatienter.

Vid graviditet ökar insulinproduktionen kraftigt hos friska individer, vilket också speglas i en ca 50 % ökning av mängden beta-celler. En motsvarande minskning sker sedan när det ökade insulinbehovet avtar efter avslutad graviditet. Hos gravida patienter med typ 1 diabetes sker ofta en minskning av blodsockersvängningarna under andra halvan av graviditeten, med förbättrad blodsockerkontroll som följd. Vi undersöker nu i en pågående studie gravida patienter med typ 1 diabetes som har kvarvarande insulinproduktion mer än 10 år efter debut. Genom upprepade mätningar av deras egen sockerstimulerade insulinproduktion under och efter graviditet studeras om tecken finns på återväxt av insulinproducerande celler.

Vi gör också en klinisk behandlingsstudie där vi prövar ett läkemedel godkänt för typ 2 diabetes, Victoza®, i syfte att se om vi kan stimulera den kvarvarande populationen av beta-celler vid typ 1 diabetes. Victoza® innehåller substansen liraglutid som utvecklats för att efterlikna ett kroppseget tarmhormon, glucagon-like peptide-1. Liraglutid stimulerar och förstärker den sockerinducerade insulinfrisättningen

från beta-celler, vilket är skälet till att substansen används vid typ 2 diabetes. I djurexperimentella studier och i studier av beta-celler från människa i odlingsskål kan emellertid också liraglutid stimulera delning av insulinproducerande celler, det vill säga öka deras antal. Vi gör en placebo-kontrollerad studie där unga vuxna patienter med typ 1 diabetes i över 10 år och kvarvarande egen insulinproduktion behandlas med Victoza® under ett års tid. I studien undersöker vi om den kvarvarande insulinproduktionen på detta sätt kan ökas, med förbättrad blodsockerkontroll och minskade insulin doser som följd. Under tiden värderas mängden kvarvarande egen insulinproduktion genom upprepade sockerbelastningar.

Att försöka framkalla återväxt av insulinproducerande celler är sällan eller aldrig prövat vid typ 1 diabetes. Sannolikt förutsätter konceptet att immunangreppet är mildt eller har upphört, vilket gör att vi i våra studier selekterar dessa patienter och också kombinerar med att följa förändringar i immunsystemet. I framtiden kan upplägget med fördel komma att kombineras med behandlingar syftande till att stoppa eller mildra immunangreppet för att kunna erbjudas fler.



Per-Ola Carlsson är överläkare i endokrinologi och diabetologi på Akademiska sjukhuset och professor i medicinsk cellbiologi vid Uppsala universitet.



Pia Gustafsson, ordförande
Barndiabetesfondens Riksförening

Ordföranden har ordet...

Nytt år och nya möjligheter, med ett nytt år kommer alla dessa nyårslöften. Visst ska man börja träna, äta nyttigare, minska sin vikt m.m.

Men detta nyår bestämde jag mig för att 2017 är året då jag vill göra skillnad!

Men ensam är inte stark, tillsammans kan Du och jag lyckas!

Du vet väl att just DU kan starta en insamling för Barndiabetesfonden på tex Betternow.org eller varför inte stå med en insamlingsbössan utanför din

mataffär eller liknande.

Det företag du jobbar på kanske kan bidra med en summa på din inrådan. Ja, listan kan göras lång.

Alla bäckar små... Alla insamlingar är värdefulla för forskningen.

Jag hoppas nu att just Du känner för att hjälpa till.

Barndiabetesfonden tackar på förhand och jag önskar dig och alla som hänger på ett STORT lycka till!

HOPPa en ros!

Alla Hjärtans Dag är nästan här, och Barndiabetesfonden skulle vilja passa på att påminna om vår egen lilla tradition sedan några år, inte minst tack vare floristen Ellinor Johansson. Ellinor noterade att de rosor som det säljs så mycket av till årets kanske största dag för romantiken ligger på runt en 50-lapp per styck i pris, och undrade om man inte skulle kunna föreslå folk att avstå en endaste liten ros, till förmån för Barndiabetesfonden istället?

Sedan dess har vi gladeligen tagit

upp devisen "HOPPa en ros!" och uppmanar: hoppa över EN ros i buketten och SMSa istället ordet HOPP till 729 29, så skänker du 50 kr till Barndiabetesfonden och forskningens kamp mot diabetes hos barn och unga!

Att februari är en kärleksfull månad märker vi – det är en av de bästa månaderna på hela året vad det gäller SMS och Swish till Barndiabetesfonden! För man måste ju inte SMSa sin ros, det går precis lika bra att exempelvis Swisha valfri* summa på 9000597, förstås.

Och den som vill dela med sig hela året kan ju alltid satsa på ett runt dussin rosor med en månadsgåva om 50 kr via autogiro...

Vi önskar er alla en varm och kärleksfull 14 februari!

Redaktionen

**Observera att summor under 10 kr via Swish inte ger något överskott till Barndiabetesfonden.*



Bild från pixabay.com

Fråga Johnny

Vill du också
fråga Johnny?

Skriv ett mail till
johnny.ludvigsson@liu.se
så får du hjälp!

Hej!

Jag undrar om ni kan hjälpa mig att svara på en fråga. Vi har en dotter som är två år och fick sin diabetesdiagnos för fyra månader sedan. Så det har varit en turbulent tid för hela familjen, men nu börjar vi äntligen komma i ordning. Dock så tycker vi att det är väldigt svårt

att få ihop det med någon form av egentid och vård av relationen mellan oss vuxna. När man nu har ett litet barn med diabetes som behöver ständig uppsikt och vård. Vi har inga släktingar i närheten som vill eller vågar ta på sig uppdraget ocvara barnvakt åt vår dotter. Vet ni om

man kan söka något stöd för detta? Någon form av hemhjälp/assistent eller liknande?

"Mamma till nyinsjuknat diabetesbarn"

Hej!

Tack för din fråga! Naturlig och rimlig. Diabetes är en tung sjukdom som kräver stor insats från föräldrarnas sida. Inte sällan känns det alldeles extra tungt i början när man inte fått in rutiner, mycket är nytt, och man hela tiden behöver planera. En två-åring måste ju dessutom ha hjälp med allt. Efterhand kommer förhoppningsvis några vänner och/eller släktingar att kunna hjälpa till, men oavsett detta så är och förblir diabetes hos ett litet barn en stor börda för föräldrarna, så man kan behöva hjälp från utomstående ibland. Det kan finnas möjlighe-

ter, ibland, att få hjälp med assistent, men det växlar beroende på hemort och kommun, familjesituation, var barnet vistas dagtid (förskola/daghem), hur svårt det verkar vara att åstadkomma bra blodsockerbalans för barnet, etc. När det gäller en tvååring så kan det ibland anses att ett så litet barn även utan diabetes kräver mer eller mindre ständig tillsyn, hjälp med mat etc, så att diabetes inte betyder väldigt stor skillnad. Då är det inte självklart att man får igenom extra hjälp. Jag skulle tillråda att du talar med din kurator i diabetesteamet. Om hon/han inte kan hjälpa dig, så kan du nog ändå få

information om vart du ska vända dig, ex att kontakta socialkontoret i den kommun där du bor. Ibland händer det att kommunen ställer upp med assistent viss tid i hemmet, på samma sätt som man kan göra i skolan. Har ni vårdbidrag så kanske något av detta kan användas till att ersätta någon som ställer upp några timmar emellanåt?

Hoppas det löser sig. Det viktiga är att er lilla dotter mår så bra som möjligt och att ni som familj orkar med!

Vänliga hälsningar,
Johnny



Boken för alla som fått diagnosen typ 1 diabetes eller som lever tätt intill den

"Boken är lättläst, informativ och mycket väl anpassad till en stor målgrupp. Dels de som fått sjukdomen, men även anhöriga, personal på skolor och andra som i sitt arbete möter personer med diabetes. I innehållet ges en översikt om sjukdomens historia, insulinets upptäckt, dagens behandling, risk för komplikationer och mycket annat. Boken kan varmt rekommenderas till en stor målgrupp." – Bibliotekstjänst

Boken finns att köpa hos bokhandeln, i butik och på nätet. Pris i bokhandeln: 249:-

Specialpris för Barndiabetesfondens medlemmar direkt från förlaget 179:- med rabattkod: STICKET

Kontakt: Ewa Åkerlind, förläggare Mejl: info@ordberoende.com Tel: 0737-53 58 83 Hemsida: ordberoende.com



Månadsgåva

- gåvan som ger mer!

Barndiabetesfonden noterar med glädje ett ökande antal givare som väljer att utnyttja möjligheten att skänka regelbundet via månadsgåva, eftersom det kanske är det allra mest effektiva sättet att skänka pengar till välgörenhet! Månadsgåvan gör att man kan skänka lite åt gången och på det sättet ge mer över en längre period. Dessutom ger månadsgåvor oss i administrationen bättre översikt över gåvoinkomsterna och underlättar för planering och budgetering. Och framför allt är månadsgåvan en gåva som innebär minimalt med administration – och därmed att ännu större del av varje gåvokrona kan gå direkt till forskningen!

På så sätt kan även en mindre slant få stor betydelse – det blir en effektivare gåva. Och därför är vi oerhört glada över att se att antalet anmälningar om medgivande av autogiro har ökat stadigt sedan strax innan jul! Under hela 2016 gick autogiro-givandet upp med över 20% jämfört med föregående år, och det är en trend som glädjande nog

verkar hålla i sig. Barndiabetesfonden vill därför passa på att sända ett varmt tack till alla er månadsgivare – oavsett metod! – som så generöst och tålmodigt hjälper forskningen på detta sätt, och tipsa den som ännu inte är månadsgivare men funderar på hur man kan bidra ekonomiskt på bästa sätt... Månadsgåva är svårslaget!

Sedan länge har man kunnat registrera månadsgåva via autogiro till Barndiabetesfonden. Det är ett enkelt och bekvämt sätt att skänka valfri summa varje månad. Uppgifter för att ge medgivande till dragning via autogiro hittar man via vår hemsida – <http://www.barndiabetesfonden.se/Stod-oss/Bli-manadsgivare/> – eller genom att kontakta Barndiabetesfondens kansli på telefon 013-10 56 90 eller e-post kansli@barndiabetesfonden.se.

Sedan ett år tillbaka kan man också skänka 100 kr i månaden via SMS! Vi har utökat våra SMS-tjänster och kan också erbjuda möjligheten att automatiskt skicka 100 kr varje månad så länge du själv väljer! Genom att SMS:a texten START UTROTA till 72929 aktiverar du tjänsten och bidrar med 100 kr/månad tills vidare. Du avslutar genom att skicka STOPP UTROTA till 72929.

Självklart har vi även kvar våra vanliga SMS-nummer för engångsgåvor om man föredrar det – se annons nedan!

Redaktionen



**SKICKA EN GÅVA VIA SMS PÅ
SMS NR 729 29**

SMS:a HOPP för att skicka 50 kr
SMS:a MOTA för att skicka 100 kr
SMS:a BOTA för att skicka 200 kr
SMS:a HJÄLTE för att skicka 250 kr



**SKICKA VALFRITT* BELOPP PÅ
SWISH NR 9000597**

*Summor under 10 kr via Swish ger inget överskott till Barndiabetesfonden.

Fördelning av forskningsanslag från Barndiabetesfonden 2016

Huvudsökande	Projekttitel	Anslag
Dan Holmberg, Lunds universitet	Funktionella och systemiska effekter av riskgensvarianter för T1D och AITD	267 855 kr
Martina Persson, Sachsska Barn och Ungdomssjukhuset	Type 1 diabetes in girls and females -overweight and obesity as risk factors for poor glycemic control and a new strategies for person-centered care	321 430 kr
Stellan Sandler, Uppsala universitet	Exploration go regulatory T-cells and IL-35 in prevention of type 1diabetes or childhood diabetes.	107 145 kr
Virginia Stone, Karolinska Institutet	Does a leaky gut increase susceptibility to virus infections and virus induced diabetes?	251 785 kr
Helena Elding Larsson, Skånes Universitetssjukhus	Prediktion (DiPiS) och Prevention (DiAPREV-IT och TEFA) av typ 1 diabetes hos barn	508 930 kr
Helena Elding Larsson, Skånes Universitetssjukhus	Study of cellular and immunological changes in relation to immune tolerance treatment with Alum-GAD and during progression to type 1 diabetes in children	267 855 kr
Simon Regnell, Lunds universitet	Metaboliter i serum och genuttryck i levern som prognostiska markörer för insjuknandet i typ 1-diabetes	96 430 kr
Joey Lau Börjesson, Uppsala universitet	Homing of stem cells to injured pancreatic islets in order to restore glucose homeostasis in type 1 diabetes	107 145 kr
Isabella Artner, Lunds universitet	The role of Maf transcription factors in type 1 Diabetes	214 285 kr
Annika Lundstig, Lunds universitet	Association between Enterovirus IgM and beta cell autoantibodies in mothers to children who were diagnosed with type diabetes before 18 years of age	267 855 kr
Malin Flodström Tullberg, Karolinska Univiversitetssjukhuset	The Role of Enterovirus Proteases in Beta Cell Destruction and Type 1 Diabetes	508 930 kr
Luis Sarmiento-Pérez, Lunds universitet	Cross-talk between virus-infected pancreatic beta-cells and the immune system: implication for Type 1 diabetes.	107 145 kr
Oskar Skog, Rudbecklaboratoriet	Elucidating the etiology of type 1 diabetes	267 855 kr
Erik Ising, Lunds universitet	Peripheral neuropathy from childhood to adulthood in type 1 diabetes - underlying structural changes and screening using vibrotactile sense	53 570 kr
Rosaura Casas, Linköpings universitet	Immunological changes in Type 1 diabetes women during pregnancy and the impact in the new born immune response	267 855 kr
Rosaura Casas, Linköpings universitet	Identification of biomarkers of immunological and clinical efficacy in novel intervention trials for T1D	214 285 kr
Olle Korsgren, Rudbecklaboratoriet	Characterization of duodenal microbiota in children with recent onset Type 1 Diabetes	107 145 kr
Nils Welsh, Uppsala universitet	Pharmaceutical protection of β -cells against oxidative stress in Type 1 diabetes using a NOX4-specific inhibitor	267 855 kr
Berglind Jonsdottir, Lunds universitet	Thyroid autoimmunity in children at risk for type 1 diabetes	80 350 kr
Gunnel Viklund, Astrid Lindgrens Barnsjukhus	Ökad hälsorelaterad livskvalitet och förbättrad glykemisk kontroll hos insulinpumpbehandlade ungdomar med typ 1 diabetes	214 285 kr
Olov Andersson, Karolinska Institutet	For transdifferentiation to insulin-producing β -cells	107 145 kr
Kristina Lejon, Umeå universitet	The mechanism of early immunopathology in Type 1 diabetes	107 145 kr
Annelie Carlsson, Lunds universitet	The BDD-study, dissecting the heterogeneity of T1D, a molecular approach to study the role of gene-environment interaction in T1D development	508 930 kr
Annelie Carlsson, Lunds universitet	Preservation of residual beta cell mass and prevention of Celiac Disease in children with newly onset Type 1 Diabetes	267 855 kr
Claude Marcus, Karolinska Institutet	Why do Swedish Children have high fasting glucose levels and what are the consequences?	321 430 kr
Corrado M Cilio, Lunds universitet	Epi-DIAB, maternal factors influencing the risk of childhood diabetes: immune-epigenomic approach	214 285 kr
Johnny Ludvigsson, Hälsouniversitetet	Alla Barn I Sydöstra Sverige (ABIS) - ABIS-II. Studier av etiologi för Typ I och Typ 2 diabetes, inklusive studier av epigenetik och tarmflora.	616 070 kr
Johnny Ludvigsson, Hälsouniversitetet Linköping	Innovative approaches to preserve residual insulin	401 785 kr
Johnny Ludvigsson, Hälsouniversitetet Linköping	Pilot-DIABGAD. Försök att med GADvaccin+Vitamin D+Ibuprofen rädda kvarvarande insulinsekretion hos barn med Typ 1 diabetes	294 650 kr
Bryndis Birnir, Uppsala universitet	GABA regulation of normal immune cells and cells from type 1 diabetes patients	160 715 kr
Total		7 500 000 kr

Tack vare dig!

I december 2016 kunde Barndiabetesfonden dela ut 7,5 miljoner kronor till forskningen kring diabetes hos barn och ungdomar i Sverige. Det är tack vare dig! Tack vare alla er som skänker pengar till fonden, förstås, men det är inte hela historien.

För att pengar skall kunna samlas in, och för att anslagen ska kunna utlysas och ansökningarna tas om hand, behövs det administration. Och för att människor skall kunna förmås att skänka bidrag, och för att diabetes hos barn och ungdom skall ses som ett forskningsområde värt att satsa på, behövs det information och opinion. Utan dessa delar skulle Barndiabetesfonden inte ha några pengar att dela ut, och ingen som kunde sköta utdelningen, och ingen som brydde sig om

att söka ... Och ingen vidare framtid för alla de barn och ungdomar som drabbas av diabetes.

Så ett stort tack till dig som är medlem i Barndiabetesfondens Riksförening och hjälper oss att säkra en god och effektiv administration som ser till att pengarna kommer in och delas ut! Och tack till dig som följer, läser, gillar och delar den information vi går ut med, och till dig som själv delar med dig av dina erfarenheter och din situation, och ser till att folk får upp ögonen för hur stort behovet är av att lösa gåtan! Och tack till dig som engagerar dig i Lokalföreningsverksamheten, som ställer upp vid event och insamlingar, som tar ansvar för en insamlingsbörssa, som slår ett slag för Barndiabetesfonden på jobbet när det drar ihop sig till

julgåvor, som pratar med din lokala matvarubutik om den där pantmaskinen ...

Vi hoppas och tror att forskningen ska kunna lösa gåtan. Snart. Vi vet att det Barndiabetesfonden gör och arbetar för verkligen gör skillnad. En dag när vi hela vägen fram – och allt detta är tack vare dig!

Tack,
Redaktionen



Barndiabetesfonden



Beskyddare:
HKH
Kronprinsessan
Victoria

The Swedish Child Diabetes Foundation's Johnny Ludvigsson-prize for excellent research in childhood and adolescent diabetes

The prize winner should be a Nordic citizen (of Denmark, Finland, Iceland, Norway, or Sweden) and have conducted research in diabetes

- clinically in children and adolescents and/or
- epidemiologically on childhood and adolescent diabetes and/or
- experimentally regarding type 1 diabetes. The use of biological samples from children and adolescents and a clinical association will be of great importance in the decision

The prize winners should be nominated by at least three Nordic researchers in diabetes. The motivation should include a description of the scientific achievement (maximum 1000 words in English) and the most important (maximum 20) scientific publications. The nomination must be available to the Prize committee by the 15th of May the year of the prize **at the latest**.

The prize winner will be selected no later than the 15th of June the year of the prize, by a Prize committee consisting of The Swedish

Child Diabetes Foundation's Scientific council, supplemented by the prize winners from the previous three years.

The award includes a sum of 250.000 SEK and a diploma.

The prize winner will be announced on Johnny Ludvigsson's birthday on the 16th of October, with the award to be presented at a subsequent ceremonial meeting or a major medical conference in a Nordic country. The prize will be presented primarily by the protector of The Swedish Child Diabetes Foundation, Her Royal Highness the Crown Princess Victoria, or by Johnny Ludvigsson, or by the chairman of The Swedish Child Diabetes Foundation. The prize winner will give a 40-minute presentation on her or his research.

The winner will then be required to attend the Prize committee voluntarily and without extra payment for the following three years.

For more information, please contact kansli@barndiabetesfonden.se

www.barndiabetesfonden.se



Tror du att man **vänjer** sig?



Foto: Cecilia Hedström Montage: Barndiabetesfonden



Hjälp oss att stödja forskningen!

Plusgiro

900059-7

Swish

9000597



Sanofi/Barndiabetesfonden - nationellt möte för barndiabetesteam

I slutet av Januari inbjöd Sanofi i samarbete med Barndiabetesfonden för 11:e gången till nationellt möte för barndiabetesteam. Det har blivit en extremt populär tradition och denna gång slogs återigen rekord med ca 200 deltagare från hela landet. Ämnet var kliniskt av stort intresse: Neuropsykiatriska tillstånd och typ 1 diabetes. Typ 1 diabetes är en sjukdom med tung, intensiv, komplicerad behandling, och då vet alla hur extra svårt det är att klara av denna behandling för de som dessutom har drabbats av neuropsykiatrisk funktionsnedsättning. Har man svårt att koncentrera sig, svårt med flexibilitet, är lätt uttröttbar, och samtidigt inte så motiverad så blir det utomordentligt svårt att få god blodsockerbalans. Och dålig blodsockerbalans i sin tur tenderar att försämra hjärnans funktion.

Mötet var givande. Gun Forsander, barndiabetolog i Göteborg, hade satt

ihop ett fint program: Barndiabetolog Anncharlotte Nylander höll ett par föredömligt klara föreläsningar med kloka tips och råd, och Björn Kadesjö, specialist inom området neuropsykiatriska problem hos barn, gav en förnämlig översikt, medan Svenny Kopp, barnpsykiater, underströk betydelsen av att inte missa flickors lite annorlunda symtombild. Men kanske tydligast av allt: Katrin Kopp, mamma till två diabetesbarn varav en också med ADHD, gav en insiktsfull skildring från verkligheten.

Efter mötet åkte alla hem med lite nya tankar och kunskaper. Stort tack till Sanofi, som dessutom fortsatte sin mycket goda tradition och generöst skänkte en stor gåva till Barndiabetesfonden. Vi ser redan fram emot nästa års möte!

Johnny Ludvigsson



Foto: Mikael Kling

Katrin Kopp t h, mamma till två barn med diabetes, tar emot checken till Barndiabetesfonden av Sanofi Sveriges VD Anna-Kajja Grönblad.

Elin Cederbrant ny Ambassadör för Barndiabetesfonden

Elin Cederbrant, grundare av Together Against Diabetes, Växjö, har nu också accepterat en utnämning till Ambassadör för Barndiabetesfonden och dess verksamhet.

”Jag brinner för att sprida information om typ 1-diabetes och slå håll på alla de fördomar som finns” säger Elin. ”Så länge som nästan alla i det svenska samhället inte har en susning om vad typ 1-diabetes är och innebär så kommer bidraget till forskning fortsatt vara oacceptabelt litet och fördomarna många.”

Som Ambassadör kommer Elin att arbeta för att framföra Barndiabetesfondens budskap om diabetes hos barn och ungdom, och behovet av stöd till

forskningen via Barndiabetesfonden. En Ambassadör förväntas i möjligaste mån ställa upp vid aktiviteter som anordnas eller kan vara till förmån för Barndiabetesfonden, och agerar ”dörröppnare” och tillstyrker eller motiverar stöd till Barndiabetesfonden från såväl privatpersoner som organisationer och företag.

”Genom att bidra till att kunskapen om och förståelsen för typ 1-diabetes ökar i samhället så kommer också stödet till Barndiabetesfonden att öka,” fortsätter Elin. ”Det är därför jag vill arbeta som ambassadör för Barndiabetesfonden!”

Redaktionen



Foto: Pelle Wahlgren



Barndiabetesfondens Lokalföreningars Årsmöten 2017

Alla medlemmar i Barndiabetesfondens Lokalföreningar kallas härmed till Årsmöte! Anmälan gör du direkt till respektive Lokalförening, för ytterligare information se respektive Lokalförenings webbsida via www.barndiabetesfonden.se/Lokalforeningar/

Blekinge

Tid: Söndag 5 februari kl. 10.00

Plats: Församlingshemmet i Bräkne Hoby

Dalarna

Tid: Söndag 5 februari kl. 14.00

Plats: O'Learys i Borlänge

Skåne

Tid: Söndag 5 februari kl. 15.00

Plats: Södergatan 34 A (bredvid Medborgarhuset) i Eslöv

Linköping

Tid: Torsdag 9 februari kl. 18.00

Plats: Quality Hotell Ekoxen i Linköping

Gävleborg

Tid: Torsdag 9 februari kl. 18.30

Plats: Skolgatan 9 i Gävle

Uppsala

Tid: Onsdag 15 februari kl. 18.00

Plats: LloydsApotek Samariten Uppsala

Värmland

Tid: Lördag 18 februari kl. 10.30

Plats: Sannerudskyrkan i Kil

Västerås

Tid: Söndag 19 februari kl. 12.00

Plats: Västra Skepparbacken 18 i Västerås

Norrbotten

Tid: Söndag 19 februari kl. 15.00

Plats: Clarion Hotel Sense Sky Bar i Luleå

Jönköpings län

Tid: Lördag 25 februari kl. 11.00

Plats: Lärsalen på Ryhov, Jönköping

Skaraborg

Tid: Måndag 27 februari kl. 18.00

Plats: Skaraborgs sjukhus Skövde

Norrköping

Tid: Tisdag 28 februari kl. 18.00

Plats: Café Vetekornet i Norrköping



Swisha din gåva till Barndiabetesfonden

Swish-nummer: 9000597

Med Swish kan du skicka pengar direkt från ditt bankkonto till andras konton, via mobilnumret. Kontakta oss eller besök vår hemsida för att komma igång.

Farbror Melins Torg 1, Linköping
013-23 35 00
handelsbanken.se/linkoping_city

Handelsbanken

Ta dig själv och din sjukdom på allvar!

Saga Abramsson är nitton år gammal och lever med typ1 diabetes sedan 3 års ålder. Under 2017 befinner hon sig i USA som Au Pair, och skriver för Sticket om hur det är, och hur resa, jobb och livet i USA fungerar ihop med hennes diabetes.

Ingen individ är den andra lik, alla har vi våra egna levnadsvillkor som vi lär oss att anpassa oss efter, även om det innebär att ständigt vara medveten om vad du stoppar i dig, när du gör det, hur mycket du rör på dig och vilket blodsocker du har (cirka) fem ggr per dygn.

Men du lär dig; till slut går det på automatik. Diabetikern vet vilka värden hen känner av och inte, känner sig säker i sin sjukdom och sin situation. Det gäller bara att inte bli alltför bekväm, att inte börja nonchalera sin egen eller någon annans sjukdom bara för att en är van. Du behöver alltid vara medveten om vad du gör, vara i nuet, om det ska fungera. Inte bara för din egen skull, utan också för din omgivnings skull. Jag kan göra det mer konkret: om du ska ta hand och ansvara för barn – då gäller det att du också har ett blodsocker som tillåter det.

Häromdagen stod jag och pratade med städerskan Erica i köket. Även hon visade sig ha diabetes – typ 2, visserligen, men det rör sig ändå om samma brist på ämne i kroppen. Hon berättade att hon häromdagen städat en större lokal som hon och hennes kollegor brukade hjälpas åt med att städa. Hon hade känt sig nere en lång stund, kände sig oerhört trött utan att riktigt begrunda varför. Hennes kollegor frågade henne hur hon mätte egentligen, hon verkade så okontaktbar och märklig, och varför gick hon runt och gäspade hela tiden? Hon hade inget svar i det läget, men plötsligt utbrister en kollega "Men Erica, jag vet varför du mår dåligt, DU HAR

LÅGT BLODSOCKER!". Erica protesterade först men insåg sedan att så kanske var fallet. Hon hämtade blodsockermätaren för att kolla värdet och mycket riktigt visade det lågt – *för* lågt.

Liksom livet i helhet är låga värden något som diabetikern lär sig anpassa sig efter, och som det underlättar om hen är medveten om. Var individs sjukdom är unik, och var individs symtom på låga respektive höga värden är unika. Att en diabetiker själv kan känna och identifiera sina låga eller höga värden är inte helt självklart. En del känner det helt enkelt inte, oavsett hur mycket i nuet de är.

Jag är tacksam att jag lätt märker om mitt blodsocker stiger eller sjunker för mycket. Om det så "bara" är över 13 mmol upplever jag hur munnen blir uttorkad och jag dricker allt vatten som kommer i min väg. Det känns som att jag har gått i Sahara-öknen i tre dygn utan vätska. Om det blir väldigt högt (i mitt tycke över 20 mmol) så kan jag även må illa, och aptit samt sötsug? – det är borta för länge sedan!

Men känningarna, de låga värdena, är jag inte alltid lika medveten om. Då jag i regel har ett bra HbA1c (kanske för att jag tendenserar att pressa det snäppet för lågt) så är det en hårfin gräns för mig mellan att ligga "bra" och "lågt", och därför är det lätt hänt att jag kan gå långa stunder innan jag förstår att jag har känning. Jag har trott att jag har varit ensam om det här, men då vi stod där i köket insåg jag att jag är inte ensam, det finns de som förstår mig, som vet vad jag pratar om. Och jag förstår Erica, så oerhört väl.

Tyvärr tror jag att problemet ligger mycket i att vårt sinne alltid är fullt av så mycket annat. Jag vill påstå att det finns två orsaker till detta fenomen; Dels vårt stressade samhälle – vi "ska bara"... och glömmar bort, och dels Jantelagen – vi tänker "nej men inte

kan jag väl störa andra bara för att jag har ett problem". Vi tar inte oss själva, vår sjukdom, på allvar. Andra tankar gör att vi undermedvetet ignorerar symtom på känningen, och att vi förnekar det faktum att vi har diabetes. Att vi faktiskt har en sjukdom som gör att vi tappar hjärnceller för var gång vi inte åtgärdar en känning i tid. En sjukdom som vi kan dö av om vi inte är medvetna om vad vi gör.

Den här drösen av tankar flög igenom mig när jag stod där i köket, med Erica. Ensamhet är en av de värsta av känslor, och Ericas historia gjorde mig motiverad att bry mig mer. Hennes ansikte uttryckte sådan lättnad och glädje över att hennes kollegor hade sett det, att jag insåg hur mycket det faktiskt betyder var gång någon annan ser en. Som utomstående blev situationen av känningen så mycket tydligare - GÖR något åt den, annars mår du dåligt! Det är ju självklart, är du dum?!

Ericas historia motiverade mig att ta ansvar för min diabetes om ingen annan gör det. Om ingen annan i min omgivning är tillräckligt insatt, då är det bara jag själv som kan åtgärda blodsockret. Avbryt jobbintervjun! Om handledaren inte kan respektera att du tar ansvar för din diabetes är det hen som förlorar en värdefull anställd. Knappa på insulinpumpen så mycket du behöver på den tysta lektionen! De andra i klassrummet överlever pipandet, frågan är: överlever du det om du inte knappar på pumpen? Och snälla, om du har mycket att göra och något känns fel – stanna upp, kolla blodsockret, om det är för lågt eller för högt så gör något åt det NU!

Prioritera dig själv, låt din diabetes ta plats, nonchalera den inte. Den är ditt ansvar, ditt liv – ta dig själv på allvar!
Saga Abramsson





Studier på människa skall öka förståelsen

Rosaura Casas är docent, verksam vid den medicinska fakulteten på Linköpings universitet. Hon är experimentell forskare och har fått medel från Barndiabetesfonden för att genomföra studier kring sjukdomsmekanismer samt för att studera hur innovativa behandlingar påverkar immunförsvaret.

Vid typ 1 diabetes kan betacellerna i bukspottkörteln inte längre producera tillräcklig mängd insulin. Detta händer när det egna immunförsvaret angriper de insulinproducerande cellerna, vilket leder till utveckling av symptom. Idag är injektioner med insulin den enda behandling som finns, men insulinet påverkar inte den autoimmuna processen. Ett centralt mål i diabetesforskningen är därför att skapa en behandling som kan stoppa eller förhindra sjukdomsutvecklingen, men trots att man under mer än 30 år har provat olika behandlingar för att ingripa i den autoimmuna processen har man ännu inte nått någon större framgång. Faktum är att mycket av den kunskap som för närvarande finns om sjukdomen kommer från försöksdjur, och flera av de mekanismer som ligger bakom sjukdomsutveckling hos dem har inte kunnat bekräftas hos människa. Vi vet fortfarande inte varför immunförsvaret felaktigt går till attack mot de egna insulinproducerande cellerna hos individer med typ 1 diabetes.

Att nå framgång kring typ 1 diabetes behandlingsutveckling begränsas huvudsakligen av bristande kunskap av resultat från studier på människa. Eftersom bukspottkörteln ligger djupt inne i buken är det inte möjligt att titta direkt på de insulinproducerande cellerna. Vi analyserar därför blodprover från individer med typ 1 diabetes för att lära oss vad som händer på cellnivå. I immunförsvaret ingår olika sorters vita blodkroppar som kommunicerar med varandra. Genom att studera de vita blodkropparna kan vi lära oss mer

om vilka delar av immunförsvaret som påverkas av sjukdomen eller av olika behandlingar, till exempel hjälparceller eller reglerande celler som är ansvariga för att bromsa de immunceller som angriper kroppsegen vävnad.

Under utvecklingen av typ 1 diabetes kan man ofta påvisa antikroppar riktade mot så kallade autoantigen, kroppsegna proteiner. Förekomst av sådana diabetesantikroppar i blodet är ett tecken på en pågående autoimmun process, och att ha flera olika indikerar en ökad risk för att utveckla typ 1 diabetes. I en av våra studier följer vi en grupp med barn från ABIS (Alla Barn i Sydöstra Sverige), som alla har varit positiva för flera diabetesantikroppar vid flera provtagningsstillfällen. Syftet med att följa dessa barn är att hitta möjliga förändringar i deras immunförsvaret, som kan användas som markörer för att förutsäga diabetesutveckling.

Vi studerar också blodprover från nyinsjuknade diabetespatienter som deltar i olika kliniska studier, där innovativa behandlingar utförs i syfte att rädda kvarvarande insulinsekretion. I flera av studierna ger man GAD-autoantigen (DIABGAD; DIAGNODE, EDCR) i ett försök att omskola immunsystemet. I en annan studie behandlas patienter med insulinpeptider som bundits till nano-partiklar av guld. Partiklarna administreras i huden med hjälp av mikronålar, i syfte att skapa tolerans mot autoantigenet. Vi studerar också patienter som genomgått en behandling där man tagit fram mesenkymala stamceller från deras egen benmärg, odlat upp cellerna till det tiodubbla antalet och slutligen gett dem tillbaka i blodbanan. Utöver att leta efter biomarkörer som tidigt kan visa om man svarar på behandlingen så undersöker vi även om olika immunologiska profiler hos patienterna kan påverka behandlingseffekten. Vi försöker också ta reda på vilka immunologiska mekanismer som bidrar till att bevara den kvarvarande insulinproduktionen vid denna behandling. De negativa

resultat man sett i behandlingsstudier tyder på att det inte är enkelt att applicera resultat från djurstudier på människor. Att inkludera immunmarkörer i studierna är ett sätt att hjälpa till att identifiera immunsignaturer som kan ha samband med klinisk behandlingseffekt. Genom att studera individuella signaturer före behandlingsstart kan man även få möjlighet att inkludera de patienter som har störst chans att svara på behandlingen. Detta kan vara till stor hjälp i utformningen av framtida studier. Vid andra sjukdomar, såsom allergi och cancer, har behandlingen utvecklats steg-för-steg och anpassats till olika patienter eller patientgrupper, ofta som kombinationsterapier. Det kan inte uteslutas att en liknande utveckling behövs för att komma framåt inom typ 1 diabetes.

I ytterligare en studie som fått stöd av Barndiabetesfonden undersöker vi hur immunförsvaret i blod och livmoder anpassar sig under graviditeten hos kvinnor med typ 1-diabetes. Vi vill se om det finns immunologiska faktorer som påverkar förmågan till att öka insulinproduktionen under graviditeten, samt om graviditetsrelaterade anpassningar kvarstår efter förlossningen. Under graviditeten förändras kvinnans fysiologiska system i kroppen för att kunna skydda och stödja det växande fostret och hindra bortstötning. Som resultat blir immunförsvaret mer inflammationshämmande. I dagsläget finns det ingen närmare kartläggning av immunförsvaret hos gravida patienter med diabetes och deras barn, och hur moderns immunförsvaret under graviditeten påverkar den immunologiska utvecklingen hos barnet.

Rosaura Casas är docent och Förste forskningsingenjör vid Hälsouniversitetet i Linköping.

Igelkottar söker nya hem!

Hjälp Barndiabetesfondens kramgoa maskot Sticke hitta hem, och hjälp samtidigt forskningen bygga en bättre framtid för barn och ungdomar med diabetes!

Gosiga igelkotten Sticke passar perfekt som gåva vid speciella tillfällen, när du vill ge något till den som förtjänar det lilla extra!

Sticke finns i tre olika storlekar:

Lill-Sticke är 15 cm och kostar 75 kr

Mellan-Sticke är 30 cm och kostar 160 kr

Jätte-Sticke är 101 cm och kostar 3.000 kr

Det går också att köpa lådor
om 50 st Lill-Sticke för 3.000 kr,
eller 30 st Mellan-Sticke för 3.870 kr.

Besök vår nätbutik på <http://www.barndiabetesfonden.se/Butik/>

eller kontakta kansliet på tel: 013-10 56 90

e-post: kansli@barndiabetesfonden.se

Frakt och faktureringsavgift tillkommer.



96 öre om dagen

är vad det kostar för en familj per år att vara medlem i Barndiabetesfondens Riksförening och närmaste Lokalförening – några av de viktigaste pusselbitarna i kampen mot Sveriges vanligaste livshotande sjukdom bland barn och unga!

Ju fler vi blir, desto starkare bygger vi Barndiabetesfonden! Då kan vi påverka mer, informera fler, och samla in mer pengar till forskningen.

Du behöver naturligtvis inte själv vara drabbad av typ 1 diabetes för att bli medlem – alla bitar behövs för att vi ska kunna lägga hela pusslet.

Anmälningstalong finns på tidningens sista sida, eller på www.barndiabetesfonden.se/Stod-oss/Bli-medlem/

PS: Ett enskilt medlemskap kostar endast 55 öre om dagen per år, och du företagare kan stödja den goda saken med ett företagsmedlemskap för 1000 kr/år!

SWEDIABNET, ett nätverk för att öka klinisk barndiabetesforskning

Det finns hundratals metoder att förebygga autoimmun diabetes (typ 1 diabetes) hos experimentdjur, men inte en enda bra metod hos människa. Vi vet att vissa former av intervention har ganska god förmåga att bevara kvarvarande insulinsekretion men de flesta är överens om att man lär behöva kombinera olika läkemedel och metoder för att få goda resultat och samtidigt undvika biverkningar.

Nu görs det dock alldeles för få kliniska studier på människa. Och studier måste göras på dem det berör, dvs barn och ungdomar, för det är stor skillnad

mellan typ 1 diabetes i olika åldrar.

Det kanske viktigaste skälet till att så få studier görs är brist på pengar! Finns det inte forskningsanslag, så går det tyvärr inte att genomföra sådana studier. En relativt liten klinisk studie med förslagsvis två grupper om 40 barn där aktiv behandling jämförs med så kallat placebo (icke aktiv behandling) kan beräknas kosta minst 10 miljoner per år under en treårsperiod, vilket är mer än vad Barndiabetesfonden hittills har kunnat dela ut per år totalt! En enda studie!

Men det finns också andra skäl till

att kliniker inte så gärna ställer upp. Det krävs speciell kunskap, personal, tid, motivation etc. För att öka kunskap och motivation till att genomföra kliniska studier har undertecknad erhållit anslag från VINNOVA, en statlig myndighet, att skapa ett nätverk (Swedish Pediatric Diabetes Trial Network), som vi kallar SWEDIABNET. Förhoppningsvis ska det kunna bidra till ökat antal kliniska studier. Om forskningsanslagen sen finns!

Johnny Ludvigsson

Nätverka!

Ibland träffar Barndiabetesfondens administration avtal med företag som tillhandahåller insamlingsstjänster på Internet. Fördelen med dem är att de innebär minimal administration för kansliet och därför blir ett kostnadseffektivt alternativ. Nackdelen är att en del givare känner sig lite tveksamma till pålitligheten hos "grejer på nätet", men om du vill starta en egen insamling och är noga med att göra det via en sajt som Barndiabetesfonden uttryckligen har ett samarbete med – för närvarande är det charitystorm.org och nu också betternow.org – så kan du vara säker på att pengarna går till avsett ändamål! Då kan du också alltid hänvisa den som undrar till Barndiabetesfondens kansli, så kan vi bekräfta detta.

Några ifrågasätter också den avgift som dras vid nätbaserad insamlingsverksamhet, men den avgiften kan jämföras med vår egen kostnad om insamlingen administreras via kansliet istället. Både CharityStorm och Better Now har avgifter som motsvarar eller

är lägre än kansliets egna administrationskostnader vid insamlingsarbete, och därför samarbetar Barndiabetesfonden med dem.

Ett annat internetbaserat 'redskap' som vi vill slå ett extra slag för är Godhandling.se – nätgallerian där dina inköp ger pengar till Barndiabetesfonden! Det låter nästan för bra för att vara sant – att man kan donera utan att det kostar något extra alls – men kansliet kan intyga att det fungerar alldeles utmärkt! Börja på godhandling.se när

du ska handla på nätet, så skänker anslutna butiker en summa till det ändamål du har valt när du handlar hos dem. Gör det till en vana!

Är du företagare? Kom ihåg att låta företaget göra bokningar och inköp via Godhandling.se – det kostar inte en krona extra men ger Barndiabetesfonden desto mer! Resor och hotellvistelser är perfekta affärer som ofta bokas via nätet. Du kan hjälpa oerhört mycket bara genom att gå via Godhandling.se när du bokar. Registrerar du dig dessutom för deras nyhetsbrev så får Barndiabetesfonden 5 kr för det, samtidigt som du håller koll på de bästa erbjudandena just nu.

Sist men inte minst, glöm inte att nätverka! Ingen insamling, inget initiativ, inget event kommer generera pengar av sig självt bara för att det dras igång – man måste berätta det också! Vitt och brett! Och om och om igen... Men det är ju nätet som gjort för!

Redaktionen



Bild: Barndiabetesfonden



Foto: Cecilia Hedström

Cornelia har hittills i sitt liv blivit medvetslös och krampat 4 gånger.

Tror du att man vänjer sig vid det?

Cornelia är 4 år gammal och har haft typ 1 diabetes sedan hon var 2 år gammal.

Hittills i sitt liv har hon tagit 5 100 sprutor och 7 300 blodsockerprov.

Stöd kampen mot typ 1 diabetes:

Pg 90 00 59-7

Swish 9000597

Vi hoppas på större Föräldrapanel!

Inför nästa utskick till Föräldrapanelen under våren vill Barndiabetesfondens Riksförening gärna se ännu fler föräldrar i sin frågepanel!

Ett deltagande i Föräldrapanelen innebär att man vid upp till fyra gånger om året får ett mail med en länk till ett nätbaserat undersökningsformulär. Där får man svara på fem till tio enkla frågor kring egna upplevelser av det diabetes-relaterade ämne enkäten handlar om.

Efter varje omgång görs en sam-

manställning av svaren, som vi sedan redovisar i såväl tidningen Sticket som i Barndiabetesfondens digitala kanaler. På detta sätt hoppas vi att Barndiabetesfonden ska kunna vara med och informera och skapa opinion i aktuella frågor och rön kring typ 1 diabetes. Tidigare enkäter har handlat om hur man upplever omgivningens kunskaper om diabetes hos barn och ungdom, och hur man ser på forskningen, vad den har åstadkommit och vad man saknar.

Om du är förälder till ett eller flera

barn som drabbats av typ 1 diabetes och vill vara med och ge ditt perspektiv, och om du ännu inte har anmält dig till Föräldrapanelen, så skicka ett mail med ordet "Föräldrapanel" i ämnesraden till kansli@barndiabetesfonden.se för att anmäla dig. Vi lägger då din adress till vårt register, och du får vårt mail nästa gång det blir dags!

Redaktionen

Rädda världen flera gånger om!

Att panta burkar och flaskor är ju alltid bra – det är miljövänligt och resurseffektivt – och till vår stora glädje börjar det dyka upp tillfällen då det dessutom kan vara till förmån för Barndiabetesfonden!

I Dalarna har ett flertal Hemköpsbutiker valt att sätta Barndiabetesfonden som mottagare på "välgörenhetsknappen" på sina

pantmaskiner, och i Göteborg har ICA Maxi gjort samma val. Det är en fantastisk möjlighet för Barndiabetesfonden och vi hoppas givetvis att fler ska följa efter!

Det förutsätter dock att handlarna kommer på rätt tanke... och du kan förstås hjälpa dem med det. Ibland styrs enskilda butiker av centrala beslut, men det skadar aldrig att fråga! Ta

gärna upp det med din lokala butik nästa gång du är och handlar – kan de tänka sig att hjälpa till i kampen mot den vanligaste livshotande sjukdom bland barn och ungdomar i Sverige?

Redaktionen



Together Against Diabetes¹

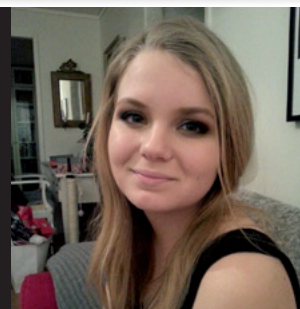
T.A.D.¹ ska samla in minst 1 600 000 kr som ska gå till att finansiera Barndiabetesfondens rikstäckande informationskampanj under 2017. Sedan starten i November 2016 har vi samlat in drygt 900 000 kr. På www.tad1.se hittar ni våra snygga produkter. Hjälp mig att sälja slut på lagret så att vi kan komma igång med informationskampanjen. 100% av det du betalar för produkten går oavkortat till kampanjen.

Följ utvecklingen på Facebook;
<https://www.facebook.com/TogetherAgainstDiabetes/>

Hälsningar
Elin Cederbrant, grundare av T.A.D.¹ och ambassadör för Barndiabetesfonden

Hej igen!

Jag heter Sandra Åstrand och jag är 19 år. Jag gillar att segla, åka skidor, träna, shoppa och spela instrument. Denna gång ska jag ge tips på hur man lite lättare klarar sig genom den långa mörka vintern.



Själva påverkas jag väldigt mycket av mörkret som är under vintern, speciellt efter jul. Det är svårt att hitta något som motiverar och inspirerar en, men efter de senaste åren har jag hittat lite knep som hjälper mig lite extra fram till våren och jag hoppas att dessa tips även kan hjälpa dig.

Mitt första tips är ta tid och skäm bort dig själv. Gör något du gillar som även får dig att slappna av. Det kan vara allt från att titta på tv till att baka eller ut och åka skidor. Gör något du känner dig bekväm med, eller om du känner dig trött på det mesta, ta tillfället i akt och testa något nytt. Vem vet, kanske hittar du något nytt intresse som lyser upp din vardag på nytt?

Mitt nästa tips är att umgås med personer i din närhet som får dig att må bra. Även fast det kan vara väldigt härligt att vara ensam finns det inget som piggar upp så bra som ens familj och vänner. Man kan slå på stort och ha kalas för alla sina kompisar eller ha en mysig hemmakväll med sin familj. Även det som känns som vardag kan vara lyx ibland.

Tredje knepet jag har är att planera in saker och aktiviteter så du har något att se fram emot. Detta tips hör lite ihop med det första, men här kan man planera in en resa för att planera något längre fram, eller bara gå på bio, äta en god middag med släkten eller spela fotboll tillsammans med kompisar för att ha något att se fram emot varje vecka.

Nästa tips är att fokusera och ta en sak i taget. Jag vet själv hur lätt det är att bunta ihop allt man måste göra i en hög och sen bli stressad i onödan när det egentligen bara är massa små saker. Mitt knep här är att skriva listor så du ser framför dig vad du faktiskt ska göra och gör allt i ordning. Jag lovar, stressen försvinner nästan helt!



Mitt första tips är ta tid och skäm bort dig själv. Gör något du gillar som även får dig att slappna av.



Foto: unsplash.com

Femte knepet är att be om hjälp. Av erfarenhet vet jag att när jag känner mig lite låg vill jag bara gömma mig och göra allt själv. I början går det bra, men till slut tar man vatten över huvudet. Det är lätt att man glömmer bort att man inte är ensam, och konstigt nog är det sällan folk säger nej om man ber om hjälp. Det är bara att fråga, det blir lättare så. Dock får man inte glömma att ställa upp tillbaka.

Mitt sista tips är att ta hand om kroppen och ta tillvara på sömnen. Få "kontroll" på blodsockret efter all julmat och juldodis, men framförallt, ge din kropp det den behöver. Om det är träna och röra på

sig eller om det är att vila så måste man lyssna och göra det som behövs. För att orka klarar man sig inte långt om inte kroppen hänger med. Ta som sagt tillvara på sömnen, en hel natts sömn gör allt för ens humör och inställning.

Detta var allt för denna gång och jag hoppas att dessa tips och knep kommer till användning för dig och får mörkret att försvinna!

Hej då!

Syns i nästa nummer!

UPPLEVELSEKVÄLLEN

Vid Bergs slussar

Lördag den 19/8 2017

BARNFESTIVAL - ARTISTER

Hantverk - Matmarknad - Loppis



Fri entré



www.upplevelsekvallen.se • Facebook Upplevelsekväll

Köp vykort – stöd Barndiabetesfonden



**Lagerrensning! Köp fyra förpackningar för 100 kr + porto,
eller köp åtta förpackningar för endast 160 kr + porto! (Ord. pris 40 kr/förp. + porto)**

Än har inte vykortet spelat ut sin roll! Att få en handskriven hälsning med en personlig signatur är fortfarande det största beviset på att man tänker på den man skickar hälsningen till!

Därför kommer Barndiabetesfondens vykort ännu väl till pass i en alltmer datoriserad värld. Att det dessutom ger ett välkommet bidrag till forskningen gör ju bara saken ännu bättre!

Beställ dina vykort från Barndiabetesfondens kansli: telefon 013-10 56 90,
e-post kansli@barndiabetesfonden.se eller via vår hemsida www.barndiabetesfonden.se

Kassören rapporterar

Denna period omfattar tiden
2016-01-01 till 2016-12-31

Högtidsdagar, födelsedag, bröllop	258 757:-
Insamlingar, bössor mm	242 202:-
Autogiro	1 135 079:-
Bidrag från privatpersoner	1 461 023:-
Till minne av	935 903:-
Kyrkliga aktiviteter	91 598:-
Testamenten	554 898:-
Bidrag från skolor	18 280:-
Bidrag från LION-klubbar	900 060:-
Bidrag från föreningar	233 064:-
Samarbetsavtal företag	309 805:-
Bidrag från företag	1 298 884:-
Team tappar barn	8 920:-

Lokalföreningar	772 251:-
Swish	589 908:-
SMS gåva	207 300:-
Tappra Barn	90 351:-
Upplivelsekvällen	90 000:-
God handling	1 756:-
Blodgivare	50 470:-
Charity Storm/Inspons	328 582:-
Ladies Circle	397 430:-
Returpack	48 504:-

Totalt 2016-01-01—12-31
10 025 025:-

Bidrag från Barndiabetesfondens Lokalföreningar

BDFs Lokalförening Skåne	364 674:-
BDFs Lokalförening Linköping	149 000:-
BDFs Lokalförening Dalarna	69 479:-
BDFs Lokalförening Blekinge	59 402:-
BDFs Lokalförening Gävleborg	31 410:-
BDFs Lokalförening Jönköping	26 850:-
BDFs Lokalförening Norrköping	20 993:-
BDFs Lokalförening Stockholm	19 821:-
BDFs Lokalförening Norrbotten	11 633:-
BDFs Lokalförening Värmland	6 739:-
BDFs Lokalförening Skaraborg	6 250:-
BDFs Lokalförening Uppsala	6 000:-



Familjeträff i Norrbotten

Söndagen den 21 januari anordnade Barndiabetesfondens lokalförening Norrbotten sin fjärde familjeträff.

Den här gången höll vi till på Bowlingarenan i Piteå där vi åt tacobuffé och spelade Moonlight bowling.

34 personer deltog från hela vårt stora län, de familjer som kom från Kiruna körde 39 mil enkel väg, vilken bedrift!

Tack alla som deltog, vi ses på nästa träff, preliminärt i augusti.

Styrelsen



Foto: Lena Lindbäck

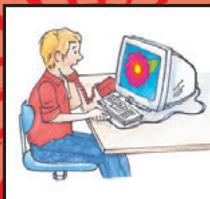
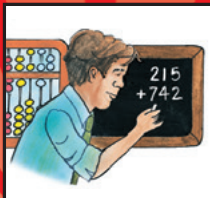
GreenFlo renewable
och MaxFlo



INGEN SKA BEHÖVA
OROA SIG ÖVER
LUFTKVALITÉN!

OCH INGEN SKA BEHÖVA HA DIABETES!

Därför stöder vi Barndiabetesfonden och deras stöd till forskningen,
med målet att ge barn och ungdomar som drabbas en bättre framtid.



Välkommen till oss!

Vi erbjuder professionell hjälp i ett av Sveriges modernaste fullservicetryckerier! Snabba och kostnadseffektiva lösningar på Era trycksaker då hela produktionskedjan finns under samma tak.



013-35 55 50



Larsson Offsettryck AB • Häradsåkargatan 7 • Box 1529 • 581 15 Linköping

Barndiabetesfonden



Beskyddare:
HKH
Kronprinsessan
Victoria

Barndiabetesfondens Johnny Ludvigsson-pris till yngre barndiabetesforskare i Sverige

Pristagaren ska vara svensk medborgare och ska ha bedrivit diabetesforskning

- kliniskt på barn och ungdomar eller/och
- epidemiologiskt om diabetes hos barn och ungdomar eller/och
- experimentellt rörande typ 1 diabetes.

Användning av biologiskt material från barn och ungdomar, och klinisk koppling till barn- och ungdomsdiabetes ska väga tungt i bedömningen.

Pristagaren, som inte får ha fyllt 45 år den 16 oktober det aktuella året, får nomineras av annan diabetesforskare eller så får diabetesforskaren själv skicka in egen nominering, som skall motiveras genom att på engelska beskriva vetenskaplig insats (max 1000 ord) och bifoga de viktigaste (max 10) vetenskapliga publikationerna. Nomineringen ska vara Priskommittén tillhanda **senast** den 15 maj det år priset ska delas ut.

Pristagaren utses, senast 15 juni det år priset ska delas ut, av en priskommitté bestående av Barndiabetesfondens Vetenskapliga råd förstärkt med de tre föregående årens pristagare.

Priset består av en penningssumma på 50.000 svenska kronor samt ett diplom.

Priset offentliggörs årligen den 16 oktober på Johnny Ludvigssons födelsedag, och utdelas under de kommande månaderna vid en prisceremoni, eventuellt i samband med en större medicinsk konferens. Priset överlämnas av Barndiabetesfondens beskyddare HKH Kronprinsessan Victoria, Johnny Ludvigsson eller Barndiabetesfondens ordförande. Pristagaren ska hålla en 20 minuters föreläsning om sin forskning.

Pristagaren åtar sig att kommande tre år delta i Priskommitténs arbete utan extra ersättning.

För mer information, kontakta kansli@barndiabetesfonden.se

www.barndiabetesfonden.se

Barndiabetesfondens samarbetspartners



EKOXEN, LINKÖPING
BY CHOICE HOTELS
Samarbetspartner
sedan 2008



Lions har varit fondens
samarbetspartner sedan
1989 och är en av fondens
större bidrags-givare. Innehar
en ordinarie styrelseplats
i fonden



Samarbetspartner
sedan 2006

Handelsbanken

Samarbetspartner
sedan 2007.
Förvaltar och hanterar
fondens kapital



Samarbetspartner
sedan 2007.
Ställer upp för fonden
i många publika
sammanhang

SANOFI DIABETES

Samarbetspartner
från 2009

Swedbank

Robur

Samarbetspartner
från 2010

Dinair
An AAF Company

Samarbetspartner
från 2011

Larsson Offsettryck
Häradsålgångsgatan 7, Box 1529, 581 15 Linköping

Samarbetspartner
från 2009

BEHIND EVERY GREAT WEBSITE...
EPISERVER

Samarbetspartner
från 2010

BRUMMER & PARTNERS

Samarbetspartner
från 2016

SOGETI

Samarbetspartner
från 2010

**Rubin
medical**

Samarbetspartner
från 2015



Stöd kampen mot barndiabetes!
Pg 90 00 59-7



Jag vill bli medlem i Barndiabetesfondens Riksförening

☐ Enskild person	200 kr/år	Namn (vuxen):	
☐ Familj	350 kr/år	Adress:	
☐ Organisation/företag	1000 kr/år	Postnr:	
OBS! att medlemskap måste stå i myndig persons namn!		Telefon:	
Födelsedata		Mobil:	
		E-post:	

Som ny medlem blir jag automatiskt också medlem i närmaste lokalförening

Konto för medlemsavgifter PG 34 55 54-0

Skicka talongen till Barndiabetesfonden, Gränsliden 10, 582 74 LINKÖPING
Plusgiro: 90 00 59-7 | www.barndiabetesfonden.se | kansli@barndiabetesfonden.se | Bankgiro: 900-0597