



DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖ
STIFTELSEN FÖR DIABETESFORSKNING



DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN

VUOSIKERTOMUS 2011

SISÄLTÖ

- 4 Toiminta-ajatus
- 6 Mikael Knip, puheenjohtaja
- 8 Johan Eriksson, professori
- 10 Hannele Uusitalo-Järvinen, LT
- 12 Diabetestutkimussäätiön toimintakertomus ja tilinpäätös 2011
- 12 Apurahat
- 16 Viestintä, Hallinto, Sijoitustoiminta
- 18 Sijoitukset, Apuraha-hakemukset ja apurahat
- 20 Leena Moilanen, dosentti
- 22 Diabetestutkimussäätiön hallintoelimet
- 26 Tuloslaskelma ja tase
- 28 Tilintarkastuskertomus
- 30 Hyvä hallintotapa
- 32 Apurahojen jakoperiaatteet, Sijoitustoiminnan periaatteet
- 34 Soile Kivinen, lahjoittaja
- 36 Pekka Merilampi, laamanni
- 38 Lahjoittajat 2011, Auta sinäkin



DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN

VUOSIKERTOMUS 2011

Toimitus: Pirita Salomaa ja KarpaloGroup
Ulkoasu: KarpaloGroup
Paino: Forssa Print, 2012



IHMISARVON KUNNIOITTAMINEN

EETTISYYS

AVOIMUUS

TIETEELLISYYS

RIIPPUMATTOMUUS

YHTEISTYÖKYKYISYYS

KEHITYSHALUKKUUS

Kuva: Gorilla

DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN TOIMINTA-AJATUS

Diabetestutkimussäätiön tarkoituksena on edistää kansainvälisesti korkeatasoista suomalaista diabetestutkimusta, jonka tavoitteena on diabeteksen ehkäisy, diabeteksen hoidon tehostaminen ja diabeetikoiden hyvinvointi.

Diabetestutkimussäätiön arvot

- ihmisarvon kunnioittaminen
- eettisyys
- avoimuus
- tieteellisyys
- riippumattomuus
- yhteistyökykyisyys
- kehityshalukkuus

Diabetestutkimussäätiön toimintastrategia

Tarkoituksensa toteuttamiseksi Diabetestutkimussäätiö harjoittaa monipuolista varainhankintaa sekä tuottavaa ja turvaa sijoitustoimintaa. Varallisuutensa sallimissa puitteissa säätiö jakaa vuosittain apurahoja suomalaisille diabetestutkimushankkeille.

Toiminta-ajatuksensa toteuttamiseksi säätiö tiedottaa diabetestutkimuksen tuloksista ja omasta toiminnastaan. Säätiö voi osallistua Diabetesliiton tiedotustoimintaan, joka parantaa kansalaisten tietämystä diabeteksen riskitekijöistä ja ehkäisykeinoista, diabeteksen hoidosta ja diabeetikona elämisestä.

Säätiö arvostaa kansanterveyden edistämistyötä, jolla on kiinnostavia diabeteksen ehkäisyyn ja hoitoon, kuten lihavuuden ehkäisy, sydänterveyden parantaminen, liikunnan edistäminen.

Säätiön toimintatavat ovat hallinnollisesti joustavia. Säätiö toimii yhteistyössä Diabetesliiton kanssa.

Diabetestutkimussäätiön laatupolitiikka

Tuemme diabetekseen liittyvää korkeatasoista tieteellistä tutkimustyötä ja tutkimustulosten tunnetuksi tekemistä. Toimintaa kehitetään jatkuvasti ottaen huomioon ympäristön muutokset.

Olemme kaikissa ratkaisuisamme riippumattomia ja puolueettomia

Toimintamme perustuu apurahojen jaon suhteen parhaaseen diabetesasiantuntemukseen ja varainhoidon suhteen parhaaseen sijoitusasiantuntemukseen.

TOIMINTAMME ON JULKISTA, AVOINTA JA KAIKKIEN ARVIOITAVISSA.

Mikael Knip, puheenjohtaja

TÄMÄN PÄIVÄN TUTKIMUS ON HUOMISTA HOITOA

Tieteellisen tutkimuksen, näin myös diabetestutkimuksen, rahoitus on Suomessa pirstaleista ja lyhytkestoista. Nuorten, lupaavien tutkijoiden urapolun alku on kivinen, kun rahoitus on epävarmaa, ja samaan aikaan pitäisi ehkä erikoistua oman alansa kliiniseksi osaajaksi sekä rakentaa yksityiselämän perustaa. Mistä tulevat tulevaisuuden varttuneet tutkijat, jos nuorempi tutkijasukupolvi ohjautuu muille urille?

Onneksi nuorten tutkijoiden ahdinkoon on tullut helpotusta. Apulaisprofessorit on otettu jälleen käyttöön, mikä tarjoaa eteneville tutkijoille paremmat edellytykset tutkimustyön tekemiseen. Esimerkiksi lääketieteessä tutkijoiden urapolku ei ole ollut kovin selkeä, mutta viime vuosina on luotu uusia mahdollisuuksia kliinisen työn ja tutkimuksen joustavampaan yhdistämiseen.

Diabetestutkimussäätiö saa vuosittain noin 80 apurahahakemusta, joista yhdelle myönnämme 100 000 euron suuruisen, kaksivuotisen suurapurahan. Säätiö jakaa useita 25 000 euron hankeapurahoja ja lisäksi pienempiä henkilökohtaisia apurahoja väitöskirjatyöntekijöille tai juuri väitelleille. Nykyinen apurahapolitiikkamme on nähdäkseni mielekäs malli tämän kokoiselle säätiölle. Voimme tukea eri uravaiheissa olevia tutkijoita, ja kohdistaa apurahoja senioritutkijoiden lisäksi myös itsenäistyneille nuorille tutkijoille, jotka ovat perustamassa omia tutkimusryhmiään. Juuri tämä taitekohta on usein tutkijanuran vaikein vaihe.

Apurahamme auttavat etenkin uutta tutkimusta; niillä on tärkeä tehtävä tutkimusprojektien käynnistämässä. Alussa olevat tutkimusprojektit eivät välttämättä ole vain nuorten tutkijoiden hankkeita. Varttunutkin tutkija saattaa päätyä aloittamaan uuden idean parissa lähes nollasta, tai sitten jo vastauksen saaneet kysymykset ovat herättäneet tukun uusia.

Uusien tutkimushankkeiden esitutkimukset voivat onnistuessaan tuottaa tuloksia, joiden myötä tutkijoille avautuu tie haakea vaikkapa kansainvälisiä apurahoja. Diabetestutkimussäätiö voi näin ollen auttaa lahjakkaat tutkijat polulle, jota edetessään – ja korkeatasoista tieteellistä tutkimusta tekemällä – he voivat parhaimmillaan turvata tutkimuksensa rahoituksen muutamaa vuotta selvästi pidemmäksi ajaksi.

Esimerkiksi säätiön tuen vaikuttavuudesta soveltuu vaikkapa lapsuusiän diabeteksen mekanismeja selvittävä TRIGR-tutkimus, jonka esitutkimus sai Diabetestutkimussäätiön apurahan 1990-luvulla. Esitutkimus antoi viitteitä siitä, että tyypin 1 diabeteksen puhkeaminen lapsilla on estettävissä: sen tulokset ovat osaltaan myötävaikuttaneet siihen, että TRIGR-tutkimus on sittemmin saanut merkittävää rahoitusta muun muassa Yhdysvaltain terveysvirastolta sen kysymyksen selvittämiseksi, voidaanko sairastumisvaarassa olevien lasten diabetesriskiä vähentää muuttamalla imeväisiän ruokintaa.

Menestys voi antaa odottaa itseään. Kokenut tutkija tietää, että pientenkin kivien kääntäminen on haasteellista, suuria läpimurtoja tapahtuu harvoin. Omalla tutkijanurallani toivon vielä saavani vastauksen kahteen avainkysymykseen: miksi lasten ja nuorten diabetes on Suomessa yleisempää kuin missään muualla maailmassa, ja miten tyypin 1 diabeteksen puhkeaminen voidaan estää lapsilla ja nuorilla.

Toivon mitä parhainta menestystä tutkijanuransa kaikissa vaiheissa oleville diabetestutkijoille sekä valoisa tulevaisuuden näkymiä diabeetikoille: tämän päivän tutkimus on huomista hoittoa. Lisäksi haluan kiittää kaikkia Diabetestutkimussäätiön tukijoita. Tukemalla tutkimusta tuette tuhansien terveyttä.

Mikael Knip, Diabetestutkimussäätiön hallituksen puheenjohtaja, Lastentautiopin professori, Lastenkliniikka, Helsingin yliopisto, Yliääkäri, HYKS lastenkliniikka



“Diabetestutkimussäätiö tukee tutkimuksen tulevaisuutta.”



”Myös tulevat
sukupolvet hyötyvät
tutkimuksestamme.”

Johan Eriksson, professori

HYVINVOINTIA ÄIDEILLE JA VAUVOILLE SUURAPURAHAN TURVIN

Professori Johan Eriksson sai Diabetestutkimussäätiön vuoden 2011 suurimman apurahan: kahdeksi vuodeksi yhteensä 100 000 euroa. Helsingin yliopistossa työskentelevä Eriksson tutkimusryhmineen selvittää elämäntapaohjauksen merkitystä raskausdiabeteksen ehkäisyssä. Olettamuksena on, että estämällä äidin raskausdiabetes voidaan viivyttää ja jopa ehkäistä tyyppin 2 diabetesta sekä vaikuttaa myös tulevien sukupolvien terveyteen.

Riskinä tyyppin 2 diabetes

Raskausdiabetekseen sairastuu kaikista odottajista lähes joka kymmenes, ja raskausdiabeteksen sairastaneista jopa 70 prosenttia sairastuu tyyppin 2 diabetekseen jo seuraavan vuosikymmenen aikana.

Tutkimuksessamme selvitetään säännöllisen liikunnan ja ruokavalioneuvonnan tehoa raskausdiabeteksen ja sikiön liikakasvun ehkäisyssä. Mukana on sekä raskautta suunnittelevia että jo raskaana olevia naisia. Tavoitteena on saada selville, miten elintapaohjaus käytännössä vaikuttaa heidän ravitsemus- ja liikuntatottumuksiinsa sekä elämänlaatuunsa.

Tutkimus tuottaa tietoa liikunnan ja ruokavalioneuvonnan kustannusvaikuttavuudesta. Samoin voimme saada tietoa ennaltaehkäisyohjelman tehosta diabeteksen ilmaantuvuuteen raskauden jälkeen.

Myös lapset hyötyvät

Aiemmissä tutkimuksissa on todennettu, että raskausdiabeteksen sairastaneiden äitien lapset sairastuvat muita useammin diabetekseen. Näin ollen ennaltaehkäisemällä raskausdiabetes voidaan todennäköisesti vaikuttaa myös tulevien sukupolvien terveyteen.

Tutkimukseemme on kutsuttu suuren diabetesriskin naisia Lappeenrannasta ja pääkaupunkiseudulta. Kaikkiaan rekrytoituja on 800. Diabetestutkimussäätiön apuraha mahdollisti sen, että rekrytointi saatiin ylipäänsä tehtyä. Samoin apurahalla on voitu kattaa elintapaohjausta tekevien tutkimushoitajien palkkakuluja.

On tärkeää, että odottavat äidit saavat tietoa siitä miten heidän elintapansa vaikuttavat myös sikiön ja syntyvän lapsen hyvinvointiin. Tutkimushoitajien vastaanotoilla käyneet äidit ovat kiittäneet erityisesti saamaansa lääketieteellistä tutkimustietoa.

Tutkimusta tulevaisuuden hyväksi

Ensimmäiset tutkimustuloksemme julkistetaan vuoden 2013 alussa. Tähän mennessä saamamme alustavat tulokset ovat olleet oikein lupaavia.

Tutkimustyön rahoitusta vaikeuttaa se, että tulokset valmistuvat usein viiveellä. Rahoittajilta vaaditaan uskoa niin tutkijaan kuin tutkimussuunnitelmaankin. Kiitän Diabetestutkimussäätiötä luottamuksesta: hankkeemme tuottaa koko terveyden edistämistoiminnan kannalta välttämätöntä tietoa siitä, mihin voimavaroja on syytä suunnata. Säätiön tuki on pesämuna, joka voi osaltaan auttaa mahdollisen uuden seuranta- ja hoitoketjullin luomisessa.

Hannele Uusitalo-Järvinen, LT

SÄÄTIÖN TUKEMA TUTKIMUS VOI LÖYTÄÄ UUSIA KEINOJA SOKEUDEN EHKÄISYYN

Tampereen yliopiston tutkija Hannele Uusitalo-Järvinen sai vuonna 2011 Diabetestutkimussäätiöltä 20 000 euron suuruisen apurahan diabeettisen retinopatian tutkimiseen. Se on merkittävin sokeutta aiheuttava sairaus työikäisillä ihmisillä länsimaissa. Keskeinen näön menetykseen johtava tekijä on verisuonten lisääntynyt läpäisevyys. Apuraha kohdistuu tutkimukseen, jolla selvitetään verkkokalvon verisuoniston vakauttamista diabeettisessa retinopatiassa.

Lasiaisnäytteitä diabeetikoilta

Diabeettisessa retinopatiassa silmän pienet verisuonet vuotavat nestettä ja verta silmän tarkan näön alueella, jolloin sinne tulee turvotusta, mikä heikentää näkökykyä. Tutkimme solunsisäisen pienen signaalintimolekyylin (R-Ras) merkitystä verisuonten muodostuksessa ja vakauden säätelyssä silmän verkkokalvolla. On osoitettu, että se on keskeisessä tehtävässä verisuonten vakauttamisessa.

Tutkimusta varten keräämme lasiaisnäytteitä diabeetikoilta, jolle tehdään vaikean retinopatian vuoksi silmäkirurginen toimenpide. Suhtautuminen tutkimukseemme on ollut erittäin myönteistä.

Tutkimusaineiston analyysivaihe alkaa keväällä 2013. Toivon mukaan analyysi auttaa meitä ymmärtämään paremmin mitä verkkokalvon verisuonistossa tapahtuu sekä pidemmällä tähtäimellä kehittämään uusia hoitoja, joiden avulla verisuonistoa voidaan vakauttaa ja sokeutumisen riskiä vähentää.

Potilastyö apuna vastausten löytämisessä

Tutkimustyön tekeminen potilastyön rinnalla on motivoivaa. Potilastyössä tulee vastaan vaikeita tapauksia, joita emme vielä pysty hoitamaan niin hyvin kuin tahtoisimme. Asioiden tarkastelu molemmista näkökulmista, niin käytännön tapausten kuin tutkimuksenkin kantilta, laajentaa näkökulmaa ja auttaa keskittymään oleelliseen, mikä hyödyttää sekä potilas- että tutkimustyötä.

Parhaassa työssä olevien ihmisten näkövammautuminen on paitsi inhimillinen tragedia myös yhteiskunnallinen ongelma. Yksittäisen diabeetikon kohdalla suurin riski on aika: mitä pidempään olet sairastanut, sitä todennäköisempiä silmäongelmat ovat. Diabeettisen retinopatian torjunnassa ja etenemisen estämisessä tärkeimpiä keinoja ovat hyvä hoitotasapaino sekä säännölliset silmäkontrollit, jotka mahdollistavat varhaisen hoidon.

Ensimmäinen oma tutkimusryhmä

Tutkimusta tekevä ryhmä on ensimmäinen oma tutkimusryhmäni. On hienoa, että Diabetestutkimussäätiö tukee myös meitä itsenäisen tutkijanuramme alkuvaiheessa olevia tutkijoita. Säätiöltä saamani apurahan turvin olen voinut muun muassa maksaa palkkioita tutkimusryhmäni jäsenille, joista moni on vielä opiskelija.

Tutkijan pitää sietää keskeneräisyyttä ja rahoituksen epävarmuutta. Mahdollisuus auttaa ihmisiä, vastausten löytäminen hankaliin ongelmiin sekä tutkimustyön rahoittajien luottamus ovat merkittäviä kannustimia nuoren tutkijan elämän palapelin kokoamisessa.



Kuva: Janne Viinanen

“Toivottavasti voimme tulevaisuudessa auttaa yhä useampia.”

DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN TOIMINTAKERTOMUS 1.1.–31.12.2011

Apurahat 2011

Diabetestutkimussäätiön tarkoituksena on tukea diabetekseen liittyvää tieteellistä tutkimustyötä ja tutkimustulosten tunnetuksi tekemistä.

Säätiö toteuttaa tarkoitustaan jakamalla apurahoja tieteelliseen tutkimustyöhön ja julkaisutoimintaan. Pyrkimyksenä on diabeteksen ja sen aiheuttamien lisäsairauksien ja sosiaalisten haittojen ennaltaehkäiseminen ja vähentäminen sekä diabeteksen hoidon kehittäminen.

Kulunut vuosi oli Diabetestutkimussäätiön 35. toimintavuosi. Perustamisestaan lukien säätiö on jakanut apurahoja yhteensä 4 269 800 euroa.

Apurahat 2011

Diabetestutkimussäätiö jakoi toimintavuonna apurahoita 374 400 euroa. Apurahan sai 19 tutkijaa, kun hakemuksia oli kaikkiaan 70 kpl (86 kpl vuonna 2010). Ensisijaisesti kaksivuotista apurahaa haki 7, isoa 25 000 euron apurahaa 36, ja pientä apurahaa 27 tutkijaa.

Kaksivuotinen apuraha, 50 000 euroa/vuosi:

Eriksson Johan, professori, Helsingin yliopisto ja Folkhälsanin tutkimuskeskus *"Raskausdiabeteksen ehkäisy elämäntapamuutoksilla (RADIEL)"*.

Raskausdiabetes on merkki äidin kohonneesta diabetesriskistä: jopa 10 %:lla raskausdiabeetikoista tyyppin 2 diabetes todetaan pian synnytyksen jälkeen ja kymmenen vuoden seurantajakson aikana riski sairastua on jopa 70 %. Raskausdiabetes jo sinänsä aiheuttaa vakavia terveysriskejä sekä äidille että lapselle. Raskausdiabetesta sairastaneiden äitien lapsilla on todettu olevan myöhemmin elämässä kohonnut lihavuuden, metabolisen oireyhtymän sekä diabeteksen riski.

Elämäntapamuutoksilla voidaan viivyttää ja jopa ehkäistä tyyppin 2 diabeteksen puhkeaminen. Diabeteksen ehkäisyyn on kuitenkin perinteisesti panostettu vasta silloin, kun ensimmäiset merkit sairastumisesta ovat olemassa. Ihanteellista olisi puuttua riskitekijöihin jo siinä vaiheessa, kun riskit pystytään tunnistamaan, mutta henkilö ei ole vielä sairastunut. Tämän tyyppisiä ehkäisyohjelmia ei toistaiseksi ole tehty raskautta suunnittelevien ja raskaana olevien naisten keskuudessa. Estämällä äidin raskausdiabetes voidaan todennäköisesti vaikuttaa myös tulevien sukupolvien terveyteen.

RADIEL-hankkeen tarkoituksena on luoda seuranta- ja hoitoketjumalli, joka on suhteellisen helposti siirrettävissä kunnan omaksi palveluksi ja palvelun tuottajien toiminnaksi. Se pyrkii tuomaan yhteistyöhön kunnan omia toimijoita konkreettisella tavalla, mutta nostaa esille myös sairastumisvaarassa olevan henkilön oman vastuun.

Isommat apurahat, 12 500–25 000 euroa

Hänninen Arno, LT, Turun yliopisto, 25 000 euroa *"Suoliston luontainen immuunijärjestelmä tyyppin 1 diabeteksessa: ravintotekijöiden ja suolistomikrobien vaikutus diabeteksen syntyyn"*.

Tutkimuksessa pyritään selvittämään diabeteksen kannalta kahden keskeisen ympäristötekijän eli mikrobien ja ruokavalion vaikutusta paksusuolen immuunijärjestelmään. Tutkimushypoteesina on, että ympäristötekijöiden käynnistämät tapahtumat paksusuolen immuunijärjestelmässä johtavat diabeteksen syntyyn liittyvien immuunivasteiden käynnistymiseen haimasaareskeissa tai imusolmukkeissa. Tutkimus tehdään NOD-hiirillä, kudoksenäytteillä ja soluviljelmissä.

Kajantie Eero, dosentti, THL, 25 000 euroa *"Ennenaikainen syntyminen ja glukoosiaineenvaihdunnan varhainen ohjelmoituminen"*.

Tutkimusryhmä on aiemmin todennut, että terveilläkin pikkukeskosina syntyneillä on aikuisiässä muita heikompi sokerinsieto. Lievemmin ennenaikaisena syntyy 5–10 % väestöstä, mutta heidän aikuisiän terveydestään tiedetään vähän. Tämän tutkimuksen tavoitteena on selvittää lievästi ennenaikaisen syntymän vaikutusta aikuisiän sokeriaineenvaihduntaan ja metabolisen oireyhtymän osatekijöihin. Hankkeessa tutkitaan, selittääkö näitä mahdollisia vaikutuksia keskosuuden syy, alkuvaiheen sairaudet tai aikuisiän elintavat, erityisesti liikunta ja fyysinen kunto. Hankkeen tarkoituksena on selvittää, ovatko ennenaikaisina syntyneet henkilöt tyyppin 2 diabeteksen aiemmin tunnistamaton riskiryhmä.

Lagström Hanna, dosentti, Turun yliopisto, 12 500 euroa *"Hyvän kasvuun avaimet: lasten ylipainon varhaiset riskitekijät"*.

Ylipaino on tunnettu tyyppin 2 diabeteksen riskitekijä. Ylipainon ehkäisyyn ja hoitoon ei tällä hetkellä ole tehokkaita menetelmiä. Vanhempien ylipaino lisää lapsen ylipainoriskiä ympäristötekijöiden ja perintötekijöiden välityksellä. Jos riskitekijät tunnistettaisiin varhain, olisi mahdollista puuttua poikkeavaan painonkehitykseen jo alkuvaiheessa. Tämän tutkimushankkeen avulla saadaan aikaisempaa kokonaisvaltaisemmin tietoa lapsuusiän kasvusta erityisesti ylipainon kehittymisen ja ehkäisyn näkökulmasta. Tutkimuksessa kiinnitetään huomiota niin lapseen, hänen perheeseensä kuin kasvuolosuhteisiinkin.

Niinikoski Harri, dosentti, Turun yliopisto, 12 500 euroa *"Imeväisiästä aikuisuuteen ulottuvan elämäntapaneuvonnan vaikutus metabolisen oireyhtymän ja tyyppin 2 diabeteksen ilmaantumiseen"*.

Valtimonkovettumataudin, ylipainon, tyyppin 2 diabeteksen ja monien muiden kansantautiemme syntyyn vaikuttavat osin perintötekijät, mutta myös monet ympäristötekijät säätelevät muutosten kehittymistä jo varhaislapsuudesta alkaen. Suomessa aiemmin toteutettu tyyppin 2 diabeteksen ehkäisy tutkimus (DPS-tutkimus) osoitti elämäntapamuutosten merkityksen diabeteksen ehkäisyssä aikuisilla.

Turussa vuonna 1990 alkanut Sepelvaltimotaudin riskitekijöiden interventio projekti lapsilla eli STRIP-tutkimus on selvittänyt, voidaanko sydän- ja verisuonitautien riskitekijöiden kehittymiseen vaikuttaa pitkäkestoisella, yksilöohjaukseen ja eri tieteenalojen tuottamaan tietoon perustuvalla elämäntapaneuvonnalla.

STRIP-tutkimuksessa kerättyjä tietoja hyödyntäen voidaan nyt tutkia, miten lasten ja nuorten elämäntavat ovat yhteydessä diabeteksen riskitekijöiden kasautumiseen, esim. metaboliseen oireyhtymään. Tämä tutkimus tuo uutta tietoa tyyppin 2 diabeteksen ehkäisystä elämäntapojen avulla jo varhaislapsuudesta alkaen.

Pietiläinen Kirsi, dosentti, Helsingin yliopistollinen sairaala ja Biomedicum, 25 000 euroa *"Lihavuuden, insuliiniresistenssin ja tyyppin 2 diabeteksen uudet molekulaariset mekanismit"*.

Tyyppin 2 diabetes on yleisin lihavuuden liitännäissairaus. Sekä lihavuus että tyyppin 2 diabetes syntyvät monimutkaisista perintö- ja ympäristötekijöiden yhteisvaikutuksista, joita on tavallisissa tutkimusasetelmissä hankala erottaa toisistaan. Suomessa on olemassa mittavat kaksotutkimusaineistot nuorista aikuisista, ja ne antavat erinomaisen mahdollisuuden selvittää erikseen elintapojen ja geenien vaikutuksia lihavuussairauksien ilmaantumiseen ja vaikeusasteeseen.

Aiemmin tutkimusryhmä on osoittanut, että 25-vuotiailla lihavilla identtisillä kaksoilla oli kolme kertaa enemmän rasvaa maksassa 10–25 kg kevyempään parikkiinsa nähden, ja tilaan liittyi selkeä insuliinin toimintavaje. Lihavien ihmisten rasvakudoksessa solujen energian käyttö oli vähentynyt ja rasvakudokseen oli kertynyt tulehdussoluja. Näiden vaikutuksesta elimistön sokeri- ja insuliiniaineenvaihdunta olivat häiriintyneet.

Tässä tutkimushankkeessa selvitetään näiden ilmiöiden epigeneettistä säätelyä. Epigeneettisillä tekijöillä tarkoitetaan geenien toimintaan vaikuttavia, solusukupolvesta toiseen periytyviä säätelytekijöitä, jotka eivät muuta DNA:n emäsjärjestystä. Epigeneettisiä muutoksia syntyy esimerkiksi elintapojen ja muiden ympäristötekijöiden seurauksena. Epigeneettisiä muutoksia lihavuudessa ei tunneta, mutta on todennäköistä, että osa lihavuuden aineenvaihduntasairauksista, tyyppin 2 diabetes mukaan lukien, ovat epigeneettisen säätelyn tuloksia.

Roivainen Merja, dosentti, THL, 25 000 euroa *"Enterovirusvälikkeisen beetasolutuhon molekyyli-tason mekanismit"*.

Enterovirustartunnat ovat yksi tärkeimmistä nuoruusiän diabetekselle altistavista tekijöistä. Tämän tutkimuksen tarkoitus on selvittää mekanismeja, joilla enterovirukset aiheuttavat haiman beetasolujen tuhoutumisen ja/tai toiminnan heikentymisen ja siten saattavat edesauttaa taudin puhkeamista. Tavoitteena on tunnistaa virusvälitteisen beetasolutuhon aiheuttajat ihmisen primääreissä haimasoluissa sekä molekyyli-tasolla että solunsäisten ja solujenvälisen viestiverkoston tasolla. Tarkoitus on myös verrata näitä muutoksia niihin, joita virus aiheuttaa hiiren haiman beetasolumallissa.

Tutkimus on osa tyyppin 1 diabeteksen syntymekanismeja ja -syitä selvittävää tutkimusta, joka saattaa synnyttää uusia näkemyksiä taudin estämiseksi sekä uusia tunnistusmenetelmiä vi-

rusvälitteiselle tyyppin 1 diabetekselle ja sen aiheuttajaviruksille.

Savontaus Eriika, dosentti, Turun yliopisto, 25 000 euroa *"Neuropeptidi Y:n merkitys metabolisen oireyhtymän synnyssä"*.

Neuropeptidi Y on keskus- ja ääreishermostossa laajalti esiintyvä välittäjäaine, jonka tiedetään osallistuvan ruokahalun, energiatasapainon ja verenkierron säätelyyn, ja joka lisääntyy kroonisessa stressissä. Ihmisen neuropeptidi Y-geenissä on löydetty mutaatio, joka lisää neuropeptidi Y:n määrää ja jonka on osoitettu liittyvän sokeri- ja rasva-aineenvaihdunnan häiriöihin.

Tutkimusryhmä on aiemmin kehittänyt siirtogeenisen hiiren, joka yli-ilmentää neuropeptidi Y:tä hermostossa. Tutkimuksen tavoitteena on käyttää hyväksi tätä hiirimallia ja selvittää, miten neuropeptidi Y aiheuttaa haitalliset muutokset rasva- ja sokeriaineenvaihdunnassa. Hypoteesina on, että neuropeptidi Y vaikuttaa suoraan rasvakudokseen ja että estämällä tämä vaikutus voidaan ehkäistä lihavuuden ja siihen liittyvien metabolisten muutosten kehittyminen.

Uusitalo-Järvinen Hannele, LT, Tampereen yliopisto, 20 000 euroa *"Verisuonituksen stabiilisuus diabeettisessa retinopatiassa"*.

Diabeettinen retinopatia on tärkein sokeutta aiheuttava sairaus työikäisillä henkilöillä länsimaissa. Näön menetys johtuu verkkokalvon pienten verisuonten muutoksista, jotka aiheuttavat verenvuotoja ja verkkokalvon turvotusta sekä verkkokalvon hapenpuutetta ja patologisten uudisverisuonien muodostumista – ja lopulta fibroottisia komplikaatioita.

Koska verisuonten lisääntyminen läpäisevyys on keskeinen tekijä diabeettisen retinopatian aiheuttamassa näön menetyksessä, verkkokalvon verisuoniston vakauttaminen voisi olla mahdol-

linen uusi hoitomuoto. Äskettäin on osoitettu, että R-RAS-niminen proteiini on keskeisessä tehtävässä verisuonten kypsymisessä, ja tässä tutkimuksessa selvitetään R-RAS:n ilmenemistä ja toimintaa normaalin verkkokalvon verisuonistossa, kokeellisessa hapenpuutteen aiheuttamassa retinopatiassa ja diabeettisessa retinopatiassa. Lisäksi testataan, voidaanko R-RAS:lla vakauttaa verkkokalvon verisuonitusta hoidollisessa merkityksessä.

Virtanen Jyrki, FT, Itä-Suomen yliopisto, 25 000 euroa *"D-vitamiinisupplementaation vaikutus glukoosiaineenvaihduntaan metabolisessa oireyhtymässä"*.

D-vitamiinin puutoksen on ehdotettu olevan yhteydessä useisiin yleisiin kansansairauksiin, kuten sydän- ja verisuonitauteihin ja diabetekseen. Suomessa D-vitamiinin puutos on yleistä varsinkin talviaikaan. Suomessa myös sokeriaineenvaihdunnan häiriöt ovat yleisiä: noin 40 %:lla keski-ikäisistä miehistä ja noin kolmanneksella keski-ikäisistä naisista on tyyppin 2 diabetes, heikentynyt sokerinsieto tai muu sokeriaineenvaihdunnan häiriö.

Tutkimuksen tarkoituksena on selvittää kahden päivittäisen D-vitamiiniannoksen vaikutusta sokeriaineenvaihduntaan yli 60-vuotiailla henkilöillä, joilla esiintyy D-vitamiinin puutosta ja joilla on korkean painoindeksin lisäksi vähintään kaksi metabolisen oireyhtymän oiretta. Tutkittavat satunnaistetaan kolmeen ryhmään: 1) annoksena 40 µg/vrk D-vitamiinia, 2) annoksena 80 µg/vrk D-vitamiinia tai 3) annoksena lumevalmiste.

Tutkimus kestää vuoden 2011 syyskuusta vuoden 2012 maaliskuuhun, jolloin auringonvalon vaikutuksesta iholla ei synny merkittäviä määriä D-vitamiinia. Sokeriaineenvaihduntaa tutkitaan toistuvilla kahden tunnin sokerirasituskokeilla. Lisäksi selvitetään D-vitamiinista riippuvien geenien ilmentymistä rasvakudoksessa ja monosyyteissä.

Pienemmät apurahat, 7 600 – 10 000 euroa

Ahola Aila, ETM, Helsingin yliopisto ja Folkhälsanin tutkimuskeskus, Biomedicum, 8 000 euroa *"Psykologiset tekijät ja itsehoito tyyppin 1 diabeteksessa"*.

Cederberg Henna, LL, MRes, Oulun yliopisto, 9 500 euroa *"Liikunnan ja geenimuutosten vaikutus insuliiniresistenssiin liittyvien kardiovaskulaaririkkejöiden muutoksiin nuorilla miehillä"*.

Hannonen Riitta, PsL, Kymenlaakson keskussairaala, 7 600 euroa *"Varhain alkaneen tyyppin 1 diabeteksen merkitys lapsen psykososiaaliselle kehitykselle"*.

Lehtoranta Lara, LL, Turun yliopisto ja Turun yliopistollinen keskussairaala, 8 000 euroa *"Diabeetikon sikiön verenkierto"*.

Mikkola Kirsi, FM, Turun yliopisto ja Turun PET-keskus, 9 600 euroa *"α2-adrenergiset, D2-dopaminergiset ja M3-muskarinergiset reseptorit haiman beetasolujen kuvantamisessa"*.

Mursu Jaakko, FT, Itä-Suomen yliopisto, 9 500 euroa *"Hiilihydraattien kansanterveydellinen merkitys, väitöskirjatyon jälkeinen tutkimushanke"*.

Pekkala Satu, FT, Jyväskylän yliopisto, 7 600 euroa *"Mikrobien rooli lihavuudessa ja metabolisessa syndroomassa"*.

Soronen Jarkko, FM, Helsingin yliopisto ja THL, 9 600 euroa *"Uudet molekyyli-tason mekanismit tyyppin 2 diabeteksen synnyssä"*.

Uusitalo Liisa, FT, THL, 10 000 euroa *"D- ja E-vitamiinin sekä karotenoidien merkitys tyyppin 1 diabeteksen kehittämisessä: syntymäkohorttitutkimus diabetekselle geneettisesti alttiilla lapsilla"*.

Viestintä

Diabetestutkimussäätiön apurahat jaettiin toukokuussa. Apurahatiedote meni kohtalaisen hyvin läpi uutisvälineiden verkkosivuilla. Lehdistöiedote julkaistiin myös Diabetesliiton internet-sivuilla Ajankohtaista-palstalla ja säätiön sivustolla.

Diabetes-lehden maaliskuun numerossa oli juttu Diabetestutkimussäätiöstä otsikolla ”Diabetestutkimussäätiön apurahahakemukset seulotaan tiheällä kammalla”. Jutussa olivat haastateltavina tieteellisen valiokunnan sihteeri Leena Moilanen ja tieteellisen valiokunnan puheenjohtaja Jorma Lahtela.

Kesäkuun Diabetes-lehdessä esiteltiin perinteiseen tapaan apurahan saaneet tutkimushankkeet tieteellisen valiokunnan sihteerin, dosentti Leena Moilasan laatimana koosteena. Ison apurahan saaneen Johan Erikssonin haastattelu julkaistiin syyskuun Diabetes-lehdessä. Lehden joka numerossa on Diabetestutkimus-palsta, jolla esitellään ennen muuta suomalaista diabetestutkimusta tutkijahaastattelujen muodossa. Säätiön palstanpää Tue diabetestutkimusta julkaistiin Tutkimus-palstan yhteydessä joka numerossa.

Säätiön uudistettu vuosikertomus jaettiin Diabetes-lehden kesäkuun numeron välissä koko lukijakunnalle. Vuosikertomus käsitti varsinaisen toimintakertomuksen, puheenjohtajan katsauksen otsikolla *Eurooppalaisen diabetestutkimuksen tiekartta*, professori Heikki Hyödyn artikkelin *Apuraha tukee diabeteksen rokotetutkimuksia*, dosentti Heikki Koistisen artikkelin *Diabetestutkimussäätiön apuraha mahdollisti ainutlaatuisen tutkimuksen* sekä säätiön hallituksen jäsenen ja asiamiehen Jarmo Riihelän kirjoituksen *Lahjoittajat ovat mahdollistaneet*

korkeatasoisen diabetestutkimuksen. Vuosikertomus on tutustuttavissa myös säätiön verkkosivuilla.

Säätiön verkkosivuja kehitettiin edelleen ja niihin lisättiin mm. lahjoittajille tarkoitetut maksupainikkeet.

Maailman diabetespäivänä 14. marraskuuta säätiö järjesti yleisöluennon Tampere-talossa. Professori Heikki Hyöty luennoi tyypin 1 diabeteksen syistä ja ehkäisyn mahdollisuuksista, professori Markku Laakson luento käsitteli uusinta tietoa tyypin 2 diabeteksen perinnöllisyydestä ja dosentti Jaana Lindströmin aiheena oli ravinto ja tyypin 2 diabeteksen ehkäisy. Tilaisuudessa oli läsnä noin 200 henkeä. Luennot nauhoitettiin ja ne ovat nähtävissä säätiön kotisivuilla www.diabetestutkimus.fi.

Säätiön viestinnän toteuttamisesta vastasivat Diabetesliiton viestintäpäällikkö Tarja Sampo ja liiton verkkotoimittaja Pirita Salomaa.

Hallinto

Säätiön hallitus piti vuosikokouksensa 26.4.2011. Työvaliokunta piti toimintavuonna neljä kokousta, joista yksi oli sähköpostikokous. Varainsijoitusvaliokunta kokoontui kuusi kertaa ja tieteellinen valiokunta kerran. Diabetesliiton viestintäpäällikkö on osallistunut säätiön hallituksen ja työvaliokunnan kokouksiin. Säätiön puheenjohtajana toimi professori Mikael Knip ja varapuheenjohtajina toimivat johtaja Jouko Oksanen ja laamanni Pekka Merilampi. Säätiön asiamiehenä on ollut yhteyspäällikkö Jarmo Riihelä, joka on toiminut myös säätiön hallituksen ja työ-

valiokunnan sihteerinä. Dosentti Leena Moilanen toimi tieteellisen valiokunnan sihteerinä.

Säätiön taloushallinto hoidettiin Diabetesliitossa. Diabetestutkimussäätiö oli toimintavuonna Säätiöiden ja rahastojen neuvottelukunnan jäsen.

Säätiön sijoitustoiminta

Säätiön varojen sijoittamisesta huolehtii hallituksen nimeämä asiantuntijoista koostuva varainsijoitusvaliokunta, joka on vahvistanut sijoitustoiminnassa noudatettavat periaatteet. Periaatteet löytyvät tämän vuosikertomuksen sivulta 32.

Sijoitusten tuottotavoite muodostuu omaisuuden arvonsäilyvyydestä (inflaatiosta), jako-osuudesta ja puskurista. Edelleen tuottotavoitteeksi oli määritelty 2,5 % + 3,5 % + 1 % = 7 % p.a. Säätiön sijoitusten tuotto oli alijäämäinen eli -6,4 %. Sijoitustoiminnassa on otettu huomioon linjaukset jaettavan apurahasumman jatkuvuudesta, minkä johdosta apurahasumma vuonna 2011 ylitti pitkän ajanjakson tavoitetason, joka oli 3 % omaisuuden käyvästä arvosta. Säätiön työvaliokunta päätti pitää vuoden 2012 apurahasumman 375 000 eurossa.

Sijoitusten tavoiteallokaatio oli vuoden alussa: osakkeet 35–55 %, korkoinstrumentit 25–55 %, yhdistelmärahastot, indeksi- ja vvk-lainat 5–15 %, asuinhuoneistot 5–15 %. Osakekurssien laskun myötä osakeallokaatio laski vuoden aikana ja korkosijoitusten osuus vastaavasti nousi.

Sijoitusvuosi jäi tavoitteesta eurooppalaisten osakkeiden voimakkaan laskun myötä. Säätiön omaisuuden arvo oli vuoden lopussa 10 155 (11 259) tuhatta euroa markkina-arvoin laskettuna. Omaisuudesta oli vuoden lopussa korkosijoituksia 49 (31) %, osake- ja rahastosijoituksia 46 (63) % ja asunto-osakkeita 5 (6) %.

Sijoitusten nettotuotto tuloslaskelmassa oli 1 115 (942) te. Kun omaisuuden käypien arvojen ja kirjanpitoarvojen erotus eli omaisuuden arvostuserot laskivat vuoden aikana 1 790 te, oli sijoitusten kokonaistulos -675 (1 697) te eli -6 (16) % käyville arvoille laskettuna.

Säätiön sijoitustoiminnan tulos on riippuvainen erityisesti pääomamarkkinoiden kehityksestä. Sijoitusnäkyvät vuodelle 2012 ovat haasteelliset reaali talouden kansainvälisistä epätasapainoista johtuen. Säätiön taloudellinen tila mahdollistaa tutkimuksen rahoituksen pitämisen vähintään nykyisellä tasolla.

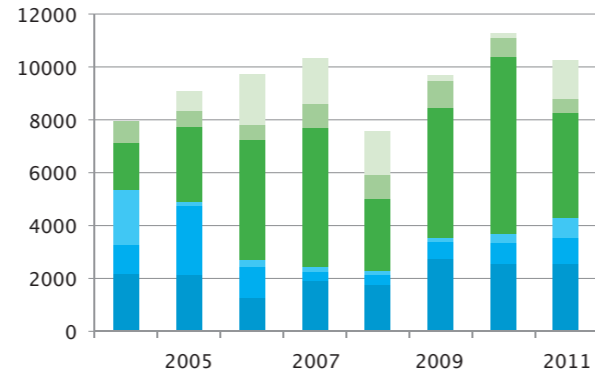
Vuoden aikana säätiö vastaanotti lahjoituksina 27 (39) te. Suurimmat rahastot ovat Osmo Töyrylän, Saara Hurmeen, Riitta Alpiston, Hilja Sirenin ja Arvo Aution muistorahastot. Erittely rahastoista käy ilmi säätiön taseesta.



SÄÄTIÖN SIJOITUKSET JA SIJOITUSTEN TUOTOT

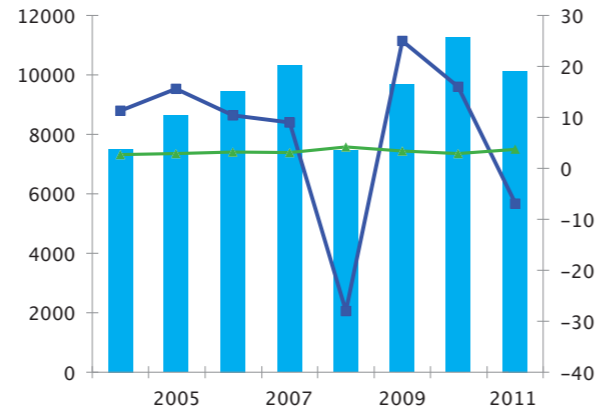
Pääoma käyvin arvoin 2004–2011
(tuhansina euroina)

JVK Korkorahastot Osakkeet
Osakerahastot Asunto-osakkeet Muut



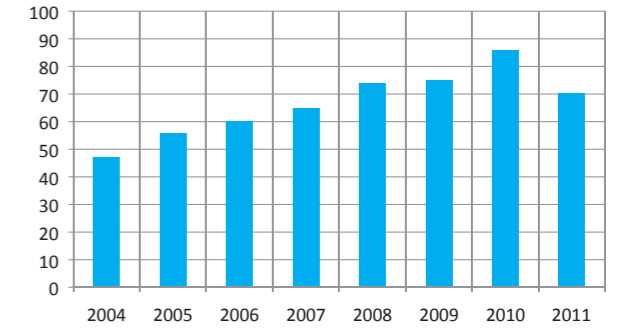
Pääoma käyvin arvoin (tuhansina euroina),
pääoman tuotto prosentti ja apurahojen
osuus pääomasta prosentteina

Pääoma Pääoman tuotto % Apuraha %

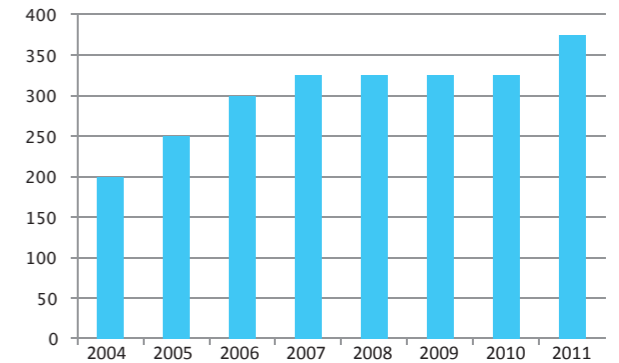


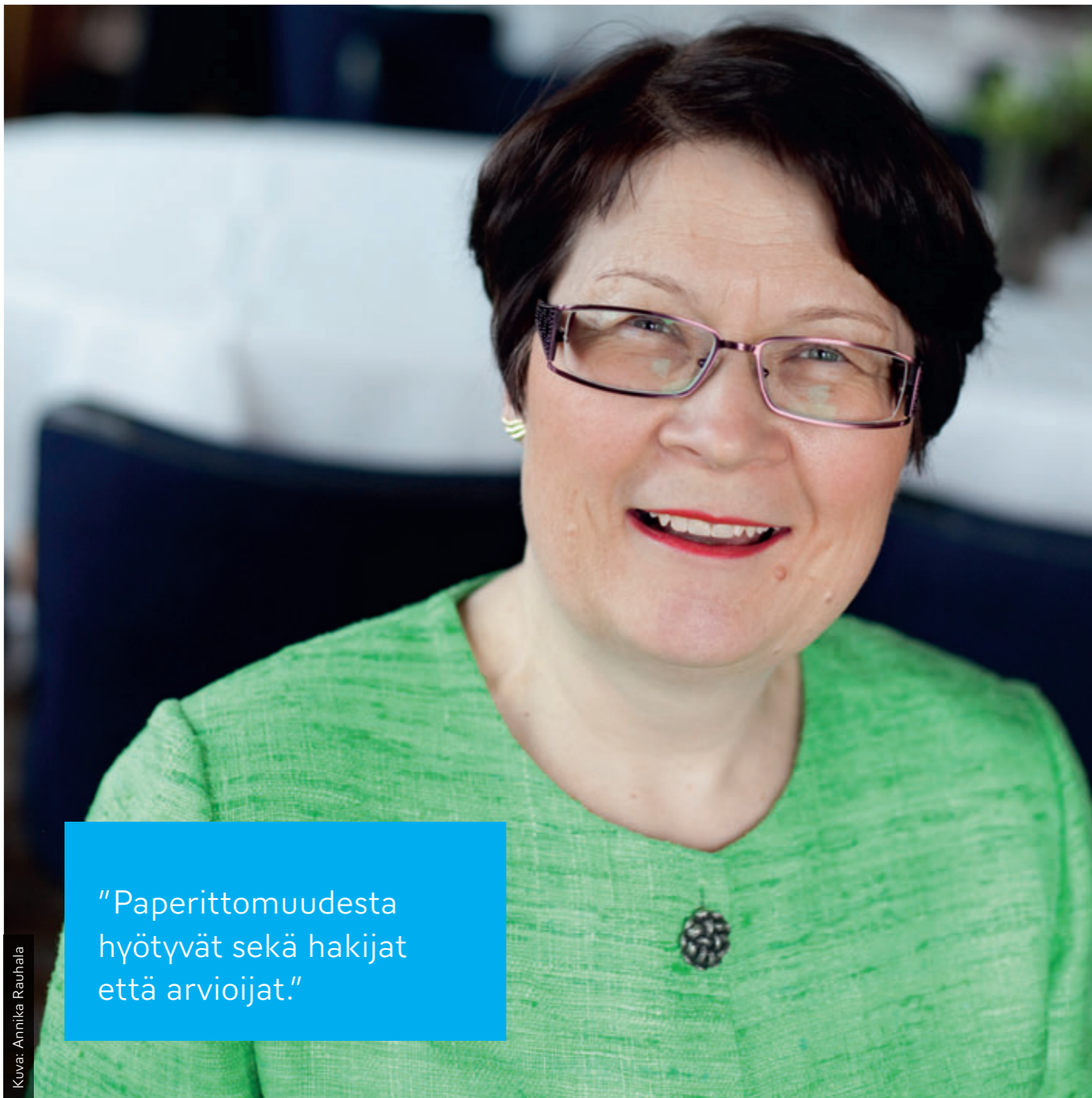
Apurahahakemusten määrä
2004–2011

Apurahahakemukset ja apurahat



Diabetestutkimussäätiön
jakamat apurahat 2004–2011
(tuhansina euroina)





”Paperittomuudesta hyötävät sekä hakijat että arvioijat.”

Leena Moilanen, dosentti

APURAHOJEN SÄHKÖINEN HAKU JA ARVIOINTI ON TULLUT JÄÄDÄKSEEN

Diabetestutkijat hakivat Diabetestutkimussäätiön apurahoja ensimmäistä kertaa sähköisesti tammikuussa 2012. Haku toteutettiin säätiön verkkosivuilla toimivan järjestelmän kautta. Hakutavan uudistus suunniteltiin ja tehtiin vuoden 2011 aikana.

Diabetestutkimussäätiön tieteellisen valiokunnan sihteeri, dosentti Leena Moilanen kertoo miksi hakutapa päätettiin uudistaa.

– Toivomus sähköisestä arviointijärjestelmästä tuli hakemusten arvioijilta eli säätiön tieteellisen valiokunnan jäseniltä. Monessa muussa säätiössä sähköinen apurahajärjestelmä on ollut käytössä jo joitakin vuosia, ja myös apurahojen hakijat ovat näin ollen sinut sen kanssa.

Hakijat hyötivät sähköisestä järjestelmästä monin tavoin. Aiemmin heidän on täytynyt tulostaa ja postittaa paperihakemuksensa useana kappaleena, nyt tarvitaan enää yksi allekirjoitettu paperikopio.

– Sähköinen hakemuslomake ohjaa hakijoita antamaan kaikki tarvittavat tiedot. Hakija voi tallentaa keskeneräisen hakemuksen ja jatkaa sen tekemistä myöhemmin, Moilanen listaa uuden hakutavan muita etuja.

Helpotusta arvioijien urakkaan

Sähköiseen hakemiseen siirtyminen toi suuren helpotuksen apurahahakemusten arvioijien urakkaan. Noin 80 hakemuksen huolellinen läpikäynti ja pisteytys sujuvat nyt aiempaa jouhevammin.

– Hakemusten arviointi tehdään suojatulla verkkosivustolla. Arvioijien ei enää tarvitse kantaa mukanaan valtavaa hakemusnippua, vaan he voivat selata, lukea, kommentoida ja pisteyttää hakemuksia missä tahansa kunhan nettiyhteys toimii.

Arvioijien hakemuksille antamat pisteet tallentuvat järjestelmään, joka asettaa hakemukset niiden saamien pisteiden mukaiseen järjestykseen. Lopullisen päätöksen hakemusten välisestä paremmuudesta tekevät kuitenkin aina arvioijat eli säätiön tieteellinen valiokunta.

Päivitetty versio ensi vuonna?

Sähköinen hakujärjestelmä on nyt läpäissyt ensimmäisen tulikasteensa, mutta kehitettävää löytyy edelleen.

– Järjestelmä toimii ”konepellin alla” hyvin ja helpottaa merkittävästi apurahojen hallinnointia. Sen sijaan käyttäjien toimintoja ja järjestelmän käyttäjävälisyyttä on syytä edelleen parantaa hakijoilta ja arvioijilta saamamme palautteen pohjalta, Leena Moilanen huomauttaa.

Kuvassa vasemmalta lukien Jouko Oksanen, Laura Ihamuotila-Alholm, Erkki Virtanen, Ammi Isokallio, Pekka Merilampi, Esko Lindstedt, Mikael Knip ja Jarmo Riihelä.



DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN HALLINTOELIMET

Hallitus

Hallitus 1.1.–26.4.2011

Professori Mikael Knip, s. 1950, Helsingin yliopisto, puheenjohtaja vuodesta 2007 alkaen, jäsen vuodesta 2000 ja erovuorossa 2015

Laamanni Pekka Merilampi, s. 1948, asianajotoimisto Merilampi Oy, varapuheenjohtaja, jäsen vuodesta 1986 ja erovuorossa 2015

Johtaja Jouko Oksanen, s. 1951, Varma, varapuheenjohtaja, jäsen vuodesta 1990 ja erovuorossa 2012

Professori Per-Henrik Groop, s. 1956, Folkhälsan, jäsen vuodesta 2003 ja erovuorossa 2015

Toimitusjohtaja Jorma Huttunen, s. 1952, Suomen Diabetesliitto ry, jäsen vuodesta 2000 ja erovuorossa 2012

FK Ammi Isokallio, s. 1947, jäsen vuodesta 1995 ja erovuorossa 2012

Ekonomi Soile Kivinen, s. 1961, jäsen vuodesta 2010 ja erovuorossa 2014

Maanviljelysneuvos Esko Lindstedt, s. 1943, jäsen vuodesta 1986 ja erovuorossa 2014

Pormestari Helena Rissanen, s. 1949, Pirkkalan kunta, jäsen vuodesta 2003 vuoteen 2011

Professori Olli Simell, s. 1945, Turun yliopisto, jäsen vuodesta 2007 ja erovuorossa 2015

Toimittaja Kirsti Talsi-Sirkka, s. 1952, Eastpress Oy, jäsen vuodesta 2007 vuoteen 2011

Kansanedustaja Erkki Virtanen, s. 1952, eduskunta, jäsen vuodesta 2005 ja erovuorossa 2013

Valtiopäiväneuvos Matti Väistö, s. 1949, jäsen vuodesta 2000 ja erovuorossa 2012

Yhteyspäällikkö Jarmo Riihelä, s. 1952, Suomen Diabetesliitto ry, asiamies, sihteeri, jäsen vuodesta 2000 ja erovuorossa 2012

Hallitus 26.4.–31.12.2011

Professori Mikael Knip, s. 1950, Helsingin yliopisto, puheenjohtaja vuodesta 2007 alkaen, jäsen vuodesta 2000 ja erovuorossa 2015

Laamanni Pekka Merilampi, s. 1948, asianajotoimisto Merilampi Oy, varapuheenjohtaja, jäsen vuodesta 1986 ja erovuorossa 2015

Johtaja Jouko Oksanen, s. 1951, Varma, varapuheenjohtaja, jäsen vuodesta 1990 ja erovuorossa 2012

KTM Laura Ihamuotila-Alholm, s. 1969, jäsen vuodesta 2011 ja erovuorossa 2015

Professori Per-Henrik Groop, s. 1956, Folkhälsan, jäsen vuodesta 2003 ja erovuorossa 2015

Toimitusjohtaja Jorma Huttunen, s. 1952, Suomen Diabetesliitto ry, jäsen vuodesta 2000 ja erovuorossa 2012

FK Ammi Isokallio, s. 1947, jäsen vuodesta 1995 ja erovuorossa 2012

Ekonomi Soile Kivinen, s. 1961, jäsen vuodesta 2010 ja erovuorossa 2014

Maanviljelysneuvos Esko Lindstedt, s. 1943, jäsen vuodesta 1986 ja erovuorossa 2014

Johtaja Jaakko Pihlajamäki, s. 1954, Etelä-Pohjanmaan Sairaanhoidopiiri, jäsen vuodesta 2011 ja erovuorossa 2015

Professori Olli Simell, s. 1945, Turun yliopisto, jäsen vuodesta 2007 ja erovuorossa 2015

Kansanedustaja Erkki Virtanen, s. 1952, eduskunta, jäsen vuodesta 2005 ja erovuorossa 2013

Valtiopäiväneuvos Matti Väistö, s. 1949, jäsen vuodesta 2000 ja erovuorossa 2012

Yhteyspäällikkö Jarmo Riihelä, s. 1952, Suomen Diabetesliitto ry, asiamies, sihteeri, jäsen vuodesta 2000 ja erovuorossa 2012

Hallintoelimet

Työvaliokunta 1.1.–31.12.2011

Mikael Knip, puheenjohtaja
Per-Henrik Groop
Ammi Isokallio
Pekka Merilampi
Jouko Oksanen
Olli Simell
Jarmo Riihelä, sihteeri

Tieteellinen valiokunta 1.1.–26.4.2011

Dosentti Jorma Lahtela, puheenjohtaja
Professori Markku Laakso
Professori Outi Vaarala
Professori Jorma Viikari
Professori Suvi Virtanen
Dosentti Leena Moilanen, sihteeri

Tieteellinen valiokunta 26.4.–31.12.2011

Professori Outi Vaarala, puheenjohtaja
Dosentti Heikki Koistinen
Professori Markku Laakso
Dosentti Päivi Miettinen
Professori Suvi Virtanen
Dosentti Leena Moilanen, sihteeri

Varainsijoitusvaliokunta 1.1.–31.12.2011

Johtaja Jouko Oksanen, puheenjohtaja
Varatoimitusjohtaja Eero Eriksson
Sijoitusjohtaja Eeva Grannenfeld
Sijoitustoiminnan johtaja Veli-Pekka Heikkinen
Sijoitusjohtaja Hanna Hiidenpalo
FM Jorma Leinonen
Toimitusjohtaja Heikki Nakari
Jarmo Riihelä, sihteeri

Tilintarkastajat

Tero Lindell, KHT
Kalle Kotka, KHT
varalla
Mirja Juusela, KHT
Matti Pettersson, KHT



TULOSLASKELMA

VARSINAINEN TOIMINTA

SIIJOITUKSET

TUOTOT

Pankkitilien korot	1 480,46
Korkotuotot	180 803,77
Osingot	4 781,47
Rahastosijoitusten tuotot	96 739,89
Vuokratuotot	22 069,80
Myyntivoitot	1 144 561,09
	<u>1 450 436,48</u>

KULUT	
Vastikekulut	-7 950,01
Huoneistokulut	-4 862,83
Omaisuudenhoitomaksut	-13 051,73
Myyntitappiot	-152 109,83
Arvonlennukset	-160 293,14
	<u>-338 267,54</u>

KATE

1 112 168,94

VAROJEN KÄYTTÖ

Apurahat	-374 400,00
----------	-------------

SÄÄTIÖN HALLINTO

Hallintokulut	-17 000,00
Tilintarkastuskulut	-2 046,72
Pankkikulut	-1 283,67
Tiedotus	-50 529,29
Matka- ja kokouskulut	-13 755,89
Muut kulut	-3 260,27
	<u>-87 875,84</u>

VARSINAISEN TOIMINNAN TUOTTO-/KULUJÄÄMÄ

649 893,10

VARAINHANKINTA

LAHJOITUKSET

Lahjoitukset	23 665,63
Lahjoitukset nimikkorahastoihin	3 477,72
Siirto nimikkorahastoihin	-3 477,72
	<u>23 665,63</u>

TILIKAUDEN YLI-/ALIJÄÄMÄ

673 558,73

1.1.–31.12.2010

623,73
240 440,97
2 749,59
99 838,62
41 198,67
<u>591 839,59</u>
976 691,17

-8 985,02
-4 263,33
-12 441,79
-1 712,72
-6 900,00
<u>-34 302,86</u>

942 388,31

-324 800,00

-16 000,00
-2 344,23
-1 416,64
-35 670,85
-11 621,86
-2 529,22
<u>-69 582,80</u>

548 005,51

36 189,31
3 227,31
-3 227,31
<u>36 189,31</u>

584 194,82

TASE 31.12.2011

VASTAAVAA

PYSYVÄT VASTAAVAT

SIIJOITUSOMAISUUS

Osakkeet	608 816,32	31 340,86
Asunto-osakkeet	227 171,30	301 131,79
Osakerahastot	3 624 080,37	4 998 050,75
Korkorahastot	821 115,89	538 976,73
Joukkovelkakirjalainat	2 256 313,07	2 232 719,96
	<u>7 537 496,95</u>	<u>8 102 220,09</u>

VAIHTUVAT VASTAAVAT

SAAMISET

Siirtosaamiset	49 858,53	77 131,37
----------------	-----------	-----------

RAHAT JA PANKKISAAMISET

Markkinarahatalletus	965 000,00	0,00
Pankkisaamiset	449 697,72	158 829,70
	<u>1 414 697,72</u>	<u>158 829,70</u>
	9 002 053,20	8 338 181,16

VASTATTAVAA

OMA PÄÄOMA

Peruspääoma	654 227,04	654 227,04
	<u>654 227,04</u>	<u>654 227,04</u>

MUUT RAHASTOT

Nimikko- ja muistorahastot	2 952 489,31	2 949 262,00
Lisäys	3 477,72	3 227,31
	<u>2 955 967,03</u>	<u>2 952 489,31</u>

Edellisten tilikausien ylijäämä

Tilikauden yli-/alijäämä	4 656 158,52	4 071 963,70
	<u>673 558,73</u>	<u>584 194,82</u>
	5 329 717,25	4 656 158,52

VIERAS PÄÄOMA

LYHYTAIKAINEN

Siirtovelat	62 141,88	75 306,29
	<u>62 141,88</u>	<u>75 306,29</u>
	9 002 053,20	8 338 181,16

TILINTARKASTUSKERTOMUS

DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖ STIFTELSEN FÖR DIABETESFORSKNING:IN HALLITUKSELLE

Olemme tilintarkastaneet Diabetestutkimussäätiön Stiftelsen för Diabetesforskning:in kirjanpidon, tilinpäätöksen, toimintakertomuksen ja hallinnon tilikaudella 1.1.–31.12.2011. Tilinpäätös sisältää taseen, tuloslaskelman ja liitetiedot.

Hallituksen vastuu

Hallitus vastaa tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen laatimisesta ja siitä, että ne antavat oikeat ja riittävät tiedot Suomessa voimassa olevien tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen laatimista koskevien säännösten mukaisesti. Hallituksen on huolehdittava siitä, että yhdistyksen kirjanpito on lainmukainen ja varainhoito on luotettavalla tavalla järjestetty.

Tilintarkastajan velvollisuudet

Velvollisuutenamme on antaa suorittamamme tilintarkastuksen perusteella lausunto tilinpäätöksestä ja toimintakertomuksesta sekä säätiölain edellyttämistä seikoista. Tilintarkastuslaki edellyttää, että noudatamme ammattieettisiä periaatteita. Olemme suorittaneet tilintarkastuksen Suomessa noudatettavan hyvän tilintarkastustavan mukaisesti. Hyvä tilintarkastustapa edellyttää, että suunnittelemme ja suoritamme tilintarkastuksen hankkiaksemme kohtuullisen varmuuden siitä, ettei tilinpäätöksessä tai toimintakertomuksessa ole olennaista virheellisyttä tai että hallituksen jäsenet eivät ole syyllistyneet tekoon tai laiminlyöntiin, josta saattaa seurata vahingonkorvausvelvollisuus säätiötä kohtaan, tai rikkoneet säätiölakia tai yhdistyksen sääntöjä.

Tilintarkastukseen kuuluu toimenpiteitä tilintarkastusevidenssin hankkimiseksi tilinpäätökseen ja toimintakertomukseen sisältyvistä luvuista ja niissä esitettävistä muista tiedoista. Toimenpiteiden valinta perustuu tilintarkastajan harkintaan, johon kuuluu väärinkäytöksestä tai virheestä johtuvan olennaisen virheellisuuden riskien arvioiminen. Näitä riskejä arvioidessaan tilintarkastaja ottaa huomioon sisäisen valvonnan, joka on säätiössä merkityksellistä oikeat ja riittävät tiedot antavan

tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen laatimisen kannalta. Tilintarkastaja arvioi sisäistä valvontaa pystyäkseen suunnittelemaan olosuhteisiin nähden asianmukaiset tilintarkastustoimenpiteet mutta ei siinä tarkoituksessa, että hän antaisi lausunnon säätiön sisäisen valvonnan tehokkuudesta. Tilintarkastukseen kuuluu myös sovellettujen tilinpäätöksen laatimisperiaatteiden asianmukaisuuden, toimivan johdon tekemien kirjanpidollisten arvioiden kohtuullisuuden sekä tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen yleisen esittämistavan arvioiminen. Käsityksemme mukaan olemme hankkineet lausuntonne perustaksi tarpeellisen määrän tarkoitukseen soveltuvaan tilintarkastusevidenssiä.

Lausunto tilinpäätöksestä ja toimintakertomuksesta

Lausuntonamme esitämme, että tilinpäätös, joka osoittaa 673.558,73 euron ylijäämää ja toimintakertomus antavat Suomessa voimassa olevien tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen laatimista koskevien säännösten mukaisesti oikeat ja riittävät tiedot yhdistyksen toiminnan tuloksesta ja taloudellisesta asemasta. Toimintakertomuksen ja tilinpäätöksen tiedot ovat ristiriidattomia.

Muut lakiin perustuvat lausunnot

Säätiön varat on asianmukaisesti sijoitettu ja säätiön toimielimille maksettuja palkkoita on pidettävä kohtuullisina. Säätiön tilinpäätös ja toimintakertomus antavat oikeat ja riittävät tiedot säätiön toiminnasta.

Tampereella, huhtikuun 3. päivänä 2012



Tero Lindell, KHT



Kalle Kotka, KHT



1. Johdanto

Yhteiskunta on jo vuosikymmenien ajan osoittanut arvostusta tieteiden tukemiselle myöntämällä yleishyödyllisille säätiöille verovapauksia. Perusta on johdettavissa siitä, että niiden toiminta palvelee ja hyödyttää yhteiskuntaa monin tavoin.

Säätiölaki antaa siviilioikeudellisen säännösperustan Diabetestutkimussäätiölle. Tämä laki ja siihen pohjautuvat, viranomaisen vahvistamat säätiön säännöt ja Diabetestutkimussäätiön laatu- ja sijoitustoiminnan periaatteet ja apurahojen jakoperiaatteet luovat perustan ja ohjeet säätiön toiminnalle.

Diabetestutkimussäätiö on yleishyödyllinen yhteisö. Diabetestutkimussäätiön säännöt ja toiminta täyttävät kaikki seuraavat edellytykset:

1. Se toimii yksinomaan ja välittömästi yleiseksi hyväksi aineellisessa, henkisessä, siveellisessä tai yhteiskunnallisessa mielessä.
2. Sen toiminta ei kohdistu vain rajoitettuihin henkilöpiireihin.
3. Se ei tuota toiminnallaan siihen osallisille taloudellista etua osinkona, voitto-osuutena taikka kohtuullista suurempaa palkkana tai muuna hyvityksenä.

Diabetestutkimussäätiön tarkoituksena on tukea diabetekseen liittyvää tieteellistä tutkimustyötä ja tutkimustulosten tunnetuksi tekemistä.

Diabetestutkimussäätiö toteuttaa tarkoitustaan jakamalla apurahoja tieteelliseen tutkimustyöhön ja julkaisutoimintaan, pyrkimyksenä diabeteksen ja sen aiheuttamien lisäsairauksien ja sosiaalisten haittojen ennaltaehkäiseminen ja vähentäminen sekä diabeteksen hoidon kehittäminen.

Säätiö on oikeutettu vastaanottamaan lahjoituksia, testamentteja ja avustuksia sekä muullakin laillisella tavalla kartuttamaan omaisuuttaan. Tässä toiminnassa vaikuttavat sääntömääräysten lisäksi monenlaiset lahjoittajamääräykset, jotka ulottuvat joskus apurahatarkoituksen ohella myös omaisuuden hallintaan. Määräykset eivät ole tahdonvaltaisia, vaan niitä noudatetaan ja kunnioitetaan.

2. Apurahat

Diabetestutkimussäätiö jakaa apurahoja sääntöjensä mukaisesti säännöllisesti ja jatkuvasti. Jaettavien apurahojen määrä on 3–5 % omaisuuden käyvästä arvosta. Säätiön hallituksen on kuitenkin huolehdittava siitä, että tarkoituksen toteuttaminen on mahdollista myös tulevaisuudessa.

Säätiön hallituksen ja tieteellisen valiokunnan jäsenillä tulee olla selkeät apurahojen jakoperiaatteet apurahojen myöntämiseksi. Hallituksen ja tieteellisen valiokunnan jäsenellä ei ole oikeutta käsitellä tai päättää apurahojen myöntämisestä itselleen, omalle tutkimusryhmälleen tai lähipiirilleen. Hallituksen ja tieteellisen valiokunnan jäsen on myös esteellinen käsittelemään hakemusta, jos hän ei voi tehdä sitä sivuvaikutteista vapaana. Apurahojen myöntäminen ei myöskään saa olla ristiriidassa säätiön tarkoituksen kanssa.

Säätiö edellyttää apurahansaajalta, että hän ei anna apurahastaan edelleen apurahoja tutkimusryhmänsä jäsenille. Sen sijaan apurahansaaja voi maksaa apurahasta palkkaa tutkimusryhmänsä jäsenille.

Verottajalle annetaan asianmukaiset ilmoitukset. Diabetestutkimussäätiö ilmoittaa lain mukaisesti apurahansaajien tiedot Maatalousyrittäjien eläkelaitokselle.

Apurahojen hakemisesta, hakemusten käsittelystä ja päätösten ilmoittamisesta tiedotetaan riittävällä tavalla. Tällöin kiinnitetään erityisesti huomiota siihen, että

1. tieto hakumahdollisuudesta tavoittaa potentiaaliset hakijat;
2. hakemuslomakkeet ja niiden täyttämiseksi annetut ohjeet ovat selkeät ja hyvin saatavilla;
3. hakijat saavat tiedon käsittelytavasta ja aikataulusta;
4. myönnettyistä apurahoista tiedotetaan ilman aiheetonta viivytystä ja samalla annetaan selkeät ohjeet apurahan saajille siitä, miten apurahan nostamiseksi tulee toimia ja miten työn edistymisestä on raportoitava.

3. Tiedottaminen

Diabetestutkimussäätiön hallitus on toiminnassaan avoin ja tiedottaa toiminnastaan. Yhteydenpito julkiseen sanaan ja viranomaisiin on avointa.

Säätiön hallitus laatii vuosittain toiminnastaan vuosikertomuksen lakisääteisen tilinpäätöksen lisäksi.

4. Hallinto

Diabetestutkimussäätiön hallinnossa on toiminnan ja varainhoidon edellyttämä asiantuntemus.

Säätiön hallinnossa olevilla on toiminnan laajuuden edellyttämät sisäiset apurahatoimintaa (apurahojen jakoperiaatteet) ja varainhoitoa koskevat ohjeet (sijoitustoiminnan periaatteet).

Asiantuntijat ja muut luottamustehtävissä toimivat hoitavat tehtävänsä tasapuolisesti.

Hallituksen ja muiden sääntömääräisten toimikuntien kokouksista pidetään pöytäkirjaa. Pöytäkirjat liitteineen säilytetään pysyvästi.

Myönnettyjä apurahoja koskevat ja vastaavat asiakirjat säilytetään arkistoituna vähintään kymmenen vuotta.

Tietosuojaan kiinnitetään erityistä huomiota, ja poistettavat asiakirjat tuhotaan asianmukaisesti.

Hallituksen jäsenet ja muut toiminnan vastuuhenkilöt eivät osallistu käsittelyyn ja päätöksentekoon asiassa, jossa heidän objektiivisesti arvioiden voidaan katsoa olevan esteellisiä. Nämä henkilöt ilmoittavat riittävän kattavasti jäsenilleen omat mahdolliset päätöksenteossa esiin tulevat eturistiriitatilanteet.

Hallintokustannukset ovat kohtuullisia ja suhteutettuja säätiön tarkoituksen toteuttamiseen käytettyihin varoihin.

Säätiö ei myönnä apurahoja tai niihin verrattavia etuja hallituksen jäsenille, toimielimensä jäsenille tai muille luottamushenkilöilleen.

Tilien ja hallinnon tarkastuksesta vastaavat sääntöjen mukaan KHT-tilintarkastajat. Kirjanpito hoidetaan ja tilinpäätösasiakirjat laaditaan kirjanpitosäännösten mukaisesti.

Hallitus vastaa siitä, että säätiöiden valvontaa koskevien säännösten edellyttämät ilmoitukset tehdään valvovalle viranomaiselle määräajassa.

Mikäli säätiön tarkoitusta ei muuttuneiden olosuhteiden vuoksi tai muusta syystä voida enää kokonaan tai joltakin osin toteuttaa, säätiön hallituksen tulee ryhtyä asianmukaisiin toimenpiteisiin. Tällaisia voivat olla sääntöjen muuttaminen tai säätiön lakkauttaminen.

DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN APURAHOJEN JAKOPERIAATTEET

1. Säätiön tarkoituksena on tukea diabetekseen liittyvää tieteellistä tutkimustyötä ja tutkimustulosten tunnetuksi tekemistä.
2. Säätiö toteuttaa tarkoitustaan jakamalla apurahoja tieteelliseen tutkimustyöhön, pyrkimyksenä diabeteksen ja sen aiheuttamien lisäsairauksien ja sosiaalisten haittojen ennaltaehkäiseminen ja vähentäminen sekä diabeteksen hoidon kehittäminen.
3. Säätiö tukee korkeatasoista diabetestutkimusta alkaen perustutkimuksesta. Säätiö tukee myös muuta diabetekseen liittyvää tieteellistä tutkimusta. Ensisijainen arviointiperuste on tutkimushankkeen tieteellinen taso. Tasavahvojen hakemusten välisessä rajanvedossa voidaan lisäksi ottaa huomioon tyyppi 1 ja 2 diabeteksen tutkimuksen tasapuolinen tukeminen, käytännön hoidon tukeminen, alueellinen tai laitokohtainen jakautuminen sekä haetun summan suuruus.
4. Arviointi perustuu tieteellisen valiokunnan viiden jäsenen toisistaan riippumattomaan pisteilyyn. Hallituksen ja tieteellisen valiokunnan jäsenten esteellisyydestä noudatetaan Diabetestutkimussäätiön Hyvä hallintotapa -ohjetta. Tieteellinen valiokunta voi tarvittaessa käyttää myös muita asiantuntijoita.
5. Lahjoittajien tahtoa kunnioitetaan säätiön yleisen apurahojen jakopolitiikan puitteissa.
6. Säätiön hallitus päättää apurahoista tieteellisen valiokunnan esityksen perusteella.
7. Apurahojen hakuaika päättyy vuosittain tammikuun 31. päivää.
8. Ennen kuin apuraha maksetaan saajalle, saaja sitoutuu viimeistään saamisvuoden jälkeen kahden vuoden kuluessa toimittamaan selvityksen apurahan käytöstä ja sen turvin

saaduista tutkimustuloksista Diabetestutkimussäätiön sihteerille. Samalla apurahan saaja lupaa mainita tieteellisissä julkaisuissa, että Diabetestutkimussäätiö on tukenut tutkimusta, ja lähettää säätiölle eripainokset julkaisuun johtaneista tutkimuksista.

9. Säätiön työvaliokunnan suostumuksella apurahan käyttötarkoitusta voidaan muuttaa.

DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN SIOJITUS- TOIMINNAN PERIAATTEET

1. Sijoitustoiminnassa pyritään turvaamaan säätiön toiminnan hoitamiseksi tarvittavat varat ja tuotot sekä lyhyellä että pitkällä tähtäimellä.
2. Varat pyritään sijoittamaan vastuullisesti, tuottavasti ja turvaavasti.
3. Varat sijoitetaan pitkäjänteisesti. Sijoitustoiminnassa pyritään myös lyhyellä aikavälillä korkeaan markkinatuottoon.
4. Sijoitustoiminnassa riskejä pyritään hallitsemaan mm. hajuttamalla sijoituksia instrumenteittain, kohteittain, toimialoittain, valuutoittain ja alueittain. Riskienhallinnassa voidaan käyttää johdannaisinstrumentteja. Myös sijoitusten likvidiys ja säilyvyys pyritään turvaamaan.
5. Sijoitustoiminnassa otetaan huomioon eettiset periaatteet tavassa toimia (ml. sisäpiirisäännökset) ja sijoituskohteita valittaessa.
6. Testamenttilahjoittajia kunnioitetaan. Lahjoituksena saatuja asuinhuoneistoja pyritään pitämään pitkäaikaisena osana sijoitussalkkua.
7. Sijoitustoiminnassa pyritään käyttämään korkeaa ja monipuolista asiantuntemusta.





Kuva: Annika Rauhala

”Huippututkimuksen tulokset näkyvät käytännössä.”

Soile Kivinen, säätiön tukija ja diabeetikon äiti

AUTTAMINEN TEKEE ONNELLISEKSI

Soile ja Lauri Kivisen kuopustytty sairastui diabetekseen 3,5-vuotiaana. Tänä päivänä hän on jo teini-ikäinen, ja Kivisillä on oma nimikkorahasto Diabetestutkimussäätiössä.

– Suomalainen diabetestutkimus on maailman huipputasoa. Täällä tehtävä tutkimus ei ole jäänyt eikä saa jäädä muualla maailmassa tehtävän tutkimuksen varjoon. Tukemalla diabetestutkimusta säätiön kautta voimme omalla pienellä panoksellamme vaikuttaa sen tulevaisuuteen, Soile Kivinen sanoo.

Kivinen pitää diabetestutkimuksen tukemista palkitsevana myös muista hyvistä syistä.

– Tutkimustyön tulokset näkyvät ihan käytännössä, meidänkin perheemme on nähnyt monia isoja harppauksia diabeteksen hoidossa, kun siihen liittyvä tietotaito ja tekniikka ovat kehittyneet. Myös yleinen tietämys diabeteksestä ja sen hoidosta on lisääntynyt.

Diabetes ei ole huutomerkki

Kivinen uskoo, että ihmiset tahtovat auttaa. Se tekee heidät onnellisiksi. Diabetestutkimus tarvitsee hänen mielestään jokaisen yksittäisen tukijan pienenkin lahjoituksen, koska diabetes on ”näkymätön” sairaus.

– Diabeteksen vakavuutta ei ymmärretä samassa mitassa kuin vaikkapa syöpätautien. Diabetes ei ole samalla tavalla suuren yleisön mielenkiintoa ja myötätuntoa herättävä sairaus.

Erilaisia sävyjä elämään

Kivisen perhe on asunut vuosia Belgiassa ja Saksassa. Vuodet ulkomailla tutustuttivat heidät siihen kuinka diabetesta muualla hoidetaan.

– Luotimme kulloisenkin asuinmaamme käytäntöihin diabeteksen hoidossa. Diabeetikolapsea huolehtiminen vieraassa ympäristössä ja kulttuurissa sujui sen raskaudesta huolimatta hyvin. Kokonaan uusia sävyjä diabeteksen hoitoon on tuonut lapsen varttuminen teini-ikäiseksi, Kivinen kuvaa.

Perheitä tuettava

Erityisesti Soile Kivisen sydämellä ovat diabetesta sairastavien lasten ja nuorten sekä heidän vanhempiensa tilanne.

– Ykköstyypin diabeteksen kanssa eletään melkein koko elämä jopa jo vauvaiästä alkaen. Tuen ja tiedon tarve vaihtelee eri ikäkausina, ja myös diabeetikoiden vanhemmat tulee ottaa huomioon. Heidän täytyy jaksaa kannatella lapsiaan ja nuoriaan läpi vaikeidenkin aikojen.

– Moni diabetesta sairastava teini-ikäinen saattaa hoitaa diabetestaan vanhempiaan varten, heitä rauhoittaakseen. Kuitenkin nuorten pitäisi huolehtia hoitotasapainostaan ennen kaikkea oman itsensä ja oman tulevaisuutensa vuoksi, myös Diabetestutkimussäätiön hallituksessa vaikuttava Kivinen pohtii.

Pekka Merilampi, laamanni

DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖ TOTEUTTAA LAHJOITTAJIEN TAHTOA

Diabetestutkimussäätiön tarkoituksena on edistää suomalaista diabetestutkimusta. Säätiö jakaa apurahoja ansioituneille diabetestutkijoille, vuosittain jaettava apurahasumma on yli 350 000 euroa.

Diabetestutkimussäätiön tutkijoille myöntämät apurahat perustuvat säätiön saamiin lahjoituksiin sekä säätiön eduksi tehtyihin testamentteihin. Ne jaetaan tutkijoille lyhentämättöminä.

Säätiön toimielimet tekevät vapaaehtoistyötä ilman palkkiota. Yksi säätiön luottamushenkilöistä on arvostettu lakimies, laamanni Pekka Merilampi. Diabetestutkimussäätiön hallituksen varapuheenjohtaja Merilampi korostaa, että säätiön varainhankinta perustuu yksittäisten ihmisten ja yritysten tahtoon tukea diabetestutkimusta.

- Lahjoitukset ja testamentit ovat elinehto sille, että voimme myöntää apurahoja tutkijoille. Säätiö ei saa rahoitusta mistään muualta kuin niistä sekä sijoitusomaisuutensa tuotoista. Toisaalta säätiö ei käytä varojaan mihinkään muuhun tarkoitukseen kuin tutkimuksen tukemiseen.

Näköalapaikka tutkimuksen hyötyihin

Laamanni on tasavallan presidentin Merilammelle vuonna 1998 myöntämä arvonimi. Merilampi tuntee Diabetestutkimussäätiön toimintaperiaatteet erittäin hyvin, hän on ollut mukana säätiön hallituksessa jo vuodesta 1986.

- Säätiön hallitukseen kuuluva jäsen otti minuun yhteyttä 1980-luvun puolivälissä ja kysyi kiinnostustani tulla mukaan säätiön toimintaan sen hallituksen jäsenenä. Koska tiesin säätiön tärkeän tarkoituksen ja hallituksen korkeatasoisuuden, pidin kunnia-asianani saada tulla mukaan hallitukseen.

Luottamustehtävä Diabetestutkimussäätiössä sopi Merilammelle luontevasti, sillä hänen lähipiirissään oli useita diabetekseen sairastuneita.

- Olen lapsesta asti voinut seurata diabeteksen hoidon kehittymistä ja nähdä, kuinka tutkimus auttaa sekä niitä, joilla on riski sairastua diabetekseen että jo taudin rasittamia. On kuljettu pitkä matka esimerkiksi pistoshoidossa rautanaulan paksuisista neuloista tämän päivän kivuttomiin ja helposti käytettäviin kertakäyttöneuloihin.

Säätiö säästyy lahja- ja perintöverolta

Diabetestutkimussäätiön varainsijoitusvaliokunta huolehtii säätiön varojen vastuullisesta ja turvallisesta, mutta kuitenkin mahdollisimman tuottavasta sijoittamisesta.

- Diabetestutkimussäätiö tekee pitkäjänteisiä sijoituksia, ja testamenttilahjoittajia kunnioitetaan muun muassa siten, että lahjoituksina saatuja asuinhuoneistoja pyritään pitämään pitkäaikaisina sijoituksina.

- Säätiön verkkosivuilla on ohjeet siitä, kuinka säätiölle voi lahjoittaa tai testamentata varoja tai omaisuutta. Säätiön toiminta on verovapaata eikä se näin ollen joudu maksamaan perintöveroa testeista, Merilampi opastaa.

Lisätietoja käytännön menettelyistä on saatavissa Diabetestutkimussäätiöstä. Säätiön asiamiehenä toimii Diabetesliiton yhteyspäällikkö Jarmo Riihelä.



”Kenestä tahansa voi tulla tutkimuksen tukija.”
Katso ohjeet:
www.diabetestutkimus.fi

LAHJOITTAJAT

LAHJOITUKSET NIMIKKORAHASTOIHIN 2011

Muistorahasto

Pitkänen Mari

Merkkipäivärahas

Knip Mikael

Nimikkorahasto

Maijala Kaisa ja Tommi

Muut lahjoitukset 2011

Braunschweiler Hannu

Forss Anna-Liisa

Haukka Antti Antero

Hirvonsalo Mari Elina

Hyvämäki Elina

Hyötyläinen Eila ja Arvo

Kalkas Hertta

Kalliomaa Aarno

Kallio-Mannila Kaija

Kasi Sakari

Kenttä Juhani

Kiukas Maire

Koivula-Laukka Merja

Kujala Sari Susanne

Kulmala Pirjo

Niinimäki Susanna

Novo Nordisk

Pulkkinen Salli

Reinisalmi Leila

Rintakari Esko

Rytkölä Matti tai Satu

Saarinen Timo

Savikuja Rauno

Sirkka Piritta

Varma Keskinäinen Työeläkevakuutusyhtiö

RAHASTOT

Muistorahastot

Alpisto Riitta

Autio Arvo

Heikkinen Irja

Honkanen Armas

Hurme Saara

Järvinen Elma

Koskelainen Raili

Koskiala Kaarlo

Larjavuo Raili

Larjola Hilikka

Lötjönen Ida

Nyström Hans

Pitkänen Mari

Pykälistö Olavi

Ruosteenoja Matti

Siren Hilja

Sjölund Sylvia

Starck Maija-Liisa

Töyrylä Osmo

Yli-Kahri Reino

Merkkipäivärahas

Groop Per-Henrik

Isokallio Ammi

Kangas Tero

Knip Mikael

Lindstedt Esko

Merilampi Pekka

Olin Tenho

Ollila Erkki

Paitula Hannu

Rissanen Helena

Stenius-Kaukonen Marjatta

Virtanen Erkki

Nimikkorahastot

Kivinen Soile ja Lauri

Kukkola Elli

Maijala Kaisa ja Tommi

Mausteaitta Oy

Vaittinen Teuvo

Muut rahastot

Lilly Säätiö

Novo Nordisk

PIENIKIN LAHJOITUS POIKII HYVINVOINTIA DIABEETIKOILLE

Tärkeintä lahjoituksessa ei ole summan suuruus. Valtameretkin koostuvat pienistä pisaroista. Yksityisten henkilöiden ja yritysten rooli lahjoitusten tekijöinä on erittäin merkittävä.

Lahjoitustilit:

Nordea FI87 2001 1800 0262 99

Sampo Pankki FI90 8000 1800 2236 96

OP-Pohjola FI50 5730 0820 4573 60

KIITOS!

Diabetes-
tutkimussäätiö
kiittää



Merkkipäivämuistamiset ja lahjoitukset

Yksityishenkilöiden lahjoitukset ja merkkipäivämuistamiset voi ohjata Diabetestutkimussäätiölle. Päiväsankari saa onnitteluaadressin, jossa on lahjoittajien nimet ja lahjoituksen kokonaissumma. Lahjoittaja voi määrätä, millaiseen tutkimukseen lahjoitus käytetään.

Muistorahastot

Mahdollisten kukkarahojen sijasta muistamiset voi suunnata rahalahjoituksina säätiölle. Omaisille toimitettavasta listasta selviää muistajien nimet ja yhteissumma.

Testamentit

Testamentilla on mahdollista määrätä omaisuus tai osa siitä Diabetestutkimussäätiölle. Säätiö ei joudu maksamaan perintöveroa testeista.

Yrityslahjoitukset

Yritysten lahjoitukset Diabetestutkimussäätiölle ovat verovähennyskelpoisia, kun summa on vähintään 850 euroa tai enintään 50 000 euroa.

Ota yhteyttä, kun suunnittelet lahjoittamista.

DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖ

Diabetestutkimussäätiön asiamies Jarmo Riihelä

Diabeteskeskus

Kirjoniementie 15, 33680 Tampere

p. 03 2860 111, p. 0400 723 660 / Jarmo Riihelä

jarmo.riihela@diabetes.fi, diabetestutkimus@diabetes.fi

www.diabetestutkimus.fi



DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖ
STIFTELSEN FÖR DIABETESFORSKNING

Kirjoniementie 15, 33680 Tampere, p. 03 2860 111, f. 03 2860 422, www.diabetestutkimus.fi