



Beskyddare:
HKH Kronprinsessan Victoria

Ny Lokalförening i Västerås

Se sidan 5

Manges dag för tappra barn

Se sidan 12 och 13



Världsdiabetesdagen 14 november

Se sidan 15

Nya studier

Se sidan 18

Aktuell forskning

Se sidorna 4 och 14

Det kom ett mail...

”Min älskade son [...] på 11 år fick åka akut till barnkliniken och det visade sig vara diabetes. Världen stod still och mitt hjärta slutade slå för en stund. [...] Jag ville bara ta honom i min famn, vagga honom och viska i hans öra att jag fixar det här. Det här blir bra...”

Jag kunde inte fixa det. Jag som mamma ska skydda mina barn. Så mycket ilska, smärta, sorg, oro och maktlöshet. Jag har inte gråtit än. Jag vågar inte.”

Så skriver en förtvivlad mamma till Barndiabetesfondens kansli strax efter att hennes son fått diagnosen typ 1 diabetes. Hennes värld har rasat, och hon ser sig förtvivlat om efter en utväg; efter en fast punkt som hon kan förankra sig vid för att kunna hjälpa sitt barn; efter hopp. Efter en framtid. Och hon ser den i forskningen.

Precis som Edvin gjorde. På hans insamlingssida på Charity Storm får vi veta att han, när han fick diagnosen typ 1 diabetes i början av året, genast utmanade sig själv för att samla in pengar till forskningen. Han satte ihop en egen dansuppvisning som han framförde offentligt på gatan vid ett par tillfällen, och de pengar han fick in skänkte han till Barndiabetesfonden. Samtidigt uppmanades andra att också bidra via insamlingssidan på Charity Storm. På fem dagar drog Edvin in över 10.000 kr.

Edvin är sex år gammal.

Det är så gripande! Det är så fantastiskt starkt. Dessa personer, som med sin egen historia kan hjälpa till att öppna omvärldens ögon för denna sjukdoms omfattning, inver-

kan – och katastrofala underfinansiering i forskningen!

Barndiabetesfonden skapades för att göra något åt det sistnämnda. I över 25 år har Barndiabetesfonden sökt stödja och premiera den forskning som ser mest lovande ut inom fältet, för att på så sätt skynda på utvecklingen till den dag då en mamma kan säga ”Vi fixar det här. Det här blir bra” och veta att det är sant! Till den dag då Edvin, och alla de andra tiotusentals personer som lider av typ 1 diabetes i Sverige idag, till sist ska kunna säga ”När jag var yngre hade jag typ 1 diabetes...”.

Forskningen behöver Barndiabetesfondens hjälp, och Barndiabetesfonden behöver din!



Foto: Anna Järpe/Barndiabetesfonden

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: 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 2015:

Nr	Manusstopp	Utgivningsdag
4	10 november	November / December

Gåvor ska gå till rätt ändamål!

Med jämna mellanrum läser man om hur välgörenhetsorganisationer använt pengar på ett klandervärt sätt. Betydande delar av insamlade medel har gått till helt annat än vad man sagt sig vilja stödja. När det gäller organisationer utan 90-konto finns ju inte mycket att göra så länge det inte rör sig om rent kriminell verksamhet. Men även när det gäller organisationer med 90-konto har man ibland kunnat uppröras över hur medel använts. Visserligen finns för 90-konton en kontroll. Svensk Insamlingskontroll kräver att högst 25% av insamlade medel får gå till annat än det specificerade ändamålet. Men om man får in hundratals miljoner kan 25% vara väldigt mycket pengar, och dessutom är det så att flera stora organisationer har inte särskilt specificerade ändamål utan det är så diffust beskrivet att pengar kan användas ganska fritt. Formell kritik kan inte anföras.

Barndiabetesfonden har synnerligen väldefinierat, specifikt ändamål: "Att stödja forskning som syftar till att förebygga, bota eller lindra diabetes hos barn och ungdomar". Inget annat! Kanske rentav ett alltför snävt ändamål, för tillsynen accepterar inte ens att denna tidning med information om forskningen räknas som del av ändamålet. Till skillnad från andra fonder kan Barndiabetesfonden inte bedriva upplysningsverksamhet – ex ha någon anställd som svara på frågor när patientföräldrar ringer eller skriver, för det accepteras inte som del av ändamålet. Å andra sidan: Alla som ger pengar till Barndiabetesfonden vet att pengarna går till sitt specifika ändamål. Högst 25% av insamlade medel kan gå till kansli lokal (liten billig lägenhet), tidningen Sticket, och till ett minimum av anställd perso-



Foto: Anna Järpe/Barndiabetesfonden

nal som sköter all administration och samorganisation för såväl stiftelsen som Riksföreningen, med ansvarsområden från kansliservice för lokalföreningar, medlemmar och givare, till administrationen kring de forskningsanslag som

en aktivitet, utan som alltid måste tänka efter, räkna, ta prover, ta insulin, men som ändå ibland får akuta komplikationer, blir medvetlösa, ibland på sikt får svåra skador på kroppen, ibland t.o.m. dör tidigt... vi som VET detta måste väl kunna ställa upp gratis, ideellt, utan att kräva arvoden, ersättningar, förmåner, eller hur?! Med så många tusen föräldrar till dessa barn, och flerdubbelt fler tusen mor- och farföräldrar, och gran- nar, och vänner, personer som jobbar inom diabetesvården och allmänt engagerade människor, som inte alla är upptagna av dataspel eller smartphones, så ska det väl inte vara svårt att få folk som vill ställa upp?

Vi är stolta över vad Barndiabetesfonden åstadkommer och över alla som ställer upp ideellt. Utan Barndiabetes-

Att stödja forskning som syftar till att förebygga, bota eller lindra diabetes hos barn och ungdomar.

stiftelsen delar ut varje år.

Men hur mycket går till styrelsearvoden i Barndiabetesfondens styrelse, Riksföreningens styrelse, Lokalföreningarnas styrelser? Noll kronor! Under mer än 25 år har ett antal idealister lagt betydande arbetsinsatser, massor av timmar, utan ett öre i ersättning! STORT TACK ! Men varför inte!? Vi som VET vad diabetes hos barn och ungdomar innebär, vi som vet vilken tung, allvarlig, obotlig, livshotande sjukdom detta är, vi som vet hur dessa barn och ungdomar dag efter dag, år ut och år in, måste acceptera prover, injektioner, att inte kunna oplanerat bara äta det som är gott, inte bara kunna ge sig iväg på

fondens om än få miljoner i stöd skulle stor del av svensk barndiabetesforskning inte äga rum, vi skulle skämmas över att detta land med världens näst högsta frekvens av typ 1 diabetes hos barn inte satsar på forskning! Sverige är ett land med generösa människor som ger väldigt mycket pengar till välgörenhet. Vi hoppas att Barndiabetesfonden snart får en större del av kakan! Och den som ger till Barndiabetesfonden kan känna sig trygg: Pengarna går till forskning! En dag ska vi kunna bota även barn med diabetes!

Johnny Ludvigsson



Forskning med utgångspunkt i mänsklig vävnad

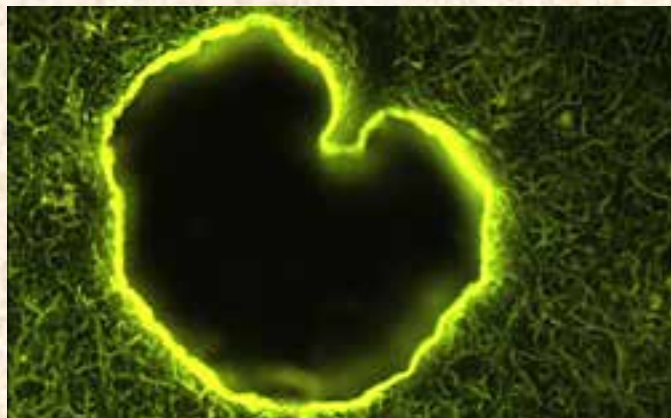
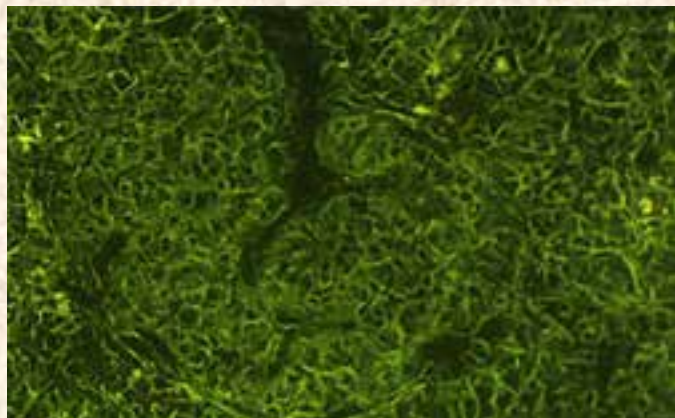


Foto: Marcus Lundberg

Bilden visar en inflammerad cell-ö som skärs ut ur ett vävnadssnitt med hjälp av så kallad lasermikrodissektion.

Trots mängder av forskning är orsaken till typ 1 diabetes fortfarande okänd. Vi vet att de främsta kliniska symptomen kommer från en förlust av kroppens insulinproducerande celler, men väldigt lite om vad som orsakar denna skada, eller ens om de insulinproducerandecellerna är de enda som skadas i sjukdomsförloppet. Den senaste kunskapen tyder faktiskt på att även andra celltyper i bukspottskörteln är påverkade, och Oskar Skog är en av dem som fått medel från Barndiabetesfonden för att undersöka detta närmare.

Mycket av den nuvarande kunskapen om typ 1 diabetes kommer från djurmodeller med begränsad relevans för den mänskliga sjukdomen. För att närmare kunna studera sjukdomsförloppet hos människa krävs tillgång till vävnad från bukspottskörteln, gärna i samband med insjuknandet i diabetes, något som är mycket ovanligt. Genom den så kallade DiViD-studien ledd av professor Knut Dahl-Jørgensen i Oslo har vi tillgång till bukspottskörtelvävnad från sex patienter strax efter insjuknandet. Med hjälp av detta material, tillsammans med vävnad från organdonatorer med typ 1 diabetes, donatorer med ökad risk att utveckla typ 1 diabetes (auto-antikroppar), och icke-diabetiska kontrolldonatorer, har

vi under många år kunnat bygga upp en biobank i Uppsala som idag utgör en av världens främsta biobanker med tillgång på human bukspottskörtelvävnad. Med den har vi nu en världsunik möjlighet att studera vad som händer i bukspottskörteln under sjukdomsutvecklingen, och förhoppningsvis kunna utröna vad som i slutändan förstör de insulinproducerande cellerna.

När vi studerat bukspottskörtlar från patienter som nyligen insjuknat i typ 1 diabetes har vi sett att sjukdomens utbredning är mycket heterogen. Till synes friska cellöar kan ligga i nära anslutning till cellöar som är kraftigt inflammerade eller där de insulinproducerande betacellerna är helt borta.

Immunförsvarets celler, som misstänks bidra till förstörelsen av de insulinproducerande cellerna, kan ofta ses ligga precis utanför cellöarna och mer sällan i direkt anslutning till de insulinproducerande betacellerna. Detta kan tala emot att immuncellerna är direkt inriktade på att förstöra betacellerna. Vad immuncellerna gör där, och varför de inte omedelbart förstör de insulinproducerande cellerna, tror vi kan vara en av nycklarna för att förstå vad som orsakar sjukdomen.

Kan vi förstå vad som lockat dit immunförsvarets celler, oavsett hur viktiga de är för själva betacellförstörelsen, kanske vi också kan förhindra detta, och på så vis förhindra sjukdomsförloppet. Det kan till exempel vara ett

virus eller bakteriella komponenter som tagit sig till bukspottskörteln, från tarmen eller på annat sätt, och orsakat en inflammation i körteln som så småningom leder till förlust av de insulinproducerande cellerna.

Eftersom bukspottskörteln är ett mycket heterogent organ med många olika celltyper, krävs moderna tekniker för att kunna studera dessa förlopp på molekyllär nivå. Med stöd av medel från Barndiabetesfonden använder vi oss bland annat av så kallad mikrodissektion, där man med hjälp av lasertechnik kan skära ut de celltyper man är intresserad av och på så sätt studera dessa separat.

På detta sätt vill vi ta reda på vad som skiljer "friska" cellöar från "sjuka" i samma patient, och varför vissa cellöar tycks klara sig från förstörelse.

Även om det kan kännas tröstlöst att vi vet så lite om vad som orsakar typ 1 diabetes så känns det som att fältet är på väg i rätt riktning. Det är vår övertygelse att studier av human vävnad är av största betydelse för att finna orsaken till sjukdomen, för att i framtiden kunna förhindra den.



Fil. Dr. Oskar Skog är 1:e forskningsingenjör vid institutionen för immunologi, genetik och patologi vid Rudbecklaboratoriet, Uppsala universitet.

Ordföranden har ordet...

Semestern är slut, vädret var väl inte så bra som jag önskade. Men man var ju ledig och kunde ta dagen som den kom, sova länge, äta när man ville, osv.

Men det är ju inte alla förunnat att kunna göra så, då tänker jag på våra barn, ungdomar och vuxna som lever med typ 1 diabetes.

Diabetes tar aldrig semester, de måste varje dag kolla blodsocker, räkna kolhydrater i maten, ta insulinsprutor, och för den som har insulinpump ska nålen bytas var tredje dag. Att 3 dagar kan gå så fort!

Nu i höst går arbetet i Barndiabetesfonden vidare. Vi jobbar med att samla in pengar till forskningen, så att även de som idag har typ 1 diabetes ska få ta dagen som den kommer.

Du kan hjälpa oss i kampen! Jag vet att många av er ute i landet har gillat vår Facebook-sida i sommar, toppen!

Vi är i skrivande stund bara några få 'följare' från 6000 st. Om alla dessa delar till två nya, som i sin tur skänker 50 kr var, tack!

Och även om Julen känns långt borta just nu så knackar den snart på dörren. I år kanske du vill skänka en slant till något som många kan få glädje av i framtiden? Tänk då på Barndiabetesfonden. Forskning kostar pengar!

Ni som numer skickar digitala julkort kan ju ändå skänka portot till Barndiabetesfonden! Du som har företag kan göra detsamma, och dessutom köpa Webbknappen för 1000 kr och visa att ditt företag stödjer Barndiabetesfonden!

Våra Lokalföreningar har många aktiviteter i höst, hoppas vi ses på någon av dom!

Jag önskar alla en skön höst!



Foto: Anna Järpe/Barndiabetesfonden

Pia Gustafsson, ordförande
Barndiabetesfondens Riksförening

Ny Lokalförening startad i Västerås!



Ordförande Martin Rapping

I juni 2015 bildades Barndiabetesfondens Lokalförening Västerås! Som vanligt kommer en interrimsstyrelse att leda föreningsarbetet tills ett ordinarie årsmöte kan hållas. Fram till dess är det Martin Rapping som sitter som ordförande, stödd i styrelsearbetet av Maria Rapping Davies, sekreterare; Agneta Rapping, kassör; samt ledamöterna Susanne Rapping och Mai Davies.

Vi önskar givetvis Barndiabetesfondens Lokalförening Västerås varmt välkomna in i gemenskapen, och ett stort lycka till med deras viktiga arbete, men för det behöver de också mera hjälp!

Du som bor i Västerås med omnejd (Västmanland) och har förslag på ak-

tiviteter eller idéer om insamlingar, hör av dig till interrimsstyrelsen! Eller kanske kan du tänka dig att arbeta mer aktivt som medlem i den kommande ordinarie styrelsen i Lokalföreningen? Kontakta ordförande Martin via mail på martin@vaya.se – tillsammans blir vi starkare!

Redaktionen

Fråga Johnny

Vill du också
fråga Johnny?

Skriv ett mail till
Johnny.Ludvigsson@regionostergotland.se
så får du hjälp!

Hej Johnny!

När hösten närmar sig så kommer också infektionerna. Tyvärr brukar vi aldrig klara av blodsockret fastän vi höjder doserna. Vi räknar kolhydrater och förstår inte riktigt hur vi ska göra med kolhydratkvoterna, och dessutom äter ju Lisa inte så mycket så insulindoserna blir ju ändå snarast mindre än tidigare även om vi ändrar kvoten. Tacksam för råd!

Lisas Mamma

Hej!

Tack för din fråga! Att klara av infektioner med god blodsockerbalans är inte lätt. En infektion innebär en strid mot fienden, och stress/strids-hormoner höjs, vilket minskar insulin-känsligheten. Om dessutom infektionen är så kraftig att kroppen finner det nödvändigt att höja kroppstemperaturen för att förbättra infektionsförsvaret, så går det åt betydande ökning av energi, dvs ökad förbränning, och till detta åtgår insulin. För varje grads temperaturstegring ökar insulinbehovet med kanske 25%!

Om totala insulinbehovet per dygn skulle vara ex 1.0 enhet per kg kroppsvikt och dygn, så kanske behovet vid en infektion med feber blir 1.5 enheter/kg kroppsvikt och dygn. Kanske är det då så att vissa patienter som haft diabetes kortare tid än 3-5 år producerar viss del av insulinet själva och därför i vanliga fall som exempel kanske bara tar 0.7 enheter per kg och dygn. Det skulle betyda att patienten producerar 0.3 enh/kg och dygn själv, något som den inte kan öka vid infektion. Så för att komma upp i 1.5 enh/kg och dygn så måste den injicerade dosen höjas från 0.7 till 1.2 enh/kg och dygn, dvs ökningen av det insulin som ges blir snarare 70%! – För ett barn som inte producerar eget insulin utan faktiskt brukar ta just i detta exempel 1.0 enh/kg och dygn blir ökningen då mindre, 50% ökning från 1.0 till 1.5.

Om man har egen kvarvarande insulinsekretion vet man om man följer C-peptid. Alternativt misstänker man det således om totala insulinbehovet är klart mindre än man borde vänta sig i viss ålder (före puberteten ca 1 enh/kg och dygn, och under puberteten kanske upp till 1.7-1.8 enh/kg och dygn för vissa ton-

åringar). Målsättningen ska vara att ge så mycket insulin att blodsockervärdena hålls normala. Det kan betyda att doserna (både bas och måltidsdoser) kan behöva höjas 25-50-75% vid en måttlig svår infektion med ex temp 38-39, och kanske bara ca 25-30% höjning vid vanlig förkylning. Detta ökade insulinbehov gäller dels basinsulinet, dels måltidsdoser, och detta även om barnet äter dåligt på grund av exempelvis halsont, eftersom energin då hämtas från kroppens förråd men ändå måste förbrännas. Kolhydratkvoter kan bli svåra att använda och man kanske får gå mer på brukliga insulindoser och följa aktivt med blodsocker så att man ser att blodsockret hålls i schack.

Sammanfattningsvis: Behandla så att blodsockret faktiskt hålls på normal nivå. Detta kräver ofta betydande dosökningar av både bas- och måltidsinsulin. Kolhydratkvoterna stämmer inte alltid så väl, men ett sätt kan vara att man räknar som vanligt och sen ändå ökar dosen med 25-75%.

Lycka till!
Johnny



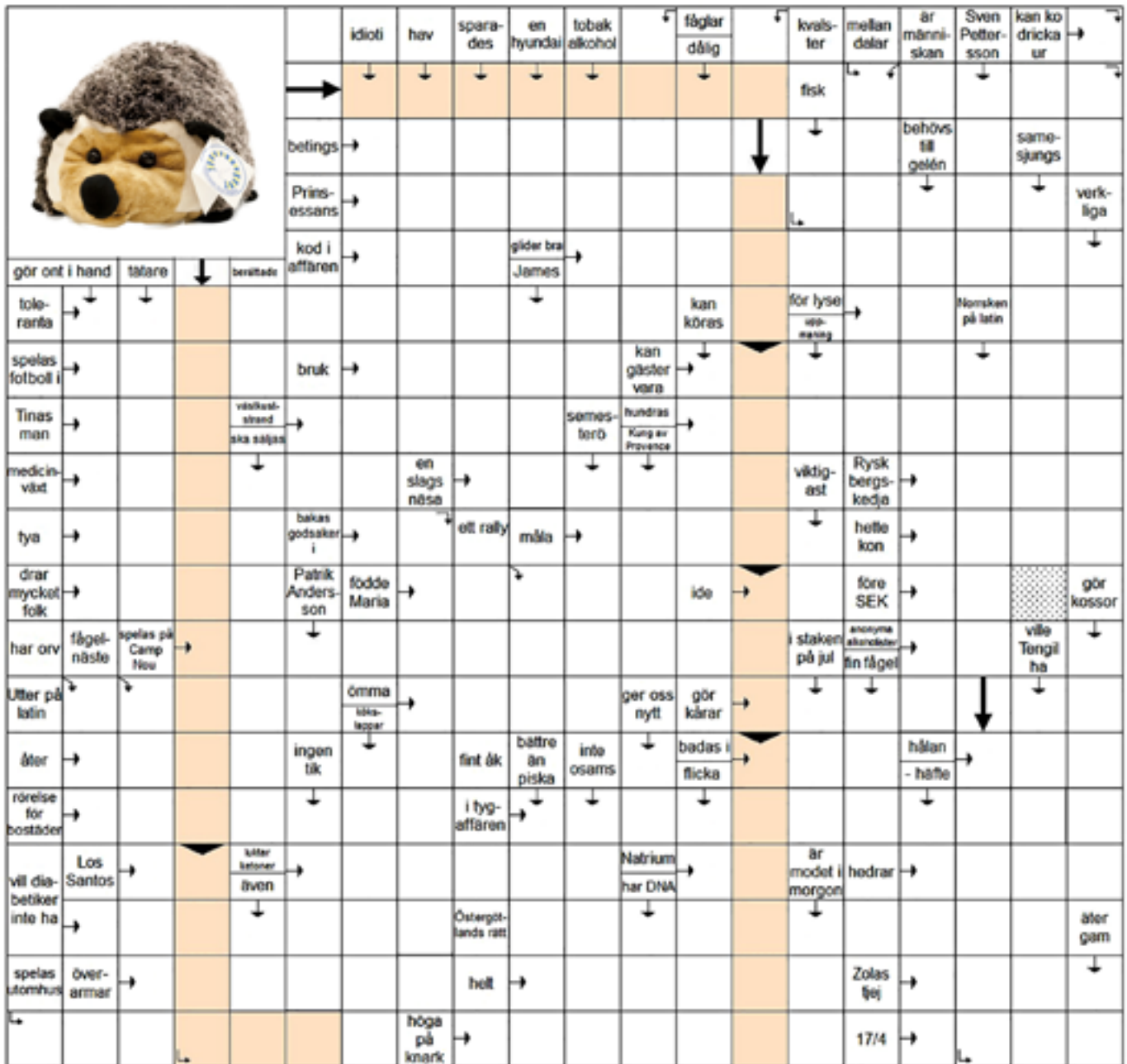
Swisha din gåva till Barndiabetesfonden

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



Konstruktör: Marie Pålsson

Korsordstävling!

Skriv tävlingsorden du fått fram i de färgade rutorna i ett mail och skicka det till: kansli@barndiabetesfonden.se - skriv "Korsord 3-15" i ämnesraden.

Eller skriv tävlingsorden du fått fram i de färgade rutorna och ditt namn och adress på ett vykort och skicka till Barndiabetesfondens kansli, Gränsliden 10, 582 74 Linköping.

Skicka in din lösning före den 11 oktober för att vara med och tävla!

Första pris är en igelkott "Mellan-Sticke", 2:a-6:e pris är en BDF pin.



Köp dina biljetter redan idag!

Konsert
Unga Begåvningar

Hedvigs kyrka
lördag 17 oktober, kl 16.00

Försäljning av biljetter hos NT Resecenter, Drottninggatan 66
och Gotthuset Domino, Drottninggatan 37 (ev. förköpsavgift)

unga
BEGÅVNINGAR

Unga Begåvningar är en förening som bildats av
Norrköpings Tidningar, Barndiabetesfonden och Lions.

  **NorrköpingsTidningar**
En del av din dag

Cykellopp gav 11.640 kr till Barndiabetesfonden



Foto: Ylva Ågesjö

Strax klart för start.

För tredje gången arrangerades cykelloppet Bottensjön Runt i Karlsborg och för andra året i rad var Barndiabetesfondens Lokalförening Skaraborg med som medarrangör och överskottet gick till Barndiabetesfonden. Det fanns ingen startavgift, utan alla bidrag är frivilligt skänkta, men det blev ändå ett totalt överskott på 11.640 kr.

Ca 100 cyklister hade sökt sig till Karlsborg i det fina vädret, många av dem barn. Vuxna cyklade 10 km och barn 5 km. Nytt för i år var att eldsjälens och tävlingsledaren Cezary Zdunek från företaget Brodit hade jagat riktigt fina sponsrade priser som lottades ut bland både deltagare och funktionärer. Vid start- och målområdet erbjöd diabetessköterskan Kerstin Ohlsson möjlighet att testa sitt blodsocker - en chans som många tog, och ofta tackade för med ett bidrag i insamlingsbössan.

*Barndiabetesfondens
Lokalförening Skaraborg*



Varje dag får två barn i Sverige
typ 1 diabetes

De behöver din hjälp

90 00 59-7

www.barndiabetesfonden.se



Varje dag insjuknar två barn i Sverige i typ 1 diabetes. Barndiabetesfonden stödjer forskning vars syfte är att förebygga, bota eller lindra diabetes hos barn och ungdomar. Ingen vet ännu varför immunförsvaret angriper och förstör de egna insulinproducerande betacellerna i den process som leder till typ 1 diabetes. Typ 1 diabetes kan trots intensiv behandling ge allvarliga komplikationer på njurar, hjärta, nerver, blodkärl och ögon på sikt, och diabetes hos barn leder ofta till överdödlighet i unga år.

Igelkottar söker nya hem!



Hjälp Sticke
- Barndiabetesfondens
kramgoa maskot -
och hjälp samtidigt barn
och ungdomar med diabetes
till en bättre framtid!

Fyll i, klipp ut, och skicka in
talongen till oss:

Barndiabetesfonden
Gränsliden 10
582 74 Linköping

Du kan naturligtvis också beställa
via telefon 013-10 56 90,
e-post kansli@barndiabetesfonden.se
eller i vår butik på www.barndiabetesfonden.se

Tack för din beställning!

Ja, jag vill hjälpa! Jag beställer:

..... st Lill-Sticke (15 cm) à 75 kr

..... st Mellan-Sticke (30 cm) à 160 kr

..... st Jätte-Sticke (101 cm) à 3.000 kr

..... st kart. (om 50 st) Lill-Sticke à 3.000 kr

..... st kart (om 30 st) Mellan-Sticke à 3.870 kr

Frakt och faktureringsavgift tillkommer.

Namn:.....

Adress:.....

Postadr:.....

Telefon:.....

E-post:.....

Barndiabetesfondens Riksförenings plusgiro: 34 55 54-0



Var ute i god tid!

Barndiabetesfondens julkort kommer i förpackningar om 8 st kort med olika motiv och kostar 40 kr/förp.

Nu ska vi tömma lagret och ger mängdrabatt!

Vid köp av 3 förpackningar betalar du endast 100 kr för alla tre.
Vid köp av 6 förpackningar betalar du bara 150 kr för alla sex!
Porto tillkommer.

Beställ julkorten från kansliet på telefon 013-10 56 90, per e-post till kansli@barndiabetesfonden.se eller via vår hemsida www.barndiabetesfonden.se/Butik

Chalmers "nollor" kämpade för Barndiabetesfonden!



Vid Mottagningen på Chalmers anordnas traditionsenligt en insamlingstävling som en del av aktiviteterna för de nykomna, och i år gick hela behållningen till Barndiabetesfonden! (Slutsumman ej fastslagen vid pressläggning /Reds anm) Uppfinningsrikedomen och kreativiteten flödade när "nollorna" tog till alla knep för att få göteborgarna att öppna plänboken...

Ett stort tack till Chalmers Mottagningskommitté för arrangemanget, Chalmers Film- och Fotokommitté - cffc.se - för bilderna, och självklart alla nollor som gjorde grovjobbet!

Redaktionen

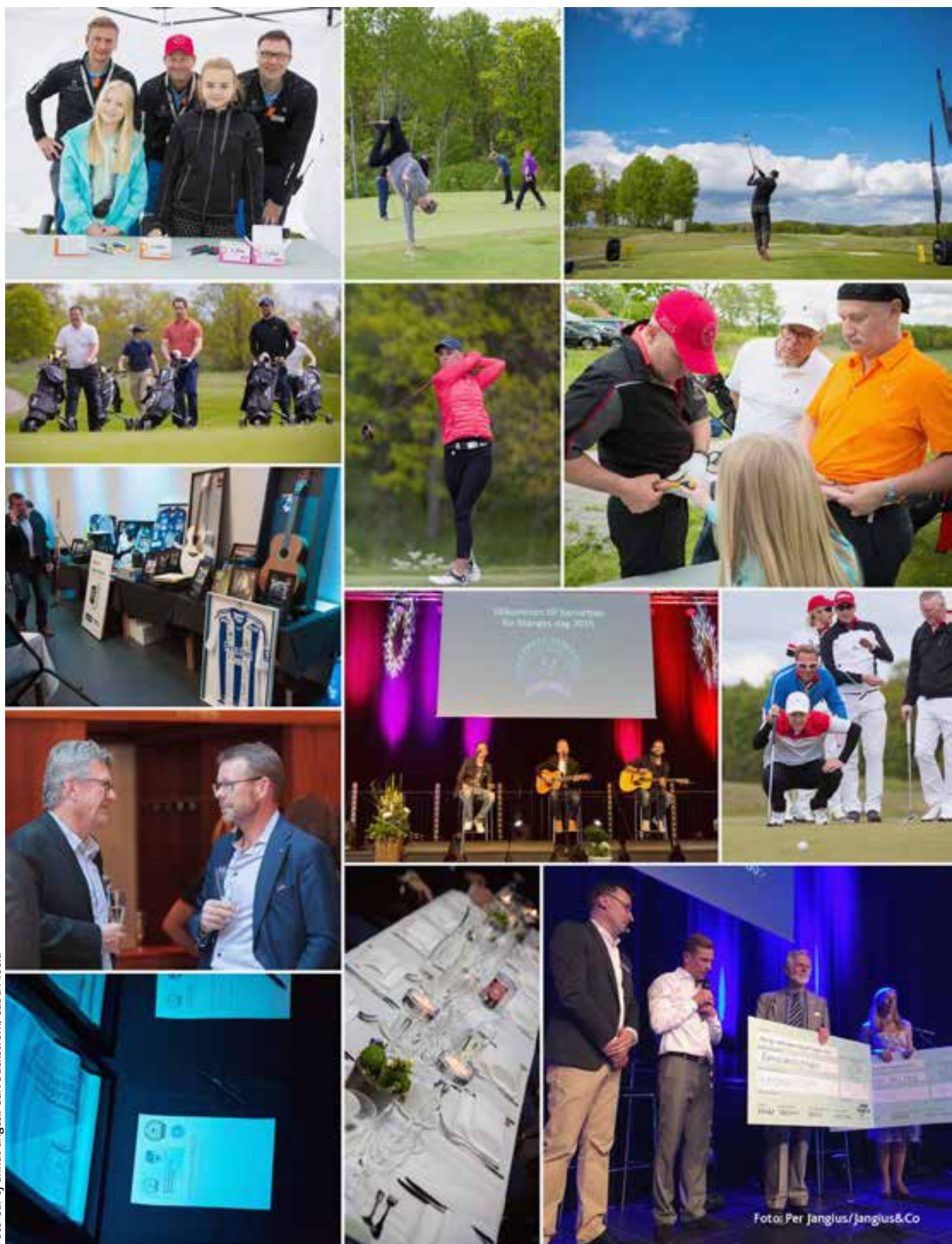


Foto: Per Jangius/Jangius&Co

Manges Dag för Tappra Barn 2015

För femte året i rad gick Magnus Johanssons Dag för Tappra Barn av stapeln på Vesterby Golfbana i Linköping.

"Manges Dag" är ett fantastiskt event som helt och hållet arrangeras för att hjälpa barn som har det svårt. I år gick insamlade medel till Barndiabetesfonden, Ronald McDonald hus och Tjejjouren.

De tre initiativtagarna Niklas Lillman, Micke Berggren och Magnus Johansson hade, tillsammans med projektgruppen, gjort ett fantastiskt arbete och presenterade ett arrang-

emang som blir proffsigare och proffsigare för varje år.

"Allt arbete vi lagt ner under året känns meningsfullt en sån här dag!" vittnar en av projektgruppens medlemmar.

Upplägget är detsamma som tidigare år: att företag med stora hjärtan profilerar sig under en dag på golfbanan tillsammans med kända profiler, och på kvällen hålls en bankett med en stor auktion där alla intäkter går till välgörenhet. Auktionsobjekten varierade med allt från en Breitling-klocka till lyxigt utomhus-Spa, och

liksom förra året slutade kvällen med att Barndiabetesfondens ordförande Johnny Ludvigsson fick ta emot en generös check på 500.000:-

Barndiabetesfonden tackar varmt för den fantasiska gåvan, och hoppas att "Manges dag" fortsätter sitt trevliga event i många år framöver. Evenemang som detta behövs!

Fredrik Johansson, tidigare ordförande i Barndiabetesfondens Riksförening, och medlem i projektgruppen för Manges Dag.



Foto: Carl Bäckström/CaBa Media

Segrare i golftävlingen blev Lag Kim Martin Hasson, tillika med Robert Löfdahl, Mats Ahlenbäck, Kenneth Landström och Andreas Wilzén i bollen.

Svenskarna är generösa!

Ett sekel tillbaka flydde svenskar svält och umbärande i hundratusental. Utvandrarerna fick en fristad i Amerika. En del återvände, som min mormor från Chicago, men de flesta blev kvar. Tiderna ändrades under 1900-talet och Sverige blomstrade. Svenskarna tycks inte ha glömt utan nu ger vi tillbaka en del. Vi kan vara stolta över att människorna i vårt land är beredda att dela med sig av sitt välstånd. Sverige har under många år hört till de främsta givarna när det gäller bistånd till u-länder, och inget land i Europa tar emot tillnärmelsevis så många flyktingar i relation till folkmängd som Sverige.

Denna generösa inställning kan man också se när det gäller insamling

till välgörande ändamål! Det har skett en stor ökning av pengar till välgörenhet i Sverige under senare år. Ett stort antal organisationer får hundratals miljoner kronor per år, främst de som gäller cancer, internationellt arbete med barn, internationellt hjälparbete överlag, men också många andra organisationer.

Barndiabetesfonden har också ökat, men än så länge ligger vi inte ens på 100-i-topp-listan. 2014 slog Barndiabetesfonden rekord med 10 miljoner, men det byggde till icke liten del (3 miljoner) på pengar från fantastiska Lions, som genomfört Röda Fjädern-insamlingen till förmån för Barndiabetesfonden. Samma år ökade Barncancerfonden sin insamling med

50 miljoner och lär i den takten passera 300 miljoner i år. Vi kan bara gratulera! Cancer hos barn är oacceptabelt och ska botas, vilket också glädjande sker i de allra flesta fall (75-80%)! När det gäller diabetes hos barn botas 0%, och trots intensiv behandling varenda dag leder sjukdomen ibland till katastrof! Också oacceptabelt! Men låt oss vara optimister! Vi får hjälpas åt så att generösa svenskar får upp ögonen för Barndiabetesfonden. När vi kommer upp i samma division som många andra välgörenhetsorganisationer så kommer forskningen få fart!

Snart borde vi kunna fira att typ 1 diabetes hos barn kan botas!

Johnny Ludvigsson



Tio år med Bättre Diabetes Diagnostik

I maj 2005 startades den nationella barndiabetesstudien BDD (Bättre Diabetes Diagnostik) med syfte dels att undersöka så att alla barn i Sverige får rätt diabetes diagnos och därmed rätt behandling, och dels att få mer kunskap varför barn insjuknar i diabetes och varför det är dubbelt så hög risk att ett barn att insjuknar i diabetes idag jämfört med för 30 år sedan. Koordinator för BDD-studien är Annelie Carlsson vid Skånes universitetssjukhus, och studien är i stor utsträckning finansierad av forskningsanslag från Barndiabetesfonden.

Det är inte alla barn med diabetes som har klassisk typ 1 diabetes med insulinbrist, och en säker diabetesdiagnostik är därför nödvändig för att rätt behandling ska kunna sättas in. Alla barn med nydebuterad diabetes erbjuds att delta i BDD studien, där alla blodprover initialt analyserades för kända diabetesmarkörer (diabetesantikroppar), ärftlighet för diabetes (HLA-genotyp; en del av ett område på kromosom 6 som påverkar vårt immunförsvar och där vi vet att de flesta som insjuknar i diabetes har en speciell typ) och C-peptidanalys (mått på insulinproduktion) för att identifiera olika diabetestyper. BDD-studien kunde beskriva betydelsen av att analysera C-peptid och olika diabetesantikroppar, samt identifiera vilken HLA-typ barnet hade vid diagnos, för att få en säkrare diabetesdiagnos. Vi fann att cirka 1.5% av alla barn som fått diabetes inte har klassisk typ 1 diabetes - typen med insulinberoende - utan hade den speciella ärftliga typen

av diabetes MODY (Maturity Onset of Diabetes in the Young) där de flesta inte behöver insulin, i alla fall inte initialt, utan vissa behöver tabletter och andra ingen behandling alls. Självklart är det av största betydelse att barn som insjuknar i diabetes får en korrekt diagnos och därmed rätt behandling. Dessa resultat har därför lett till att denna del av BDD-studien idag är en klinisk rutin för alla som insjuknar i diabetes under 18 års ålder, vilket få länder i världen erbjuder.

BDD-studien har också visat att barn med vissa HLA-typer har betydligt högre risk att utveckla diabetes idag jämfört med för 30 år sedan, då det var mindre vanligt för barn att insjukna i diabetes. Dessa fynd stödjer tesen att något nytt i miljön ökar risken för dessa barn som för några decennier hade en mindre risk att utveckla sjukdomen. Studien har också visat att patienter med invandrabakgrund har ökad risk att insjukna i diabetes om de flyttar till Sverige jämfört med invånarna från deras ursprungsländer. Patienter med invandrabakgrund skiljer sig dessutom från övriga patienter angående HLA-typ och diabetesantikroppar, vilket också pekar på att barn med typ 1 diabetes har olika ärftlighet, och kanske att olika miljöfaktorer utgör risk för olika individer.

Alla barnkliniker i hela Sverige är med i BDD-studien, liksom de flesta barn som insjuknar i diabetes, idag 7500 barn. Detta innebär att vi idag har en stor biobank från barn, världsunik tror vi, som kommer att möjliggöra och vara en bra grund för mer forskning varför barn insjuknar i diabetes.

BDD-studien startade alltså för 10 år sedan utan egen finansiering, men

redan från hösten 2005 och alla kommande år därefter har den fått sitt huvudsakliga stöd från Barndiabetesfonden. Detta har absolut varit avgörande för att vi har kunnat fortsätta denna viktiga studie. Vi vill därför tacka Barndiabetesfonden för detta, men också alla barn och föräldrar som deltar i studien. Utan er medverkan är det inte möjligt att lösa diabetesgåtan, TACK!



Docent Annelie Carlsson är överläkare vid Barnkliniken i Lund och koordinator för BDD-studien.

BDD-studiens styrgrupp

Ordförande:

Professor Claude Marcus, Stockholm,

Koordinator:

Docent Annelie Carlsson, Lund

Docent Helena Elding-Larsson, Malmö

Docent Gun Forsander, Göteborg

Professor Sten Ivarsson, Malmö

Professor Johnny Ludvigsson, Linköping

Professor Åke Lernmark, Malmö

Med. Dr Martina Persson, Stockholm

Docent Ulf Samuelsson, Linköping

Docent Ingrid Skelton Kockum, Stockholm

Docent Eva Örtqvist, Stockholm

Världsdabetesdagen 2015

Den 14 november är Världsdiasabetesdagen, en dag som inte minst Barndiabetesfonden och dess Riks- och lokalföreningar under senare år har tagit väl vara på för att sprida information och samla in pengar till Barndiabetesfonden och forskningen kring typ 1 diabetes. Även så i år förstås!

Alla Barndiabetesfondens Lokalföreningar arrangerar insamlingsevent i anslutning till Världsdiasabetesdagen, även om årets scheman inte är fastslagna när denna tidning går i tryck. Många evenemang har tidigare hållits i anslut-

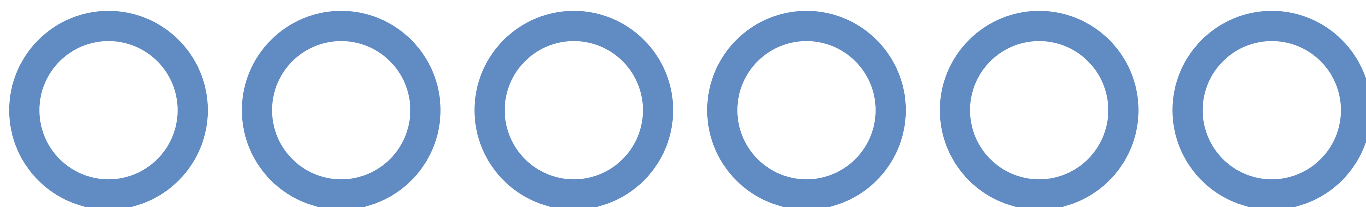
ning till gallerior och köpcentra, och har inkluderat insamlingsbössor, försäljning och information, "Måla luggen blå"-utmaningar, och ansiktsmålning. Andra evenemang har varit exempelvis ljusmanifestationer och föreläsningar. Håll ett öga på lokalföreningarnas sidor på www.barndiabetesfonden.se för att få veta mer!

Det är ännu en stund kvar till den 14 november, men glöm inte att ju större medvetenhet som kan skapas inför Världsdiasabetesdagen, desto mer effektiva blir de aktioner – stora som små

– som går av stapeln på dagen! Du kan till exempel köpa en Lill-Sticke att ge i present; du kan gilla och dela Barndiabetesfonden på Facebook; du kan hitta på en egen utmaning som uppmanar vänner och bekanta att skänka pengar till forskningen via Barndiabetesfondens SMS eller Swish...

Vad ska du göra den 14 november? Gå in på Barndiabetesfondens Facebook-sida och berätta!

Redaktionen





Ett lätt sätt att hjälpa

Skänk 250 kr: SMSa HJÄLTE till 729 29

Skänk 200 kr: SMSa BOTA till 729 29

Skänk 100 kr: SMSa MOTA till 729 29

Skänk 50 kr: SMSa HOPP till 729 29





<http://www.barndiabetesfonden.se>

Pg: 90 00 59-7

Teater i Sövde gav fint resultat



Den 16 augusti spelades teaterföreställningen Alice i underlandet i Sövde. Det var Sövde byalag och Sommarteatern i Ystad som stod för arrangemanget och i ensemblen finns två barn med diabetes.

Vi var fyra stycken från Lokalförningens styrelse som närvarade tillsammans med våra barn och lyckades skramla bra med bössorna så att de gav god utdelning! Vi fick även in 1.500 kr från Ystad sommarteater som sålde lotter och skänkte oss pengarna, samt att Sövde byalag skänkte 5.000kr.

Totalt fick vi in 15.017 kr till Barndiabetesfonden tack vare detta fina initiativ!

*Barndiabetesfondens
Lokalförening Skåne*



EVERYDIABETIC
-diabetestillbehör till alla

Nyss fått diabetes typ 1 i familjen?
Levt med sjukdomen i 40 år?
Vi har produkterna för dig!

Hitta druvsocker i olika smaker,
sötningsmedel, glutenfria mixer,
snacks, choklad och många andra
varor. Hos oss finns också fakta
och inspiration, massor av recept
och annat som gör din vardag
enklare!





Varmt välkommen till
www.everydiabetic.com

Det är tanken som räknas...

Det är med glädje som Barndiabetesfondens kansli noterar en stigande trend att välja en donation till Barndiabetesfonden istället för – eller kanske i kombination med – materiella gåvor vid olika högtidliga tillfällen. Och trenden syns både på givares och mottagares sida! Det är fler som ger på detta vis, men det blir också fler som uttryckligen önskar det inför en högtid. Allt eftersom möjligheterna att skänka enkelt utvecklas, inte minst med snabba elektroniska metoder som Swish och SMS, så blir det ett alltmer vedertaget sätt att visa uppskattning.

Men det kanske inte är så förvånande. Med moderna betalmetoder är det lätt att gå från tanke till handling, och plötsligt får uttrycket att "Det är tanken som räknas" en djupare innebörd...

Ett stort tack till alla er som bidrar på detta sätt!

Travkväll i Rättvik

Måndagen den 13 juli bjöd på strålende sol och just denna kväll hade Barn-diabetesfondens Lokalförening Dalar-na fått möjlighet att synas på Rättviks vackra travbana.

Vi var flera diabetesfamiljer på plats denna kväll och barnen sprang omkring på området med bössor vilka fylldes en efter en! Två lopp kördes till förmån för Barndiabetesfonden, och i de loppen fick våra barn dela ut priserna till vinnarna. I en av pauserna intervjuades undertecknad av speakern Patric Skoglund. Jag fick kort berätta om livet med ett barn med typ 1 diabetes, och betona vikten och behovet av pengar för att föra forskningen framåt. I vår monter delade vi ut information och sålde Sticke, pins och klistermärken. Vi hade även en sjuksköterska på plats som kollade blodsocker på dom

som ville och vågade.

Rättvikstravet skänkte 10% av kvällens inträdesintäkter, Patric Skoglund skänkte sitt arvode, en av hästägarna skänkte 20% av insprungen vinst, och tillsammans med det vi samlade in i bössorna fick vi under kvällen in drygt 40 000 kronor!

Det blev en otroligt lyckad kväll och vi tackar Rättviks travbana för ett fint samarbete och hoppas få komma igen nästa år!

Helena Lindmark, ledamot i Barndiabetesfondens Lokalförening Dalar-na



2015-08-27 arrangerades MjölbyFemman för 14:e gången, ett motionslopp över 5 km där man kan gå, jogga eller springa, med start och mål på Vifolkavallen.

I år deltog ca 550 personer, de flesta anmälda i lag som efteråt fick avnjuta innehållet i en picknickpåse.

I år skänktes överskottet på 25.000:- till Barndiabetesfonden, och Gudrun Hallerfelt fanns på plats för att ta emot checken. Vi hoppas bidraget kommer väl till användning!

IK Akele genom MjölbyFemman-kommittén



Studier att rädda kvarvarande insulinsekretion på gång och på väg!

Som tidigare rapporterats i Sticket så pågår DIABGAD-studien för fullt. I den deltar ett 60-tal barn och ungdomar som behandlats med vitamin D-droppar, Ibuprofen (Ipren) och GAD-vaccin två gånger med en månads mellanrum. Studien fortlöper fint tack vare fin insats från barn, föräldrar och diabetesteam, och i slutet av detta år så bör vi se trender efter 15 månaders uppföljning. Tyvärr är studien liten med endast 15 patienter i varje grupp, så vi kan inte påräkna några dramatiska statistiska skillnader, men hoppas givetvis på att kunna se trender som gör att vi vet hur vi ska gå vidare i nästa steg.

EDCR-studien har också startat där det är tänkt att 20 patienter i åldern 8-18 år ska få behandling med vitamin D, GAD-vaccin x 2, men denna gång i kombination med Etanercept (Enbrel; ett läkemedel som används vid reumatisk sjukdom) under 3 månaders tid. Så här långt har ett antal patienter kommit in i studien. Behandlingen har gått smidigt. Flera har noterat påtagligt minskat insulinbehov, men det är för tidigt att dra några slutsatser. Vi hoppas alla som ska delta rekryteras gan-

ska snart, och sen ser vi med stor spänning fram emot resultatet.

En tredje studie, DIAGNODE, pågår. Det är en pilotstudie med endast tilltänkt 5 vuxna patienter som behandlas med GAD-vaccin givet vid 3 tillfällen direkt in i en lymfkörtel i ljumsken, plus att patienterna åter Vitamin D. I skrivande stund förväntar vi oss patient nr 5 kunna gå in i studien och sen dröjer det något halvår innan vi kan böja yttra oss. Men hittills har behandlingen gått smidigt, utan minsta problem för patienterna.

EE-ASI (Enhanced Epidermal Antigen Specific Immunotherapy trial -1) är en studie som i vinter ska dra igång rekryteringen (i Linköping och i Cardiff, Wales) av en liten grupp patienter i åldern 16-40 år. Dessa patienter ska ha haft typ 1 diabetes sedan minst 3 månader, men får ha haft sjukdomen mycket längre tid, bara de i övrigt uppfyller kriterierna och har kvar viss insulinsekretion, har viss vävnadstyp etc. De kommer att behandlas vid tre tillfällen med en månads mellanrum med en fraktion av proinsulin (förstadium till insulin) bundet till så kallade nanopartiklar av guld, vilket sprutas

direkt in ytligt i huden med hjälp av så kallade microneedles, dvs många utomordentligt små, fina nålar. Tanken är att försöka skapa tolerans mot proinsulin/insulin och stoppa sjukdomsprocessen, precis som tanken är med GAD-studierna. Detta är en pilotstudie med kort tids uppföljning och vi hoppas på stort intresse så att antalet deltagare ganska snabbt kommer in i studien. (Vid intresse kan jag kontaktas på Johnny.Ludvigsson@liu.se)

Mesenchymala stamceller används i en studie på vuxna under ledning av professor Per-Ola Carlsson i Uppsala. En pilotstudie med 10 patienter gav mycket lovande resultat. Rekrytering till huvudstudien pågår för fullt.

Så visst händer det en del! Med starker Barndiabetesfond skulle det hända ännu mer! Förre eller senare, helst snart, ska vi kunna få stopp på sjukdomsprocessen, och kanske börja bota!

Johnny Ludvigsson



96 öre om dagen

är vad det kostar för en familj per år att vara medlem i Barndiabetesfondens Riksförening och närmaste Lokalförening.

Genom ditt medlemskap blir vi fler, och ju fler vi är desto starkare blir vi! Då kan vi påverka mer, och samla in mer pengar till forskningen.

Du behöver naturligtvis inte själv vara drabbad av typ 1 diabetes för att bli medlem – alla kan vi ge vårt stöd ändå!

Låt hjärtat tala – bli medlem!

Anmälningstalong finns på tidningens sista sida.

PS: ett enskilt medlemskap kostar endast 55 öre om dagen per år.

Hej igen!

Jag heter Sandra Åstrand och jag är 18 år. Jag gillar att segla, åka skidor, shoppa och spela instrument. Den här gången ska jag berätta om när jag jobbade och när jag var sjuk.



Som många redan vet, eller redan har upptäckt, påverkas blodsockret när man är sjuk. Dock har jag tidigare inte påverkats så mycket som jag gjorde denna gång. Efter första lektionen i skolan frös jag så otroligt mycket och mådde verkligen dåligt, hade inte så mycket val än att åka hem. Jag menar, det är väldigt svårt att koncentrera sig i skolan när man är sjuk. Väl hemma visade det sig att jag hade feber. Det första jag gjorde var att gå och lägga mig och sova i två timmar. Efter den korta sovstunden hade febern stigit lite till, och då är man inte speciellt sugen på mat heller. Fick verkligen tvinga i mig mat, för man vet ju innerst inne att man mår lite bättre när man får lite energi. Innan jag gick och la mig igen drack jag ett stort glas vatten, tog en värktablett och såg till så att blodsockret var på en bra nivå.

När jag vaknade morgonen därpå mådde jag sjukt mycket sämre, blodsockret var ovanligt högt, feber högre och jag mådde illa. Jag försökte ta extra insulin mot det höga blodsockret, men ingenting hände. Då kände både pappa och jag att vi behövde tips från sjukhuset. Pappa ringde och berättade bakgrunden och de bad oss att testa om jag hade syror, vilket visade sig att jag lite syror. Alltså för att enklare få ner blodsockret, var jag tvungen att bli av med syrorna och för att få bort syrorna var jag tvungen att få ner febern och dricka mycket. Det tog alltså nästan hela förmiddagen innan mitt blodsocker va nere på en bra, jämn nivå och utan syror. Morgonen därpå var likadan som dagen innan. Samma sak gällde, få ner febern, bort med syrorna, få bra nivå på blodsockret. Det var den rutinen som gällde resten av veckan jag var sjuk. Dessutom tror jag aldrig det har varit skönare att vara "frisk". Jag vill även att "normala, friska" människor

” När jag vaknade morgonen därpå mådde jag sjukt mycket sämre

ska förstå hur jobbigt det faktiskt är, att inte bara vara sjuk (som redan är jobbigt) utan ÄVEN ha det här som man måste ta hand om, som måste vara perfekt, annars mår man inte bara 10, 20 eller 50 gånger, utan 100 gånger sämre (enligt mig).

I början av sommaren sommarjobbade jag. Det var väldigt ett roligt, aktivt jobb med många trevliga arbetskamrater. Eftersom jag jobbade som vaktmästare fick jag vara ute i det här-liga sommarvädret (som inte varade länge dock) vilket var det bästa med hela jobbet!

Ur diabetessynpunkt (och även annars) är det jättebra att röra på sig och vara aktiv men för mig som normalt inte är lika aktiv som jag var på jobbet blev den första veckan en chock för mig. Kan lätt säga att det blev en stor skillnad på insulindoserna! Som sagt var den första veckan jobbigast. Antalet känningar ökade brutalt. Oftast var det lätta små känningar (som jag vanligtvis har) men några veckor in på

jobbet märkte jag att mina symptom började förändras. Det tog längre tid för mig att uppfatta känningen. Dagar när jag fick känningar innan jag åkte hem var värst. Eftersom jag körde motorcykel till jobbet var jag tvungen att se till att blodsockret låg på en bra nivå innan jag kunde åka. En dag fick jag en rätt jobbig känning och samtidigt som mina symptom hade förändrats tog det även längre tid innan jag mådde bra igen. Denna eftermiddag fick jag sitta kvar efter jobbet en timme innan kroppen skulle tillåta mig att få åka hem. Det var hemskt.

Dock ska man inte klaga på att ha lite lägre blodsockernivå (bara man inte får för många känningar). En del väldigt aktiva dagar slapp jag till och med ta insulin till lunchen utan att blodsockret rörde sig för mycket. Enligt mig känns det som en befrielse, jag känner mig som jag vore frisk.

*Hej då!
Vi ses i nästa nummer!*



Recept

Trattkantarellsoppa

4 portioner

En krämig soppa att njuta av efter svamputflykten.

- 1 gul lök
- 2 l färsk kantareller
(eller 500 g frysta)
- 1 msk smör
- salt och svartpeppar
- 2 dl grädde
- 4 dl vatten
- 1 hönsbuljongtärning
- 1 msk hackad färsk oregano

Dekoration:

några kvistar oregano

Tillbehör:

en krukad krussallad, skivad apelsin

1. Skala och finhacka löken. Skär kantarellerna i mindre bitar.
2. Hetta upp en kastrull med smör och bryn lök och svamp i några minuter. Strö på salt och peppar.
3. Tillsätt grädde och vatten och smula ner buljongtärningen. Låt sjuda på svag värme i cirka 10 minuter.
4. Servera soppan i djupa skålar och toppa med lite färsk oregano.



Tomat- och lökpaj

1 paj

Vegetariskt och glutenfritt.

Botten

- 100 g smör
- 1½ dl kokosmjöl
- 1 dl mandelmjöl

Fyllning

- 250 g små kvisttomater
- 1 gul lök
- 1 rödlök
- 1–2 vitlöksklyftor
- 1 msk olivolja
- 1 msk flytande honung
- 1 msk balsamvinäger
- 80 g svarta urkärnade oliver
- 300 g fetaosttärningar i olja
- ½ krukad färsk basilika
- 3 ägg
- 2 dl grädde
- salt och svartpeppar
- 2 msk mandelspån

Tillbehör:

1. Sätt ugnen på 200 °C.
2. Blanda ingredienserna till pajdegen och tryck ut den i en pajform. Förgrädda i mitten av ugnen i 10 minuter.
3. Fördela tomaterna över pajbotten.
4. Skala och skiva löken och finhacka vitlöken. Hetta upp en stekpanna med olja och bryn lök och vitlök.
5. Fördela löken över tomaterna och droppa över honung och balsamvinäger.
6. Lägg på oliver och fetaost. Hacka basilikan och strö över.
7. Vispa ihop ägg, grädde, salt och peppar i en skål och häll över pajen. Strö över mandelspån.
8. Grädda pajen i mitten av ugnen i 25 minuter.
9. Servera med en sallad.



Kostrådgivare Ulrika Davidsson

Tips,
inspiration
och enkla
recept

Kassören rapporterar

Denna period omfattar tiden
2015-05-01 till 2015-08-31

Högtidsdagar, födelsedagar, bröllop	37 153:-
Insamlingar, bössor mm	32 366:-
Autogiro	292 860:-
Bidrag från privatpersoner	253 225:-
Till minne av	293 826:-
Kyrkliga aktiviteter	18 887:-
Testamenten	250 000:-
Bidrag från skolor	700:-
Bidrag från LION-klubbar	144 109:-
Bidrag från föreningar	58 545:-
Samarbetsavtal företag	36 120:-
Bidrag från företag	160 050:-
Team tappa barn	2 870:-
Lokalföreningar	282 385:-
Swish	77 102:-
SMS gåva	33 300:-

Magnus Johanssons Dag för Tappa Barn	417 716:-
God Handling	257:-
Charity Storm/Inspons	36 396:-
Hjälte	4 950:-
Ladies Circle	225 252:-

Totalt 2015-05-01 - 08-31
2 658 069:-



Bidrag från Barndiabetesfondens Lokalföreningar

BDFs Lokalförening Linköping	176 170:-
BDFs Lokalförening Stockholm	20 400:-
BDFs Lokalförening Skåne	18 941:-
BDFs Lokalförening Dalarna	17 238:-
BDFs Lokalförening Jönköping	15 222:-
BDFs Lokalförening Skaraborg	13 640:-
BDFs Lokalförening Blekinge	10 914:-
BDFs Lokalförening Uppsala	9 500:-
BDFs Lokalförening Göteborg	360:-



Barndiabetesfonden

utlyser minst 6 miljoner kr år 2015 till forskning vars mål är att förebygga, bota eller lindra diabetes hos barn och ungdomar. Ansökan kan rekvideras från Barndiabetesfondens kansli eller från hemsidan www.barndiabetesfonden.se

Elektronisk ansökan ska ha inkommit senast den 15 oktober 2015 till Barndiabetesfondens kansli. Inkomna ansökningar remitteras till Barndiabetesfondens vetenskapliga råd för bedömning. Beslut om utdelning sker i december år 2015.

Barndiabetesfondens kansli
Gränsliden 10
582 74 Linköping
Tel. 013-105690
kansli@barndiabetesfonden.se

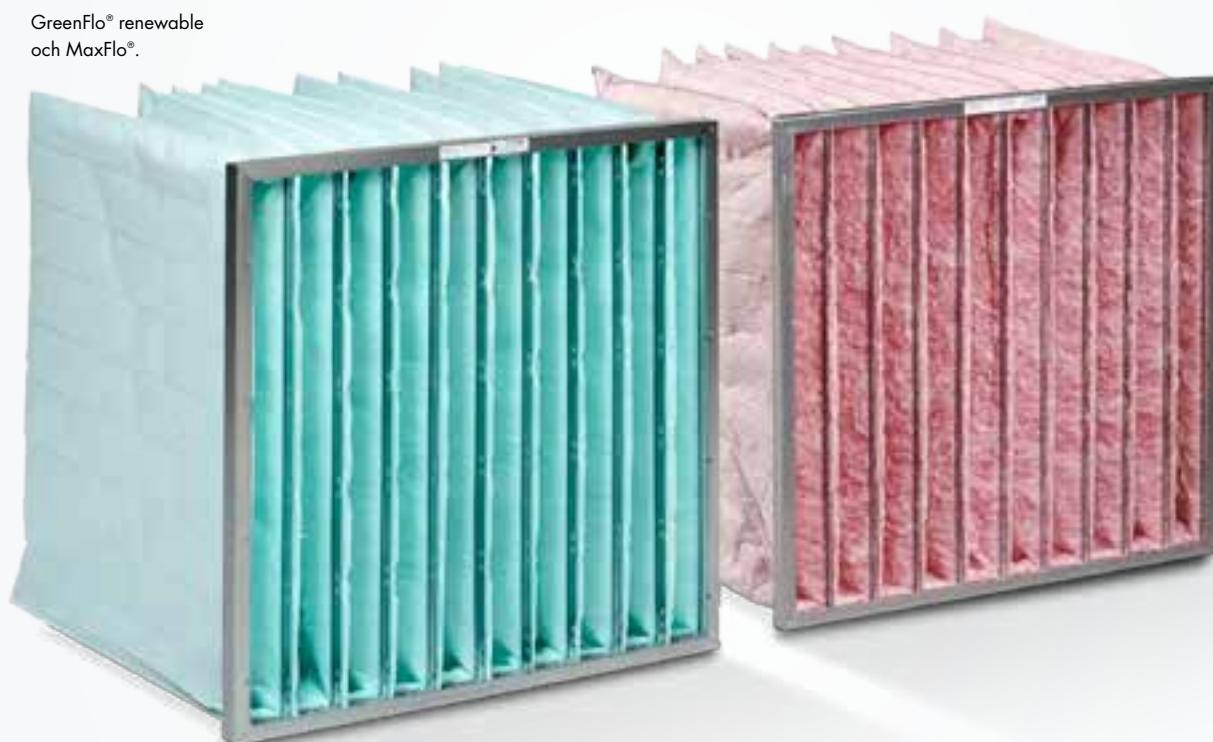
Barndiabetesfondens styrelse

FÖR EN BÄTTRE FRAMTID!

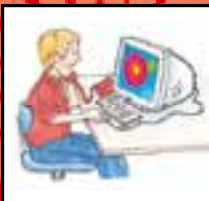
Som utvecklare och tillverkare av filter i miljövänliga och förnyelsebara plastfibrer, utvunna ur stärkelse från växtriket, är vår målsättning att skapa en bättre miljö.

Som bidragsgivare till **BARNDIABETESFONDEN** vill vi bidra med medel till forskningen kring barndiabetes med målsättning att ge de barn och ungdomar som drabbas en bättre framtid.

GreenFlo® renewable
och MaxFlo®.



Tel: 0143-125 80. www.dinair.se



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 • Häradskärsgatan 7 • Box 1529 • 581 15 Linköping

Köp vykort – stöd Barndiabetesfonden



Lagerrensning! Köp fyra förpackningar för 100 kr + porto!
(Ord. pris 40 kr/förp. + porto)

Än har inte vykortet spelat ut sin roll även om en del påstår detta. 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

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



Samarbetspartner
från 2009



Robur

Samarbetspartner
från 2010



Tel: 0143-125 80. www.dinair.se

Samarbetspartner
från 2011



Samarbetspartner
från 2009



Samarbetspartner
från 2010



Samarbetspartner
från 2009



Samarbetspartner
från 2010



Samarbetspartner
från 2011



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