

Stiftelsen Barndiabetesfonden

Årsrapport 2024



Barndiabetesfonden

För kampen mot typ 1-diabetes

INNEHÅLL

Bandiabetesfondens organisation	3
Typ 1-diabetes – vårt fokus	5
Stöd till forskningen	8
Forskningsanslag	10
Så här användes pengarna 2024	17
Vetenskapligt symposium – sprider kunskap om forskning	19
Hållbarhetsarbete som gör skillnad	20
Stiftelsens styrelse	21
Årsredovisning	22
Förvaltningsberättelse	23
Fem år i sammandrag	24
Insamling och anslag	25
Resultaträkning	27
Balansräkning	28
Förändring av eget kapital	29
Noter	30
Underskrifter	32



Bandiabetesfondens organisation

Barndiabetesfonden arbetar för en framtid utan typ 1-diabetes genom att stödja forskning som syftar till att förebygga, bota eller lindra sjukdomen hos både barn och vuxna. Vi är övertygade om att forskningen, med rätt resurser, kan besegra typ 1-diabetes – och vår vision är att finna ett botemedel till år 2040. Organisationen består av Stiftelsen Barndiabetesfonden, Barndiabetesfondens Riksförening med lokalföreningar samt ett fristående Vetenskapligt råd.

Stiftelsen Barndiabetesfonden

Stiftelsen Barndiabetesfonden bildades i Linköping 1989 av professor Johnny Ludvigsson när Östgötateatern i samråd med Astrid Lindgren skänkte biljettintäkterna vid urpremiären för Astrid Lindgrens pjäs "Junker Nils av Eka" till barndiabetesforskning.

Stiftelsen Barndiabetesfonden finansierar forskning med syfte att förebygga, lindra eller bota typ 1-diabetes. Barndiabetesfonden är en politiskt

och religiöst obunden stiftelse, som är helt beroende av frivilliga bidrag från privatpersoner, företag och föreningar.

Varje år utlyses forskningsbidrag i öppen konkurrens. Ansökningarna bedöms av ett fristående Vetenskapligt råd och stiftelsens styrelse anslår forskningsmedel utifrån rådets beredning. Stiftelsen delar även ut Johnny Ludvigsson-priser till två framstående forskare i Norden och Sverige årligen.

Barndiabetesfondens stiftelse har en egen styrelse men inga anställda. Barndiabetesfonden har 90-konto, är medlem i Giva Sverige och vår beskyddare är H.K.H. Kronprinsessan Victoria. Stiftelsen har sitt säte i Linköping.

Vetenskapliga rådet

Barndiabetesfondens Vetenskapliga råd ansvarar för att bedöma inkomna forskningsansökningar och, tillsammans med tidigare pristagare, utvärdera nomineringar till Johnny Ludvigsson-priserna. Rådet består av sex ledamöter med gedigen vetenskaplig kompetens inom typ 1-diabetesforskning och med förankring vid olika svenska universitet. Ledamöterna utses på en rullande basis, där en ny medlem tillsätts varje år för en mandatperiod på sex år. Denna process hanteras självständigt av Vetenskapliga rådet, utan påverkan från Barndiabetesfonden eller Riksföreningens styrelse.

Vetenskapliga rådet följer tydliga jävsregler för att säkerställa en opartisk och objektiv bedömning av forskningsansökningar och prisnomineringar.



Barndiabetesfondens beskyddare H.K.H. Kronprinsessan Victoria.

Vetenskapliga rådets medlemmar 2024

- **Markus Lundgren**, Överläkare och barnendokrinologi vid barnkliniken i Kristianstad. Forskare vid institutionen för kliniska vetenskaper i Malmö vid Lunds universitet
- **Daniel Espes**, Docent Uppsala universitet, Överläkare Medicin Bollnäs Sjukhus
- **Anna Lindholm Olinder**, Universitetssjuksköterska, docent på Sachsska barn och ungdomskliniken Södersjukhuset
- **Joey Lau Börjesson**, Universitetslektor, studierektor, forskargrupsledare, docent, Uppsala universitet
- **Isabella Artner**, Universitetslektor, docent, Lunds universitet

Barndiabetesfondens Riksförening

Barndiabetesfondens Riksförening är en riks-täckande insamlings- och intresseorganisation som består av Riksföreningen och anslutna lokalföreningar.

Riksföreningens uppdrag är att stödja Stiftelsen Barndiabetesfonden genom ändamålet att samla in medel till forskning, öka kunskapen om typ 1-diabetes i samhället samt ge stöd till drabbade med familjer.

Riksföreningen har åtta anställda medarbetare på kansliet i Stockholm, två deltidsanställda samt en egen styrelse.

ANTAL MEDLEMMAR
ÖKADE MED

18%

2023–2024

80%

AV VÅRA
MEDLEMMAR HAR BARN
ELLER BARNBARN MED
TYP 1-DIABETES.

I slutet av 2024 hade vi 5 786 antal medlemmar, det är en ökning på 18% från föregående år. Vår medlemsundersökning våren 2024 visar att 80% av våra medlemmar har barn eller barnbarn med typ 1-diabetes. Endast 10% av medlemmarna har typ 1-diabetes själva.

Riksföreningens engagemang i Stiftelsen

Vid årsmötet utser Barndiabetesfondens Riksförening tre ordinarie ledamöter och tre suppleanter till styrelsen för Stiftelsen Barndiabetesfonden. En ledamot och en suppleant utses av Lions, och en ledamot samt en suppleant utses av den sittande styrelsen.

Barndiabetesfondens lokalföreningar

Lokalföreningarna är riksföreningens regionala avdelningar med samma uppdrag som riksföreningen på den lokala arenan. Lokalföreningen är även en viktig plats för gemenskap och engagemang för typ 1-diabetes. Under 2024 hade vi 14 lokalföreningar runt om i landet.

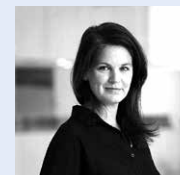


Våra lokalföreningar

Lokalförening Dalarna
Lokalförening Gävleborg
Lokalförening Göteborg
Lokalförening Halland
Lokalförening Jönköping
Lokalförening Linköping
Lokalförening Norrbotten
Lokalförening Norrköping
Lokalförening Skaraborg
Lokalförening Skåne
Lokalförening Stockholm
Lokalförening Uppsala
Lokalförening Västmanland
Lokalförening Örebro Län

Vi som arbetar på riksföreningens kansli

På Barndiabetesfondens Riksföreningens kansli arbetar ett dedikerat team på totalt tio personer med att leda och samordna föreningens nationella verksamhet och stödet till Stiftelsen Barndiabetesfonden. Kansliet är navet i organisationen och fungerar som en länk mellan våra 14 lokalföreningar runt om i landet.



Karolina Janson
Generalsekreterare



Jimmy Hankvist,
Operativ verksamhetschef



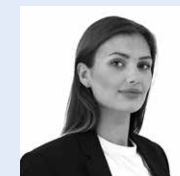
Åsa Sturestig
Sakkunnet typ 1-diabetes
och forskning



Elvira Wibeck
Ansvarig lokalföreningar,
medlemmar och samarbeten



Sandra Pihlström
Ansvarig privat insamling
och marknad



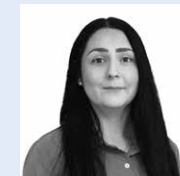
Amanda Ljungberg
Digital manager



Amanda Svensson
Kommunikatör



Anika von Schmalensee
Projektledare för avsningspro-
jektet Typ 1-liv



Vedija Press
Kommunikatör sociala
medier



Eva Isacson
Diabeteassköterska

Typ 1-diabetes – vårt fokus

Typ 1-diabetes är en autoimmun sjukdom där kroppens immunförsvar angriper och förstör de insulinproducerande betacellerna i bukspottkörteln så att de inte längre kan producera insulin. Hormonet insulin är nödvändigt för att kroppens celler ska kunna få tillgång till energi. Utan insulin stannar sockret i blodet och personen svälter. Ständig insulinbehandling är helt nödvändig för att kontrollera blodsockret. Tillståndet blir annars snabbt livshotande.

Typ 1-diabetes är en olöst gåta

Ingen vet varför man får typ 1-diabetes. Sjukdomen beror på en kombination av arv och ännu okända miljöfaktorer. Många födda i Norden bär på specifika varianter av de ärvda gener som kallas HLA.

Beroende på vilka HLA-typer man har, finns en något högre risk för mottaglighet att utveckla typ 1-diabetes, men de flesta med dessa gener får inte typ 1-diabetes, utan det krävs andra faktorer också, förmodligen flera. Det är dessa faktorer forskningen försöker kartlägga.

Fler små barn får typ 1-diabetes tidigt

Insjuknande i typ 1-diabetes sammanfaller ofta med en tillväxtfas hos barn eftersom hormoner gör att blodsockret stiger. Därför får många barn typ 1-diabetes i början av puberteten. De senare åren har antalet barn som debuterar innan de fyllt fem år stigit kraftigt. Från en långsam ökning de senaste årtiondena har kurvan vikit kraftigt uppåt de senaste åren. 2018 vårdades 284 barn under fem år för typ 1-diabetes. 2022 var de 460. Det innebär en ökning på 62 procent.



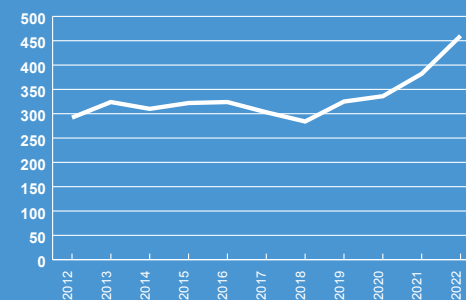
Vincent, drabbades av typ 1-diabetes när han var bara 11 månader gammal.

Antalet små barn med
typ 1-diabetes har ökat med

62%

på fyra år

Antal barn 0–4 år som vårdas för
typ 1-diabetes i Sverige 2012–2022



Källa: Statistikdatabaser - Diagnoser - Val (socialstyrelsen.se)
Antal barn, 0-4 år, som vårdas för typ 1-diabetes i öppen
specialistvård

Ökar i hela världen, Sverige och Finland i topp

Typ 1-diabetes ökar i hela världen. Totalt hade omkring 8,5 miljoner personer i världen sjukdomen 2021. 2022 insjuknade ytterligare 530 000 personer, varav 201 000 var under 20 år gamla. Antalet drabbade väntas öka till mellan 13,5 miljoner och 17 miljoner inom 20 år. Det är stor skillnad mellan förväntad livslängd med typ 1-diabetes i olika länder. I låginkomstländer lever en tioåring som drabbas av typ 1-diabetes i genomsnitt 13 år efter insjuknande, medan en tioåring i ett höginkomstland förväntas leva ytterligare 60 år. Finland och Sverige har länge varit de två mest drabbade länderna i världen när det gäller antal insjuknade barn med typ 1-diabetes per 100 000. I Sverige lever idag över 63 000 personer med typ 1-diabetes varav ca 8000 är barn.

Finland och Sverige mest drabbade i världen.



63 000

PERSONER LEVER MED TYP 1-DIABETES I SVERIGE

Typ 1-diabetes ökar i hela världen.



Behandling av typ 1-diabetes

Egenvården av typ 1-diabetes beskrivs som den mest komplexa medicinska behandling som inte sker på sjukhus, utan sker i hemmet. Den kräver insulinbehandling och blodsockerkontroll dygnet runt, livet ut. Eftersom den manuella tillförseln av insulin inte är lika exakt och smart som kroppens egen insulinproduktion svänger blodsockret hos personer med typ 1-diabetes ofta mer än normalt. Trots utvecklingen av hjälpmedel, är en perfekt anpassning av insulindoser fortfarande svår att åstadkomma.

Den nya tekniken ställer också stora krav på användarna, både patienter och anhöriga. Tekniken är komplicerad och ersätter inte kravet på patienter och anhöriga att förstå och orka med. Att få larm dygnet runt för att kunna korrigera blodsocker är på gott och ont. Typ 1-diabetes är en sjukdom som aldrig tar paus, vilket är fysiskt och psykiskt påfrestande för alla drabbade.

De tio länder i världen som har högst förekomst av typ 1-diabetes bland barn

Ranking	Land	Förekomst (per 100 000) 0-14 år
1	Finland	52,2
2	Sverige	44,1
3	Kuwait	41,7
4	Qatar	38,1
5	Kanada	37,9
6	Algeriet	34,8
7	Norge	33,6
8	Saudiarabien	31,4
9	Storbritannien	28,1
10	Irland	27,5

De tio länder i världen med högst förekomst av typ 1-diabetes bland vuxna

Ranking	Land	Statistik från	Förekomst (per 100 000) vuxna
1	Eritrea	2019	46,2
2	Sverige	2009	30,6
3	Irland	2011-2016	30,6
4	Finland	2017	24
5	Storbritannien	2009-2013	17,8
6	Norge	1978-1982	16,7
7	USA	2017	16,5
8	Australien	2020	16,4
9	Libyen	1981-1990	9,9
10	Spanien	1981-1990	9,9

Källa: Global incidence, prevalence, and mortality of type 1 diabetes in 2021 with projection to 2040: a modelling study - The Lancet Diabetes & Endocrinology



Näst efter Finland är
Sverige
mest drabbat i världen

0%
BOTAS FRÅN
TYP 1-DIABETES

På fyra år har antalet små
barn med typ 1-diabetes
ökat med

62%



Typ 1-diabetes förkortar liv

Kvinnor som får typ 1-diabetes före
10 års ålder har hittills dött i genomsnitt
nästan **18 ÅR** tidigare än kvinnor utan
sjukdomen. Män i genomsnitt
14 ÅR tidigare.

**I LÅGINKOMSTLÄNDER LEVER
EN TIOÅRING SOM DRABBAS AV
TYP 1-DIABETES I GENOMSNITT
13 ÅR EFTER INSJUKNANDE.**

VARJE ÅR FÅR

2000

PERSONER I SVERIGE
TYP 1-DIABETES, VARAV
1 000 ÅR BARN.



50%

av de yngsta barnen drabbas av
livshotande syraförgiftning vid
insjuknandet.



TYP 1-DIABETES är en autoimmun sjukdom,
där kroppens immunförsvar attackerar och förstör
de insulinproducerande betacellerna i bukspottkörteln
så att de inte längre kan producera insulin. Fortfarande
vet ingen varför man får typ 1-diabetes och trots
sjukdomens allvar och omfattning råder stor okunskap.

HAR DU KOLL PÅ SIFFRORNA?



3 gånger

**FÖRHÖJD RISK FÖR PSYKISK
OHÄLSA VID TYP 1-DIABETES.**



Kräver **komplex vård**
med insulinbehandling och
blodsockerkontroller,
dygnet runt, livet ut.

9 av 10

som får typ 1-diabetes
har ingen nära anhörig med
sjukdomen.



Typ 1-diabetes kan drabba
vem som helst, beror ej på hur
du äter eller lever.

40%



AV MAMMORNA TILL BARN
MED TYP 1-DIABETES HAR
UTMATTNINGSSYMTOM

63 000

PERSONER LEVER MED
TYP 1-DIABETES I SVERIGE
VARAV 8000 ÅR BARN.

Stöd till forskningen

För att lösa gåtan kring typ 1-diabetes krävs mer resurser till forskningen. Barndiabetesfonden är Sveriges största finansiär av svensk typ 1-diabetesforskning, och Barndiabetesfondens Riksförening arbetar aktivt med insamling från både privatpersoner och företag för att öka stödet. Varje gåva bidrar till viktiga forskningsframsteg och skapar hopp om en framtid där typ 1-diabetes kan förebyggas, lindras eller botas.

Ökat engagemang och varumärkeskännedom

Under 2024 har Barndiabetesfondens Riksförening fortsatt att stärka sitt arbete för att öka kännedomen om typ 1-diabetes och forskningens betydelse. Genom informationsspridning och påverkansarbete har vi verkat för att öka kunskapen och förståelsen hos allmänheten vilket är ett viktigt arbete för att öka tillväxten av insamlade medel.

Genom en kombination av strategisk kommunikation, riktade kampanjer och långsiktiga satsningar har vi sett en positiv utveckling i både engagemang och insamling.

Vårt arbete inom PR och sociala medier har fortsatt att vara en viktig del av vår strategi. Redaktionellt innehåll och videomaterial har ska-

pat ökad interaktion och bidragit till att fler engagerat sig i vår sak. Vi ser att berättelser från barn och familjer som lever med typ 1-diabetes berör och inspirerar – och att de är avgörande för att sprida kunskap och väcka engagemang.

Effektiva kampanjer och digital utveckling

Under året har vi fortsatt att utveckla och förbättra våra digitala insamlingsmetoder. E-postkampanjer har visat sig vara en stark kanal för att generera insamling från privatpersoner samt driva försäljning i vår webbshop. Samtidigt har leads-kampanjer bidragit till både direkta insamlingsresultat och en stabil tillväxt av nya kvalitativa givare.

Varmärkeskännedom

Under året har vi också satsat på att öka vår synlighet genom utomhusreklam, vilket har bidragit till ökad varumärkeskännedom. Våra stöd- och kunskapsaktiviteter, såsom faktablad till mottagningar och explainer-videos om symtom och första hjälpen, har spelat en viktig roll i att sprida kunskap om typ 1-diabetes. Varumärkeskännedomen har under 2024 ökat från 18% till 21%.

Långsiktiga satsningar för framtiden

En av våra mest betydelsefulla insatser under året har varit arbetet med testamentesgåvor. Vi ser en tydlig trend där fler väljer att testamentera till ideella organisationer. Genom ökad närvaro i rätt kanaler, tillhandahållande av testamentesverktyget Lawly och riktad annonsering, kan vi stärka detta arbete ytterligare.

Varumärkeskännedomen ökade till

21%



Under 2024 fick vi omfattande exponering via Clear Channels mediaytor, med ett annonsvärde på flera miljoner kronor. Denna synlighet har ökat vår varumärkeskännedom från 18% till 21% och bidragit till stärkt insamling och ökat genomslag för vår verksamhet.



Under 2024 engagerade filmer om barn med typ 1-diabetes. Dessa filmer väckte starkt engagemang och bidrog till en betydande ökning av månads-givare under året.

Under 2024 lyckades vi nå över
4 100
månadsgivare

Företagssamarbeten – en ny strategi för ökad insamling och kunskap

Under 2024 har Barndiabetesfonden utvecklat en ny företags- och sponsringsstrategi. Syftet är att stärka samarbeten med företag och skapa långsiktiga partnerskap som både bidrar till vår vision – att bota typ 1-diabetes till 2040 – och genererar affärsmässiga värden för våra partners.

Företag som gör skillnad

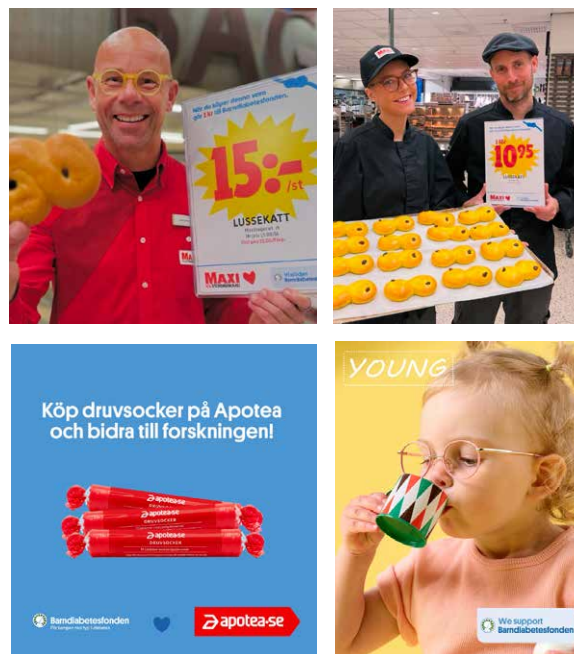
Vi erbjuder företag en unik möjlighet att aktivt medverka till att besegra typ 1-diabetes. Genom flexibla och nytänkande samarbeten engagerar vi företag i relevanta projekt som stärker deras varumärke, skapar stolthet internt och ger en trovärdig koppling till en livsviktig fråga. Utöver att bidra till forskningen är företagssamarbeten också en viktig del i att sprida kunskap och öka förståelsen för typ 1-diabetes i samhället.

Sverige i framkant

Sverige är världsledande inom forskning på typ 1-diabetes, men finansieringen är fortfarande en utmaning. För att driva forskningen framåt och nå vårt mål behövs fler engagerade företag som vill vara en del av lösningen. Prognoser visar att antalet drabbade globalt kan öka från dagens 10 miljoner till 17 miljoner år 2040. Tillsammans kan vi vända utvecklingen.

En framtid utan typ 1-diabetes

Genom företagsengagemang kan vi accelerera forskningen, sprida kunskap och göra det möjligt att förebygga och bota sjukdomen. Vi välkomnar företag att vara med på vår resa mot 2040 – en framtid där ingen längre insjuknar i typ 1-diabetes.



Flera företag engagerar sig i kampen mot typ 1-diabetes genom samarbeten med Barndiabetesfonden.

Över 30 ICA Maxi-butiker i södra och östra Sverige samlar in pengar genom försäljning av utvalda produkter.

Apotea stödjer forskningen genom "Runda upp"-kampanjer och försäljning sitt eget druvsocker, där en del av intäkterna går till fonden.

OPO Scandinavia bidrar genom att skänka 5 % av försäljningen från varje såld YOUNG-bäge. Tillsammans gör vi skillnad för framtidens forskning!



Insamlingsrekord 2024

Tack vare våra givare, partners och engagerade följare har vi kunnat ta stora kliv framåt under 2024. Tillsammans har ni samlat in **37,2 miljoner kronor**. Vi ser fram emot att fortsätta vårt arbete för att finansiera livsviktig forskning och sprida kunskap om typ 1-diabetes.

2024 har varit ett rekordår för Barndiabetesfonden. Genom strategiska satsningar och ökat engagemang har vi sett en historisk ökning i insamlade medel. Särskilt gåvor från privatpersoner, stora testamentesgåvor och ett växande företagsstöd har bidragit till framgången.

Som Sveriges största finansiär av svensk typ 1-diabetesforskning vet vi att varje gåva gör skillnad. Tack vare våra givare tar forskningen viktiga steg framåt mot en framtid där sjukdomen kan förebyggas, lindras eller botas.

Forskningsanslag

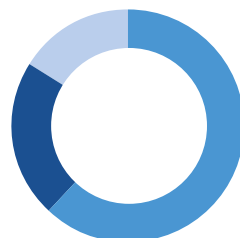
Barndiabetesfonden fortsätter att vara den främsta finansiären av forskning kring typ 1-diabetes i Sverige. Tack vare generösa bidrag från företag, privatpersoner och föreningar kan vi nu fördela 22,5 miljoner kronor till 32 lovande forskningsprojekt, alla med målet att förebygga, bota eller lindra sjukdomen. Utöver detta delas Johnny Ludvigsson-priserna ut, totalt 300 000 kr, för att uppmärksamma forskare som bidragit med betydande insatser inom området.

Beviljade anslag 2024:

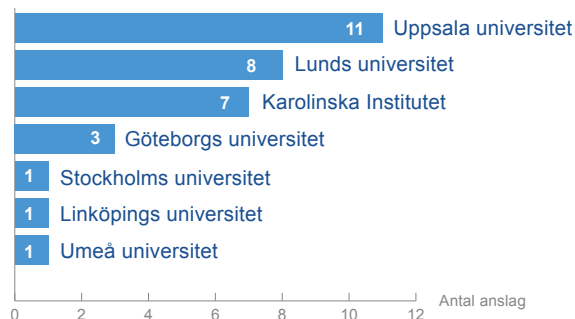
22,5 mkr
FÖRDELAT PÅ 32 BEVILJADE
FORSKNINGSANSLAG

Område för forskning

- Förebygga 62%
- Lindra 22%
- Bota 16%



Fördelning lärosäten:



Johnny Ludvigsson-priser

Varje år delar Barndiabetesfonden ut två priser i Johnny Ludvigssons namn till framstående barndiabetesforskare i Norden och i Sverige, The Johnny Ludvigsson Prize for excellent research in childhood and adolescent diabetes, öppet för forskare i Norden, och Barndiabetesfondens Johnny Ludvigsson-pris till en yngre barndiabetesforskare i Sverige. Priset syftar till att uppmuntra fortsatt forskning och innovation för att förbättra livet för personer med typ 1-diabetes.

2024 ÅRS JOHNNY LUDVIGSSON-PRISTAGARE ÄR

Malin Flodström-Tullberg, Stockholm, och Kailash Singh, Uppsala.





Per-Ola Carlsson
Uppsala universitet
Anslag: 1 818 770 kr

Behandla och förhindra typ 1-diabetes med mesenkymala stromaceller

Projektet syftar till att förhindra förstörelsen av insulinproducerande betaceller hos barn och ungdomar med nydebuterad typ 1-diabetes genom cellterapi. Mesenkymala stromaceller kommer att infunderas i blodet hos nydiagnostiserade patienter. Studien inleds med en säkerhetsdel, följt av en placebo-kontrollerad prövning i två steg: först för åldersgruppen 12–21 år och sedan 7–11 år. Om insulinproduktionen bevaras efter ett år, planeras screening av barn med hög risk för typ 1-diabetes för att inleda en uppföljande prövning. En effektiv behandling kan potentiellt förhindra sjukdomens utveckling och förbättra livskvaliteten.

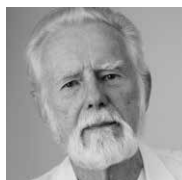
”En effektiv behandling kan potentiellt förhindra sjukdomens utveckling och förbättra livskvaliteten.”



Malin Flodström Tullberg
Karolinska Institutet
Anslag: 1 465 120 kr

Studier av sjukdomsprocesser som orsakar typ 1-diabetes för utveckling av behandlingar som kan bromsa sjukdomens uppkomst

Detta projekt fokuserar på att undersöka rollen av inflammatoriska molekyler i typ 1-diabetes, en kronisk sjukdom som drabbar över 1 av 200 personer i Sverige. Genom att analysera en specifik inflammationsmolekyl och utvärdera effekten av nya läkemedelsblockerare syftar forskningen till att förstå sjukdomsprocessen bättre och potentiellt förhindra utvecklingen av sjukdomen, vilket kan leda till nya behandlingsmetoder.



Johnny Ludvigsson
Linköpings universitet
Anslag: 1 010 428 kr

Betydelsen av faktorer tidigt i livet för uppkomst av typ 1-diabetes

Orsaken till typ 1-diabetes är okänd, men faktorer som infektioner, ämnesomsättningsförändringar och tidig exponering för skadliga ämnen kan påverka betacellerna som producerar insulin. Oxidativ stress kan leda till skador på dessa celler och utlösa en autoimmun reaktion, särskilt hos genetiskt predisponerade individer. För att förstå de tidiga mekanismerna bakom typ 1-diabetes följer ABIS-studien 17 055 barn födda i sydöstra Sverige. Genom att analysera blod- och avföringsprover samt miljöfaktorer kan forskningen identifiera riskfaktorer och skyddande bakterier. Samarbeten med andra universitet syftar till att studera navelsträngsblod och epigenetik. Resultaten kan leda till prevention av typ 1-diabetes genom probiotika eller vacciner, vilket skulle ha stor betydelse för både individer och samhället.



Marcus Lind
Göteborgs universitet
Anslag: 1 263 163 kr

Effekten av IL-17-hämning hos nydiagnostiserade personer med typ 1-diabetes

Typ 1-diabetes är en immunologisk sjukdom där kroppens immunsystem angriper insulinproducerande betaceller. Forskning har visat att IL-17 kan spela en central roll i denna process, med förhöjda nivåer av IL-17 observerade innan diagnos. En multicenter, randomiserad, placebokontrollerad studie på 127 vuxna med nyupptäckt typ 1-diabetes syftar till att utvärdera effekten av IL-17-hämmaren Ixekizumab under 12 månader. Målet är att bromsa inflammation och betacellsförstörelse, vilket kan förlänga tiden innan insulininjektioner krävs.



Daniel Agardh
Lunds universitet
Anslag: 1 010 428 kr

Tidig upptäckt av typ 1-diabetes, celiaki och sköldkörtelsjukdom hos barn genom screening: TRIAD 2024-2029

Förekomsten av autoimmuna sjukdomar som typ 1-diabetes, celiaki och autoimmun tyreoidit har ökat, utan botemedel för dessa tillstånd. Projektet syftar till att etablera ett screeningprogram för att identifiera barn i åldern 2–14 år med ökad risk för dessa sjukdomar. Genom blodprov kan autoantikroppar upptäckas tidigt, vilket möjliggör snabbare diagnos och behandling och minskar risken för komplikationer. Studien kommer att undersöka föräldrars oro kring screening och dess effekter på livskvalitet.



Qiaolin Ding
Stockholms universitet
Anslag: 987 147 kr

Behandla och förhindra typ 1-diabetes med mesenkymala stromaceller

Kvinnor med typ 1-diabetes löper högre risk för graviditetskomplikationer, även vid god blodsockerkontroll. Ny forskning visar att moderkakan påverkas negativt, vilket kan förklara den ökade komplikationsrisken. I projektet DIABOX vid Karolinska Universitetssjukhuset studeras moderkakans funktion hos kvinnor med olika blodsockerkontroll för att identifiera biomarkörer och molekyllära mål för framtida behandlingar.



Ulf Magnus Ahlgren
Umeå universitet
Anslag: 900 000 kr

Nya aspekter på typ 1-diabetes genom högupplöst helorgansavbildning – Betydelsen av kvarvarande icke ö-associerade betaceller

Insulinproducerande celler finns i Langerhanska öar, men studier av deras utbredning och funktion har varit svåra på grund av tekniska begränsningar. Genom nya metoder kan vi nu analysera hela organ med hög upplösning. Våra resultat visar att vissa insulinceller i bukspottkörtlar i patienter med typ 1-diabetes klarar sig bättre än andra. Vi planerar att utföra avancerade analyser på dessa celler för att förstå deras funktion och eventuellt skydda dem eller stimulera nybildning, samt göra resultaten tillgängliga för forskarsamhället.



Fredrik Lanner
Karolinska Institutet
Anslag: 959 906 kr

Framställning av rena och funktionella insulin-producerande öar från embryonala stamceller för behandling av typ-1 diabetes

Embryonala stamceller från överblivna IVF-embryon kan odlas och differentieras till insulinproducerande betaceller, vilket möjliggör behandling av typ-1-diabetes. Företaget Vertex har inlett kliniska prövningar med lovande resultat. Trots framsteg kvarstår utmaningar med oönskade celltyper. Genom att sortera bort dessa kan vi uppnå högre renhet och funktionalitet. Djurstudier och metoder för att frysa cellerna planeras för framtida behandlingar.



Markus Lundgren
Lunds universitet
Anslag: 858 863 kr

AVANT1A - antiviral intervention mot typ 1-diabetes

AVANT1A-studien syftar till att undersöka om tidig vaccination mot COVID-19 kan minska risken för typ 1-diabetes hos små barn med hög genetisk risk. Tidigare forskning har kopplat virusinfektioner, inklusive SARS-CoV-2, till en ökad risk för sjukdomen. Studien omfattar 2 252 spädbarn med över 10% genetisk risk för att utveckla typ 1-diabetes, som delas in i två grupper: en får COVID-19-vaccin och den andra placebo. Huvudmålet är att se om vaccination minskar utvecklingen av autoantikroppar, vilket kan indikera sjukdom. Studien pågår från 2024 till 2029 och kan leda till nya förebyggande metoder mot typ 1-diabetes.



Helena Elding Larsson
Lunds universitet
Anslag: 909 385 kr

Lunds universitet - IDAC - Intensiv diet och aktivitets-rådgivning som primärprevention för typ 1-diabetes

Studien undersöker om ökad fysisk aktivitet och diétrådgivning under de första tre åren kan minska risken för typ 1-diabetes. Tidig snabb tillväxt har kopplats till ökad risk för betacellsautoantikroppar, ett förstadium till sjukdomen. Högt proteinintag, särskilt från animaliska källor, kan påverka immunsystemet negativt. I denna randomiserade studie deltar 1244 barn med genetisk risk, som antingen får aktiv rådgivning om kost och aktivitet eller följer det vanliga BVC-programmet. Barnen följs från 3-4 månaders ålder, och vid 36 månader analyseras betacellernas hälsa och tillväxt för att bedöma eventuella skillnader mellan grupperna.



Virginia Stone
Karolinska Institutet
Anslag: 808 342 kr

Ett humant enterovirusvaccin för typ 1-diabetes: undersökning av effekten av neutraliserande antikroppar som genereras hos människa och vaccinetts säkerhet i en högriskmodell för typ 1-diabetes

Forskning pågår för att förstå orsakerna till typ 1-diabetes, där gener och miljöfaktorer som Cocksackie B-virus är av intresse. Studier visar samband mellan virusinfektioner och typ 1-diabetes, men det är ännu oklart om viruset orsakar sjukdomen. Experimentella vacciner mot Cocksackie B-virus har testats och visat lovande resultat. Forskningen fokuserar nu på att undersöka vaccinetts säkerhet och effektivitet för att förstå om det kan förebygga typ 1-diabetes.



Annelie Carlsson,
Lunds universitet
Anslag: 757 821 kr

Är tidig övervikt en riskfaktor för att utveckla typ 1-diabetes hos barn och är detta också en orsak till den ökade incidensen av T1D under COVID-pandemin?

Under Covid-19-pandemin har antalet fall av typ 1-diabetes ökat, men sambandet är oklart. Studien syftar till att undersöka om högt BMI i tidig barndom är en riskfaktor för typ 1-diabetes, oberoende av moderns hälsa och barnets födelsevikt. Genom att analysera nationella tillväxtdata från barn födda mellan 2012-2019, hoppas forskarna identifiera samband mellan övervikt och ökad risk för typ 1-diabetes. Resultaten kan leda till nya strategier för att förebygga sjukdomen, särskilt hos genetiskt sårbara barn.



Nils Richard Welsh
Uppsala universitet
Anslag: 656 778 kr

Försök att rädda betaceller från att dö vid uppkomsten av diabetes genom att minska mängden intracellulärt adenosin

Typ 1-diabetes uppstår när insulinproducerande betaceller förlorar funktion och dör, delvis på grund av höga nivåer av adenosin vid stress. Detta aktiverar immunförsvaret och leder till autoimmunitet. Forskning visar att blockering av adenosin kan skydda beta-celler. Genom att använda 'miRNA target site blocker' i djurförsök kan man förhindra denna cellskada, vilket kan leda till nya behandlingar för typ 1-diabetes.



Lena Eliasson
Lunds universitet
Anslag: 707 299 kr

Interorganisk kommunikation vid cystisk fibros-relaterad diabetes och dess relevans för förutsägelse och behandling av sjukdomen

Cystisk fibros är en genetisk sjukdom som skadar organ som lungor och bukspottskörtel, vilket kan leda till cystisk-fibros relaterad diabetes, CFRD. I Sverige screenas alla med cystisk fibros för CFRD från 10 års ålder, och cirka 50 procent utvecklar det. Forskning har visat att specifika microRNA-nivåer i blodet skiljer sig mellan individer med normalt och onormalt blodsocker. Projektet syftar till att undersöka dessa microRNA och deras roll i kommunikationen mellan lever och betaceller för att förbättra diagnos och behandling av CFRD.



Sergiu Bogdan Catrina
Karolinska Institutet
Anslag: 606 257 kr

Att adressera hypoxisvarsdysfunktion som en terapeutisk strategi för komplikationer vid typ 1-diabetes

Diabeteskomplikationer är ett stort hälsoproblem för både individer med typ 1-diabetes och samhället. Nuvarande behandlingar förbättrar endast delvis blodsockernivåerna, vilket gör det nödvändigt att identifiera nya mekanismer för att skydda mot komplikationer. Nedsatt syresvar bidrar till komplikationer. Aktivering av HIF-1 kan hämma komplikationerna och i studien undersöks plasma miR-210 som biomarkör för HIF-signaler.



Olle Korsgren
Region Uppsala
Anslag: 707 299 kr

Utveckling och tillämpning av nyutvecklade PET-tekniker för att skapa digitala biopsier för att klarlägga de immunopatologiska processerna vid typ 1-diabetes

Typ 1-diabetes leder till förlust av betaceller och insulinbrist, men orsaken är fortfarande oklar. Forskning visar att specifika "mördar"-celler inte är så dominerande som tidigare trott, och immunhämmande behandlingar har haft begränsad effekt. Djurmodeller används för att förstå sjukdomsprocessen, men de speglar inte alltid mänsklig typ 1-diabetes. För att möjliggöra upprepade studier föreslås utvecklingen av avbildningssonder för beta- och immunceller. Positron Emission Tomography (PET) kan optimera övervakning av typ 1-diabetes och låga stråldoser gör den säker för unga individer. Studierna kan ge insikter i sjukdomsmekanismer, utvecklingen av T1D, stratifiering av försökspersoner, exakta effektmått samt förståelse för immunmedierad avstötning vid betacellersättning. Det kan underlätta utvecklingen av nya behandlingsmetoder.

"Forskning visar att specifika "mördar"-celler inte är så dominerande som tidigare trott, och immunhämmande behandlingar har haft begränsad effekt."



Markus Lind
Göteborgs universitet
Anslag: 606 257 kr

Barndomsdebut och livslängd vid typ 1-diabetes: En analys av riskfaktorer och överlevnad

Trots förbättrad vård, inklusive kontinuerlig glukosmonitorering (CGM), kvarstår frågan om livslängden för personer med typ 1-diabetes fortfarande är kortare än genomsnittet. Denna studie syftar till att analysera livslängden hos nydiagnostiserade barn och unga med T1D, samt hur blodsockernivåer och komplikationer påverkar detta. Målet är att bidra till mer effektiva behandlingsstrategier för att förbättra livskvalitet och livslängd.



Beatrice Kennedy
Uppsala universitet
Anslag: 505 214 kr

Inkomstkonsekvenser för föräldrar till barn som diagnosticeras med typ 1-diabetes

Typ 1-diabetes är en kronisk autoimmun sjukdom som drabbar nästan tusen barn årligen i Sverige. Föräldrarna till dessa barn får ta ett stort ansvar för insulinbehandling och övervakning av blodsocker, kost, fysisk aktivitet och sömn. De måste också hantera akuta situationer och utbilda skolpersonal. Tidigare forskning har visat att föräldrars hjärtkärhlälsa påverkas av diagnosen, men denna studie fokuserar på de socioekonomiska konsekvenserna. Vi undersöker hur föräldrarnas arbetsinkomster förändras vid diagnos, hur socialförsäkringar kompenserar inkomstbortfall och skillnader mellan mammor och pappor. Studien baseras på data från över 13 000 barn med typ 1-diabetes och en kontrollgrupp, vilket ger insikter om hur diagnosen påverkar föräldrarnas ekonomiska situation och hur samhällsstödet kan förbättras.



Annelie Carlsson
Lunds universitet
Anslag: 606 257 kr

Studie över skillnaderna i genetiska och immunologiska faktorer hos barn som utvecklat typ-1 diabetes för att visa heterogeniteten i sjukdomen, hjälp till klargörande varför olika barn insjuknar i sjukdomen

Typ 1-diabetes är en vanlig kronisk sjukdom bland barn i Sverige, med en ökande frekvens globalt. Forskning visar att minst 50 procent av risken är ärftlig och att typ 1-diabetes kan bestå av flera subgrupper med olika riskfaktorer. HLA-genotypen på kromosom 6 är central för den genetiska risken. Genom genome-wide association studies (GWAS) kan man identifiera subtyper av typ 1-diabetes, vilket kan ge insikter i sjukdomens ursprung. Forskningen syftar till att förstå typ 1-diabetes heterogenitet och utveckla personanpassade strategier för prevention och behandling.



Luis Raymond Sarmiento Perez
Lunds universitet
Anslag: 454 692 kr

Serologisk Undersökning av Diabetogena Enterovirus i Södra Sverige: Kartläggning av Förekomst, Samband med Autoimmunitet vid typ 1-diabetes och Genetiska Påverkan på Antiviral Immunrespons

Typ 1-diabetes ökar i utvecklade länder, delvis på grund av miljöfaktorer som virusinfektioner, särskilt enterovirus. Vår forskning syftar till att undersöka sambandet mellan enterovirus och typ 1-diabetes hos barn i södra Sverige. Vi kommer att kartlägga spridningen av enterovirus, utforska deras koppling till autoimmunitet, och studera hur genetisk risk påverkar immunsvaret. Resultaten kan leda till bättre förebyggande strategier och ökad förståelse för typ 1-diabetes utveckling.



Sofia Karlsson
Karolinska institutet
Anslag: 555 735 kr

Hur har den relativa betydelsen av arv och miljö vid utvecklandet av typ 1-diabetes förändrats under de senaste decennierna?

Detta projekt syftar till att undersöka hur genetik och miljöfaktorer har bidragit till de senaste decenniernas ökning av typ 1-diabetes. Genom att analysera data från tre miljoner barn födda mellan 1982 och 2010, studeras incidenstrender, ärftlighet och miljöfaktorernas roll. Resultaten kan leda till bättre förebyggande åtgärder och ökad förståelse för T1D.



Bryndis Birnir
Uppsala universitet
Anslag: 454 692 kr

Hur fysiologiska molekyler påverkar utsöndring av inflammatoriska molekyler från T-celler i typ 1-diabetes

I kroppen finns molekyler som spelar en avgörande roll i kommunikationen mellan celler och vävnader. En sådan molekyl är GABA, en signalmolekyl som förekommer i hjärnan, bukspottkörteln och immunsystemet. GABA interagerar med hormoner och glukos för att reglera immunreaktioner. Målet med vår forskning är att förstå detta samspel och dess dysfunktion i typ 1-diabetes. GABA produceras av enzymet GAD, och patienter med typ 1-diabetes har ofta antikroppar mot GAD. Vår forskning har visat att GABA kan minska inflammation genom att hämma immunceller och minska utsöndringen av inflammatoriska molekyler. Vi har identifierat samband mellan GABA, insulin och glukos och belyser hur kroppens metabolism, immunförsvar och nervsystem är sammanvävda. Vi strävar efter att förstå GABA:s normala funktion och hitta nya behandlingsmöjligheter för typ 1-diabetes. Projektet har genererat insikter om hur GABA, insulin och glukos påverkar immunförsvaret. Vi fortsätter att utforska mekanismerna och identifiera nya mål för läkemedelsutveckling och terapi för sjukdomen.



Joey Lau Börjesson
Uppsala universitet
Anslag: 404 171 kr

Strategier för att hindra bildningen av toxisk amyloid i stamcellsöar avsedda för behandling av typ 1-diabetes

Typ 1-diabetes kan inte botas, och drabbade behöver dagliga insulininjektioner. Insulin produceras av betaceller i Langerhanska öar, som också producerar hormonet IAPP. Felveckat IAPP bildar amyloid, vilket skadar betacellerna. Trots försök att använda isolerade Langerhanska öar för behandling har framgångarna varit få. Forskning på stamceller syftar till att skapa cellkluster liknande Langerhans öar. Vi undersöker hur IAPP-amyloid bildas och om proteinet Bri2 kan minska denna bildning. Genom att ta bort IAPP-genen från stamceller vill vi förbättra insulinproduktionen och förlänga överlevnaden av cellkluster.



Anders Tengholm
Uppsala universitet
Anslag: 404 171 kr

Cellsignalering som styr frisättningen av glukagon och somatostatinn

Hypoglykemi är en vanlig och allvarlig komplikation hos personer med typ 1-diabetes, där låga blodglukosnivåer leder till en störd frisättning av glukagon, ett hormon som normalt ökar glukosnivåerna i blodet. Glukagon produceras av alfaceller i bukspottkörteln, men hos personer med typ 1-diabetes kan dessa celler reagera otillräckligt på låga glukosnivåer, vilket kan resultera i både förhöjda nivåer efter måltid och bristande respons vid hypoglykemi. Forskningen syftar till att förstå de cellulära och molekylära mekanismer som styr glukagonfrisättningen, med hjälp av avancerad fluorescensmikroskopi och studier av både friska och diabetiska celler. Målet är att förbättra blodglukoskontrollen hos dessa patienter.



Olof Hannes Idevall
Uppsala universitet
Anslag: 404 171 kr

Primära cilier som mål för att återställa ö-cellsfunktion vid typ 1-diabetes

Vid typ-1 diabetes angrips bukspottkörtelns betaceller av immunförsvaret, vilket minskar insulinproduktionen och försvårar blodsockerreglering. Stressfaktorer och miljöförändringar förvärrar cellernas tillstånd. Primära cilier på beta-cellerna kan spela en roll i att känna av blodsockerförändringar. Detta projekt syftar till att studera ciliernas förändringar vid typ 1-diabetes och undersöka om deras funktion kan återställas för att skydda betacellerna och bevara insulinproduktionen.



Lisa Juntti Berggren
Karolinska Institutet
Anslag: 404 171 kr

Apolipoprotein CIII, ett nytt mål att sikta mot i kampen mot typ-1 diabetes

Serum från patienter med typ 1-diabetes innehåller förhöjda nivåer av apolipoprotein CIII (apoCIII), vilket leder till ökad kalciuminflux och celledöd. Genom att sänka apoCIII-nivåerna i en djurmodell har diabetesutvecklingen fördröjts. Målet är att förstå hur apoCIII påverkar betaceller och att utveckla en behandling för att förhindra typ 1-diabetes hos riskindivider.



Anna Lindholm Olinder
Karolinska institutet
Anslag: 404 171 kr

Små barn med diabetes typ 1 - Matintag, Föräldrars måltids- och insulindoseringsstrategier samt behandlingstillfredsställelse

En hälsosam livsstil och kost är avgörande för framtida hälsa, men barn med typ 1-diabetes möter särskilda utmaningar kring mat och måltider. Studier visar att dessa barn ofta äter mindre kolhydrater och mer fett, vilket ökar risken för hjärt-kärlkomplikationer. Det finns behov av ökad förståelse kring hur barn med diabetes äter och hur föräldrar hanterar insulindosering och måltider. Denna kunskap kan leda till bättre stöd och strategier för familjer, vilket kan förbättra kostintag och blodsockerkontroll. Med en ökning av typ 1-diabetes bland små barn är det viktigt att dessa barn får njuta av mat utan oro.

”Med en ökning av typ 1-diabetes bland små barn är det viktigt att dessa barn får njuta av mat utan oro.”



Jessica Melin
Lunds universitet
Anslag: 404 171 kr

Information, uppföljning och tidig diagnos av barn med risk för typ 1-diabetes - i T1D

Typ 1-diabetes orsakas av en autoimmun process som förstör insulinproducerande celler. Autoantikroppar kan upptäckas tidigt i livet och indikerar en ökad risk för sjukdomen. Denna studie följer barn med genetisk risk och mätbara autoantikroppar för att bekräfta att regelbunden testning och uppföljning kan leda till tidig diagnos och minska risken för ketoacidosis. Vi undersöker även hur tillväxt, insulinresistens och fysisk aktivitet påverkar utvecklingen av autoantikroppar och sjukdom. Dessutom provas kontinuerlig glukosmätning som diagnostisk metod och hur psykosocialt stöd kan minska familjers oro. Barn som utvecklar typ 1-diabetes kommer att följas i fem år efter diagnos. Studien syftar till att besvara viktiga frågor kring screening och stöd för familjer med barn i riskzonen.



Diana Swolin-Eide
Göteborgs universitet
Anslag: 353 650 kr

4-5 års uppföljning av unga vuxna med typ 1-diabetes avseende tillväxt, bentäthet och benmärkörer

Projektet undersöker de ofta förbisedda effekterna av typ 1-diabetes (T1D) på skelettutveckling hos unga vuxna. Målet är att identifiera individer med T1D som har skelett-komplikationer och tidigt upptäcka skelettpåverkan genom analys av benmärkörer. Detta syftar till att anpassa vårdprogram och införa tidig screening för att förhindra frakturer och förbättra livskvaliteten.



Louise Granlund
Uppsala universitet
Anslag: 404 171 kr

Utforskandet av etiologin för typ 1-diabetes med syftet att utveckla nya interventionsstrategier

Typ 1-diabetes är en livslång och obotlig sjukdom som uppstår när insulinproducerande betaceller i bukspottkörteln försvinner. Behandlingen har inte förändrats mycket sedan insulinet upptäcktes 1921, vilket är anmärkningsvärt. Forskning visar att fler celler än betaceller påverkas och att immunceller ofta finns utanför Langerhanska öar. Genom att studera mänsklig vävnad, inklusive från en biobank i Uppsala, hoppas forskare förstå sjukdomens orsaker och utveckla effektiva behandlingar. Moderna tekniker som singel-cell proteomik används för att identifiera skillnader mellan friska och sjuka celler, med målet att stoppa sjukdomsförloppet.



Anna-Maria Lampousi
Uppsala universitet
Anslag: 353 650 kr

Amning och risk för typ 1-diabetes hos barn: mekanismer och effektmodifierare

Projektet syftar till att undersöka amningens roll i utvecklingen av typ 1-diabetes, inklusive amningens varaktighet, bröstmjölkens sammansättning och interaktioner med genetiska faktorer. Genom data från studier i Sverige, Norge och internationellt (TEDDY) kommer forskningen att analysera bröstmjölk och ge insikter som kan förbättra förebyggande strategier och kostrekommendationer för spädbarn, särskilt de med ökad risk.

”Vår forskargrupp har upptäckt en ny typ av B-cell nära betacellerna som kan producera nervtransmittorer och koppla nervsystemet till immunsystemet.”



Gustaf Christoffersson
Uppsala universitet
Anslag: 353 650 kr

Upptäckt av B-celler som producerar neurotransmittorer i pankreasöar – möjliga immunreglerare vid typ 1 diabetes?

Typ 1-diabetes är en kronisk sjukdom där immunförsvaret förstör insulinproducerande betaceller, vilket gör att drabbade behöver insulininjektioner. Vår forskargrupp har upptäckt en ny typ av B-cell nära betacellerna som kan producera nervtransmittorer och koppla nervsystemet till immunsystemet. Vi planerar att utforska dessa cellers beteende genom celloidlingsmodeller, djurmodeller samt mänskligt blod och vävnad. Genom RNA-sekvensering av dessa celler hoppas vi förstå deras funktion och deras roll i sjukdomsförloppet, vilket kan leda till nya behandlingsmetoder för att bromsa eller förebygga typ 1-diabetes.

Så här användes pengarna 2024

Förhållandet mellan administrationskostnader och insamlade medel visar hur effektivt en insamlingsorganisation använder de resurser som samlas in. Enligt regler från Svensk Insamlingskontroll får högst 25% av de totala insamlade medlen användas till administrativa kostnader, inklusive kostnader för insamling. Minst 75% ska alltså gå direkt till organisationens ändamål.

Varför är detta viktigt?

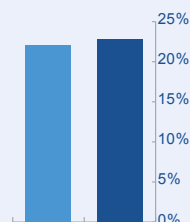
- **Transparens och förtroende** – Det visar givare och samarbetspartners att medlen används på ett ansvarsfullt sätt.
- **Trovärdighet** – Ett lågt administrationskostnadstal signalerar att organisationen arbetar kostnadseffektivt och prioriterar sitt ändamål.
- **Certifiering** – För att behålla ett 90-konto, som granskas av Svensk Insamlingskontroll, måste organisationen uppfylla denna gräns.

Nyckeltal – kostnader i förhållande till intäkter 2024

- 3 år i snitt*: 22%
- Innevarande år** 22,8%

* Redovisas på Svensk insamlingskontrolls webbplats.

** Kostnader i förhållande till intäkt



Nyckeltal – kostnader i förhållande till intäkter

Nyckeltalet för administrationskostnader i förhållande till totala intäkter redovisas på Svensk Insamlingskontrolls webbplats.

Det beräknas som ett treårssnitt baserat på:

- Administrationskostnader i förhållande till totala intäkter för innevarande år (%)
- Motsvarande nyckeltal för de två föregående åren (%)

Intäkter 37 223 901 kr

Privatpersoner fortsätter att stå för den största andelen av insamlade medel. Under 2024 ökade insamlingen från företag, och detta kommer att vara ett prioriterat område framåt för fortsatt tillväxt inom Riksföreningens arbete.

Ändamålskostnader 22 800 00 kr

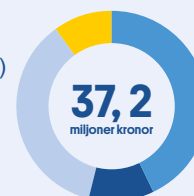
2024 delar Stiftelsen ut 22 800 000 kr till ändamålet:

- 22 500 000 kr till forskningsanslag till studier i syfte att förebygga, lindra eller bota typ 1-diabetes.
- 300 000 kr till Johnny Ludvigsson-priser

Intäkter 2024*

- Privatpersoner 44%, 16 166 tkr (15 041)
- Företag 11%, 4 246 tkr (3 238)
- Testamenten 36%, 13 411 tkr (2 887)
- Organisationer 9%, 3 369 tkr (4 047)

* 2023 års siffror redovisas i parentes



Giva Sverige och Svensk insamlingskontroll

Barndiabetesfonden är medlem i Giva Sverige och följer dess kvalitetskod samt effektrapportering enligt organisationens riktlinjer. Stiftelsen Barndiabetesfonden har tilldelats ett 90-konto av Svensk Insamlingskontroll, vilket innebär att minst 75% av de totala intäkterna ska gå till ändamålet, medan högst 25% får användas för insamlings- och administrationskostnader.

Barndiabetesfondens 90-konton:

Plusgiro: 900059–7, 900720–4

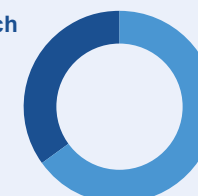
Bankgiro: 900–0597, 900–7204



Ändamåls- administrations och insamlingskostnader

- 22 800 tkr till forskning*
- 12 257 tkr i administrations- och insamlingskostnader

*Forskningsanslag till studier i syfte att förebygga, lindra eller bota typ 1-diabetes. Varav 300 tkr Johnny Ludvigsson-priser)



Administrations- och insamlingskostnader 12 257 000 kr

Riksföreningen har som uppdrag att stödja Stiftelsen Barndiabetesfonden genom att samla in medel till forskning, öka kunskapen om typ 1-diabetes och ge stöd till drabbade. För att driva detta arbete får Riksföreningen ett administrativt bidrag från Stiftelsen och har även andra intäktskällor, såsom medlemsavgifter, statsstöd och externa bidrag.

Under 2024 har Riksföreningen haft ökade kostnader kopplade till bland annat CRM-implementering, digitala system och organisationsförändringar i syfte att öka tillväxten för verksamheten kommande år. Samtidigt har vissa planerade intäkter uteblivit. För att täcka underskottet har ett större administrativt bidrag än budgeterat behövts från Stiftelsen under 2024.

Tack vare en ökad insamling under 2024 har även ett underskott från 2022 kunnat balanseras. Att få Riksföreningens ekonomi i balans är avgörande för att upprätthålla trovärdighet, säkerställa möjligheten att söka verksamhetsbidrag och stärka långsiktig insamling till forskningen.

Utöver det administrativa bidraget har Riksföreningen under 2024 haft intäkter från Socialstyrelsen, Allmänna arvsfonden, Postkodstiftelsen, Bruksfonden, Idéer för livet och andra aktörer. Dessa bidrag är specifikt öronmärkta för Kunskap och stöd-delen av verksamheten och används för att sprida kunskap om typ 1-diabetes, ge stöd till drabbade och deras

anhöriga samt öka medvetenheten i samhället. En ökad kunskap och förståelse om sjukdomen bidrar i sin tur till ett starkare engagemang för insamling till forskningen.

Läs mer om Riksföreningens arbete och ekonomi i Riksföreningens årsrapport 2024 på www.barndiabetesfonden.se



Jonah, snart två år, fick diagnosen typ 1-diabetes när han var 16 månader.



"Jag har varit arg, rädd och känt mig orättvist behandlad – men ingen i vården har någonsin pratat med mig om de känslorna..."

Drabbad kvinna, 35 år
(debut vid 20 år)

TYP 1 LIV ÄR ETT TREÅRIGT utvecklings- och kunskaps-projekt som finansieras av Allmänna Arvsfonden. Projektet startade upp i september 2024. Syftet är att förenkla och förbättra livet för personer med typ 1-diabetes och deras anhöriga genom att erbjuda stöd och information anpassad efter olika behov – oavsett ålder.

86%
känner sig
mindre ensamma
i sin sjukdom

KLICK ÄR EN KAMRATSTÖDSAPP

för tonåringar med typ 1-diabetes. Appen är gratis att ladda ner och använda och ger unga möjlighet att dela erfarenheter, få inspiration och stöd från andra som vet hur det är att leva med sjukdomen.



EN VIKTIG DEL av vårt arbete är att öka kunskapen och kännedomen om typ 1-diabetes i samhället. Därför publicerar vi varje år en rapport som belyser viktiga aspekter av sjukdomen och dess påverkan på drabbade och anhöriga. Rapporten om typ 1-diabetes 2024 fokuserar på barn under sex år som insjuknar i sjukdomen.

Vetenskapligt symposium – sprider kunskap om forskning

I samband med Barndiabetesfondens 35-årsjubileum 2024 anordnade vi ett vetenskapligt symposium för att sprida kunskap om den senaste forskningen inom typ 1-diabetes. Symposiet samlade världsledande forskare, företag och engagerade personer som alla bidrar till att föra forskningen framåt. Genom att skapa en plattform för kunskapsutbyte stärker vi samarbetet och accelererar utvecklingen mot en framtid utan typ 1-diabetes.

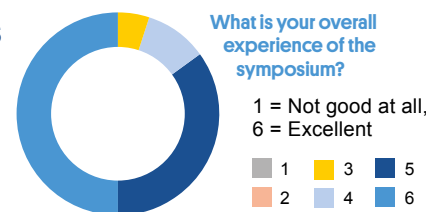


Barndiabetesfondens Stiftelse, med hedersordförande Johnny Ludvigsson, och Barndiabetesfondens Riksförening med Generalsekreterare Karolina Janson, var värdar för symposiet.



150 GÄSTER PÅ PLATS
PÅ SYMPOSIET

11 TALARE/
MODERATORER



Program och talare 13 november 2024

Symposium opening and welcome.
Johnny Ludvigsson, founder and Honorary
Chairman of Barndiabetesfonden

Session I: Aspects on the etiology of
type 1 diabetes?

Chairman: Prof Malin Flodström-Tullberg,
Karolinska Inst, Stockholm

- Prof Knut Dahl-Jørgensen, Oslo university:
Virus as the cause of Type 1 diabetes
- Prof Eric Triplett, University of Florida,
Gainesville, USA: The role of the microbiome
- Prof Matej Oresic, Turku and Örebro
universities: Metabolomic changes in
cord-blood before any autoimmune process
- Prof Karsten Buschard, University of
Copenhagen: The role of gluten and lipids
- Prof Olle Korsgren, Uppsala university: New-
old views on T1D etiology and pathogenesis.
- Prof Matthias von Herrath, Seattle/Miami,
USA: For and against actual trends in the view
upon the T1D disease

Session II: Prevention of type 1 diabetes
Chairman: Associate professor Gun Forsander,
institute for Clinical Sciences, Sahlgrenska
Academy, University of Gothenburg, Gothenburg
Sweden

- Prof Helena Elding-Larsson, Malmö/Lund
university: For and against screening for Stage
1–2 of Type 1 diabetes
- Senior Prof Mikael Knip, Helsinki university:
Primary prevention of Type 1 diabetes Senior
Prof Johnny Ludvigsson, Linköping university:
Secondary prevention of Type 1 diabetes
- Panel Discussion: Screening for prediction
of Type 1 diabetes: Helena Elding Larsson,
Knut Dahl Jørgensen, Mikael Knip and
Johnny Ludvigsson

Hållbarhetsarbete som gör skillnad

Barndiabetesfonden arbetar långsiktigt för en hållbar framtid där ingen drabbas av typ 1-diabetes. Genom att finansiera forskning, öka kunskap och påverka samhället skapar vi bättre förutsättningar för alla som lever med sjukdomen.

Hållbarhet genomsyrar hela vår verksamhet och omfattar sociala, ekonomiska och miljömässiga aspekter. Vårt arbete är nära kopplat till FN:s globala mål och Agenda 2030. Vi bidrar särskilt till följande mål:



Mål 3 – God hälsa och välbefinnande

Vi arbetar för att förebygga, bota och lindra typ 1-diabetes genom att finansiera forskning och sprida kunskap. Vårt mål är att förbättra livskvaliteten för drabbade och deras familjer, både i vardagen och genom framtida medicinska framsteg.



Mål 4 – God utbildning för alla

Barn och unga med typ 1-diabetes ska ha samma möjligheter till en trygg och inkluderande skolgång som alla andra. Vi arbetar för att öka kunskapen om sjukdomen inom skolan och samhället, vilket är avgörande för att skapa en jämlik utbildningsmiljö.



Mål 5 – Jämställdhet

Typ 1-diabetes drabbar människor oavsett kön, men vården och stödet kan se olika ut. Vi verkar för en jämlik vård och att alla, oavsett bakgrund, får den hjälp de behöver för att leva ett gott och långt liv.



Mål 10 – Minskad ojämlikhet

Ekonomiska och geografiska faktorer ska inte påverka möjligheten att få rätt vård och stöd vid typ 1-diabetes. Vi arbetar för att minska skillnader i behandling, hjälpmedel och kunskap om sjukdomen, så att alla får likvärdig vård oavsett var de bor eller vilka resurser de har.



Mål 12 – Hållbar konsumtion och produktion

Som insamlingsorganisation har vi ett ansvar för att våra resurser används på ett hållbart och transparent sätt. Vi ställer krav på våra leverantörer och samarbetspartners för att säkerställa etisk och hållbar hantering av produkter, tjänster och forskningsfinansiering.



Mål 13 – Bekämpa klimatförändringarna

Barndiabetesfonden arbetar för att minska vårt klimatavtryck och medvetandegöra kopplingarna mellan miljöfaktorer och autoimmuna sjukdomar som typ 1-diabetes. Vi strävar efter att genomföra vår verksamhet på ett sätt som tar hänsyn till både människors hälsa och planetens framtid. Genom att arbeta strategiskt och engagerat för en hållbar framtid bidrar vi till ett samhälle där ingen ska behöva drabbas av typ 1-diabetes, och där de som lever med sjukdomen får bästa möjliga förutsättningar för ett långt och hälsosamt liv.

Stiftelsens styrelse

Stiftelsen Barndiabetesfondens styrelse har det övergripande ansvaret för att förvalta inkomna medel och besluta om utdelning av forskningsanslag. Styrelsen utser årligen ett vetenskapligt råd som granskar och bereder forskningsansökningar inför beslut.

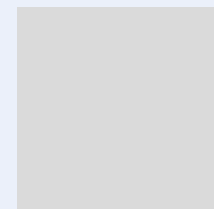
Barndiabetesfonden grundades 1989 och är idag Sveriges största finansiär av forskning kring typ 1-diabetes. Som en politiskt och religiöst obunden stiftelse är verksamheten helt beroende av frivilliga bidrag. Genom strategiska beslut säkerställer styrelsen att fondens medel används för att stödja forskning som syftar till att förebygga, lindra eller bota typ 1-diabetes.



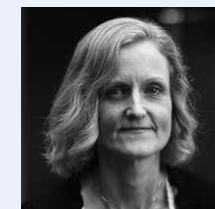
Ordförande
Ann-Cathrine Hjerdt
Vice ordf kommunfullmäktige Staffanstorps.
Tidigare kommunfullmäktige och kommunalråd i Linköping samt 2.e vice ordf. Regionfullmäktige Östergötland.



Vice ordförande
Fredrik Särnehed
2000–2017 VD och koncernchef för DinAir Group AB.



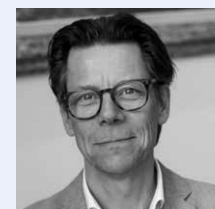
Ledamot
Randi Hellgren
Tidigare anställd vid Linköpings högskola, Linköpings universitet, senast som HR-direktör.



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



Ledamot
Per Krantz
Tidigare mellanstadie lärare, speciallärare och skollärdare inom grundskolan. Drivit eget företag med specialundervisning och socialt stöd till ungdomar.



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



Suppleant
Anna Maria Bernstein
Ordf för Lions projekt "Water means Life".



Suppleant
Karin Åkesson
Bitr. professor i pediatrik Linköpings universitet, överläkare barnkliniken Länssjukhuset Ryhov, Jönköping. Ordf i Nationella diabetesregistrets (NDR) expertgrupp barn, ledamot i styrgruppen för bättre Diabetes Diagnostik



Suppleant
Annelie Carlsson
Överläkare i Barnmedicin med inriktning på barndiabetes samt lektor i pediatrik, Lunds universitet.



Suppleant
Per Löfgren
DNB, Investment Banking Division, Managing Director



Årsredovisning

Förvaltningsberättelse

Under 2024 fortsatte Barndiabetesfonden sitt arbete för att finansiera forskning om typ 1-diabetes och sprida kunskap om sjukdomen. Året markerade 35 år av verksamhet, vilket firades med ett vetenskapligt symposium där framstående forskare och experter samlades för att diskutera den senaste utvecklingen inom området.

Ekonomisk utveckling

Under året mottog fonden gåvor och bidrag på totalt 37,2 miljoner kronor, en ökning med drygt 12 miljoner kronor jämfört med föregående år. Detta är ett resultat av större testamentesgåvor, ett stärkt insamlingsarbete och utökade samarbeten med företag och organisationer.

Samtidigt uppgick verksamhetskostnaderna till 12,3 miljoner kronor, vilket är en ökning från föregående år. Ökningen beror främst på ökade satsningar inom kommunikation, insamling och administration för att stärka fondens långsiktiga arbete.

Den finansiella förvaltningen bidrog positivt till årets resultat, med avkastning på värdepapper och ränteintäkter på totalt 3,4 miljoner kronor.

Det samlade resultatet för året landade på 28,4 miljoner kronor, vilket är en avsevärd ökning från föregående år då resultatet uppgick till 19,3 miljoner kronor.

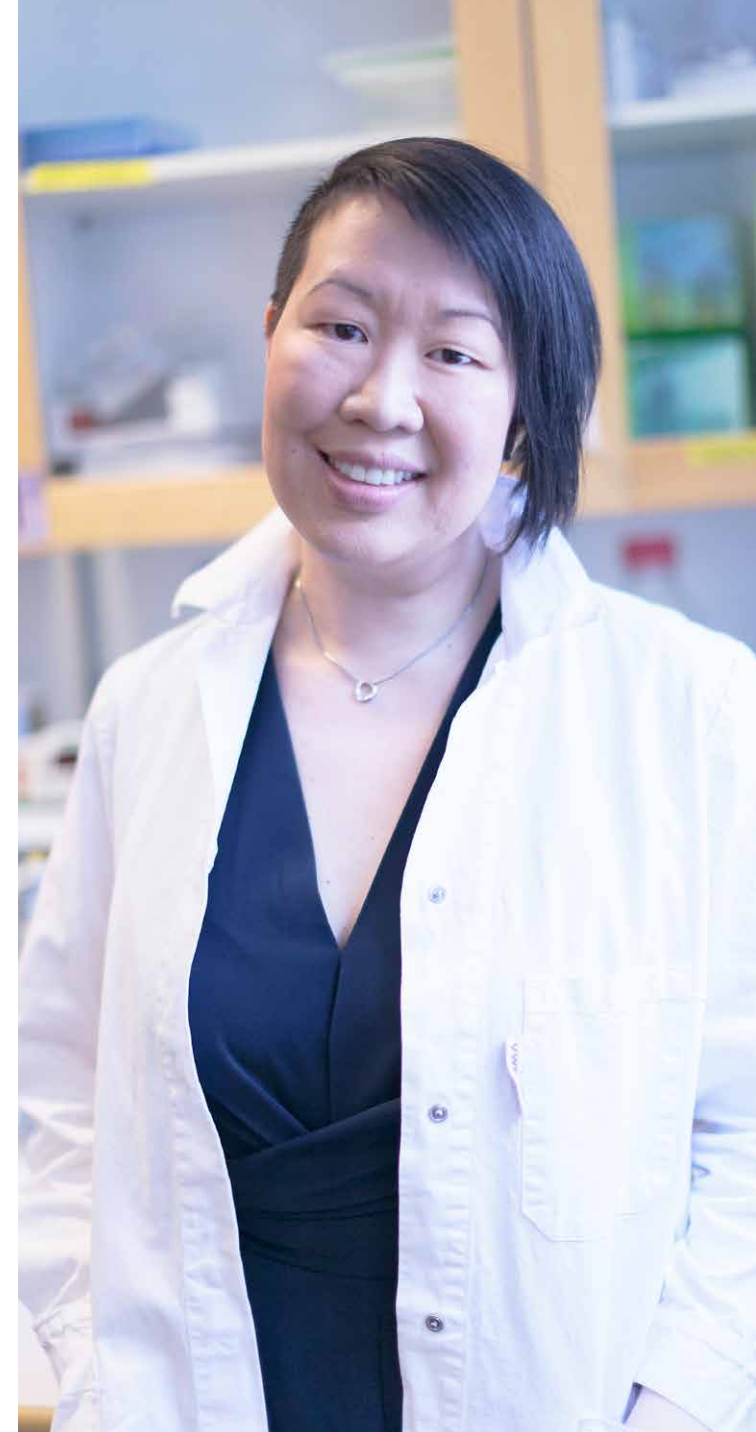
Finansiell ställning

Vid årets slut uppgick fondens totala tillgångar till 63,9 miljoner kronor, en betydande ökning från 39,3 miljoner kronor året innan. Detta beror dels på ökade donationer och en starkare finansiell position och dels på justerad utbetalningsplan för forskningsmedel.

Eget kapital uppgick till 39 miljoner kronor, medan kortfristiga skulder, inklusive beviljade men ännu ej utbetalda forskningsanslag, uppgick till 24,9 miljoner kronor. Under året beslutade fonden att anslå 22,8 miljoner kronor till forskningsprojekt, vilket är en betydande investering i framtida framsteg inom typ 1-diabetesforskning.

Framtidsutsikter

Med en fortsatt stark finansiell grund och en växande insamling ser Barndiabetesfonden positivt på framtiden. Fokus ligger på att ytterligare stärka forskningsfinansieringen, sprida kunskap och skapa långsiktiga samarbeten för att nå målet om en värld utan typ 1-diabetes.



Fem år i sammandrag

Belopp i Tkr	2024	2023	2022	2021	2020
Verksamhetsintäkter					
Insamlade medel, privat	29 578	17 928	14 405	22 942	14 049
Insamlade medel, företag	4 276	3 238	3 061	3 334	2 745
Insamlade medel, organisationer	3 369	4 047	3 574	3 234	2 105
Summa intäkter	37 223	25 213	21 040	29 510	18 899
Utdelade anslag	-22 800	-19 378	-19 901	-20 006	-19 566
Övriga externa kostnader	-12 257	-6 787	-7 333	-6 912	-6 450
Förmögenhet					
Förmögenhet, värdepapper	32 222	29 278	28 488	35 018	25 298
Förmögenhet, kontanter	27 149	5 379	3 509	2 796	6 886
Summa förmögenhet	59 371	34 657	31 997	37 814	32 184
Finansiella poster					
Summa finansiella poster	3 409	887	928	3 786	1 144
Beräkning Svensk insamlingskontroll					
Summa insamlade medel (intäkter ovan)	37 223	25 213	21 040	29 510	18 899
Netto ränteintäkter, utdelning och räntekostnader	1 607	1 021	961	1 019	818
Totala intäkter enligt Svensk insamlingskontroll	38 830	26 234	22 001	30 529	19 717
Kostnader i procent av totala intäkter enligt Svensk insamlingskontroll					
Ändamålskostnader	66,9%	80,0%	100,5%	69,4%	99,2%
Administrationskostnader	23,4%	19,8%	23,3%	18,7%	32,7%

Insamling och anslag

Ansökningar av anslag	2024	2023	2022	2021	2020
Antal ansökningar	56	43	41	39	40
Summa ansökt	74 282 357 kr	35 279 652 kr	52 756 967 kr	52 818 288 kr	52 323 126 kr
Fördelning av lärosäten	10	9	8	11	12
Göteborgs universitet	5	1	0	2	3
Karolinska Institutet	8	8	9	6	4
Linköpings Universitet	4	3	3	4	3
Lunds universitet	11	11	10	5	8
Region Skåne	0	2	0	0	0
Region Uppsala	1	1	3	0	0
Uppsala universitet	21	15	11	15	14
Region Stockholm	1	0	3	0	1
Umeå universitet	2	1	1	1	2
Västra Götalandsregionen	0	0	1	2	0
Mittuniversitetet	0	0	0	1	0
Mälardalens högskola	0	0	0	1	0
Region Halland	0	0	0	1	0
Region Jämtland	0	0	0	1	1
Gymnasfik- och Idrottshögskolan	0	0	0	0	1
Region Jönköping	0	0	0	0	1
Region Östergötland	0	0	0	0	1
Örebro universitet	0	0	0	0	1
Högskolan i Skövde	1	1	0	0	0
Stockholms universitet	2	0	0	0	0
Könsfördelning					
Män	25	17	19	21	23
Kvinnor	31	26	22	18	17
Område för forskning					
Bota	12	4	3	4	-
Förebygga	28	9	14	11	-
Lindra	16	13	12	15	-
Ej angett	-	17	12	9	-

Utdelade anslag	2024	2023	2022	2021	2020
Antal beviljade anslag	32	26	29	30	26
Summa anslag beviljade	22 500 000 kr	19 077 902 kr	19 600 800 kr	19 706 000 kr	19 566 337 kr
Johnny Ludvigsson-priser	300 000 kr	300 000 kr	300 000 kr	300 000 kr	- kr
Totalt till forskning	22 800 000 kr	19 377 902 kr	19 900 800 kr	20 006 000 kr	19 566 337 kr
Fördelning lärosäten	8	7	8	7	6
Göteborgs universitet	3	1	0	2	1
Karolinska Institutet	7	4	4	4	3
Linköpings Universitet	1	2	3	3	3
Lunds universitet	8	5	7	4	6
Region Skåne	0	2	0	0	0
Region Uppsala	1	1	2	0	0
Uppsala universitet	10	11	10	14	12
Region Stockholm	0	0	1	0	0
Umeå universitet	1	0	1	1	1
Västra Götalandsregionen	0	0	1	2	0
Örebro universitet	0	0	0	0	0
Stockholms universitet	1	0	0	0	0
Könsfördelning					
Män	13	11	15	16	15
Kvinnor	19	15	14	14	11
Område för forskning					
Boä	5	4	3	4	3
Förebygga	20	9	14	11	17
Lindra	7	13	12	15	6
Insamlade medel	2024	2023	2022	2021	2020
Totalt	37 222 901 kr	25 213 000 kr	21 040 000 kr	29 510 000 kr	18 898 500 kr
Insamlade medel, privat	16 166 236 kr	15 041 000 kr	14 405 000 kr	22 942 000 kr	14 049 000 kr
Insamlade medel, företag	4 276 398 kr	3 238 000 kr	3 061 000 kr	3 334 000 kr	2 744 500 kr
Insamlade medel, organisationer	3 368 808 kr	4 047 000 kr	3 574 000 kr	3 234 000 kr	2 105 000 kr
Testamente	13 411 459 kr	2 887 000 kr			
Månadsgivare					
	4 117 st	3 167 st	2 786 st	2 406 st	2 072 st

Resultaträkning

Belopp i Tkr	Not	2024	2023
Intäkter	1		
Gåvor	2	37 223	25 213
Summa intäkter		37 223	25 213
Verksamhetskostnader			
Övriga externa kostnader	3	-12 257	-6 787
Summa verksamhetskostnader		-12 257	-6 787
Verksamhetsresultat		24 966	18 426
Finansiella poster			
Resultat från övriga värdepapper och fordringar	4	3 075	689
Ränteintäkter		334	197
Summa resultat från övriga värdepapper och fordringar		3 409	887
Resultat efter finansiella poster		28 375	19 313
Skatt		0	-9
ÅRETS RESULTAT		28 375	19 304

Balansräkning

Belopp i Tkr	Not	2024-12-31	2023-12-31
Tillgångar			
Anläggningstillgångar			
Finansiella anläggningstillgångar	5	32 222	29 278
Andra långfristiga värdepappersinnehav			
Summa anläggningstillgångar		32 222	29 278
Omsättningstillgångar			
Kundfordringar		829	311
Övriga fordringar		0	5
Förutbetalda kostnader		3 649	4 293
Kassa och bank		27 149	5 379
Summa omsättningskostnader		31 628	9 988
SUMMA TILLGÅNGAR		63 850	39 266

Belopp i Tkr	Not	2024-12-31	2023-12-31
Tillgångar			
Eget kapital			
Stiftelsekapital		588	585
Balanserat resultat		38 389	32 817
Summa eget kapital		38 977	33 402
Kortfristiga skulder			
Övriga skulder		24 854	5 844
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		19	20
Summa kortfristiga skulder		24 873	5 864
SUMMA EGET KAPITAL OCH SKULDER		63 850	39 266

Förändring av eget kapital

Belopp i Tkr	Stiftelse- kapital	Övrigt fritt eget kapital	Årets resultat	Totalt
Belopp vid årets ingång	585	13 513	19 304	33 402
Disposition av föregående års resultat		19 304	-19 304	0
Beslutande anslag		-22 800		-22 800
Avsättning Stiftelsekapital	3	-3		0
Årets resultat			28 375	28 375
BELOPP VID ÅRETS UTGÅNG	588	10 014	28 375	38 977

Noter

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 erhållt 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

Tkr	2024	2023
Allmänheten	29 578	17 928
Företag	4 276	3 238
Andra organisationer	3 369	4 047
Summa	37 223	25 213

Not 3. Övriga externa kostnader

Tkr	2024	2023
Ändamålskostnader	3 190	1 604
Insamlingskostnader	7 162	3 627
Administrationskostnader	1 905	1 556
Summa	12 257	6 787

Not 4. Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar

Tkr	2024	2023
Erhållna utdelningar	997	823
Resultat vid avyttringar	2 078	-134
Nedskrivningar	0	0
Återföring nedskrivningar	0	0
Summa	3 075	689

Noter

Not 5. Andra långfristiga värdepappersinnehav

Tkr	2024-12-31	2023-12-31
Ingående anskaffningsvärde	29 278	28 488
Inköp	3 045	1 151
Försäljning	-101	-361
Utg. ack. anskaffningsvärde	32 222	29 278
Ingående nedskrivningar	0	0
Årets nedskrivningar	0	0
Utg. ack. nedskrivningar	0	0
Summa	32 222	29 278

Barndiabetesfondens värdepappersinnehav per kategori
(anskaffningsvärde vs marknadsvärde)

	2024	2024	2023	2023
	Anskaffnings- värde	Marknads- värde	Anskaffnings- värde	Marknads- värde
Svenska aktier	10 282	11 096	9 109	9 901
Utländska aktier	9 216	10 786	8 161	8 701
Svenska räntebärande värdep.	10 815	10 644	9 527	9 287
Alternativa investeringar	1 909	2 126	2 481	2 590
SUMMA VÄRDEPAPPER	32 222	34 652	29 278	30 479
Likviditet	27 149	27 149	5 379	5 379
SUMMA	59 371	61 801	34 657	35 858

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.

**Datumet enligt
elektroniska underskrift**

Ann-Cathrine Hjerdt
Ordförande

Fredrik Särnehed
Vice ordförande

Randi Hellgren
Ledamot

Malin Flodström Tullberg
Ledamot

Per Krantz
Ledamot

Vår revisionsberättelse har lämnats den

Henrik Brandt, Auktoriserad revisor
Ernst & Young AB

Olika sätt att bidra

Månadsgivare

När du blir månadsgivare till Barndiabetesfonden skänker du en fast summa till forskningen varje månad. Ditt långsiktiga stöd till forskningen är avgörande för att vi ska nå en framtid utan sjukdomen.

Bli månadsgivare här:



Skänk en gåva

Alla gåvor till Barndiabetesfonden gör skillnad – stora som små. På vår hemsida finns fina gåvobevis för olika tillfällen, som till exempel födelsedags- eller minnesgåva.

Ge din gåva via:

Plusgiro: 90 00 59-7

Bankgiro: 900-0597

Swish: 900 05 97, eller via QR-kod



**Swisha din
gåva nu!**

Bli medlem i Barndiabetesfondens Riksförening

Riksföreningens uppgift är att öka insamlingen till den livsviktiga forskningen, öka stödet till drabbade, samt öka kunskapen om typ 1-diabetes hos allmänhet, vård och skola.

Alla är välkomna som medlemmar och ju fler vi blir, desto större skillnad kan vi göra!

Bli medlem här:



Företag kan göra stor skillnad

Det finns många sätt för företag att bidra och göra skillnad i kampen mot typ 1-diabetes. Med ert bidrag ökar förutsättningarna att en dag finna ett botemedel.

Ge en företagsgåva, starta en insamling eller bli samarbetspartner till oss – tillsammans gör vi skillnad!

Läs mer här:



Barndiabetesfonden i sociala medier



barndiabetesfonden.se



[instagram.com/barndiabetesfonden_](https://www.instagram.com/barndiabetesfonden_)



[facebook.com/barndiabetesfonden](https://www.facebook.com/barndiabetesfonden)



[linkedin.com/company/barndiabetesfonden](https://www.linkedin.com/company/barndiabetesfonden)



Barndiabetesfonden

För kampen mot typ 1-diabetes

Följande handlingar har undertecknats den 7 april 2025



822001-9072 Årsredovisning för Stiftelsen
Barndiabetesfonden 2024.pdf

(2023674 byte)
SHA-512: f8bc22046df01c770f2193b5f29b1e006fb19
0e67d12cc74a6ea2730863153b28b321100ab7cd9fdd4b
e605849326e59deae0d3b9704bb6c3a41536941bf6d4e

Underskrifter

2025-04-02 20:04:16 (CET)



Ann-Cathrine Hjerdt

195510051922
Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2025-04-07 11:37:04 (CET)



Ulf Fredrik Särnehed

197406062138
Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2025-04-02 17:10:55 (CET)



Randi Göta Harriet Hellgren

195205098303
Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2025-04-03 07:46:16 (CET)



Per Krantz

194805081991
Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2025-04-05 08:39:15 (CET)



Malin Flodström Tullberg

197107286903
Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2025-04-07 14:47:29 (CET)



Henrik Brandt

198611031918
Undertecknat med e-legitimation (BankID)



Undertecknandet intygas av Assently



822001-9072 Årsredovisning för Stiftelsen Barndiabetesfonden 2024.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:

113c43ed3783b6b7377bcbdb50fd1c32c59e240ff52dc43d2906f28eb25ea0c8cac0db01ad26a74ee3cb6b41be68160ca33cf550712e62d1e046580a565aaf40



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 handskreven underskrift. Assently tillhandahålls av Assently AB, org. nr. 556828-8442, Sverige.