



Årsredovisning 2022



Barndiabetesfonden

Argument 0 052856103 6af0ab7a10da7ed24d19529ba5929c24f6b20b9880bedd67389d43779c29887d61616698a5015332c90f09030b645c240a26848086d128744c9473d11c109

Förvaltningsberättelse 2022

2022 har präglats av anpassning till en ny ekonomisk verklighet. Hög inflation och stigande räntor pressar hushåll och företag. Givandet i Sverige förändrades drastiskt 2022 till följd av kriget i Ukraina. Stora katastroforganisationer har ökat sin insamling medan mindre organisationer minskat, inte olik förändringen vid Tsunamikatastrofen. Stiftelsen samlade in 21,0 Mkr 2022 jämfört med 29,5 Mkr 2021 där den största avvikelsern utgörs av en testamentsgåva på 8,2 Mkr 2021. Insamlingen minskade med 5% jämfört med 2021 rensat från testamentsgåvor. Under de senaste fem åren (2018–2022) har vi samlat in 120,6 Mkr att jämföra med 58 Mkr föregående femårsperiod. Under 2022 har vi genomfört stora organisatoriska förändringar i form av flytt av kansliet från Linköping till Stockholm samt outsourcing av givarservice och ekonomiredovisning.

Information om verksamheten

Barndiabetesfonden är Sveriges största finansiär av typ 1-diabetesforskning, men insamlingen står inte i paritet till sjukdomens allvar och omfattning. Typ 1-diabetes är den vanligaste, livshotande och obotliga sjukdomen bland barn och ungdomar i Sverige. – Totalt lever 50 000 personer i Sverige, både vuxna och barn, med den obotliga och livshotande sjukdomen typ 1-diabetes. Tyvärr är allmänhetens kunskap om sjukdomen fortsatt låg, därför genomför vi ett förändringsarbete i syfte att öka kunskapen och insamlingen till livsviktig forskning.

Resultat och ställning

2022 uppgick insamlade medel till 21,0 Mkr (29,5). Den huvudsakliga avvikelsern utgörs testamentsgåvor om 8,2 Mkr 2021. Rensat för testamentsgåvor minskade insamlingen med 5% jämfört med 2021. Ändamålskostnader (forskningsanslag) uppgick till 19,9 Mkr (20,0). Insamlings- och administrationskostnader uppgick till 7,3 (6,9) Mkr motsvarande 23,3% (18,7%).

Barndiabetesfondens tillgångar i värdepapper uppgick 31/12 2022 till 28,5 (35,0) Mkr. Detta långfristiga värdepappersinnehav värderas till anskaffningsvärde. Marknadsvärdet uppgick till 27,6 (47,7) Mkr, dvs 0,9 mkr lägre än redovisat värde. Tillgänglig likviditet uppgick till 3,5 (2,8) Mkr. Barndiabetesfondens värdepappersinnehav har syftet att kunna fullfölja långsiktiga forskningsåtaganden, även om insamlade medel skulle minska. Innehavet styrs av Barndiabetesfondens riktlinjer för kapitalförvaltning.

Väsentliga händelser under räkenskapsåret

Effekter av Ukrainakriget 2022

Kriget i Ukraina har haft negativ påverkan på Barndiabetesfondens verksamhet. Vi har minskat insamlingen med 5% rensat från testamentsgåvor

Den rekordstora ökningen av givande avser gåvor framför allt riktade till Ukraina. Branschorganisationen Giva Sveriges prognos för 2022 visar att givandet till ideella organisationer inte

bara blir högre än 2021 utan också slår rekord med marginal, trots det försämrade konjunkturläget. Det är framför allt givandet till katastroforganisationer från både allmänhet och företag i samband med invasionen av Ukraina som står för den stora ökningen.

Även om det totala givandet i Sverige ökar, gäller ökningen inte alla organisationer. Drygt 40% av organisationerna uppger att givandet från allmänheten minskar till deras organisation och 20% att det är oförändrat. Organisationer vars ändamål har hamnat i skuggan av förra årets stora fokus; invasionen av Ukraina och det ökade kostnadsläget med större utsatthet som följd, har haft det mycket svårare att engagera till givande från allmänheten.

Organisationsförändring

Under året genomfördes flera större organisationsförändringar. Vår övergripande fokus är att öka insamlingen till forskning samt ge stöd och hjälp till drabbade. Därför utvecklar vi steg för steg en insamlingsorganisation i toppklass. Vi har under 2022 bland annat renodlat organisationen genom att outsourca våra stödfunktioner ekonomi och givarservice.



Foto: Thomas Klementsson

Övriga väsentliga händelser under året

- Ansökningar
 - Totalt inkomna ansökningar: 41 st (39)
 - Antal beviljade forskningsprojekt: 29 st (29) om totalt 19,6 Mkr (19,4)
- **Nov-Dec är våra viktigaste månader.**

Under november och december samlade vi in 7,9 Mkr vilket motsvarar ca 37% av årets insamling. Insamlingsperioden inleddes den 1 november då vi ökade intensiteten av kommunikation kring typ 1-diabetes och hur det är att leva med sjukdomen. I samband med Världsdabetesdagen den 14 november så genomfördes ett stort antal event runt om i landet. Privatpersoner och företag visade sitt stöd för drabbade genom att synliggöra #blaknuten i sociala kanaler. Vi bearbetade media och lyfte fram drabbade familjer och deras berättelser. Vi fick också möjlighet att berätta om typ 1-diabetes i TV4 nyhetsmorgon. Genomslaget blev omfattande, både vad det gäller uppmärksamhet och insamling men även försäljning i vår webbshoppen.
- Barndiabetesfonden var huvudsaklig svensk förmånstagare i tv-programmet **"Beat Diabetes – Kampen för livet"** som visades i TV3 på Världsdiasabetesdagen. Programmet gav tittarna inblick i livet med typ 1- och typ 2-diabetes genom personliga berättelser från människor som lever med sjukdomarna och pengar samlades in till forskning.
- **Rapporten om Typ 1-diabetes** – ett av våra viktiga uppdrag är att öka kunskapen i samhället om typ 1-diabetes. På uppdrag av Barndiabetesfonden undersökte Kantar Sifo kunskapsnivån om typ 1-diabetes i samhället och reflekterade över konsekvenserna. Resultatet visar att kunskapen om typ 1-diabetes är väldigt låg, vilket medför stora konsekvenser för de drabbade. Under maj månad genomfördes kampanjer i sociala kanaler i syfte att öka kunskapen i samhället genom rapporten.
- **Kamratstöd – community för unga med typ1-diabetes:** Under 2022 påbörjades ett projekt i samarbete med Postkodsstiftelsen i syfte att utveckla ett kamratstöd. Med Kamratstödet vill vi koppla samman unga personer som lever med typ 1-diabetes. Ungdomar ska kunna dela kunskap och erfarenheter, ge och få stöd samt ta del av andras berättelser, råd och tips. Dela erfarenhet och kunskap som bara den som själv lever med sjukdomen besitter. Stödet ska underlätta egenvården och livet med typ 1-diabetes och komplettera vården som erbjuds på sjukhus. Forskning har visat att sociala nätverk som ett kamratstöd, så kallat peer support, är viktigt för att komplettera sjukvården för en förbättrad vård. Genom nätverket kommer vi även erbjuda utbildningar, träffar och informera om spännande forskning mm. Vi kommer erbjuda ett digitalt kamratstöd som lanseras hösten 2023.
- **Barndiabetesloppet** – För tredje året i rad anordnade vi ett virtuellt lopp vilket innebar att deltagare kunde medverka på valfri plats runt om i landet. Det åtta dagar långa loppet blev en storsuccé bland både deltagare, medlemmar och lokalföreningar. När Barndiabetesloppet avslutades hade över 350 000 kronor samlats in till den livsviktiga typ 1-diabetesforskningen, ett resultat som innebar insamlingsrekord.
- Under 2022 fortsatte vi vårt viktiga samarbete med T1D-appen som utvecklats av Elin Cederbrant och hennes ideella förening Together Against Diabetes 1 (T.A.D.1). Vi har bland annat spridit nyheter om typ 1-diabetes, delat kolhydratslistor och tips för livet med sjukdomen, samt arbetat tillsammans för att öka insamlingen till livsviktig forskning. T1D-appen är ett kostnadsfritt verktyg som bland annat innehåller en smart insulindosräknare, artiklar, nyheter, checklistor, quiz och informationsmaterial – allt för att underlätta vardagen med typ 1-diabetes. I februari 2023 hade appen över 120 000 nedladdningar.
- Företagssamarbeten. – Vi har utvecklat flera nya samarbeten med företag under året. Det största är ett samarbete med ett större antal ICA Maxi-butiker som under 2023 kommer att växa och omfatta cirka 20 butiker. Samarbetet handlar om att samla in pengar och typ 1-diabetes. Vårt fina samarbete med Apotea fortsätter också och vi fick möjlighet att sälja våra Blå Knuten-armband i deras webbshop.
- Föreningar och organisationer genomför många insamlingseven till förmån för forskningen. Under året har exempelvis Wilmas Vänner, Slag för hjältar, Tappra barn, Lions och Stiftelsen Frimurare Barnhuset i Stockholm givit viktiga bidrag till vår verksamhet.
- Våra Lokalföreningar runt om i landet genomför mängder med fina aktiviteter stora som små för att samla in pengar till forskningen och aktiviteter som ger stöd till drabbade och deras anhöriga.



Föredrag som Professor Johnny Ludvigsson har genomfört under året

- Mars: Föredrag vid Riksföreningens årsmöte.
- April: ATTD (International Conf on Advanced Technologies and Treatments of Diabetes).
- April: Föredrag vid Scandinavian Society for the Study of Diabetes, kongress i Reykjavik.
- Maj: ASSET, internationellt diabetesmöte, Malmö.
- Sept: Svenska Diabetesförbundets regionföreningsmöte i Missamyra, Östergötland (honorar till BDF).
- Sept: Tre presentationer vid European Ass for the Study of Diabetes, Stockholm.
- Okt: Föredrag i Warszawa vid internationellt möte.
- Okt: Föredrag för SPF (Sv Pensionärsförbund) GRIPEN, Linköping - (honorar till BDF)
- Nov: Medlemsmöte för lokalföreningen, Linköping.
- Nov: Presentation vid Odd Fellow-jubileum.
- Nov- Sv Barnläkarföreningens Årsmöte för sektionen Diabetes/endokrinologi.

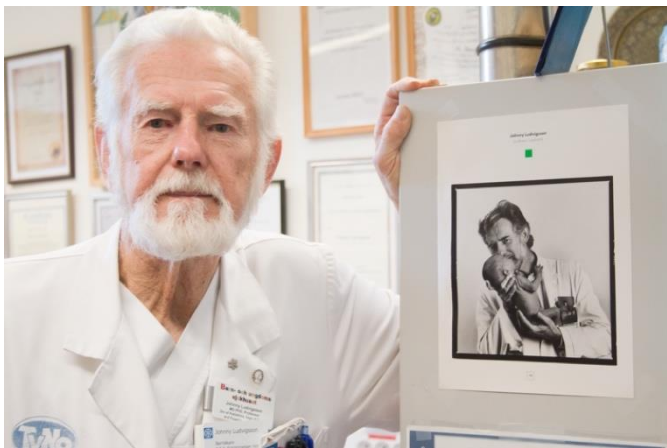


Foto: Anna Järpe

Hållbarhetsupplysningar

- Vi har ett mycket utmanande uppdrag, nämligen att på sikt samla in 100 mkr årligen i syfte att realisera vår vision att besegra typ 1-diabetes. Medarbetarna är vår viktigaste resurs för att realisera organisationens uppdrag. Därför är det viktigt att vi har en hållbar, utvecklande och hälsosam arbetsmiljö. Ett aktivt och systematiskt arbetsmiljöarbete påbörjades för att säkerställa en utvecklande arbetsmiljö. Barndiabetesfondens är medlem i arbetsgivarorganisationen Fremia och har kollektivavtal för samtliga anställda

Förväntad framtida utveckling

- Det är tydligt att det förändrade ekonomiska läget för allmänhet och företag ställer stora och nya krav på vår insamlingsförmåga, avseende våra prioriterade målgrupper, hur vi får ändamålet att synas samt ökat fokus på Swish som betal kanal.
- Vi är den största finansiären av forskning inom typ 1-diabetes och kämpar för en värld utan sjukdomen. Under 2023 kommer vi utöka målgruppen för att inkludera alla drabbade, det vill säga barn, ungdomar och vuxna samt familjer. Det är cirka 250 000 människor som berörs och förstår sjukdomen.
- Vår Always on-marknadsföring är extremt affärskritisk. Vi måste varje dag möta givare i våra kanaler. Vårt digitala team är vår insamlingsmotor och fortsätter att utvecklas för att effektivisera våra insamlingskanaler och produkter.
- Projektet Kamratstöd - kommer att lanseras under 2023
- Vi ökar personella resurser för att hitta nya samarbetspartners och fördjupa våra befintliga samarbeten med företagspartners och organisationer.
- Vi vill utveckla samarbeten med andra aktörer inom diabetesvärlden för att tillsammans bli starkare och nå ut till drabbade och deras anhöriga.
- Vi har mycket positiva erfarenheter från flera större event och kommer tillsammans med lokalföreningar försöka skala upp några av dessa.
- Utveckla samarbetet med våra lokalföreningar och genomföra möten och ge dem det stöd som behövs för att driva insamlingsaktiviteter.
- Vi fortsätter att utveckla digitala insamlingskanaler samt effektivisera givarservice och automatisera betalningar.
- Ökad satsning på stora gåvor och filantropi.

Giva Sverige och Svensk insamlingskontroll

Barndiabetesfonden är medlem i Giva Sverige och följer och tillämpar kvalitetskoden och effekt-rapportering i enlighet med Giva Sveriges riktlinjer. Barndiabetesfonden innehar 90-konto via Svensk Insamlingskontroll. Plusgironummer är 900059–7 och 900720–4 och Bankgironummer är 900–0597 samt 900–7204. Nyckeltalet administrationskostnader i förhållande till totala intäkter ökade under 2022 till 23,3% (18,7%). Ändamålskostnader uppgår till 100,5%

Nyckeltal enligt beräkningsmodell från Svensk insamlingskontroll. Kostnader i förhållande till totala intäkter.

- Ändamålskostnad 89,7% (3-år i genomsnitt)
- Administrationskostnad 24,7% (3-år i genomsnitt)



Efter 33 år avgick Johnny Ludvigsson som ordförande i Stiftelsen Barndiabetesfonden.

På årsmötet den 6 april lämnade Johnny Ludvigsson sitt uppdrag som styrelseordförande i Barndiabetesfonden. Johnny är senior professor i pediatrik vid Linköpings Universitet och en av världens topp tio främsta typ 1-diabetesforskare. Johnny har varit styrelseordförande sedan han grundade Barndiabetesfonden i januari 1989 och är nu hedersordförande i styrelsen i Stiftelsen Barndiabetesfonden.

Det blir den tidigare borgmästaren i Linköpings kommun, Ann-Cathrine Hjerdt, som nu tar över ordförandeklubban i Barndiabetesfondens Stiftelse.

Organisation

Under året genomfördes flera större organisationsförändringar. Vår övergripande fokus är att öka insamlingen samt ge stöd och hjälp till drabbade. Därför utvecklar vi steg för steg en samlingsorganisation i toppklass. Vi har under 2022 renodlat organisationen genom att outsourca våra stödfunktioner. Genom att outsourca givarservice och vår redovisningsfunktion kan vi öka kvalitetsnivån genom att vara mer tillgängliga för våra givare. I augusti flyttade vi kansliet från Linköping till Stockholm och har dessutom rekryterat en operativ verksamhetschef som ska utveckla administrationen av verksamheten.



Foto Fredrik Etoall

Ändamål

Barndiabetesfonden är en stiftelse som kämpar för en framtid utan typ 1-diabetes. Vi stödjer forskning vars syfte är att förebygga, bota eller lindra typ 1-diabetes hos barn, ungdomar och vuxna. Vårt uppdrag är att:

- Öka insamlingen till forskningen för att förebygga, bota eller lindra typ 1-diabetes.
- Öka kunskapen om typ 1-diabetes hos allmänhet och skola.
- Öka stödet till drabbade med familjer

Barndiabetesfonden drivs uteslutande med hjälp av gåvor från privatpersoner och företag och får inget stöd från vare sig kommun eller stat. Fonden har ett nära samarbete med Barndiabetesfondens Riksförening och dess lokalföreningar vars syfte är att stödja drabbade familjer och öka kunskapen om typ 1-diabetes.

Förvaltning

Stiftelsens benämning är Barndiabetesfonden och styrelsen har sitt säte i Linköping.

Styrelsen är Barndiabetesfondens högsta beslutande organ mellan årsmötena och dess arbete regleras av en instruktion till styrelsen. Barndiabetesfondens styrelse består av 5 ordinarie ledamöter och 5 suppleanter.

Stiftelsen Barndiabetesfonden har hållit 4 styrelsemöten inklusive årsmöte under 2022.

Barndiabetesfondens Riksförening utser vid årsmötet tre ledamöter och tre suppleanter till styrelsen i Stiftelsen Barndiabetesfonden. En ledamot och en suppleant utses av Lions och en ledamot och en suppleant utses av sittande styrelse.

Inga arvoden utgår till styrelsens ledamöter. Styrelsen förvaltar inkomna medel och beslutar om utdelning av medel. Styrelsen utser också årligen ett vetenskapligt råd som har till uppgift att bedöma inkomna forskningsansökningar.

Årsmötet – Vid stiftelsens årsmöte utses styrelsen. Inför årsmötet bedömer revisorn om styrelsen har givit en rättvisande bild av verksamheten i enlighet med årsredovisningslagen.

Vetenskapliga rådet - Ansökningar om forskningsanslag bedöms av Barndiabetesfondens vetenskapliga råd. Det består av sex ordinarie ledamöter av båda könen med god vetenskaplig kompetens inom forskningsområdet typ 1-diabetes och med förankring i olika svenska universitet.

Medlemmarna sitter i vardera 6 år, och var 6:e medlem förnyas per år, vilket sköts av Vetenskapliga rådet självt, utan påverkan från Barndiabetesfonden eller dess Riksförenings styrelse. Vetenskapliga Rådet har tydliga jävsregler som följs noga.

H.K.H. Kronprinsessan

H.K.H. Kronprinsessan Victoria är Barndiabetesfondens beskyddare. Barndiabetesfonden känner stor tacksamhet för hennes insatser och engagemang.

Vi vill också rikta ett **stort tack till alla eldsjälar** som stödjer Barndiabetesfonden. Till alla Lokalföreningar, företag, Lions, andra organisationer och inte minst till alla privatpersoner som valt att engagera sig och har lagt ned tid och kraft på Barndiabetesfonden och bidragit med gåvor. Stort tack.

Forskningsanslag

Vi fortsätter vara den största finansiären av typ 1-diabetesforskning i Sverige. I december 2022 beslutade stiftelsen Barndiabetesfonden att dela ut över 19,6 mkr till totalt 29 forskningsprojekt.

- Barndiabetesfonden stödjer forskningsprojekt med fokus på att förebygga typ 1-diabetes. I årets projekt undersöker forskarna bland annat om det går att stoppa de virus som tros leda till typ 1-diabetes, om vätskeblåsor spelar en roll i sjukdomsförloppet, och om tarmbakterier kan användas för att förebygga sjukdomen.
- Barndiabetesfonden stödjer forskningsprojekt med fokus på att bota typ 1-diabetes. Kan stamceller bota typ 1-diabetes? Kan förstörelsen av de insulinproducerande cellerna motverkas med nya läkemedel? Kan zebrafiskar spela en roll i att utveckla ett botemedel? Detta är bara några av frågorna som forskarna försöker besvara i årets projekt i kategorin bota.
- Barndiabetesfonden stödjer forskningsprojekt med fokus på att lindra typ 1-diabetes. Målet med några av projekten är bland annat att undersöka om vaccin kan användas för att bevara egen insulinproduktion, om aminosyran GABA kan användas för att skydda och nybilda insulinproducerande celler, och om behandlingen av typ 1-diabetes kan förbättras med hjälp av enkäter.

Förebygga

Biomarker(s) for enterovirus-induced beta cell damage

Anslag: 1.326.800 kronor.

Malin Flodström Tullberg, Karolinska Institutet Huddinge

Med denna studie vill Malin och hennes kollegor ta fram ett sätt att hitta personer som riskerar att drabbas av typ 1-diabetes på grund av virusinfektioner i de insulinproducerande cellerna. Om man lyckas hitta dessa personer är målet att förhindra att sjukdomen bryter ut med hjälp av mediciner som stoppar virusets framfart.

Primär prevention av typ 1-diabetes genom immuntolerans med oralt insulin (POInT)

Anslag: 1.105.700 kronor.

Helena Elding Larsson, Lunds universitet

Helena och hennes kollegor forskar för att se om så kallat oralt insulin kan förebygga eller fördröja att barn utvecklar betacells-autoantikroppar – ett förstadium till typ 1-diabetes – och i förlängningen typ 1-diabetes. Studien, som inleddes 2018, är nu fullrekryterad med 1050 barn. Resultaten publiceras 2025 och hoppas ge svar på om oralt insulin under de första tre levnadsåren kan förebygga typ 1-diabetes hos barn med hög risk att insjukna.

Elucidating the etiology of Type 1 diabetes with the aim of developing novel intervention strategies

Anslag: 969.000 kronor.

Oskar Skog, Uppsala universitet

Oskar och hans kollegor studerar bukspottskörtlar från organondonatorer för att förstå sjukdomsförloppet som leder till att de insulinproducerande cellerna förstörs vid typ 1-diabetes. Med hjälp av särskild laserteknik kan de analysera just de celltyper de är intresserade av och jämföra hur de fungerar hos personer med och utan diabetes. Målet med forskningen är att hitta sätt att stoppa eller förebygga sjukdomsförloppet.

3D reconstruction of the human pancreas with micrometer precision – Characterizing novel features of T1D identified by whole organ imaging

Anslag: 829.300 kronor.

Ulf Ahlgren, Umeå universitet

Ulf och hans kollegor forskar för att förstå hur de insulinproducerande cellerna i bukspottskörteln påverkas av typ 1-diabetes. Genom en ny metod för optisk avbildning kan forskargruppen färga in olika celltyper och skapa högupplösta 3D-bilder av mindre delar bukspottskörteln, inklusive de insulinproducerande cellerna. 3D-bilderna kan sedan sättas samman i en dator för att återskapa hela det mänskliga organet, ungefär som ett tredimensionellt pussel i vilket man på förhand vet var varje bit ska sitta. Förhoppningen är att projektet ska bidra till förståelsen av bukspottskörteln och hjälpa till att utveckla nya behandlingar för typ 1-diabetes.

ALUMNI studien: Långtidsuppföljning av barn med hög risk för typ 1-diabetes i Skåne

Anslag: 829.300 kronor.

Markus Lundgren, Lunds universitet

Markus och hans kollegor forskar för att lära sig mer om hur omgivningen påverkar sjukdomens uppkomst hos barn med hög risk att drabbas av typ 1-diabetes. ALUMNI-studien är en fortsättning av flera tidigare studier, och har som mål att öka kunskapen om hur sjukdomen utvecklas och påverkas under puberteten. Förhoppningen är att det ska ge möjlighet till en tidig och kontrollerad diagnos när barnen insjuknar.



Foto: Stockphoto

MIDAS study – Macrophage and Neutrophil Imaging in Diabetes

Anslag: 829.300 kronor.

Olof Eriksson, Uppsala universitet

Olof och hans kollegor forskar för att göra det lättare att studera inflammationen som uppstår i bukspottskörteln vid typ 1-diabetes. Med hjälp av ett nytt kontrastmedel och en särskild bildtagningsteknik (PET) hoppas man få en större förståelse för hur inflammationen förändras över tid. Målet med projektet är att underlätta utvecklingen av nya läkemedel för typ 1-diabetes.

Factors early in life of importance for development of Type 1 diabetes

Anslag: 663.400 kronor.

Johnny Ludvigsson, Linköpings universitet

Johnny och hans kollegor studerar tarmens bakterieflora som tros spela roll för uppkomsten av typ 1-diabetes. Forskargruppen har dels funnit att vävnadstyp påverkar tarmfloran, dels att barn som senare insjuknar i typ 1-diabetes redan vid ett års ålder har annorlunda tarmflora än de som förblir friska. Förhoppningen är att ta fram probiotika och/eller vaccin som skapar balans i immunförsvaret, och därmed förebygger uppkomsten av typ 1-diabetes.

Screening av skånska barn för typ 1 diabetes, celiaki och autoimmun tyreoidit: TRIADstudien

Anslag: 552.900 kronor.

Daniel Agardh, Lunds universitet

I det här forskningsprojektet undersöker Daniel de tre autoimmuna sjukdomarna typ 1-diabetes, celiaki och autoimmun tyreoidit. Tidigare forskning har visat att risken för komplikationer av dessa sjukdomar minskar om de upptäcks innan sjukdomsdebuten. Målet med forskningsprojektet är att kunna analysera (screena) stora mängder människor för att identifiera de som riskerar att insjukna (genom att mäta autoantikroppar i blodprover), och i förlängningen ge kunskap om hur sjukdomarna ska kunna förebyggas.

Deciphering epigenetic inheritance of T1DM by mitochondrial remodeling of oocytes and developmental programming of the placenta

Anslag: 552.900 kronor.

Qiaolin Deng, Karolinska Institutet Solna

Qiaolin forskar för att lära sig mer om varför gravida kvinnor som lever med typ 1-diabetes och deras barn löper större risk att drabbas av komplikationer. Tidigare forskning har visat att exponering för typ 1-diabetes under graviditet ökar risken för att barnet i vuxen ålder drabbas av hjärt-kärlsjukdom, fettlever och typ 2-diabetes. Intressant nog har det nyligen visats att en god blodsockerkontroll under graviditeten inte räcker för att eliminera denna ökade

komplikationsrisk. Syftet med forskningsprojektet är att förstå vilka dessa ytterligare faktorer är, samt använda dessa för att hitta nya sätt att förebygga risken för komplikationer för gravida som lever med typ 1-diabetes och deras barn.

Characteristics of slow and rapid progression to diabetes in multiple islet autoantibody positive individuals

Anslag: 552.900 kronor.

Rosaura Casas, Linköpings universitet

Rosaura forskar för att förstå orsaken till typ 1-diabetes. Genom att jämföra barn som haft autoantikroppar under lång tid men förblir friska, med barn som haft flera autoantikroppar och insjuknat efter kort tid, vill forskargruppen hitta mönster för vad som startar angreppet som leder till sjukdomen. Förhoppningen är att resultaten ska bidra till att göra det lättare att identifiera barn med hög risk att insjukna i typ 1-diabetes.

Prenatal virusexponering och risken för typ 1-diabetes och celiaki hos avkomma: PREDICTA

Anslag: 442.300 kronor.

Daniel Agardh, Lunds universitet

Daniel forskar för att se om virusinfektioner tidigt under graviditet kan leda till att barn utvecklar typ 1-diabetes eller celiaki. I studien kommer forskargruppen jämföra blodprover och navelsträngsprover från mammor till barn som utvecklar någon av sjukdomarna, med prover från mammor till friska barn. Förhoppningen är att det ska leda till nya behandlingar för att förebygga typ 1-diabetes och celiaki.



Understanding human pancreas development – a roadmap for generating functional beta cells for transplantation

Anslag: 276.500 kronor.

Isabella Artner, Lunds universitet

Isabella och hennes kollegor forskar för att se hur insulinproducerande celler normalt produceras hos friska barn. Målsättningen är att projektet ska ge ny kunskap om hur ärftliga faktorer påverkar insjuknandet i typ 1-diabetes, och att därmed kunna förbättra botande behandlingar med hjälp av transplanterade insulinproducerande stamceller.

Extracellular vesicles as biomarkers for Type 1 diabetes early diagnosis and progression

Anslag: 221.200 kronor.

Xuan Wang, Uppsala universitet

Xuan studerar så kallade vesiklar, små vätskeblåsor som kan vara en av de faktorer som triggar den autoimmuna processen som leder till typ 1-diabetes. Genom att studera dessa vesiklar med en ny analysmetod (PBA) vill forskargruppen lära sig mer om hur dessa agerar under sjukdomsförloppet. Målet är att lära sig hitta personer med ökad risk att insjukna samt att ge svar på hur typ 1-diabetes ska kunna förebyggas och behandlas.

Immunological markers of type 1 diabetes pathogenesis prior to clinical diagnosis

Anslag: 221.200 kronor.

Agnes Andersson Svärd, Lunds universitet

Agnes och hennes kollegor forskar för att ta reda på varför så många barn drabbas av typ 1-diabetes. I forskningsprojektet studeras kopplingar mellan autoantikroppar, HLA-gener och blodmarkörer hos barn med hög risk att insjukna. Målet är att finna svar på varför endast vissa drabbas och på så vis hjälpa forskningen komma närmare ett botemedel för typ 1 diabetes.

Bota

Behandla och förhindra typ 1 diabetes med mesenkymala stamceller

Anslag: 1.990.200 kronor.

Per-Ola Carlsson, Uppsala universitet

Per-Ola forskar för att försöka bota typ 1-diabetes med hjälp av insulinproducerande celler från stamceller (mesenkymala stromaceller). Målet med forskningsprojektet är att kunna bota barn och unga med nydebuterad typ 1-diabetes, och att behandlingen i framtiden ska förebygga sjukdomen från att bryta ut hos både barn och vuxna.

Evaluating the effect of GABA on beta-cell regeneration in Type 1 diabetes

Anslag: 1.658.500 kronor.

Daniel Espes, Uppsala universitet

Daniel och hans kollegor forskar för att återskapa insulinproducerande celler hos personer med typ 1-diabetes med hjälp av aminosyran GABA. I tidigare experimentella studier har man sett att GABA kan stimulera insulinproduktion och skydda de insulinproducerande cellerna från att angripas. Förhoppningen är det ska fungera på ett liknande sätt i människa för att behandlingen ska kunna bota personer med typ 1-diabetes.

Strategies to reduce intracellular adenosine as a means to achieve beta-cell survival in T1D

Anslag: 829.300 kronor.

Nils Welsh, Uppsala universitet

Nils och hans kollegor forskar för att se om höga halter av molekylen adenosin (som bildas vid stress), leder till att de insulinproducerande cellerna dör hos människor med typ 1-diabetes. Genom att utveckla ett läkemedel för att blockera adenosin vill man undersöka om det är möjligt att skydda de insulinproducerande cellerna. Blir projektet lyckat kan det leda till en behandlingsmetod för att bevara egen insulinproduktion hos människor med typ 1-diabetes.

Will transplanted insulin-producing cells derived from autologous iPSC be tolerated in T1D individuals?

Anslag: 1.105.700 kronor.

Joey Lau Börjesson, Uppsala universitet



Joey Lau Börjesson är forskare vid Uppsala universitet Foto John Rosencranz

Joey undersöker om insulinproducerande celler framtagna utifrån stamceller från människor med typ 1-diabetes, attackeras av det egna immunförsvaret. I studien forskar hon för att hitta sätt att skydda de transplanterade cellerna från att bli angripna. Om resultaten blir framgångsrika är målet att det ska hjälpa till att utveckla en botande stamcellsterapi för typ 1-diabetes.

Integrating transcriptomics and chemical biology for induction of new β -cells

Anslag: 221.200 kronor.

Olov Andersson, Karolinska Institutet Solna

Olov forskar för att hitta en behandling som ökar antalet insulinproducerande celler hos personer med typ 1-diabetes. Genom att studera bukspottskörteln i zebrafiskar hoppas han kunna lära sig mer om vilka läkemedel, proteiner och gener som leder till nybildning av insulinproducerande celler hos människor. Förhoppningen är forskningsprojektet ska ligga till grund för ett framtida botemedel för typ 1-diabetes.

Lindra

Elucidating the etiology of Type 1 Diabetes and development of therapeutic interventions to halt or reverse the disease

Anslag: 884.600 kronor.

Olle Korsgren, Uppsala universitet

Olle försöker förstå inflammationen som uppstår i bukspottskörteln vid typ 1-diabetes. I tidigare forskning har hans forskargrupp sett tecken på att denna inflammation leder till att de insulinproducerande cellerna blir överbelastade, och att de därför förlorar sin funktion. Målet med forskningsprojektet är att hjälpa till att underlätta utvecklingen av förebyggande behandlingar för typ 1-diabetes, och att starta en läkande process i bukspottskörteln.



Foto: Stockphoto.

Investigating the HIF-1alpha inhibitor PX-478 as a new therapeutic agent to treat type 1 diabetes

Anslag: 663.400 kronor.

Teresa Pereira, Uppsala universitet

Teresa och hennes kollegor forskar för att ta reda på om molekylen PX-478 kan användas för att bevara egen insulinproduktion hos människor med typ 1-diabetes. I tidigare, experimentell forskning på musmodell, har molekylen visat sig ha en positiv effekt på bibehållning av insulinproducerande celler. Om resultaten visar sig lovande är förhoppningen att hitta läkemedel som efterliknar effekten av PX-478 för att förbättra behandlingen av typ 1-diabetes, och minska risken för komplikationer.

Inovative approaches to preserve residual insulin, especially intralymphatic Autoantigen Therapy in Type 1 diabetes

Anslag: 552.900 kronor.

Johnny Ludvigsson, Linköpings universitet

I det här projektet forskar Johnny för att försöka bibehålla den egna förmågan att bilda insulin hos patienter med typ 1-diabetes. Genom att injicera vaccinet GAD-alum (Diamyd) direkt i lymfkörtel har man tidigare sett resultat, som visar att patienter med en viss vävnadstyp fått bevarad egen insulinproduktion. Skulle forskargruppen lyckas rädda den egna insulinproduktionen hos patienter hoppas man att det kan vara en del av ett framtida botemedel för typ 1-diabetes.

Undersökning av bukspottskörtelns endokrina celler vid typ 1-diabetes

Anslag: 552.900 kronor.

Marcus Lundberg, Uppsala universitet

Genom att studera alfaceller som producerar det blodsockerhöjande hormonet glukagon, och deltaceller som tros påverka såväl alfaceller som insulinproducerande celler, hoppas Marcus förstå orsaken till typ 1-diabetes. Förhoppningen är att forskningsprojektet ska ge en ökad förståelse för hur sjukdomen ska kunna botas, hur blodsockerkontrollen ska kunna förenklas och hur risken för komplikationer ska kunna minskas.

En utvidgad genetisk risk score hos barn som utvecklat typ 1 diabetes, hjälp i kliniken och etiologin till sjukdomen

Anslag: 442.300 kronor.

Annelie Carlsson, Lunds universitet

Annelie och hennes kollegor undersöker alla barn som insjuknat i typ 1-diabetes i Sverige sedan 2005. Studien är en av de största i världen på barn som insjuknar i typ 1-diabetes. Genom att studera barnens ärftlighet mer i detalj försöker forskargruppen hitta kopplingar till riskfaktorer i miljön hos de som insjuknar i typ 1-diabetes. Forskargruppen studerar också risken att insjukna i andra autoimmuna sjukdomar och sena komplikationer hos dessa patienter. Syftet är att öka kunskapen om varför varje individ utvecklar typ 1-diabetes så att sjukdomen kan förhindras, och förbättra behandlingen för varje enskilt barn med mål att förhindra annan samsjuklighet.

Modulation of the inflammatory environment by GABA, insulin and glucose

Anslag: 442.300 kronor.

Bryndis Birnir, Uppsala universitet

Bryndis forskar för att förstå hur aminosyran GABA kan få insulinproducerande celler att överleva och bli fler. Genom att studera samspelet mellan GABA, insulin och glukos hoppas forskargruppen lära sig mer om hur de insulinproducerande cellerna ska kunna skyddas. Målet med forskningsprojektet är att hitta sätt att förebygga typ 1-diabetes, förbättra behandlingen eller till och med bota sjukdomen.

**Frågeformulär för att mäta
behandlingstillfredsställelse hos barn, tonåringar
med diabetes och deras föräldrar**

Anslag: 221.200 kronor.

Anna Lindholm Olinder, Karolinska Institutet Solna

Anna studerar enkäter för att mäta
behandlingstillfredsställelse och livskvalitet hos barn
och unga som lever med typ 1-diabetes samt deras
föräldrar. Målsättningen är att få bra och pålitliga
enkäter för att kunna mäta hur egenvården av typ1
diabetes i Sverige upplevs av patienter och deras
anhöriga. Med bra enkäter kan man bättre studera
effekten av en behandlingsförändring, till exempel
start med insulinpump, samt ta reda på hur
behandlingstillfredsställelsen kan förbättras.

**Women with type 1 diabetes; the impact of
adiposity and insulin sensitivity on
cardiovascular health and pregnancy outcome**

Anslag: 221.200 kronor.

Martina Persson, Karolinska Institutet

Martina och hennes kollegor forskar för att lära sig
mer om varför hjärt- och kärlsjukdom är vanligare hos
kvinnor (18-40 år) med typ 1-diabetes. I en första
studie undersöker forskargruppen hur fettvävnadens
ämnesomsättning och fördelning i kroppen påverkar
den inflammation som tros leda till insulinresistens
och ökad risk för hjärt-kärlsjukdom. I andra studier
undersöker Martina och hennes kollegor orsaker till
ökade risker för graviditetskomplikationer hos kvinnor
med typ 1-diabetes och deras barn.

**Identifiering av subgrupper bland barn som
insjuknat i klinisk typ 1-diabetes före sju års ålder**

Anslag: 221.200 kronor.

Frida Sundberg, Göteborgs universitet

I sitt forskningsprojekt studerar Frida och hennes
kollegor barn som utvecklat typ 1-diabetes före fyra
och sju års ålder. Genom att jämföra
sjukdomsförloppen hos små barn hoppas man hitta
faktorer som skulle kunna påverkas för att förhindra
att sjukdomen bryter ut. Målet är att resultaten ska
hjälpa till att utveckla behandlingar som kan påverka
förloppet vid typ 1-diabetes.

**Structure and function of the islet-secreted
neuropeptide catestatin in islet immune homeostasis
and T1D**

Anslag: 221.200 kronor.

Gustaf Christoffersson, Uppsala universitet

Gustaf forskar för att förstå om molekylen catestatin spelar
en roll vid uppkomsten av typ 1-diabetes. I studien
undersöks hur de insulinproducerande cellerna påverkas i
möss som saknar catestatin. Förhoppningen är att det ska
leda till en ny behandlingsmetod för typ 1-diabetes eller
nya sätt att identifiera personer med ökad risk att insjukna.



Gustaf Christoffersson är forskare vid Uppsala universitet Foto John
Rosencranz

Fem år i sammandrag

Belopp i tkr	2022	2021	2020	2019	2018
VERKSAMHETSINTÄKTER					
Insamlade medel, privat	14 405	22 942	14 049	15 642	20 552
Insamlade medel, företag	3 061	3 334	2 745	2 083	2 858
Insamlade medel, organisationer	3 574	3 234	2 105	6 411	3 664
Summa Intäkter	21 040	29 510	18 899	24 136	27 074
Ändamålskostnader	-19 901	-20 006	-19 566	-21 300	-19 050
Administrationskostnader	-7 333	-6 912	-6 450	-7 158	-2 230
FÖRMÖGENHET					
Förmögenhet, värdepapper	28 489	35 018	25 298	26 261	29 440
Förmögenhet, kontanter	3 509	2 796	6 886	10 369	9 504
Summa förmögenhet	31 998	39 487	32 037	36 630	38 944
FINANSIELLA POSTER					
Summa finansiella poster	928	3 786	1 144	3 088	3 950
BERÄKNING SVENSK INSAMLINGSKONTROLL					
Summa insamlade medel (intäkter ovan)	21 040	29 510	18 899	24 136	27 074
Netto ränteintäkter, utdelning och räntekostnader	961	1 019	818	613	563
Totala intäkter enligt Svensk insamlingskontroll	22 001	30 529	19 717	24 749	27 638
Kostnader i procent av totala intäkter enligt Svensk insamlingskontroll					
Ändamålskostnader	100,5%	69,4%	99,2%	86,1%	68,9%
Administrationskostnader	23,3%	18,7%	32,7%	28,9%	8,1%
Summa	123,8%	88,1%	131,9%	113,0%	77,0%

Resultaträkning

Belopp i tkr	Not	2022-01-01 -2022-12-31	2021-01-01 -2021-12-31
INTÄKTER			
Gåvor	2	21 040	29 510
Summa intäkter		21 040	29 510
VERKSAMHETSKOSTNADER			
Administrationskostnader	3	-7 333	-6 912
Summa verksamhetskostnader		-7 333	-6 912
Verksamhetsresultat		13 707	22 598
FINANSIELLA POSTER			
Resultat från övriga värdepapper och fordringar	4	928	3 786
Summa resultat från finansiella investeringar		928	3 786
Resultat efter finansiella poster		14 635	26 384
ÅRETS RESULTAT		14 635	26 384

Balansräkning

Belopp i tkr	Not 1	2022-12-31	2021-12-31
Anläggningstillgångar			
Finansiella anläggningstillgångar		28 488	35 018
Andra långfristiga värdepappersinnehav	5		
Summa anläggningstillgångar		28 488	35 018
Omsättningstillgångar			
Kundfordringar		711	286
Övriga fordringar		0	0
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		927	1 326
		1 638	1 612
Kassa och bank		3 509	2 796
Summa omsättningstillgångar		5 147	4 408
SUMMA TILLGÅNGAR		33 635	39 426
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Stiftelsekapital		483	473
Balanserat resultat		32 993	37 972
		33 476	38 445
Kortfristiga skulder			
Övriga skulder		148	881
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		11	100
Summa kortfristiga skulder		159	981
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		33 635	39 426

Förändring av eget kapital

Belopp i tkr	Stiftelse kapital	Övrigt fritt eget kapital	Årets resultat	Totalt
Belopp vid årets ingång	473	11 588	26 384	38 445
Disposition av föregående årets resultat:		26 384	-26 384	0
Beslutade anslag		-19 901		-19 901
Återbetalt anslag		297		297
Avsättning Stiftelsekapital	10		-10	0
Årets resultat			14 625	14 635
Belopp vid årets utgång	483	18 368	14 625	33 476

Noter

Belopp i tkr om inget annat anges.

Not 1 Redovisnings- och värderingsprinciper

Allmänna upplysningar

Årsredovisningen är upprättad i enlighet med årsredovisningslagen och BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3), samt Giva Sveriges styrande riktlinjer för årsredovisning.

Redovisningsprinciperna är oförändrade jämfört med föregående år.

Intäktsredovisning

Verksamhetsintäkter

Endast det inflöde av ekonomiska fördelar som organisationen erhållit eller kommer att erhålla för egen räkning redovisas som intäkt.

Intäkten värderas, om inget annat anges nedan, till verkligt värde av det som erhållits eller kommer att erhållas.

Redovisning av bidrag och gåvor.

En transaktion i vilken organisationen tar emot en tillgång eller en tjänst som har ett värde utan att ge tillbaka motsvarande värde i utbyte är en gåva eller ett bidrag. Om tillgången eller tjänsten erhålls därför att organisationen uppfyllt eller kommer att uppfylla vissa villkor och om organisationen har en skyldighet att återbetala till motparten om villkoren inte uppfylls, är det ett erhållit bidrag. Är det inget bidrag är det en gåva.

Villkorade gåvor skuldförs med återbetalningsskyldighet till dess att villkoren är uppfyllda.

Bidrag som erhållits för att täcka vissa kostnader redovisas samma räkenskapsår som den kostnad bidraget avser att täcka. Erhållna bidrag värderas till det verkliga värdet av den tillgång som organisationen fått eller kommer att få.

En gåva som intäktsförs redovisas antingen som en tillgång eller en kostnad beroende på om gåvan förbrukas eller inte. Gåvor som organisationen avser att stadigvarande bruka i verksamheten redovisas som anläggningstillgångar. Övriga gåvor redovisas som omsättningstillgångar.

Gåvor värderas till verkligt värde.

Finansiella instrument

Samtliga finansiella instrument värderas och redovisas utifrån anskaffningsvärden i enlighet med reglerna i kapitel 11 i BFNAR 2012:1.

Not 2 Gåvor som redovisas i resultaträkningen

	2022	2021
Allmänheten	14 405	22 942
Företag	3 061	3 334
Andra organisationer	3 574	3 234
	21 040	29 510

Inga bidrag har erhållits under året.

Not 3 Administrationskostnader

	2022	2021
Administrativt bidrag till Barndiabetesfondens riksförening	-7 200	-6 597
Övriga kostnader	-133	-315
	-7 333	-6 912

Organisationen har inte haft några anställda och några löner har ej utbetalats.
Endast ideellt arbete utförs. Värdet av dessa ideella insatser har inte redovisats i resultaträkningen.

Not 4 Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar

	2022	2021
Erhållna utdelningar	961	1 019
Resultat vid avyttringar	-33	2 767
Nedskrivningar	0	0
Återföring av nedskrivningar	0	0
	928	3 786

Not 5 Andra långfristiga värdepappersinnehav

	2022-12-31	2021-12-31
Ingående anskaffningsvärden	35 018	25 298
Inköp	2 081	16 729
Försäljningar/utrangeringar	-8 611	-7 009
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	28 488	35 018
Ingående nedskrivningar	0	0
Återförda nedskrivningar	0	0
Årets nedskrivningar	0	0
Utgående ackumulerade nedskrivningar	0	0
Utgående redovisat värde	28 488	35 018

Barndiabetesfondens värdepappersinnehav per kategori	2022	2022	2021	2021
	Anskaffnings- värde	Marknads- värde	Anskaffnings- värde	Marknads- värde
Svenska aktier	7 573	7 206	9 285	15 342
Utländska aktier	7 543	7 556	11 579	15 763
Svenska räntebärande värdepapper	10 731	10 202	10 118	12 123
Alternativa investeringar	2 642	2 605	4 036	4 458
SUMMA VÄRDEPAPPER	28 489	27 569	35 018	47 686
Likviditet	3 509	3 509	2 796	2 796
SUMMA VÄRDEPAPPER OCH LIKVIDITET	31 998	31 078	37 814	50 482

Not 6 Ställda säkerheter och Eventualförpliktelser

Bolaget har inga ställda säkerheter eller eventualförpliktelser.

Not 7 Väsentliga händelser efter räkenskapsårets slut

Inga väsentliga händelser har inträffat efter räkenskapsårets slut

Linköping, den dag som framgår av vår elektroniska underskrift.

Ann-Cathrine Hjerdt, Ordförande

Fredrik Särnehed

Randi Hellgren

Lars Stjernqvist

Per Krantz

Min revisionsberättelse har lämnats den

Henrik Brandt, Auktoriserad revisor

Styrelse

Ordförande

Ann-Cathrine Hjerdt

Tidigare Borgmästare och ordförande Linköpings kommunfullmäktige 2006–2014, kommunalråd Linköpings kommun 2006–2014, ordförande kommunrevisionen Linköpings kommun 2015–2018. Utnämnd hedersledamot vid International Raoul Wallenberg Foundation 2011. Numera 1:e vice ordförande Kommunfullmäktige Staffanstorps kommun.

Vice ordförande

Fredrik Särnehed

2000–2017 VD och koncernchef för DinAir Group AB.

Ledamot

Randi Hellgren

1976–2017 anställd vid Linköpings högskola, Linköpings universitet, senast som HR-direktör.

Ledamot

Lars Stjernkvist

Tidigare kommunalråd och kommunstyrelsens ordförande i Norrköping, riksdagsledamot och partisekreterare, generaldirektör för Integrationsverket. Startade sin bana som journalist och har arbetat som ledarskribent på bland annat Folkbladet. Är idag statlig utredare och krönikör i flera tidningar.

Ledamot

Per Krantz

Utsedd av Lions till ledamot i Barndiabetesfondens styrelse. Har arbetat inom grundskolan som mellanstadie lärare, speciallärare och skolledare. Drivit eget företag med specialundervisning och socialt stöd till ungdomar.

Suppleant

Malin Flodström Tullberg

Professor i typ 1-diabetes vid Karolinska Institutet. Disputerad (medicine doktor) i medicinsk cellbiologi Uppsala universitet, 1998.

Suppleant

Rikard Janson

Chefsjurist på Statens energimyndighet. Tidigare jurist, enhetschef och avdelningschef på bland annat Naturvårdsverket.

Suppleant

Carl Fredrik Graf

Regementsofficersexamen samt fil.mag i samhällsvetenskapliga ämnen. Företagare, riksdagsledamot för Halland, kommunstyrelseordförande i Halmstad och numera landshövding i Östergötland.

Suppleant

Anna Maria Bernstein

Har jobbat 36 år som administratör på Karolinska Institutet, Institutionen för medicin, Huddinge med läkarutbildning, forskarutbildning och forskning. Är nu avgående ordförande för Lions Sverige och just invald som ledamot och suppleant för Lions.

Suppleant

Hans Jönsson

Vetenskapsskribent, föreläsare och konsult i egna företaget Diabethics sedan 2014. Som sakkunnig bidragit i, och drivit själv, påverkans-frågor rörande rättigheter till tekniska hjälpmedel, rätten att ta körkort med högre behörighet och möjligheten att bli polis med typ 1-diabetes. Har själv typ 1-diabetes.

Hedersordförande

Johnny Ludvigsson

Leg. Läkare (med. lic) 1969, Med. Dr. 1976 på en avhandling om diabetes hos barn. Barnläkare, specialist i pediatrik. Professor i pediatrik vid Linköpings universitet 1985–2008, därefter senior professor i pediatrik, vid Institutionen för biomedicinsk och klinisk vetenskap (BKV), Linköpings universitet. Påbörjade diabetesforskning 1967 och är fortfarande aktiv. Arbetar kliniskt med diabetes hos barn och ungdomar alltsedan 1971 vid HKH Kronprinsessan Victorias Barn- och Ungdomssjukhus, Linköping.

Följande handlingar har undertecknats den 28 mars 2023



Årsredovisning_2022_Barndiabetesfonden
Stiftelsen_final.pdf

(1142540 byte)

SHA-512: 1c6be3ad778511d95a42ccfe91b4aedcc852b
a6dd33f2cf856dae2047a63fd9b98db3b131428819bd51
a0e975200513150b5d18189a9a575e71318b77b8eaa81

Underskrifter

2023-03-27 15:00:01 (CET)



Ann-Cathrine Hjert

195510051922

Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2023-03-27 20:11:55 (CET)



Randi Göta Harriet Hellgren

195205098303

Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2023-03-28 14:04:03 (CET)



Fredrik Särnehed

197406062138

Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2023-03-27 15:12:33 (CET)



Per Krantz

194805081991

Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2023-03-27 13:14:44 (CET)



Lars Stjernqvist

195804271996

Undertecknat med e-legitimation (BankID)



Undertecknandet intygas av Assently



Årsredovisning_2022_Barndiabetesfonden_Stiftelsen_final.pdf

Verifiera äktheten och integriteten av detta undertecknade dokument genom att skanna QR-koden till vänster.

Du kan också göra det genom att besöka <https://app.assently.com/case/verify>

SHA-512:

b482a36dd34effb7daa1b72d24a1629aa5823c24cedd0c99a0bea5a72f04a81ec2968dec16c36ee3d5032960c83bf648c2cdaa584ae854d281afcf179ebeca89



Om detta kvitto

Dokumentet är elektroniskt undertecknat genom e-signeringsplattformen Assently i enlighet med eIDAS, Europaparlamentets och rådets förordning (EU) nr 910/2014. En elektronisk underskrift får inte förvägras rättslig verkan eller giltighet som bevis vid rättsliga förfaranden enbart på grund av att underskriften har elektronisk form eller inte uppfyller kraven för kvalificerade elektroniska underskrifter. En kvalificerad elektronisk underskrift ska ha motsvarande rättsliga verkan som en handskriven underskrift. Assently tillhandahålls av Assently AB, org. nr. 556828-8442, Hollandargatan 20, 111 60 Stockholm, Sverige.

Följande handlingar har undertecknats den 29 mars 2023



Årsredovisning_2022_Barndiabetesfonden_
Stiftelsen_final.pdf

(2379999 byte)

SHA-512: a1eb217ca02eac7a6758c1d2e5f3dd0c7d4e7
de5038c52df63ed7a2b6c2b1a21422d88210dfec0de77
07dc65f93594b99e36b36e4a54edbc6f26a4c59200689

Underskrifter

2023-03-29 14:22:31 (CET)



Henrik Brandt

198611031918

Undertecknat med e-legitimation (BankID)



assently

Undertecknandet intygas av Assently



Årsredovisning_2022_Barndiabetesfonden_Stiftelsen_final.pdf

Verifiera äktheten och integriteten av detta undertecknade dokument genom att skanna QR-koden till vänster.

Du kan också göra det genom att besöka <https://app.assently.com/case/verify>

SHA-512:

7b698546816a0ab760cabe16fdf35a30eff304c7af6b27b7d8acadd6759ac5787d6aa7806b69ea50d83a190fd9fa96be5de4f97854397f8d1474ac94770b1105



Om detta kvitto

Dokumentet är elektroniskt undertecknat genom e-signeringsplattformen Assently i enlighet med eIDAS, Europaparlamentets och rådets förordning (EU) nr 910/2014. En elektronisk underskrift får inte förvägras rättslig verkan eller giltighet som bevis vid rättsliga förfaranden enbart på grund av att underskriften har elektronisk form eller inte uppfyller kraven för kvalificerade elektroniska underskrifter. En kvalificerad elektronisk underskrift ska ha motsvarande rättsliga verkan som en handskriven underskrift. Assently tillhandahålls av Assently AB, org. nr. 556828-8442, Holländargatan 20, 111 60 Stockholm, Sverige.