



Att nå ut till de som behöver.
FOTO: ROTARY INTERNATIONAL



FOTO: EVA KAUSER

I DETTA NUMMER:

Pionjärerna **sid 2**

30 års erfarenhet att bygga vidare på **sid 4**

Jubileumsupprop **sid 6**

Konst blir sjukvård **sid 7**

FOTO: ROTARY DOCTORS SWEDEN



30 år av tradition och förnyelse

"Jag och min fotograf tog bilder och skrev artiklar på flera reportageresor i Östafrika, och sen for vi vidare till nästa ställe, tills en dag när en liten pojke i en afrikansk by sa: - Ni glömmer väl oss inte, sir?" Så beskriver Lars Braw, journalist från Malmö, starten av Rotarys Läkarbank. Det var frågan från den lille pojken som fick Lars Braw att börja fundera på vad han kunde göra mer än att skriva artiklar.

Idén att starta en "bank" med läkare presenterades sedan första gången officiellt av Lars Braw i tidningen Rotary Norden 1987. I början av 1988 hade 73 läkare anmält sitt intresse och den första läkaren skickades ut i mars det året. I oktober samma år bildades Stiftelsen Rotarys Läkarbank. Redan från början fanns ett stort fokus på Kenya eftersom Rotarydistriktet 2390 finansierat ett flygplan för humanitär verksamhet där, "The Helping Rotary". Men flera av de första läkarna skickades också till missionssjukhus i södra Afrika.

På 30 år har mycket förändrats i världen, idag är medellivslängden 70 år, 80 % av alla barn i världen är vaccinerade mot de vanligaste sjukdomarna. I Kenya har befolkningen växt från 20 till 50 miljoner på 30 år, ca 1 miljon fler invånare per år. Medellivslängden har ökat från 62 till 67 år, och medelinkomsten från 2 000 USD/år till 3 000 USD/år. Antal år som barn går i skolan har ökat från 6 till 9 år.

För 30 år sedan finansierade bistånd mycket av sjukvården i Kenya, idag beta-

las mer än 60% av egna skattemedel. Det finns ett nätverk av hälsodispensärer och sjukhus, också på landsbygden. Samtidigt finns det fortfarande stora utmaningar. I Kenya finns det 20 läkare på 100 000 invånare, i Sverige drygt 400 på samma antal invånare. Rotary Doctors har stora erfarenheter och kunskaper som kan användas. Precis som läkaren Claes Ehinger sa redan 1988: vi måste "söka vägar som är lämpliga för dem (våra Kenyanska partners) att utnyttja vår kunskap". ■

Pionjärerna – de första läkarna

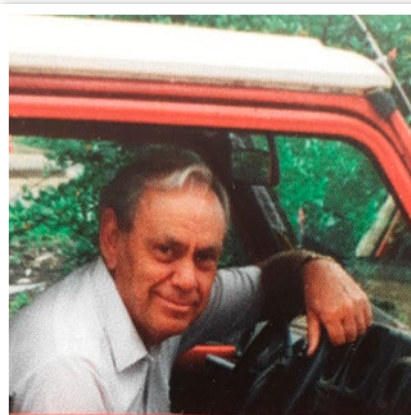
De första läkarna var riktiga pionjärer. De hade inte så mycket information om vart de skulle åka, det fanns inte internet, mobiltelefoner eller ens bra vanliga telefoner. De åkte och fick anpassa sig till de lokala förhållandena, och fick ofta göra många olika ingrepp för första gången. Här är några av de första pionjärerna.

Håkan Simonsson, barnläkare från Ystad – Rotary Doctors första läkare

– Jag blev upprindad och fick frågan om jag ville åka till Swaziland. Ja, sa jag och gick hem för att titta i kartboken var Swaziland låg, berättar Håkan om hur han fick det första uppdraget som läkare inom Rotary Doctors. Han åkte ut den 17 mars 1988.

Det var Nils Ring som hade frågat. Han var medlem i Ystad Rotaryklubb och den första koordinatör för Rotary Doctors.

Väl i Swaziland jobbade Håkan på ett missionssjukhus där man som läkare "fick



Håkan som jeep-läkare i Kenya.
FOTO: ROTARY DOCTORS SWEDEN

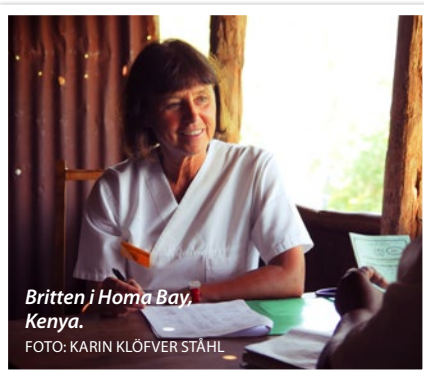
göra allting". Håkan var barnläkare, men där gipsade han, gjorde gyn-ingrepp och mycket mer.

– Det gick bra och det var tack vare de svenska sjuksköterskor som var där som missionärer, säger Håkan.

Håkan var med på födelsedagsfirandet av kungen i Swaziland, som ägde rum nära sjukhuset. Kungen fyllde 20 år och en av hans styvmödrar fick en astmaattack. Håkan fick i uppdrag att behandla henne och det blev bra reklam för sjukhuset. Efter sitt uppdrag i Swaziland åkte Håkan till Filippinerna, och senare som jeep-läkare i Kenya många gånger.

Britten Klöfver-Ståhl, kirurg från Ystad – Rotary Doctors andra läkare

Britten hade något år innan 1988 träffat Lars Braw som frågat henne om det var en bra idé att ha en organisation som skickade ut svenska läkare i världen.



Britten i Homa Bay, Kenya.
FOTO: KARIN KLÖFVER STÅHL

– Jobba vidare på det, sa Britten, jag vet åtminstone en som kan åka och det är jag.

I maj 1988 fick Britten åka ner och ersätta Håkan i Swaziland. Det blev lite av en kulturschock, sjukvården var ju helt annorlunda och det innebar stora utmaningar. Speciellt svårt var det att möta barn som var mycket sjuka, undernärda och ibland dog. Trots, eller kanske på grund av utmaningarna, så har Britten fortsatt att åka ut på uppdrag. I våras 30 år efter första uppdraget var hon i Pokot i Kenya för att starta upp ny verksamhet för Rotary Doctors.

Jarl Magnusson, allmänläkare från Sunne – första jeep-läkaren

Den första jeep-linjen, ett nytt sätt att arbeta för att nå ut till människor på landsbygden, startades 1993. Jarl Magnusson var den första läkaren och samarbetspartner var Masenosjukhuset som identifierat byar med stora behov. Det flesta patienter hade malaria eller diarréer, och luftvägsinfektioner var också väldigt vanligt. Märten Werners fond skänkte den första jeepen och dess

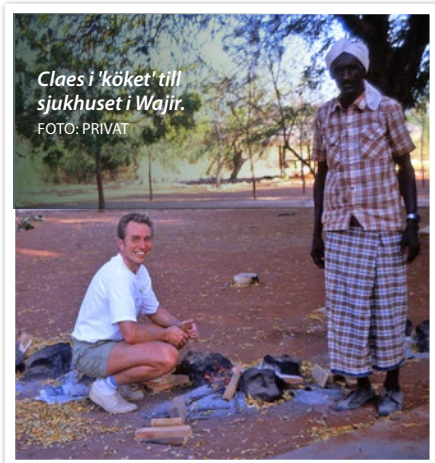


Jarl öppnade första jeep-linjen.
FOTO: PRIVAT

ordförande Margareta Appel var med vid debuten och körde jeepen.

– Margareta körde fort, men bra, på dessa nästan obefintliga vägar, det var ju inte så mycket trafik på den tiden, minns Jarl.

Jarl hade i mitten av 80 talet jobbat i flyktingläger i Sudan och fått en "Afrikakänsla", så han hade anmält sig till Rotary Doctors så fort han hört om det. Det första uppdraget gick dock till ett sjukhus, på Filippinerna, men sedan blev det många flera resor till Afrika.



Claes i 'köket' till sjukhuset i Wajir.
FOTO: PRIVAT

Claes Ehinger, allmänläkare från Härnösand – i östra Kenya

Claes var en av de första läkarna som åkte till Wajir långt borta i nordöstra Kenya. Efter ett uppdrag som handlat mycket om att hitta vägar till dialog med de han mötte skrev han ner några funderingar om Rotary Doctors arbetssätt:

"Viktigt för oss att ha klart för oss att vi är gäster. Måste vara lyhörda för folks åsikter. Det gäller att inte pracka på dem vår tro och kunskap utan söka vägar som är lämpliga för dem att utnyttja vår kunskap." ■

Du kan läsa mer om pionjärerna på www.rotarydoctors.se, gå till fliken Aktuellt och i högerspalten hittar du artiklar om Britten och om Claes.



PULS ges ut av
Rotary Doctors Sweden och
utkommer en gång om året.

Ansvarig utgivare:
Margareta Wargelius

Frågor, synpunkter eller idéer?
Välkommen att kontakta
Karin Håkansson på
karin.hakansson@rotarydoctors.se

Rotary Doctors Sweden
www.rotarydoctors.se
info@rotarydoctors.se
Tel 0383-46 74 80
Bankgiro: 900-4722
Plusgiro: 900472-2
Swish: 123 288 83 52

KORT OM ROTARY DOCTORS

Rotary Doctors Sweden är en politiskt och religiöst obunden ideell stiftelse. Målsättningen är att förbättra hälsosituationen för fattiga människor i låginkomstländer genom att bistå med oavlönad sjukvårdspersonal.

Stiftelsen Rotarys Läkarbank är det officiella namnet på organisationen. Rotary Doctors Sweden används i dagligt tal i Kenya och i Sverige.

Vill du ha PULS eller Nytt från Rotary Doctors direkt i din mejlbox? Välkommen att anmäla det till info@rotarydoctors.se

Vi firar genom att be om mer pengar!

I år firar vi 30 år med **Rotarys Läkarbank** eller Rotary Doctors Sweden som vi alltmer väljer att kalla oss. Vi firar det genom att försöka samla in lite extra pengar från alla klubbar. Vi gör kvartalsvisa upprop omkring olika projekt som malaria, jiggers, tandvård och vaccinationer. Läs mer om det inne i tidningen! Vi blickar också lite bakåt genom att låta våra pionjärer komma till tals och berätta om sina upplevelser. Mycket spännande rolig läsning. Rotary Doctors har under då 30 åren gjort mycket nytta och hjälpt hundratusentals. I mitten av tidningen sammanfattas våra 30 år, från arbete vid sjukhus, till starten av jeeplinjer med enbart patientmöten till alltmer undervisning och stöd till lokala hälsodispensärer. En utvärdering av vår verksamhet visade att det finns möjlighet till förbättringar inom några områden som t.ex vid överlämnandet. Sjuksköterskan som kommer från myndigheterna bör mycket tidigt inkluderas i våra team för bättre kunskapsöverföring. Mer strukturerad utbildning till personalen behövs och vi ska också bli bättre på att granska och analysera vår statistik för att ytterligare utveckla vår verksamhet.

"Rotary Doctors har gjort mycket nytta och hjälpt hundratusentals."

Vi blickar framåt och i vårt senaste projekt i North Pokot får vi jobba lite annorlunda. Befolkningen är till stora delar nomadfolk. Där finns inte behov av jeeplinjer utan hjälp och stöd till sjukvårdspersonal som redan är anställda och utbildning av hälsovolontärer.

För 30 år sedan var Kenya beroende av bistånd och stöd till sin sjukvård. I dag finansieras 60 % av egna skattemedel. Hur kommer det att utvecklas i framtiden och hur påverkas vi som organisation? Hur kommer framtid att gestalta sig? Hur länge behövs vi där? Ska vi slå oss ner i ett annat land med vårt fina koncept att starta upp hälsodispensärer och lämna över efter 5 - 6 år? Det är också frågor som styrelsen funderar över.

Våra koordinatörer i Kenya, Daniel och Jacinta, gör ett fantastiskt jobb. Stort tack till er. Stort tack också till alla våra volontärer och personalen i Kenya. Och sist men inte minst TACK till alla klubbar utan vars gåvor detta inte hade varit möjligt!



Margareta Wargelius
ordförande i Rotary Doctors Sweden



Det största delen av Rotary Doctors verksamhet har varit jeeplinerna.
FOTO: SVEN ÅKE HEDSTRÖM

30 års erfarenhet att bygga vidare på

Trettio år är en kort tid i ett historiskt perspektiv, speciellt om man tänker på människans utveckling, homo sapiens utvandrade från Afrika för 55 – 60 000 år sedan. Men under de 30 år som Rotary Doctors Sweden verkat har stora och genomgripande förändringar skett. Hans Rosling har ju på ett pedagogiskt sätt visat vad som har hänt i världen.

När Rotarys Doctors startades 1988 hade Kenya varit självständigt i 25 år. Hälso- och sjukvården hade börjat byggas ut, utbyggnaden startade i städerna och regionala center, mycket av vården tillhandahölls av missionssjukhus. De första läkarna åkte till små sjukhus i nordöstra delen av landet, bland annat till Garissa. Läkarna rapporterade om stora bekymmer, en läkare skrev "sjukhuset är som en svinstia, det är oordning överallt". Rotary Doctors skickade dit kirurgteam år efter år och 1994 belönades sjukhuset med att ha de renaste operationssalarna bland statliga sjukhus.

Samtidigt togs andra initiativ. En gynekologstafett startades på ön Pemba som betydde mycket för utvecklingen där, svenska öronkirurger samarbetade med Kenyan Ear Foundation och den första tandläkaren skickades ut 1995. Många framsteg gjordes men många kände också en frustration, pga. brist på utrustning, engagemang och personal samt mycket byråkrati. Det var inte alltid lätt att jobba, speciellt inte att bidra till bestående förändringar.

I slutet av 1993 startades den första

jeeplinjen. Det betydde att Rotary Doctors och läkarna kunde jobba mer självständigt än vid sjukhusen och hjälpen nådde patienter på landsbygden som annars inte skulle ha fått vård. Läkarna på jeeplinerna räddade liv genom att bota malaria, lunginflammation och många andra sjukdomar. Jeeplinerna blev så småningom den dominerade verksamheten och arbetsmetoden utvecklades; hälsokommittéer med volontärer startades; jeeplinerna deltog i vaccinationsarbetet; AIDS/HIV rådgivare anställdes; förebyggande verksamhet utvecklades så som vattenprojekt och utbildning av byhälsovolontärer. Så småningom blev syftet att befolkning och hälsomyndigheterna tillsammans skulle ta över ansvaret för kliniker som Rotary Doctors startade.

Samtidigt under dessa 30 år har det Kenyanska hälsosystemet utvecklats och hälsoindikatorer förbättrats. Barnadödligheten har till exempel gått ner (se faktarutan) och cirka 80 % av alla barn får nu de vanligaste vaccinationerna. Färre dör också i sjukdomar som lunginflammation och



Registrering av patienter på en av de tidigare jeeplinerna.
FOTO: SVEN ÅKE HEDSTRÖM

malaria eftersom vården är mer tillgänglig. Fler hälsodispensärer och sjukhus fungerar, läkare och speciellt sjuksköterskor har utbildats, strategier och riktlinjer finns med tydliga mål. Den nyligen genomförda decentraliseringen av sjukvården har varit viktig för utvecklingen.

Men det finns också många utmaningar. De positiva siffrorna är genomsnittssiffror för hela landet och i många regioner ser

verkligheten helt annorlunda ut. Den övergripande prioriteringen från hälsomyndigheterna nu är inte byggnader och institutioner, utan att förbättra personalens kunskap och kompetens.

Detta betyder att arbetssättet för Rotary Doctors gradvis har och måste fortsätta att förändras. Det syns i den utvärdering som gjordes av jeeplinjerna i december 2017. Där rekommenderas ett förbättrat samarbete med myndigheterna och en översyn av bemanningen på jeeplinjerna så att hållbarheten förbättras, samt mer strukturera de utbildningsinsatser.

Just nu håller jeeplinjeklinikerna som Rotary Doctor byggt upp i Mumias på att överlämnas till myndigheterna. Där finns inget behov av att ytterligare utöka nätverket av hälsodispensärer. I Kitaleområdet vill dock hälsomyndigheterna att Rotary Doctors fortsätter att stödja expansionen av hälso-

	1989	2014
Barnadödligheten, barn under 1 år	61/1000	22/1000
Dödligheten av barn under 5 år	90/1000	32/1000
Antal barn per kvinna	6,7	3,9

Från Kenya Demographic Health Survey 2014.
De exakta siffrorna kan skilja sig mellan olika källor, men trenden är den samma.

dispensärer genom att starta jeeplinjekliniker som drivs i några år medans myndigheter och lokalbefolkningen förbereds på att ta över. Utbildning av hälsovolontärer, vattenprojekt och projekt som stödjer familjer att bygga latriner kommer att vara viktiga. Samtidigt startas ny verksamhet längre norrut, i Pokot, där stora behov finns. ■

I väntrummet vid en jeeplinjeklinik.

FOTO: EVA KAUJER



Pokot – nya utmaningar och ny verksamhet

Pokot är en region som ligger nära den ugandiska gränsen, norr om området där Rotary Doctors är verksam nu. Under cirka ett år har Daniel och Jacinta, koordinatörerna i Kenya, steg för steg lärt känna regionen, hälsoproblemen och kollegor inom hälsosektorn.

En stor del av befolkningen i Pokot är boskapsskötare, männen migrerar med den större boskapen och kommer hem några månader om året, medans kvinnorna stannar hemma med barn och getter. Området är torrt och glesbefolkat, om man jämför med andra delar av Kenya.

I Kacheliba ligger ett litet sjukhus och runt om på landsbygden flera små hälsodispensärer. Här har myndigheterna sagt att de inte vill sätta upp flera hälsodispensärer. De vill först och främst satsa på kvalitén på den befintliga vården. I april var två läkare i området för att definiera hur och var framtida svenska läkare ska arbeta. Under hösten 2018 börjar läkare åka ner i sex veckors perioder för att stödja personalen både på det lilla sjukhuset och vid dispensärerna.

Samtidigt är många hälsoproblem knutna till levnadssätt och brist på rättigheter. Vid ett möte i augusti som Daniel anordnade med representanter från olika delar av lokalsamhället, män, kvinnor och hälsopersonal, diskuterade man vilka hälsoproblem som är viktigast och vilka lösningar som finns.

– Många problem som man tog upp är kanske inte direkta hälsoproblem, men de resulterar i hälsoproblem. Till exempel att flickor gifts bort i tidiga tonåren, de slutar då skolan och blir mammor. Det innebär

svåra förlorningar eftersom de inte växt färdigt och de har också för lite på kunskap om barns behov, berättar Daniel. Stöd och utbildning om kostbehov hos barn och om familjeplanering till mammagrupper var en sak som kvinnor efterfrågade.

– Flera på mötet sa också att det var viktigt att involvera männen. Det är de som bestämmer om skolgång, om giftermål, familjeplanering, kontakt med hälsodispensären eller sjukhuset, påpekar Daniel. Det är ock-

så fortfarande vanligt med kvinnlig könsstympning i området och män måste involveras i denna fråga också om det ska bli förändringar.

Rotary Doctors har i andra områden utbildat och stött hälsovolontärer och det kommer att vara del av verksamheten i Pokot. Men här finns också andra behov som handlar om ett långsiktigt arbete, vilket säkert kommer att betyda att nya verksamhetsformer utvecklas. ■

	I Pokot	I hela Kenya
Antal barn per kvinna	7 - 8	3,9
Vaccinerade barn	36 %	80 %
Barn med kronisk undernäring som blir korta för deras ålder	46 %	16 %



- Vi vill sätta upp mammagrupper som kan mötas och få utbildning, föreläsar Agnes Longolekong från Pokot

FOTO: JACINTA KARIMI

Jubileumsupprop

– konkreta aktiviteter och bra feedback

Varje kvartal under jubileumsåret 2018 får alla Rotaryklubbar i Sverige ett upprop om stöd från Rotary Doctors. Uppropen gör behoven synliga så att klubbar ska få möjlighet att bidra med pengar till konkreta aktiviteter och sen få feedback om hur pengarna används. Du kan läsa mer på hemsidan www.rotarydoctors.se, under fliken Klubbnytt.



FOTO: ERIK DANIELSSON, REMUS PRODUCTION.

Upprop tredje kvartalet: Extra näringsrik gröt eller rent vatten

Varje vecka kommer ca 30 undernärda barn till jeeplinjeklinikerna. De barnen behöver extra näringsrik gröt i 2-3 månader för att komma upp i vikt. Mammorna behöver också kunskap i nutrition. Barnen är ofta undernärda för att de varit sjuka, för att de fått ett nytt syskon eller för att det är precis före skördetiden och dåligt med mat.

Mammor och barn kommer till kliniken varannan vecka för att väga barnet och få mer gröt. Ett kg näringsrik gröt kostar 12 kr, men ett barn behöver alltså 1 kg per vecka i upp till 3 månader. Kostnaden för ett barn blir ca 120 kr. Under tredje kvartalet ska ca 360 barn få extra gröt. Det blir 43 200 kr.

Rent vatten är grundläggande för att kunna ha en bra hälsa. Rotaryklubbar i Sverige och Rotary Doctors har stött många byar med en brunn, men många saknar fortfarande rent vatten. Stöd oss att bygga en brunn för en by med 200 hushåll. Det kostar cirka 45 000 kr.

Upprop fjärde kvartalet: Vaccinera 3 750 barn eller barntandvård

Tandvård är inte trevligt. Då behöver man hjälp! Rotary Doctors tandvårdsteam, med en tandläkare från Sverige, informerar, speciellt barn, om vikten av att borsta tänderna och drar ut och lagar tänder där det behövs.

Under ett år ges 15 000 vaccinationer till barn vid jeeplinjeklinikerna. Vaccinet sponsras av UNICEF och Kenyas regering, men bilen som kör ut vaccin till byarna och sjuksköterskan som ger vaccinet sponsras av Rotary Doctors.

Mer info om fjärde uppropet, med exakta målsättningar, kommer på hemsidan.



FOTO: KARIN HÅKANSSON

RESULTAT AV TIDIGARE UPPROP

Upprop andra kvartalet: Jiggers, skabb eller jeepläkare

Jiggers är en sandflugeparasit som kryper in under huden på fötter och händer och lägger ägg som kläcks som larver. De orsakar klåda och stor värk. Larverna måste skäras ut efter behandling i vätska som först dödar dem. Skabb kan också bli väldigt besvärligt med klåda och stora sårinfektioner och den sprider sig fort bland barn. För att bekämpa dessa två hudsjukdomar anordnas hälsokampanjer. Det andra kvartalets upprop handlade om stöd till jiggers/skabb behandling eller stöd till en jeepläkare. Bidragen uppgick 104 100 kr till



FOTO: JACINTA KARIM

jeepläkare och 39 930 kr till jiggers/skabbprojekt. En jiggerskampanj genomfördes i augusti där 484 personer fick hjälp. Läs mer på hemsidan.

Upprop första kvartalet: Malaria

I låginkomstländer är malaria den sjätte vanligaste dödsorsaken, bland barn är risken ännu högre.

Västra Kenya där Rotary Doctors arbetar är ett av de värst drabbade områdena. Det syns vid jeeplinjeklinikerna, där en fjärdedel av patienterna har malaria och får medicin som behandling. Men att förebygga malaria är lika viktigt. Därför distribueras också myggnät. Malariamyggnät är aktiv på natten så att sova under myggnät hjälper. Det första kvartalets upprop handlade om stöd till malariabehandling och myggnät. Totalt bidrog klubbar och privatpersoner med 73 826 kr som har använts till 590 myggnät och behandling för 3 680 patienter. Titta gärna på den korta film om myggnätsanvändande och malariabehandling vid en Rotary Doctors klinik som finns på hemsidan.



FOTO: JACINTA KARIM



Ångelholm Rönne Rotaryklubb
överlämnar lotteripengar.
FOTO: GÖRAN NILSSON

Konst från Sverige blir sjukvård i Kenya

Flera Rotaryklubbar har det gångna året anordnat konstlotterier för att samla in pengar till Rotary Doctors projekt i Kenya. Här ger tre klubbar några tips om hur de jobbade för att organisera sina lotterier.

Ångelholm Rönne Rotaryklubb arrangerade ett "Konst- och upplevelselotteri" med målsättning att samla in 60 000 kr till färdigställandet av två vårdcentraler i västra Kenya, Itete samt Namasanda, där Rotary Doctors är verksamma.

– Vår klubb startade med att samla ihop vinster till lotteriet. Vi gick ut med förfrågan till våra egna medlemmar och olika företag i Ångelholm. Vi fick flera fina konstverk, en vecka i lägenhet i Spanien, upplevelser i form av restaurangbesök, crawllektioner, trumpetlektioner, presentkort hos blomsterhandlare m.m., berättar Göran Nilsson, medlem i klubben.

När vinsterna var klara bestämde klubben att trycka upp sexhundra lotter som såldes för 100 kr/styck. Klubben ville erbjuda ett lotteri där många kunde vinna, så totalt var det 75 vinster. Efteråt har flera sponsorer hört av sig och vill gärna skänka nya vinster vilket bådar gott för framtida insamlingar.

Åseda Rotaryklubb, som ligger i Glasriket, fokuserade naturligtvis på glaskonst i sitt lotteri.

– Vi fick första priset från Målerås Glasbruk, glaskonstnären Mats Jonassons stora ansikte, ett mycket känt konstverk. Det var värt 25 000 kronor. Sedan hade vi ett glasfat i fuising som jag hade gjort och en vas som tredje pris som jag hade graverat, berättar Ulla Bengtsson, som alltså själv gör glaskonst och var president i klubben 17/18.

– Vi hade 500 lotter och det gick bra att sälja. Vi sålde lotter på julmarknaden här i Åseda och alla medlemmar sålde till familj,



Karin Håkansson och Ulla Bengtsson.
FOTO: ÅSEDA
ROTARY-
KLUBB

vänner och bekanta. Vi sålde helt enkelt till alla vi mötte.

Kivik Rotaryklubbs konstlotteri var egentligen inget lotteri för det fanns inga "riktiga" lotter. Konstnären John Stockwell hade donerat sin tavla "Secret Shade" värd 105 000 kr till klubben. Efter att ha diskuterat med distriktet och andra med erfarenhet av lotterier bestämde klubben att inte ha några lotter, utan de som vill vara med i utlottningen erbjöds satsa 200 kr genom att swisha eller använda bankgiro.



John Stockman.
FOTO: KIVIKS ROTARYKLUBB

– Vårt "lotteri" pågick under 4 månader med många påminnelser via utskick, Facebooksidor och inte minst genom en febril

aktivitet av klubbens medlemmar. Dragningen var offentlig med utsedda kontrollanter. Varje inbetalning fick ett nummer på bankgiro- och swishlistorna i datumordning. Vi använde en gratisapp med en slumpgenerator som avgör vilken siffra som vinner. En utsedd person tryckte på en knapp på datorn och alla som var närvarande kunde se dragningen på storbildsskärm, berättar Margareta Delfs Widell, dåvarande president i klubben.

– Detta berikade mitt presidentår på ett fantastiskt sätt, inte minst kontakten med Rotary Doctors, vårt distrikt och våra medlemmars engagemang! Och känslan av att faktiskt få ihop 114 500 som oavkortat gick till Rotary Doctors! ■

Tips på evenemang:

- Ordna promenader, historiska vandringar/guidningar, tipspromenader. Startavgift, fika, lotterier och sponsorer kan skapa inkomster.
- Anordna konserter eller lotterier av alla de slag.
- Bjud in till vår-, höst-, julfest, galamiddag för klubbmedlemmar och andra.
- Uppvaktning av medlemmar genom att använda Rotary Doctors gratulationskort eller rotogram.
- Tacka föreläsare vid Rotarymöten genom gåvobevis från Rotary Doctors.
- Delta i olika arrangemang, visa filmen, bjud in en jeepläkare, inspirera till en insamling direkt på plats genom att visa hur ett litet bidrag kan göra stor skillnad.



Safariresa

Vi gör din resa till Afrika på rätt sätt

Tanzania är vår stora styrka där vi har egna safarijeeper som väntar på just er safari. Vi bokar er från Sverige den dag ni vill resa och ni möts vid ankomst och har en safari med egen guide.

Alternativt kan ni följa med på någon av våra gruppresor med svensk guide där vi visar er Serengeti, Ngorongoro och Zanzibar. Avresor i november, december, februari och mars.

Ta en titt på vår hemsida och kontakta oss.



www.andersons.se

08-20 30 50 • info@andersons.se

instagram: [andersons_safari](#)