



DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN  
VUOSIKERTOMUS 2015



DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖ  
STIFTELSEN FÖR DIABETESFORSKNING

TOIMITUS: Pirta Salomaa  
ULKOASU: Mainostoimisto Ilme Oy  
PAINO: Hämeen Kirjapaino Oy

## Tue tutkimusta, *tuet tuhansien terveyttä.*

Diabetestutkimussäätiö on Diabetesliiton ja sen jäsenyhdistysten perustama. Säätiön tarkoituksena on edistää suomalaista, kansainvälisesti korkeatasoista diabetestutkimusta, jonka tavoitteena on diabeteksen ehkäisy, diabeteksen hoidon tehostaminen ja diabeetikoiden hyvinvointi.

Säätiö on perustamisestaan lähtien jakanut apurahoja lähes kuusi miljoonaa euroa.



DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖ  
STIFTELSEN FÖR DIABETESFORSKNING

# SISÄLTÖ

*Tue tutkimusta,  
tuet tuhansien  
terveyttä.*

- 5 // DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN TOIMINTA-AJATUS
- 6 // MIKAEL KNIP, PUHEENJOHTAJA
- 9 // TIMO OTONKOSKI, PROFESSORI
- 13 // DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN TOIMINTAKERTOMUS
- 20 // SÄÄTIÖN SIJOITUKSET JA SIJOITUSTEN TUOTOT
- 22 // MARI PULKKINEN, LASTENLÄÄKÄRI
- 24 // DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN HALLINTO 2015
- 28 // TULOSLASKELMA JA TASE
- 30 // TILINTARKASTUSKERTOMUS
- 32 // HYVÄ HALLINTOTAPA
- 36 // LEENA MOILANEN, DOSENTTI
- 38 // LAHJOITTAJAT



Toimintamme on julkista ja  
kaikkien arvioitavissa.

# DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN TOIMINTA-AJATUS

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

## ARVOT

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

## TOIMINTASTRATEGIA

Tarkoituksensa toteuttamiseksi Diabetes-tutkimussäätiö harjoittaa monipuolista varainhankintaa sekä tuottavaa ja turvaavaa 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 ehkäisyn keinoista, diabeteksen hoidosta ja diabeetikona elämisestä.

Säätiö arvostaa kansanterveyden edistämistyötä, jolla on kiinnostavia diabeteksen ehkäisyyn ja hoitoon, kuten lihavuuden ehkäisyyn, sydänterveyden parantamiseen ja liikunnan edistämiseen.

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

## LAATUPOLITIIKKA

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

## OLEMME KAIKISSA RATKAISUISSAMME RIIPPUMATTOMIA JA PUOLUEETTOMIA

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

## HYVÄÄN HOITOTASAPAINOON KANNATTA AINA PANOSTAA

*Tätä kirjoitettaessa on juuri vietetty WHO:n Maailman terveystapaivää, jonka teemana oli ensimmäistä kertaa diabetes. Kansainvälinen päivä nosti otsikoihin diabeetikoiden määrän kasvun ja diabeteksesta aiheutuvat kustannukset. Esimerkiksi Suomessa diabeteksen hoitokustannusten osuuden terveydenhuollon menoista arvioidaan olevan noin 15 %.*

Kuva: Annika Rauha

Diabeteksestä uutisoitaessa unohtuu helposti, että suurin osa diabeteksen aiheuttamista terveydenhuollon kustannuksista johtuu diabeteksen lisäsairauksista. Lisäsairauksien syntyyn myötävaikuttaa huono hoitotasapaino, jonka taustalla voivat olla esimerkiksi pyrkimykset säästää diabeetikoiden hoidosta.

Diabetestutkimuksella on myönteinen vaikutus diabeetikoiden hoitotasapainoon: uudet hoitovälineet, lääkkeet, teknologiat ja menetelmät helpottavat ja tukevat omahoitoa. Kun resursseja korkealuokkaisen tutkimuksen tekoon leikataan, vaikutetaan samalla mahdollisuuksiin säästää terveydenhuollon menoissa.

Kustannuksia tarkasteltaessa on olennaista arvioida kokonaiskuvaa. Tänä päivänä tehdyillä säästöillä, esimerkiksi tutkimuksessa tai diabeteksen hoitovälineissä, voi olla kauaskantoisia vaikutuksia. Huonosta hoitotasapainosta aiheutuva lisäsairauksien lasku tulee maksettavaksi ehkä noin 30–40 vuoden päästä, ja todennäköisesti moninkertaisena alkuperäiseen säästöön verrattuna.

Myös diabeteksen ehkäisyyn ja tunnistamiseen sekä niihin liittyvään tutkimukseen on perusteltua panostaa. Tyypin 2 diabetesta tietämättään sairastavien määrä on kääntynyt Suomessa laskuun, mikä on äärimmäisen tärkeää lisäsairauksien ehkäisyyn kannalta. Sillä mitä pidempään diabeetikko on ilman asianmukaista hoitoa, sitä todennäköisemmin hänelle kehittyy lisäsairauksia.

Kun puhutaan diabeteksen hoidon kustannuksista, asioita tarkastellaan usein vain numeroiden valossa. Diabeetikot, heidän elämänlaatussa ja

mahdollisuutensa saada mahdollisimman hyvää hoitoa jäävät paitsioon. Usein myös hyvä hoitotasapaino ja elämänlaatu saatetaan asettaa vastakkain. Kuitenkin, kun diabeetikko on hyväksynyt oman sairautensa, voi hänen hoitotasapainonsa olla hyvä elämänlaadun kärsimättä.

Tyypin 1 diabetes puhkeaa keskimäärin 12 vuoden iässä. Tyypin 1 diabeetikko voi pärjätä vuosia tai vuosikymmeniä pelkällä insuliinilääkityksellä – ja välttyä lisäsairauksilta. Hoitopaikka voi tutkitusti tukea hänen sitoutumistaan omaan hoitoonsa ja mahdollisimman hyvän hoitotasapainon ylläpitoon.

*Suurimmat kustannukset  
johtuvat diabeteksen  
lisäsairauksista.*

Tässä vuosikertomuksessamme esitellään apurahamme saanut tutkimus, jonka tavoitteena on selvittää, kuinka hyvin niin sanottu motivoiva haastattelu soveltuu murrosikäisiä diabeetikoita hoitavien diabeteslääkärien työkaluksi. Tukemalla nuoria diabeetikoita autamme elämänsä alussa olevia yksilöitä suurten numeroiden takana. Diabetestutkimusta tehdään elämän, ei isojen otsikoiden vuoksi. Kiitos arvokkaasta tuestasi.

## UUDET TEKNOLOGIAT MAHDOLLISTAVAT OIKEIDEN POTILASSOLUJEN TUTKIMISEN

*Diabetestutkimussäätiön 100 000 euron suurapurahan vuonna 2015 saaneen kantasolututkimuksen professori Timo Otonkosken tutkimusryhmä selvittää haiman beetasolujen tuhoutumiseen johtavia tapahtumia. Tutkimus pyrkii edistämään diabeteksen uusien lääkehoitojen kehittämistä.*

Haiman beetasolut ovat avainpelureita diabeteksessä: tyyppin 1 diabetes johtuu niiden tuhoutumisesta. Beetasolut ovat keskeisiä myös tyyppin 2 diabeteksessä, sillä ne ”päättävät”, kenelle diabetes puhkeaa.

- Kun halutaan tutkia diabeteksen syntymechanismia ja etsiä parannuskeinoja, pitää tutkia beetasoluja, sanoo professori Otonkoski.

Beetasoluja on mahdotonta poimia tutkitavaksi ihmisestä. Otonkosken tutkimusryhmä hyödyntääkin kantasoluteknologiaa, jonka avulla kenen tahansa ihmisen iho- tai verisoluisia voidaan tuottaa beetasoluja laboratoriossa.

- Aikuisista saadut, erilaistuneet solut ohjelmoidaan uudelleen varhaiselle kantasoluasteelle. Näin tuotetut iPS-solut ovat samanlaisia kuin alkion kantasolut. Ne ovat monikykyisimpiä soluja ja pystyvät erilaistumaan esimerkiksi juuri beetasoluiksi, Otonkoski kuvailee.

### MALLINA MONOGEENINEN DIABETES

Otonkosken ryhmä on tutkinut perinnöllisiä harvinaisia diabetesmuotoja, kuten MODY-diabetesta. Se on nuorella iällä alkava, yhden geenin mutaation aiheuttama sairaus.

- Itseäni kiinnostaa erityisesti vastasyntyneen diabetes. Olemme tunnistaneet Suomessa viimeksi kuluneelta 30 vuodelta sata diabeetikkoa, joiden sairaus on puhjennut alle yhden vuoden iässä. Heistä noin puolella sairaus on yhden geenin aiheuttama.

Harvinaiset yhden geenin aiheuttamat diabetesmuodot ovat Otonkosken mukaan arvokkaita malleja, joista voidaan oppia paljon.

[Jatkuu seuraavalla sivulla. ▶](#)

*Suomalainen  
diabetestutkimus olisi  
paljon köyhempää  
ilman asialle omistau-  
tunutta säätiötä.*

- Tutkimme, mitä yhden geenin mutaatio aiheuttaa laboratoriossa tuotetulle solulle. Voimme nähdä sairauden synnyn kokeellisessa mallissa: beetasolut kuolevat tai muuttuvat virheellisesti toimiviksi. Olemme myös pystyneet korjaamaan virheen siten, että korjatut solut toimivat normaalisti.

## DIABETEKSEN HOIDON TULEVAISUUS ON VALOISA

Otonkosken tutkimusryhmän tavoite ei ole kehittää solunsiirtohoitoja, vaan tehdä parempia sairausmekanismien kokeellisia malleja: miten beetasolu kehittyy, toimii ja vaurioituu geneettisten mekanismien kautta.

- Diabeetikoiden kannalta merkittäviä ovat uudet lääkehoidot, joita voidaan kehittää kokeellis-

ten mallien avulla. Uudet lääkkeet voivat liittyä esimerkiksi beetasolujen säilyttämiseen tai niiden toiminnan elvyttämiseen, Otonkoski arvioi.

Diabetestutkimussäätiön apuraha kattaa noin viidesosan ison tutkimushankkeen kuluista. Diabeteksen hoidon tulevaisuus näyttää professori Otonkoskesta valoisalta.

- Kun katsoo taaksepäin, näkee miten paljon diabetestutkimuksessakin on tapahtunut. Ei ole syytä olettaa, että kehitys pysähtyisi, uskoo jo vuodesta 1983 diabetesta tutkinut professori.

Julkisen rahoituksen niukkuus on tehnyt suurten tutkimushankkeiden rahoituksesta yhä haasteellisempää.

- Siksi säätiöiden merkitys korostuu. Suomalainen diabetestutkimus olisi paljon köyhempää ilman asialle omistautunutta säätiötä, Otonkoski sanoo. 🌱

“Diabeetikoiden kannalta merkittäviä ovat **uudet lääkehoidot.**”



Jokainen lahjoitus on  
aarteen alku.

## DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN TOIMINTAKERTOMUS 1.1.–31.12.2015

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

Säätiö toteuttaa tarkoitustaan jakamalla apurahoja tieteelliseen tutkimustyöhön ja julkaisu-toimintaan. Pyrkimyksenä on diabeteksen ja sen aiheuttamien lisäsaireuksien ja sosiaalisten haittojen ennaltaehkäiseminen ja vähentäminen sekä diabeteksen hoidon kehittäminen.

Kulunut vuosi oli Diabetestutkimussäätiön 39. toimintavuosi. Perustamisestaan lukien säätiö on jakanut apurahoja yhteensä 5 947 300 euroa.

### APURAHAT 2015

Diabetestutkimussäätiö jakoi toimintavuonna apurahoina 450 000 euroa. Apurahan sai 22 tutkijaa, kun hakemuksia vastaanotettiin kaikkiaan 101 (89 kpl vuonna 2014). Hakemusten taso oli tänäkin vuonna erinomainen.

Suurapurahahakemuksia (kaksivuotiset apurahat) oli 12 kpl (20 kpl vuonna 2014), yksivuotisia hankeapurahahakemuksia 39 kpl (29), henkilökohtaista-/työskentelyapurahaa haki 50 tutkijaa (36).

Eniten hakemuksia saatiin Turun yliopistosta (23,8 % hakemuksista), Itä-Suomen yliopiston

Kuopion yksiköstä (21,8 %) sekä Helsingin yliopistosta (20,8 %).

Hakemuksista 63 kappaletta liittyi tyyppin 2 diabeteksen tutkimukseen, 33 tyyppin 1 diabeteksen tutkimukseen ja 10 raskausdiabeteksen tutkimukseen. Neljä hakemusta koski muita diabetestyyppisiä. Yksi hakemus voi liittyä useampaan aiheeseen.

Suurimman, 100 000 euron, apurahan sai professori **Timo Otonkoski**. Otonkosken tutkimusryhmä tutkii diabetekseen assosioituvia geenejä. Toisen suurapurahan, 50 000 euroa, saanut professori **Tapani Rönnemaa** tutkimusryhmineen tutkii metformiinilääkitystä raskausdiabeteksen hoidossa.

### KAKSIVUOTINEN APURAHA, 50 000 EUROA / VUOSI

**Otonkoski Timo**, LKT, professori, Helsingin yliopisto, lääketieteellinen tiedekunta, molekyyli-neurologian tutkimusohjelma

Professori Otonkosken tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnettiin henkilökohtainen apuraha: **Lithovius Väinö**, LK, 5 kk, 9 000 euroa ”Potilaslähtöiset iPS-solut: Diabetestutkimuksen uusi työkalu”.

Jatkuu seuraavalla sivulla. ▶

Useimmat sekä tyypin 1 että tyypin 2 diabetekseen assosioituvat geenit liittyvät haiman beetasoluihin, siis insuliinin eritykseen. On kuitenkin epäselvää, miten nämä geenivaikutukset johtavat tautiin. Harvinaiset yhden geenin aiheuttamat eli monogeeniset diabetesmuodot ovat arvokkaita malleja, joiden kautta voimme oppia paljon.

Tutkimuksen tarkoituksena on hyödyntää viimeaikaista kehitystä kantasoluteknologian ja perintöaineksen eli genomin muokkauksen alueella. Monogeenista diabetesta sairastavien solunäytteistä tuotetaan monikykyisiä iPScantasoluja, jotka erilaistetaan edelleen haiman saarekesoluiksi.

Tutkimusryhmä kykenee tuottamaan insuliinia erittäviä soluja, joiden avulla voidaan tutkia tautimutaatioon liittyviä häiriöitä. Ensimmäisinä hankkeina ryhmä tutkii STAT3- ja Insuliini-geenin aiheuttamaa diabetesta.

Mekanismit näissä ovat hyvin erityyppisiä; oletuksena on että STAT3-geenimutaatio johtaa haimassa beetasolujen erilaistumisen häiriöön, ja lisäksi koko kehon taholla autoimmunitietin syntyyn. Tätä tutkimusryhmä selvittää myös uuden siirtogeenisen hiirimallin avulla.

Insuliini-mutaatiot taas johtavat beetasolujen kuolemaan ns. ER-stressin kautta. Tätä mekanismia pidetään yleisesti hyvin tärkeänä sekä tyypin 1 että tyypin 2 diabeteksen synnyssä.

Tutkimusryhmä kehittää ihmisen beetasoluihin perustuvan kokeellisen mallin, jonka avulla voidaan löytää uusia lääkkeitä. Projektiin liittyy myös tautimutaatioiden korjaus soluissa, mikä

parantaa koemallin luotettavuutta, ja saattaa tulevaisuudessa johtaa geeniterapiasovelluksiin solusiirtoihin yhdistettynä.

#### KAKSIVUOTINEN APURAHA, 25 000 EUROA / VUOSI

**Rönnemaa Tapani**, LKT, professori, Turun yliopisto/TYKS sekä Oulun yliopisto/OYS

Professori Rönnemaan tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnettiin henkilökohtainen apuraha: **Paavilainen Elisa**, LL, 4 kk, 8 000 euroa ”*Metformiini raskausdiabeteksen hoidossa – metaboliset pitkäaikaisvaikutukset lapsen 9 vuoden iässä*”.

Metformiini on vanha tablettimuotoinen diabeteslääke, jota on alettu käyttää myös raskausdiabeteksen hoitoon insuliinin asemesta. Turussa ja Oulussa satunnaistettiin vuosina 2005–2010 yhteensä 317 naista saamaan joko metformiinia tai insuliinia raskausdiabeteksen hoitoon. Metformiinin todettiin olevan turvallinen ja tehokas, vaikkakin noin neljännes äideistä tarvitsi sen lisäksi insuliinia riittävän hyvän sokeitasapainon saavuttamiseksi.

Muissa tutkimuksissa on todettu, että raskausdiabeetikkoäitien lapsilla on suuri riski saada metabolinen oireyhtymä. Metformiinin mahdollisia pitkäaikaisvaikutuksia niiden lasten kehitykseen, joiden äitien raskausdiabeteksen hoidossa sitä on käytetty, ei kuitenkaan tunneta juuri lainkaan. Tässä tutkimuksessa selvitetään raskauden aikana metformiinia saaneiden äitien lasten terveyttä

yhdeksän vuoden iässä vertaamalla näitä lapsia insuliinihoitoa saaneiden äitien lapsiin.

Jos metformiinia ja insuliinia saaneiden äitien lapset todetaan yhtä terveiksi, metformiinista voi tulla ensisijainen lääke raskausdiabeteksen hoidossa, ja suurin osa äideistä välttyisi näin insuliinihoidolta.

#### YKSIVUOTISET APURAHAT, NOIN 25 000 EUROA

**Hukkanen Janne**, dosentti, Oulun yliopisto ja Oulun yliopistollinen sairaala, 25 000 euroa. Dosentti Hukkasen tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnettiin seuraava työskentelyapuraha: **Hassani Nezhad Gashti Fatemeh**, MSc, 6 kk, 12 000 euroa ”*Pregnane X receptor (PXR) activation as a causative factor of hepatosteatosis*” (Pregnani X reseptorin (PXR) aktivaatio maksan rasvoittumisessa).

**Kalliokoski Teemu**, LT, Turun PET-keskus, 20 000 euroa. LT Kalliokosken tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnettiin henkilökohtainen apuraha: Kalliokoski Teemu, LT, 12 kk, 12 300 euroa ”*Haiman insuliitin osoittaminen PET-kuvantamismenetelmien avulla*”.

**Lehto Markku**, dosentti, Folkhälsanin tutkimuskeskus, Helsingin yliopisto, 25 000 euroa. Dosentti Lehdon tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnettiin henkilökohtainen apuraha: myöhemmin nimettävä Post doc

-tutkija, 8 kk, 19 200 euroa ”*Search for diagnostic and therapeutic tools for bacterial infections in patients with diabetes*” (Diabeetikoiden bakteerinfektioiden toteamisen ja hoidon uusien keinojen etsintä).

**Pulkinen Mari-Anne**, LT, HUS, Lastenkliniikka ja Jorvin sairaala, OYS, lastenkliniikka, 23 800 euroa. LT Pulkinen tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnettiin seuraavat henkilökohtaiset apurahat: Pulkinen Mari, LT, 1 kk, 2 400 euroa, **Tuomaala Anna-Kaisa**, LT, 1 kk, 2 400 euroa ”*Motivoivan haastattelun ja intensiivisen diabeteskoulutuksen vaikutus hoitotasapainoon murrosikäisillä huonossa hoitotasapainossa olevilla tyypin 1 diabeetikoilla*”.

**Savontaus Eriika**, LT, Turun yliopisto, Farmakologia, lääkekehitys ja lääkehoito sekä TYKS/Kliininen farmakologia, 25 000 euroa. LT Savontaus tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnettiin henkilökohtainen apuraha: myöhemmin nimettävä opiskelija, 4 kk, 6 400 euroa ”*Melanokortiinien merkitys lihavuuteen liittyvässä diabeteksessä ja verisuonisairauksissa*”.

**Tarvainen Mika**, FT, dosentti, Sovelletun fysiikan laitos, Itä-Suomen yliopisto, Kuopio, 25 000 euroa. Dosentti Tarvainen tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnettiin seuraavat henkilökohtaiset apurahat: **Lipponen Jukka**, FT, 6 kk, 14 400 euroa, **Kuoppa Pekka**, FM, 4 kk, 9 000 euroa ”*Diabe-*

Jatkuu seuraavalla sivulla. ▶



teksen monitorointi – glukoositasapainon arviointi ei-invasiivisia fysiologisia mittauksia käyttäen”.

**Toivonen Raine**, FT, Lääketieteellinen tiedekunta/Biolääketieteen laitos, Turun yliopisto, 25 000 euroa. FT Toivosen tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnettiin seuraavat henkilökohtaiset apurahat: Toivonen Raine, FT, 6 kk, 14 000 euroa, **Glader Otto**, LuK, 3 kk, 4 500 euroa ”*Characterization of migratory dendritic cells of colon lamina propria and their role in breaking the peripheral tolerance leading to autoimmunity and type 1 diabetes*” (Paksusuolen vaeltavien dendriittisten solujen rooli autoimmunitietin ja tyypin 1 diabeteksen kehittämisessä).

**Vähä-Mäkilä (os. Liljeroos) Mari**, FT, Lasten ja nuorten klinikka, TYKS, 25 000 euroa. FT Vähä-Mäkilän tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnettiin seuraava henkilökohtainen apuraha: Vähä-Mäkilä Mari, FT, 3 kk, 7 200 euroa ”*Syynnynäinen immunitaatio tyypin 1 diabetesta ennakoivien autoimmuuni-ilmiöiden ja betasolutuhoon selittäjänä (DIPP-PAMP)*”.

#### HENKILÖKOHTAISET APURAHAT (TYÖSKENTELYAPURAHAT)

**Havula Essi**, FM, Helsingin yliopisto, Biotekniikan instituutti ja Bio- ja ympäristötieteen laitos, 3,5 kk 7 400 euroa ”*Transcriptional control of dietary sugar metabolism and homeosta-*

*sis by ChREBP-Mlx*” (Transkriptiotekijä ChREBP-Mix ravinnon sokerin aineenvaihdunnan ja homeostaasin säätelijänä).

**Heinonen Sini**, LL, Helsingin yliopisto, Lihavuustutkimusyksikkö, Diabetes- ja lihavuustutkimusohjelma, 10 000 euroa ”*Rasvakudoksen metabolia hankitussa lihavuudessa*”.

**Helminen Olli**, LK, Lastentautien klinikka, Oulun yliopisto, 4 800 euroa ”*Sokeriaineenvaihdunnan muutokset prekliinisessä tyypin 1 diabeteksessä ja taudin puhkeamisen ennustaminen*”.

**Honka Henri**, LL, Valtakunnallinen PET-keskus, Turun yliopisto, 8 400 euroa ”*Lihavuusleikkauksen ja suolistohormonien aineenvaihdunnalliset ja verenkierrölliset vaikutukset tyypin 2 diabeetikoilla*”.

**Klemetti Miira**, LL, HUS, Naistenklinikka, 6 000 euroa ”*Viimeaikaiset trendit tyypin 1 diabeetikkojen raskauksissa – vaikutukset äitiin ja lapseen*”.

**Lallukka Susanna**, LK (tutkimustyön suoritusajaksi LL), Helsingin yliopisto ja tutkimuslaitos Minerva, 5 kk 10 000 euroa ”*Miten metaboliseen oireyhtymään liittyvä ja liittymätön rasvamaksa poikkeavat toisistaan?*”.

**Lankinen Maria**, FT, Itä Suomen yliopisto/Kuopio, Kansanterveystieteen ja kliinisen ravitsemuksen laitos, 9 600 euroa ”*Ruokavalion vai-*

*utus lipidiaineenvaihduntaan henkilöillä, joilla on kohonnut paastoglukoosi, ja seerumin rasvahappo-happokoostumuksen yhteys glykemiaan ja tyypin 2 diabeteksen esiintyvyyteen*”.

**Lehtoranta Lara**, LL, Turun yliopisto, Nais-tenklinikka, Sydäntutkimuskeskus, 10 000 euroa ”*Diabeetikon sikiön verenkierto*”.

**Le Thi Thanh An**, FT, Turun yliopisto, Turku Centre for Biotechnology, 10 000 euroa ”*Discovering early markers of Type 1 Diabetes: molecular patterns and virus signatures*” (Tyypin 1 diabeteksen varhaisten merkkien etsintä).

**Miettinen Maija**, ETM, THL, Helsingin yliopisto, 10 000 euroa ”*D-vitamiini ja tyypin 1 diabetes*”.

**Rönö Kristiina**, LL, Helsingin yliopisto, Kätilöopiston sairaala, Naistentaudit ja synnytykset, 10 000 euroa ”*Elämäntapaintervention vaikutus raskausdiabeteksen ilmaantuvuuteen sekä diabetes-riskissä olevien naisten liikuntatottumuksiin*”.

**Saurus Pauliina**, MSc, Haartman Instituutti, Helsingin yliopisto, 10 000 euroa ”*Regulation of podocyte apoptosis, a major mechanism of podocyte loss in diabetic nephropathy*” (Podosyyttien ohjelmoidun solukuoleman säätely, podosyyttikadon selittäjä diabeettisessa nefropatiassa).

## VIESTINTÄ

Vuoden 2014 vuosikertomus jaettiin Diabetesliiton Diabetes-lehden tilaajille kesäkuun lehden mukana, lehden levikki on noin 57 000 kpl. Varsinaisen toimintakertomuksen ja puheenjohtajan pääkirjoituksen ohella vuosikertomus sisälsi neljä henkilöhaastattelua.

Vuosikertomus on luettavissa säätien verkkosivuilla, painotuotteena sen voi tilata Diabetesliiton verkkosivujen D-kaupasta.

Diabetes-lehdessä julkaistiin toimintavuonna kuusi säätien ilmoitusta, yksi puolen sivun ilmoitus jokaisessa lehdessä.

Säätien apurahojen saajat julkistettiin huhtitoukokuun taitteessa. Lehdistötiedote jaettiin Newsdesk-palvelun kautta, lisäksi apurahoista tiedotettiin säätien ja Diabetesliiton verkkosivuilla.

Kuopion Musiikkikeskuksessa 14.11. järjestettyyn Maailman diabetespäivän yleisöluennotilaisuuteen osallistui noin 60 kuulijaa. Tilaisuudessa kuultiin kaksi luentoa: dosentti **Leena Moilasen** luento Teknologia diabeteksen hoidon apuna sekä professori **Jussi Pihlajamäen** luento Diabeteksen hoito – leikkausta, lääkettä vai elämäntapa. Molemmat luennot ovat katsottavissa säätien diabetestutkimus.fi-verkkosivuilla.

Säätien verkkosivuilla oli vuoden aikana hieman enemmän kävijöitä kuin edellisvuonna, yhteensä noin 8 800 kävijää. Suurin mielenkiinto sivuihin kohdistui apurahojen hakuaikana tammi-kuussa, apurahojen saajien julkistuksen alla

Jatkuu seuraavalla sivulla. ▶

huhtikuussa sekä Maailman diabetespäivänä 14.11.

Säätiön viestinnän käytännön toteuttamisesta vastasi Diabetesliiton verkkotoimittaja **Pirita Salomaa**.

## HALLINTO

Säätiön hallitus piti vuosikokouksensa 29.4.2015. Työvaliokunta piti toimintavuonna kolme kokousta. Varainsijoitusvaliokunta kokoontui kuusi kertaa, ja tieteellinen valiokunta kerran. Diabetesliiton verkkotoimittaja on osallistunut säätiön hallituksen ja työvaliokunnan kokouksiin.

Säätiön puheenjohtajana toimi professori **Mikael Knip** ja varapuheenjohtajina toimivat **KTM Jouko Oksanen** ja **LT Markku Saraheimmo**. Säätiön asiamiehenä on ollut yhteyspäällikkö **Jarmo Riihelä**, joka on toiminut myös säätiön hallituksen ja työvaliokunnan sihteerinä. Dosentti **Leena Moilanen** toimi tieteellisen valiokunnan sihteerinä.

Diabetestutkimussäätiö oli toimintavuonna Säätiöiden ja rahastojen neuvottelukunnan jäsen.

Kaikissa toiminnoissaan Diabetestutkimussäätiö on noudattanut laatimaansa Hyvä hallintotapa -ohjeistusta [www.diabetestutkimus.fi/hallintotapa](http://www.diabetestutkimus.fi/hallintotapa)

## LÄHIPIIRITOIMET

Säätiön hallituksen jäsenille ja asiamiehelle ei ole maksettu palkkaa eikä palkkiota. Hallituksen jäsenille ja asiamiehelle maksettiin matkakulu-

korvauksia yhteensä 2 336 euroa. Säätiön tilintarkastajille, Idman & Vilén Grant Thornton Oy tilintarkastusyhteisö, on maksettu tilintarkastuspalkkiota yhteensä 4 709 euroa.

Säätiön hallituksen ja tieteellisen valiokunnan jäsenille ei myönnetä apurahoja. Säätiön lähipiiriin kuuluvalla voidaan jakaa apurahoja samoin edellytyksin kuin ei-lähipiiriin kuuluvalla. Hallituksen ja tieteellisen valiokunnan jäsenet ovat esteellisiä käsittelemään lähipiiriinsä kuuluvien henkilöiden apurahahakemuksia.

Säätiö maksoi hallinto- ja viestintäpalveluista Suomen Diabetesliitto ry:lle omakustannushinnan 20 000 euroa.

## SIJOITUSTOIMINTA

Säätiön varat on sijoitettava pitkällä aikavälillä turvallisesti ja kilpailukykyisen vuosittaisen tuoton antavasti. Tavoitteena on, että vuosittain maksetaan apurahoina 3–5 % omaisuuden arvosta, ja että jaettavaa apurahasummaa ei tarvitse laskea edellisestä vuodesta. Lisäksi tavoitteena on, että omaisuuden reaaliarvo säilyy.

Sijoitustoiminnassa otetaan huomioon säätiön hallituksen vahvistamat hyvän hallinnon periaatteet. Hallituksen ja varainsijoitusvaliokunnan jäsenille ei makseta palkkioita eikä heille myönnetä mitään suoria tai epäsuoria taloudellisia etuja. Säätiön hyvän hallinnon periaatteissa korostetaan toiminnan perustumista asiantuntemukseen, tehokkuuteen, läpinäkyvyyteen ja riippumattomuuteen – tämä koskee myös sijoitustoimintaa.

Kaikki toiminta tähtää säätiön toiminnan tar-

koituksen toteuttamiseen, eikä toiminnalla saa tuottaa kellekään säätiön toiminnassa osalliselle omaa suoraa tai epäsuoraa taloudellista tai muuta etua.

Monet yksityishenkilöt ovat testamentanneet säätiölle asuntoja ja muuta omaisuutta. Lisäksi säätiö on saanut merkkipäivä- ja muita lahjoituksia. Vastuu näiden varojen hallinnasta edellyttää säätiöltä moitteetonta ja tehokasta toimintaa diabetestutkimuksen hyväksi.

Testamenttilahjoittajia kunnioitetaan. Lahjoituksena saatuja asuinhuoneistoja pidetään pitkäaikaisena osana sijoitussalkkua kuitenkin markkinatilanteen ja tavoiteallokaation puitteissa.

Säätiön sijoitusten tuottotavoite muodostuu omaisuuden arvonsäilyvyydestä (inflaatiosta), jako-osuudesta, hallintokuluista ja puskurista. Vuoden 2015 tuottotavoite oli 0,5 % + 3,0 % + 1 % = 4,5 % p.a. Säätiön sijoitusten tuotto oli 5,8 %. Sijoitustoiminnassa on otettu huomioon linjaus jaettavan apurahasumman jatkuvuudesta, minkä johdosta apurahasumma vuonna 2015 ylitti pitkän ajanjakson tavoitetasoa, ja oli 3 % omaisuuden käyvästä arvosta.

Sijoitusten tavoiteallokaatio oli vuoden alussa: osakkeet 25–60 %, korkoinstrumentit 10–60 %, rahamarkkinasijoitukset 0–20 %, asuinhuoneistot 5–15 % ja muut sijoitukset 0–20%. Sijoitussalkun allokaatio oli koko vuoden tavoiteallokaation mukainen.

Säätiön sijoitusvuosi oli hieman tavoitetta parempi. Varsinkin osakesijoitukset tuottivat hyvin. Säätiön omaisuuden arvo oli vuoden lopussa 12 648 tuhatta euroa (edellisenä vuonna 12 094 te) markkina-arvoin laskettuna. Omaisuudesta

oli vuoden lopussa korkosijoituksia 42 (41) %, osake- ja rahastosijoituksia 50 (53) % ja asunto-osakkeita 8 (7) %

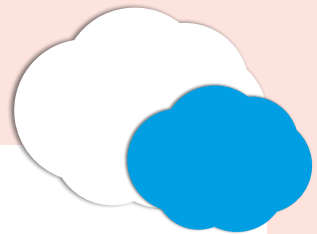
Säätiön sijoitusten nettotuotto tuloslaskelmasa oli 844 te (594 te). Kun omaisuuden käypien arvojen ja kirjanpitoarvojen erotus eli omaisuuden arvostuserot laskivat vuoden aikana 158 te, oli sijoitusten kokonaistulos 686 te (783 te) eli 5,8 (6,5) % käyville arvoille laskettuna.

Säätiön sijoitusten tuotto on ollut viimeisen viiden vuoden aikana keskimäärin 5,2 % vuodessa ja viimeisen kymmenen vuoden aikana keskimäärin 5,8 % vuodessa.

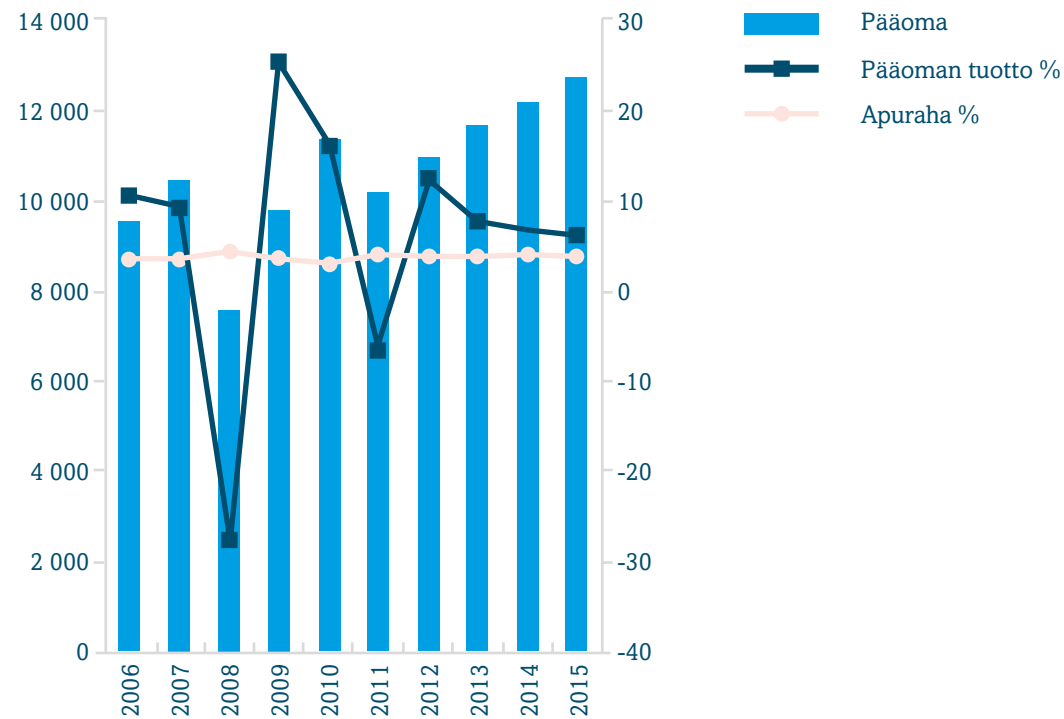
Vuoden aikana säätiö vastaanotti lahjoituksina 34 te (604 te). Suurimmat rahastot ovat Osmo Töyrylän, Raimo Ristaniemen, Hanna Kohmon, Saara Hurmeen, Riitta Alpiston ja Anita Vuorisen muistorahastot. Erittely rahastoista käy ilmi säätiön taseesta. Tilikauden aikana ei saatu testamenttilahjoituksia, minkä vuoksi lahjoitusten määrä jäi selvästi edellisvuosia pienemmäksi. Kuitenkin pitkällä aikavälillä lahjoitusten määrä on kasvussa.

Säätiön sijoitustoiminnan tulos on riippuvainen maailmantalouden ja pääomamarkkinoiden kehityksestä. Sijoitusnäkyvät vuodelle 2016 ovat haasteelliset, koska talouden kasvu on epätasaista, korkotaso on alhainen ja osakemarkkinaindeksit ovat ennätystasolla. Säätiön taloudellinen tila mahdollistaa tutkimuksen rahoituksen pitämisen vähintään nykyisellä tasolla. ❁

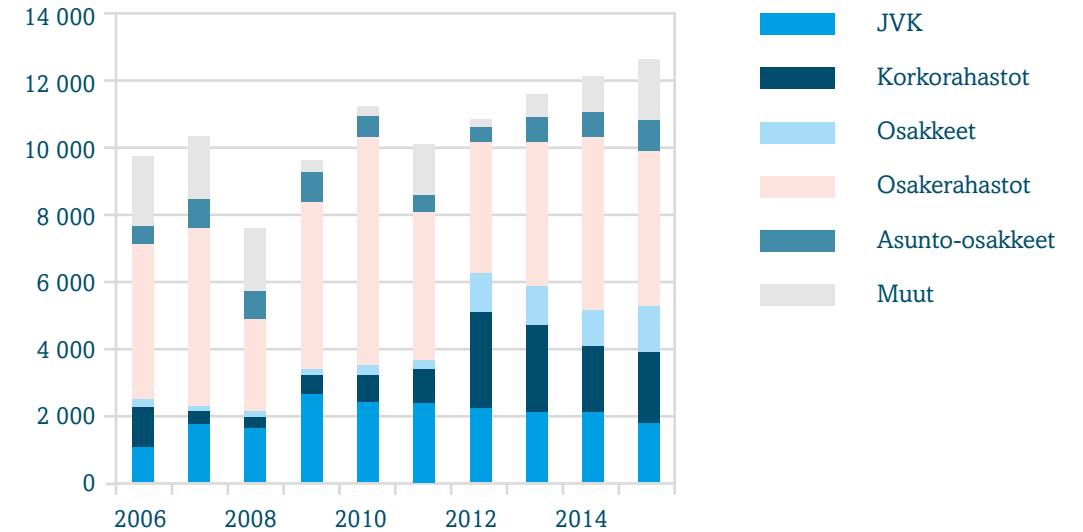
# SÄÄTIÖN SIJOITUKSET JA SIJOITUSTEN TUOTOT



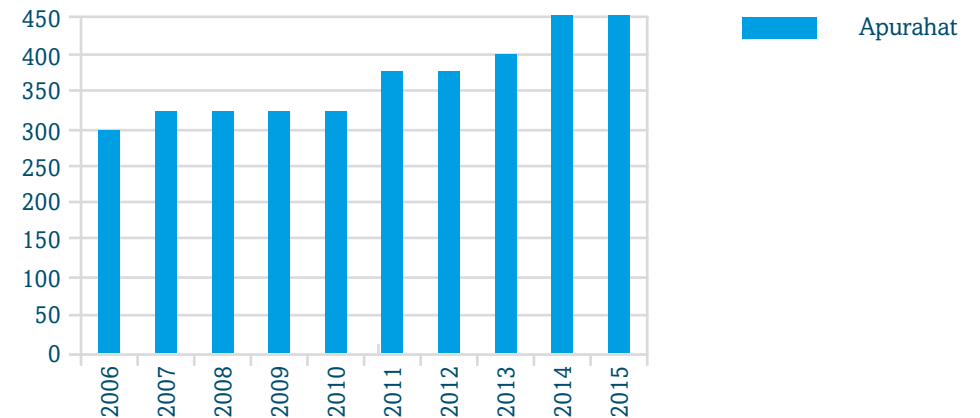
PÄÄOMA KÄYVIN ARVOIN (T€), PÄÄOMAN TUOTTO % JA APURAHOJEN OSUUS PÄÄOMASTA 2006-2015



PÄÄOMA KÄYVIN ARVOIN 2006-2015 (TUHANSINA EUROINA)



VUOSINA 2006-2015 MYÖNNETYT APURAHAT (TUHANSINA EUROINA)



## MOTIVOIVA HAASTATTELU VOI AUTTAA DIABETES- LÄÄKÄRIÄ NUOREN TUKEMISESSA

*Murrosikä ja tyyppin 1 diabetes ovat haastava yhdistelmä. Monen murrosikäisen on vaikeaa sitoutua diabeteksen omahoitoon, ja perinteiset tukitoimet osoittautuvat usein riittämättömiksi. Diabetestutkimussäätiön apurahan saanut tutkimus selvittää motivoivan haastattelun soveltuvuutta nuoria hoitavien diabeteslääkäreiden työkaluksi.*

- Useille tyyppin 1 diabetesta sairastaville nuorille tulee yläasteikäisessä hoitoväsymystä. Verensokerin säännöllinen mittaaminen ja insuliinin pistäminen unohtuvat tai niitä ei kehdeta tehdä kaverien seurassa, LT, lastenlääkäri **Mari Pulkkinen** Jorvin sairaalan lasten ja nuorten diabetespoliklinikalta kertoo.

Kollegat Mari Pulkkinen, LT **Matti Hero** ja LT **Anna-Kaisa Tuomaala** ovat käynnistäjiä Diabetestutkimussäätiön 23 800 euron apurahan vuonna 2015 saaneessa tutkimushankkeessa, jota tehdään samanaikaisesti HUS:n Jorvin sairaalassa Espoossa, lastenlääkärin klinikalla Helsingissä ja OYS:ssä Oulussa.

Kuva: Annika Rauhalu

Tutkimuksen tavoitteena on selvittää motivoivan haastattelun tuloksellisuutta sekä auttaa näin 13–16-vuotiaita diabeetikoita parantamaan hoitotasapainoaan. Hoitotasapainon mittareina käytetään muun muassa HbA1c-arvon kehitystä sekä verensokerin vuorokausivaihtelusta kertovaa sensorointia. Jokainen nuori osallistuu tutkimukseen yhden vuoden ajan.

- Huonolla hoitotasapainolla voi olla kauaskantoisia vaikutuksia. Jo muutaman vuoden huono hoitotasapaino nuoruudessa lisää merkittävästi riskiä lisäsairauksien kehittymiseen seuraavien 6–10 vuoden aikana, Pulkkinen perustelee tutkimuksen lähtökohtia.

### POSITIIVISEN KAUTTA

Pulkkinen mukaan käytäntö on osoittanut, että hoitovälineiden ja lääkkeiden kehittyminen, mahdollisuus osastolla tehtäviin tasapainotuksiin tai tiheennytyt poliklinikkakäynnit eivät välttämättä auta murrosikäisten omahoidon ongelmissa. Diabeteslääkärit tarvitsevatkin uusia menetelmiä nuorten tukemiseen.

- Toivomme tutkimuksemme osoittavan, että motivoiva haastattelu näkyy hoitotasapainon paranemisena. Haastatteluryhmässä mukana olevat 30 nuorta tapaavat haastattelutekniikkaan koulutetun lääkärin kolmen kuukauden välein, toiset 30 nuorta saavat tehostettua hoidonohjausta samassa rytmessä, Pulkkinen selvittää.

Motivoivan haastattelun ideana on pyrkiä vahvistamaan nuorten itse kertomia positiivisia asioita: tavoitteena on, että nuorten halu hoitaa

itseään ja ymmärrys omahoidon merkityksestä vahvistuvat.

### MONIALAINEN TUTKIMUS

Tutkimukseen osallistuvat kaikki nuoria hoitavat diabeteslääkärit jokaiselta kolmelta diabetespoliklinikalta. Lisäksi mukana on muidenkin erityisalojen osaajia.

- Seuraamme tutkimuksessa myös nuorten elämänlaatua kyselytutkimuksella, isojen verisuonten terveyttä ja luuntiheyden kehitystä. Odotamme, että hoitotasapainon mahdollinen paraneminen heijastuu positiivisesti näihin kaikkiin.

Diabetestutkimussäätiön apurahalla oli Pulkkinen mukaan ratkaiseva merkitys tutkimuksen

*Motivoivan haastattelun ideana on pyrkiä vahvistamaan nuorten itse kertomia positiivisia asioita.*

etenemiseen, ilman apurahaa suunnitelma ei olisi edennyt käytäntöön.

- Apuraha mahdollistaa muun muassa psykologin vetämät koulutukset tutkijalääkäreille sekä tutkimukseen keskeisesti sisältyvät laboratoriokokeet, luuntiheysmittaukset ja verisuonitutkimukset. 🌟



Kuva: Annika Rauhala

# DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN HALLINTO 2015

## HALLITUS

Professori **Mikael Knip**, s. 1950, Helsingin yliopisto, puheenjohtaja vuodesta 2007, jäsen vuodesta 2000 ja erovuorossa 2019

KTM **Jouko Oksanen**, s. 1951, varapuheenjohtaja, jäsen vuodesta 1990 ja erovuorossa 2016

LT **Markku Saraheimo**, s. 1958, Helsingin yliopisto, varapuheenjohtaja, jäsen vuodesta 2013 ja erovuorossa 2017

Professori **Per-Henrik Groop**, s. 1956, Helsingin yliopisto, jäsen vuodesta 2003 ja erovuorossa 2019

Journalisti **Heikki Hakala**, s. 1959, jäsen vuodesta 2012 ja erovuorossa 2016

KTM **Laura Ihamuotila**, s. 1969, jäsen vuodesta 2011 ja erovuorossa 2019

Asianajaja **Harri Jussila**, s. 1975, Asianajotoimisto Merilampi Oy, jäsen vuodesta 2015 ja erovuorossa 2019

Toiminnanjohtaja **Janne Juvakka**, s. 1966, Suomen Diabetesliitto ry, jäsen vuodesta 2014 ja erovuorossa 2016

KTM **Soile Kivinen**, s. 1961, jäsen vuodesta 2010 ja erovuorossa 2018

Maanviljelysneuvos **Esko Lindstedt**, s. 1943, jäsen vuodesta 1986 ja erovuorossa 2018

KTM **Kaisa Majjala**, s. 1971, jäsen vuodesta 2012 ja erovuorossa 2016

Professori **Pirjo Nuutila**, s. 1959, Turun yliopisto, jäsen vuodesta 2015 ja erovuorossa 2019

Sairaanhoitopiirin johtaja **Jaakko Pihlajamäki**, s. 1954, Etelä-Pohjanmaan Sairaanhoitopiiri, jäsen vuodesta 2011 ja erovuorossa 2019

YKT **Erkki Virtanen**, s. 1952, jäsen vuodesta 2005 ja erovuorossa 2017

Yhteyspäällikkö **Jarmo Riihelä**, s. 1952, Suomen Diabetesliitto ry, asiamies, sihteeri, jäsen vuodesta 2000 ja erovuorossa 2016

TAKARIVI: Harri Jussila, Jouko Oksanen, Pirjo Nuutila, Esko Lindstedt, Laura Ihamuotila, Jaakko Pihlajamäki  
ETURIVI: Markku Saraheimo, Soile Kivinen, Kaisa Majjala, Mikael Knip, Jarmo Riihelä



Hänen parempi hoitonsa  
**perustuu tutkimukseen.**

## TYÖVALIOKUNTA

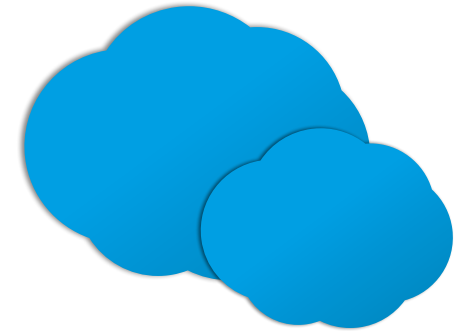
**Mikael Knip**, puheenjohtaja  
**Harri Jussila**  
**Soile Kivinen**  
**Kaisa Maijala**  
**Jouko Oksanen**  
**Markku Saraheimo**  
**Jarmo Riihelä**, sihteeri

## TIETEELLINEN VALIOKUNTA, VUODEN 2015 APURAHAT

Dosentti **Arno Hänninen**, puheenjohtaja  
Professori **Jussi Pihlajamäki**  
Professori **Merja Roivainen**  
Professori **Jorma Toppari**  
Dosentti **Tiinamajja Tuomi**  
Dosentti **Leena Moilanen**, sihteeri

## TIETEELLINEN VALIOKUNTA, VUODEN 2016 APURAHAT

Professori **Jussi Pihlajamäki**, puheenjohtaja  
FT **Sanna Lehtonen**  
Professori **Merja Roivainen**  
Professori **Jorma Toppari**  
Professori **Tiinamajja Tuomi**  
Dosentti **Leena Moilanen**, sihteeri



## VARAINSIJOITUSVALIOKUNTA

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

## TILINTARKASTAJAT

**Kalle Kotka**, KHT  
**Mirja Juusela**, KHT

varalla

**Matti Pettersson**, KHT  
**Marko Vehniä**, KHT

# TULOSLASKELMA

	1.1.-31.12.2015	1.1.-31.12.2014
<b>VARAINAINEN TOIMINTA</b>		
<b>KULUT</b>		
Myönnettyt apurahat	-450 000,00	-450 000,00
Apurahat	10 000,00	0,00
Käyttämättä jääneet apurahat	<u>-440 000,00</u>	<u>-450 000,00</u>
<b>SÄÄTIÖN HALLINTO</b>		
Hallintokulut	-24 346,00	-22 826,50
Tilintarkastuskulut	-4 708,90	-2 477,52
Pankkikulut	-2 742,04	-1 720,10
Tiedotus	-62 484,77	-72 020,28
Matka- ja kokouskulut	-14 089,24	-12 833,30
Muut kulut	-3 974,20	-3 889,75
	<u>-112 345,15</u>	<u>-115 767,45</u>
<b>POISTOT</b>		
Poisto/IT-ohjelmat	-1 033,20	-1 033,20
	<u>-1 033,20</u>	<u>-1 033,20</u>
<b>VARAINAINEN TOIMINTA</b>	<b>-553 378,35</b>	<b>-566 800,65</b>
<b>VARAINHANKINTA</b>		
<b>TUOTOT</b>		
Lahjoitukset	25 693,24	24 021,76
Nimikkorahastolahjoitukset	2 025,61	580 152,08
Muut tuotot	6 231,00	0,00
	<u>33 949,85</u>	<u>604 173,84</u>
<b>VARAINHANKINTA YHTEENSÄ</b>	<b>33 949,85</b>	<b>604 173,84</b>
<b>TUOTTO-KULUJÄÄMÄ</b>	<b>-519 428,50</b>	<b>37 373,19</b>
<b>SIJOITUS- JA RAHOITUSTOIMINTA</b>		
<b>TUOTOT</b>		
Pankkitilien korot	82,12	147,38
Jvk korkotuotot	141 230,33	146 946,84
Osingot	50 514,15	54 014,46
Rahastosijoitusten tuotot	65 701,08	169 025,81
Vuokratuotot	42 087,00	31 816,19
Myyntivoitot	851 424,61	483 591,25
	<u>1 151 039,29</u>	<u>885 541,93</u>
<b>KULUT</b>		
Vastikekulut	-15 155,02	-10 649,57
Huoneistokulut	-1 118,99	-2 021,34
Kiinteistön hoitokulut	-3 952,08	0,00
Omaisuuksien hoitomaksut	-15 886,21	-14 591,75
Myyntitappiot	-20 043,33	-7 378,73
Arvonlennukset	-251 108,18	-257 080,48
	<u>-307 263,81</u>	<u>-291 721,87</u>
<b>SIJOITUS- JA RAHOITUSTOIMINTA YHTEENSÄ</b>	<b>843 775,48</b>	<b>593 820,06</b>
<b>SIIRTO RAHASTOON</b>		
Siirto rahastoon	-2 025,61	-580 152,08
<b>TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ</b>	<b>322 321,37</b>	<b>51 041,17</b>

# TASE 31.12.2015

	2015	2014
<b>VASTAAVAA</b>		
<b>PYSYVÄT VASTAAVAT</b>		
AINEETTOMAT HYÖDYKKEET		
MUUT PITKÄVAIKUTTEISET MENOT		
IT-ohjelmat	1 033,20	2 066,40
<b>RAKENNUKSET JA RAKENNELMAT</b>		
Kiinteistöt	130 000,00	112 000,00
<b>SIJOITUSOMAISUUS</b>		
Osakkeet	766 496,64	629 475,98
Asunto-osakkeet	703 294,57	697 334,57
Osakerahastot	3 682 295,59	4 083 786,16
Korkorahastot	1 893 786,13	1 605 159,79
Joukkovelkakirjalainat	1 934 161,63	2 424 582,76
Muut sijoitukset	436 397,06	292 041,26
	<u>9 416 431,62</u>	<u>9 732 380,52</u>
<b>VAIHTUVAT VASTAAVAT</b>		
SAAMISET		
Siirtosaamiset	45 983,65	187 451,61
<b>RAHAT JA PANKKISAAMISET</b>		
Pankkisaamiset	989 745,59	192 360,47
	<u>989 745,59</u>	<u>192 360,47</u>
	<b>10 583 194,06</b>	<b>10 226 259,00</b>
<b>VASTATTAVAA</b>		
<b>OMA PÄÄOMA</b>		
Peruspääoma	654 227,04	654 227,04
	<u>654 227,04</u>	<u>654 227,04</u>
<b>MUUT RAHASTOT</b>		
Nimikko- ja muistorahastot	3 905 999,64	3 325 847,56
Lisäys	2 025,61	580 152,08
	<u>3 908 025,25</u>	<u>3 905 999,64</u>
Edellisten tilikauden ylijäämä	5 556 858,52	5 505 817,35
Tilikauden ylijäämä	322 321,37	51 041,17
	<u>5 879 179,89</u>	<u>5 556 858,52</u>
<b>VIERAS PÄÄOMA</b>		
LYHYTAIKAINEN		
Siirtovelat	141 761,88	109 173,80
	<u>141 761,88</u>	<u>109 173,80</u>
	<b>10 583 194,06</b>	<b>10 226 259,00</b>

# TILINTARKASTUSKERTOMUS

## DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖ STIFTELSEN FÖR DIABETES- FORSKNING:IN HALLITUKSELLE

Olemme tilintarkastaneet Diabetestutkimussäätiö Stiftelsen för Diabetesforskning:in kirjanpidon, tilinpäätöksen, toimintakertomuksen ja hallinnon tilikaudelta 1.1.2015–31.12.2015. 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. Hallitus vastaa kirjanpidon ja varainhoidon valvonnan asianmukaisesta järjestämisestä sekä siitä, että kirjanpito on lainmukainen ja varainhoito 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, onko tilinpäätöksessä tai toimintakertomuksessa olennaista virheellisyttä, ja siitä, ovatko hallituksen jäsenet syyllistyneet tekoon tai laiminlyöntiin, josta saattaa seurata vahingonkorvausvelvollisuus säätiötä kohtaan, taikka rikkoneet säätiölakia tai säätiön 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 virheellisyyden riskien arviointi. 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 kirjanpidolisten arvioiden kohtuullisuuden sekä tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen yleisen esittämistavan arviointi. Käsitteemme mukaan olemme hankkineet lausuntonne perustaksi tarpeellisen määrän tarkoitukseen soveltuvaa tilintarkastusevidenssiä.

### LAUSUNTO TILINPÄÄTÖKSESTÄ JA TOIMINTAKERTOMUKSESTA

Lausuntonamme esitämme, että tilinpäätös ja toimintakertomus antavat Suomessa voimassa olevien tilinpäätöksen ja toimintakertomuksen laatimista koskevien säännösten mukaisesti oikeat ja riittävät tiedot säätiön toiminnan tuloksesta ja taloudellisesta asemasta. Toimintakertomuksen ja tilinpäätöksen tiedot ovat ristiriidattomia.

### MUUT LAKIIN PERUSTUVAT LAUSUNNOT

Säätiön tilinpäätöksessä ja toimintakertomuksessa on annettu säätiön toiminnasta tilikaudella tiedot, jotka ovat olennaisia säätiön tarkoitusta ja toimintamuotoja koskevien sääntömääräysten noudattamisen arvioimiseksi. Säätiö ei ole suorittanut palkkioita toimielinten jäsenille. Säätiön suorittamia matkakorvauksia toimielinten jäsenille on pidettävä tavanomaisina.

Tampereella, 18. päivänä maaliskuuta 2016

Mirja Juusela, KHT

Kalle Kotka, KHT



# HYVÄ HALLINTOTAPA

## 1. JOHDANTO

Yhteiskunta on jo vuosikymmenien ajan osoittanut arvostusta tieteen 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 laatujärjestelmä, 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 suurempana 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 ilmoituk-

set. 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 täyttämiseksiannetut 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 (apu-

rahojen 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 vastuhenkilöt 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 hallituksensa jäsenille, toimielintensä jäsenille tai muille luottamushenkilöilleen.

Tilien ja hallinnon tarkastuksesta vastaavat sääntöjen mukaan KHT-tilintarkastajat. Kirjanpito hoidetaan ja tilinpäätösasiakirjat laaditaan kirjanpitosääntönsä 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. ☘



Hän näkee  
tulevaisuuden valoisana.

## 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 ennalta ehkäiseminen 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 tyyppin 1 ja 2 diabeteksen tutkimuksen tasapuolinen tukeminen, käytännön hoidon tukeminen, alueellinen tai laitospohjainen jakautuminen sekä haetun summan suuruus.
4. Arviointi perustuu tieteellisen valiokunnan viiden jäsenen toisistaan riippumattomaan pisteytykseen. Valiokunnan jäsenet ovat jäävejä arvioimaan hankkeita, joissa ovat itse osallisina. 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. Puheenjohtaja ja sihteeri voivat päättää asioista, mitkä eivät vaikuta oleellisesti tutkimussuunnitelmaan.

## SIJOITUSTOIMINNAN 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 muun muassa hajauttamalla 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 (mukaan lukien sisäpiirisäännökset) ja sijoituskohteita valittaessa.
6. Testamenttilahjoittajia kunnioitetaan. Lahjoituksena saatuja asuinhuoneistoja pyritään pitämään pitkäaikaisena osana sijoitussalkkua.
7. Sijoitustoiminnassa pyritään käyttämään korkeaa ja monipuolista asiantuntemusta.

# VAPAAEHTOISTYÖ ON LEENALLE LUONTEVA TAPA TUKEA TUTKIMUSTA

*Dosentti Leena Moilanen on Kuopion yliopistollisen sairaalan diabetespoliklinikan ylilääkäri. Kiireisen ja vaativan potilastyönsä rinnalla hän on tehnyt vuosia vapaaehtoistyötä Diabetestutkimussäätiön tieteellisen valiokunnan sihteerinä. Mikä häntä motivoi?*

Kuva: Annika Rauhalta

- Vapaaehtoistyö Diabetestutkimussäätiössä on minun tapani tukea suomalaista diabetestutkimusta. Meillä tehtävä tutkimus on maailman huippua, ja tutkimuksen jatkuvuus on sen saaman tuen varassa, dosentti Moilanen toteaa.

Diabetestutkimussäätiön apurahapäätökset perustuvat säätiön saamien hakemusten tieteelliseen arviointiin, kaikki saadut apurahahakemukset arvioidaan säätiön tieteellisessä valiokunnassa. Arvioinnin tärkein kriteeri on hakemusten tieteellinen taso. Valiokunnan sihteeri on avainasemassa arvioinnin järjestämisessä.

- Minun tehtäväni on huolehtia arvioinnin puitteista siten, että arvioitsijat voivat keskittyä hakemusten läpikäyntiin. Vastaan myös siitä, että tieteellisen valiokunnan esitys apurahoista on säätiön hallituksen käytettävissä silloin, kun hallitus päättää apurahojen saajat, Moilanen luettelee vain muutamia tehtävistään.

Tieteellisen valiokunnan jäsenten nimet ovat Diabetestutkimussäätiössä julkisia – toisin kuin useimmissa muissa apurahasäätiöissä. Jäsenet ovat kokeneita suomalaisia diabetestutkijoita, ja valiokunnan kokoonpano, sihteeriä lukuun ottamatta, vaihtuu säännöllisesti. Diabetestutkimussäätiön tehtävissä toimivat eivät voi itse hakea tai saada säätiön apurahaa.

## ITSEKIN KOKENUT TUTKIJA

Dosentti Leena Moilasella on jo 13 vuoden kokemus Diabetestutkimussäätiön saamien apurahahakemusten arvioinnista.

- Lupauduin tieteellisen valiokunnan sihteeriksi, kun professori **Matti Uusitupa** tiedusteli kiin-

nostustani tehtävään. Oma tutkijataustani ja suuri mielenkiintoni diabetesta ja muita aineenvaihduntasairauksia kohtaan toimivat ponttimena, Moilanen muistelee.

Ennen nykyisiä työtehtäviään ja vapaaehtoistyötä Diabetestutkimussäätiössä Moilanen teki itsekin diabetestutkimusta toistakymmentä vuotta.

- Tutkimustyöni liittyi tyyppin 2 diabetekseen, mutta nykyisessä työssäni kolme neljästä kohtaamastani asiakkaasta on tyyppin 1 diabeetikoita.

## ANTOISAA TYÖTÄ DIABEETIKOIDEN KANSSA

- Työni diabetespoliklinikalla on rinnalla kulkevista. Diabeteksen hoitomahdollisuudet ovat vuosien myötä parantuneet valtavasti ja koko ajan tulee uutta opittavaa ja hoidossa sovellettavaa, Moilanen sanoo.

Aivan kokonaan Moilanen ei ole malttanut luopua diabetekseen liittyvästä tutkimustyöstä. Hän on mukana muun muassa selvityksessä, jossa haetaan hyviä käytäntöjä tyyppin 1 diabeteksen huomioimiseen työelämässä. Moilanen vaikutti myös Dehkon D2D-hankkeessa ja on Itä-Suomen yliopiston endokrinologian erikoislääkäriskoulutuksen vastuuhenkilö. Mitä toiminta Diabetestutkimussäätiössä merkitsee hänelle?

- Tieteellisen valiokunnan sihteerillä on näköalapaikka diabetestutkimuksen ja sitä kautta diabeteksen hoidon kehittymiseen. Olen oppinut tässä tehtävässä valtavasti. Suomalaiset diabetestutkijat muodostavat ainutlaatuisen osaamisverkoston, josta voin ammentaa myös päivittäisessä työssäni diabeetikoita hoitaessani. 🌟

# LAHJOITTAJAT 2015

## LAHJOITUKSET NIMIKKORAHASTOIHIN

### Muistorahasto

Kohmo Hanna  
Ristaniemi Raimo  
Vuorinen Anita

### Yrityslahjoitukset

Novo Nordisk Farma

### Muut lahjoitukset

Airaksinen Jaana  
Auvinen Tapio  
Haggren Heidi  
Halttunen Helena  
Harmainen Anne  
Haukka Antti  
Heinilä Anna  
Heinonen Esko  
Heinonen Tarja  
Hokkanen Eija  
Ikonen Hemmo  
Ilmonen Pirjo  
Jasu Jarmo  
Jyrinki Riitta  
Karlsson Taru  
Kasi Sakari  
Kimmo Tarja  
Kivistö Harri  
Koivula-Laukka Merja  
Korhonen Jussi  
Kuittinen Pentti  
Kukkonen Tommi  
Laes Tuulikki  
Lahti Risto tai Heli  
Lehtonen Tapio

Leskinen Merja  
Luosujärvi Raila ja Matti  
Miiluvaara Timo  
Multanen Esa  
Mäkinen Seppo  
Nyström Mika  
Palo Vesa  
Palsi Vesa  
Palsi Pirkko  
Paronen Laura  
Pelkonen Petter  
Pohjanvirta Brithel  
Rissanen Vilho  
Saarinen Timo  
Sjöblom Inga-Lill  
Soininen Mia  
Sova Hanna  
Takala Timo

## RAHASTOT

### Muistorahastot

Lötjönen Ida  
Pykälistö Olavi  
Autio Arvo  
Yli-Kahri Reino  
Heikkinen Irja  
Siren Hilja  
Töyrylä Osmo  
Järvinen Elma  
Sjölund Sylvia  
Honkanen Armas  
Larjola Hilikka  
Starck Maija-Liisa  
Nyström Hans  
Hurme Saara  
Koskiala Kaarlo

Ruosteenoja Matti  
Koskelainen Raili  
Alpisto Riitta  
Larjavuo Raili  
Pitkänen Mari  
Kohmo Hanna  
Järvinen Sirpa "Antsu1"  
Vuorinen Anita  
Ristaniemi Raimo

### Merkkipäivärahastot

Kangas Tero  
Isokallio Ammi  
Stenius-Kaukonen Marjatta  
Merilampi Pekka  
Olin Tenho  
Paitula Hannu  
Ollila Erkka  
Virtanen Erkki  
Lindstedt Esko  
Groop Per-Henrik  
Rissanen Helena  
Knip Mikael  
Kohtamäki Timo

### Nimikkorahastot

Kivinen Soile ja Lauri  
Kukkola Elli  
Vaittinen Teuvo  
Mausteaitta Oy  
Maijala Kaisa ja Tommi  
Ljungdahl Rune

### Muut rahastot

Novo Nordisk  
Lilly Säätiö

## NÄIN VOIT LAHJOITTA

### MERKKIPÄIVÄMUISTAMISET JA LAHJOITUKSET

Yksityishenkilöiden lahjoitukset ja merkkipäivämuistamiset voi ohjata Diabetestutkimussäätiölle. Päivänsankari 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 testamenteista.

### 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](http://www.diabetestutkimus.fi)

### LAHJOITUSTILIT:

Nordea FI87 2001 1800 0262 99  
Danske Bank FI90 8000 1800 2236 96  
OP-Pohjola FI50 5730 0820 4573 60

Diabetes-  
tutkimussäätiö  
kiittää



[www.diabetestutkimus.fi/rahankerayslupa](http://www.diabetestutkimus.fi/rahankerayslupa)

TUE TUTKIMUSTA,  
TUET TUHANSIEN TERVEYTTÄ.



DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖ

Kirjoniementie 15, 33680 Tampere, p. 03 2860 111, [diabetestutkimus@diabetes.fi](mailto:diabetestutkimus@diabetes.fi)