

ÅRSREDOVISNING 2010



>> Läkare Utan Gränser är en medicinsk, humanitär organisation som räddar liv och lindrar nöd. Vi är opartiska, neutrala och oberoende och gör våra insatser där vi behövs mest. Vi är snabbt på plats i krissituationer. Även när hindren är stora. Vi arbetar målmedvetet och berättar om vad vi ser. <<



CHARTER

Läkare Utan Gränser är en internationell, enskild, ideell organisation. De flesta av dess medlemmar är läkare och representanter för vårdyrken, men organisationen står även öppen för andra yrkesgrupper som kan vara till nytta i dess arbete.

Alla förbinder sig att följa nedanstående principer:

1. *Läkare Utan Gränser* bistår befolkningsgrupper i nöd, människor drabbade av naturkatastrofer och katastrofer orsakade av människan samt offer för väpnade konflikter, utan åtskillnad med avseende på etnicitet, religion, politisk åsikt eller annan övertygelse.
2. *Läkare Utan Gränser* är neutrala och helt opartiska i sitt arbete och kräver, i överensstämmelse med universell medicinsk etik och rätten till humanitär hjälp, att få utöva sin verksamhet i fullständig frihet.
3. *Läkare Utan Gränser* förbinder sig att respektera sin professions etiska regler och att hålla sig fullständigt oberoende av alla maktbärande samt alla politiska, ekonomiska eller religiösa krafter.
4. *Läkare Utan Gränser*s volontärer är medvetna om de risker och faror deras uppdrag för med sig och kan inte kräva någon annan kompensation för sig själva eller sina förmånstagare än den som organisationen har möjlighet att ge dem.

DE HUMANITÄRA FRÅGORNA MÅSTE HÅLLAS VID LIV

Att sammanfatta 2010 utan att dröja kvar en extra stund vid Haiti är omöjligt. De katastrofer som drabbade landet under året – först jordbävningen i januari och sedan koleraepidemin på hösten – lade en nästan omänsklig börda på de redan så utsatta haitiernas axlar.

För Läkare Utan Gränser blev det den största insatsen någonsin. Att vi lyckades mobilisera så många fältarbetare och så många givare är också något vi kan vara stolta och tacksamma över.

Men det räcker inte. Under året blev det alltmer uppenbart att givarländer snarare prioriterat långsiktiga mål, som till exempel att stärka landets eget hälsosystem, framför behovet av att rädda liv här och nu. För Läkare Utan Gränser, som på egen hand behandlade mer än hälften av alla kolerapatienter i Haiti, är en sådan inställning direkt oansvarig.

Under året såg vi också än en gång att debatten om riskerna med civil-militärt samarbete måste fortsätta. När det humanitära mandatet utnyttjas för militär vinning kan det ge förödande konsekvenser, som till exempel i Afghanistan där det blivit nästan lika farligt att söka vård som att inte göra det. Våra patienter har berättat att de inte törs vända sig till vårdinrättningar som drivs av någon av parterna i konflikten, eftersom det kan betraktas som att de tar ställning i konflikten och göra dem till måltavlor. Läkare Utan Gränser har gång på gång betonat hur oerhört viktigt det är att sjukvård tillhandahålls av neutrala och opartiska organisationer, som alltså inte väljer sida i konflikten utan enbart ger hjälp baserat på människors behov.

Men vi arbetar ju inte bara med väpnade konflikter och naturkatastrofer. En stor del av våra insatser handlar om att behandla och förebygga sjukdomar som inte längre utgör något nämnvärt hot i västvärlden men som fortfarande kräver många liv i fattiga länder.

Ett exempel är mässling. Under året vaccinerade våra team 2,5 miljoner barn i Malawi, efter att landet drabbats av det största mässlingsutbrottet på 13 år. Att detta inträffade just nu är en påminnelse om att man aldrig får slå sig till ro. En sjukdom som kan tyckas vara på väg bort kan plötsligt återvända med full kraft.

Ännu en brännande fråga, både under 2010 och för

framtiden, är hur det ska gå för världens hivsmittade. Det senaste året har vi sett oroande tecken på att de internationella givarna väljer bort finansiering av medicinsk behandling mot hiv/aids. I dagsläget har vi långt kvar – fem miljoner hivpatienter får livsnödvändig behandling medan runt tio miljoner står utan. Nu gäller det att världen orkar fullfölja kampen.

Goda nyheter

Året innehöll även flera positiva nyheter, framför allt när det gäller tillgången till sjukvård och nya behandlingsmetoder i fattiga länder. Till exempel kunde vi i Mali och Niger börja använda ett nytt vaccin mot hjärnhinneinflammation, en sjukdom som varje år orsakar stort lidande framför allt i Afrika. Dessutom blev ett nytt tuberkulostest tillgängligt som avsevärt kommer att underlätta diagnostiseringen av tbc och därmed rädda livet på många människor.

Till sist vill vi rikta ett stort och hjärtligt tack till alla er som på något sätt bidrar till vårt arbete – alla ni som jobbar i fält eller här på kontoret, alla ni som bidrar finansiellt, liksom alla ni som tack vare ert intresse och engagemang håller de humanitära frågorna vid liv. 

*Kristina Bolme Kühn, ordförande
Johan Mast, generalsekreterare*



2010 I KORTHET



© KATE GERAGHTY/ FAIRFAX MEDIA, SUDAN



© ROBIN UTRECHT, SYDAFRIKA



© ALEXANDER GLYADYEV, KIRGIZISTAN



© ROBIN MELDRUM, ZAMBIA



© NABILA KRAM, MALAWI

JANUARI: 7 januari. Våldet eskalerar i södra Sudan. Hjälpinsatserna till civilbefolkningen är otillräckliga och Läkare Utan Gränser kräver omedelbara humanitära akutinsatser. 12 januari. Haiti skakas av en kraftig jordbävning. Läkare Utan Gränser inleder det som ska bli den största akutinsatsen i vår historia.

FEBRUARI: 2 februari. Våldsamma strider härjar i Somalias huvudstad Mogadishu. Våra team vårdar kvinnor och barn på Daynile-sjukhuset. 8 februari. En ny rapport, Over the wall, uppmärksammar de fruktansvärda villkoren i italienska mottagningscenter för flyktingar och migranter. 11 februari. Läkare Utan Gränser anordnar ett seminarium om vårdavgifter, som är ett av de främsta hindren för att människor i fattiga länder ska få tillgång till hälso- och sjukvård.

MARS: 1 mars. Chile drabbas av en kraftig jordbävning. Tillsammans med chilenska myndigheter inleder vårt team en hjälpinsats. 4 mars. Läkare Utan Gränser uppmärksammar situationen för de zimbabwier som försöker korsa gränsen till Sydafrika. Allt fler zimbabwier attackeras, våldas och rånas av beväpnade gäng vid gränsområdet. 8 mars. På den internationella kvinnodagen uppmanar Läkare Utan Gränser till fortsatta satsningar inom barn- och mödravård. I till exempel Burundi dör var sextonde kvinna i barnsäng. 12 mars. Läkare Utan Gränser reagerar kraftigt på ett uttalande av Natochefen Anders Fogh Rasmussen, som hävdade att "frivilligorganisationer bör utgöra en 'mjuk' komponent (soft power) i en militärstrategi".

APRIL: 8 april. Läkare Utan Gränser bistår med sjukvård efter våldsamheter mellan säkerhetsstyrkor och demonstranter i Kirgizistan. 9 april. Zambia upplever det värsta kolerautbrottet på flera år. Våra team har behandlat över 4 000 patienter och för att minska smittspridningen distribueras också en halv miljon rent vatten om dagen. 13 april. 480 000 barn vaccineras mot mässling i Tchad. Ytterligare 100 000 står på tur. 27 april. Förhandlingar kring ett frihandelsavtal mellan EU och Indien inleds. Avtalet kan leda till nya patentregler som begränsar tillgången till livsviktiga mediciner för miljontals fattiga världen över. 27 april. All sjukvård i Sierra Leone blir gratis för gravida och ammande kvinnor samt för barn under 5 år. Läkare Utan Gränser välkomnar regeringens nya riktlinjer.

MAJ: 7 maj. Läkare Utan Gränser uppmanar stridande parter i Somalia att respektera sjukvårdsinrättningar. Detta efter att ett av våra sjukhus ockuperats av beväpnade män.

JUNI: 16 juni. Våldsamheterna trappas upp i Kirgizistan och flyktingar strömmar också in i grannlandet Uzbekistan. Läkare Utan Gränser arbetar i båda länderna. 17 juni. Läkare Utan Gränser har tillsammans med hälsomyndigheterna vaccinerat 2,5 miljoner barn mot mässling i Malawi. 19 juni. En ny rapport, Lives on hold, uppmärksammar de

förödande effekter som grekiska interneringsläger har på migranternas psykiska hälsa.

JULI: 6 juli. Läkare Utan Gränser behandlar hundratals svårt brännskadade efter en allvarlig tankbilsolycka i östra Kongo-Kinshasa. **8 juli.** Vi lämnar över ansvaret för vårt sista sjukhus i Liberia till lokala hälsomyndigheter. I tjugo år har vi bistått landet med medicinsk katastrofhjälp. **13 juli.** Sedan i början av året har vårt team behandlat 1 500 barn på Boost-sjukhuset i Helmandprovinsen i södra Afghanistan. **19 juli.** Vid den internationella aidskonferensen i Wien uppmanar Läkare Utan Gränser till ökat internationellt stöd för hivbehandling. Fortfarande väntar runt tio miljoner hivpositiva i världen på behandling. **26 juli.** Nära 10 000 människor har blivit akut blyförgiftade i flera byar i nordvästra Nigeria. Vårt team behandlar de drabbade i samarbete med lokala hälsomyndigheter.

AUGUSTI: 2 augusti. Delar av Pakistan har drabbats av översvämningar efter ovanligt kraftiga monsunregn. Miljontals människor har förlorat sina hem. Läkare Utan Gränser är på plats från katastrofens början och bara under de första tre månaderna utför vi 57 000 patientkonsultationer, distribuerar dagligen 1,2 miljoner liter rent vatten och delar ut nödhjälpsspaket till 400 000 människor. **15 augusti.** Ryssland drabbas av omfattande skogsbränder. Läkare Utan Gränser bistår de drabbade i Ryazanregionen med sjukvård och rent vatten.

SEPTEMBER: 8 september. Läkare Utan Gränser distribuerar näringstillskott till fler än 143 000 barn i Niger. 100 000 barn behandlas för grav akut undernäring. **17 september.** En ny modell för hivbehandling har gett goda resultat i Moçambique. Med hjälp av särskilda patientgrupper kan fler få behandling. **21 september.** Världens ledare samlas i New York för att utvärdera arbetet kring FN:s millenniemål. Läkare Utan Gränser vill se innovativa finansieringsmekanismer för att bekämpa de vanligaste orsakerna till barnadödlighet, undernäring och hiv/aids.

OKTOBER: 7 oktober. Sverige drar in sitt stöd till Globala fonden mot aids, tuberkulos och malaria. Läkare Utan Gränser varnar för ödesdigra konsekvenser. **15 oktober.** Läkare Utan Gränser uppmärksammar att världens största givare av mathjälp fortsätter att tillhandahålla undermåliga livsmedel till fattiga länder, trots att de är ineffektiva när det gäller undernäring hos barn.

NOVEMBER: 1 november. Kolera har upptäckts i Artibonitregionen i norra Haiti och epidemin har spridits till Port-au-Prince. Läkare Utan Gränser inleder en ny akutinsats och sätter upp ett trettiotal kolera-behandlingscenter.

DECEMBER: 1 december. På världsaidsdagen varnar Läkare Utan Gränser för att minskade anslag och hårdare patentregler kommer att leda till att hundratusentals hivpositiva inte får den behandling de behöver.



© SARAH ELLIOTT, KONGO-KINSHASA



© TON KOENE, AFGHANISTAN



© TON KOENE, PAKISTAN



© KENNETH M TONG, MALAWI



© AGNES MONTANARI, JEMEN



©KADIR VAN LOHUIZEN / NOOR



© NICOLA VIGILANTI

HAITI – ETT ÅR I KATASTROFENS TECKEN

I januari 2010 drabbades Haiti av en förödande jordbävning. När en omfattande koleraepidemi bröt ut på hösten förvärrades läget i landet ytterligare. För Läkare Utan Gränser är insatsen i Haiti den största någonsin.

Konsekvenserna av den jordbävning som drabbade Haiti den 12 januari är i det närmaste ofattbara. Hundratusentals dödades och skadades. Flera miljoner blev hemlösa. Sjukhusbyggnader kollapsade, personalen miste livet eller chockades svårt efter att ha förlorat familj och vänner. Dessutom slog katastrofen hårt mot Haitis administrativa hjärta, huvudstaden Port-au-Prince, vilket innebar att såväl regeringen som FN och andra hjälporganisationer själva drabbades hårt.

För Läkare Utan Gränser är insatsen i Haiti den största någonsin. I över 20 år har vi funnits i detta fattiga land, där höga patientavgifter redan tidigare skapat ett sjukvårdssystem som var utom räckhåll för de flesta.

När katastrofen var ett faktum fanns våra team på plats, och därför kunde det livräddande arbetet dra igång inom några timmar – trots att alla utom ett av våra sjukhus hade förstörts i skallet och trots att de flesta av våra lokala medarbetare själva drabbats av stora personliga förluster. Tolv av dem dog i jordbävningen.

Det dröjde inte länge innan personalstyrkan på 800 fältarbetare utökats till 3 400 och flera operationssalar ställdes i ordning av våra logistikere. Och inom loppet av några veckor hade också hundratusentals människor runt om i världen visat sitt stöd för haitierna. Totalt under året fick Läkare Utan Gränser in mer än 997 miljoner kronor till akutinsatsen i Haiti, varav det allra mesta var gåvor från privatpersoner. Svenska biståndsmyndig-

heten Sida bidrog med 2,7 miljoner under året.

Även för den svenska sektionen av Läkare Utan Gränser har Haiti varit den största insatsen någonsin, säger Johan Pettersson, samlingsansvarig på kontoret i Stockholm.

– Enbart i Sverige fick vi in gåvor på närmare 39 miljoner kronor, varav tre miljoner från Postkodlotteriet. Men eftersom behoven i Haiti är så enorma behövs varenda krona, både för insatser efter jordbävningen och för att hantera koleraepidemin.

Många av dem som skänkte pengar till Läkare Utan Gränser har gjort det tidigare. Men bland givarna fanns också många nya, fortsätter Johan.

– Vi fick bland annat över 50 000 gåvor via SMS. Det visar på ett nytt sätt att ge – man läser om vad som hänt i tidningen och så kan man skicka iväg sin gåva på en gång.

– Många av de nya givarna har även valt att fortsätta stödja oss. Och det regelbundna stödet är oerhört viktigt, det var ju tack vare den buffert vi hade som vi så snabbt kunde börja rädda liv i Haiti.

Fantastiskt engagemang

Läkare Utan Gränser i Sverige lyckades även mobilisera ovanligt många fältarbetare till insatsen i Haiti. Totalt 43 uppdrag blev det under året, varav de allra flesta i samband med jordbävningen, berättar rekryteringsansvarige Eugène Bushayija.

– Många anmälde sitt intresse, trots att de egentligen inte alls var tillgängliga just då. Vi hade också en kille, en ortoped, som var på semester i Indien men som avbröt ledigheten för att kunna åka iväg.



Det var inte heller bara fältarbetarna själva som ställde upp för befolkningen i Haiti.

– En narkosläkare fick bara tjänstledigt på villkor att han kunde fixa ersättare till alla sina inplanerade arbetspass. När han frågade kollegorna svarade de ja på en gång. Ett sådant fantastiskt engagemang fanns även hos alla de arbetsgivare som släppte iväg sin personal med kort varsel.

Stora behov av sjukvård

Den första akuta fasen var över på tre månader. Men befolkningens lidande fortsatte; skador som inte läkt ordentligt, sorg efter förlorade anhöriga, hemlöshet, våld och fattigdom. För Läkare Utan Gränser del inriktades arbetet alltmer på postoperativ vård, sjukgymnastik och psykosocialt stöd. Dessutom fortsatte den vanliga verksamheten, inte minst akut förlossningsvård, vård av trafikskador och våldsrelaterade skador.

Så i oktober bröt koleraepidemin ut. I slutet av året hade utbrottet skördat minst 3 000 människors liv. Dessutom skapade den en stor oro hos befolkningen, som ännu inte hämtat sig efter jordbävningen och knappt har märkt några förbättringar under året, trots det enorma inflödet av bistånd och hjälporganisationer.

Med tanke på hur stora behoven av hälso- och sjukvård var redan före jordbävningen är det uppenbart att Läkare Utan Gränser kommer att stanna kvar i Haiti under många år framöver.



FAKTA HAITI

Mellan den 12 januari och 31 oktober behandlade vi över 358 000 patienter, genomförde över 16 570 operationer och förlöste fler än 15 100 barn. 177 000 personer fick psykosocialt stöd. Vi delade ut 28 000 tält och grundläggande förnödenheter till fler än 85 000 människor. Dessutom byggde vi upp tio sjukhus igen. I slutet av januari 2011 hade vi behandlat drygt 110 000 kolerafall vid 50 koleracenter.



"KRIG I SKANDINAVIEN"

I modern krigsföring är det ofta viktigt att vinna civilbefolkningens hjärtan. Därför använder stridande parter ibland humanitär hjälp som ett redskap i krig och konflikter.

Men det som på ytan kan verka bra – att fler engagerar sig i humanitärt arbete – är i själva verket en farlig utveckling, där hjälparbetare riskerar att bli måltavlor och människor i nöd inte nås av livsviktig hjälp.

För att belysa hur viktigt det är med opartisk humanitär hjälp i konfliktområden genomfördes en kampanj i oktober, "Humanitär hjälp är inget vapen". Kampanjen utformades och genomfördes i samarbete med Läkare Utan Gränser i Danmark och Norge.

– Vi ville få en starkare röst i hela Skandinavien och förmå beslutsfattare i alla tre länder att uppmärksamma frågan, vilket vi bland annat gjorde genom att publicera en gemensam debattartikel. Samarbetet var också ett sätt att använda våra resurser mer effektivt, förklarar Frida Lagerholm, kommunikationsansvarig på Läkare Utan Gränser i Sverige.

Ett par nya metoder användes för att nå ut till allmänheten, bland annat Facebook-applikationen "Krig i Skandinavien". Dessutom gjordes en studie som visade att en stor majoritet bland allmänheten i Skandinavien tycker att de humanitära principerna om neutralitet, opartiskhet och oberoende är viktiga.

I anslutning till kampanjen genomfördes också ett seminarium på Kulturhuset i Stockholm. Förutom Läkare Utan Gränser deltog representanter från Röda korset, Forsvarsmakten, Utrikesdepartementet, Forsvarshögskolan och Svenska Afghanistankommittén.

– Läkare Utan Gränser har observerat hur gränsen mellan militära och humanitära aktörer i konfliktområden blir allt mer suddig och ville med seminariet samla aktörer med olika mandat och erfarenheter för att belysa just våra olika roller, säger Kerstin Åkerfeldt på programavdelningen.



LÄKARE UTAN GRÄNSER I VÄRLDEN

Varje år väljer tiotusentals människor att ge sitt stöd till Läkare Utan Gränser i Sverige. En del bidrar med sin arbetsinsats, antingen i fält eller volontärt på kontoret, andra väljer att bidra ekonomiskt.

Under 2010 ökade stödet för Läkare Utan Gränser markant, både när det gäller antalet uppdrag i fält och insamlade medel. Orsaken var bland annat katastrofen i Haiti, först jordbävningen och sedan koleraepidemin, som väckte människors engagemang och starka vilja att hjälpa till. Jämfört med 2009 ökade intäkterna från allmänhet och företag med 58 procent, från 204 miljoner kronor till 323 miljoner, och en stor del av denna ökning går att härleda till katastrofen i Haiti.

Men pengarna från allmänhet och företag i Sverige gick också till insatser på många andra håll i världen. På det här uppslaget berättar vi om hur de svenska pengarna användes under 2010.



1. KONGO-KINSHASA

I Kongo-Kinshasa lever många miljoner människor under extremt svåra omständigheter. Väpnade konflikter har drivit hundratusentals på flykt i östra delen av landet. Även i andra, mer stabila delar av landet lider befolkningen av kronisk ohälsa och tillgången till hälso- och sjukvård är ytterst begränsad på de flesta håll i landet.

Kongo-Kinshasa är ett av de länder där Läkare Utan Gränser har flest projekt. På flera håll i östra Kongo är vi den enda utländska organisationen på plats. Under året bistod vi bland annat med akut kirurgi i samband med en tankbilsolycka i byn Sange. Vi behandlade också gravt undernärda fångar i staden Bunia, en akutinsats som påbörjades efter att åtminstone 17 intagna dött till följd av akut undernäring. Samtidigt fortsatte det ordinarie arbetet med allt från primärvård till hiv/aidsbehandling, vaccinationskampanjer och hjälp till människor som utsatts för sexuellt våld.

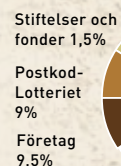
2. HAITI

Redan före den förödande jordbävningen i januari 2010 levde stora delar av Haitis befolkning under mycket svåra omständigheter. I huvudstaden Port-au-Prince har våld och osäkerhet lett till stora problem med tillgång till hälso- och sjukvård. Vi har varit på plats i landet i 20 år och bistår befolkningen med bland annat akutvård och mödra- och förlossningsvård.

VARIFRÅN KOMMER PENGARNA?



INSAMLAD



HIT GÅR DE SVENSKA PENGARNA (KR)

1. KONGO-KINSHASA	27 073 595	8. PAKISTAN
2. HAITI	25 657 311	9. SOMALIA
3. ZIMBABWE	15 434 080	10. MALAWI
4. SÖDRA SUDAN	14 384 665	11. AFGHANISTAN
5. NIGER	9 520 873	12. SIERRA LEONE
6. ETIOPIEN	8 365 487	13. NORRA SUDAN
7. MOÇAMBIQUE	8 283 810	14. KENYA



3. ZIMBABWE

Krisen i Zimbabwe har lett till att många människor lever i djupaste fattigdom och att hälso- och sjukvårdssystemet i princip har raserats. Var femte vuxen zimbabwier är hivsmittad – en av de högsta siffrorna i världen.

Sedan 2002 arbetar vi med att förebygga och behandla hiv/aids. Bland annat har vi deltagit i arbetet med att decentralisera vården till kliniker på landsbygden, vilket lett till att fler har kunnat få behandling mot hiv/aids. Vi har också flera undernärlingsprojekt och bistår även zimbabwier som flytt till Sydafrika.

4. SÖDRA SUDAN

I södra Sudan, som från och med 2011 är ett självständigt land, saknar tre fjärdedelar av befolkningen tillgång till hälso- och sjukvård. På många håll är Läkare Utan Gränser den enda medicinska aktören, trots att hälsobehoven är enorma.

Under året gjorde vi en akutinsats i samband med en omfattande undernärlingskris i delar av södra Sudan. Vi startade ett nytt projekt för att behandla kala azar, som utan behandling nästan alltid leder till döden. Dessutom ledde strider till akuta kirurgiska insatser på flera håll i landet. Efter flera säkerhetsincidenter på ett av våra hälsocenter i Gumuruk i Jongleiprovinnsen tvingades vi avsluta verksamheten i området.

5. NIGER

En ovanligt svår undernärlingskris drabbade Niger under året. Drygt 77 000 akut undernärda barn fick medicinsk behandling på de 69 undernärlingsklinikerna som Läkare Utan Gränser bistår i landet. För att förhindra en katastrof liknande den som inträffade 2005 delade våra team dessutom ut näringstillskott till närmare 150 000 barn i förebyggande syfte. Näringstillskottet innehåller mjölk, mineraler och vitaminer som täcker näringsbehoven hos små barn.

Dessutom gjorde våra team en akutinsats i samband med översvämningar i norra Niger och genomförde en vaccinationskampanj mot hjärnhinneinflammation.

6. ETIOPIEN

Etiopien är ett av de fattigaste länderna i Afrika och behovet av hälso- och sjukvård är enormt. Vi har många projekt i landet, bland annat insatser mot den tropiska sjukdomen kala azar, hiv/aids, tuberkulos, undernärling och akut diarré. Våra team bistår också med sjukvård i den oroliga Somaliregionen där många människor är helt utan tillgång till vård. Bland annat försöker vi förbättra mödravården, eftersom ytterst få kvinnor föder sina barn på sjukhus. Vi ger också vård till internflyktingar.



© KATE GERAGHTY/ FAIRFAX MEDIA, SUDAN



ABDALLA IDRIS
Kirurg, Sri Lanka



ALEXANDRA PETTERSSON
Sjuksköterska,
Papua Nya Guinea



ANDERS ERIKSSON
Narkosläkare, Haiti



ANDERS HAMNØ
Vatten/sanitet,
Pakistan



ANDERS QVARNSTRÖM
Logistiker, Kongo



ANDREAS HÅGGSTRÖM
Projektkoordinator,
Etiopien, Nigeria



ANDREAS WLADIS
Kirurg, Haiti



ANDREAS ÅLGÅ
Läkare, Sydafrika



ANETTE UDDQVIST
Logistiker,
Sydafrika



ANN ÅKES
Medicinsk
koordinator



ARASH IZADKHASTI
Läkare, Haiti



ARVIN YAROLLAHI
Läkare, Haiti



CAMILLA GRAYANDER
HR-koordinator,
Irak



CATRINE HOEL
Projektkoordinator,
Nigeria



CECILIA BJEREMYR
Administratör,
Somalia



CHARLOTTA RUBIANO LÖVED
Narkosläkare, Haiti



CHRISTIAN RINGART
Gynekolog, Haiti



CHRISTINA GREEN
Läkare, Sudan



CHRISTINA LUNDAHL
Sjuksköterska,
Haiti



CHRISTINA LUNDAHL
Sjuksköterska,
Zambia



EMMANUEL FORSÉN
Sjuksköterska,
Etiopien



ENRIQUE CUEVAS SASTRE
Logistiker, Haiti



ERICK F. BARRAGAN
Logistiker,
Dominikanska
republiken, Pakistan



EVA SVENSSON
Läkare,
Sierra Leone



FILIP LINDERS
Vatten/sanitet,
Haiti



FINN FILÉN
Läkare, Uganda



FRANK FUCHS
Läkare, Kongo



FREDRIK OLSSON
Logistiker, Pakistan



FREDRIK STRÖM
Sjuksköterska,
Kongo



FRIDA BRÅNE
Sjuksköterska,
Ekon

FÄLTARBETARE 2010



HANS KÄRRMAN
Logistiker,
Bangladesh



HEIKE HAUNSTETTER
Läkare,
Malawi, Haiti



HENRIK JÖRNVALL
Narkosläkare,
Haiti



HENRIK LÖFGREN
Ekon,
Sydafrika



IDA HENN
Logistiker,
Ug



JENNY WINBO
Sjuksköterska,
Haiti



JERRY RAMNITZ
Konstruktör, Sudan



JOHAN VON SCHREEB
Läkare, Haiti



JOHANNE SEKKENES
Landansvarig,
Mali



JOHN SIERRA TORRES
Vatten/sanitet,
Haiti, Nigeria



JOHN TZANOS
Logistiker,
projektkoordinator,
Kongo



JONAS ZACHRISSON
Läkare, Colombia



JOSEPH NAHAS
Logistiker, Sudan,
Pakistan



KARIN ANDER
Sjuksköterska,
Haiti



KARIN ANDER
Sjuksköterska,
Sud



KRISTEN BEGUE
HR-koordinator,
Niger, Kongo



KRISTOFFER NILSSON
Logistiker,
Malawi



LEIF NELVIN
Kirurg, Sudan



LILIAN TILLQVIST
Narkos-
sjuksköterska, Haiti



LINA GUSTIN
Sjuksköterska,
Haiti



LINNEA EK DAHL
Gynekolog/läkare,
Pakistan, Etiopien



LISA RYDELL
Sjuksköterska,
Kongo, Malawi,
Pakistan



LISEN BJÖRKLUND
Sjuksköterska,
Sydafrika



LOTTA JENDGÅRD
Logistiker, Malawi,
Indien



LOUIS
Kirur



MIMANSA MADHEDEN
Barnmorska,
Pakistan, Zambia



MONIKA OSWALDSSON
Psykolog, Haiti



NADER STENBERG
Narkosläkare,
Jemen



NASRIN HOSEINI
Implementerings-
studie, Irak



NICOLÒ ANGELO GALBO
Administratör,
Kenya



NILS SUNDVALL
Läkare, Sudan



PER HEDBERG
Logistisk
koordinator, Kongo,
Etiopien



PETER MOBERGER
Läkare, Jemen



PETRA BLIXT
Administratör,
Centralafrikanska
republiken



PETRA
Barnmorska,
N



SARA HJALMARSSON
Projektkoordinator,
Sydafrika



SARA KITABWALLA
Medicinsk
koordinator, Etiopien



SARA LEEB
Läkare, Tchad



SARA NORLÉN
Sjuksköterska,
Haiti



SARAH GHARBI
Hälsoupplysare,
Papua Nya Guinea



SASKIA TITMAN
Operations-
sjuksköterska,
Haiti



SHEILA BORE
Projektkoordinator,
Uganda, logistiker,
Nigeria



SOFIA PAULIN
Gynekolog,
Nigeria



SOPHIA TURESSON
Logistiker,
Pakistan



STEFAN
Log



ÅRSREDOVISNING 2010

för räkenskapsåret 2010-01-01 – 2010-12-31

Styrelsen och generalsekreteraren för Läkare Utan Gränser, organisationsnummer

802017-2360, avger härmed följande årsredovisning:

FÖRVALTNINGSBERÄTTELSE

Det internationella nätverket Läkare Utan Gränser, Médecins Sans Frontières (MSF), består av 19 sektioner och arbetar i ett 60-tal länder med att bistå människor som drabbats av katastrofer, epidemier och väpnade konflikter. Genom rekrytering av fältarbetare, insamling av pengar samt press- och opinionsarbete bidrar den svenska sektionen av Läkare Utan Gränser till verksamheten i fält.

2010 I KORTHET

- Totalt ökade intäkterna med 35 procent jämfört med 2009.
- Intäkterna från allmänhet och företag ökade med 58 procent jämfört med 2009, från 204 miljoner kronor till 323 miljoner. Merparten av denna ökning beror på det stora engagemanget i samband med jordbävningen i Haiti.
- Bidragen från Sida uppgick till 109 miljoner kronor, jämfört med 117 miljoner kronor 2009.
- Antalet uppdrag i fält ökade markant jämfört med 2009, från 96 till 146 fältuppdrag.
- Påverkansarbetet fokuserade bland annat på vikten av fri tillgång till vård, riskerna med civil-militärt samarbete, finansiering av hivbehandling och på den humanitära situationen i Sudan, Kongo-Kinshasa, Niger och Pakistan.
- Under året ökade Läkare Utan Gränserns närvaro i medierna med 400 procent. Satsningen på sociala medier ledde till att antalet Facebook-fans ökade från 8 000 till nära 37 000.

Nedan presenteras ett sammandrag av aktiviteterna under 2010.

Påverkansarbete

Under 2010 anordnades två välbesökta seminarier kring ett par av de frågor som Läkare Utan Gränser prioriterar. Det första seminariet handlade om patientavgifter i humanitära situationer. Läkare Utan Gränserns arbete i denna fråga syftar till att påverka internationella givare, däribland Sverige, att i sina policies ta av-

stånd från införandet av patientavgifter i konflikt- och postkonfliktområden.

Flertalet studier visar att även små patientavgifter utesluter de fattigaste från primärhälsovård.

Vid det andra seminariet diskuterades civil-militärt samarbete av beslutsfattare, politiker och andra organisationer. Om Läkare Utan Gränser och andra humanitära aktörer sammanblandas med militära aktörer, som ibland också delar ut "humanitär" hjälp, finns en risk att såväl våra patienter som våra fältarbetare blir måltavlor i konflikten. Två debattartiklar i samma fråga publicerades också under året.

Vid ett flertal tillfällen belyste programavdelningen den humanitära situationen i olika kontexter och de behov som våra fältarbetare har sett på plats. Situationen i till exempel Sudan, Niger, Kongo-Kinshasa och Pakistan diskuterades med representanter från Sida, Utrikesdepartementet och Jordbruksdepartementet.

Under året deltog vi även i ett flertal rådgivande processer kring framtagandet av nationella policies eller strategier, till exempel Sveriges humanitära policy, hälsopolicyn i utvecklingssamarbetet, samt regeringens strategi för arbetet inom Världshälsoorganisationen WHO.



Accesskampanjen

Läkare Utan Gränser har under året uppmärksammat beslutsfattare och organisationer som arbetar med hivfrågor på konsekvenserna av ett vikande givarestöd för hivbehandling. Finansieringen för ett av de viktigaste organen för hivinsatser, Globala fonden mot aids, tbc och malaria, når inte ens upp till den miniminivå fonden efterfrågat för de kommande tre åren. Vid en givarkonferens under hösten valde Sveriges regering att hålla inne sitt bidrag på grund av korruptionsfall som fonden påvisat i flera mottagarländer. Beslutet ifrågasattes av bland andra Läkare Utan Gränser.

När det gäller påverkansarbetet för att öka tillgången till livsnödvändiga läkemedel uppmärksammades beslutsfattare och allmänheten på problem inom det frihandelsavtal som förhandlas mellan Indien och EU. Avtalsförslaget innehåller krav på restriktioner som skulle försvåra tillverkning och distribution av billiga kvalitativa generiska läkemedel från Indien, det land som ofta kallas ”världens apotek”.



Kommunikation

Att höja rösten och berätta om vad vi ser i fält, att bidra till ökad kunskap om världens humanitära kriser och samtidigt vara en katalysator för förändring är grundpelarna i vår kommunikation.

Under 2010 var mediebevakningen fortsatt tydligt kopplad till naturkatastrofer som jordbävningen i Haiti och översvämningarna i Pakistan. Läkare Utan Gränser enorma hjälpinsats, i kombination med många svenska talespersoner, ledde till att medienärvaron ökade med nära 400 procent jämfört med tidigare år.

2010 var också året då sociala medier slog igenom ordentligt, och genom digitala kanaler som Facebook, Twitter och bloggar lyckades vi föra fältverksamheten ännu närmare den svenska allmänheten. Våra Face-

bookfans ökade till exempel från 8 000 till nära 37 000.

Andra kriser som vi uppmärksammade under året var striderna i Sudan och de humanitära utmaningarna



i komplexa kontexter som Afghanistan, Pakistan och Somalia. Vi lyfte också upp frågan om det sviktande stödet från internationella givare, som hotar att undergräva flera års framgångsrik kamp mot hiv/aids.

Tillsammans med Läkare Utan Gränser i Danmark och Norge genomförde vi kampanjen ”Humanitär hjälp är inget vapen” för att väcka opinion kring farorna med att blanda ihop de militära och humanitära rollerna.

Vi har även fortsatt det treåriga arbetet med att skapa en mer särskiljande och starkare profil i Sverige. Genom att ha väl definierade riktlinjer för extern kommunikation hoppas vi uppnå ännu bättre resultat när vi samlar in pengar, bedriver påverkansarbete, rekryterar fälthandläggare och – i förlängningen – räddar liv.

Under året bidrog våra medarbetare också med direkt kommunikationsstöd till fält, bland annat som kommunikationskoordinator i Sydafrika och pressekreterare i Haiti.

Tidningen Direkt, som är ett av våra främsta verktyg för att sprida information, nominerades till bästa branschtidning i Svenska Publishingpriset. Läkare Utan Gränser vann också pris för bästa kommunikation bland ideella organisationer (Kommunikatören 2010).

Insamling

Under 2010 uppgick Läkare Utan Gränser totala intäkter till 433 miljoner kronor, där 323 miljoner kronor är insamlade privata medel och 109 miljoner är bidrag från Sida. Den största delen av de totala privata intäkterna kommer från privatpersoner i Sverige i form av månatliga gåvor, enskilda gåvor och testamenten, men även genom stöd från företag, PostkodLotteriet samt stiftelser.

Privata gåvor

Insamlingsresultatet för 2010 på 323 miljoner kronor är en ökning med över 100 miljoner kronor från 2009. Denna ökning består till en del av drygt 39 miljoner kronor som var öronmärkta för Haiti och Läkare Utan Gränsers Akutfond*. I det beloppet ingår bland annat över 50 000 SMS-gåvor. Totalt för Haiti kom 27 miljoner från privatpersoner, 9 miljoner från företag och 3 miljoner från PostkodLotteriet.

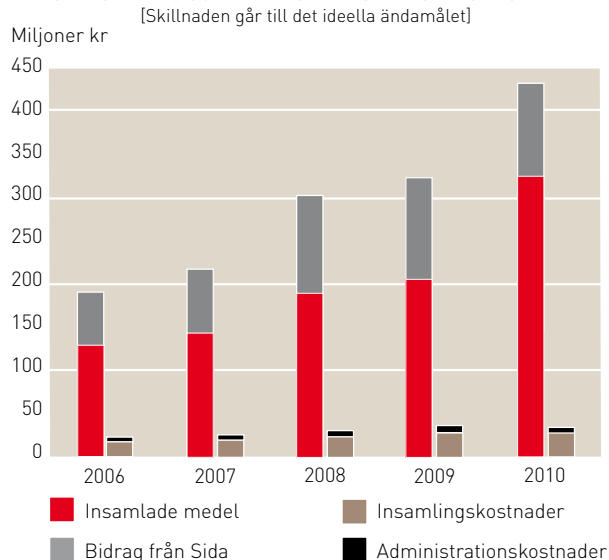
Under året bidrog över 240 000 privata givare till Läkare Utan Gränsers arbete, varav ca 65 000 månads-givare som bidrog med 88 miljoner kronor. Spontana enskilda gåvor uppgick till 55 miljoner kronor, vilket inkluderar en stor del gåvor till Haiti och Akutfonden.

Intäkter från testamenten ökade starkt under 2010 och inbringade drygt 42 miljoner kronor. Gåvor genom insamlingsbrev gav 48 miljoner kronor och minnes- och högtidsgåvor ökade till 20 miljoner kronor.

Under året bidrog företag med 31 miljoner kronor (varav stor del gåvor till Haiti och Akutfonden), genom gåvor och samarbeten. Samarbetet med Svenska PostkodLotteriet gav 29 miljoner kronor som användes bl.a. i södra Sudan, Irak, Etiopien, Nigeria och Haiti. Stiftelser bidrog med 4,5 miljoner kronor, varav ca 1,8 miljoner kom från Radiohjälp.

Under året genomfördes även telefonkampanjer, webbkampanjer, brevutskick, SMS-insamling mm.

INSAMLADE MEDEL OCH BIDRAG FRÅN SIDA SAMT KOSTNADER FÖR INSAMLING OCH ADMINISTRATION DE SENASTE 5 ÅREN



Dessutom genomfördes insamling utomhus genom så kallad face-to-face i Stockholm, Göteborg och Malmö.

Institutionell insamling

Under 2010 tecknade Läkare Utan Gränser och Sida ett årsavtal där Sida bidrog med humanitär finansiering till Läkare Utan Gränsers internationella insatser. I avtalet ingick ett bidrag för årslånga pågående projekt, som under året uppgick till 18 projekt i 13 länder. Viss del av avtalet reserverades till hastigt uppkomna katastrofer, som epidemiutbrott, naturkatastrofer och plötsligt uppblossande konflikter. Detta möjliggör för Läkare Utan Gränser att inom ett par dagar kunna säkra viss finansiering till hastigt uppkomna behov. Under 2010 finansierade Sida katastrofinsatser i samband med 12 projekt i 9 länder.

**Akutfonden gör det möjligt för oss att vara flexibla och kanalisera hjälpen till de kriser där behovet är som störst. Om tillräckligt stora medel kommit in för den aktuella krisen används pengarna i andra krisområden.*

Rekrytering

Under 2010 åkte 138 fältarbetare ut på 146 uppdrag i fält för Läkare Utan Gränsers svenska sektion. (Medräknat fältarbetare som åkte ut tidigare var de 147 stycken som var ute på 182 uppdrag.) De arbetade i 30 länder, varav 49 procent i Afrika, 32 procent i Amerika (Haiti och Colombia), 13 procent i Asien och 6 procent i Mellanöstern.

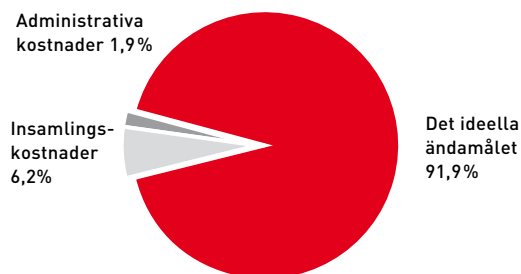
Fördelningen mellan de olika yrkeskategorierna var: 27 procent läkare, 34 procent sjuksköterskor, barn-

VARIFRÅN KOMMER PENGARNA?



HUR ANVÄNDS PENGARNA?

Fördelning av totala kostnader



För specifikation av kostnader ideella ändamålet se not 6 sid 20.

morskor, psykologer och antropologer samt 39 procent logistik, vatten- och sanitetsexperter, ekonomer, personaladministratörer och koordinatörer.

För att bemöta ett ökat behov av kirurgiska insatser i fält fokuserar vi sedan en tid tillbaka på att rekrytera och förbereda kirurger, ortoped, narkosläkare, narkos-sjuksköterskor och operationssjuksköterskor. Denna satsning visade sig vara av största betydelse efter jordbävningen i Haiti. Inom en månad kunde vi bistå med 30 fältarbetare, både medicinsk personal och andra som är nödvändiga för att den medicinska verksamheten ska fungera, som logistik och administratörer. Totalt under året arbetade 43 fältarbetare från Sverige i Haiti.

En utmaning var att hitta fransktalande fältarbetare för insatserna i Haiti. Tack vare tidigare satsningar på att rekrytera fransktalande och på kurser i franska kunde vi skicka fältarbetare som behärskar språket.

Förutom katastrofen i Haiti uppstod även flera andra akuta situationer under året; översvämning i Pakistan, kolera i Nigeria och mässlingsutbrott i Malawi. Tack vare en aktiv pool av fältarbetare kunde vi bemöta de behov som uppstod i samband med dessa kriser.

Under september månad annonserade vi i dagspress och facktidningar för att öka antalet sökande sjuksköterskor, gärna fransktalande och specialistutbildade. Vi ville även väcka ett intresse hos sjuksköterskestudenter inför framtiden.

Liksom tidigare år besökte vi de flesta institutioner på högskolor och universitet som ger sjuksköterskeprogrammet och vidareutbildningar för sjuksköterskor. Syftet var att informera om Läkare Utan Gränser och hur det är att arbeta i fält för oss.



Medlemsaktiviteter

För att bli medlem i den svenska ideella föreningen Läkare Utan Gränser krävs att man har påbörjat sitt

arbete i fält eller har arbetat minst 13 månader på kontoret som anställd eller volontär. Dessutom krävs att medlemskapet har godkänts av styrelsen och att medlemsavgiften för det aktuella året betalats. Läkare Utan Gränserns medlemmar har rösträtt vid årsmötet. Medlemmarnas medverkan och påverkan är en av grundpelarna i verksamheten. Den sista december 2010 uppgick deras antal till 302.



Föreningskvällar

Läkare Utan Gränser bjuder varje månad in medlemmar, och ibland också allmänheten, till föredrag och diskussioner. Följande ämnen behandlades under året: *Januari:* Jordbävningen i Haiti. *Mars:* Haiti – uppföljning. *April:* Hur ska Läkare Utan Gränser styras. *Juni:* Att leda och styra (leadership and management). *Augusti:* Pakistan. *September:* Vaccinationskampanjer. *November:* Lokalanställda. *December:* Forskning och karriärmöjligheter.

Läkare Utan Gränserns satellitgrupper är öppna för alla som är intresserade av vårt arbete och våra aktiviteter. Grupperna är också ett sätt för fältarbetarna att hålla kontakt med varandra. Det finns för närvarande grupper i Umeå, Stockholm, Göteborg och i region Skåne. Satellitgrupperna har under året anordnat många förenings- och informationskvällar på olika teman.

Årsmöte

Den 21-22 maj höll Läkare Utan Gränser årsmöte i Stockholm. De drygt 100 deltagarna (varav 79 medlemmar) valde en ny styrelse och gick igenom resultaten för det gångna året. Dessutom lades fyra motioner fram varav tre godkändes.

I en debatt, med efterföljande omröstning, diskuterades hur Läkare Utan Gränser internationellt ska styras

i framtiden. En annan debatt tog upp etiska dilemman inom humanitärt arbete, med fokus på bloggar och bilder från fält.

Styrelsen som valdes

Ordförande: Kristina Bolme Kühn, sjuksköterska

Vice ordförande: Arash Izadkhasti, läkare

Sekreterare: Magnus Leivik, politisk sekreterare

Kassör: Helena Källerman, ekonom

Ordinarie ledamöter: Lina Gustin, sjuksköterska (avgick 21 juni 2010), Niklas Karlsson, folkhälsovetare, Monika Oswaldsson, psykolog

Internationella ledamöter: Stephan Goetghebuer, operationell chef, Läkare Utan Gränser Belgien, Karima Hammadi, sjuksköterska, Läkare Utan Gränser Belgien
Suppleanter: Pär Norén, logistiker, Ziad el-Khatib, epidemiolog

Till valberedningen valdes: Andreas Björnstad, Erik Åkerman, Anna Cedergren

Till revisor valdes: Pia Rotsman, Godkänd revisor, Grant Thornton Sweden AB

Närvaro vid 2010 års styrelsemöten:

STYRELSEMEDLEMMAR	NÄRVARO/ANTAL MÖJLIGA MÖTEN
Kristina Bolme Kühn	15 15
Ziad el-Khatib*	6,5 8
Michel Farkas**	5 7
Stephan Goetghebuer	5,5 15
Jan Gustafsson***	0,5 2
Lina Gustin****	6 6
Karima Hammadi*	5 8
Arash Izadkhasti	12 15
Niklas Karlsson	9,5 15
Hani Khalifa**	6 7
Helena Källerman*	7 8
Magnus Leivik*	5,5 8
Pär Norén*	7 8
Sara Norlén**	6 7
Mattias Ohlsson**	5 7
Monika Oswaldsson*	7,5 8
Fredrik Rosenholm**	4 7

* Invald i styrelsen på årsmötet 21-22 maj 2010 ** Mandatperiod slut 21-22 maj 2010

*** Avgick ur styrelsen 26 mars 2010 **** Avgick ur styrelsen 21 juni 2010

Styrelsens arbete

I maj 2010 tillsattes vår nye generalsekreterare, Johan Mast. Efter chefsbytet och ombildandet av styrelsen i maj har denna ägnat mycket tid åt att sätta sig in i var vi står som organisation och vart vi är på väg. Detta arbete har även legat till grund för styrelsens strävan att uppnå målen i den strategiska planen, som sam-

manfattat innebär att Läkare Utan Gränser Sverige ska stärka sin framskjutna position inom Läkare Utan Gränser internationellt, inom den humanitära debatten i Sverige samt öka delaktigheten i den operativa fältverksamheten. Vidare har styrelsen fokuserat på budgetarbetet och den årliga planeringen samt uppföljningen av verksamheten.

Styrelsen har lagt stor vikt vid att undersöka och utvärdera ett närmare samarbete mellan de tre nordiska sektionerna av Läkare Utan Gränser.

Samarbetet med OCB (Läkare Utan Gränserns operativa center i Bryssel) har gått in i en ny fas. I maj 2010 skrevs även ett avtal med OCA (Läkare Utan Gränserns operativa center i Amsterdam) som formaliserar ett tidigare informellt partnerskap.

Styrelsen har varit delaktig i att ta fram ett förslag till en omarbetad föreningsstruktur för Läkare Utan Gränser internationellt. Förslaget, som antogs vid det internationella årsmötet i juni, syftar till att stärka det internationella samarbetet och tydliggöra beslutsprocesser.

Framtida utveckling

Behoven av humanitär hjälp världen över ökar, inte minst i konfliktområden och områden drabbade av naturkatastrofer, epidemier och bortglömda sjukdomar. Läkare Utan Gränser i Sverige har under de senaste fyra åren mer än fördubblat både de insamlade medlen och antalet personer vi skickar ut i fält. Också vår närvaro i media och våra möjligheter att föra fram viktiga medicinska frågor har ökat under denna period. Vi fortsätter att arbeta i enlighet med den femårsplan som styrelsen utarbetade under 2008 och har till avsikt att under 2011 påbörja arbetet med att se över våra långsiktiga visioner och strategier.

Vi kommer under året att fortsätta utforska möjligheterna till närmare samarbete med Läkare Utan Gränser i Norge och Danmark i en strävan att effektivisera arbetet, minska kostnaderna och nå ut bättre. Dessutom deltar vi aktivt i arbetet med att få till en mer enhetlig internationell organisation, där alla 19 sektioner och eventuella framtida sektioner ryms, med ett tydligt ledarskap och minskade kostnader genom att söka synergier och undvika onödiga dupliceringar.

Vi kommer under 2011 också att fortsätta arbetet med att formalisera vårt samarbete med Läkare Utan Gränserns operativa center i Bryssel.



EKONOMISK ÖVERSIKT

RESULTATRÄKNING

	Not	2010	2009
VERKSAMHETSINTÄKTER			
Insamlade medel	1	323 255 750	204 433 112
Försäljning varor egenvärde	2	14 750	5 600
Summa medel från allmänheten		323 270 500	204 438 712
Bidrag från Sida	3	109 114 117	117 205 361
Summa medel myndigheter/org		109 114 117	117 205 361
Medlemsavgifter		57 941	52 871
Övriga verksamhetsintäkter	4	517 466	-208 811
Summa övriga verksamhetsintäkter		575 407	-155 940
• Summa verksamhetsintäkter		432 960 024	321 488 133
VERKSAMHETSKOSTNADER			
Kostnader ideella verksamheten	6	-400 633 130	-279 569 027
Insamlingskostnader		-27 175 826	-28 186 546
Administrationskostnader		-8 387 216	-7 686 048
• Summa verksamhetskostnader		-436 196 172	-315 441 621
Verksamhetsresultat		-3 236 148	6 046 512
Resultat från finansiella investeringar			
Ränteintäkter		308 075	44 639
Räntekostnader och liknande resultatposter		-6 919	-25 479
Summa resultat från finansiella investeringar		301 156	19 160
• Årets resultat före fördelning		-2 934 992	6 065 672
Fördelning av årets resultat			
Årets resultat enligt resultaträkningen		-2 934 992	6 065 672
Utnyttjade Sida-anslag från tidigare år		29 326 994	20 954 594
Reservering Sida-anslag som inte utnyttjats under året		-26 312 000	-27 723 494
• Årets resultat efter fördelning		80 002	-703 228

BALANSRÄKNING

	Not	31 dec. 2010	31 dec. 2009
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier	7	201 887	748 046
Summa anläggningstillgångar		201 887	748 046
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Övriga fordringar	8	4 400 779	2 405 842
Förutbetalda kostnader /upplupna intäkter	9	16 797 520	14 645 504
		21 198 299	17 051 346
Kassa och bank		87 231 038	107 259 353
Summa omsättningstillgångar		108 429 339	124 310 700
• Summa tillgångar		108 631 226	125 058 745
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Ej förbrukade Sida-anslag	10	26 312 000	29 326 994
Balanserat kapital		-54 921	648 307
Årets resultat efter fördelning		80 002	-703 228
Summa eget kapital		26 337 081	29 272 073
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder	11	1 269 841	1 780 525
Skuld Läkare Utan Gränser-projekt	12	76 556 918	90 090 476
Övriga skulder	13	1 344 478	1 126 418
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	14	3 122 908	2 789 256
Summa kortfristiga skulder		82 294 146	95 786 674
• Summa skulder och eget kapital		108 631 226	125 058 747
Ställda säkerheter		Inga	Inga
Ansvarsförbindelser		Inga	Inga

KASSAFLÖDESANALYS

	2010	2009
Den löpande verksamheten		
Verksamhetsresultat	-3 236 148	6 046 512
<i>Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet, m.m.</i>		
Avskrivningar	672 288	814 421
Erhållen ränta	308 075	44 639
Erlagd ränta	-6 919	-25 481
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av rörelsekapital	-2 262 704	6 880 091
Ökning av fordringar	-4 146 953	-4 032 084
Ökning av leverantörsskulder	-510 684	156 056
Ökning av skuld		
Läkare Utan Gränser projekt	-13 533 558	52 263 599
Ökning av övriga kortfristiga skulder	551 713	59 617
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-19 902 187	55 327 278
Investeringsverksamheten		
Förvärv av materiella anläggningstillgångar	-126 129	-254 763
Kassaflöde från investeringsverksamheten	-126 129	-254 763
Ökning av likvida medel	-20 028 315	55 072 516
Likvida medel vid årets början	107 259 353	52 186 837
Kursdifferens i likvida medel	-	-
Likvida medel vid årets slut	87 231 038	107 259 353

**REDOVISNINGS- OCH VÄRDERINGSPRINCIPER**

Läkare Utan Gränser redovisnings- och värderingsprinciper överensstämmer med årsredovisningslagen, Bokföringsnämndens allmänna råd för ideella föreningar och FRU:s (Frivilligorganisationernas insamlingsråd) styrande riktlinjer för årsredovisning. I årsredovisningen har även vissa upplysningar lämnats som krävs av Svensk Insamlingskontroll (SFI). Tillämpade principer är oförändrade i jämförelse med föregående år.

VERKSAMHETSINTÄKTER

Intäkter redovisas till det verkliga värdet av vad som erhållits eller kommer att erhållas. Intäkter i form av gåvor intäktsförs i den period gåvan överlämnas på ett sakrättsligt bindande sätt. Med gåvor avses främst insamlade medel från privatpersoner och företag. Gåvor redovisas normalt enligt kontantprincipen, i den period då gåvan inbetalas. I den mån det på balansdagen finns avtalade men ej erhållna gåvor intäktsförs dessa efter individuell prövning.

Insamlade medel

I insamlade medel inkluderas mottagna gåvor från allmänheten, testamenten, företag, organisationer, stiftelser och fonder. Till insamlade medel räknas också gåvor från företag som åtagit sig att

skänka en viss procent av sin försäljning till Läkare Utan Gränser. Med gåva avses tillgång som lämnats utan krav på ekonomisk motprestation. Gåvor i form av värdepapper och fastigheter avyttras så fort dessa har övergått i Läkare Utan Gränserns ägo. Som insamlade medel redovisas vid försäljning av värdepapper och fastigheter den kontanta ersättning som erhållits.

Medlemsavgifter

Medlemsavgifter omfattar inbetalningar för medlemskap i Läkare Utan Gränser.

Bidrag

Som bidrag räknas likvida medel erhållna från ett offentligt organ. Offentligtorganiska organ inkluderar bidragsgivare såsom Sida och Forum Syd. Ett bidrag intäktsredovisas i den period när bidraget utbetalas. Intäktsredovisning sker endast när det med hög grad av sannolikhet kan bedömas att bidraget inte kommer att återkrävas.

VERKSAMHETSKOSTNADER**Ändamålskostnader**

Ändamålskostnader, kostnader ideella verksamheten, är sådana kostnader som kan hänföras till Läkare Utan Gränserns uppdrag enligt dess stadgar. Här ingår Sida-medel utbetalade från Läkare Utan Gränser till fältprojekt och medel från allmänheten som allokaterats till utlandet. Här ingår också alla kostnader, inklusive löner och sociala avgifter, relaterade till rekrytering av fältpersonal och media- och opinionsbildande verksamhet. Till ändamålskostnader räknas även de till ändamålskostnaderna fördelade gemensamma kostnaderna, och kostnader för administration som uppstår som en direkt följd av ett projekt inom ändamålet, d.v.s. de kontor som finns i anslutning till fältprojekten.

Insamlingskostnader

Med insamlingskostnader menas samtliga kostnader relaterade till insamling av medel från allmänheten. Detta inkluderar löner, sociala avgifter, kostnader för att producera och distribuera brev och direktutskick, annonsering och andra insamlingsaktiviteter. Här ingår även de till insamlingskostnaderna fördelade gemensamma kostnaderna.

Administrationskostnader

Administrativa kostnader är sådana som behövs för att administrera organisationen. Administrationen utgör en kvalitetsgaranti för ändamålet och för givaren. Här ingår löner och sociala avgifter för generalsekreterare, ekonomi- och administrativ personal, kostnader för styrelsen samt de till administrationskostnader fördelade gemensamma kostnaderna.

TILLGÅNGAR**Anläggningstillgångar**

Materiella anläggningstillgångar värderas till anskaffningsvärde minskat med avskrivningar enligt plan. Avskrivning görs systematiskt över den bedömda nyttjandeperioden. Härvid tillämpas 3 år som avskrivningstid för inventarier.

Fordringar

Fordringar upptas till det belopp som efter individuell prövning beräknas bli betalt.

Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalysen upprättas enligt den indirekta metoden, d.v.s. den utgår från organisationens verksamhetsresultat. Det redovisade kassaflödet omfattar endast transaktioner som medför in- eller utbetalningar.

NOTER**Not 1 | Insamlade medel**

	2010	2009
Insamlade medel fördelar sig enligt följande:		
Allmänheten	259 048 436	170 918 215
Företag	30 743 215	7 174 450
Externa stiftelser och fonder	4 468 099	2 840 447
Postkodlotteriet	28 996 000	23 500 000
● Summa	323 255 750	204 433 112

Nedan följer en specifikation över insamlade medel öronmärkta för specifika ändamål och ej öronmärkta gåvor.

Fördelning	2010	2009
Afghanistan	19 467	2 000
Afrika	24 140	43 100
Bangladesh	4 100	-
Barn	44 010	49 568
Burma	5 279	372 000
Burundi	200	1 987
Centralafrikanska republiken	-	70
Chile	30 202	-
Darfur	-	1 000
Etiopien	-	4 378
Filippinerna	150	-
Gaza	3 200	74 944
Haiti	39 574 768	-
Hiv	5 346 267	-
Hjärnhinneinflammation	1 000	200
Indien	8 000	-
Indonesien	1 750	-
Katastrofinsatser	209 028	547 409
Kenya	9 450	150
Kina	150	-
Kirgizistan	700	-
Kolera	13 000	100
Kongo-Kinshasa	67 500	1 400
Liberia Monrovia	-	27 601
Malaria	1 796 572	212 414
Mässling	850	350
Niger	100	-
Nigeria	650 108	100
Pakistan	7 417 143	1 000
Palestina	10 050	100
Peru	1 500	1 500
Sahel	150	-
Sierra Leone	900	180
Sudan	192 016	1 650 600
Sydamerika	600	-
Sydostasien Akutfond	2 796	14 909
Tchad	500	150
Tjetjenien	777	-
Uzbekistan	-	1 500
Vaccin	3 420	965

Zimbabwe	-	3 250
Delsumma	55 439 842	3 012 925
Medel för utbildningar, huvudsakligen förberedande kurser för fältarbetare	200 000	400 000
Ej öronmärkta	267 615 908	201 020 188
● Summa	323 255 750	204 433 113

Not 2 | Försäljning varor egenvärde

Här avses försäljning av T-shirts producerade av Läkare Utan Gränser

Not 3 | Bidrag från Sida

Projektmedel utbetalades från Sida och Forum Syd till Läkare Utan Gränser för att användas i följande länder:

Läkare Utan Gränser – projekt	2010	2009
Bangladesh	-	2 700 000
Burma (Forum Syd)	-	1 459 000
Burma	-	1 480 000
Burundi*	3 000 000	-
Centralafrikanska republiken	5 000 000	21 500 000
El Salvador	-	1 566 104
Etiopien	4 000 000	1 433 896
Filippinerna	4 000 000	5 500 000
Guinea	4 000 000	3 000 000
Guatemala	1 800 000	-
Haiti	2 700 000	9 000 000
Indien	-	2 000 000
Indonesien	-	3 000 000
Kirgizistan	3 000 000	-
Kongo-Kinshasa	18 000 000	7 700 000
Kenya	4 000 000	3 000 000
Liberia	5 000 000	5 000 000
Niger	9 500 000	9 500 000
Malawi*	3 000 000	-
Ramavtal för humanitära katastrofinsatser*	10 000 000	10 600 000
Sierra Leone	4 000 000	4 000 000
Sri Lanka	4 000 000	-
Sudan	13 000 000	13 000 000
Sydafrika	4 000 000	3 000 000
Tchad*	3 000 000	5 000 000
Zimbabwe	5 000 000	4 500 000
Återbetalade medel till Sida samt korrigeringar tidigare år	-885 883	-733 639
● Summa	109 114 117	117 205 161

*Av de medel som erhöles från Sida 2009 genom ramavtalet för humanitära katastrofinsatser återstod vid 2009 års slut 10 000 000 kr att fördela vid kommande katastrofer. Under 2010 har dessa medel fördelats till insatser mot mässling i Tchad (2 000 000 kr), mässling i Malawi (2 950 000), malaria i Burundi (3 000 000 kr), Chile (2 050 000 kr se även not 6.1). Under 2010 erhöles även 10 000 000 kr från Sida genom ramavtalet för humanitära katastrofinsatser för 2010, som kommer att fördelas till kommande humanitära katastrofinsatser.

Not 4 | Övriga intäkter

Denna post utgörs bland annat av intäkter från musiksamarbetet Funk for Life och anordnarbidrag från Arbetsförmedlingen.

Not 5 | Personal

Medelantalet anställda	2010	2009
Kvinnor	28	26
Män	15	17

Totalt för organisationen	43	43
----------------------------------	-----------	-----------

I antal anställda ingår korttidsanställda för aktiviteter som till exempel face-to-face-insamling.

Styrelsen

Kvinnor	4	3
Män	7	8

Ledningsgrupp och generalsekreterare

Kvinnor	3	3
Män	3	3

Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid

Sjukfrånvaro för samtliga anställda	2,2%	1,2%
Andel av sjukfrånvaro som avser långtidssjukfrånvaro		
Sjukfrånvaro för kvinnor	2,2%	1,5%
Sjukfrånvaro för män	2,1%	0,8%
Sjukfrånvaro för personal 29 år och yngre	3,6%	2,1%
Sjukfrånvaro för personal 30–49 år	1,4%	0,9%
Sjukfrånvaro för personal 50 år och äldre	*	*

*Gruppen understiger 10 anställda varför uppgift om sjukfrånvaro inte får lämnas.

Löner och ersättningar

Styrelse**	254 400	186 487
Generalsekreterare***	620 217	569 452
Övriga anställda	14 372 997	13 199 924
	15 247 614	13 955 863

**Arvode för styrelseordföranden enligt beslut på årsmötet (2009 och 2010). I övrigt har inga arvoden utgått, endast ersättning för direkta kostnader i samband med styrelsearbete.

***I generalsekreterarens anställningsavtal ingår ingen rätt till avgångsvederlag utöver normal uppsägningstid enligt lag.

Sociala kostnader

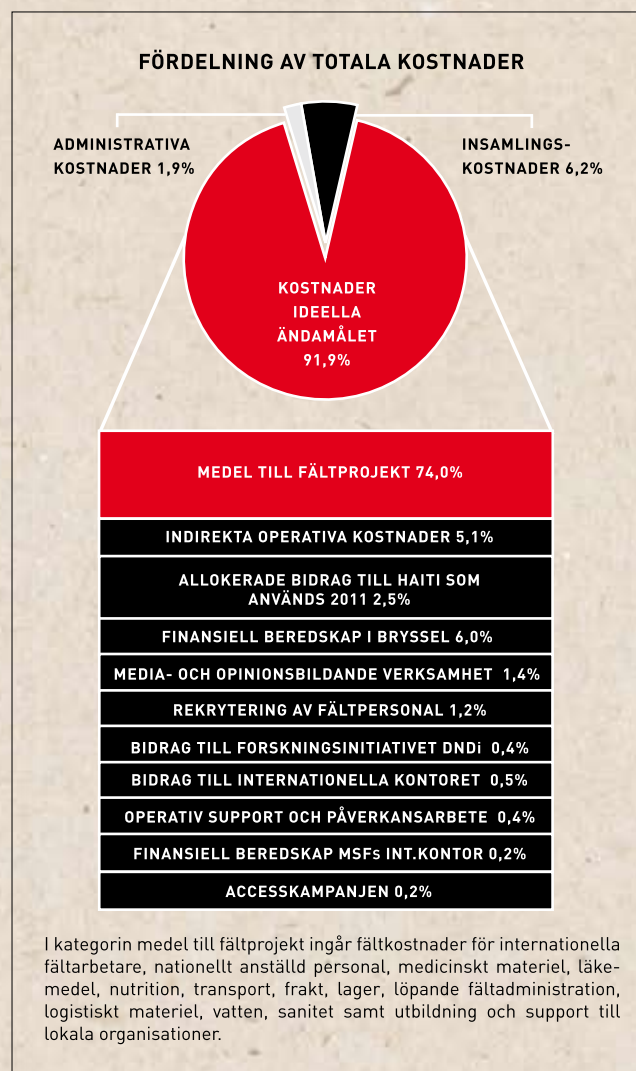
Pensionskostnader för generalsekreteraren och styrelsen	129 823	93 474
Pensionskostnader övriga anställda	1 404 559	1 052 934
Övriga sociala kostnader	4 779 520	4 351 322
	6 313 902	5 497 730

I övriga sociala kostnader ingår personalförsäkringar, löneskatt samt arbetsgivaravgifter för de anställda.

Under året har ca 88 personer arbetat ideellt för organisationen på kontoret i Stockholm. Värdet av dessa ideella insatser har inte redovisats i resultaträkningen, men omfattar ungefär 17 500 timmar.

Not 6 | Kostnader ideella verksamheten

I denna post ingår medel allokerade till utlandet (388 040 553 kr), som utgörs av beviljade Sida-medel utbetalade från Läkare Utan Gränser till fältprojekt (112 129 111 kr) och medel från allmänheten som allokerats till utlandet (275 911 442 kr), samt alla kostnader, inklusive löner och sociala avgifter, relaterade till rekrytering av fältpersonal (4 951 949 kr), operativ support och påverkansarbete (1 731 674 kr) samt media- och opinionsbildande verksamhet (5 908 954 kr).



Not 6.1 | Sida-medel har utbetalats till följande Läkare Utan Gränser – projekt:

Läkare Utan Gränser – projekt	2010
Bangladesh	300 000
Burma (Forum Syd)	300 000
Burundi	3 000 000
Centralafrikanska republiken	5 300 000
Chile	2 050 000
El Salvador	1 566 104
Etiopien	3 942 890
Filippinerna	4 150 000
Guatemala*	1 620 000
Guinea	6 600 000

Haiti	1 049 500
Indien	177 860
Indonesien	300 000
Kenya	6 600 000
Kirgizistan*	2 700 000
Kongo-Kinshasa	18 919 000
Liberia	5 000 000
Malawi*	5 677 500
Niger	7 900 000
Nigeria	848 500
Sierra Leone	4 000 000
Sri Lanka	3 600 000
Sudan	12 940 161
Sydafrika	3 900 000
Tchad*	4 737 596
Zimbabwe	4 950 000
• Summa	112 129 111

*Av de medel avsedda att användas vid katastrofer som inbetalades från Sida 2008, 2009 och 2010 via den s.k smärre hum-ramen (se not 3) har 2 700 000 kr använts i projekt i Tchad, 2 700 000 kr i projekt i Malawi, 1 620 000 kr i projekt i Guatemala, samt 2 700 000 kr i projekt i Kirgizistan.

Not 6.2 | Medel från allmänheten har använts enligt följande (i kr):

Land	Belopp	Land	Belopp
Afghanistan	6 791 415	Kongo-Kinshasa*	27 073 595
Bangladesh	1 707 307	Liberia	2 372 356
Belgien	32 994	Malawi	7 035 881
Brasilien	516 534	Mali	2 589 114
Burkina Faso	43 042	Malta	900 348
Burma	4 953 362	Moçambique	8 283 810
Burundi	4 685 625	Niger	9 520 873
Colombia	2 551 464	Nigeria*	4 000 000
Egypten	1 730 305	Pakistan	8 183 741
Elfenbenskusten	854 159	Palestinska områdena	59 886
Etiopien*	8 365 487	Ryssland*	5 000 000
Guinea	3 727 369	Sierra Leone	6 186 679
Haiti*	25 657 311	Somalia*	7 995 147
Indien	5 334 337	Sudan, norra	5 811 671
Indonesien	6 104	Sudan, södra*	14 384 665
Irak*	5 172 157	Sydafrika	4 783 203
Italien	988 174	Thailand	1 750 878
Kenya	5 738 271	Ukraina	384 583
Kirgizistan	114 636	Zimbabwe	15 434 080
• Summa	210 720 565		

*Av de totalt 28 996 000 kr som erhöles via Postkodlotteriet har 4 000 000 kr använts i Etiopien, 3 000 000 kr i Haiti, 2 962 262 kr i Irak, 4 000 000 kr i Kongo-Kinshasa, 3 349 892 kr i Nigeria, 3 927 531 kr i Ryssland, 3 927 531 kr i Somalia och 3 828 784 kr i södra Sudan.

Indirekta operativa kostnader 22 200 607
(Kostnader hos den operativa sektionen i Bryssel: operativ och medicinsk support, logistikcentra samt information från fält med mera).

Allokerade bidrag till Haiti som används 2011	10 913 811
Finansiell beredskap hos den operativa sektionen i Bryssel för framtida fältverksamhet	26 270 865
Kampanjen <i>Access to Essential Medicines</i>	912 730
Bidrag till internationella kontoret	1 996 247
Bidrag till forskningsinitiativet DNDi (Drugs for Neglected Diseases initiative)	1 863 871
Finansiell beredskap hos MSFs internationella kontor	1 032 747
Summa medel allokerade till utlandet	388 040 553
Media- och opinionsbildande verksamhet	5 908 954
Operativ support och påverkansarbete	1 731 674
Rekrytering av fältpersonal	4 951 949
• Total summa kostnader ideella verksamheten (not 6.1 och 6.2)	400 633 130

Not 7 | Inventarier

	31 dec. 2010	31 dec. 2009
Ingående anskaffningsvärde	6 072 361	5 817 598
Inköp	126 129	254 763
Försäljningar/utrangeringar	-	-
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	6 198 490	6 072 361
Ingående avskrivningar	-5 324 315	-4 509 894
Försäljningar/utrangeringar	-	-
Årets avskrivningar	-672 288	-814 421
Utgående ackumulerade avskrivningar	-5 996 603	-5 324 315
Utgående planenligt restvärde	201 887	748 046

Materiella anläggningstillgångar skrivs av systematiskt över den ekonomiska livslängden. Härvid tillämpas 3 år som avskrivningstid för inventarier. Avskrivningarna fördelas på administrations-, insamlings-, kommunikations- och rekryteringsavdelningen i förhållande till antalet anställda på respektive avdelning.

Not 8 | Övriga fordringar

Denna post avser bland annat fordringar på andra Läkare Utan Gränser-sektioner, framför allt rese- och vaccinationskostnader för fältpersonal, betalade i Sverige och fakturerade till projektansvarig Läkare Utan Gränser-sektion. Fordringar upptas till det belopp som efter individuell prövning beräknas bli betalt.

Not 9 | Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter

	31 dec. 2010	31 dec. 2009
Förutbetalda hyra	-	482 479
Övriga förutbetalda kostnader	370 336	188 330
Insamlade medel 2010 vilka utbetalats till Läkare Utan Gränser 2011	16 427 184	13 974 695
	16 797 520	14 645 504

Not 10 | Eget kapital

	Ej förbrukade Sida-anslag	Balanserat kapital	Summa
Ingående balans	29 326 994	-54 921	29 272 073
Reserveringar Sida-anslag	26 312 000	-	26 312 000
Utnyttjade Sida-anslag från tidigare år	-29 326 994	-	-29 326 994
Årets resultat efter fördelning	-	80 002	80 002
● Belopp vid årets utgång	26 312 000	25 081	26 337 081

Not 11 | Leverantörsskulder

Fakturor avseende verksamheten 2010, daterade före 2010-12-31, betalade 2011.

Not 12 | Skuld Läkare Utan Gränser projekt

Avser den del av de till fältprojekten allokerade medlen som ej

utbetalats per 2010-12-31. De allokerade medlen har betalats ut i början av 2011.

Not 13 | Övriga skulder

	31 dec. 2010	31 dec. 2009
Källskatt	444 852	409 129
Skuld Sida för ränta på Sida-medel	101 737	73 588
Löneskatt	682 640	561 003
Övriga poster	115 249	82 696
	1 344 478	1 126 416

Not 14 | Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter

	31 dec. 2010	31 dec. 2009
Semesterlöner	742 401	640 081
Upplupna sociala avgifter	591 535	541 223
Övriga poster	1 788 972	1 497 333
	3 122 908	2 678 638

Stockholm 2011-04-15

Kristina Bolme Kühn
Ordförande

Arash Izadkhasti
Vice ordförande

Magnus Leivik
Sekreterare

Helena Källerman
Kassör

Monika Oswaldsson

Niklas Karlsson

Karima Hammadi

Stephan Goetghebuer

Johan Mast
Generalsekreterare

Min revisionsberättelse har lämnats den 2 maj 2011
Pia Rotsman
Godkänd revisor

REVISIONSBERÄTTELSE

Till föreningsstämman i Läkare Utan Gränser Org. nr 802017-2360

Jag har granskat årsredovisningen och bokföringen samt styrelsens förvaltning i Läkare Utan Gränser för år 2010. Det är styrelsen som har ansvaret för räkenskapshandlingarna och förvaltningen och för att årsredovisningslagen tillämpas vid upprättandet av årsredovisningen. Mitt ansvar är att uttala mig om årsredovisningen och förvaltningen på grundval av min revision.

Revisionen har utförts i enlighet med god revisionssed i Sverige. Det innebär att jag planerat och genomfört revisionen för att med hög men inte absolut säkerhet försäkra mig om att årsredovisningen inte innehåller väsentliga felaktigheter. En revision innefattar att granska ett urval av underlagen för belopp och annan information i räkenskapshandlingarna. I en revision ingår också att pröva redovisningsprinciperna och styrelsens tillämpning av dem samt att bedöma de betydelsefulla uppskattningar som styrelsen gjort när den upprättat årsredovisningen samt att utvärdera den samlade

informationen i årsredovisningen. Jag har granskat väsentliga beslut, åtgärder och förhållanden i föreningen för att kunna bedöma om någon styrelseledamot har handlat i strid med föreningens stadgar. Jag anser att min revision ger mig rimlig grund för mina uttalanden nedan.

Årsredovisningen har upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en rättvisande bild av föreningens resultat och ställning i enlighet med god redovisningssed i Sverige. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Styrelsens ledamöter har enligt min bedömning inte handlat i strid med föreningens stadgar. Jag tillstyrker att föreningsstämman beviljar styrelsens ledamöter ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

Stockholm den 2 maj 2011
Pia Rotsman, godkänd revisor, Grant Thornton AB



© JULIE RÉMY, HAITI



© GUILLAUME RATEL, NIGER



© SEB GEO, PAKISTAN



© FREDERIC SAUTEREAU, HAITI



© BENOIT FINCK / MSF, HAITI



© TON KOENE, PAKISTAN

TACK FÖR ERT STÖD

Läkare Utan Gränser vill rikta ett stort tack till alla er som på olika sätt bidragit till vårt arbete 2010. Under året märkte vi ett särskilt stort engagemang för insatserna i Haiti och Pakistan.

Stort tack till våra samarbetspartners:

- **SWECO**
- **POSTKODLOTTERIET**
- **BANCO HUMANFONDEN**
- **GODEL/GODFOND**
- **WALLENIUSREDERIerna**

Vi mottog gåvor och tjänster värda över 100 000 kronor från:

Acne	EQT Partners AB	Praktikertjänst AB
Ansgarius Stiftelsen	Euro Sko Norge AS	Prosten Enewalds Widebecks Stiftelse
Axel F o Vilna Lindmarkers Stiftelse	FarbrorPer Design AB	Ricafonden
Bygg Göta Göteborg AB	Forma Publishing Group	Rithuset Stockholm
Calligraphen AB	Gina Tricot AB	Stampen AB
Capio AB	GodEl	Stiftelsen Radiohjälpen
CellMark AB	Göteborgs Stadsteater AB	Sweco Sverige AB
Claes August Kugelbergs Stiftelse	Helsingborgs Dagblad AB	Svensk Fastighetsförmedling AB
Combitech AB	Holmgrens Bil AB	Systemverkstan
Cydonia Development AB & IMP	Jorame AB	Teliasonera AB
Dagens Industri AB	Lindia Invest AB	Universal Telecom/Timepiece
Delphi	Läskonsten Danielsson & Söner AB	Walleniusrederierna AB
Depona AB	Maratone AB	Wallenstam AB
DGC	Mindshare	wec360
Dyrka AB	Nils Landgren Funk Unit	Visma AB
Elite Hotels of Sweden AB	Nordnet Bank AB	Vitalt Vetande Stockholm AB

Vi vill även särskilt tacka de privatpersoner som genom gåvor och testamenten givit oss sitt förtroende.



Läkare Utan Gränser
Gjörwellsgatan 28, Box 340 48, 100 26 Stockholm
Tel 08-55 60 98 00 Fax 08-55 60 98 01
Plusgiro 90 06 03-2 Bankgiro 900-6032

www.lakareutangranser.se