

# 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 2010-07-01 - 2011-06-30**



Redogörelsen är upprättad enligt årsredovisningslagen och följer FRIIs (Frivilligorganisationernas insamlingsråd) styrande riktlinjer för årsredovisning. Rotarys Läkarbank står under tillsyn av Stiftelsen för Insamlingskontroll (SFI)

## **INNEHÅLL**

Sida

Ordföranden har ordet	3
Förvaltningsberättelse	4
Resultaträkning	11
Balansräkning	12
Noter	14
Bilagor	18
Rapport FRII Kvalitetskod	23

## **Förkortningar**

FRII	Frivilligorganisationernas Insamlingsråd
HSI	Hand & Soul International (koordinator i Kenya)
NGO	Non-governmental organization
RLB	Rotarys Läkarbank
SFI	Stiftelse för Insamlingskontroll
SLB	Skandinaviska Läkarbanken
SRS	Svensk Rotaryservice
Vå	Verksamhetsår/-et

## Ordföranden har ordet

Rotarys Läkarbank (RLB) är en politiskt och religiöst obunden ideell stiftelse som nu har funnits i 23 år för att verka för en bättre hälsosituation för fattiga människor i låginkomstländer. Vi samarbetar sedan 21 år med Skandinaviska Läkarbanken. Läkarbankerna upprätthåller läkar- och tandläkarstafetter i Kenya samt sänder läkare till sjukhus i ett flertal andra låginkomstländer i Afrika och Sydostasien. Alla läkarinsatser är oavlönade.

Hälsosituationen i de områden vi arbetar i kännetecknas av extrem fattigdom där sjukdomar, som med en fungerande sjukvård lätt skulle kunna förebyggas eller botas, medför svårt lidande och död. Dessutom förekommer malaria och HIV i skrämmande hög frekvens. 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.

Jag nämnde förra året minskningen av frekvensen av kvinnlig könsstympning från över 90 % till under 10 % i Garissa i östra Kenya genom RLBs insatser som exempel på resultat som bara kan åstadkommas genom långsiktigt och uthålligt arbete. Vi vet att malaria har minskat i jeepläkar-distrikt. Allt fler testas mot HIV efter jeepläkarens och hälsorådgivarens uppmaning. Men samtidigt måste man komma ihåg att det krävs ett fortgående engagemang för att upprätthålla eller t.o.m. förbättra resultatet framöver.

Efter mer än 20 års verksamhet finns anledning att tänka över strategin för vårt fortsatta arbete. Ändamålet i stiftelsen är fastlagd och motivationen för att stödja detta arbete är stark inom Rotaryrörelsen och andra givargrupper. Vi måste bli tydligare i att formulera våra mål med varje projekt som vi tar oss an. Våra mål måste utgå från mottagarnas behov och vi måste säkerställa att vi får de medel vi behöver för att genomföra våra projekt. I detta sammanhang är det viktigt att vi är en transparent organisation så att bidragsgivare och de som vi samarbetar med vet vem vi är och för vad vi arbetar.

Jag vill rikta ett stort tack till alla bidragsgivare inom och utanför Rotarysfären som möjliggjort vårt arbete. Jag vill rikta ett stort tack till våra läkare, tandläkare och andra medarbetare som utan ersättning omsätter stiftelsens ändamål i verklighet. Ett stort tack gäller också de två ledamöter i styrelsen som visat ett långvarigt engagemang för vår verksamhet, Christina Vigre-Lundius och Arne Thorfinn som lämnade sina uppdrag inför nya verksamhetsåret. Ett stort tack gäller också personalen på kansliet, koordinatör Birgitta Björklund och sekreterare Karin Klasdotter, för deras förtjänstfulla insatser under flera år. Båda har nu lämnat oss för att njuta av välförtjänt pensionärstillvaro.

Sven Åke Hedström  
Ordförande

## Förvaltningsberättelse

### Information om verksamheten

Rotarys Läkarbank (RLB) är en insamlingsstiftelse som grundades 1988 och som på 1990-talet blev ett av Rotary International godkänt s.k. multidistriktsprojekt inom Rotary International. Detta innebär ett gemensamt ansvar för alla svenska rotarydistrikt att stötta Rotarys Läkarbank och verka för dess fortbestånd. Rotarys Läkarbank arbetar efter Rotary Internationals vägledande principer som kort kan sammanfattas med ”Osjälviskt tjänande” (service above self) och finns närmre beskrivna på Svensk Rotarys hemsida ([www.rotary.se](http://www.rotary.se)).

#### Ändamål

RLB's övergripande syfte och ändamål är enligt stiftelsens stadgar att bistå med oavlönad sjukvårdande hjälp till låginkomstländer i samarbete med hälsomyndigheter i det mottagande landet. RLB står för de utresandes kostnader till resa, uppehälle och försäkring.

#### Vision

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

RLB's betydande samarbetspartner är Skandinaviska läkarbanken (SLB) och Erikshjälpen samt Hälso- och sjukvårdsmyndigheter och -organisationer i mottagarländerna och Svensk Rotary Service (SRS) genom distriktsguvernörerna och de enskilda rotaryklubbarna. Bakgrunden och detaljer till samverkan beskrivs i bilaga 1.

### Väsentliga händelser och viktiga beslut

#### *Kansliet – ny placering, ny bemanning*

Under januari 2011 inleddes diskussion med företrädare för Skandinaviska Läkarbanken och Erikshjälpen om ett bättre och mer rationellt och resurssparande samarbete genom att flytta kansliet till Holsbybrunn, där Erikshjälpen har sin administrativa verksamhet. Nästan samtidigt sades RLB upp till 30 sept 2011 från sitt hyreskontrakt i Malmö pga förestående rivning av fastigheten.

RLB beslöt efter förhandlingar med SLB och Erikshjälpen att flytta kansliet till Holsbybrunn. Stiftelsen RLB:s styrelse behåller dock sitt säte i Malmö. Plats för framtida styrelsemöten planeras att ambulera. Flytten av kansliet ägde rum 5 september och har informerats om på stiftelsens hemsida och pressmeddelande har gått ut.

Eftersom både koordinator och kanslist redan tidigare hade anmält sin uppsägning för att gå i pension 1 september, utannonserades koordinatorstjänsten vilket genererade ett 40-tal relevanta ansökningar (av totalt drygt 70). Efter intervjuer och profilanalys beslöt styrelsen om anställning av ny koordinator från 8 augusti.

#### *Mashurulinjen*

RLB hade tidigare övervägt att avsluta jeeplinjen i Mashuru eftersom, bl.a. genom framtida inrättning av ett distriktssjukhus, den lokala sjukvården ansågs kunna tillmötesgå befolkningens behov av basal sjukvård. I och med att RLB dock plötsligt sades upp från aktuell läkarbostad från 1 februari 2011 utan erbjudande om adekvat alternativ beslöt om prematurt avslut av verksamheten från detta datum. En utvärdering av 15 års insats i detta område är skriven av jeepläkaren Stig Cronberg och är publicerad som länk på vår hemsida.

### *Garissa*

Kirurgstafetten på sjukhuset i Garissa har varit igång sedan starten av RLB's verksamhet i Kenya. Närvaro av RLB's volontärer där har bl.a. bidragit till att Garissa sjukhus har haft en jämn tillströmning av unga inhemska läkare och nu har status som undervisningssjukhus (en beskrivning av RLB's och i synnerhet kirurgen Carl-Axel Ekmans insatser i Garissa återfinns i prof. Isacssons rapport – se nedan). Samtidigt ger en ny författningsändring i Kenya de lokala myndigheterna större ekonomiska befogenheter nästa år, vilket stärker bl.a. sjukhusets position. RLB har därför, efter samråd med de lokala myndigheterna, beslutat om avslut av verksamheten från hösten 2012.

### *Ny hemsida*

RLB beslöt om en ny hemsida ([www.rotarydoctors.se](http://www.rotarydoctors.se)) som administreras helt av kansliet i samråd med styrelsen.

### *RLB på Läkarstämman*

Styrelsens ordförande tillsammans med två ledamöter (alla tre erfarna jeepläkare) presenterade i slutet av 2010 i Göteborg på Svenska Läkaresällskapets årliga Läkarstämman en vetenskaplig poster om spektret av sjukdomar och sjukvårdsbehov som möter jeepläkarna i Kenya. En artikel av ordföranden om jeepläkarinsatserna finns också publicerad i "Infektionsläkaren" nr 3/2010, Svenska Infektionsläkarföreningens tidskrift.

### *Kenya. Hälso- och sjukvård, vårdutbildningar, folkhälsa. Rotarys Läkarbank*

Sven-Olof Isacsson, professor emeritus i socialmedicin vid medicinska fakulteten, Lunds universitet, Malmö allmänna sjukhus, har augusti 2010 offentliggjort en rapport med ovanstående titel efter en fyra veckors studieresa in Kenya i jan/feb 2010. Prof. Isacsson genomförde undersökningen på eget initiativ och med visst ekonomiskt stöd från Kungliga Fysiografiska Sällskapet i Lund. I rapporten framhävs RLB's kostnadseffektiva, långsiktiga, högkvalitativa humanitära insatser. Givarnas medel ger direkt effekt till målgruppen utan korrumperade mellanhänder. Isacsson rekommenderar Läkarbanken att fortsätta på den inslagna vägen. Rapporten finns tillgänglig på RLB's hemsida.

### *Holsbybrunn*

Det årliga vidareutbildningsmötet för RLB's och SLB's volontärer ägde som vanligt rum i maj i Holsbybrunn och hade barnhälsovård som övergripande tema. Mötet med in- och utländska föreläsare samlade ca 120 deltagare som alla själv bekostar resan dit. Bl.a. beslöts att dokumentet Integrated Management of Childhood Illness, sammanställt av WHO och Unicef, skall ligga till grund för handläggning av barnpatienter på jeepläkarmottagningarna.

### **Pågående verksamhet**

RLB's engagemang ligger i Kenya. Vid verksamhetsårets slut upprätthöll RLB fem jeeplinjer (Homa Bay 2, Siaya 2, Nandi Hills 1), en specialistläkarstafett i Garissa sjukhus, en tandläkarstafett och specialistläkarstafett (i samverkan med SLB) vardera i Mutomo och Migori. SLB har dessutom specialistläkarstafetter på missionssjukhus i sex andra låginkomstländer i Afrika och Asien.

RLB har avtal med ett lokalt NGO, Hand & Soul International (HSI), om koordinatorstjänster för Kenya. I västra Kenya finns en lokal koordinator ansvarig för jeeplinjer, för utbildningar och vattenprojekt.

På jeeplinjerna erbjuder läkarna, tillsammans med medföljande lokal personal, under sina besök i de avlägsna byarna i landet akut och långsiktig sjukvård, vaccinationer och rådgivning avseende HIV-prevention, hygien, nutrition och familjeplanering.

Sjukhusläkarna är fr.a. kirurgiska specialister, pediatriker och infektionsläkare samt övriga specialister.

Tandläkarna vid de två tandläkarstafetterna informerar och undersöker barn i skolor samt behandlar barn och vuxna på sjukhusens tandläkarmottagningar.

Inom KEF/ENT-projektet (Kenya Ear Foundation/Ear, Nose, and Throat) skickas team (två läkare, en anestesijuksköterska) ut för undersökning och behandling inkl. operativa ingrepp. Denna verksamhet kommer att avslutas i början av 2012.

Våra läkare arbetar med kunskapsöverföring till den lokala sjukvårdspersonalen i avsikt att höja kunskapsnivån så att man lokalt på sikt kan ta över arbetet. Vi arbetar därför i nära samverkan med de lokala hälsovårdsmyndigheterna.

RLB tillhandahåller myggnät till barnfamiljer för prevention av malaria. Näten håller hög kvalitet och lämnas ut mot en låg ersättning.

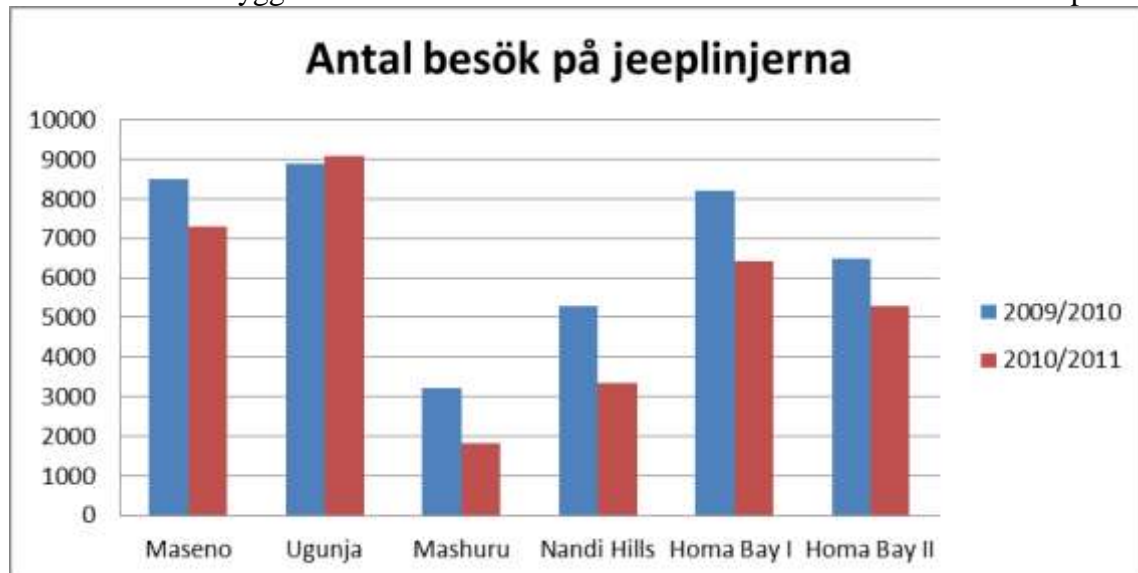
RLB arbetar för tillgång till färskt vatten genom att gräva/underhålla brunnar och latriner. Under verksamhetsåret har två brunnar färdigställt och en brunn renoverats.

## Resultat och ställning

RLB har finansierat 86 läkar- och tandläkarvolontärer under verksamhetsåret, SLB 47 volontärer och 4 trainees, sammanlagt således 133 volontärer och 4 trainees (förra verksamhetsåret 148 + 3).

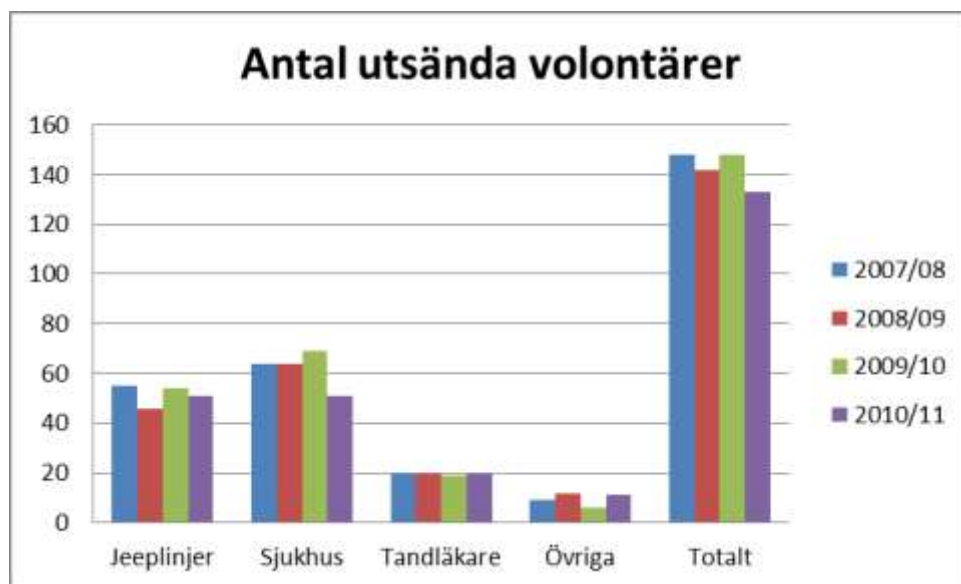
Jeeplinjerna med sina sammanlagt 51 volontärer genomförde totalt 33 280 patientbesök/rådgivningar. Detta betyder i genomsnitt drygt 20 patientbesök/rådgivningar per jeeplinje under en arbetsdag med variation mellan linjerna och år beroende t.ex. på långa och besvärliga resvägar för jeepläkare, klimat eller på olika hälsotillstånd resp. sjukdomspanorama.

Ett avsevärt förebyggande hälsoarbete tillkommer och når flera tusentals individer per år.



Antal tandläkare som tjänstgjorde på Mutomo resp. Migori var oförändrat (20 jmf. med 19 året innan). Minskningen av antal utsända sjukhusläkare beror på avslut av vissa projekt inom SLB.

Figuren nedan visar totala antalet utsända volontärer (RLB + SLB) under de senaste åren. För verksamhetsåret 2011/2012 planeras en väsentligen oförändrad nivå.



Mer information om våra volontärer (specialiteter, ålders- och könsfördelning samt antal uppdrag inom Läkarbanken) går att utläsa ur bilaga 3

Teamet vid jeeplinjerna består av fyra personer: läkare, HIV-councillor, sjuksköterska och chaufför. Sjuksköterskan är anställd av den lokala sjukvårdsmyndigheten men arvoderas av RLB för sina insatser. Övrig personal är anställd vid HSI och finansieras av RLB. Sammanlagt har verksamheten i Kenya 21 anställda och 5 arvoderade personer.

Läkarna kommer i första hand från Sverige, men också från övriga Norden och Holland och arbetar helt utan ersättning. Läkarbankerna står för resa, kost och logi samt försäkring.

Våra 11 bilar är av juridiska skäl registrerade hos koordinatörn HSI.

### **Kvalitetssäkring av verksamheten**

Läkarna är specialister med mångårig klinisk erfarenhet (se bilaga 3). De erbjuds att delta i en kurs i tropikmedicin som anordnas av Futurum på Ryhovs sjukhus i Jönköping. Inför den första utfärden får läkaren muntlig och skriftlig information av kansliet/koordinatör och får kontakt med resp. av RLB utsedd medicinskt ansvarig läkare för varje jeeplinje eller sjukhusstafett. Läkaren erhåller en skriftlig utförlig information om de lokala förhållandena med råd om uppträdande och förhållningssätt samt med information om Läkarbankens värdegrund.

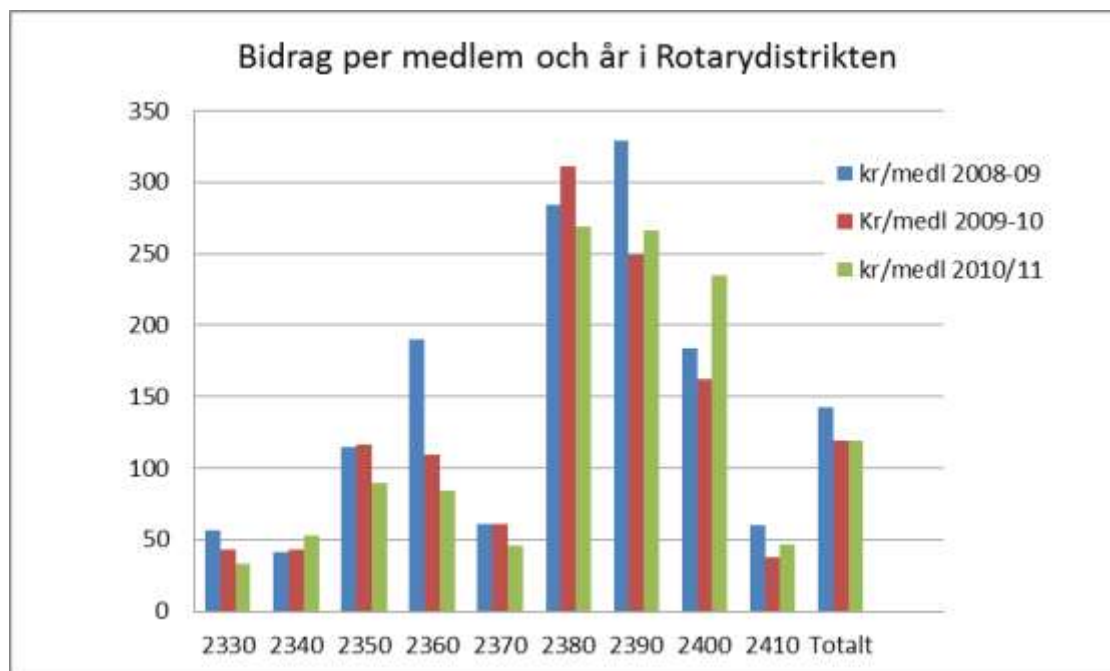
Volontärerna erbjuds årligen en vidareutbildning som hålls tillsammans med Skandinaviska Läkarbanken på Ädelfors Folkhögskola i Holsbybrunn. Garissaläkarna avhåller dessutom årligen ett samrådsmöte.

Varje läkare skriver en rapport efter sin vistelse som sänds till kansliet. Alla rapporter granskas noga och koordinatör tar vid ev. avvikelser eller andra synpunkter direkt kontakt med rapportören, den medicinskt ansvarige läkaren och vid behov också den lokala koordinatörn i Kenya. Alla rapporter sänds också till RLB's ordförande. Allvarliga avvikelser tas upp i styrelsen.



## Finansiering och resultat

Bidragen till RLB kommer i första hand ifrån Rotarysfären, från klubbar och från enskilda medlemmar. Distrikten 2380, 2390 och 2400 måste nämnas som mest bidragsvilliga. Några klubbar har givit sexsiffriga belopp (Värnamo 205, Mark 139 och Nässjö Högländ 100 tkr). Bidragen per medlem och år (v.g. se figuren nedan) har minskat i sex distrikt, men ökat i fyra så att den totala intäkten från Rotarydistrikten är väs. oförändrad jmf. med förra Vå. Skillnaden i bidrag per medlem och år är oförändrad stor mellan ca 12 och 269 kronor.



Organisationen Inner Wheel har som under många år tidigare åter varit en stor bidragsgivare (113 tkr) och rådspresidenten kallas som adjungerad till styrelsemöten. Axel Murray och Carl-Wilhelm Stenhammar stipendiefond (RK Stockholm) har åter lämnat ett stort bidrag till RLB (70 tkr).

### Externa bidragsgivare:

Radiohjälpen Världens barn har också i år stött RLB med ett stort bidrag i kampen mot malaria (541 tkr).

Bidrag från SLB ligger lägre i relation till något reducerad verksamhet, men den totala intäkten för RLB är nästan i nivå med förra året tack vare en markant ökning av övriga intäkter.

### Resultat

Resultatet, som uppgår till ca 22.000 kr, visar jämfört med förra året en förbättring med nästan 600 000kr. Denna förbättring har nåtts med i stort sett bibehållen produktionsvolym. Detta förklaras av en effektivisering av organisationen i Kenya och en allmänt stor sparsamhet med organisationens medel. En försvagning av den kenyanska shillingen gentemot den svenska kronan har också haft inverkan på resultatet även om inflationen varit relativt hög.

Läkarbanken har tack vare tidigare särskilda bidrag kunna bygga upp ett eget kapital. RLB har som policy att detta kapital skall kunna täcka verksamhetsutgifterna för ett helt verksamhetsår. Denna målsättning är inte till fullo uppfylld, men årets resultat kommer förhoppningsvis att utgöra ett avbrott i den trend av förlustår som gällt de senaste åren.



Inom styrelsen finns en arbetsgrupp (Framtidsgruppen) som har som huvudsaklig uppgift att utarbeta strategin.

## Kommunikation

RLB's viktigaste vägar att sprida information om verksamheten är

**Hemsidan** som kan nås direkt via [www.rotarydoctors.se](http://www.rotarydoctors.se) eller genom en länk via

[www.rotary.se](http://www.rotary.se).

Tidningen **PULS** som utkommer sedan hösten 2010 två gånger per år. Tidningen skickas numera ut elektroniskt till distriktsguvernörer, Läkarbankens distriktsrepresentanter och de enskilda klubbarna (presidenter, sekreterare och kontaktpersoner) för vidarebefordran till de enskilda medlemmarna. Ansvarig utgivare är ordförande, och redaktören är adjungerad till styrelsemöten. För närvarande är ordf. och redaktören samma person. PULS ger fördjupade rapporter från verksamheten. Alla nummer av PULS från 2009 finns att ta hem genom hemsidan.

**Månadsbladet Nytt från Läkarbanken** utkommer en gång per månad och skickas också ut elektroniskt. Detta nyhetsbrev ger korta aktuella informationer av intresse. Motsvarande information finns också på hemsidan.

**Föredrag på klubbarna** genom i första hand våra läkare. Dessa föredrag är av största betydelse för att informera om och motivera till stöd för RLB. Styrelseledamöter och andra som står Läkarbanken nära har under året haft framträdanden på ett flertal klubbar, distriktskonferenser och andra rotaryaktiviteter.

RLB kommunicerar med distrikten huvudsakligen genom distriktens för Läkarbanken ansvarige funktionär. Dessa inbjuds som regel en gång per verksamhetsår till ett möte med kansliet och styrelsen. (Se bilaga 2)

## Förvaltning

RLB har under året haft en styrelse med sju ordinarie ledamöter och en suppleant. Sammansättning av Rotarys Läkarbanks aktuella styrelse (verksamhetsåret 2011-2012) framgår av bilaga 2. 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 mm.

Styrelsen har haft fem sammanträden under verksamhetsåret. Vid de fyra ordinarie 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 2.

Kostnaden för administration uppgick i år på 309 kkr (<6 % av totala kostnaderna) och är därmed oförändrat låg.

## Styrelsen under verksamhetsåret

Hedersordförande: Lars Braw

Ordf: Sven Åke Hedström

Vice ordf. och sekreterare: Andreas Aly

Skattmästare: Lars-Erik Gradin

Ledamot: Christina Vigre Lundius

Ledamot: Arne Thorfinn

Ledamot: Christer Dahlskog

Ledamot: Sven Montan

Suppleant: Margareta Wargelius

Adjungerade: Anita Pärsson IW, Leif Mazetti-Nissen DG, Birgitta Björklund koordinator

### **Information**

Rotarys Läkarbank har två 90-kontonummer

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

och står därmed under tillsyn av Stiftelsen för Insamlingskontroll (SFI).

Läkarbanken är medlem i Frivilligorganisationernas insamlingsstiftelse (FRII). Årsredovisningen och rapporten av kvalitetskoden sker enligt FRIIs riktlinjer.

Stiftelsen Rotarys Läkarbank är registrerad hos tillsynsmyndigheten Länsstyrelsen i Malmöhus län.

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

## **Resultaträkning – funktionsindelning**

**Räkenskapsåret 2010-07-01 – 2011-06-30**

**kk**

	<b>Not</b>	<b>2010/2011</b>	<b>2009/2010</b>
<b>Verksamhetsintäkter</b>	<b>1</b>	<b>5 844</b>	<b>5 968</b>
<b>Verksamhetens kostnader</b>			
Läkar-, tandläkar- och annan hälsovårdsinriktad verksamhet i låginkomstländer	<b>2, 3</b>	-4 889	-5 410
Insamlingskostnader	<b>2</b>	-659	-871
Administration	<b>2</b>	-309	-350
	<b>Summa</b>	<b>-5 858</b>	<b>-6 631</b>
<b>Verksamhetsresultat</b>		<b>-13</b>	<b>-663</b>
Ränteintäkter och liknande resultatposter	<b>4</b>	35	60
Räntekostnader		-	-
<b>Resultat efter finansiella poster</b>		<b>22</b>	<b>-603</b>

## Balansräkning

Balansräkning	Not	2011-06-30	2010-06-30
<b>kkkr</b>			
<b>Anläggningstillgångar</b>			
<b>Materiella anläggningstillgångar</b>			
Inventarier	5	8	17
Fordon	5	194	150
<b>Summa anläggningstillgångar</b>		<b>202</b>	<b>167</b>
<b>Omsättningstillgångar</b>			
<b>Kortfristiga fordringar</b>			
Förskott till funktionärer		300	440
Kundfordringar		200	172
Övriga fordringar		62	0
Förutbetalda kostnader och Upplupna intäkter		102	117
<b>Långfristiga placeringar</b>	<b>6</b>		
Eldsjäl fondkonto		292	252
Nordea fondkonto		864	864
Nordea bankdeposits		1 000	0
SHB fondkonto		230	150
<b>Kassa och bank</b>			
Kontanta medel		4	4
Bank och plusgirokonton		2 157	3 429
<b>Summa omsättningstillgångar</b>		<b>5 212</b>	<b>5 428</b>
<b>Summa tillgångar</b>		<b>5 414</b>	<b>5 595</b>
<b>EGET KAPITAL OCH SKULDER</b>			
<b>Eget kapital</b>			
Stiftelsekapital		4 625	5 228
Verksamhetsårets resultat		22	-603
<b>Summa eget kapital</b>		<b>4 647</b>	<b>4 625</b>
<b>Kortfristiga skulder</b>			
Reserverade medel		163	199
Leverantörsskulder		140	4
Medel reserverade särsk projekt	7	465	767
<b>Summa kortfristiga skulder</b>		<b>768</b>	<b>970</b>
<b>Summa eget kapital och skulder</b>		<b>5 414</b>	<b>5 595</b>
		<b>2011-06-30</b>	<b>2010-06-30</b>
Ställda säkerheter		inga	inga
Ansvarsförbindelser		inga	inga

## **Kompletterande upplysningar**

Redovisnings- och värderingsprinciper

Intäkter redovisa som huvudregel när bidraget eller gåvan erhålles, dvs enligt kontantprincipen. Vissa större enskilda bidrag, såsom från radiohjälpen och SIDA/Forum Syd intäktsförs dock under det räkenskapsår när bakomliggande projekt genomförs kostnadmässigt. Fordringar redovisas till dess verkliga värden.

Aktier och fonder är donationer vilka behålls långsiktigt i enlighet med donators önskan. Värderreglering 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**

Medel som redovisas under denna not är direktdestinerade till särskilda ändamål.

**Mutomo tandvårdsprojekt** och **Migori dental** används framförallt till barntandvård och särskilda investeringar vid dessa kliniker. Övriga kostnader för tandläkarverksamheten bekostas som vanligt.

**Brunnsprojekt Ljungskile** avser medel till protected springs som bekostas av ett antal rotaryklubbar i västra Sverige.

**HAITI** avser medel skänkta till särskilda åtgärder för Haitikatastrofen.

**JEEP projekt Tomelilla rk** är medel som samlats in av Tomelilla rk och är ett delmål, som uppnåtts under året, för att bekosta en ny bil.

**Merabs fond** avser medel för att bekosta sjukvård för en av våra lokalt anställda som blev allvarligt skadad i en trafikolycka.

## NOTER TILL ÅRSREDOVISNINGEN

	2010/2011	2009/2010
<b>Not 1 Specifikation över verksamhetens intäkter</b>		
Gåvor från Rotary	2 783	2 957
Gåvor från Inner Wheel-organisationer	113	137
Gåvor från övriga givare	502	438
Försäljningsintäkter	138	107
Bidrag från Rotary Foundation	0	0
Ersättning från Skandinaviska Läkarbanken	1 289	1 706
Bidrag från Radiohjälpen	541	486
Bidrag från SIDA/Forum Syd	0	0
Övriga intäkter	479	138
<b>Summa</b>	<b>5 844</b>	<b>5 968</b>

### **Not 2 Verksamhetens kostnadsslag har uppdelats funktionsmässigt.**

Löner, sociala kostnader och andra ersättningar till kanslipersonal utgör

Löner	658	632
Sociala kostnader	122	165
Övrig ersättning	-	-
<b>Summa</b>	<b>780</b>	<b>797</b>

Antalet anställda är 2, båda är kvinnor.

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 inventarier mm.

De sammantagna kostnaderna, 1 238 kkr, har fördelats med 50% på insamlingskostnader och med 25% vardera på den direkt hälsovårdsinriktade verksamheten på fältet och på administrativa kostnader (309 kkr, vilket motsvarar < 6 % av totala kostnaderna). Av totalt redovisade insamlingskostnader på 619 kkr avser 11 kkr nettokostnaden för utgivning och distribution av PULS Nytt från Läkarbanken.

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

#### **Specifikation över större projekt el. kostnadsslag**

	2010/2011	2009/2010
Utbetalda dagtraktamenten	1 082	1 199
Resekostnader	1 434	1 682
Kostnader för lokal personal	556	625
Bostadskostnader	274	333
Försäkringspremier	105	101
Genomförda SIDA-projekt	-	-
Fund for the needy	55	91
Jeepar, drift, underhåll	577	654
Informationsaktiviteter	89	-
Andel i kanslikostnader i Sverige	309	350

Läkarlicenser	131	95
Brunns och vattenprojekt	42	57
Fältkostnader i övrigt	235	222
<b>Summa</b>	<b>4 889</b>	<b>5 409</b>

#### Not 4 Finansiella intäkter

Räntor	18	5
Aktieutdelning	17	55
<b>Summa</b>	<b>35</b>	<b>60</b>

#### Not 5 Anläggningstillgångar

Inventarierna består huvudsakligen av data- och telekommunikationsutrustning samt kontorsmaskiner vid kansliet i Malmö.

Under året har en ny färglaserskrivare köpts, som direktavskrivits.

Avskrivning sker med 20 % på inventariernas anskaffningsvärden.

Ingående anskaffningsvärden	76	257
Utrangering	-	-181
Utgående ackumulerad anskaffning	76	76
Ingående avskrivningar	-58	-219
Årets avskrivningar	-9	-20
Årets utrangeringar	-	+181
Utgående ackumulerad avskrivning	-67	-58
Utgående restvärden	8	17

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

	2010/2011	2009/2010
<b>Fordon</b>		
Ingående anskaffningsvärden	250	250
Nyanskaffning	118	-
Ing. ack. avskr	-100	-50
Årets avskrivningar	-73	-50
Ackumulerade avskrivningar	-173	-100
Utgående restvärde	194	150

#### Not 6 Långfristiga placeringar

Eldsjal Fond AB		
Bokföringsvärde	292	252
Marknadsvärde 2011-06-30	335	276
Nordea Sverige AB, fondkonto		
Bokföringsvärde	864	864
Marknadsvärde 2011-06-30	1010	960
Svenska Handelsbanken, fondkonto		
Bokföringsvärde	230	150
Marknadsvärde 2011-06-30	244	161





