

STIFTELSEN ROTARYS LÄKARBANK

The Rotary Doctor Bank in Sweden D 3230-2410 of Rotary International

Organisationsnummer 846003-5150

**Styrelsen för stiftelsen Rotarys Läkarbank
avger härmed följande årsredovisning
för Verksamhetsåret 2013-07-01 - 2014-06-30**



Redogörelsen är upprättad enligt årsredovisningslagen.
Rotarys Läkarbanks verksamhet kontrolleras av Svensk Insamlingskontroll.

INNEHÅLL

Sida

Ordföranden för verksamhetsåret har ordet	3
Förvaltningsberättelse	4
Resultaträkning	13
Balansräkning	14
Noter	16
Revisionsberättelse	20

Bilagor:

1. Styrelsen, administration och samarbetspartners
2. Information om verksamheten i Kenya

Förkortningar

NGO	Non-governmental organization
RLB	Rotarys Läkarbank
SLB	Skandinaviska Läkarbanken
SRS	Svensk Rotaryservice
Vå	Verksamhetsår/-et

Ordföranden har ordet

När jag tillträdde som ordförande i Rotarys Läkarbank 2010 fanns det i Kenya 15 läkare på 100.000 invånare mot mer än 20 gånger fler i Sverige på samma antal invånare. När jag började som jeepläkare 2000 var läkartätheten 13-14. Det är en långsam ökning. Runt 500 läkare utbildas årligen i Kenya, de flesta arbetar i städerna eller utomlands efter examen. Därför får de fattigaste och de som bor långt bort från städerna i Kenya fortfarande dålig eller ingen sjukvård alls. Rotarys Läkarbank (RLB) gör därför en viktig insats genom jeeplinjernas mobila kliniker som uppsöker byar utan tillgång till hälso- och sjukvård. Jeepläkarna och det lokala teamet både botar och förebygger sjukdomar. Att hålla sig frisk betyder mycket för familjernas försörjning och barnens skolgång i de byar där Läkarbanken är aktiv. Även tandläkarna gör en stor insats, både genom sitt arbete på klinikerna där de hjälper folk med tandvärk eller andra besvär och genom förebyggande verksamhet bland barn och ungdomar vid skolor i områden runt klinikerna.

RLB är en politiskt och religiöst obunden ideell stiftelse som i 25 år det gångna verksamhetsåret har verkat för en bättre hälsosituation för fattiga människor i låginkomstländer. Under det gångna året har RLB haft sex jeepläkar- och tre tandläkarstafetter i Kenya. Alla läkarinsatser är oavlönade, men kostnader för resa, visum, licens och uppehälle täcks av stiftelsen. Administrationskostnaden låg på 5% under 2013-14.

Hälsosituationen i de områden vi arbetar i kännetecknas av fattigdom där sjukdomar - som med en fungerande sjuk- och tandvård lätt skulle kunna förebyggas eller botas - medför lidande och död. Malaria och HIV förekommer i skrämmande hög frekvens. Detta bidrar till en hög barnadödlighet. Det är en kontinuerligt pågående katastrof som inte ger upphov till stora tidningsrubriker och därför inte tilldrar sig allmänhetens engagemang. Insatser i dessa områden kräver långsiktighet och uthållighet inriktat på vårdande, uppbyggande och lärande. De hälsovolontärer på bynivå vilka utbildades under första halvåret 2012 har fortsatt sitt arbete med många positiva resultat, särskilt märkbart har varit ökningen av förlossningar på institution med kvalificerad hjälp.

Under verksamhetsåret 2013-14 har omflyttning av RLBs resurser skett till områden där behoven av vår hjälp är större än på de mottagningar vi sedan länge har arbetat. Patient-tillströmningen blev genast stor vilket tyder på ett behov och tilltro de jeepläkare som arbetar i området. Arbetet på den nya jeepläkarlinjen och tandläkarmottagningen i Kisima i närheten av Mount Kenya har visat en annan karaktär än på de klassiska jeeplinjerna och en utvärdering av arbetet kommer att ske efter hösten 2014. Allt arbete är helt i linje med vårt syfte att med hjälp till självhjälp överlåta upparbetade mottagningar till lokala hälsovårds-team.

Efter mina fyra år som ordförande vill jag rikta ett stort tack till alla bidragsgivare inom och utanför Rotarysfären vilka möjliggjort vårt arbete. Många Rotaryklubbar och Rotary-medlemmar är trogna och regelbundna givare och utgör därför en viktig grupp för oss. Ett speciellt tack riktas till Radiohjälp och Världens Barn som har gett bidrag till verksamheten och till Inner Wheel som har medverkat ekonomiskt till kvinnliga jeepläkare. Jag vill framföra ett stort tack till våra läkare, tandläkare och andra medarbetare som genom oppoffrande arbete omsätter stiftelsens ändamål i verklighet. Vi ser fram emot en ny 25-årsperiod och hoppas på en god utveckling för Kenyas folk.

↓ *Sven Åke Hedström, Ordförande verksamhetsåren 2010-2014*

Förvaltningsberättelse

Information om verksamheten

Rotarys Läkarkbank (RLB) är en insamlingsstiftelse som grundades 1988 och som på 1990-talet blev ett godkänt multidistriktsprojekt inom Rotary International. Detta innebär att alla svenska rotarydistrikt har gemensamt ansvar för att stötta RLB och dess verksamhet. RLB arbetar efter Rotary Internationals värdegrundande principer som kort kan sammanfattas med "osjälviskt tjänande" (Service above self) - att tjäna andra, främja högt ställda etiska krav samt världsförståelse, samförstånd och fred. Läkarkbanken omsätter denna värdegrund i praktiskt verksamhet vid jeeplinjer, tandläkarverksamhet och annan verksamhet inom hälso- och sjukvårdsområdet. Värdegrunden finns närmare beskriven på Svensk Rotarys hemsida (www.rotary.se).

Ändamål

RLB's övergripande syfte och ändamål är enligt stiftelsens stadgar att bistå med oavlönad sjukvårdande hjälp till behövande i låginkomstländer i samarbete med hälsomyndigheter i det mottagande landet.

Vision

RLB's vision är att det skall göras möjligt för alla, även för fattiga och sjuka, att få ta del av den sjukvård och den information/utbildning om hälsovård de behöver för att vara delaktiga i samhället.

RLB förverkligar ändamålet och visionen genom att driva så kallade jeeplinjer och tandvårdskliniker samt stödja förebyggande hälsovård. Jeeplinjerna består av ett antal mobila kliniker som besöker byar som inte har tillgång till hälso- och sjukvård. Till dessa jeeplinjer sänder RLB skandinaviska och holländska läkare som volontärer. Dessutom samarbetar RLB med två sjukhus och ett hälsocenter för att bemanna tandvårdskliniker med skandinaviska tandläkare. Alla läkare och tandläkare arbetar som frivilliga, utan lön, i 6-veckors perioder.

RLB's viktigaste samarbetspartner är Svensk Rotary Service (SRS) genom distrikts-guvernörerna och de enskilda rotaryklubbarna. I Kenya har RLB samarbetat med Hand & Soul International (HSI) som fungerat som vår lokala representant, anställt den personal som vi har i landet och registrerat våra fordon. Under året har samarbetet med HSI avslutats och istället kommer Community Nursing Service (CNS) att ha samma roll. RLB är inte registrerade som NGO i Kenya och har därför inte rätt att anställa personal och formellt äga fordon i landet. Dessutom samarbetar vi också med hälso- och sjukvårdsmyndigheter/organisationer i Kenya. En viktig samarbetspartner är också Nairobi Rotaryklubb som assisterar i kontakten med olika myndigheter. I Sverige har RLB ett gemensamt kansli och läkarregister med Skandinaviska Läkarkbanken (SLB) samt hyr kontor och service av Erikshjälpen. Bakgrunden och detaljer till samverkan beskrivs i bilaga 1.

Väsentliga händelser och viktiga beslut under verksamhetsåret

Rotarys Läkarkbanks 25 års jubileum

RLB grundades och startade sin verksamhet i slutet av 1988 och firade därför sitt 25 års jubileum under verksamhetsåret. Jubileet uppmärksammades genom en speciell jubileumsskrift, samt på hemsidan och i det reguljära månadsbrevet. Många klubbar hade lokala arrangemang under Läkarkbanksveckan i slutet av oktober. 57 klubbar antog utmaningen att skänka minst 1 kr/dag/per medlem under jubileumsåret till RLB. De fick

speciellt tack på hemsidan och deras Läkarbanksambassadör fick motta den nyinstittade utmärkelsen Rotary Doctors Fellow.

Byte av koordinator i Kenya

Läkarbankens styrelse beslutade att avveckla samarbetet med Hand & Soul International i Nairobi och skriva kontrakt med Community Nursing Service som lokal samarbetspartner. RLBs koordinator har därmed kompetens inom hälso- och sjukvårdsområdet, vilket är viktigt i dialogen med hälsovårdsmyndigheterna. Den kvalitativa utvecklingen av verksamheten poängteras därmed. Under våren 2014 skedde en överlämning mellan de två organisationerna.

Start av verksamheten i Kisima/Buuri och Mumias jeeplinjer

I augusti startade Mumias jeeplinje i distriktet med samma namn. Tre nya kliniker initierades och två övertogs från jeeplinjerna i Siaya. Samarbetet med Gundua Foundation i Kisima norr om Nairobi startades också under hösten. En jeeplinje kunde besöka de första klinikerna från september och framåt, samt tandvårdskliniken kunde starta i oktober efter att en tandläkarstol skickats ner från Sverige.

Utfasning av verksamhet i Homa Bay

Den andra och sista jeeplinjen i Homa Bay har fasats ut på grund av att antalet hälsodispensärer ökat i området. De byar som tidigare fått service av jeeplinjerna har nu endera startat egna kliniker/dispensärer med stöd av Läkarbanken eller dispensärer har öppnats i grannbyar. Ett område får stöd av en mobilklirik under 3 månader tills de byggt färdigt huset för sin egen dispensär. Läkarbanken har även gett stöd till viss utrustning samt byggnation vid starten av de fasta dispensärerna. Läkarbanken har därmed bidragit till att öka den permanenta hälsoservicen i området och kan nu fokusera på områden med större behov av mobila kliniker.

Väsentliga händelser efter balansdagen

En ny styrelse, med ny ordförande, tillträdde inför det nya verksamhetsåret 2014/2015 (se bilaga 1) och hade sitt första sammanträde i början av september.

Pågående verksamhet och verksamhetsresultat

Volontärerna

RLB har finansierat 67 sjukvårdsutbildade volontärer under verksamhetsåret, 48 jeepläkare, 19 tandläkare. Volontärerna kommer i första hand från Sverige, men också från övriga Norden och Nederländerna. 24 kvinnor och 43 män åkte på uppdrag under verksamhetsåret. Alla arbetar helt utan ersättning. Läkarbankerna står för resa, kost och logi samt försäkring.

Volontärer



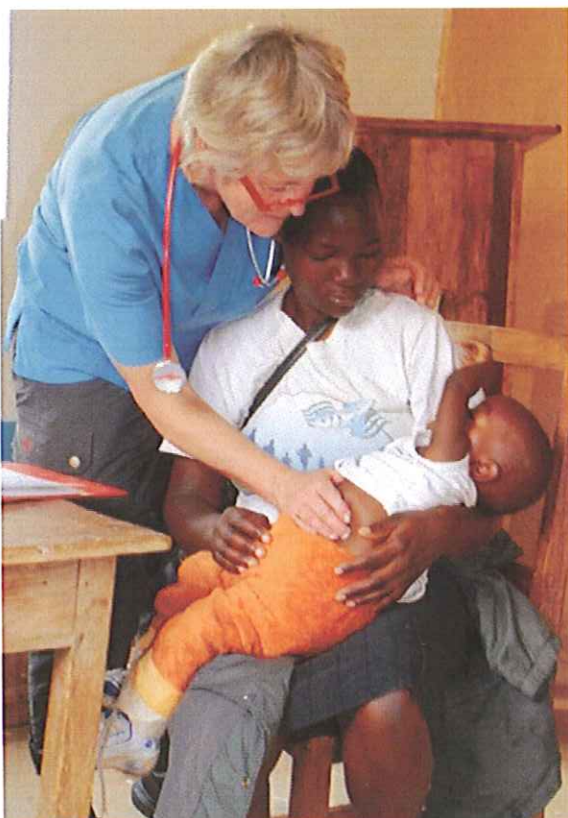
■ Jeepläkare

■ Tandläkare

Volontärerna erbjuds ett årligt vidareutbildningsmöte, som enligt tradition äger rum i maj månad i Holsbybrunn, då ett 90-tal läkare och tandläkare från RLB och SLB samlas. Temat för årets möte var "Ny era för folkrörelser – nya tankar om Läkarbankens insatser". Det poängterade vikten av att involvera lokalsamhällen och lokal personal i arbetet för att kunna uppnå en hållbar och bestående verksamhet.

Jeeplinjeverksamheten

RLB's engagemang ligger i Kenya i områden där behovet av hälso- och sjukvård är stort. Under större delen av verksamhetsåret upprätthöll RLB sex jeeplinjer (Siaya 2, Mumias 2, Homa Bay 1, och Kisima/Buuri 1), gav stöd till tre tandläkarkliniker (Mutomo, Migori och Kisima/Gundua).



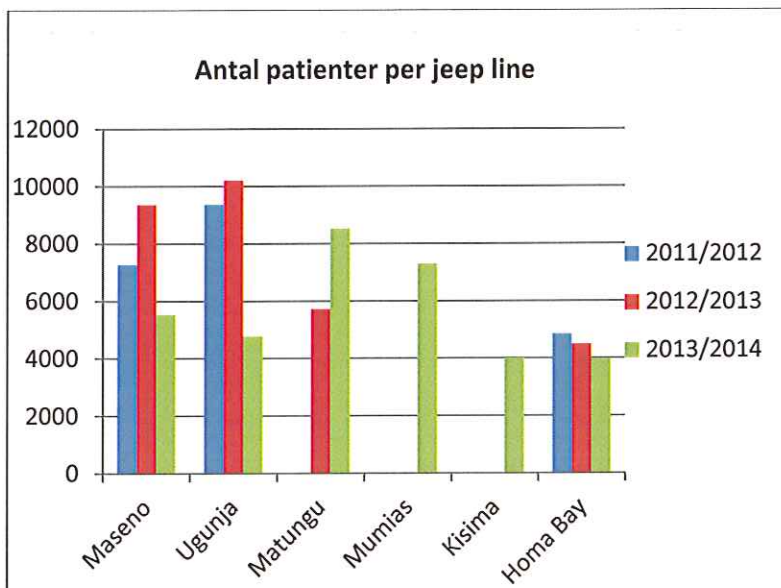
Vid jeeplinjernas mobila kliniker erbjuder läkarna och lokal personal kurativ sjukvård samt förebyggande hälsovård. Befolkningen har möjlighet att få vaccinationer och rådgivning avseende HIV/AIDS och malaria, hygien, nutrition, mödrhälsovård och familjeplanering. RLB tillhandahåller myggnät för prevention av malaria.

Teamet vid jeeplinjerna består av fyra personer: läkare, HIV-rådgivare/laboratorieassistent, sjuksköterska och chaufför. Sjuksköterskan är vanligtvis anställd av den lokala sjukvårdsmyndigheten och arvoderas av RLB för sina insatser men på två linjer är sjuksköterskorna direktanställda. Personalen är anställd av RLBs lokala representant och finansieras av RLB. I slutet av året hade verksamheten i Kenya 17 anställda.

Dr. Cecilia Björklund undersöker ett barn

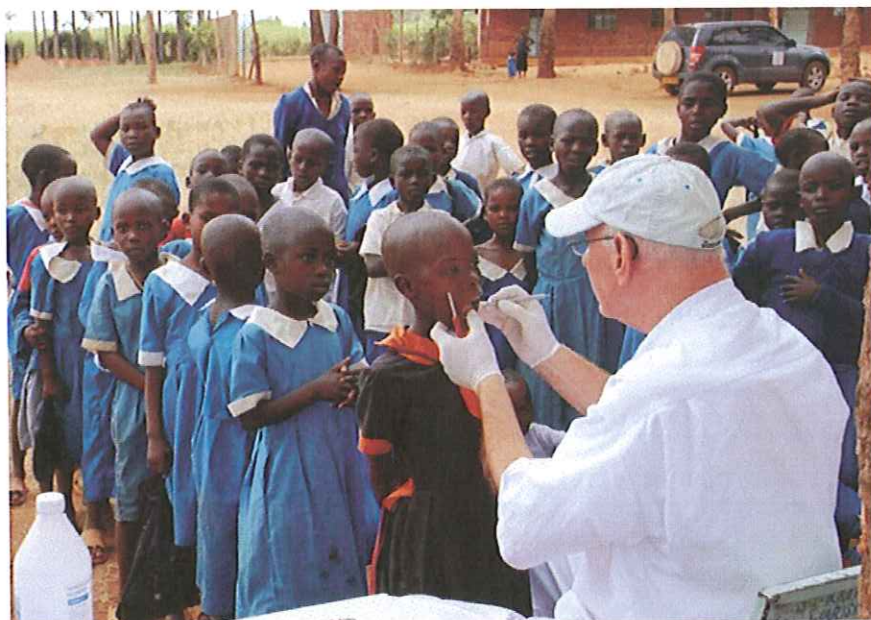
Tre begagnade jeepar har införskaffats under slutet av verksamhetsåret. De begagnade fordonen har köpts från Rotarys Läkarbank i Nederländerna. Vid årets slut fanns 12 fordon registrerade i Kenya för RLBs räkning.

Jeeplinjerna med sina 48 volontärer fick totalt 34 096 patientbesök. Detta är ungefär lika mycket som förra året och det betyder i genomsnitt 30 patientbesök/rådgivningar under en arbetsdag per jeeplinje, med variation mellan linjerna och årstider beroende område, klimat eller olika sjukdomspanorama. Ett avsevärt förebyggande hälsoarbete tillkommer och når flera tusentals individer per år. Under verksamhetsåret har två jeeplinjer startats och en lagt ner, så som redovisats här ovan.



Tandläkarverksamheten

Tandläkarna vid de tre tandvårdsmottagningarna informerar och undersöker barn i skolor och remitterar de som behöver vidare behandling till kliniken, samt behandlar vuxna på klinikerna. Inom tandvårdsområdet samarbetar RLB med två sjukhus, Mutomo och Migori samt en hälsocentral, Gundua. En viktig målsättning är att dessa institutioner på sikt skall kunna ta över verksamheten själva. Kunskapsöverföring till den lokala personalen blir då viktig. Redan nu har en viss avtrappning av stödet gjorts, då tandläkare inte kommer till klinikerna när det är skollov.



Den största verksamheten i skolor finns i Migori och där har tandläkarna besökt cirka 20 skolor och undersökt upp till 10 000 barn. Av dessa har sedan cirka 2 000 kommit till kliniken för uppföljning. Dessutom har kliniken haft cirka 500 vuxna patienter.

Tandläkare Bart kontrollerar skolflickors tänder

I Mutomo har antalet patienter varit 1 500, majoriteten vuxna, medans antalet barn kontrollerade i skolor varit 1 000 under perioder då tandläkare varit på plats.

Vid Gundua kliniken har mer än 6 000 barn kontrollerats och över 600 barn har kommit till kliniken. I tillägg har 400 vuxna patienter behandlats.

W

Kunskapsöverföring

Både läkarna och tandläkarna arbetar med kunskapsöverföring till den lokala sjukvårdspersonalen. De lokala koordinatörerna arbetar också med att stärka lokalsamhället i avsikt att öka engagemanget och kunskapsnivån så att man lokalt på sikt kan ta över arbetet med att driva hälsodispensärer. Detta sker genom utbildningar och genom deltagande i jeepklinikernas verksamhet. I Kenya är det kommittéer på lokal nivå som driver de lokala hälsodispensärerna tillsammans med myndigheterna. RLB arbetar också i samverkan med de lokala hälsovårdsmyndigheterna.

Byhälsovolontärer

Efter att ha tidigare stött utbildning av byhälsovolontärer i två områden utanför Homa Bay har Läkarbanken nu fortsatt att stödja de 37 volontärerna i deras arbete. Varje volontär ansvarar för att förmedla hälsoinformation och ge enkel hälsovård till cirka 50 hushåll. RLB har stött volontärerna så att de har kunnat anordna hälsokampanjer och bymöten, samt med fortbildning och rapporteringssystem. Genom rapporteringen syns att hälsotillståndet hos befolkningen har förbättrats.

Förbättrat dricksvatten



RLB arbetar för att förbättra tillgång till dricksvatten genom att finansiera konstruktionen och underhållet av grävda brunnar och skyddade källor.

Under året har 6 källor täckts och 2 brunnar har byggts.

Brunnen i Wang Nyang görs färdig

Mer information om verksamheten i Kenya finns i bilaga 2.

Kvalitetssäkring av verksamheten

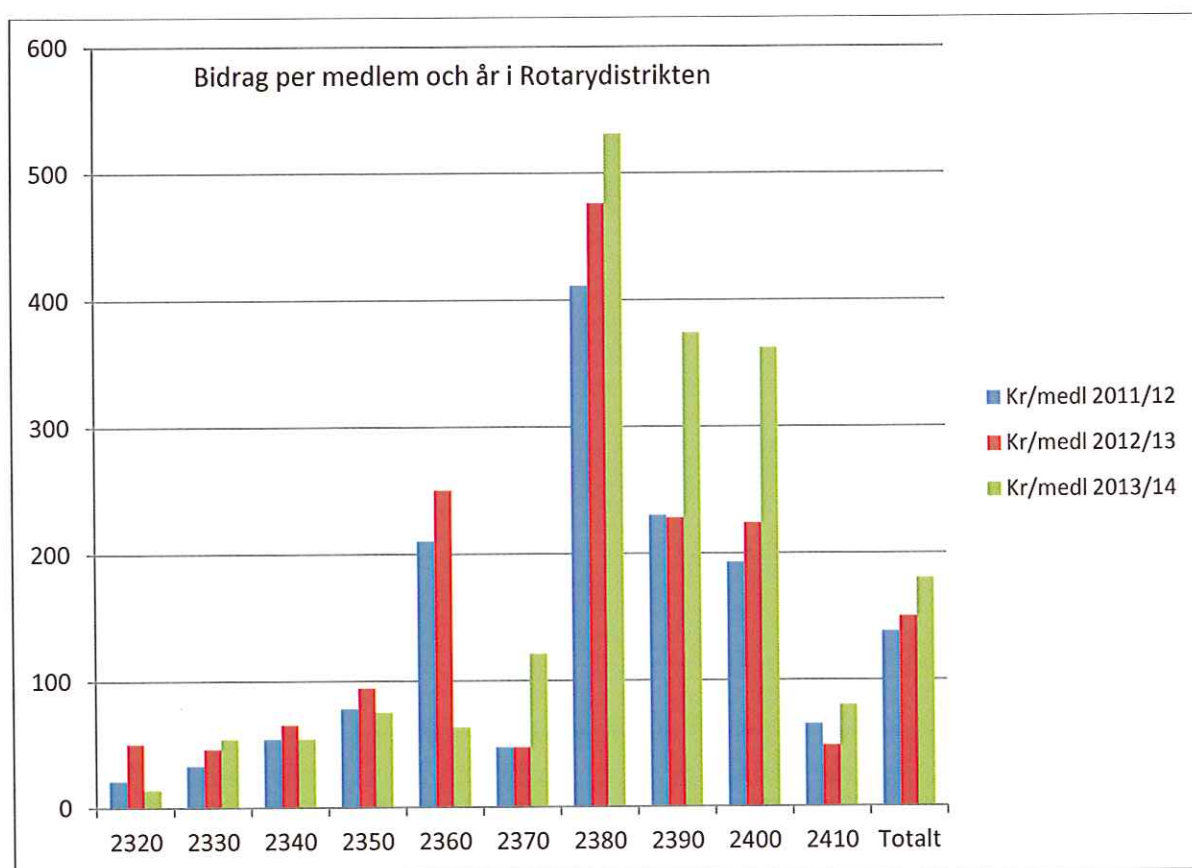
De lokala koordinatörerna i Kenya gör statistik över verksamheten och producerar en övergripande rapport om verksamhetens resultat två gånger om året. Löpande ekonomiska rapporter produceras varje månad. Denna statistik är ett viktigt redskap för att bedöma resultatet av verksamheten på kort och långsikt. RLB rapporterar också till de lokala och regionala hälsomyndigheterna i Kenya.

Läkarna och tandläkarna är specialister med mångårig klinisk erfarenhet. Inför utfärden får läkaren/tandläkarna ett informationspaket av kansliet samt tillgång till speciella sidor på hemsidan för läkare. Volontärerna erhåller utförlig information om arbetsuppgifter, behandlingar och medicineringsråd i enlighet med Kenyansk standard samt information om Läkarbankens värdegrund. Alla volontärer skriver under en Code of conduct – en uppförande kod som bygger på RLBs värdegrund. De får också värdefull information från de läkare/tandläkare som tjänstgjort på samma ort tidigare. Varje läkare och tandläkare skriver en rapport efter sin vistelse som sänds till kansliet. Alla rapporter granskas och koordinatör tar vid eventuella avvikelser eller andra synpunkter kontakt med rapportören och den lokala koordinatören i Kenya.

Styrelsen ansvarar för att säkerställa bra system för kontroll och uppföljning. Vid varje styrelsemöte rapporteras om den ekonomiska situationen, om verksamheten i Kenya och informationsverksamheten i Sverige. Beslut tas om åtgärder vid eventuella avvikelser och för att förbättra verksamheten. Långsiktiga trender som kan influera RLBs verksamhet behandlas också.

Finansiering och ekonomiskt resultat

Bidragen till RLB kommer i första hand ifrån Rotarysfären, från klubbar och från enskilda medlemmar. Detta år har Rotaryklubbar i distrikt 2380 bidragit med över 1 140 tkr. Även i år har Värnamo Rotaryklubb skänkt en stor summa, drygt 400 tkr samt Nässjö Rotaryklubb som gett mer än 100 tkr. Klubbar i två ytterligare distrikt har bidragit generöst med över 1 miljon kronor, distrikten 2390 (1 171 tkr) och 2400 (1 066 tkr). Stockholms Rotaryklubbs stipendiefond i Axel Murray och Carl-Wilhelm Stenhammar namn har i samarbete med OneMed även i år lämnat ett stort bidrag på 75 tkr. De mindre bidragen från enskilda klubbmedlemmar eller klubbar är dock lika uppskattade och viktiga för en stabil ekonomi. Totalt har bidragen från Rotaryklubbar ökat med 680 tkr under jubileumsåret. Rotarys Läkarebank har fått gåvor från Rotaryklubbar och medlemmar som motsvarar 180 kr/medlem.



Flera Rotaryklubbar har stött Läkarebanken genom att sponsra en "egen läkare". De finansierar då den totala kostnaden för en läkare, 30 tkr. Läkaren besöker sedan klubben efter sitt uppdrag och berättar om sina upplevelser för klubbmedlemmarna. Under verksamhetsåret har 10 läkare finansierats på detta sätt. Dessa bidrag finns med i den ovanstående statistiken.

Inner Wheel har genom Inner Wheelrådet och klubbarna stött Läkarbanken genom att sponsra speciella "IW-doktorer"- kvinnliga läkare, med 90 750 kr. Rådspresidenten för Inner Wheel är inbjuden till alla RLBs styrelsemöten.



En betydande inkomst fås genom försäljning av gratulationskort, minneskort, rotogram och gåvobevis som privatpersoner och klubbar köper genom hemsidan eller genom direktkontakt med kansliet.

Rotarys Läkarbanks minneskort

Externa bidragsgivare

Radiohjälpen Världens Barn har gett ett bidrag på 700 tkr till RLB för jeep-läkarverksamheten, speciellt riktat till barn och mödravården i Matungu och Mumiasområdet. Bidraget är för stöd till jeep-linjerna i området under året 2014.

Gåvogivare kan skänka pengar till ett speciellt ändamål som då öronmärks och används endast till detta. Vid verksamhetsårets slut fanns följande medel öronmärkta:

Ändamål	I början av året	Insamlat under året	Använt under året	Öronmärkta medel
Mutomo barntandvård*	51 000	1 000	21 000	31 000
Migori barntandvård	1 000	14 000	8 000	7 000
Kisima barntandvård	-	20 000	6 000	14 000
Täckta källor	91 000	91 000	90 000	92 000
Brunnar		73 000	2 000	71 000
Jiggers	-	34 000	26 000	8 000
Byhälsovolontärer	-	60 000	3 000	57 000

* Medlen för Mutomo finns både som öronmärkta medel och på ett speciellt konto.

Resultat

Resultatet, som uppgår till ca 1625 tkr, visar jämfört med förra året en avsevärd förbättring. Detta förklaras av att en större testamentsgåva på drygt 1200 tkr erhållits under året. En fortsatt effektivisering av organisationen i Sverige och i Kenya och en allmänt stor sparsamhet med organisationens medel har gett ett bra resultat trots en utökad verksamhet.

Läkarbanken har tack vare tidigare särskilda bidrag kunnat bygga upp ett eget kapital. RLB har som målsättning att det egna kapitalet skall kunna täcka verksamhetsutgifterna för ett helt verksamhetsår. Denna målsättning är nu uppfylld. En del stora förändringar av verksamheten, bestående av nyetableringar och ändringar av lokalisering, kommer att medföra relativt stora kostnader de närmaste åren.



Kommunikation

RLBs information och kommunikationsverksamhet präglas av öppenhet och transparens.

För att nå ut till distrikt och klubbar har RLB en representant i varje distrikt vars uppgift det är att sprida information om Läkarbankens verksamhet samt stödja klubbar i deras aktiviteter till förmån för verksamheten. I många av klubbarna finns också ambassadörer för RLB med samma uppgifter fast på klubbnivå. Dessa engagerade personer spelar en viktig roll för RLB.

RLB's viktigaste kommunikationsmedel är hemsidan, www.rotarydoctors.se. Den kan också nås via www.rotary.se och lakarbanken.org. På hemsidan finns en gåvosida med automatiska gåvoblanketter för att ge gåvor eller beställa gratulationskort, minneskort, rotogram eller andra artiklar. På hemsidan kan man också läsa om aktuella händelser inom Läkarbanken. Det finns en speciell sida för Rotaryklubbarna, en sida med information om Läkarbanken och upplysningar för läkare som är intresserade av att bli volontärer eller som skall åka ut på uppdrag.

Månadsbladet *Nytt från Läkarbanken* utkommer en gång per månad och skickas ut elektroniskt. Detta nyhetsbrev ger kort aktuell information och vänder sig främst till Rotaryklubbarna med berättelser om verksamheten i Kenya och insamlingsaktiviteter. Månadsbladet publiceras också på hemsidan.

Tidningen *PULS* har under året omarbetats och ett nummer av "nya PULS" har utkommit i tryckt och elektronisk form. Ansvarig utgivare har varit ordföranden i RLB. PULS ger fördjupade rapporter från verksamheten. Under jubileumsåret ersattes PULS med ett kvartalsbrev från ordförande. Alla nummer av PULS från 2009 finns att ladda ner från hemsidan.

Föredrag på Rotaryklubbarna sker i första hand genom våra läkare och tandläkare. Dessa föredrag är av största betydelse för att informera om och motivera till stöd för RLB. Läkare, tandläkare styrelseledamöter och RLBs distriktsrepresentanter har under året haft framträdanden på ett flertal klubbar, distriktskonferenser och andra rotaryaktiviteter.

Rotarys Läkarbanks verksamhet speglas ofta i lokalpressen i olika delar av landet. När läkare eller tandläkare kommer hem från Kenya skickas pressinformation ut till media där volontären bor. Detta resulterar ofta i artiklar eller liknande om verksamheten som en aktivitet som stöds av Rotary.

I slutet av verksamhetsåret gjorde en grupp studenter vid media- och kommunikationsvetenskapliga programmet vid Jönköpings Högskola, en utvärdering av RLBs kommunikation, samt förslag på kommunikationsstrategi- och plan med ett antal rekommendationer. Marknadsföringsgruppen och styrelsen kommer nu att ta ställning till förslagen.

Förvaltning

RLB har under året haft en styrelse med sju ordinarie ledamöter och två suppleanter som presenteras här nedan. Sammansättningen av Rotarys Läkarbanks aktuella styrelse (verksamhetsåret 2014-2015) framgår av bilaga 1. Styrelseledamöterna erhåller inga arvoden, däremot ersätts kostnader för resa och i förekommande fall för kost och logi i samband med styrelsemöten eller styrelseuppdrag. SRS resereglemente styr val av färdmedel m.m. Styrelsen har haft fyra sammanträden under verksamhetsåret. Vid de fyra styrelsemöten var minst sex

röstberättigade ledamöter närvarande. Uppgifter om val av styrelsen och revisorer och om RLB's administration samt kontaktuppgifter till kansliet framgår av bilaga 1.

Kostnaden för administration uppgick i år till 279 tkr (ca 5 % av totala kostnaderna) och är därmed oförändrat låg.

Styrelsen under verksamhetsåret

Hedersordförande: Lars Braw

Ordf: Sven Åke Hedström

Vice ordf: Margareta Wargelius

Sekreterare: Göran Wahlgren

Skattmästare: Lars-Erik Gradin

Ledamot: Christer Dahlskog

Ledamot: Anders Davidzon

Ledamot: Britt-Marie Widestadh

Suppleant: Britt Lindau

Suppleant: Ingvar Mohlin

Adjungerade: Leif Mazetti-Nissen, Karin Håkansson koordinator

Inbjudna: Birgitta Arnving-Friberg, Guvernör 2390, Kristina Andersson, Rådspresident, Inner Wheel, Sverige.

Information

Rotarys Läkarbank har två 90-kontonummer

Plusgiro: 90 04 72-2 **Bankgiro:** 900-4722

och kontrolleras därmed av Svensk Insamlingskontroll.

Stiftelsen Rotarys Läkarbank har sitt säte i Malmö, tillsynsmyndighet är Länsstyrelsen i Skåne län.

Stiftelsens hemsida är <http://www.rotarydoctors.se/>

Resultaträkning – funktionsindelning

Räkenskapsåret 2013-07-01 – 2014-06-30
kkkr

	Not	2013/2014	2012/2013
Verksamhetsintäkter	1	6 899	5 252
Verksamhetens kostnader			
Läkar-, tandläkar- och annan hälsovårdsinriktad verksamhet i låginkomstländer	2, 3	-4523	-3737
Insamlingskostnader	2	-557	-635
Administration	2	-279	-318
	Summa	-5 359	-4690
Verksamhetsresultat		1 540	562
Ränteintäkter och liknande resultatposter	4	85	50
Räntekostnader		-	-
Resultat efter finansiella poster		1625	612

Balansräkning

Balansräkning	Not	2014-06-30	2013-06-30
kkkr			
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier	5	0	0
Fordon	5	449	203
Summa anläggningstillgångar		449	203
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Förskott till funktionärer		336	298
Kundfordringar		8	0
Övriga fordringar		0	0
Förutbetalda kostnader och Upplupna intäkter		4	10
Långfristiga placeringar	6		
Eldsjäl fondkonto		335	335
Nordea fondkonto		918	918
Swedbank fondkonto		1009	115
SHB fondkonto		230	230
SEB fondkonto		206	0
Kassa och bank			
Kontanta medel		0	0
Bank och plusgirokonton		3 912	3 730
Summa omsättningstillgångar		6 958	5 639
Summa tillgångar		7 407	5 839
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Stiftelsekapital	7	4 630	4 630
Balanserat resultat		724	112
Medel reserverade särsk projekt	8	112	233
Verksamhetsårets resultat		1 625	612
Summa eget kapital		7 091	5 587
Kortfristiga skulder			
Reserverade medel		248	190
Källskatt		10	10
Övriga kortfristiga skulder		0	3
Leverantörsskulder		58	49
Summa kortfristiga skulder		316	252
Summa eget kapital och skulder		7 407	5 839
		2014-06-30	2013-06-30
Ställda säkerheter		inga	inga
Ansvarsförbindelser		inga	inga

U

Kompletterande upplysningar

Redovisnings- och värderingsprinciper

Intäkter redovisas som huvudregel när bidraget eller gåvan erhålles, dvs enligt kontantprincipen. Vissa större enskilda bidrag, såsom från Radiohjälpen, intäktsförs dock under det räkenskapsår när bakomliggande projekt genomförs kostnadsmissigt. Fordringar redovisas till dess verkliga värden.

Aktier och fonder är donationer vilka behålls långsiktigt i enlighet med donators önskan. Värdering sker endast undantagsvis. Den utdelade avkastningen används i verksamheten.

Upplysningar om enskilda poster

Se under rubrik "noter till årsredovisningen".

Medel reserverade för särskilda projekt Not 7 och 8

Medel som redovisas under dessa noter är direktdestinerade till särskilda ändamål och har bokförts på speciella konton (se också sid 10 om alla öronmärkta medel).

På **Mutomo tandvårdskonto** som används framförallt till materialanskaffning för barntandvård och särskilda investeringar finns 20 tkr

Merabs konto avser medel för att bekosta sjukvård för en av våra lokalt anställda som blev allvarligt skadad i en trafikolycka, 11 tkr återstår.

Eksjökontot är medel skänkta av Eksjö Rotaryklubbar för stöd till byhälsovolontärer och en brunn och av dess medel har 94 tkr används under verksamhetsåret och 7 tkr återstår.

✓ **Sanitetsprojekt** kommer att genomföras under kommande år.

NOTER TILL ÅRSREDOVISNINGEN

Not 1 Specifikation över verksamhetens intäkter

Redovisningen har ändrats så att redovisningen främst redovisas när det gäller ändamålet med de insamlade medlen. En jämförelse med tidigare år blir därigenom svår att genomföra. Nedan redovisas först den nya redovisningsprincipen och därefter den gamla som främst var inriktad på gävogivare.

	2013/2014	2012/2013
Allmänna gåvor	3 607	2 740
Läkare	367	509
Månadsgivare	93	97
Jubileumsgåvor	37	39
Testamentsmedel	1 219	119
Minnesgåvor	400	312
Högtidsgåvor	158	221
Försäljning	51	54
Fonder	121	438
Hand&Soul	100	223
Int CNS	46	-
Bidrag Världens Barn	700	500
Summa	6899	5252

Gåvor från Rotary	4 089	3 409
Gåvor från Inner Wheel-organisationer	93	117
Avgår periodisering	0	-40
Gåvor från övriga givare	1 684	551
Försäljningsintäkter	54	54
Bidrag från Rotary Foundation	0	0
Ersättning från Skandinaviska Läkarbanken	0	0
Bidrag från Radiohjälpen	700	500
Bidrag från SIDA/Forum Syd	0	0
Övriga intäkter	279	662
Summa	6 899	5 252

Not 2 Verksamhetens kostnadsslag har uppdelats funktionsmässigt.

Löner, sociala kostnader och andra ersättningar till kanslipersonal utgör

Löner	483	548
Sociala kostnader	180	223
Summa	663	771

Antalet anställda är 3, alla är kvinnor, som är anställda av RLB.

I verksamheten därjämte, utöver den medicinskt inriktade personalen, är ett 25-tal personer på deltid engagerade på ideell och oavlönad basis.

Övriga gemensamma kostnader utgörs av kontorskostnader, som lokalhyra, porto, tele, planenlig avskrivning av fordon i Kenya mm.

De sammantagna kostnaderna, 1115 kkr, har fördelats med 50% på insamlingskostnader och med 25% vardera på den direkt hälsovårdsinriktade verksamheten på fältet och på administrativa kostnader (279 kkr, vilket motsvarar < 5 % av totala kostnaderna).

Not 3 Läkare- tandläkare och annan hälsovårdsinriktad verksamhet i låginkomstländer.

Specifikation över större projekt el. kostnadslag

	2013/2014	2012/2013
Utbetalade dagtraktamenten	568	511
Resekostnader	630	630
Kostnader för lokal personal	1 057	495
Bostadskostnader	277	153
Försäkringspremier	51	32
Genomförda SIDA-projekt	-	-
Fund for the needy	52	14
Jeepar, drift, underhåll	493	424
Informationsaktiviteter	84	113
Andel i kanslikostnader i Sverige	279	317
Läkarlicenser	83	100
Brunns och vattenprojekt	128	118
Undervisningsprojekt	85	13
Fältkostnader i övrigt	736	817
Summa	4 523	3 737

Not 4 Finansiella intäkter

Räntor	14	31
Aktieutdelning	71	19
Summa	85	50

Not 5 Anläggningstillgångar

Inventarierna består av en nyanskaffad dator vid kansliet i Holsbybrunn. Den nyanskaffade datorn har avskrivits direkt.

Ingående anskaffningsvärden	5	76
Utrangering	-	76
Utgående ackumulerad anskaffning	5	5
Ingående avskrivningar	-5	-76
Årets avskrivningar	-	-5
Årets utrangeringar	-	76
Utgående ackumulerad avskrivning	-5	-5
Utgående restvärden	-	-

Fordon som förvärvas för verksamheten skrivs av planenligt på 5 år.

	2013/2014	2012/2013
Fordon		
Ingående anskaffningsvärden	626	367
Nyanskaffning	403	259
Utgående ack. Anskaffningsvärden	1 029	626
Ing. ack. avskr	-424	-246
Årets avskrivningar	-156	-177
Ackumulerade avskrivningar	-580	-424
Utgående restvärde	449	203

Not 6 Långfristiga placeringar

Eldsjäl Fond AB

Bokföringsvärde	335	335
Marknadsvärde 2014-06-30	479	413

Nordea Sverige AB, fondkonto

Bokföringsvärde	918	918
Marknadsvärde 2014-06-30	1 312	1 175

Svenska Handelsbanken, fondkonto

Bokföringsvärde	230	230
Marknadsvärde 2014-06-30	254	254

Swedbank

Bokföringsvärde	1 009	115
Marknadsvärde 2014-06-30	1 120	139

SEB

Bokföringsvärde	206	-
Marknadsvärde 2014-06-30	217	

Not 7 Eget kapital

	Ing balans	Utnyttjade	Årets resultat efter fördelning	Utg balans
Stiftelsekapital	4630			4630
<u>Ändamålsbest medel</u>				
Mutomo tandvård	40	20		20
Merabs fond	12	1		11
Eksjöfonden	102	95		7
Destinerade gåvor	5	5		0
Sanitetsprojekt	0			74
Haiti	74			0
Balanserat kapital	724		1625	2349
Totalt eget kapital	5587			7091

Stiftelsekapital och tidigare års resultat har redovisats som eget kapital fram t.o.m 2010-06-30

Not 8 Medel reserverade för särskilda projekt

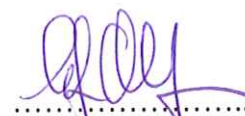
De medel som redovisas nedan har förts på särskilda konton i balansräkningen och är reserverade för särskilda åtgärder.

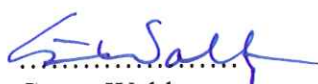
	2013/2014	2012/2013
Mutomo tandvårdsprojekt	20	40
Migori dental	0	0
Protected Springs	0	0
JEEPprojekt Tomelilla rk	0	0
Merabs fond	11	12
Destinerade gåvor	0	5
Eksjöfonden	7	102
Sanitetsprojekt	74	0
Haiti	0	74
Summa	112	233

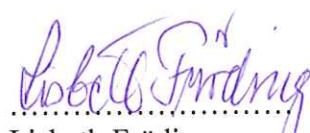
Malmö 2014-12-11


.....
Margareta Wargelius

.....
Anders Davidzon


.....
CG Olofsson



.....
Göran Wahlgren


.....
Lisbeth Fröding


.....
Birgit Hassler


.....
Anne-Marie Pernulf

Min revisionsberättelse har avgivits 2014 *12-11*


.....
Elna Lembrér Åström (aukt.revisor)

REVISIONSBERÄTTELSE

Till styrelsen i Stiftelsen Rotarys Läkarkbank Organisationsnummer 846003-5150

Rapport om årsbokslutet

Vi har utfört en revision av årsbokslutet för
Stiftelsen Rotarys Läkarkbank för räkenskapsåret
2013-07-01 - 2014-06-30.

Styrelsens ansvar för årsbokslutet

Det är styrelsen som har ansvaret för att upprätta ett årsbokslut och för att bokföringslagen tillämpas vid upprättandet av årsbokslutet och för den interna kontrollen som styrelsen bedömer är nödvändig för att upprätta ett årsbokslut som inte innehåller väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på fel.

Revisorns ansvar

Vårt ansvar är att uttala oss om årsbokslutet på grundval av vår revision. Vi har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing och god revisionssed i Sverige. Dessa standarder kräver att vi följer yrkesetiska krav samt planerar och utför revisionen för att uppnå rimlig säkerhet att årsbokslutet inte innehåller väsentliga felaktigheter.

En revision innefattar att genom olika åtgärder inhämta revisionsbevis om belopp och annan information i årsbokslutet. Revisorn väljer vilka åtgärder som ska utföras, bland annat genom att bedöma riskerna för väsentliga felaktigheter i årsbokslutet, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på fel. Vid denna riskbedömning beaktar revisorn de delar av den interna kontrollen som är relevanta för hur stiftelsen upprättar årsbokslutet i syfte att utforma granskningsåtgärder som är ändamålsenliga med hänsyn till omständigheterna, men inte i syfte att göra ett uttalande om effektiviteten i stiftelsens interna kontroll. En revision innefattar också en utvärdering av ändamålsenligheten i de redovisningsprinciper som har använts och av rimligheten i styrelsens uppskattningar i redovisningen, liksom en utvärdering av den övergripande presentationen i årsbokslutet.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för vårt uttalande.

Uttalande

Enligt vår uppfattning har årsbokslutet i allt väsentligt upprättats i enlighet med bokföringslagen.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Utöver vår revision av årsbokslutet har vi även utfört en revision av styrelsens förvaltning för
Stiftelsen Rotarys Läkarkbank för räkenskapsåret
2013-07-01 - 2014-06-30.

Styrelsens ansvar

Det är styrelsen som har ansvaret för förvaltningen enligt stiftelselagen och stiftelseförordnandet.

Revisorns ansvar

Vårt ansvar är att med rimlig säkerhet uttala oss om förvaltningen på grundval av vår revision. Vi har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige.

Som underlag för vårt uttalande har vi utöver vår revision av årsbokslutet granskat väsentliga beslut, åtgärder och förhållanden i stiftelsen för att kunna bedöma om någon styrelseledamot är ersättningsskyldig mot stiftelsen eller om det finns skäl för entledigande. Vi har även granskat om någon styrelseledamot på annat sätt har handlat i strid med stiftelselagen eller stiftelseförordnandet.

Vi anser att de revisionsbevis vi har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för vårt uttalande.

Uttalande

Enligt vår uppfattning har styrelseledamöterna inte handlat i strid med stiftelselagen eller stiftelseförordnandet.

Malmö 11/12 2014

Elna Lembrér Åström
Auktoriserad revisor

Rotarys Läkarbank årsredovisning
Verksamhetsåret 2013-07-01 - 2014-06-30

Bilaga 1: Styrelse, administration och samarbetspartners

Rotarys Läkarbanks styrelse

Till styrelse för verksamhetsåret 2014/2015 valdes:

Namn	Funktion	Adress	Telefon	Mobil	E-post
Margareta Wargelius	Ordförande	Gransmåla 108 395 98 Läckeby	0480- 290 61	0706- 718558	margareta.wargelius@ telia.com
Anders Davidzon	Vice ordf	Lazarettsgatan 18 331 30 Värnamo	0370- 10681	0706- 317177	anders.davidzon@ gmail.com
Göran Wahlgren	Sekreterare	Sikvägen 31 561 36 Huskvarna	036- 50962	0703- 350720	goran.wahlgren@ ihh.hj.se
CG Olofsson	Skattmästare	Nordmannav 12 237 31 Bjärred	046- 292295	0708- 108136	cg.olofsson@insatnet .nu
Lisbeth Fröding	Ledamot	Luping 11 654 45 Karlstad	054- 564111	0704- 445496	lisbethfroding@ya hoo.se
Anne-Marie Pernulf	Ledamot	Ullåkersv 54 756 43 Uppsala	018- 133526	0703- 141003	annemarie.pernulf@ telic.com
Birgit Hassler	Ledamot	Fredsgatan 3 972 39 Luleå	0920- 226807	0705- 828516	birgit@doktorerna- hassler.se
Sven Åke Hedström	Suppleant	Arvid Carlsons väg 1 311 92 Falkenberg	0346- 50454	0706- 846586	svenakehedstrom@ gmail.com
Lars-Erik Gradin	Suppleant	Araliagränd 3 230 40 Bara	040- 44 64 57	0708- 242810	larserik.gradin@ telia.com
Britt Lindau	Suppleant	Hedåsgatan 19 412 35 Göteborg		00703-78 23 03	britt.lindau@regionh alland.se
Ingvar Mohlin	Suppleant	Prästboda 3 570 13 Myresjö		070 5439704	ingvar.mohlin@ telia.com

Hedersordförande för stiftelsen Rotarys Läkarbank är Lars Braw, Drottningtorget 3, 211 25 Malmö. Margareta Wargelius, Anne-Marie Pernulf, Birgit Hassler och Sven-Åke Hedström är läkare med specialitet inom allmänmedicin (Margareta och Anne-Marie), gynekologi (Birgit) och infektion (Sven-Åke). Anders Davidzon är fastighetsmäklare och Göran Wahlgren är universitetslektor med juridisk kompetens, CG Olofsson och Lars-Erik Gradin är ekonomer och Lisbeth är före detta bildproducent. Britt Lindau är tandläkare och Ingvar Mohlin före detta läkemedelslogistiker. Sven-Åke Hedström, Margareta Wargelius och Anne-Marie Pernulf har varit på ett flertal uppdrag som jeepläkare i Kenya. Britt Lindau har haft flera uppdrag som tandläkare i Kenya.

Val av styrelse:

Enligt nu gällande stadgar för RLB väljs ordinarie ledamöter och revisor av vårmötet med Svensk Rotary Service Ideell Förening (SRS) på förslag av dess valberedning. I valberedningen ingår en röstberättigad ledamot utsedd av stiftelsens styrelse. Styrelseledamöternas mandatperiod är två år för ordinarie och ett år för suppleant. Den som innehaft uppdrag som styrelseledamot fyra år i följd kan, efter beslut av SRS styrelse, omväljas för ytterligare en period om två år. Suppleanter väljs av RLBs styrelse.

Revisorer:

Revisorer för verksamhetsåret 2013/2014 är auktoriserade revisorn Elna Lembrer Åström, vid Deloitte, och revisorssuppleant Maria Ekelund, Deloitte. Som revisorer för verksamhetsåret 2014/2015 har auktoriserade revisorn Daniel Palmberg och revisorssuppleanten Björn Svensson, vid Högländetsrevisionsbyrå valts.

Administration:

Stiftelsen Rotarys Läkarbanks juridiska säte är i Malmö med registrering vid Länsstyrelsen i Skåne. Kansliet har säte i Holsbybrunn och leds av koordinator Karin Håkansson. Kansliet köper in administrativt stöd från Erikshjälpens kontor. Arvodering av kansliets personal framgår av den ekonomiska redovisningen. Läkarbankens kostnad för administration är cirka 5 % av de totala kostnaderna.

Adress: Box 1, 570 15 Holsbybrunn

Besöksadress: Bergmossevägen 5, Holsbybrunn

Tel: 0380-46 74 80 vx, 0380-46 74 82 dir.

Fax: 040-97 11 70

E-mail: info@doctorbank.se

Hemsida: www.rotarydoctors.se

Plusgiro: 90 04 72-2

Bankgiro: 900-4722

Bank: Swedbank

Distriktsrepresentanter 2014/2015

Distriktsrepresentanterna är kontaktpersoner för RLB i sitt distrikt och skall kunna informera och stödja Rotaryklubbarna i sitt engagemang för Läkarbankens verksamhet.

Namn	Adress	Tel	Mobil	E-mail	Distr
Bo Littbrand	Blåbärsvägen 27 903 39 Umeå	090- 490 11	0706 29 15 50	bo.littbrand@onkologi.umu.se	2320
Bertil Malmodin	Uddnäs vägen 26 791 46 Falun	023- 320 47	0703 46 98 01	bertil.malmodin@ltdalarna.se	2330
Lars Blankstedt	Stäholm 4 731 91 Köping	0221 - 191 75	0703 - 206030	lars@brpe.se	2340
Anne-Marie Pernulf	Ullåkersvägen 54 756 43 Uppsala	018 13 35 26	0703 14 10 03	anne-marie.pernulf@telia.com	2350
Göran Norén	Mariebergsv 13 511 57 Kinna	0320- 131 35	0703 99 11 97	goran.noren@telia.com	2360
Lars Wallin	Malmv 6 761 16 Nyköping	0155 -21 21 92	0705 13 45 52	wallin.wallin@telia.com	2370
Arne Thorfinn	Ö Storgatan 110 553 21 Jönköping	036- 71 04 58	0737 - 14 85 00	arne@thorfinn.se	2380
Björn Åkerman	Hällestadv 33 247 52 Dalby	046- 20 96 16	0706 34 60 24	bjorn.akerman@mpmalmo.com	2390
Hans Danielsson	Mariefred 8405 281 95 Vankiva	0451 191 98	0734 44 26 01	hans.mariefred@hotmail.com	2400
Vakant					2410

Samarbetspartners

Koordinatorfunktionen i Kenya har fram till sista april 2014 upprätthållits av den lokala NGO (non-governmental organisation) Hand & Soul International (HSI) för organisation av läkarnas vistelse och för den lokala administrationen av RLB's personella och materiella resurser i Kenya. Under året har RLB bytt kenyansk koordinator och engagerat Community Nursing Service (CNS) i den funktionen. Ansvaret har också utökats till att även gälla viss planering, kvalitetskontroll och uppföljning, CNS leds av två utbildade sjuksköterskor och har god kontakt med de lokala hälsomyndigheterna. Den kenyansk koordinatororganisationen arbetar arvoderat under avtal med och på uppdrag av RLB. De har regelbunden kontakt med RLB's kansli och redovisar månatligen insatser, inkomster/utgifter samt verksamhetsresultat halvårsvis.

Samverkan med Rotarys distriktsguvernörer (DG) sker genom att vårmötet av Svensk Rotary Service Ideell Förening (SRS) väljer ordinarie ledamöter till Rotarys Läkarbanks styrelse på förslag av deras valberedning. I valberedningen ingår en röstberättigad ledamot

utsedd av stiftelsens styrelse. Vid SRS's höstmöte rapporterar Rotarys Läkarbank om verksamheten och resultatet av föregående verksamhetsår. DG för distrikt 2390 är inbjuden till RLBs styrelsemöten

Rotaryklubbar runt om i Sverige gör ett fantastiskt arbete genom att samla in pengar till RLBs verksamhet. Detta sker dels genom olika arrangemang och dels genom att använda RLBs gratulation, hälsnings och minneskort. Enskilda medlemmar skänker också ofta pengagåvor genom klubbarna till förmån för Läkarbanken. RLB, styrelsemedlemmar, koordinators och många av läkarna/tandläkarna håller föredrag i Rotaryklubbarna.

Grundaren av Rotarys Läkarbank, Lars Braw, tog 1989 kontakt med Erikshjälpen om ekonomiskt stöd för att utöka verksamheten. Erikshjälpen grundade då 1990, en egen stiftelse, Skandinaviska läkarbanken (SLB), med ett likartat ändamål "... att bedriva hjälpverksamhet i låginkomstländer genom att läkare ställer sig till förfogande för att oavlönade arbeta där ...". SLB omvandlades senare till ideell förening. SLB gör läkarinsatser huvudsakligen vid missionssjukhus, emedan RLB bemannar jeeplinjer. SLB finansieras genom ekonomiskt bidrag från Erikshjälpen.

Läkarbankerna kom överens att ha en gemensam koordinationsfunktion. Kostnaden för kansliet delas mellan RLB och SLB. Kansliet flyttade i september 2011 från Malmö till Holsbybrunn. RLB hyr lokal av Erikshjälpen och utnyttjar vissa av Erikshjälpens administrativa funktioner till en låg kostnad. Registret över läkare är gemensamt med SLB, samt ett årligt möte för läkarna som är ute på uppdrag. Beslutsorgan, finansiering, bokföring, fältverksamhet och all informationsverksamhet är helt åtskilda.

Rotarys Läkarbank årsredovisning

Verksamhetsåret 2013-07-01 - 2014-06-30

Bilaga 2: Information om verksamhet i Kenya

Volontärer

Under största delen av verksamhetsåret 13/14 har Rotarys Läkarbank (RLB) haft verksamhet vid sex jeeplinjer och tre tandläkarkliniker. 48 jeepläkare och 19 tandläkare har haft uppdrag för Läkarbanken under verksamhetsåret. Alla volontärer tjänstgör under sex veckor, jeepläkarna i ett staffettsystem, där en läkare kommer när en annan lämnar.

Jeeplinjerna

Jeeplinjerna har ett upptagningsområde med en befolkning cirka 250.000. För dessa personer är jeeplinjerna den närmaste hälsokliniken där de kan få hälso- och sjukvård. Jeeplinjerna Ugunja, Maseno and Matungu har fungerat hela verksamhetsåret, Mumias och Kisima startades i augusti. Homa Bay linjen fasades i början av maj. Varje jeeplinje har fem kliniker dit de återvänder på en specifik veckodag förutom Kisima linjen där läkarna också tjänstgjort vid Gundua hälsocentral. Totalt har det därför funnits 29 kliniker på 29 olika platser, varje plats ger service till ett antal byar.



Vid varje klinik finns en klinikkommitté av frivilliga från de byar som kliniken ger service till. Den spelar en viktig roll för kontakten mellan jeepläkarteamen och befolkningen. De ansvarar också för praktiska uppgifter vid jeepteamets besök, så som att registrera patienter, översätta för läkaren och se till att teamet får lunch under arbetsdagen.

Den nya kommittén i Mumias

En aktiv kommitté är viktig för att klinken skall fungera bra, därför är en av arbetsuppgifterna för de nationella koordinatörerna att hålla kontakt med, stödja och motivera kommittéerna. Utbildning för kommittéerna och för översättarna har under året genomförts vid fyra av jeeplinjerna. Introduktionsmöten har genomförts vid de nystartade linjerna.

Jeeplinjerna med sina 48 volontärer fick totalt 34 096 patientbesök. Detta är ungefär lika mycket som förra året och det betyder i genomsnitt cirka 30 patientbesök/rådgivningar under en arbetsdag per jeeplinje, med variation mellan linjerna och årstider beroende område, klimat eller olika sjukdomspanorama. I denna siffra ingår inte uppföljningsbesök för fortsatt behandling av samma symptom, däremot kan det vara samma personer som återkommer men

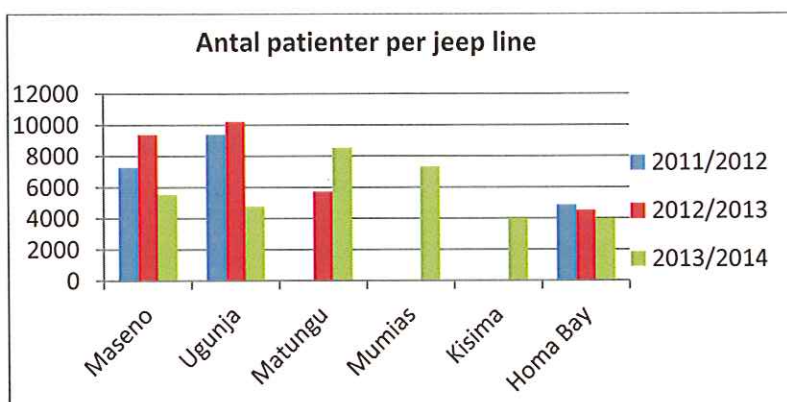
med nya symptom. Cirka 35% av patienterna är barn under 5 år. Över 60% är kvinnor eller flickor, många mödrar och gravida.

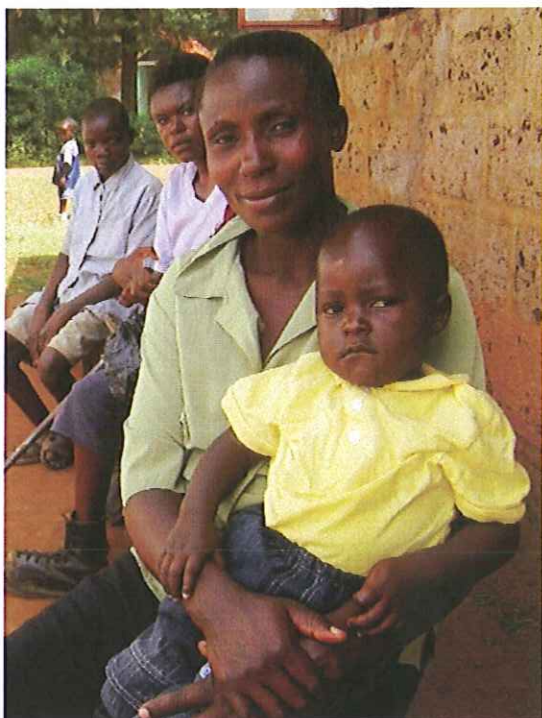
Patientantalet på Ugunja och Masenolinjerna har gått ner på grund av att två av klinikerna har besökts två gånger i veckan istället för en gång i veckan. Detta på grund av att det var för många patienter som kom. För att sprida de över 80 patienter som läkarna ofta hade per dag på dessa kliniker har jeepteamen åkt till dessa byar under två dagar istället. Det totala antalet patienter blir då mindre.

I augusti startade Mumias jeep linje i distriktet med samma namn. Linjen startade tre nya kliniker och övertog två från jeep linjerna i Siaya. Den utgår från staden Mumias där också Matungulinjen utgår ifrån. Antalet patienter har varit högt på denna linje och samarbetet med hälsomyndigheterna har fungerat bra. Det högst antalet patienter har dock Matungulinjen som ligger i ett distrikt där primärvården inte är så utbyggd. På både Mumias och Matungulinjen är det många barn och gravida kvinnor som kommer för vård och förebyggande åtgärder så som vaccinationer.

Under hösten startade också samarbetet med den svenska stiftelsen Gundua Foundation i Kisima norr om Nairobi. En jeep linje kunde besöka de första klinikerna från september och framåt, samt tandvårdskliniken kunde starta i oktober efter att en tandläkarstol skickats ner från Sverige. Samarbetet med hälsomyndigheterna i distrikts fungerar mycket bra och de har ställt två sjuksköterskor till förfogande för linjen. Läkarbanken har därför inte behövt anställa egen personl, en chaufför lånas in från Kisima farm, där läkarna och tandläkarna också bor. Jeep linjen har haft vissa inkörningsproblem när det gäller att hitta rätt områden och hälsokommittémedlemmar. Den omstrukturerades under juni/juli 2014.

Den andra och sista jeep linjen i Homa Bay har fasats ut på grund av att antalet hälsodispensärer ökat i området. De byar som tidigare fått service av jeep linjerna har nu endera startat egna kliniker/dispensärer med stöd av Läkarbanken eller dispensärer har öppnats i grannbyar. Ett område får stöd av en mobil klinik under 3 månader tills de byggt färdigt huset för sin egen dispensär. Läkarbanken har även gett stöd till viss utrustning samt byggnation vid starten av de fasta dispensärerna. Läkarbanken har därmed bidragit till att öka den permanenta hälsoservicen i området och kan nu fokusera på områden med större behov av mobila kliniker.





De vanligaste sjukdomarna är malaria och lunginflammation samt andra luftvägsinfektioner. Därefter kommer olika hudsjukdomar, samt undernäring bland barn och HIV/AIDS relaterade infektioner/ komplikationer, olika sorters värk i kroppen och virusinfektioner. En del patienter har mer än en diagnos.

Vid jeepklinikerna utförs också mödra- och barnhälsovård. Barns vikt och längd kontrolleras regelbundet, alla vaccinerings utförs. Gravida kvinnor kontrolleras och får också stelkrampsvaccin före förlossningen. Dessutom finns det familjerådgivning och förskrivning av preventivmedel.

Den vanligaste patientgruppen är barn under fem år

Alla jeepkliniker erbjuder HIV/AIDS rådgivning och testning för de patienter som vill. Det ger patienterna möjlighet att få veta om deras HIV status. Om de är positiva får de fri behandling vid speciella HIV kliniker som finansieras av staten. Antalet som HIV testas och som vill ha rådgivning har dock minskat det senaste året. Anledningen är att HIV inte längre är så stigmatiserande och många vet sin egen status.

Sjukdomsbilden är något annorlunda vid Gundua jeepkliniker där luftvägsinfektioner och värk av olika slag är vanligast. I området har RLBs läkare lagt märke till en alltför hög och felaktig användning av antibiotika och har därför börjat med en viss undervisning av befolkningen och personalen om antibiotikaanvändning. Vid slutet av verksamhetsåret skedde en omorganisation av linjen som nu kommer att ha jeepkliniker varje dag och hälsomyndigheterna har frågat om stöd att utveckla metoder för screening av diabetes och högt blodtryck på lokal nivå.

Myggnät distribueras för att skydda mot malaria. Under 2013/2014 distribuerades totalt 2 752 myggnät till familjer. Efterfrågan på nät är speciellt hög under regnperioderna då det är rikligt med myggor och mycket hög risk för malaria. Gravida kvinnor och familjer med barn under 5 år får näten gratis, andra familjer får betala en liten summa, om det inte anses speciellt behövande då de också får näten gratis.

Jeeplinjer	Antal nät
Maseno	547
Ugunja	561
Matungu	621
Mumias	663
Homa Bay	360
Totalt	2 752

Avgiften för ett läkarbesök är 100 shilling för vuxna och 50 shilling för barn upp till fem år. Tjugo procent av inkomsterna används av klinikkommittén till en del utrustning och möbler för kliniken och för att förbereda lunch till jeepläkarteamet. De resterande 80 % går till att täcka en del av medicinskostnaderna. En del patienter kan dock inte betala avgiften och då har

läkarna tillgång till en "fattigfond" som de kan använda för att subventionera besöket och stödja kostnader för transport till sjukhus vid eventuell remittering.

Jiggers

Jiggers är en sandflugeparasit som kryper in under huden och orsakar infektioner, speciellt på fötter men också på händer och andra kroppsdelar. Ofta drabbas barn och på grund av att det blir svårt att gå så slutar barnen gå i skolan. Behandlingen måste göras upprepade gånger och man måste också sanera bostäder och gårdar.



Därför kan det inte göras endast vid jeeplinje-klinikerna utan Läkarbanken hade under våren ett pilotprojekt för att pröva en annan metod. I byn Sou behandlades 400 personer, flest barn. De fick sätta ner infekterade kroppsdelar i en vätska tre dagar i rad samtidigt som byggnader och gårdar i byn besprutades. Efter behandlingen fick byborna också nya enkla skor, eftersom det förebygger nya infektioner. Vid en uppföljning visade det sig att behandlingen lyckats. Fler byar kommer nu att hjälpas på detta sätt.

Tandläkarklinikerna

RLB bemannar tre tandläkarkliniker, en vid Mutomo sjukhuset och en vid St. Josephs sjukhus i Migori och en nystartade klink with Gundua hälsocentral. Två svenska tandläkarna är frivilliga koordinatörer för de två klinikerna, det betyder att de hjälper till att rekrytera tandläkare och samla in pengar för verksamheten.

Tandläkare tjänstgör vid klinikerna i sex veckor. I Mutomo och Migori har det varit tandläkare under 6 perioder och i Gundua under 5 perioder. Fokus ligger på att skicka tandläkare när skolorna är öppna. Den prioriterade verksamheten är besök vid skolor för att undersöka tandhälsan hos barnen och informera om hur man håller sig frisk i munnen. De barn som behöver ett tandläkarbesök hänvisas sedan till klinikerna. Dit kommer också vuxna patienter i olika omfattning. Vid klinikerna görs mest utdragningar av tänder, men också lagningar och andra behandlingar. Antalet behandlingar varierar stort mellan perioder beroende på om skolorna är öppna eller inte. Vuxna patienter betalar ett lågt pris för behandlingarna men barnens behandlingar stöds av RLBs insamlade medel.

Antal patienter och behandlingar i genomsnitt per 6 veckors period	Migori	Mutomo	Gundua
Antal patienter	430	400	250
Utdragningar	260	350	200
Fyllningar	150	50	50
Andra behandlingar	130	25	25

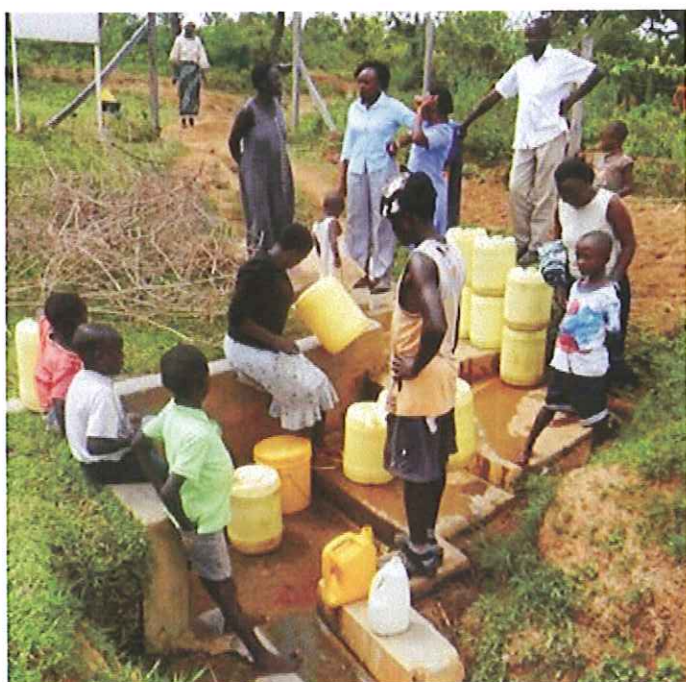
Observera att en patient kan få flera behandlingar.

RLB har också börjat diskutera med Mutomo och Migorisjukhusen om hur en långsam avtrappning av stödet kan göras, så att sjukhusen kan ta över verksamheten själva. Utbildning

av personal är då en viktig del av tandläkarnas uppdrag. Tandsköterskor har redan utbildats och i Migori har det dessutom funnits en Oral Health Officer under en längre tid. Mutomosjukhuset försöker nu anställa en Oral Health Officer. Diskussioner om utfasning från RLBs sida kommer att fortsätta.

Vattenprojekt

Ett antal klubbar i distrikt 2360 har samlat in pengar samt ansökt om stöd från distriktet och U-fonden för att finansiera byggandet av täckta källor i Kenya. Det praktiska arbetet genomförs av RLB. Under året har 6 källor täckts i olika byar där jeepinjerna är verksamma: Okello, Ebualanda, Koyule, Usdiu, Chibwile and Ogango Springs. Dessutom har två brunnar konstruerats, en i Wang Nyang och en i Nguge där vattenförhållanden var sådana att en källa inte kunde byggas. Dessa brunnar har finansierats av vardera Eksjö och Vadsbo Rotaryklubbar.



Tillgång till rent vatten är en av de viktigaste åtgärderna för att förbättra hälsan i ett område. Det är viktigt att inte bara bygga källan utan också sätta upp den lokala organisation och en ledande kommitté som tar ansvar för källan, gör små reparationer, städar och håller rent i och runt källan. Det lokala deltagandet i planering, genomförande och senare äganderätten är avgörande om källan skall användas på rätt sätt. Läkarbankens koordinatörer gör därför ett viktigt arbete med att utbilda och motivera byborna.

Utbildning av byhälsovolontärer

Inom två områden stöder Läkarbanken så kallade byhälsovolontärer att bedriva verksamhet i sina byar. Det är Goyo med en befolkning på 3 682 personer i 494 hushåll samt North Konyango med en befolkning på 5 652 personer i 1 130 hushåll. Båda områdena ligger söder om Viktoriasjön i västra Kenya inte så långt från staden Homa Bay.

I varje område finns en hälsokommitté med 9 medlemmar som är ansvarig för hälsoarbetet i sitt område och totalt 37 byhälsovolontärer. Varje byhälsovolontär har ansvar för att hålla kontakt med ett antal hushåll, cirka 40-50 hushåll per volontär. Hälsokommittémedlemmarna och byhälsovolontärerna har fått en grundläggande utbildning och under det senaste året har de fått stöd under arbetet i byarna.

Målsättningen är att förbättra hälsosituationen i de två geografiska områdena. Ett antal hälsofrågor har valts ut som volontärerna skall fokusera på i sitt förebyggande arbete med sina hushåll:

- Att alla barn blir fullt vaccinerade.
- Att blivande mödrar går 4 gånger på undersökning/mödravård.
- Att förlossningar sker där det finns tillgång till utbildad personal.
- Att man använder rent vatten.
- Att man använder latriner.
- Att får möjligheter att ta del av familjeplanering, preventivmedel.
- Att man förstår vikten av handhygien.

Volontärerna besöker alltså hushållen, informerar och diskuterar dessa frågor med familjerna. Dessutom har volontärerna basal sjukvårdskunskap och kunskap i första hjälpen så att de skall kunna ge service till sina hushåll vid behov.

Förbättringar har kunnat mätas speciellt inom området vaccinering där 71% av barnen nu är fullt vaccinerade i jämförelse med 43% för projektet inleddes. Men det är bara 60% av blivande mödrar som besöker mödravården 4 gånger och 59% av de som födde barn som gjorde det med utbildad personal. Så mer informations och motivationsarbete behövs. Dessutom behövs insatser inom vatten och latrinområdet och det rör sig om investering i källor/brunnar och latriner.