



DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖN
VUOSIKERTOMUS 2016





SISÄLTÖ

- 3 Toiminta-ajatus
- 4 Mikael Knip, hallituksen puheenjohtaja
- 6 Sami Oikarinen, diabetestutkija
- 10 Kaisa Ivaska, diabetestutkija
- 13 Toimintakertomus 2016
- 20 Tuloslaskelma ja tase
- 22 Sijoitukset ja sijoitusten tuotot
- 24 Jarmo Kekäläinen, tutkimuksen tukija
- 27 Jarmo Riihelä, asiamies
- 30 Hallintoelimet
- 33 Kirsi Pietiläinen, diabetestutkija
- 36 Tilintarkastuskertomus
- 38 Lahjoittajat

Diabetestutkimussäätiö
Kirjoniementie 15, 33680 Tampere
p. 03 2860 111
diabetestutkimus@diabetes.fi



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, sydänterveiden 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. ♻️



TUTKIMUSTYÖ ON YHÄ VAATIVAMPAA

- Diabetestutkimussäätiö on tukenut tutkijoita jo 40 vuotta

Vuosi 2016 oli Diabetestutkimussäätiön 40-vuotisjuhlavuosi. Juhlaan oli aiheutta: säätiön 4 000 markan alkupääoma on tukijoidemme ja huolellisen varainhoidon myötä karttunut. Olemme voineet tukea suomalaista diabetestutkimusta jo miltei 6,5 miljoonalla eurolla, ja vuosittain apurahamme saa noin 20 tutkijaa.

Vastaanotimme juhlahavuonnamme lahjoituksia lähes miljoona euroa. Saimme yksityishenkilöiltä muun muassa viisi testamenttilahjoitusta sekä historiamme suurimman merkkipäivälahjoituksen. Kiitän lämpimästi kaikkia diabetestutkimusta kauttamme tukeneita.

Olen toiminut diabetestutkimuksen parissa lähes koko Diabetestutkimussäätiön 40-vuotisen historian ajan. Tutkimuksen tekemisen ja tutkijana toimimisen haasteet ovat sinä aikana lisääntyneet merkittävästi.

Kansainvälisen tutkijayhteistyön merkitys on kasvanut. Kuitenkin, jos tutkimuksessa halutaan hyödyntää esimerkiksi yhteisiä näyteaineistoja, tarvitaan sitä varten aineistojen siirtosopimus.

Tämän vaatimuksen myötä työskentely erityisesti EU:n ulkopuolella toimivien tutkijoiden kanssa on monimutkaistunut. Etenkin, kun yhä useamman tutkimussopimuksen laadintaan osallistuu myös lakimiehiä.

Pelkästään Suomessakin tehtävään lääketieteelliseen tutkimustyöhön on aina saatava eettisen toimikunnan puoltava lausunto ja haettava tutkimuslupa. Yksi luvan saamisen edellytys on, että tutkimuksen rahoitus on suunniteltu ennakkoon.

Rahoituksen järjestäminen on kuitenkin aina vain epävarmempaa. Esimerkiksi sosiaali- ja terveysministeriön tuki yliopisto-

*Kiitän kaikkia
diabetestutkimusta
kauttamme
tukeneita.*



Kuva: Annika Rauhala

sairaaloiden tutkimustoiminnalle, aiemmin niin sanottu EVO-rahoitus, nykyisin rahoitus yliopistotasoiselle tutkimukselle, on pudonnut vuoden 1997 noin 60 miljoonasta eurosta alle 20 miljoonaan euroon vuonna 2016.

Tutkimusrahoituksen leikkaukset ovat ajaneet lääketieteen kivijalan, kliinisen tutkimuksen, ahtaalle, kun esimerkiksi jokaisella tutkijan sairaalaan tekemällä tutkimuskäynnillä on hintalappu, samoin kuin yksittäisellä laboratoriotutkimuksella.

Tutkimusryhmät tarvitsevatkin tänä päivänä tuekseen tutkimusrahoituksen hakemisen erityisosaamista. Samaan aikaan tutkimusryhmien kokoa on ollut välttämätöntä kasvattaa, koska monet uudet tutkimusmenetelmät vaativat syvällistä erityisosaamista.

Tänä päivänä tutkimusta arvioidaan aiempaa kriittisemmin: sen vaikuttavuudesta täytyy olla näyttöä. Diabetestutkimuksessa tähän päivään mennessä saavutetut tulokset

kestävät arvioinnin.

Diabetestutkimuksen ansiota on esimerkiksi se, että alttius sairastua tyyppin 1 diabetekseen voidaan tunnistaa jo ennen sairauden puhkeamista, mikä auttaa hengenvaarallisen ketoasidoosin torjunnassa. Pian meillä voi olla keinoja myös sairauden puhkeamisen estämiseen. Tyyppin 2 diabeteksen ehkäisyyn tutkimus on jo löytänyt ratkaisuja.

Omalla kohdallani toivon, että voin vuosien karttumisesta huolimatta edelleen jatkaa elämäntyötäni diabetestutkimuksen parissa. Vastaukset kahteen suureen kysymykseen ovat avoinna. Mikä johtaa tyyppin 1 diabeteksen puhkeamiseen? Ja miksi tyyppin 1 diabeteksen ilmaantuvuus on Suomessa kaikkein suurinta maailmassa? 🌱

Diabetestutkimussäätiö ei maksa palkkaa tai palkkiota tai myönnä apurahoja toimielintensä jäsenille.

Enterovirusten ja tyypin 1 diabeteksen välisestä yhteydestä marras-kuussa 2016 filosofian tohtoriksi väitelleelle Sami Oikariselle on tärkeää, että hänen työllään on selkeä päämäärä. Hänelle se on tyypin 1 diabeteksen syyn ja ehkäisykeinojen selvittäminen.

VIRUSTUTKIJA SAMI OIKARINEN ON SUURTEN KYSYMYSTEN ÄÄRELLÄ

Oikarisen nuoruuden haave – kuten ehkä monen muunkin biologiaa opiskelleen – oli päästä töihin Korkeasaaren eläintarhaan.

- Eläinten sijaan aloin kuitenkin tutkia kasveja. Tein opiskelukaupungissani Oulussa kasvigenetiikkaan liittyvää perustutkimusta. Työ oli arvokasta ja kiinnostavaa, mutta siitä puuttui minua puhutteleva konkreettinen maali.

Päämäärän tutkimustyölleen Oikarinen löysi 2000-luvun alkupuolella Tampereen yliopistosta professori **Heikki Hyödyn** tutkimusryhmästä.

- Ryhmämme tutkii tyypin 1 diabeteksen puhkeamiseen johtavia syitä ja etsii keinoja sairauden ehkäisemiseen. Enterovirusroko-

te on yksi tutkimusalueistamme, Oikarinen kertoo.

ASKEL KERRALLAAN

Diabetesrokotteen kehittämiseen tähtääviltä tutkijoilta vaaditaan sinnikkyyttä ja malttia: ihmisten turvallisuus on tärkeintä, ja uusien menetelmien käyttöönotto vaatii painavia näyttöjä.

- Tutkimustyö on äärimmäisen monimutkaista. Yksiselitteisiä kyllä- tai ei-vastauksia ei välttämättä ole. Ja jo saadut vastaukset synnyttävät aina tukun uusia kysymyksiä, Oikarinen selvittää tutkimuksen vaatimaa aikaa.

Kuva: Antti Yrjönen

Havainnot ovat tulosta juuri siitä työstä, jota säätö on tukenut.

Tutkimusryhmien välisellä yhteistyöllä on iso merkitys tutkimuksen edistymiselle.

- Monimutkaisimpien tutkimusmenetelmien osajia on vain vähän, ja kaikkea ei yksinkertaisesti kannata yrittää tehdä yksin. Ja oman tekemisensä peilaaminen muihin on tärkeää, sekin vie tutkimusta eteenpäin.

Kansainvälisen tutkijaverkoston yhteistyö tarkoittaa konkreettisesti muun muassa sitä, että Oikarinen voi omassa työssään hyödyntää paitsi suomalaisilta lapsilta kerättyä DIPP-näyteaineistoa, myös ulkomaisia näytteitä. Väitöstyössään hän selvitti enterovirusinfektioita eri maissa.

RAHOITUS ON AINA KYSYMYSMERKKI

Vaikka tutkimustyön rahoitus on muuttunut vuosi vuodelta epävarmemmaksi, ja erinomaisetkin apurahahakemukset saattavat jäädä ilman rahoitusta, jaksaa tutkijan luovaa ”pätkätyötä” tekevä Oikarinen uskoa tulevaisuuteen.

- Voi sanoa, että minulla on lapsen usko rahoituksen järjestymiseen. Olen ollut onnekas, kun tutkimusryhmällemme myönne-

tyt apurahat ovat osin mahdollistaneet toimeentuloni. Ryhmämme hyvä työilmapiiri on myös merkittävä kannustin.

Oikarinen kiittää Diabetestutkimussäätiötä siitä, että säätiö mahdollistaa nuorten tutkijoiden pätevoitymisen. Hän on saanut säätiöltä apurahan vuosina 2008 ja 2010, jolloin hänen apurahansa sisältyi professori Heikki Hyödyn saamaan säätiön suurapurahaan.

Oikarisen väitöstutkimuksen keskeiset havainnot ovat tulosta juuri siitä työstä, jota säätiö on apurahoin tukenut.

- Niillä lapsilla, joille puhkeaa tyypin 1 diabetes, on juuri ennen ensimmäisten diabetesta ennustavien autovasta-aineiden ilmaantumista selvästi enemmän enterovirusinfektioita kuin terveillä lapsilla.

- Ja diabetekseen sairastuneilla oli vasta-aineiden ilmaantumisen jälkeenkin enemmän enterovirusinfektioita muihin verrattuna, mikä saattaa vauhdittaa tautiprosessia. ❀

Sami Oikarisen tutkimustyöstä kerrotaan myös Diabetes-lehdessä 2/2017, diabeteslehti.diabetes.fi



Jokainen lahjoitus on aarteiden alku.



Kuva: Vesa-Matti Väärä

KAISA IVASKA
Diabetestutkija

Dosentti Kaisa Ivaskan Turun yliopistossa tekemä diabetestutkimus on esimerkki siitä, kuinka suomalainen tutkijaverkosto tekee tuloksellista yhteistyötä. Ivaskan tutkimusryhmä voi hyödyntää diabeteksen ja luuston välisiä yhteyksiä selvittävässä tutkimuksessaan toisten diabetestutkijoiden jo keräämiä näytteitä.

LUUSTOTUTKIJA KAISA IVASKA ETSII UUSIA NÄKÖKULMIA DIABETESDIAGNOSTIIKKAAN

Ivaska sai vuonna 2016 Diabetestutkimussäätiön 25 000 euron apurahan tutkimukseen, joka voi avata uuden näkökulman diabetesdiagnoosiin. Hänen tutkimusryhmänsä pyrkii selvittämään, miten hiiritutkimuksissa jo tehtyä havaintoa voidaan soveltaa ihmisiin.

- Luusta verenkiertoon erittyvän osteokalsiinin on hiiritutkimuksissa osoitettu säätelevän haiman toimintaa. Tulosten soveltamista ihmisiin on rajoittanut menetelmien puute, sillä osteokalsiinin aktiivisen muodon mittaamiseen ei ole ollut luotettavia menetelmiä, Ivaska kertoo.

Jos Ivaskan tutkimusryhmä pääsee tavoitteeseensa, ja onnistuu kehittämään menetelmän, jolla aktiivinen osteokalsiini voidaan mitata ihmisen verinäytteestä, tarjoaa

menetelmä parhaimmillaan uudentyyppisen työkalun diabetesdiagnoosiin.

- Diabeteksen ja luuston välisen vuorovaikutuksen tunnistaminen ja syvällisempi ymmärtäminen tukee diabeteksen ennaltaehkäisyä ja ohjauksen kohdentamista, Ivaska mainitsee.

DIABEETIKOILLA SUUREMPI RISKI SAADA MURTUMIA

Diabeetikoiden luunmurtumariskin tiedetään olevan selvästi muuta väestöä korkeampi.

- Tyyppin 1 diabeetikoilla alentunut luuntiheys voi nostaa murtumariskin jopa kymminkertaiseksi, Ivaska sanoo.

DIABETESTUTKIMUSSÄATIÖN TOIMINTAKERTOMUS 1.1.–31.12.2016

Tyypin 2 diabeetikoiden luuntiheys ei Ivaskan mukaan ole alentunut, vaan pikemminkin päinvastoin. Silti myös heidän murtumariskinsä on noussut.

- Eräissä tutkimuksissa on havaittu, että tyypin 2 diabeetikoilla niin sanottu kuoriluu eli painoamme kannatteleva luun kuorikerros on reikäisempää kuin muilla. Syytä tähän ei vielä tiedetä.

Ivaska toivoo, että diabeetikoiden luustoterveyteen alettaisiin kiinnittää enemmän huomiota, ja että diabeetikot tunnistaisivat kohonneen riskinsä saada luunmurtumia.

- On ymmärrettävää, että vakavammat lisäsairaudet saavat enemmän huomiota, ja niiden kehittymistä seurataan tarkemmin. Kuitenkin esimerkiksi lonkkamurtuma heikentää elämänlaatua merkittävästi, ja siitä seuraava liikkumattomuus altistaa uusille terveyspulmille, Ivaska huomauttaa.

HYVÄ HOITOTASAPAINO SUOJAA

Diabetes häiritsee luuston aineenvaihduntaa ja jatkuvaa prosessia, jossa vanhaa luuta

puretaan ja uutta rakennetaan. Aineenvaihdunnan hidastuminen on tunnistettavissa etenkin tyypin 2 diabeetikoilla.

- Hyvä diabeteksen hoitotasapaino suojaa luustoakin. Jos hoitotasapaino on huono ja siihen yhdistyy vielä ylipainoa, luuston aineenvaihdunnan häiriintyminen vauhdittuu.

Ivaska kannustaa diabeetikoita liikkumaan myös luustonsa vuoksi. Hyppyjä ja tärähdyksiä sisältävä liikunta on luuston kannalta parasta, jos se vain on mahdollista muu terveydentilalla huomioiden.

Ivaska kokee, että tekemällä diabetestutkimusta hän voi omalta osaltaan vaikuttaa yksilöiden ja yhteiskunnan hyvinvointiin ja viedä tiedettä eteenpäin.

- Tutkimusrahoituksen päätettäisyys on toki jatkuva haaste. Tutkimus vie oman aikansa ja sitä ei välttämättä voi kiirehtiä.

Diabetestutkimussäätiön apuraha mahdollistaa väitöskirjaa tekevä nuoren tutkijan sekä opiskelijan työskentelyn dosentti Kaisa Ivaskan tutkimusryhmässä. Näin ollen apurahalla tuetaan myös aloittelevia tutkijoita. ❁

*Hyvä hoitotasapaino
suojaa luustoa.*

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 40. toimintavuosi. Perustamisestaan luki säätiö on jakanut apurahoja yhteensä 6 446 950 euroa.

APURAHAT 2016

Diabetestutkimussäätiö jakoi toimintavuonna apurahoina 499 650 €, mikä oli enemmän kuin koskaan aiemmin. Suurapurahojen määrä nousi edellisvuosista kahdesta kolmeen; 100 000 € apuraha sai rinnalleen toisen 50 000 € apurahan.

Apurahan sai 21 tutkijaa, kun hakemuksia vastaanotettiin kaikkiaan 110 (101 kpl vuonna 2015). Hakemusten taso oli tänäkin vuonna erinomainen.

Suurapurahahakemuksia (kaksivuotiset apurahat) oli 18 kpl (12 kpl vuonna 2015), yksivuotisia hankeapurahahakemuksia oli

47 kpl (39) ja henkilökohtaista-/työskentelyapurahaa haki 45 tutkijaa (50).

Eniten hakemuksia saatiin Helsingin yliopistosta (25,9 % hakemuksista), Itä-Suomen yliopiston Kuopion yksiköstä (22,3 %), Turun yliopistosta (14,3 %) sekä Oulun yliopistosta (12,5 %).

Hakemuksista 86 kappaletta liittyi tyypin 2 diabeteksen tutkimukseen, 34 tyypin 1 diabeteksen tutkimukseen ja 12 raskausdiabeteksen tutkimukseen. Kymmenen hakemusta koski muita diabetestyyppisiä. Yksi hakemus voi liittyä useampaan aiheeseen.

Diabetestutkimussäätiön tieteellisen valiokunnan puheenjohtaja professori **Jussi Pihlajamäki** arvioi, että apurahahakemuksissa alkoi näkyä suomalaisen diabetestutkimuksen sukupolvenvaihdos: nuoretkin tutkijat ovat nousemassa kansainväliselle tasolle, ja säätiöllä voi olla siinä tärkeä rooli.

40-vuotisjuhlavuotemme suurimman apurahan, 100 000 € kahdelle vuodelle, sai apulaisprofessori **Kirsi Pietiläinen**. Helsingin yliopistossa työskentelevän Pietiläisen tutkimusryhmä selvittää miten laihdutus parantaa glukoosiaineenvaihduntaa. Lihavuusleikkauksia ja diabeteslääke liraglutidia vertailevan tutkimuksen tavoitteena on auttaa uusien hoitojen kehittämisessä tyypin 2 diabetekseen.

Kahdesta 50 000 € apurahasta toisen sai

dosentti **Sirpa Loukovaara** Helsingin yliopistosta ja toisen professori **Markku Savolainen** Oulun yliopistosta. Apuraha ja kautuu kahdelle vuodelle.

Dosentti Loukovaaran tutkimusryhmän työ liittyy sekä tyyppin 1 että tyyppin 2 diabeteksen tutkimukseen. Ryhmä tutkii vaikea-asteista proliferaatiivista retinopatiaa. Se on silmän verkkokalvon sairauden vaikein muoto, jossa silmään kasvaa näköä uhkaavia uudissuonia. Tutkimuksen päämääränä on pitkällä aikavälillä parantaa diabeetikoiden näön ennustetta ja hoitokäytäntöjä.

Professori Savolaisen tutkimusryhmä selvittää sydän- ja verisuonisairauksien riskitekijöitä metabolista oireyhtymää sairastavilla henkilöillä. Tutkimus kohdistuu onnistuneen elämäntapamuutoksen tehneisiin. Taustalla on Oulussa kehitetty ”Onnikka”, joka on verkossa toimiva elämäntapaohjauksen menetelmä. Ohjauksen tavoitteena on vähentää metabolista oireyhtymää sairastavien riskiä sairastua tyyppin 2 diabetekseen.

*Kaksivuotinen apuraha,
50 000 euroa / vuosi*

Kirsi Pietiläinen, apulaisprofessori, LT, ETM, HUS vatsakeskus ja Helsingin yliopisto ”Miten laihdutus parantaa glukoosiaineenvaihduntaa? Lihavuusleikkauksien ja liraglutidin vertailu”.

Apulaisprofessori Pietiläisen tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnetään henkilökohtaiset apurahat: LL **Ulla Kettunen**, 12 300 €, TM **Antti**

Hakkarainen, 4 100 €, LL **Sini Heinonen**, 4 900 €, ETM **Sari Räsänen**, 4 100 €.

*Kaksivuotinen apuraha,
25 000 euroa / vuosi*

Sirpa Loukovaara, dosentti, LT, Helsingin yliopisto ja HYKS silmäklinikka ”Vaikea-asteinen proliferaatiivinen retinopatia - potentiaaliset uudet lääkekehityskohteet”.

Dosentti Loukovaaran tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnetään henkilökohtaiset apurahat: FM **Ani Korhonen**, 4 950 €, FM **Erika Gucciardo**, 12 300 €.

Markku Savolainen, professori, Oulun yliopisto, sisätautien tutkimusyksikkö ”Sydän- ja verisuonisairauksien riskitekijät metabolista oireyhtymää sairastavilla henkilöillä onnistuneen elämäntapamuutosten jälkeen”.

Professori Savolaisen tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnetään henkilökohtaiset apurahat: KTM **Terhi Jokelainen**, 12 000 €, myöhemmin nimettävä tutkija 12 000 €.

*Yksivuotiset apurahat,
noin 25 000 euroa*

Diana Toivola, dosentti, FT, Åbo Academi, Turku, 25 000 € ”Keratiinistressiproteiinin uusi merkitys beta-solujen terveyden suojelejoina ja insuliinin sääntelijöinä”.

Dosentti Toivolan tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönne-

tään seuraavat henkilökohtaiset apurahat: dosentti Diana Toivola, dosentti, 11 500 €, FM **Angeli Kumari-Illieva**, 1 650 €, FM **Julia Misiorek**, 2 450 €, FM **Anup Shresta**, 1 650 €.

Kaisa Ivaska, dosentti, FT, Turun yliopisto, Biolääketieteen laitos, Solubiologia ja anatomia, 25 000 € ”Diabetes ja luusto: luehormoni avaa uuden näkökulman diabetesdiagnoosiin”.

Dosentti Ivaskan tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnetään henkilökohtainen apuraha: myöhemmin nimettävä tutkija, 12 300 €.

Sami Heikkinen, dosentti, FT, Itä-Suomen yliopisto, Biolääketieteen yksikkö, Kuopio, 25 000 € ”TCF7L2-välitteinen geenien säätely ja siihen liittyvien säätely-SNPien rooli maksassa ja tyyppin 2 diabeteksessä”.

Dosentti Heikkisen tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnetään henkilökohtainen apuraha: FM **Suresh Raju**, 8 200 €.

Timo Lakka, professori, LT, Itä-Suomen yliopisto, Biolääketieteen yksikkö, Fysiologia, Kuopio, 25 000 € ”Tyyppin 2 diabeteksen ja valtimotautien varhainen tunnistaminen ja ehkäisy lapsuudesta lähtien”.

Jukka Hakkola, professori, LT, Oulun yliopisto, Biolääketieteen tutkimusyksikkö, Farmakologia ja toksikologia, 25 000 € ”Diabeetikkojen matala D-vitamiinitaso se-

littävät mekanismit”.

Professori Hakkolan tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnetään henkilökohtainen apuraha: FM **Mahmoud Elkhwanky**, 12 300 €.

Terho Lehtimäki, professori, LT, Tampereen yliopisto ja Fimlab Laboratoriot, 25 000 € ”Epigeneettisten profiilien pitkäaikaismuutokset ja diabetesriski”.

Professori Lehtimäen työryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnetään henkilökohtaiset apurahat: FT **Nina Mononen**, FT, 14 700 €, myöhemmin nimettävä tutkija, 8 200 €.

Vesa Olkkonen, professori, FT, Helsingin yliopisto, Lääketieteen tutkimuslaitos Minerva, Biomedicum, 25 000 € ”Angiopoietiinin kaltainen proteiini 8, keskeinen aineenvaihdunnan säätelijä: Geenin insuliinisäätelyn mekanismit rasvakudoksessa”.

Professori Olkkosen tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnetään henkilökohtainen apuraha: FT **Nidhina Haridas Pachakkil Antharaparambath**, 21 150 €.

Kati Hanhineva, dosentti, FT, Kliinisen ravitsemustieteen laitos, Itä-Suomen yliopisto, Kuopio, 25 000 €. ”Suolistomikrobiotin tuottaman indolepropionihapon ja tiettyjen lipidihdisteiden rooli tyyppin 2 diabeteksen ehkäisyssä”.

Dosentti Hanhinevan tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnetään

henkilökohtainen apuraha: myöhemmin nimettävä tutkija, 20 500 €.

Jenni Küblbeck, FT, Itä-Suomen yliopisto, Farmasian laitos, Kuopio, 25 000 € *”Tumareseptorit energia-aineenvaihdunnan tutkimuksessa ja hoidossa”*.

Mari-Anne Pulkkinen, LT, Helsingin yliopisto, HUS Lastenkliniikka, Jorvin sairaala ja OYS Lastenkliniikka, 10 000 € *”Motivoinnin haastattelun ja intensiivisen diabeteskoulutuksen vaikutus hoitotasapainoon murrosikäisillä huonossa tasapainossa olevilla tyypin 1 diabeetikoilla”*.

Pulkkinen tutkimusryhmälle myönnetystä hankeapurahasta myönnetään henkilökohtaiset apurahat: LT **Anna-Kaisa Tuomaala**, 4 900 €, LT Mari-Anne Pulkkinen, 2 450 €.

Henkilökohtaiset apurahat (työskentelyapurahat)

Tuomas Tolvanen, FM, Helsingin yliopisto, Lääketieteellinen tiedekunta, Medicum, Patologian osasto, 10 000 € *”Tehokas SHIP2-estäjä; uusi lääke tyypin 2 diabeteksen hoitoon”*.

Nagendra Yaluri, FM, Itä-Suomen yliopisto, Kliininen lääketiede/sisätaudit, Kuopio, 8 000 € *”Simvastatiinin indusoimat insuliinin erityistä ja insuliiniherkkyyttä heikentävät molekyyliytason mekanismit”*.

Olli Helminen, LL, Oulun yliopisto, Lastentautien klinikka, 6 150 € *”Sokeriaineen-*

vaihdunnan muutokset prekliinisessä tyypin 1 diabeteksessä ja taudin puhkeamisen ennustaminen”.

Emmi Kokki, FaM, Itä-Suomen yliopisto, Kuopio ja KYS, 6 150 € *”Diabeettisen retinopatian geenihoito verisuonten kasvua estävällä vasta-aineella”*.

Mari Teesalu, FM, Helsingin yliopisto, Biotieteiden laitos ja Biotekniikan instituutti, 6 150 € *”Geneettisen sokerisensoriverkoston karakterisointi”*.

Tuomo Tompuri, LL, TtM, Itä-Suomen yliopisto, Kuopio ja KYS, Kliininen fysiologia ja isotooppilääketiede, 8 200 € *”Metabolisen oireyhtymän riskitekijät esimurrosikäisillä lapsilla - arviointi ja mittaaminen”*.

Maria Vähätupa, FM, Tampereen yliopisto, Lääketieteen yksikkö ja Pirkanmaan sairaanhoitopiiri, 10 000 € *”R-Rasgeenin merkitys hapen avulla indusoidussa retinopatiamalla ja ihmisen diabeettisessa retinopatiassa”*.

Heidi Tikkanen-Dolenc, LL, Helsingin yliopisto, Biomedicum, Folkhälsanin tutkimuslaitos, 10 000 € *”Vapaa-ajan liikunnan merkitys tyypin 1 diabeteksen mikro- ja makrovaskulaaristen komplikaatioiden synnyssä”*.

Apurahojen jakoperiaatteet:
www.diabetestutkimus.fi/jakoperiaatteet

VIESTINTÄ

Vuoden 2015 vuosikertomus jaettiin Suomen Diabetesliiton Diabetes-lehden tilaajille kesäkuun lehden mukana, jakelun laajuus oli noin 57 000 kpl. Varsinaisen toimintakertomuksen ja säätiön hallituksen puheenjohtajan pääkirjoituksen ohella vuosikertomus sisälsi kolme henkilöhaastattelua; haastattelutavina oli kaksi apurahan saanutta tutkijaa sekä säätiön tieteellisen valiokunnan sihteeri. Vuosikertomus on luettavissa säätiön verkkosivuilla

Diabetes-lehdessä julkaistiin toimintavuonna kuusi säätiön ilmoitusta, yksi puolen sivun ilmoitus jokaisessa lehdessä. Ilmoitukset muistuttivat säätiön pitkästä historiasta ja yhteistyöstä Diabetesliiton kanssa. Ilmoituksista oli ohjaus säätiön verkkosivuille, joille toteutetuissa henkilöhaastatteluissa liiton kunniapuheenjohtajat kertoivat säätiön historiasta ja omasta roolistaan säätiön toiminnassa.

Säätiö käynnisti joulukuussa Helsingin Sanomien luokitelluissa ilmoituksissa (Adressit-osiossa) kymmenen ilmoituksen ilmoitussarjan, jolla muistutettiin mahdollisuudesta tukea suomalaista diabetes-tutkimusta. Ilmoitussarjan tueksi säätiön verkkosivuilla julkaistiin testamentin tekemiseen kannustava kalvosarja.

Apurahojen saajat julkistettiin säätiön 40-vuotisjuhlassa Tieteiden talolla Helsingissä 19.5. Tilaisuudessa puhuivat säätiön puheenjohtaja Mikael Knip ja varapuheenjohtaja Jouko Oksanen. Lisäksi kaksi apurahan saanutta tutkijaa, Kirsi Pietiläinen ja Mari-Anne Pulkkinen, kertoivat

tutkimusaiheistaan.

Lehdistötiedote apurahan saaneista jaettiin Newsdesk-palvelun kautta, lisäksi apurahoista tiedotettiin säätiön ja Diabetesliiton verkkosivuilla.

Perinteisen Maailman diabetespäivän luentotilaisuuden korvasivat Diabetesliiton järjestämällä Diabetesmessuilla Tampereella pidetyt säätiön juhlaluennot. Säätiön hallituksen jäsen, professori Pirjo Nuutila luennoi perjantaina 23.9. lihavuusleikkauksista ja säätiön hallituksen puheenjohtaja, professori Mikael Knip lauantaina 24.9. aiheesta ”Miksi tyypin 1 diabetekseen ei ole vielä parantavaa hoitoa?” Knip luennoi myös ruotsiksi. Knipin suomenkielinen luento on katsottavissa liiton YouTube-kanavalla.

Säätiön verkkosivuilla oli vuoden aikana yhteensä noin 11 000 kävijää, mikä oli noin 2 000 enemmän kuin edellisvuonna. Suurin mielenkiinto sivuihin kohdistui apurahojen hakuaikana tammikuussa ja apurahojen saajien julkistuksen alla huhtikuussa.

Säätiön viestinnän käytännön toteuttamisesta vastasi Diabetesliiton verkkotoimittaja Pirita Salomaa.

HALLINTO

Säätiön hallitus piti vuosikokouksensa 20.4.2016. Työvaliokunta kokoontui toimintavuonna neljä kertaa, varainsijoitusvaliokunta kuusi kertaa ja tieteellinen valiokunta kerran. Diabetesliiton verkkotoimittaja on osallistunut säätiön hallituksen ja työvaliokunnan kokouksiin.

Säätiön puheenjohtajana toimi profes-

sori Mikael Knip ja varapuheenjohtajina toimivat KTM Jouko Oksanen ja LT Markku Saraheimo. Säätiön asiamiehenä toimi merkonomi Jarmo Riihelä, joka toimi myös säätiön hallituksen ja työvaliokunnan sihteerinä. Dosentti Leena Moilanen toimi tieteellisen valiokunnan sihteerinä.

Säätiön taloushallinto ja viestintä hoidettiin Suomen Diabetesliitossa, joka veloitti edellä mainituista palveluista omakustannushinnan. Diabetestutkimussäätiö oli toimintavuonna Säätiöiden ja rahastojen neuvottelukunnan jäsen.

Kaikissa toiminnoissaan Diabetestutkimussäätiö on noudattanut Säätiöiden ja rahastojen neuvottelukunta ry:n Hyvä säätiötapa -ohjetta sekä laatimaansa Hyvä hallintotapa -ohjeistusta, www.diabetestutkimus.fi/hallintotapa.

LÄHIPIIRITOIMET

Säätiön hallituksen jäsenille ja asiamiehelle ei maksettu palkkaa eikä palkkioita.

Hallituksen jäsenille ja asiamiehelle maksettiin matkakulukorvauksia yhteensä 4 224,75 €.

Säätiön tilintarkastaja, Idman & Vilen Grant Thornton Oy tilintarkastusyhteisö, ei laskuttanut palkkaa eikä palkkioita.

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

Diabetestutkimussäätiön suppeaan lähi-

piiriin kuuluville ei annettu avustuksia, kokonaan tai osittain vastikkeettomia taloudellisia etuja eikä tehty taloudellisia toimia.

Diabetestutkimussäätiön suppeaan lähipiiriin kuuluville ei annettu rahalainoja, vastuuta eikä vakuussitoumuksia.

Säätiö maksoi hallinto- ja viestintäpalveluista Suomen Diabetesliitto ry:lle omakustannushinnan 12 000 €.

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. Säätiön varainsijoitusvaliokunta noudatti säätiön hallituksen hyväksymää sijoitussuunnitelmaa.

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 perustamista asiantuntemukseen, tehokkuuteen, läpinäkyvyyteen ja riippumattomuuteen. Tämä koskee myös sijoitustoimintaa. Kaikki toiminta tähtää säätiön toiminnan tarkoituksen toteuttamiseen, eikä toiminnalla saa tuottaa kellekään säätiön toiminnassa osalliselle omaa suoraa tai epäsuoraa taloudellista tai muutakaan etua.

Sijoitusten tuottotavoite muodostuu

omaisuuden arvonsäilyvyydestä (inflaatiosta), jako-osuudesta, hallintokuluista ja puskurista. Vuoden 2016 tuottotavoite oli 3,0 % p.a. Säätiön sijoitusten tuotto oli 8,3 %.

Sijoitustoiminnassa on otettu huomioon linjaus jaettavan apurahasumman jatkuvuudesta, minkä johdosta apurahasumma vuonna 2016 ylitti pitkän ajanjakson tavoitetasoa, 3,9 % omaisuuden käyvästä arvosta.

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

Sijoitusvuosi oli tavoitetta parempi. Sekä korkosijoitukset että osakesijoitukset tuottivat hyvin. Hyvään sijoitustulokseen vaikutti myös asuntojen käypien arvojen päivitys. Säätiön omaisuuden arvo oli vuoden lopussa 13 748 tuhatta euroa (edellisenä vuonna 12 648 te) markkina-arvoin laskettuna. Omaisuudesta oli vuoden lopussa korkosijoituksia 38 (42) %, osake- ja rahastosijoituksia 51 (50) % ja asunto-osakkeita 11 (8) %.

Sijoitusten nettotuotto tuloslaskelmassa oli 298 te (844 te). Kun omaisuuden käypien arvojen ja kirjanpitoarvojen erotus eli omaisuuden arvostuserot nousivat vuoden aikana 580 te, oli sijoitusten kokonaistulos 878 te (686 te) eli 8,3 (5,8) % käyville arvoille laskettuna. Säätiön sijoitusten tuotto on ollut viimeisen viiden vuoden aikana keskimäärin 8,1 % vuodessa, ja viimeisen kymmenen vuoden aikana keskimäärin 5,6 % vuodessa.

Useat 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. Testamenttilahjoitukset ja muut lahjoitukset tulevat jatkossakin muodostamaan merkittävän osan säätiön tulorahoituksesta.

Säätiö vastaanotti vuoden aikana lahjoituksina 963 (34) €; viisi testamenttilahjoitusta yhteensä 906 t€ ja muita lahjoituksia yhteensä 57 t€.

Merkittävin lahjoitus oli Jarmo Kekäläisen merkkipäivälahjoitus, josta perustettiin Emilia Kekäläisen nimikkorahasto. Säätiön suurimmat rahastot ovat Osmo Töyrylän, Raimo Ristaniemen, Paavo Tikan, Hanna Kohmon, Saara Hurmeen ja Riitta Alpiston muistorahastot. Erittely rahastoista ilmenee säätiön taseesta.

Maa- ja talouden ja pääomamarkkinoiden kehitys asettavat jatkuvia haasteita säätiön sijoitustoiminnalle. Talouden kasvu on epätasaista ja monin paikoin heikkoa. Korkotaso on alhainen ja osakemarkkinaindeksit ovat korkealla tasolla. Ainakin lyhyellä tähtäimellä pitkäaikaisten tuottotavoitteiden saavuttaminen on haasteellista. Lisäksi erilaiset geopoliittiset riskit heiluttavat markkinoita.

Säätiön taloudellinen tila mahdollistaa kuitenkin tutkimuksen rahoituksen pitämisen vähintään nykyisellä tasolla. 🌟

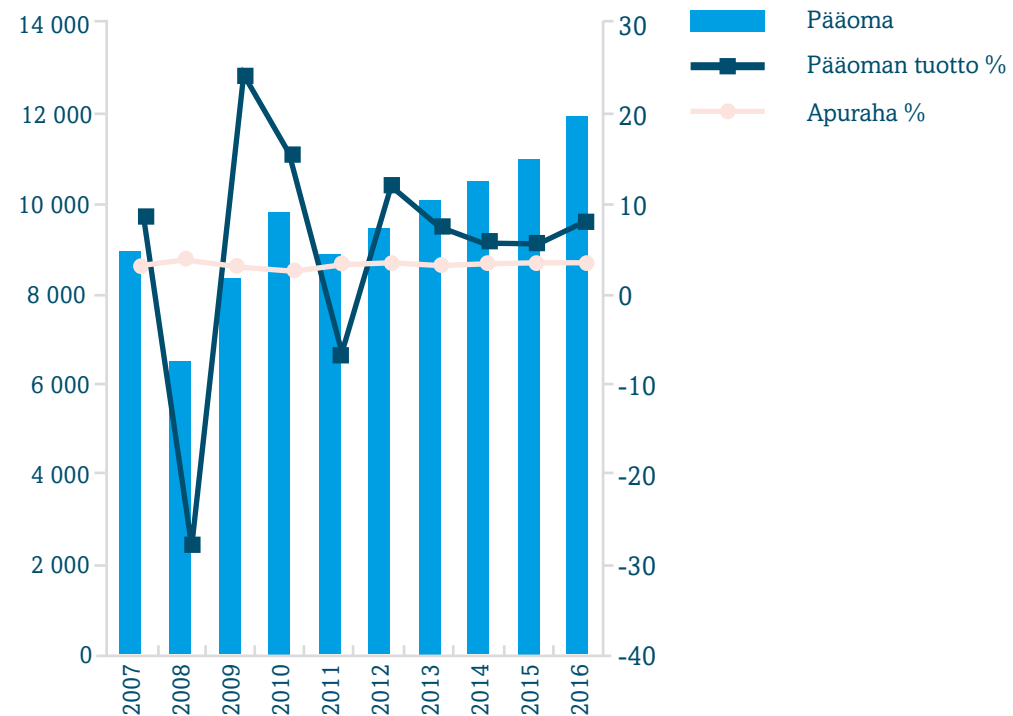
Sijoitustoiminnan periaatteet:
www.diabetestutkimus.fi/periaatteet

	1.1.-31.12.2016	1.1.-31.12.2015
VARAINAINEN TOIMINTA		
KULUT		
Myönnetty apurahat		
Apurahat	-499 650,00	-450 000,00
Käyttämättä jääneet apurahat	0,00	10 000,00
	-499 650,00	-440 000,00
SÄÄTIÖN HALLINTO		
Hallintokulut	-18 196,00	-24 346,00
Tilintarkastuskulut	0,00	-4 708,90
Pankkikulut	-2 143,29	-2 742,04
Tiedotus	-68 283,49	-62 484,77
Matka- ja kokouskulut	-16 839,69	-14 089,24
Puhelin- ja datakulut	-1 257,34	0,00
Muut kulut	-2 768,63	-3 974,20
	-109 488,44	-112 345,15
POISTOT		
Poisto/IT-ohjelmat	-1 033,20	-1 033,20
VARAINAINEN TOIMINTA	-610 171,64	-553 378,35
VARAINHANKINTA		
TUOTOT		
Lahjoitukset	19 572,00	25 693,24
Nimikkorahastolahjoitukset	943 385,55	2 025,61
Muut tuotot	0,00	6 231,00
	962 957,55	33 949,85
VARAINHANKINTA YHTEENSÄ	962 957,55	33 949,85
TUOTTO/KULUJÄÄMÄ	352 785,91	-519 428,50
SIJOITUS- JA RAHOITUSTOIMINTA		
TUOTOT		
Pankkitilien korot	853,73	82,12
Jvk korkotuotot	127 320,53	141 230,33
Osingot	64 550,10	50 514,15
Rahastosijoitusten tuotot	70 268,78	65 701,08
Vuokratuotot	44 697,45	42 087,00
Myyntivoitot	61 037,58	851 424,61
	368 728,17	1 151 039,29
KULUT		
Vastikekulut	-15 894,55	-15 155,02
Huoneistokulut	-1 925,83	-1 118,99
Kiinteistön hoitokulut	-3 144,54	-3 952,08
Omaisuudenhoitomaksut	-17 079,42	-15 886,21
Myyntitappiot	-19 488,93	-20 043,33
Arvonlennukset	-12 834,37	-251 108,18
	-70 367,64	-307 263,81
SIJOITUS- JA RAHOITUSTOIMINTA YHTEENSÄ	298 360,53	843 775,48
SIIRTO RAHASTOON		
Siirto rahastoon	-943 385,55	-2 025,61
TILIKAUDEN YLIJÄÄMÄ (ALIJÄÄMÄ)	-292 239,11	322 321,37

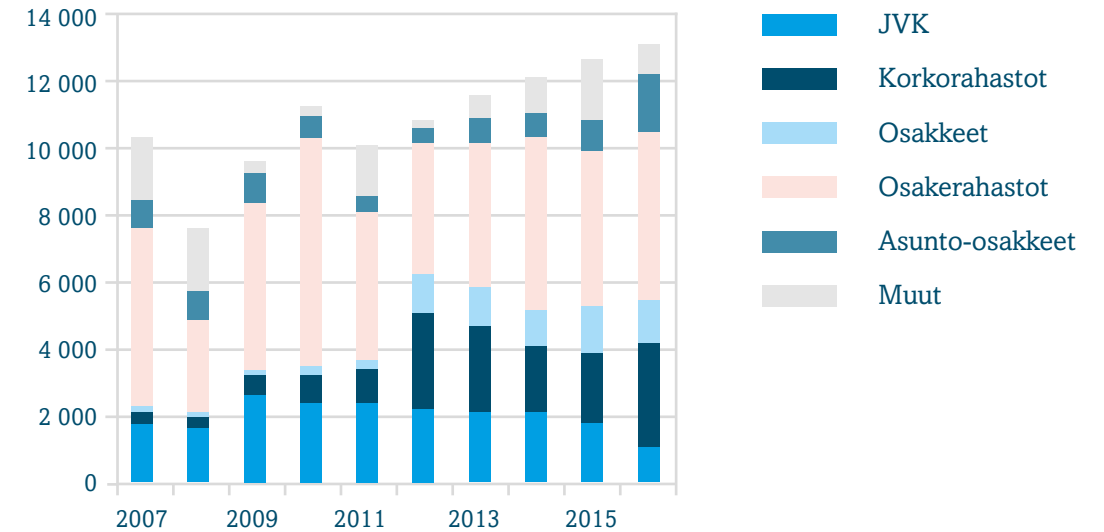
	2016	2015
VASTAAVAA		
PYSYVÄT VASTAAVAT		
AINEETTOMAT HYÖDYKKEET		
MUUT PITKÄVAIKUTTEISET MENOT		
IT-ohjelmat	0,00	1 033,20
RAKENNUKSET JA RAKENNELMAT		
Kiinteistöt	0,00	130 000,00
MUU KÄYTTÖMAISUUS		
Muu käyttöomaisuus	700,00	0,00
SIJOITUSMAISUUS		
Osakkeet	744 342,72	766 496,64
Asunto-osakkeet	1 101 238,49	703 294,57
Osakerahastot	4 125 117,45	3 682 295,59
Korkorahastot	2 157 733,70	1 893 786,13
Joukkovelkakirjalainat	1 531 541,63	1 934 161,63
Muut sijoitukset	519 652,60	436 397,06
	10 179 626,59	9 416 431,62
VAIHTUVAT VASTAAVAT		
SAAMISET		
Siirtosaamiset	300 701,74	45 983,65
RAHAT JA PANKKISAAMISET		
Pankkisaamiset	846 450,66	989 745,59
	11 327 478,99	10 583 194,06
VASTATTAVAA		
OMA PÄÄOMA		
Peruspääoma	654 227,04	654 227,04
MUUT RAHASTOT		
Nimikko- ja muistorahastot	3 908 025,25	3 905 999,64
Lisäys	943 385,55	2 025,61
	4 851 410,80	3 908 025,25
Edellisten tilikauden ylijäämä	5 879 179,89	5 556 858,52
Tilikauden ylijäämä	-292 239,11	322 321,37
	5 586 940,78	5 879 179,89
VIERAS PÄÄOMA		
LYHYTAIKAINEN		
Siirtovelat	234 900,37	141 761,88
	11 327 478,99	10 583 194,06

SIJOITUKSET JA SIJOITUSTEN TUOTOT

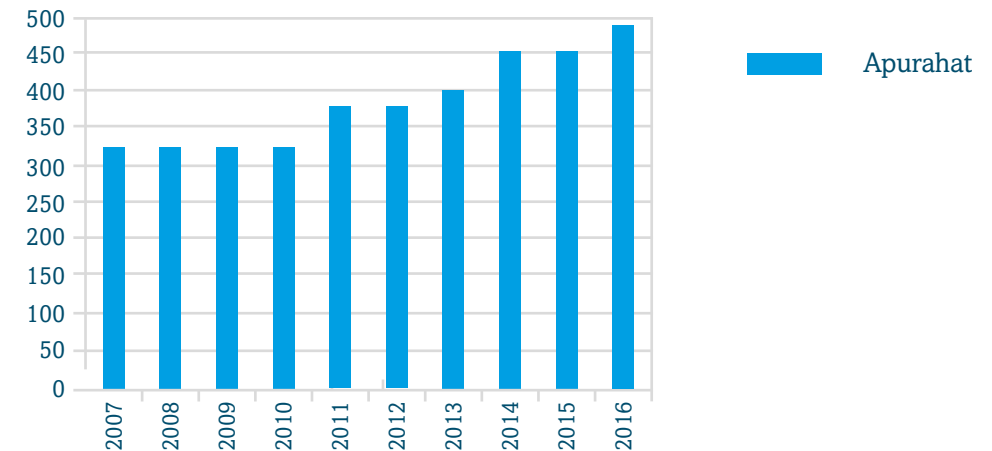
PÄÄOMA KÄYVIN ARVOIN (T€), PÄÄOMAN TUOTTO %
JA APURAHOJEN OSUUS PÄÄOMASTA 2007-2016



PÄÄOMA KÄYVIN ARVOIN 2007-2016
(TUHANSINA EUROINA)



VUOSINA 2007-2016 MYÖNNETYT
APURAHAT (TUHANSINA EUROINA)



NHL-jääkiekkjoukkueen johtotehtävissä työskentelevä Jarmo Kekäläinen on kahden tytön isä. Heistä vanhemmalla, 12-vuotiaalla Emilialla, on tyypin 1 diabetes. Kekäläisen 50-vuotispäivämuitamisille löytyi sen myötä perusteltu kohde: suomalainen tyypin 1 diabetestutkimus.

JARMO KEKÄLÄISEN TÄYSOSUMA – MERKKIPÄIVÄ- MUISTAMISISTA SUURIN NIMIKKORAHASTOMME

NHL-joukkue Columbus Blue Jacketsia luotsaava **Jarmo Kekäläinen** juhli 50-vuotispäiväänsä vuoden 2016 heinäkuussa. Hän järjesti syntymäpäiviensä yhteydessä hyväntekeväisyshuutokaupan, jonka tuotot ohjautuivat Diabetestutkimussäätiölle.

Huudettavana oli esimerkiksi jääkiekkoaiheisia harvinaisuuksia, kuten NHL-pelaajien nimikirjoituksilla varustettuja pelipaitoja ja mailoja.

- Muun muassa entiset ja nykyiset NHL-kiekkoilijat kartuttivat huutokaupan

tuottoja lahjoittamalla huudettavaa. Korkeimman tarjouksen tehneet saivat omikseen esimerkiksi **Teemu Selänteen** signeeraaman pelipaidan ja **Jarkko Ruudun** omasta kokoelmastaan valitseman paidan, Kekäläinen kertoo.

JÄÄKIEKKOVÄEN KÄSI OLI KARTTUISA

Huutokauppa oli vain osa Kekäläisen suomalaisen diabetestutkimuksen hyväksi tekemää

Kuva: Annika Rauhala

*Jääkiekkoilijat
halusivat tukea
tutkimusta.*

Kekäläisen perheen esikoinen sai diabetesdiagnoosin 5-vuotiaana.

varainhankintaa. Hän pyysi kaikkia merkki-päiväänsä muistaneita, kuten isoa joukkoa suomalaisten hyvin tuntemia NHL-nimiä, osoittamaan tukensa tutkimukselle.

- Minulle oli tärkeää järjestää syntymäpäiväjuhlan nimiinomaan Suomessa. Haluan kiittää varainkeräyksen onnistumisesta lahjoittajien lisäksi myös Royal Ravintoloita, joka loi juhlat puitteet tuntuville lahjoituksille, Kekäläinen sanoo.

Huutokaupan ja syntymäpäiväjuhlien kokonaistuotto oli noin 32 000 euroa. Tuotosta muodostettiin lyhentämättömänä **Emilia Kekäläisen** nimikkorahasto. Rahasto on Diabetestutkimussäätiön historian tähänastisesti suurin.

HYVÄÄ HOITOA JA HYVÄNTEKEVÄISYYTTÄ

Kekäläisen perheen esikoinen sai diabetesdiagnoosin 5-vuotiaana aprillipäivänä vuonna 2010.

- Emilian sairastuminen oli täydellinen yllätys ja shokki. Kun siitä selvitettiin, on arki diabeteksen kanssa sujunut kohtuul-

lisen hyvin, ja Emilian elämä on aktiivista ja urheilullista.

Emilian sairastuessa Kekäläiset asuivat Yhdysvalloissa, mutta muuttivat pian Suomeen, jossa asuivat kolme vuotta ennen kuin muuttokuorma lähti takaisin rapakon taakse.

- Emilia on saanut hyvää hoitoa molemmissa maissa. Hän on käyttänyt insuliinipumppua lähes sairastumisensa alusta asti, mikä helpottaa päivittäisiä hoitorutiineja. Uudet innovaatiot, kuten vaikkapa keino-haima, tarjoavat varmasti tulevaisuudessa aivan uusia mahdollisuuksia diabeteksen hoitoon, Kekäläinen uskoo.

Jarmo Kekäläinen kertoo seuraavansa diabetestutkimusta, ja perhe osallistuu tutkimuksen tukemiseen myös kotimaisemissaan Ohion Columbuksessa.

- Kutsumme usein tuttaviammekin mukaan JDRF:n (Juvenile Diabetes Research Foundation) hyväntekeväisyyskävelyille. Osallistujat voivat halutessaan tukea tutkimusta kävelyn yhteydessä.

Kun Kekäläiseltä kysyy, miksi hän arvelee hyväntekeväisyyteen lahjoittamisen ja varainkeruun ylipäänsä olevan Yhdysvalloissa luontevampaa kuin Suomessa, hän löytää kaksi keskeistä perustetta.

- Yhteisöllisyys ja yhteisön auttaminen on amerikkalaisille isompi asia kuin meillä suomalaisille. Toinen tärkeä tekijä on yksityishenkilöidenkin lahjoitusten verovähennyskelpoisuus. Suomessa onneksi edes yritykset voivat hyödyntää tämän veroedun. ❀

JARMO RIIHELÄ

Diabetestutkimussäätiön asiamies



Kuva: Anika Rouhola

TESTAMENTTI-LAHJOITUS ON KÄDENOJENNUS DIABETESTUTKIJOILLE

Testamenttilahjoitukset ovat huolellisen varainhoidon ohella diabetestutkijoille myöntämämme apurahojen perusta. Asiamiehemme Jarmo Riihelä huolehtii osaltaan siitä, että Diabetestutkimussäätiölle testamentin tehneiden viimeistä tahtoa kunnioitetaan.

Testamenttilahjoituksiin liittyvät käytännön järjestelyt ovat Jarmo Riihelälle yhtä aikaa tuttuja ja ainutkertaisia.

- Osallistun Diabetestutkimussäätiön edustajana muun muassa perunkirjoitus-tilaisuuksiin. Jos testamentilla on säätiön rinnalla muitakin edunsaajia, pyrin kaikin keinoin varmistamaan, että yhteistyö heidän kanssaan sujuu hyvässä hengessä ja edesmennyttä arvostaen, Riihelä sanoo.

Jos edesmenneellä ei ole lähiomaisia, ja Diabetestutkimussäätiö on testamentin ainut edunsaaja, huolehtii asiamiehemme myös kuolinpesän käytännön järjestelyistä.

Jarmo Riihelällä on niistä vankka kokemus, hän on toiminut luottamustehtä-

vässään säätiön asiamiehenä jo 17 vuotta. Diabetesliiton talous- ja yhteyspäällikön tehtävistä Riihelä jäi eläkkeelle vuonna 2015.

LYHENTÄMÄTTÖMÄNÄ TUTKIMUKSEEN

Jokainen päättää itse haluaako laatia testamentin, se on vapaaehtoinen tahdonilmaisu. Mutta jos edesmenneellä ei ole perimysjärjestyksen mukaisia perijöitä eikä testamenttia, menee hänen omaisuutensa valtiolle.

- Mahdollisilla rintaperillisillä on oikeus lakiosaan eli puoleen perittävästä omaisuudesta. Jos rintaperillisiä ei ole, voi testamentin tekijä määrätä koko omaisuudestaan, Rii-



helä muistuttaa.

Jokainen lahjoitus on merkittävä tuki tutkimukselle. Diabetestutkimussäätiön ei tarvitse maksaa perintöveroa saamistaan testamenttilahjoituksista, ja lahjoitukset ohjataan apurahoihin lyhentämättöminä.

- Diabetestutkimukseen lahjoitetaan tyypillisesti osa omaisuudesta, esimerkiksi tietty rahasumma tai asunto-osake. Testamentissaan Diabetestutkimussäätiön edunsaajaksi nimenneillä on usein lähiomaisia, vaikka rintaperillisiä ei olisi, Riihelä mainitsee.

LAHJOITUSTEN MERKITYS KASVANUT

Tutkimuksen rahoitus on ratkaisevassa roolissa siinä, millaisia edistysaskeleita diabetestutkimuksessa otetaan. Samaan aikaan kun julkinen rahoitus tutkimukselle on vähentynyt, on rahoituksen kysyntä lisääntynyt.

Diabetestutkimussäätiö vastaanotti vuonna 2016 kaikkiaan 110 apurahahakemusta, mikä oli enemmän kuin koskaan aiemmin. Hakemuksissa haettiin apurahoja noin kolmen miljoonan euron arvosta. Hakemukset arvioinut säätiön tieteellinen valiokunta arvioi niiden tason korkeaksi.

- Apurahamme sai 21 hakijaa, ja myöntämämme apurahasumma oli puoli miljoonaa euroa. Näin ollen meidän oli mahdollista tukea vain osaa hyvistä hakijoista ja hakemuksista.

Diabetestutkimussäätiön tukijat mah-

dollistavat sen, että säätiön apurahasumma voidaan säilyttää vähintään nykyisellä tasollaan.

- Lahjoitusten merkitys apurahoille on kasvanut. Uusi haaste meille on se, että Suomessa toimii myös kansainvälinen diabetes-säätiö, joka tekee näkyvää varainkeruuta. Diabetestutkimussäätiö on kuitenkin ainoa vain Suomessa toimiva ja nimenomaan suomalaista diabetestutkimusta tukeva säätiö, Riihelä muistuttaa. ❖

Tilaa testamenttioppaamme!

Maksuton testamenttioppaamme opastaa testamentin tekijää ja sisältää valmiin testamenttimallin. Oppaan tekstit ovat myös ruotsiksi.

Tilaa opas soittamalla asiamiehellemme **Jarmo Riihelälle p. 0400 723 660** tai lähettämällä sähköpostiviesti **jarmo.riihela@diabetes.fi**.

Lisätietoja testamenttilahjoittamisesta löytyy myös verkkosivuiltamme:

www.diabetestutkimus.fi/tue

HALLINTOELIMET 2016



TAKARIVI: Esko Lindstedt, Erkki Virtanen, Jouko Oksanen, Janne Juvakka, Harri Jussila
ETURIVI: Stina Parkkamäki, Laura Ihamuotila, Markku Saraheimo, Soile Kivinen, Mikael Knip, Per-Henrik Groop

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 2020

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

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

KTM **Laura Ihamuotila-Alholm**, 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 2020

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 2020

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

Apteekkari **Stina Parkkamäki**, s. 1954, jäsen vuodesta 2016 ja erovuorossa 2020

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

Founding Partner **Sari Siikasalmi**, s. 1980, Vimma CC Oy, jäsen vuodesta 2016 ja erovuorossa 2020

Johtaja **Tommi Vasankari**, s. 1967, UKK instituutti, jäsen vuodesta 2016 ja erovuorossa 2020

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

TYÖVALIOKUNTA

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

TIETEELLINEN VALIOKUNTA, VUODEN 2016 APURAHAT

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

TIETEELLINEN VALIOKUNTA, VUODEN 2017 APURAHAT

Professori **Jorma Toppari**, puheenjohtaja
Apulaisprofessori **Sanna Lehtonen**
Professori **Merja Roivainen**
Dosentti **Tiinamaija Tuomi**
LT **Anu-Maaria Hämäläinen**
Dosentti **Leena Moilanen**, sihteeri

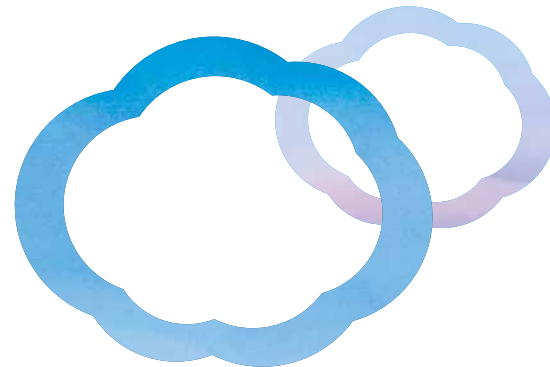
VARAINSIJOITUSVALIOKUNTA

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

TILINTARKASTAJAT

Idman Vilén Grant Thornton Oy
-tilintarkastusyhteisö

Vastaava tilintarkastaja **Mirja Juusela**, KHT
Kalle Kotka, KHT



KIRSI PIETILÄINEN

Diabetestutkija

Voiko tyypin 2 diabetes parantua leikkauspöydällä? Suurapurahamme vuonna 2016 saaneen professori Kirsi Pietiläisen tutkimusryhmä selvittää, miten lihavuusleikkaus vaikuttaa aineenvaihduntaan. Tavoitteena on edistää uusien hoitojen kehittämistä tyypin 2 diabetekseen.

SUURAPURAHALLAMME TUETTU TUTKIMUS TUO UUTTA TIETOA SUORAAN LEIKKAUSPÖYDÄLTÄ

Ilman Diabetestutkimussäätiön 100 000 euron apurahaa Pietiläisen tutkimusryhmä olisi saattanut joutua luopumaan lihavuusleikkauksen ja tyypin 2 diabeteksen lääkeshoidon vaikutuksia vertailevasta tutkimusideasta, jota kehitettiin yhdessä gastrokirurgi **Anne Juutin** ryhmän kanssa.

- Apuraha mahdollisti sen, että saimme tutkimuksen ylipäänsä käyntiin. Tutkimukseen sisältyy merkittävä määrä näytteiden ottoa, säilyttämistä ja analysointia. Laboratoriotyö ja -työvälineet ovat iso kustannus, Pietiläinen summaa.

Lihavuusleikkaus aiheuttaa samankaltaisia muutoksia aineenvaihduntaan kuin liraglutidi-lääkitys.

- Leikkaus lisää suolistohormonien pitoisuuksia. Tavoitteenamme on nyt selvittää,

mitkä mekanismit laukaisevat sokeritasapainon paranemisen, ja mikä ennustaa tyypin 2 diabeteksen paranemista.

KIITOS KORVAAMATTOMAN ARVOKKAISTA NÄYTTEISTÄ

Tutkimukseen osallistuvat henkilöt rekrytoidaan Meilahden sairaalasta Helsingistä. Pietiläinen korostaa vapaaehtoisten tutkittavien merkitystä diabetestutkimukselle.

- Tutkimukseen sisältyy useita seuranta- ja näytteenotokertoja. Tutkittavilta otetaan muun muassa rasva- ja lihasbiopsioita sekä verikokeita. Jokainen ihmisnäyte on meille korvaamattoman arvokas ja edistää tiedettä, Pietiäinen muistuttaa.

Saamme ensimmäistä kertaa tietoa siitä, miten sokeritasapaino muuttuu jo leikkauspöydällä.

Lihavuusleikkaukseen menevien soke-
ritasapainoa aletaan tutkimuksessa seurata
jatkuvalle sensoroinnilla kaksi viikkoa ennen
leikkausta. Sensori mittaa leikattavan veren-
sokeria myös leikkauspöydällä ja vielä kaksi
viikkoa leikkauksen jälkeen.

- Saamme ensimmäistä kertaa tietoa sii-
tä, miten sokeritasapaino muuttuu jo leik-
kauspöydällä. Vertailemme myös kahden
eri leikkausmenetelmän vaikutusta, ja selvi-
tämme kuinka hyvin kirurgien käsitys siitä,
että tyypin 2 diabetes voi parantua leikka-
uspöydällä, pitää paikkansa.

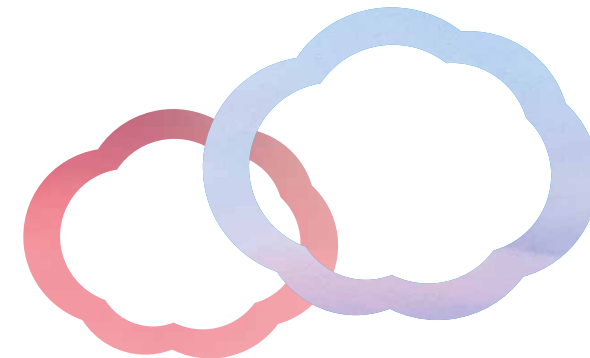
Tutkimuksessa on mukana myös muita
kuin lihavuusleikattuja: erittäin niukkaener-
gisellä (ENE) dieetillä sekä liraglutidi-lääk-
keellä painoan pudottavia tutkittavia.

- Ryhmiä vertailemalla tutkimme, mikä
on suoliston anatomian muutoksen, ja mikä
pelkän laihtumisen merkitys aineenvai-
h-dintahäiriöiden korjaantumisessa

LÖYTÄMISEN ILO JA UTELIAI- SUUS VIEVÄT ETEENPÄIN

Professori, lääketieteen tohtori Kirsi Pieti-
läisestä piti alun perin tulla ravitsemuksen
ammattilainen. Mutta 90-luvun alun lama
muutti tulevan huippututkijan suunnan.

- Valmistuessani maisteriksi työllistymis-
mahdollisuudet olivat olemattomat. Niinpä
hain ja pääsin opiskelemaan lääketiedettä,
Pietiläinen kertoo.



Lääketieteellisessä elintarviketieteen
gradunsa tyypin 1 diabeetikoiden syömis-
häiriöistä ja ylipainosta tehnyt Pietiläinen
pääsi professori **Aila Rissasen** ja akatemia-
professori **Jaakko Kaprion** ohjaukseen.
Kaprion laajat kaksostutkimusaineistot ja
Rissasen kanssa ideoidut tutkimushankkeet
ovat olleet avainasemassa Pietiläisen teke-
mässä lihavuustutkimuksessa.

- Saan kiittää onnistumisistani tieteelli-
sen urani tukijoita, monia senioritutkijoita,
yhteistyökumppaneita sekä tutkimusryh-
mäni. Tutkimuksen tekeminen on tänä päi-
vänä paljon monimutkaisempaa kuin urani
alussa 90-luvulla. Tuloksia syntyy vain yh-
dessä tekemällä, Pietiläinen alleviivaa.

Potilastyötäkin lääkärimäisenä tekevä Pie-
tiläisen mielestä suomalaisen diabetestut-
kimuksen menestys – kansainvälisestikin
arvioiden – juontaa juurensa potilaiden
tutkimusmyönteisyydestä.

- Meillä on Suomessa mahdollisuus teh-
dä ”ihmistutkimusta” eli tutkimusaineistona
ovat todelliset potilaat. Sen sijaan esimer-
kiksi Yhdysvalloissa diabetestutkimus pai-
nottuu eläinmalleihin. ❀

TILINTARKASTUSKERTOMUS

DIABETESTUTKIMUSSÄÄTIÖ STIFTELSEN FÖR DIABETESFORSKNING:IN HALLITUKSELLE

TILINPÄÄTÖKSEN TILINTARKASTUS

Lausunto

Olemme tilintarkastaneet Diabetestutkimussäätiö Stiftelsen för Diabetesforskning sr:n (y-tunnus 0155412-8) tilinpäätöksen tilikaudelta 1.1.–31.12.2016. Tilinpäätös sisältää taseen, tuloslaskelman ja liitetiedot.

Lausuntonamme esitämme, että tilinpäätös antaa oikean ja riittävän kuvan säätiön toiminnan tuloksesta ja taloudellisesta asemasta Suomessa voimassa olevien tilinpäätöksen laatimista koskevien säännösten mukaisesti ja täyttää lakisäätteiset vaatimukset.

Lausunnon perustelut

Olemme suorittaneet tilintarkastuksen Suomessa noudatettavan hyvän tilintarkastustavan mukaisesti. Hyvän tilintarkastustavan mukaisia velvollisuuksiimme kuvataan tarkemmin kohdassa Tilintarkastajan velvollisuudet tilinpäätöksen tilintarkastuksessa. Olemme riippumattomia säätiöstä niiden Suomessa noudatettavien eettisten vaatimusten mukaisesti, jotka koskevat suorit-

tamaamme tilintarkastusta ja olemme täytäneet muut näiden vaatimusten mukaiset eettiset velvollisuutemme. Käsitksemme mukaan olemme hankkineet lausuntonamme perustaksi tarpeellisen määrän tarkoitukseen soveltuvaa tilintarkastusevidenssiä.

MUUT RAPORTOINTIVELVOITTEET

Muu informaatio

Hallitus vastaa muusta informaatiosta. Muu informaatio käsittää toimintakertomukseen sisältyvän informaation. Tilinpäätöstä koskeva lausuntonamme ei kata muuta informaatiota.

Velvollisuutenamme on lukea toimintakertomukseen sisältyvä informaatio tilinpäätöksen tilintarkastuksen yhteydessä ja tätä tehdessämme arvioida, onko toimintakertomukseen sisältyvä informaatio olennaisesti ristiriidassa tilinpäätöksen tai tilintarkastusta suoritettaessa hankkimamme tietämyksen kanssa vai vaikuttaako se muutoin olevan olennaisesti virheellistä. Velvollisuutenamme on lisäksi arvioida, onko toimin-

takertomus laadittu sen laatimiseen sovellettavien säännösten mukaisesti.

Lausuntonamme esitämme, että toimintakertomuksen ja tilinpäätöksen tiedot ovat yhdenmukaisia ja että toimintakertomus on laadittu toimintakertomuksen laatimiseen sovellettavien säännösten mukaisesti.

Jos teemme suorittamamme työn perusteella johtopäätöksen, että toimintakertomukseen sisältyvässä informaatiossa on olennainen virheellisyys, meidän on raportoitava tästä seikasta. Meillä ei ole tämän asian suhteen raportoitavaa.

Muut lakiin perustuvat lausunnot

Velvollisuutenamme on antaa suorittamamme tilintarkastuksen perusteella lausunto säätiölain 4:2.2 §:n edellyttämistä seikoista.

Hallitus vastaa tilinpäätöksessä ja toimintakertomuksessa annetuista tiedoista sekä siitä, että säätiön toimielinten jäsenille suorit-

Tilintarkastuskertomukseen sisältyvät hallituksen ja tilintarkastajan velvollisuudet:
www.diabetestukimus.fi/tilintarkastuskertomus2016

tut palkkiot ja korvaukset ovat tavanomaisia.

Lausuntonamme esitämme, että 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, huhtikuun 5. päivänä 2017



Mirja Juusela, KHT



Kalle Kotka, KHT

Idman Vilén Grant Thornton Oy
-tilintarkastusyhteisö

LAHJOITTAJAT 2016

LAHJOITUKSET NIMIKKO- RAHASTOIHIN

Muistorahasto

Haverinen Eero
Heinonen Tarja
Möttönen Eila
Ristaniemi Raimo
Tikka Paavo
Vuorinen Anita
Vuorinen Lahja

Nimikkorahastot

Kekäläinen Emilia

Merkkipäivärahastot

Groop Per-Henrik
Isokallio Ammi

Yrityslahjoitukset

Arts & Minds Oy
Dunlop Hiflex Oy
Maarakennus O Ryhänen Oy
Novo Nordisk Farma
SFS Intec Oy

Muut lahjoitukset

Autio Sari
Auvinen Satu
Gröhn Anne
Heinänen Satu

Huhtanen Riitta ja Jarkko

Isokallio Eilä

Kallio Tarja ja Jarkko

Kasi Sakari

Koski Samu

Kukkonen Tommi

Laakkonen Minea

Laakso Antti

Laakso Sirpa

Lehto Toni

Lehtoaho Reino (kuolinpesä)

Lonka Hellevi

Luukkanen Risto

Mäkelä Herkko

Niemi Ari

Niskanen Y ja Mökkönen K

Ojala Maija

Raja-aho Hanna-Leena

Rautava Juhapekka

Rehn-Lindström Carina

Saarinen Timo

Salmenkaita Aino

Sassali Henri

Silvander Lisbeth

Sjöblom Inga-Lill

Skogster Hanna

Soininen Mia

Stenberg Reeta ja Pontus

Tammilehto Eija

Visser Michiel

Yli-Koivisto Keijo

Överesse Marthaförening

RAHASTOT

Muistorahastot

Alpisto Riitta

Autio Arvo

Haverinen Eero

Heikkinen Irja

Heinonen Tarja

Honkanen Armas

Hurme Saara

Järvinen Elma

Järvinen Sirpa "Antsu1"

Kohmo Hanna

Koskelainen Raili

Koskiala Kaarlo

Larjavuo Raili

Larjola Hilikka

Lötjönen Ida

Möttönen Eila

Nyström Hans

Pitkänen Mari

Pykälistö Olavi

Ristaniemi Raimo

Ruosteenoja Matti

Siren Hilja

Sjölund Sylvia

Starck Maija-Liisa

Tikka Paavo

Töyrylä Osmo

Vuorinen Anita

Vuorinen Lahja

Yli-Kahri Reino

*Sydämellinen
kiitos tutkimuksen
tukijoille.*

Merkkipäivärahastot

Groop Per-Henrik

Isokallio Ammi

Kangas Tero

Knip Mikael

Kohtamäki Timo

Lindstedt Esko

Merilampi Pekka

Olin Tenho

Ollila Erkki

Paitula Hannu

Rissanen Helena

Stenius-Kaukonen Marjatta

Virtanen Erkki

Nimikkorahastot

Kekäläinen Emilia

Kivinen Soile ja Lauri

Kukkola Elli

Ljungdahl Rune

Maijala Kaisa ja Tommi

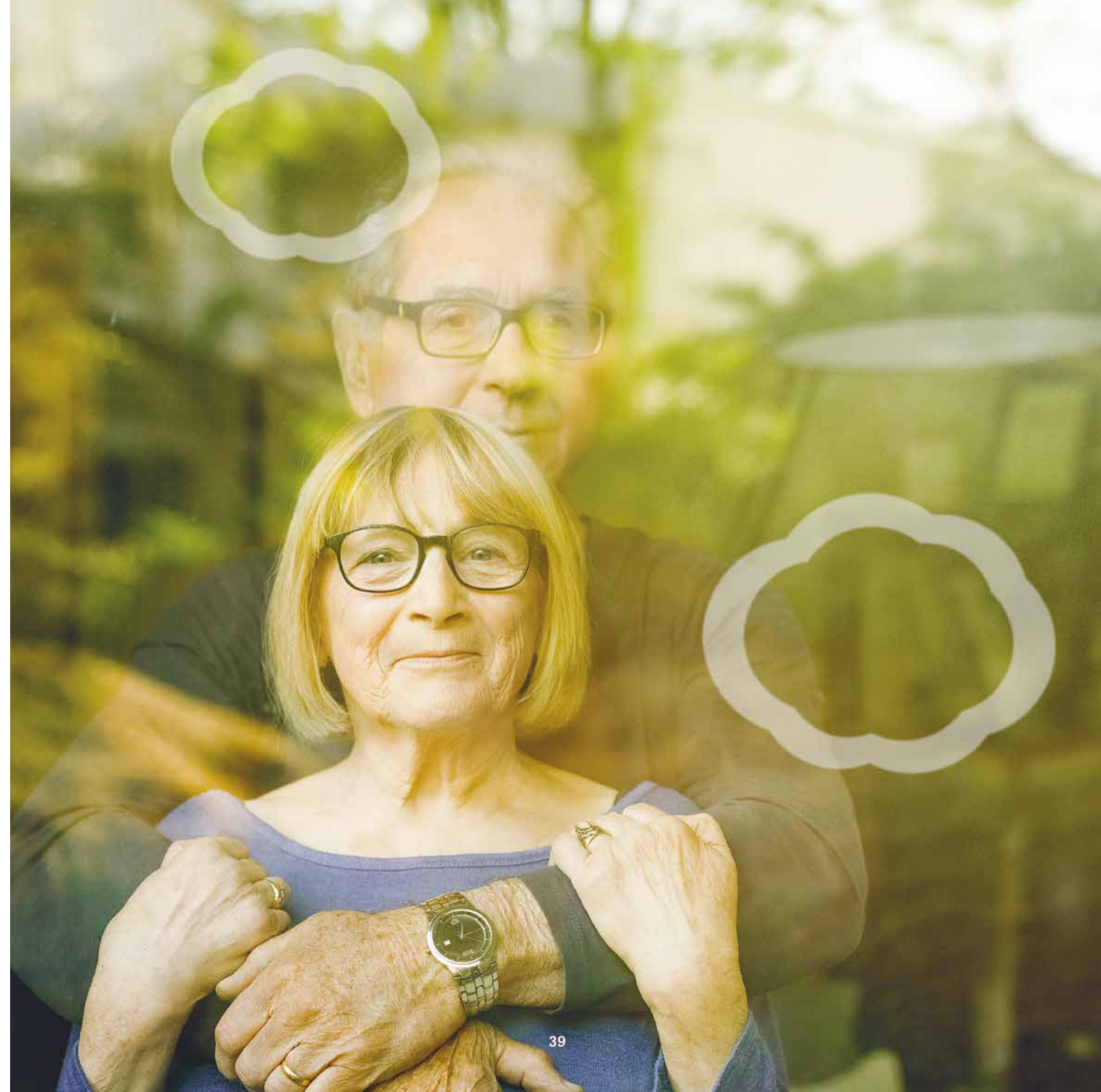
Mausteaitta Oy

Vaittinen Teuvo

Muut rahastot

Lilly Säätiö

Novo Nordisk



NÄIN VOIT TUKEA TUTKIMUSTA

LAHJOITUKSET JA MERKKI- PÄIVÄMUISTAMISET

Kun haluat tukea diabetestutkimusta rahalahjoituksella, voit määrätä, millaiseen tutkimukseen lahjoituksesi käytetään. Jos haluat merkkipäivänäsi ohjata mahdolliset muistamiset tutkimuksen tukemiseen, saat meiltä onnitteluaadressin, josta näet kaikkien rahalahjan antaneiden nimet ja lahjoitusten yhteissumman. Ota yhteyttä meihin ennen merkkipäivääsi, neuvomme miten sinua onnittelevien on hyvä toimia.

TESTAMENTIT

Voit määrätä testamentissasi omaisuutesi tai osan siitä Diabetestutkimussäätiölle. Tilaa meiltä maksuton testamenttiopas päätöksentekosi avuksi. Perustamme testamenttilahjoittajille muistorahaston.

EDESMENNEEN MUISTAMISET

Edesmenneen muistamiset voi mahdollisten kukkarahojen sijaan osoittaa diabetestutkimuksen tukemiseen. Toimitamme omaisille tiedon kaikkien muistajien nimistä sekä muistamisten yhteissummasta.

YRITYSLAHJOITUKSET

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

YHTEYSTIEDOT

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

LAHJOITUSTILIT

Nordea FI87 2001 1800 0262 99

Danske Bank FI90 8000 1800 2236 96

OP-Pohjola FI50 5730 0820 4573 60

Diabetes-
tutkimussäätiö
kiittää

