

STIFTELSEN ROTARYS LÄKARBANK

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

Organisationsnummer 846003-5150

**Styrelsen för stiftelsen Rotarys Läkarkbank
avger härmed följande årsredovisning
för Verksamhetsåret 2012-07-01 - 2013-06-30**



Redogörelsen är upprättad enligt årsredovisningslagen och följer FRILs (Frivillig-organisationernas insamlingsråd) styrande riktlinjer för årsredovisning. Rotarys Läkarkbanks verksamhet kontrolleras av Svensk Insamlingskontroll.

INNEHÅLL

Sida

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

Bilagor:

1. Viktiga samarbetspartners
2. Styrelse och administration
3. Information om verksamheten i Kenya

Förkortningar

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

Ordföranden har ordet

I Kenya finns det 14 läkare på 100.000 invånare och i Sverige 350 läkare på samma antal. Därför får de fattigaste och de som bor långt bort från städerna i Kenya dålig eller ingen sjukvård alls. Rotarys Läkarbank gör därför en viktig insats genom jeepklinjernas mobila kliniker som uppsöker byar utan tillgång till hälso- och sjukvård. Jeepläkarna och det lokala teamet både botar och förebygger sjukdomar. Att kunna hålla sig frisk betyder mycket för familjer i de byar där Läkarbanken är aktiv. Barn kan gå till skolan och vuxna kan försörja sina familjer. Även tandläkarna gör en stor insats, både genom sitt arbete på klinikerna där de hjälper folk med tandvärk eller andra besvär och dels genom sitt förebyggande arbete bland barn och ungdomar vid skolor i området runt klinikerna.

Rotarys Läkarbank (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. Vi samarbetar sedan 23 år med Skandinaviska Läkarbanken. Rotarys Läkarbank har under året haft fem jeepläkar- och två tandläkarstafetter i Kenya. Skandinaviska Läkarbanken sänder läkare till sjukhus i ett flertal låginkomstländer i Afrika och Sydasien. Alla läkarinsatser är oavlönade, men kostnaderna täcks av Läkarbankerna.

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 svårt 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 2012-13 har planering skett för omflyttning av Rotarys Läkarbanks resurser till områden där behoven av vår hjälp är större än på de mottagningar vi sedan länge har arbetat. Sålunda har jeepklinjen Nandi Hills lagts ner och istället ersatts med mottagningar i ett område norr om jeepklinjerna utgående från Siaya. Dessutom har en ny jeepklinje planerats i närheten av Mount Kenya, ett helt nytt område för vår verksamhet och med något annorlunda arbetssätt där arbete på en vårdcentral med laboratorieresurser ingår för läkare och arbete på fältet ingår för en ny tandläkarlinje där. Också på andra jeepklinjer är förändringar planerade och detta är helt i linje med vårt syfte att med hjälp till självhjälp överlåta upparbetade mottagningar till lokala hälsovårdsteam.

Jag vill rikta ett stort tack till alla bidragsgivare inom och utanför Rotarysfären vilka möjliggjort vårt arbete. Många Rotaryklubbar och Rotarymedlemmar 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 utan ersättning omsätter stiftelsens ändamål i verklighet. Vi ser fram emot 25-årsjubiléet för Rotarys Läkarbank hösten 2013

Sven Åke Hedström
Ordförande

Förvaltningsberättelse

Information om verksamheten

Rotarys Läkarbank (RLB) är en insamlingsstiftelse som grundades 1988 och som på 1990-talet blev ett godkänt multidistriktprojekt 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. Läkarbanken 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 tandläkarrekliniker. Jeeplinjerna består av ett antal mobila kliniker som besöker byar som inte har tillgång till hälso- och sjukvård. Till dessa kliniker sänder RLB skandinaviska och holländska läkare som volontärer. Dessutom samarbetar RLB med två sjukhus för att bemanna tandläkarkliniker med skandinaviska tandläkare. Alla läkare och tandläkare arbetar som frivilliga, utan lön och i 6 veckors perioder.

RLB's betydande samarbetspartner är Svensk Rotary Service (SRS) genom distriktsguvernörerna och de enskilda rotaryklubbarna samt Skandinaviska läkarbanken (SLB) och Erikshjälpen. I Kenya samarbetar RLB med Hand & Soul International (HSI) som fungerar som vår lokala representant, anställer den personal som vi har i landet och registrerar våra fordon. RLB är i Kenya en utländsk NGO (non governmental organisation) som inte har rätt att anställa personal och formellt äga fordon i landet. Dessutom samarbetar vi också med hälso- och sjukvårdsmyndigheter/organisationer. Bakgrunden och detaljer till samverkan beskrivs i bilaga 1.

Väsentliga händelser och viktiga beslut

Planering för Rotarys Läkarbanks 25 års jubileum

RLB grundades och startade sin verksamhet för 25 år sedan. Styrelsens marknadsgrupp har utvecklat en jubileumsskrift som skickats ut till alla Rotaryklubbar i Sverige med en "utmaning" att klubbarna under året skänker minst 1 kr/dag/per medlem till RLB. Många klubbar planerar därför olika arrangemang till förmån för Läkarbanken. Kansliet stöder klubbarna med broschyrer och utställningsmaterial. Dessutom uppmärksammas jubileet på hemsidan och i det reguljära månadsbrevet.

Två nya jeeplinjer

I västra Kenya har RLB stängt två jeeplinjer under året, Nandi Hills i december och Homa Bay II i juni. Jeeplinjeklinikerna har överlämnats till de lokala klinikkommittéerna. De driver klinikerna vidare med stöd från hälsomyndigheterna. RLBs målsättning att starta verksamhet i områden med stora behov av sjukvård och sedan kunna överlämna verksamheten till Kenyanska krafter har i dessa områden kunnat uppfyllas. Istället för dessa två jeeplinjer har en jeeplinje öppnats i Matungudistriktet i januari och en i Mumiasdistriktet i augusti.



För båda dessa linjer har grundliga förberedelser gjorts; kommittéer och volontärer till klinikerna har utbildats och samarbete med hälsomyndigheterna har upprättats. Vid båda linjerna tillhandahåller hälsomyndigheterna en sjuksköterska för tjänstgöring i jeeplinjeteamet.

Vid en av klinikerna på jeeplinjen i Matungu

Förberedelse för att utöka verksamheten

Under året har förberedelser för att utöka verksamheten i ett område norr om Mount Kenya fortgått. Där kommer RLB att samarbeta med den svenska stiftelsen Gundua Foundation och deras hälsoklinik i området. Läkare kommer att tjänstgöra på kliniken 2 dagar i veckan samt på en jeeplinje 3 dagar i veckan och tandläkaren kommer att vara 3 dagar på kliniken samt 2 dagar på skolor. RLB har under sommaren skickat ner en tandläkarstol som skall användas i verksamheten. Detta är ett nytt sätt att bedriva verksamhet och i ett nytt område med en annan sjukdomsbild. RLB kommer därför att särskilt noggrant följa samarbetet och utvärdera dessa aktiviteter oftare än för övrig verksamhet.



Tandläkarverksamheten

Styrelsen har beslutat att klarare poängtera kunskapsöverföring inom tandläkarverksamheten. Den långsiktiga målsättningen skall vara att samarbetssjukhusen skall kunna ta över en hållbar verksamhet vid tandläkarklinikerna inom en femårsperiod. Detta har diskuterats med sjukhusen och avtal håller på att uppdateras och kommer att innebära mer utbildning för lokal personal.

Tandläkarbesök vid Mutomokliniken

Förbättrad rapportering och statistik

Koordinatorerna i västra Kenya har förbättrat insamlandet av data om det både behandling och det förbyggande arbetet vid jeepklinikerna. Detta betyder att halvårsrapporten om jeeplinjernas verksamhet har kunnat förbättras och utökats med information om malariadiagnoser och vaccinering, familjeplanering samt barn och mödravård. Detta är ett viktigt steg i att kvalitetsssäkra verksamheten.

Kenyanska valet

Under våren genomfördes parlaments och presidentsval i Kenya. Eftersom det varit stora oroligheter vid det tidigare valet för fem år sedan utvecklades planer för olika säkerhetsscenarioer, så som behov av evakuering av personal. Kontakt hölls med svenska ambassaden i Nairobi. Jeeplinjer och tandläkarkliniker stängdes under valet och tandläkare och jeeppläkare reste till områden som ansågs som säkra. Valet genomfördes utan större incidenter och verksamheten har efteråt kunnat fortsätta som planerat.

Väsentliga händelser efter balansdagen

En ny styrelse tillträdde inför det nya verksamhetsåret 2013/2014 (se bilaga 2). Den nya verksamheten i samarbete med Gundua Foundation har påbörjats samt den nya linjen i Mumias har också startat som planerat. Många Rotaryklubbar har visat ett stort intresse för att uppmärksamma Rotarys Läkarbanks 25 års jubileum.

Pågående verksamhet

RLB's engagemang ligger i Kenya i områden där behovet av hälso- och sjukvård är stort. Vid verksamhetsårets slut upprätthöll RLB fem jeeplinjer (Homa Bay 2, Siaya 2, Matungu 1), två tandläkarstafetter i Mutomo och Migori. RLB har avtal med en lokal NGO, Hand & Soul International (HSI), om koordinatorstjänster för Kenya. I västra Kenya finns två lokala koordinatörer ansvariga för jeeplinjer, för utbildningar och vattenprojekt, båda har sjuksköterskekompetens.



På jeeplinjerna erbjuder läkarna, tillsammans med medföljande lokal personal, under sina besök i de avlägsna byarna akut och långsiktig sjukvård, vaccinationer och rådgivning avseende HIV/AIDS och malaria, hygien, nutrition, mödrahälsovård och familjeplanering. RLB tillhandahåller myggnät för prevention av malaria mot en låg ersättning.

Läkaren Essie Andersson möter patienter i en av klinikerna i Homa Bay

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

Som en sista uppföljning av arbetet inom öron/näsa/hals området skickades två audiologer till Kenya under hösten 2012 för att fullfölja tidigare engagemang.

RLB arbetar för att förbättra tillgång till dricksvatten genom att gräva/underhålla brunnar och skyddade källor.

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

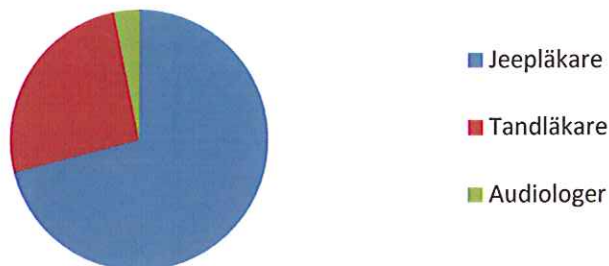
Det årliga vidareutbildningsmötet för RLB's och SLB's volontärer ägde som vanligt rum i Holsbybrunn i maj 2013 med ett 80-tal deltagare. Infektionssjukdomar i tropiska länder var det övergripande temat och flera högt kvalificerade föreläsare deltog. Under mötet diskuterades också praktiska frågor inom de olika verksamhetsområdena i de två Läkarbankerna. Dessutom uppmärksammades RLBs 25 års jubileum och speciellt insatserna av Carl-Axel Ekman, läkare från Borås, som under en lång tid arbetat med projekt i Garissa.

Verksamhetsresultat och ställning

RLB har finansierat 62 sjukvårdsutbildade volontärer under verksamhetsåret, 44 jeepläkare, 16 tandläkare och 2 audiologer. Detta är färre jeepläkare än förra året på grund av några avbokningar med kort varsel. Tomma perioder har då fyllts genom att andra jeepläkare stannat

längre eller kommit tidigare. Volontärerna kommer i första hand från Sverige, men också från övriga Norden och Nederländerna. 27 kvinnor och 35 män åkte på uppdrag under verksamhetsåret. Alla arbetar helt utan ersättning. Läkarbankerna står för resa, kost och logi samt försäkring.

Volontärerna



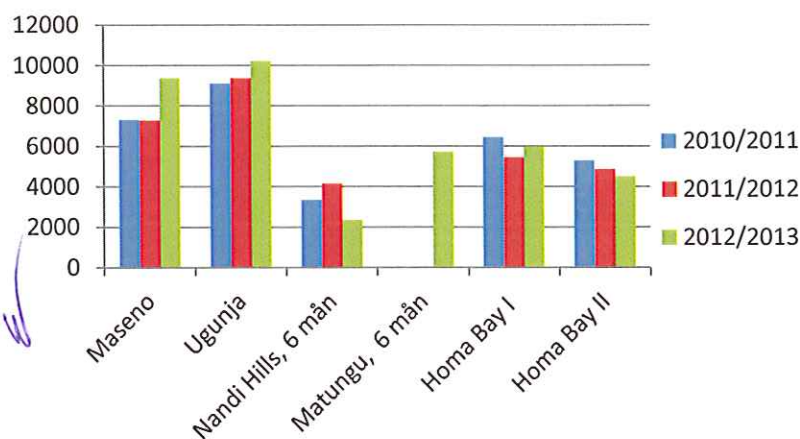
Jeeplinjerna med sina 44 volontärer fick totalt 38 092 patientbesök. Detta är en ökning med 7 000 patienter i jämförelse med förra året. Under verksamhetsåret 12/13 betyder det i genomsnitt 33 patientbesök/rådgivningar under en arbetsdag per jeeplinje, med variation mellan linjerna och årstider beroende område, klimat eller olika sjukdomspanorama. Ett avsevärt förebyggande hälsoarbete tillkommer och når flera tusentals individer per år.



På alla jeeplinjerna som har fortsatt verksamhet har antalet patientbesök ökat. Det betyder att jeeplinjerna finns i områden där sjukvård efterfrågas. Nandi Hill linjen ersattes vid årsskiftet av Matungulinjen och Homa Bay II kommer att ersättas av en ny linje i Mumias. De lokala kommittéerna har tillsammans med hälsomyndigheterna övertagit verksamheten.

Mammor med barn väntar på doktorn

Antal patientbesök per jeeplinje





Teamet vid jeepelinjerna består av fyra personer: läkare, HIV-rådgivare, sjuksköterska och chaufför. Sjuksköterskan är på tre av linjerna anställd av den lokala sjukvårdsmyndigheten men arvoderas av RLB för sina insatser och på två linjer har HSI anställt sjuksköterskorna.

En av sjuksköterskornas uppgift är barnavård och vaccinering

All personal är anställd av HSI och finansieras av RLB. I slutet av året hade verksamheten i Kenya 19 anställda.



En ny jeep har införskaffats under året. Den har finansierats av Tomelilla Rotaryklubb och används vid Matungu jeepelinje. Det finns 8 ytterligare fordon registrerade i Kenya av HSI för RLBs räkning.

Den nya jeepen används vid Matungulinjen

Här nedan syns vilka behandlingar som gjordes vid Mutomo och Migori tandvårdskliniker i genomsnitt per månad. Tillsammans gjorde tandläkarna därför cirka 7810 ingrepp, det betyder i genomsnitt 17 ingrepp per arbetsdag i varje klinik.

Behandlingar/månad	Migori	Mutomo
Utdragningar	250/mån	300/mån
Fyllningar	60/mån	40/mån
Övrigt	30/mån	30/mån

Under året har 8 källor täckts och 2 brunnar reparerats. Den tidigare utbildade byhälsovolontärerna har varit verksamma i sina områden. Mer information om verksamheten i Kenya finns i bilaga 3.

Kvalitetssäkring av verksamheten

De lokala koordinatörerna i Kenya för statistik över verksamheten och producerar en övergripande rapport om verksamheten två gånger om året. Denna statistik är ett viktigt redskap för att bedöma resultatet av verksamheten på långsikt. RLB rapporterar också till de lokala och regionala hälsomyndigheterna i Kenya.

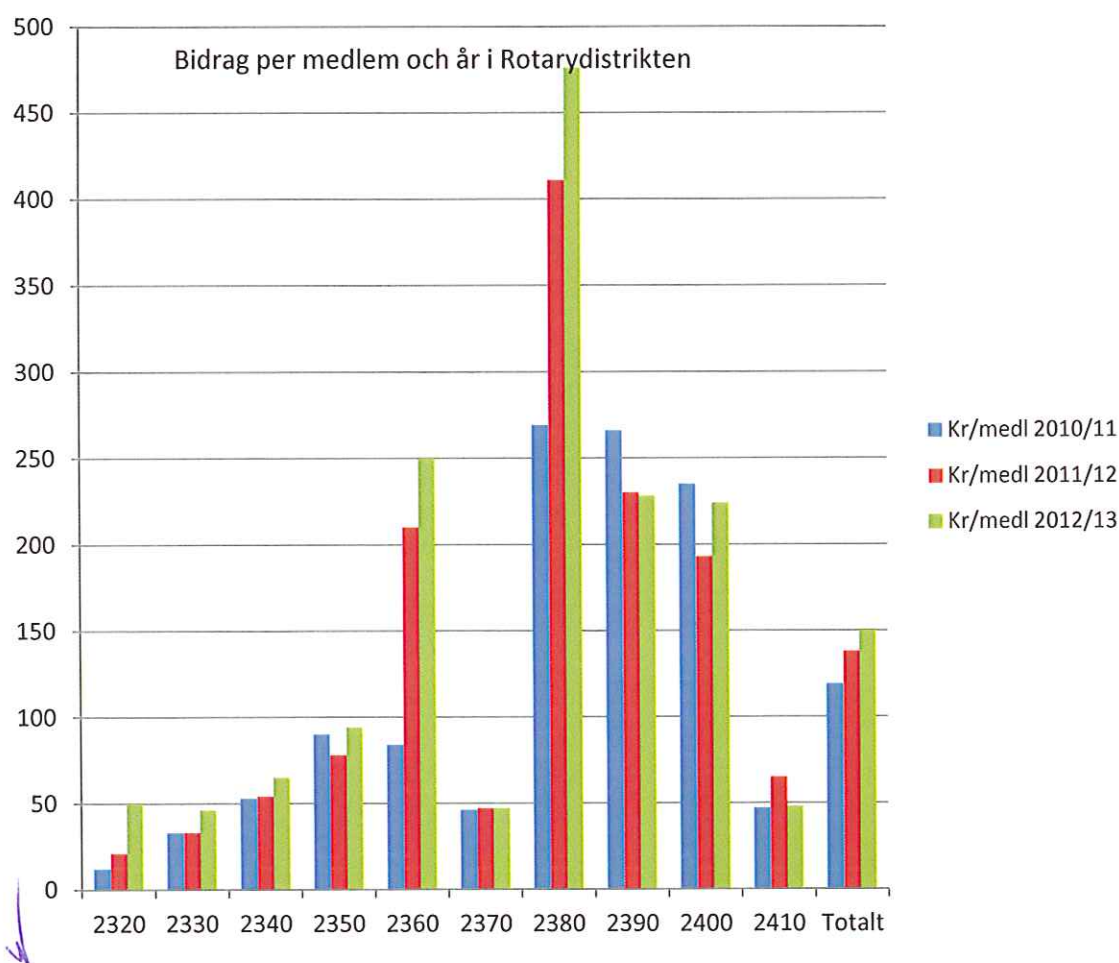
Läkarna och tandläkarna är specialister med mångårig klinisk erfarenhet (se bilaga 3). Inför den utfärden får läkaren/tandläkarna information av kansliet/koordinator och får kontakt med av RLB utsedd medicinskt ansvarig läkare för varje jeepelinje eller tandläkarstafett. De får också värdefull information från de läkare/tandläkare som tjänstgjort på samma ort tidigare. Volontärerna erhåller utförlig information om de arbetsuppgifter, behandlingar och medicineringsråd i enlighet med Kenyansk standard samt information om Läkarbankens värdegrund. Volontärerna erbjuds årligen en fortbildning som hålls tillsammans med Skandinaviska Läkarbanken på Ädelfors Folkhögskola i Holsbybrunn.

Från och med i år skriver alla volontärer under en Code of conduct – en uppförande kod som bygger på RLBs värdegrund.

Varje läkare och tandläkare skriver en rapport efter sin vistelse som sänds till kansliet. Alla rapporter granskas och koordinatören tar vid eventuella avvikelser eller andra synpunkter kontakt med rapportören och den lokala koordinatören 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. Detta år har distrikt 2380 bidragit med över 1 140 tkr. Det är främst Värnamo Rotaryklubb som även i år skänkt en stor summa, drygt 400 tkr, samt distriktet som gett 250 tkr och de två Eksjöklubbarna som gett drygt 100 tkr. Distrikten 2390 (734 tkr) och 2400 (669 tkr) samt 2360 (506 tkr) måste också nämnas bland dem som stött Läkarbanken generöst. Distrikt 2320 bör också uppmärksammas då deras bidrag per medlem har ökat markant. Marks Rotaryklubb som under många år stött läkarbanken har även i år gett ett generöst bidrag på 140 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. Totalt har bidragen från Rotaryklubbar ökat med 285 tkr. Bidragen per medlem och år (v.g. se figuren nedan) har ökat i sju distrikt och minskat i två med det ligger på samma nivå i ett distrikt.



Inner Wheel har genom Inner Wheelrådet och klubbarna stött Läkarbanken genom att sponsra speciella "IW-doktorer"- kvinnliga läkare, med 117 tkr. Rådspresidenten för Inner Wheel är inbjuden till alla RLBs styrelsemöten.

Flera klubbar har också stött Läkarbanken 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 7 läkare finansierats på detta sätt.



En betydande inkomst kommer genom försäljning av gratulationskort, minneskort och Rotogram 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 500 tkr till RLB för jeep läkarverksamheten, speciellt riktat till barn och mödravården i Siaya området.

Resultat

Resultatet, som uppgår till ca 610 tkr, visar jämfört med förra året en avsevärd förbättring. Detta förklaras av en effektivisering av organisationen i Sverige och i Kenya och en allmänt stor sparsamhet med organisationens medel. Inflationen har varit relativt hög i Kenya och valutakursen har börjat stiga.

Läkarbanken har tack vare tidigare särskilda bidrag kunna 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

RLB's viktigaste kommunikationsmedel är **hemsidan** som kan nås direkt via www.rotarydoctors.se eller genom en länk via www.rotary.se. 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. Under början av 2013 har speciella sidor om 25-års jubiléet publicerats för att stödja aktiviteter i klubbarna. En **jubileumsskrift** har dessutom tagits fram som presenterar bakgrund och nuvarande verksamhet. Den har sänts ut till styrelserna i alla Rotaryklubbar i Sverige.

Tidningen **PULS** har utkommit två gånger under verksamhetsåret och skickas ut elektroniskt till distriktsguvernörer, Läkarbankens distriktsrepresentanter och de enskilda klubbarna (presidenter, sekreterare och kontaktpersoner) för vidarebefordran till enskilda medlemmarna.

Ansvarig utgivare och redaktör har under verksamhetsåret varit ordföranden i RLB. PULS ger

fördjupade rapporter från verksamheten. Under våren ersattes PULS med ett kvartalsbrev från ordförande. Alla nummer av PULS från 2009 finns att ladda ner från hemsidan.

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

Föredrag på klubbarna sker i första hand genom 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 också under året haft framträdanden på ett flertal klubbar, distriktskonferenser och andra rotaryaktiviteter. RLB kommunicerar med distrikten huvudsakligen genom distriktens för Läkarbanken ansvarige funktionär. (Se bilaga 2)

Förvaltning

RLB har under året haft en styrelse med sju ordinarie ledamöter och tre suppleanter som presenteras här nedan. Sammansättningen av Rotarys Läkarbanks aktuella styrelse (verksamhetsåret 2013-2014) 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 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 2.

Kostnaden för administration uppgick i år till 318 kkr (ca 7 % 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

Suppleant: Göran Höglund

Adjungerade: Leif Mazetti-Nissen, Karin Håkansson koordinator

Inbjudna: Larry Servin DG 2390, Christine Berggren Rådspresident Inner Wheel,

Information

Rotarys Läkarbank har två 90-kontonummer

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

och kontrolleras därmed av Svensk Insamlingskontroll.

Läkarbanken är medlem i Frivilligorganisationernas insamlingsstiftelse (FRII). Årsredovisningen och rapporten av kvalitetskoden sker enligt FRIIs riktlinjer. Stiftelsen Rotarys Läkarbank har sitt säte i Malmö, tillsynsmyndighet är Länsstyrelsen i Skåne län.

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

Resultaträkning – funktionsindelning

Räkenskapsåret 2012-07-01 – 2013-06-30
kkkr

	Not	2012/2013	2011/2012
Verksamhetsintäkter	1	5 252	5 577
Verksamhetens kostnader			
Läkar-, tandläkar- och annan hälsovårdsinriktad verksamhet i låginkomstländer	2, 3	-3 737	-4 217
Insamlingskostnader	2	-635	-897
Administration	2	-318	-440
Summa		-4 690	-5 554
Verksamhetsresultat		562	24
Ränteintäkter och liknande			
resultatposter	4	50	66
Räntekostnader		-	-
Resultat efter finansiella poster		612	90

Balansräkning

Balansräkning	Not	2013-06-30	2012-06-30
kk			
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier	5	0	8
Fordon	5	203	120
Summa anläggningstillgångar		203	120
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Förskott till funktionärer		298	383
Kundfordringar		0	91
Övriga fordringar		0	0
Förutbetalda kostnader och Upplupna intäkter		10	145
Långfristiga placeringar	6		
Eldsäl fondkonto		335	335
Nordea fondkonto		918	918
Swedbank fondkonto		115	-
SHB fondkonto		230	230
Kassa och bank			
Kontanta medel		0	0
Bank och plusgirokonton		3 731	3319
Summa omsättningstillgångar		5 636	5 421
Summa tillgångar		5 839	5 541
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital	7		
Stiftelsekapital		4 630	4 630
Medel reserverade särsk projekt	8	233	570
Balanserat kapital		112	22
Verksamhetsårets resultat		612	90
Summa eget kapital		5 587	5 312
Kortfristiga skulder			
Reserverade medel		190	225
Källskatt		10	-
Övriga kortf skulder		3	-
Leverantörsskulder		49	0
Summa kortfristiga skulder		252	799
Summa eget kapital och skulder		5 839	5 541

2013-06-30

2012-06-30

Ställda säkerheter
Ansvarsförbindelser

inga
inga

inga
inga

Kompletterande upplysningar

Redovisnings- och värderingsprinciper

Intäkter redovisas som huvudregel när bidraget eller gåvan erhålles, dvs enligt kontantprincipen. Vissa större enskilda bidrag, såsom från Radiohjälpen, SIDA/Forum Syd och Tomelilla rotaryklubbs JEEPprojekt 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. Värderereglering 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.

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

Protected Springs in Kenya avser medel till protected springs som bekostas av ett antal rotaryklubbar i västra Sverige. Under året har brunnprojekt utförts för 55 tkr.

HAITI avser medel skänkta till särskilda åtgärder för Haitikatastrofen.

JEEPprojekt Tomelilla rk är medel som samlats in av Tomelilla rotaryklubb för att bekosta inköp av en ny bil. Inköp har skett under året.

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

Eksjöfonden är medel skänkta av Eksjö rk och som kommer att intäkts- och kostnadsbokföras under det kommande året.

NOTER TILL ÅRSREDOVISNINGEN

Not 1 Specifikation över verksamhetens intäkter

Redovisningen har detta år 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 gåvogivare.

	2012/2013	2011/2012
Allmänna gåvor	2740	3788
Läkare	509	155
Månadsgivare	97	101
Jubileumsgåvor	39	-
Testamentsmedel	119	65
Minnesgåvor	312	-
Högtidsgåvor	221	-
Försäljning	54	47
Fonder	438	-
Hand&Soul	223	130
Bidrag Världens Barn	500	500
Summa	5 252	5557

Gåvor från Rotary	3 409	3 310
Gåvor från Inner Wheel-organisationer	117	157
avgår pga periodisering	-40	-
Gåvor från övriga givare	551	502
Försäljningsintäkter	54	67
Bidrag från Rotary Foundation	0	0
Ersättning från Skandinaviska Läkarbanken	0	750
Bidrag från Radiohjälpen	500	500
Bidrag från SIDA/Forum Syd	0	0
Övriga intäkter	662	291
Summa	5 252	5 557

Not 2 Verksamhetens kostnadsslag har uppdelats funktionsmässigt.

Löner, sociala kostnader och andra ersättningar till kanslipersonal utgör

Löner	548	597
Sociala kostnader	223	166
Övrig ersättning	-	-
Summa	771	763

Antalet anställda är 3, alla är kvinnor, som är anställda av RLB och SLB (Erikshjälpen). 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, 1318 kkr, har fördelats med 50% på insamlingskostnader och med 25% vardera på den direkt hälsovårdsinriktade verksamheten på fältet och på administrativa kostnader (329 kkr, vilket motsvarar < 7 % av totala kostnaderna).

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

Specifikation över större projekt el. kostnadsslag

	2012/2013	2011/2012
Utbetalade dagtraktamenten	511	581
Resekostnader	630	1 014
Kostnader för lokal personal	495	5576
Bostadskostnader	153	170
Försäkringspremier	32	110
Genomförda SIDA-projekt	-	-
Fund for the needy	14	61
Jeepar, drift, underhåll	424	534
Informationsaktiviteter	113	127
Andel i kanslikostnader i Sverige	317	440
Läkarlicenser	100	85
Brunns och vattenprojekt	118	95
Undervisningsprojekt	13	-
Fältkostnader i övrigt	817	371
Summa	3 737	4 217

Not 4 Finansiella intäkter

Räntor	31	36
Aktieutdelning	19	30
Summa	50	66

Not 5 Anläggningstillgångar

Inventarierna består av en nyanskaffad dator vid kansliet i Holsbybrunn. Under året har de föråldrade inventarierna utrangerats och finns inte kvar. Den nyanskaffade datorn har avskrivits direkt.

Ingående anskaffningsvärden	76	76
Utrangering	76	-
Utgående ackumulerad anskaffning	5	76
Ingående avskrivningar	-76	-67
Årets avskrivningar	-5	-9
Årets utrangeringar	76	-
Utgående ackumulerad avskrivning	-5	-76
Utgående restvärden	-	-

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

	2012/2013	2011/2012
Fordon		
Ingående anskaffningsvärden	367	367
Nyanskaffning	259	-
Ing. ack. avskr	-246	-173
Årets avskrivningar	-177	-73
Ackumulerade avskrivningar	-424	-246
Utgående restvärde	203	122
Not 6 Långfristiga placeringar		
Eldsjäl Fond AB		
Bokföringsvärde	335	335
Marknadsvärde 2013-06-30	413	337
Nordea Sverige AB, fondkonto		
Bokföringsvärde	918	918
Marknadsvärde 2012-06-30	1175	890
Svenska Handelsbanken, fondkonto		
Bokföringsvärde	230	230
Marknadsvärde 2013-06-30	254	250
Swedbank		
Bokföringsvärde	115	-
Marknadsvärde 2013-06-30	139	-

Not 7 Eget kapital

	Ing balans	Reserveringar	Utnyttjade	Årets resultat efter fördelning	Utg balans
Stiftelsekapital	4630				4630
Ändamålsbest medel					
Mutomo tandvård	135	0	95		40
Migori dental	47	14	61		0
Protected Springs	47	111	158		0
HAITI	74	0	0		74
JEEPprojekt Tomelilla	250	0	250		0
Merabs fond	12	0	0		12
Eksjöfonden	0	102	0		102
Destinerade gåvor	5	0	0		5
Balanserat kapital	112			612	724
Totalt eget kapital	5312				5587

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



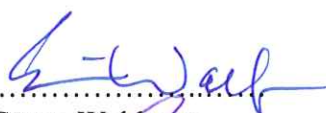
Not 8 Medel reserverade för särskilda projekt

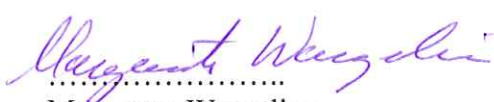
De medel som redovisas nedan har förts på särskilda konton i balansräkningen och är reserverade för särskilda åtgärder.

	2012/2013	2011/2012
Mutomo tandvårdsprojekt	40	135
Migori dental	0	47
Protected Springs	0	47
HAITI	74	74
JEEPprojekt Tomelilla rk	0	250
Merabs fond	12	12
Destinerade gåvor	5	5
Eksjöfonden	102	-
Summa	233	570

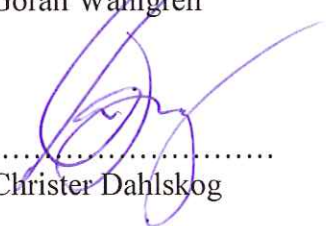
Malmö 2013-12-02

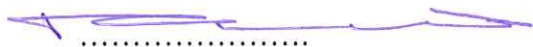

Sven-Åke Hedström


Göran Wahlgren


Margareta Wargelius


Lars-Erik Gradin


Christer Dahlskog


Anders Davidzon


Britt-Maria Widestadh

Min revisionsberättelse har avgivits 2013-12-02


Elna Lembrér Åström (aukt.revisor)

REVISIONSBERÄTTELSE

Till styrelsen i Stiftelsen Rotarys Läkarbank Organisationsnummer 846003-5150

Rapport om årsredovisningen

Jag har utfört en revision av årsredovisningen för Stiftelsen Rotarys Läkarbank för räkenskapsåret 2012-07-01 – 2013-06-30.

Styrelsens ansvar för årsredovisningen

Det är styrelsen som har ansvaret för att upprätta en årsredovisning som ger en rättvisande bild enligt årsredovisningslagen och för den interna kontroll som styrelsen bedömer är nödvändig för att upprätta en årsredovisning som inte innehåller väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller på fel.

Revisorns ansvar

Mitt ansvar är att uttala mig om årsredovisningen på grundval av min revision. Jag har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing och god revisionssed i Sverige. Dessa standarder kräver att jag följer yrkesetiska krav samt planerar och utför revisionen för att uppnå rimlig säkerhet att årsredovisningen inte innehåller väsentliga felaktigheter.

En revision innefattar att genom olika åtgärder inhämta revisionsbevis om belopp och annan information i årsredovisningen. Revisorn väljer vilka åtgärder som ska utföras, bland annat genom att bedöma riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, 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 årsredovisningen för att ge en rättvisande bild 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 årsredovisningen.

Jag anser att de revisionsbevis jag har inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för mina uttalanden.

Uttalanden

Enligt min uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av stiftelsens finansiella ställning per den 30 juni 2013 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Utöver min revision av årsredovisningen har jag även utfört en revision av styrelsens förvaltning för Stiftelsen Rotarys Läkarbank för räkenskapsåret 2012-07-01 - 2013-06-30.

Styrelsens ansvar

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

Revisorns ansvar

Mitt ansvar är att med rimlig säkerhet uttala mig om huruvida jag vid min granskning funnit att någon styrelseledamot handlat i strid med stiftelselagen och stiftelseförordnandet. Jag har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige.

Som underlag för mitt uttalande om förvaltningen har jag utöver min revision av årsredovisningen 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. Jag har även granskat om någon styrelseledamot på annat sätt har handlat i strid med stiftelselagen, stiftelseförordnandet eller årsredovisningslagen.

Jag anser att de revisionsbevis jag inhämtat är tillräckliga och ändamålsenliga som grund för mina uttalanden.

Uttalande

Enligt min uppfattning har styrelseledamöterna inte handlat i strid med stiftelselagen, stiftelseförordnandet eller årsredovisningslagen.

Malmö 2/12 2013


Elna Lembrér Åström
Auktoriserad revisor

**Styrelsen för stiftelsen Rotarys Läkarbank
avger härmed följande årsredovisning
för Verksamhetsåret 2011-07-01 - 2012-06-30**

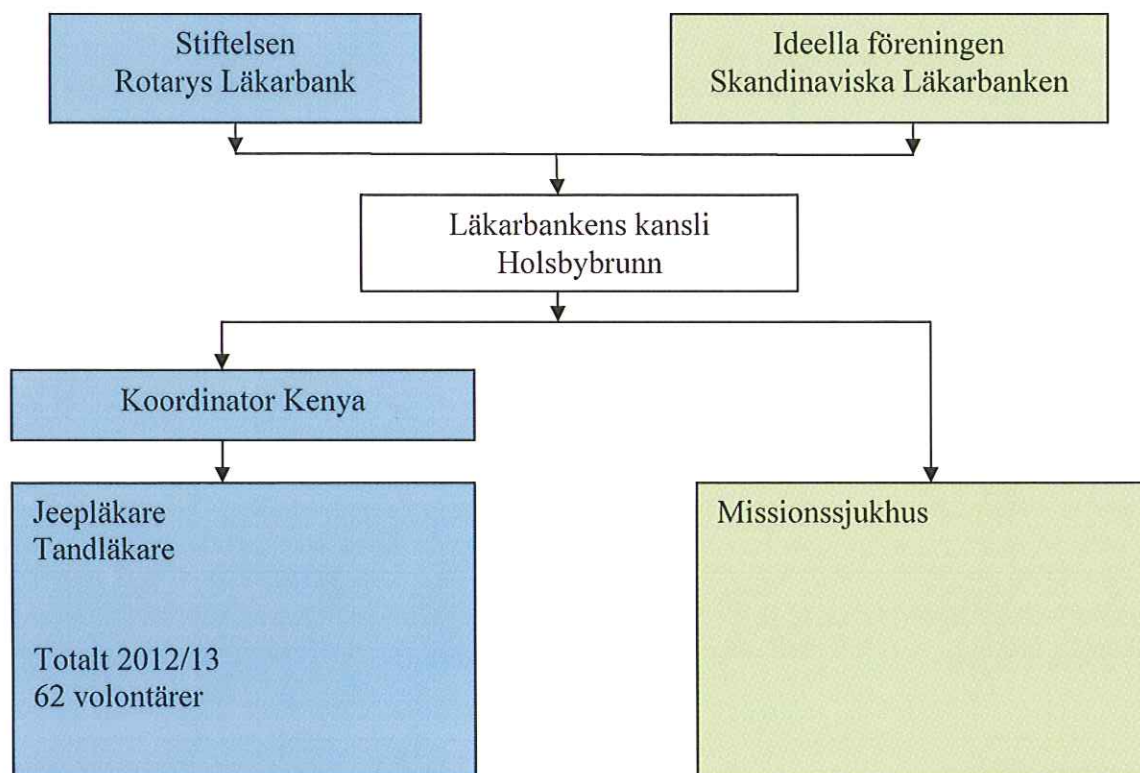
Bilaga 1 Viktiga samarbetspartner

Stiftelsen Rotary Läkarbank (RLB) tog 1989 kontakt med Erikshjälpen om ekonomiskt stöd för att utökande verksamhet. 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 finansierar läkarinsatser huvudsakligen vid missionssjukhus, emedan RLB bemannar jeeplinjer. SLB finansieras genom ekonomiskt bidrag från Erikshjälpen.

Läkarbankerna kom överens att utnyttja RLB's kansli som gemensam koordinationsfunktion som organiserar register över läkarna, deras tjänstgöringar, resor och vistelser samt kontrollerar och kvalitetssäkrar RLBs verksamhet i Kenya. Kostnaden för kansliet delas mellan RLB och SLB. Kansliet flyttade i september 2011 från Malmö till Holsbybrunn. RLB och SLB hyr lokal av Erikshjälpen för sitt gemensamma kansli och båda utnyttjar vissa av Erikshjälpens administrativa funktioner.

Läkarbankens koordinator på kansliet i Holsbybrunn är adjungerad vid båda styrelser och står för den praktiska samverkan mellan organisationerna. Båda läkarbankerna samverkar i det årliga gemensamma vidareutbildningsmötet för läkarna i Holsbybrunn.

Skissen nedan visar schematiskt samverkan mellan läkarbankerna



- **Koordinatorsfunktionen i Kenya** upprätthålls 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. HSI arbetar arvoderat under avtal med och på uppdrag av RLB. HSI står i regelbunden telefon- och e-mailkontakt med RLB's kansli och redovisar månatligen insatser och ekonomi. Det finns en koordinator i västra Kenya för jeeplinjerna, samarbete med de lokala hälsomyndigheterna och lokal samhällena. Denne rapporterar till HSI. RLB's svenska koordinator besöker HSI en gång per år. Samarbetet med HSI startade 1 juli 2009.
- **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. DG för distrikt 2390 är adjungerad 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. RLB, styrelsemedlemmar, koordinators och många av läkarna/tandläkarna håller föredrag i Rotaryklubbarna.

Bilaga 2

Styrelse och administration

Rotarys Läkarbanks styrelse

Till styrelse för verksamhetsåret 2013/2014 valdes:

Namn	Funktion	Adress	Telefon	Mobil	E-post
Sven Åke Hedström	Ordförande	Arvid Carlsons väg 1 311 92 Falkenberg	0346- 50454	0706- 846586	svenakehedstrom@ gmail.com
Margareta Wargelius	Vice ordf.	Gransmåla 108 380 31 Läckeby	0480- 290 61	0706- 718558	margareta.wargelius@ telia.com
Göran Wahlgren	Sekreterare	Stora Karsnäs 1 561 92 Huskvarna	036- 50962		goran.wahlgren@ ihh.hj.se
Lars-Erik Gradin	Skattmäst.	Araliagränd 3 23040 Bara	040- 44 64 57	070- 824 28 10	larserik.gradin@ telia.com
Christer Dahlskog	Ledamot	Trädgårdsgatan 29 23735 Bjärred	046- 291887	0702- 010484	christer@damanco.se
Anders Davidzon	Ledamot	Lazarettsgatan 18 331 30 Värnamo	0370- 10681		anders.davidzon@ gmail.com
Britt-Marie Widestadh	Ledamot	Dramsvik 705 459 94 Ljungskile		0702- 05 88 05	widestadh@spray.se
Britt Lindau	Suppleant	Hedåsgatan 19 412 35 Göteborg	031- 778 13 94	00703- 78 23 03	britt.lindau@ regionhalland.se
Ingvar Mohlin	Suppleant	Prästboda 3 570 13 Myresjö		070 543 97 04	ingvar.mohlin@ telia.com

Hedersordförande för stiftelsen Rotarys Läkarbank är Lars Braw, Drottningtorget 3, 211 25 Malmö. Sven-Åke Hedström, Margareta Wargelius och Britt-Marie Widestadh är läkare med specialitet inom infektionssjukdomar (Sven-Åke), allmänmedicin (Margareta och Britt-Marie). Göran Wahlgren är universitetslektor med juridisk kompetens, Lars-Erik Gradin är ekonom, f.d. bankdirektör. Christer Dahlskog är kommunikationsstrateg. Anders Davidzon är fastighetsmäklare, Britt Lindau är tandläkare och Ingvar Mohlin läkemedelslogistiker. Sven-Åke Hedström, Margareta Wargelius och Britt-Marie Widestadh har vardera varit på ett flertal uppdrag som jeepläkare i Kenya. Britt-Marie Widestadh har dessutom arbetat som läkare i Tanzania och Argentina. Britt Lindau har haft flera uppdrag som tandläkare i Kenya och är ansvarig för tandläkarverksamheten i Migori.

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 innehått 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:

Till revisor för verksamhetsåret 2012/2013 valdes auktoriserade revisorn Elna Lembrew Åström, vid Deloitte, och revisorssuppleant Maria Ekelund, Deloitte.

Administration:

Rotarys Läkarbanks juridiska säte är i Malmö och stiftelsen är registrerad vid Länsstyrelsen i Skåne. Kansliet har säte i Holsbybrunn och leds av koordinator Karin Håkansson. Kansliet får administrativ stöd genom Erikshjälpens centrala administration. Arvodering av kansliets personal framgår av den ekonomiska redovisningen. Läkarbankens kostnad för administration är cirka 7 % 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 2013/2014

Namn	Adress	Tel	Mobil	E-mail	Distr
Bo Littbrand	Blåbärsvägen 27 903 39 Umeå	090- 490 11	070 629 15 50	bo.littbrand@onkologi.umu.se	2320
Bertil Malmödin	Uddnäs vägen 26 791 46 Falun	023- 320 47		bertil.malmodin@ltdalarna.se	2330
Harald Ordell	Scheelegatan 20 731 32 Köping	0221- 151 23	0762 04 30 89	harmag@koping.net	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	Mariebergsvägen 13 511 57 Kinna	0320- 131 35	0703 99 11 97	goran.noren@telia.com	2360
Maj Rönnegård	Oxelvägen 49 138 32 Älta	08- 773 21 33	0707 36 27 33	ronnegard@bredband.net	2370
Arne Thorfinn	Ö Storgatan 110 553 21 Jönköping	036- 71 04 58		arne@thorfinn.se	2380
Björn Åkerman	Hällestadsvägen 33 247 52 Dalby	046- 20 96 16	0706 34 60 24	bjorn.akerman@mpmalmo.com	2390
Hans Danielsson	Mariefred 8405 281 95 VANKI- VA	0451 191 98	0734 44 26 01	hans.mariefred@hotmail.com	2400
Ulf Magnusson	Bergslagsvägen 4 612 30 Finspång	0122- 102 23	0703 15 64 39	ulf.j.magnusson@lio.se	2410

Bilaga 3

Information om verksamheten i Kenya

Volontärer

Under verksamhetsåret 12/13 har Rotarys Läkarklinik haft verksamhet vid fem jeeplinjer och två tandläkarkliniker. 44 jeepläkare och 16 tandläkare har haft uppdrag för Läkarkliniken under verksamhetsåret. Detta är något färre än förra året på grund av sena avbokningar av läkare råkat ut för sjukdom eller olyckor. På dessa lediga perioder har då läkare som redan varit i Kenya tjänstgjort genom att förlänga sina perioder. Dessutom har två audiologer haft ett sista uppdrag inom öron/näsa/hals projektet. Alla volontärer tjänstgör under sex veckor och jeeplinjerna och tandläkarkliniker har ett så kallat staffettsystem, där en läkare kommer när en annan lämnar.

Jeeplinjerna:

Jeeplinjerna har ett upptagningsområde med en befolkning på 150.000 till 200.000. För dessa personer är jeeplinjerna den närmaste hälsokliniken där de kan få hälso- och sjukvård. Varje jeeplinje har fem kliniker dit de återvänder på en specifik veckodag. Totalt finns därför 25 kliniker på 25 olika platser, varje plats ger service till ett antal byar.



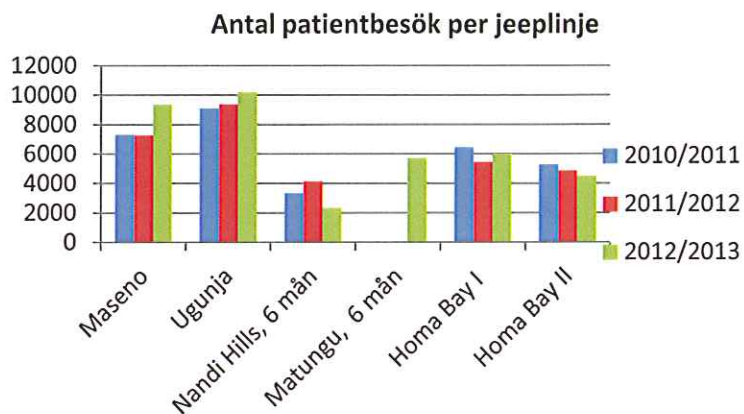
Vid varje klinik finns en klinikkommitté av frivilliga från de byar som kliniken ger service till. Den spelar en viktig roll för kontakten mellan jeepläkarteamen och befolkningen. De ansvarar också för praktiska uppgifter vid jeepteams besök, så som att registrera patienter,

översätta för läkaren och se till att teamet får lunch under arbetsdagen. En aktiv kommitté är viktig för att kliniken skall fungera bra, därför är en av arbetsuppgifterna för de lokala koordinatörerna att hålla kontakt med, stödja och motivera kommittéerna. Utbildning för kommittéerna och för översättarna har under året genomförts vid fyra av jeeplinjerna.

Totalt genomfördes 38 092 patientbesök/rådgivningar under verksamhetsåret. Detta är en ökning med 7 000 patienter i jämförelse med förra året. Under verksamhetsåret 12/13 betyder det i genomsnitt 33 patientbesök/rådgivningar under en arbetsdag per jeeplinje. 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 32% av patienterna är barn under 5 år. Över 60% är kvinnor eller flickor, många mödrar och gravida.

Antalet patientbesök har ökat på flertalet linjer, med Ugunja och Masenolinjerna med det högsta antalet. Nandi Hills har haft det lägsta antal patienter och det beror bland annat på att antalet hälsodispensärer har ökat i området och befolkningen har därför haft andra alternativ. Läkarkliniken beslöt därför att stänga Nandi Hills linjen. Hälsomyndigheterna tog dock över alla kliniker utom en, några som mobila kliniker och andra som fasta. Matungu jeeplinje öppnade istället för Nandi Hills linjen. En grundlig behovsanalys gjordes innan beslut togs om

var ny verksamhet skulle öppnas. Ett högt patientantal de första sex månaderna visar att det finns stora behov i det område som Läkarbanken valt för den nya linjen. Homa Bay linjen II har haft ett minskat patientantal också det beroende på att antalet dispensärer har byggts ut. Denna linje lade ner i slutet av året och fyra av fem kliniker ersattes med hälsomyndighetersnas hälsodispensärer. En jeepklinik låg nära en redan existerade dispensär så den behövde inte ersättas.



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

Vid jeepklinikerna utförs också mödra- och barnhälsovård. Barn vikt och längd kontrolleras regelbundet, alla vaccineringar utförs. Gravida kvinnor kontrolleras och får också stelkramps vaccin före förlossningen. Dessutom finns det familjerådgivning och förskrivning av preventivmedel.

Alla jeeplinjer 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 klinker 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.

HIV tester gjorda under verksamhetsåret:

Maseno linjen		Ugunja linjen		Nandi Hill/ Matungu linjen		Homa Bay I linjen		Homa Bay II linjen	
Tester	Positiva	Tester	Positiva	Tester	Positiva	Tester	Positiva	Tester	Positiva
828	90	616	84	469	17	519	87	482	86

Myggnät distribueras för att skydda mot malaria. Under 2012/2013 distribuerades totalt 1 680 myggnät till familjer. Det är en ökning på cirka 50 % i jämförelse med tidigare år. Efterfrågan på nät är speciellt hög under regnperioderna då det är rikligt med myggor och mycket hög risk för malaria. Under det senaste året har regnperioderna varit längre och det har också regnat rikligt utanför de ordinarie regnperioderna. Familjer får betala en liten summa för näten för att säkerställa att de används på rätt sätt. Distributionen fördelades på följande vis över verksamhetsåret:

Månader	Antal nät
Juli	46
Augusti	89
September	120
Oktober	130
November	40
December	95
Januari	300
Februari	210
Mars	50
April	180
Maj	210
Juni	210
TOTALT	1 680

Under hösten betalade patienter 50 Kenyanska shilling för ett läkarbesök. Det är mycket billigt, speciellt eftersom medicin ingår i det priset. För 50 shilling kan man i Kenya köpa ¼ kg ris eller 4 bananer. Under våren höjdes avgiften för vuxna 100 shilling och 50 shilling för barn. Klinikkommittén får 20 % av inkomsten för sin verksamhet, detta används till en del utrustning och möbler till kliniken och för att förbereda lunch till jeepläkarteamet. Den resterande delen går till att täcka en del av medicinkostnaderna. En del patienter kan dock inte betala avgiften och då har läkarna tillgång till en "fattig fond" som de kan använda för att subventionera besöket och stödja kostnader för transport till sjukhus vid eventuell remittering.

Tandläkarklinikerna:

RLB bemannar två tandläkarkliniker, en vid Mutomo sjukhuset och en vid St. Josephs sjukhus i Migori. Två svenska tandläkare 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. Förutom behandlingar gör de besök vid skolor för att undersöka tandhälsan hos barnen och informera om hur man håller sig frisk i munnen. 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 barn behandlas gratis.

I slutet av verksamhetsåret beslutade styrelsen om en ny verksamhetsinriktning för tandläkarverksamheten. Målsättningen är att samarbetsjukhusen inom en femårs period skall ta över en hållbar verksamhet vid klinikerna. Gradvis kommer därför verksamheten att förändras till att stödja denna målsättning.

Antal behandlingar igenomsnitt/månad	Migori	Mutomo
Utdragningar	250/mån	300/mån
Fyllningar	60/mån	40/mån
Övrigt	30/mån	30/mån
Totalt antal behandlingar	340/mån	370/mån

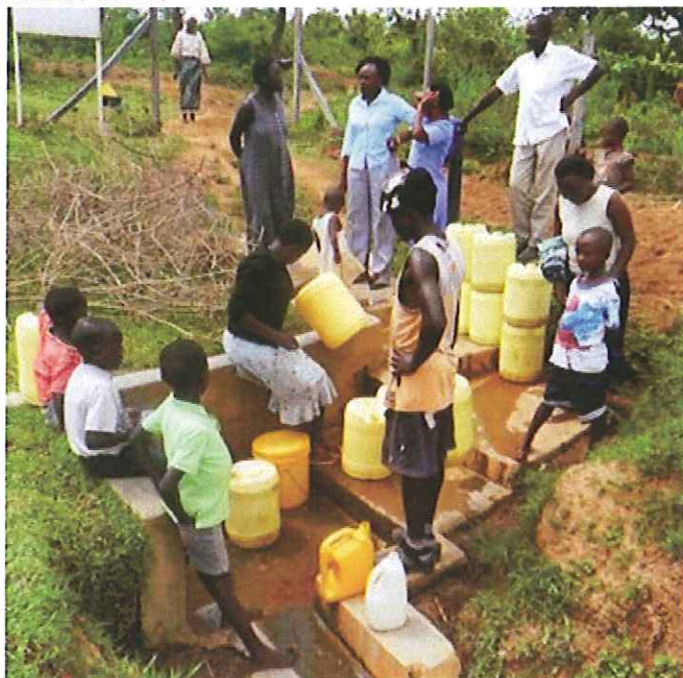
Audiologer

Målsättningen med audiologernas resa var att stödja ett hörselcenter och deras verksamhet att arbeta förebyggande, identifiera personer med behov av hörapparater och hjälpa dessa. Det

svensk/norska teamet hade med sig 77 programmerbara hörapparater samt apparatur för programmering. En viktig del i arbetet var att utbilda lokal personal.

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 8 källor täckts i olika byar där jeepelinjerna är verksamma. 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.

På grund av en förändring i bokföringssystemet reserveras inte längre de inkomna medlen för denna verksamhet på ett projektkonto, utan öronmärks som projekt i bokföringen. Vid verksamhetsårets slut fanns 78 554 kr öronmärkta för projektet "Täckta källor", av dessa användes cirka 30 000 i juli 2013.

Under året har också två brunnar, med handpumpar, som tidigare finansierats genom Läkarbanken reparerats. En cementplatta hade kollapsat och pumpen sjunkit ner och en brunn hade blivit torr på grund av att vattennivån sjunkit i området. Dessa har nu lagats.

Utbildning av byhälsovolontärer

I slutet av förra verksamhetsåret utbildade RLB 20 byhälsovolontärer. Under året som gått har volontärerna varit verksamma i sina lokala områden. Förutom att besöka hushåll i sina byar har de varit involverade i skolhälsoprogram, hälsoundervisning till tonåringar, dialogmötet om hälsa i lokalsamhällena samt undervisat om hälsa och miljö.

Statistik från hälsomyndigheterna visar att antalet kvinnor som föder barn vid dispensärer, hälsocenter och sjukhus har ökat samt lett till lägre mödra- och barnadödlighet. Detta kan sättas in samband med den utbildning och information som hälsovolontärerna ger. Andra indikatorer kommer att utvärderas längre fram. Volontärerna behöver dock ett kontinuerligt stöd och motivation för att fortsätta sitt arbete. RLB söker nu vägar för att säkerställa detta.