

Årsredovisning

Bombali Health Development

802508-9874



Räkenskapsåret 2020-01-01 – 2020-12-31

Innehåll

Förvaltningsberättelse.....	2
Flerårsöversikt	8
Förändringar eget kapital	8
Ekonomisk redogörelse	9
Noter	11
Underskrifter	11

Förvaltningsberättelse

Allmänt om verksamheten

Den ideella föreningen Bombali Health Development (BHD) bildades den 23 april 2017 och bedriver ideell verksamhet till stöd för hållbar hälsovård i regionen Bombali, Sierra Leone.

Bakgrund

Doktor Lars Seligman hade under tre perioder åren 2016 och 2017 arbetat som läkare på Kamakwie Wesleyan Hospital (KWH) i Karenedistriktet (före detta Bombalidistriktet) i Sierra Leone. Han hade även arbetat uppsökande i distriktets byar tillsammans med lokal personal, i sjukdomsförebyggande syfte. KWH ligger i en fattig del av Sierra Leone. I hela Sierra Leone finns knappt 200 läkare.

Hösten 2016 bildades en Facebookgrupp där Lars Seligman rapporterade om sitt arbete. Rent spontant kom det in ganska mycket pengar efter dessa rapporter, som var personligt hållna och på ett väldigt konkret sätt visade vilka behov som finns av sjukvårdsinsatser i distriktet. Föreningen Bombali Health Development bildades med syfte att samla in pengar på ett mer organiserat och kontrollerbart sätt, och med de tydliga målen att stödja KWH ekonomiskt, materiellt, med personella resurser och utbildningsinsatser. Även hälso- och sjukvården i distriktet skulle stödjas. Ytterligare ett uttalat mål var att sprida kunskaper om Sierra Leone i allmänhet och sjuk- och hälsovård i Karenedistriktet (före detta Bombalidistriktet) i synnerhet, i Sverige.

Styrelse

Vid årsmötet 18 maj 2020 valdes följande styrelse

Anders Göransson, ordförande

Inga Lavén, sekreterare

Bengt Lofters, kassör

Maria Bergentz, ledamot

Erika Bjärnemyr, ledamot

Sven Hall, ledamot

Under året har sex protokollförda ordinarie styrelsemöten hållits, varav fyra som skypemöte.

Revisor: Till auktoriserad revisor valdes Carl Bengtsson, KC Audit, vid det extra skypeårsmötet den 18 juni 2020.

Valberedning: Till valberedning valdes Jerry Larsson och Kristina Malek.

Medlemmar: Vid utgången av året hade föreningen 131 medlemmar.

Föreningens verksamhet i Sverige

Verksamheten i Sverige har inriktats på att sprida information om arbetet på Kamakwie Wesleyan Hospital, framför allt det på barnavdelningen, och arbetet i byarna i det omgivande distriktet, liksom att samla in medel för att kunna bedriva detta arbete.

Facebookgruppen, som startades innan föreningen bildades har varit mycket viktig i detta arbete. Den har kompletterats med en Facebooksida. Lars Seligman, och de andra som arbetat på sjukhuset, har målande och medryckande beskrivit arbetet, utifrån enskilda fall och mer allmänna beskrivningar.

Hemsidan började planeras redan vid föreningens bildande, men blev riktigt bra och informativ först efter att FAB Agency utvecklat den. På hemsidan kan man, förutom att få information om föreningen och arbetet, också anmäla sig som medlem, köpa gåvobevis av olika slag, samt följa arbetet i Kamakwie via en blogg. FAB Agency bistår också pro bono med utformning av BHDs övriga externa information.

Föreläsningar. Lars Seligman har föreläst och visat bildspel vid två tillfällen under året, före Covid-19-restriktionerna.

De olika aktiviteterna har bidragit till insamlingen av pengar till verksamheten i Sierra Leone. De som arbetat på sjukhuset har betalt resan med egna medel, men fått resan mellan flygplatsen i Lungi och sjukhuset i Kamakwie betalt av BHD. Övriga besökare har betalt allt själva.

I styrelsen har arbetet att få tillgång till mer långsiktig extern finansiering inneburit kontakter med organisationer, och föreningen har fått bidrag av Svenska Lasariters förening och Röda Korset, Askimskretsen. Huvuddelen av gåvorna har dock BHD dock fått av privata givare.

90-konto. Under hösten 2018 beslutade föreningens styrelse att BHD skulle ansöka om 90-konto hos Svensk Insamlingskontroll. 90-konto beviljades i februari 2019.

Föreningens verksamhet i Sierra Leone

Föreningen och sjukhuset, genom Wesleyan Churchs chef i Sierra Leone, the National Superintendent, har tecknat ett avtal som innebär att föreningen står för kostnaderna för personal, medicin, mat och övriga kostnader på barnavdelningen. Efter att rapporter om kostnader och kvitton inkommit överförs pengar månadsvis till sjukhuset. Förbättrade rutiner för beställningar, interna och externa, samt uppföljning av dessa, har medfört gradvis minskande vårdkostnader per barn under året. Då antalet barn har ökat kraftigt inom slutenvården har totalkostnaderna dock ökat.

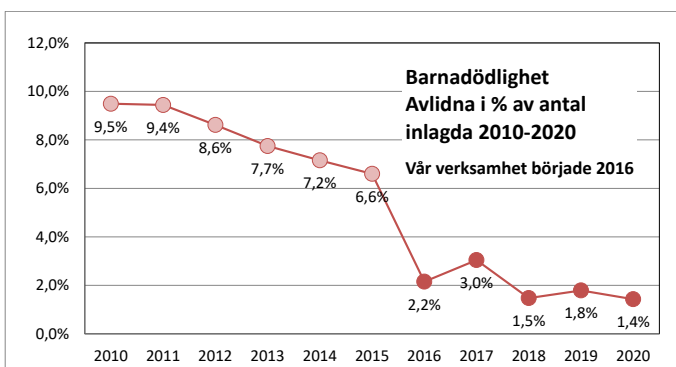
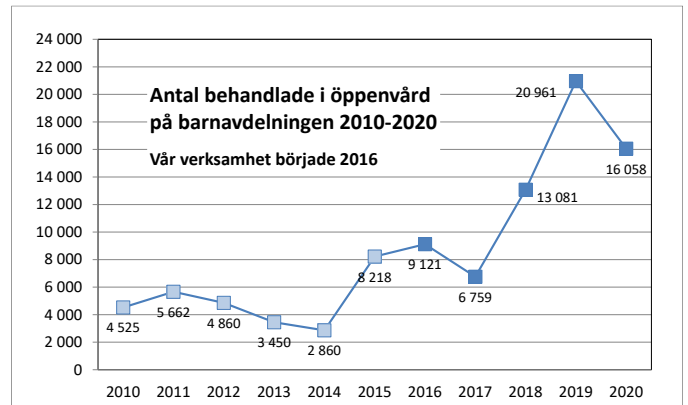
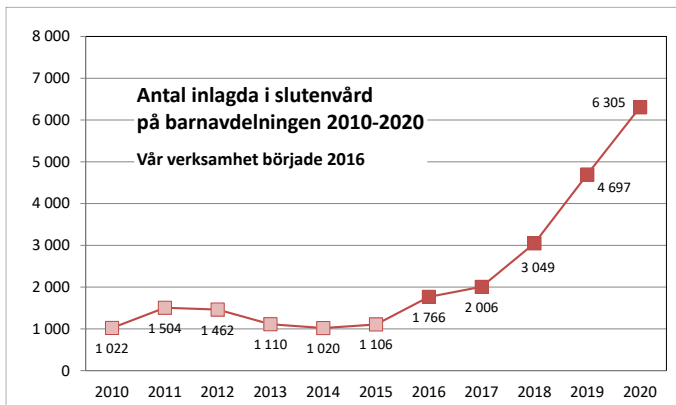
Målgrupp - barnavdelningen. Verksamhetens målgrupp är barn upp till 12 år på barnavdelningen och på den polikliniska mottagningen.

Arbetsinsatser, svenska. Under 2020 har Lars Seligman arbetat två perioder om två och fem veckor på sjukhuset, främst på barnavdelningen. Två sjuksköterskor har arbetat två veckor var på barnavdelningen och en läkare fem veckor.

Vårdplatser. På den ursprungliga barnavdelningen finns 25 vårdplatser. Under 2019 öppnades en intilliggande f d kvinnoavdelning med ca 20 platser, då antalet patienter hade ökat kraftigt under året. Barnavdelningen har även under en del av 2020 haft tillgång till ett tält med åtta vårdplatser. På grund av den mycket stora tillströmningen av barn har dock inte alls vårdplatserna räckt till, utan tidvis har det varit upp till tre barn i varje säng.

Beläggning. Antalet inläggningar inom slutenvården har under år 2020 varit totalt 6.305 stycken. De har varierat mellan 272 och 743 per månad, i genomsnitt 525 barn. Motsvarande siffror år 2019 var 197 - 566 och 368 barn. I öppenvården har under år 2020 totalt 16.058 barn behandlats. Antalet per månad har varierat mellan 397 och 1795 barn, i genomsnitt 1338. Motsvarande siffror år 2019 var 1155 - 2491 och 1731. Ökningen av antalet inskrivna barn inom slutenvården har varit mycket stor mellan år 2019 och 2020 (43 %) medan antalet inom öppenvården minskat med 23 %.

Vårdtiderna är korta, i genomsnitt knappt två dagar, men enstaka patienter har långa vårdtider. Antalet patienter under året varierar påtagligt framförallt beroende på om det är torrperiod eller regnperiod. Under regnperioden är det svårt att ta sig till sjukhuset men den viktigaste sjukdomen, malaria, är mycket vanligare då varför man trots svårigheterna har fler patienter, främst från närområdet.



Beläggning och dödlighet för barnavdelningen under perioden 2010 – 2020. Vår verksamhet började 2016. Antalet behandlade och inlagda har sedan dess ökat kraftigt, medan dödligheten har minskat påtagligt.

(För jämförelse: Sjukhuset i övrigt har under samma period haft endast en svag ökning av beläggningen, och en svag minskning av dödligheten.)

Barnadödligheten. Barnadödligheten är för Sierra Leone-förhållanden mycket låg. Den sjönk för barnen som vårdades på vårdavdelningen från 1,84 % 2019 till 1,43 % 2020.

Tidigare år, innan BHD började sitt arbete på barnavdelningen, var dödligheten ett till tre barn per dag, trots att antalet inlagda barn då var mycket lägre, vilket innebar en dödlighet på mellan ca 6 % och knappt 10%. När det gäller barn som tas emot i öppenvården är det svårare att bedöma barnklinikens påverkan på dödligheten och sjukligheten, men allt talar för en stor påverkan i positiv riktning. Barnadödligheten i regionen har minskat påtagligt tack vare BHDs verksamhet och fortsätter att minska. Den absoluta lejonparten av barnen som avlider gör det inom sex timmar efter ankomsten till sjukhuset. Informationen i Kamakwie och i byarna om vikten att söka tidig vård och att vården är helt gratis har medfört att många föräldrar söker tidigare i sjukdomsförloppet för sina barn. Detta är troligen den viktigaste orsaken till den minskade dödligheten. Andra orsaker är att viktiga mediciner alltid finns tillgängliga på sjukhuset, att mycket viktig utrustning och mediciner tagits med från Sverige, bättre rutiner och struktur på avdelningen samt personalutbildning. Tyvärr har fattigdomen ökat i regionen vilket troligen har haft en negativ påverkan på barnadödlighet och barnasjuklighet. På kliniken märks det eftersom vi fått ta emot fler undernärda barn än tidigare.

Diagnoser. De vanligaste diagnoserna är malaria, svår blodbrist (ofta orsakad av malaria), lunginflammation, TBC, svåra hudinfektioner, brännskador, diarrésjukdomar, tyfoidfieber, blodförgiftning och hjärnhinneinflammation. Dessutom förekommer ibland sjukdomar och skador som ormbett, mjältbrand, frätskador i svalget av lut, stelkramp och undernäring.

Personal. På barnavdelningen arbetar fem sjuksköterskor (med två års utbildning), fem sjukvårdsbiträden, en städare och kokerska. På öppenvården arbetar en sjuksköterska (med fyra års utbildning) samt två sjukvårdsbiträden varav det ena även sköter barnavdelningens medicinförråd.

Utrustning. BHD har bidragit till att avdelningen fått nya sängar och andra inventarier, essentiell medicinteknisk utrustning samt en stor mängd mediciner. Alla som reser till Kamakwie begränsar sitt personliga bagage till det allra nödvändigaste. Man får ta med sig 2 x 23 kg incheckat bagage så större delen av frivikten används av BHD. Stora mängder mediciner och medicinsk utrustning har på detta sätt kommit sjukhuset till godo. Flera företag har givit gåvor i form av utrustning.

Bybesök. Under åren 2016 - 2018 besökte Lars Seligman tillsammans med tolk/samordnare ca 135 byar, vilket betyder att de flesta lättillgängliga byar nu har besökts. Besöken startade då det visade sig att många föräldrar på grund av dåliga kunskaper sökte alldeles för sent med sina sjuka barn, barn som kunde ha räddats om de kommit in tidigare. Många föräldrar litar på herbalister. Barnen har därför behandlats med örter både utvärtes och invärtes. Detta är ett mycket stort hälsoproblem, dels då barnen kommit för sent till adekvat vård, och dels då örterna är giftiga.

De flesta byinvånarna är mycket fattiga, sällan läs- och skrivkunniga och inte vana att lyssna på traditionellt framförd information. Så Lars Seligman, eller doktor Lars som han kallas på plats, framförde budskapet i form av en liten humoristisk föreställning. Gensvaret var mycket gott. Inflödet av patienter ökade efter informationen i byarna.

Under 2020 har inga byar besökts, då bybesöken inneburit ett ökande antal patienter. För närvarande klarar vare sig barnavdelningen eller BHDs ekonomi en ytterligare stor ökning av sjuka barn. Bybesöken planeras att återupptas när Covid-19-pandemin är under kontroll i Sierra Leone.

Ekonomi

För årets resultat hänvisas till balansräkningen. De totala intäkterna har år 2020 varit ca 1.050.000 kr (gåvor och almanacksförsäljning). Detta innebär en glädjande ökning på 34% från 2019. Månadsgivarna, som är viktiga för vår ekonomi, är 70 stycken, samma som 2019. Administrationen på sjukhuset är inte välutvecklad och det har bland annat därför varit betydelsefullt att regelbundet besöka sjukhuset för att säkra att insamlade medel används rätt. Verksamheten har kunnat genomföras enligt det avtal som föreningen tecknade med National Superintendent enligt ovan.

Covid-19-pandemins påverkan på verksamheten

I Sverige: Ett flertal föredrag var planerade men fick ställas in på grund av pandemin. Majoriteten av styrelsemöten fick ske som skypemöte. Årsmötet blev senarelagt och skedde likaledes som skypemöte. Intäkterna ökade trots det, men hade sannolikt varit större om alla föredrag kunnat hållas som planerat.

I Sierra Leone: Flera resor dit blev inställda på grund av Covid-19 eller nedkortade. Landet Sierra Leone stängde ned totalt i april och partiellt vid flera tillfällen. Detta medförde att något färre barn sökte och att de sökte senare i sjukdomsförloppet. Betydligt fler barn fick därför läggas in. Tack vare bra kontrollsystem och bra personliga kontakter i Sierra Leone blev inte möjligheten att kontrollera kostnaderna där lidande av detta.

Sammanfattningsvis förhindrade Covid-19-pandemin delvis expansion av verksamheten men den väsentligaste delen, nämligen barnsjukvården vid KWH, kunde expandera med något förbättrad kvalitet.

Måluppfyllelse i förhållande till målsättningar och verksamhetsplan

Föreningens verksamhet har som huvudmål att förbättra liv och hälsa för barn i Bombali-distriktet (numera benämnt Karedistriktet), med arbetet på barnkliniken vid Kamakwie Wesleyan Hospital (KWH) som huvudverksamhet. Målet är att minska sjuklighet och dödlighet bland barnen, och att därigenom förbättra livskvaliteten. - Vi anser, med hänvisning till statistik ovan, att målet under år 2020 uppfyllts mycket väl i detta avseende.

Vi ska stödja sjukhusets barnavdelning med kompetenser och ekonomiska medel, och bidra med tillräckliga resurser för att den ska kunna drivas långsiktigt. Insatserna inkluderar personliga volontära insatser för patientvård och för utbildning av personal, samt materiella insatser med

löner till lokal personal, mediciner, lab, mat och viss utrustning. – Målet har under 2020 uppnåtts vad gäller att stödja barnavdelningen ekonomiskt genom att bekosta dess drift. Vad gäller personliga insatser från Sverige för vård och utbildning på plats har de inte kunnat genomföras i önskad omfattning på grund av Covid-19, men med hjälp av kontakt via mobil och dator har detta kompenserats till stor del.

Verksamhetsplanen för 2020 innehåller ett antal specifika åtgärder som avsågs genomföras under år 2020.

Vår uppföljning av planen sammanfattas nedan:

Åtgärder i Sierra Leone	
Vidmakthålla den upprättade kontrollen av kvaliteten personellt och materiellt på barnavdelningen, vilket bland annat innefattar rutiner för överföring av information och för dokumentation, medicingivning och observation av patienternas tillstånd samt utbildning av personalen.	Målsättningen har uppfyllts. Kontroller har skett fortlöpande. En del av kunskapsöverföringen har skett över internetbaserade kanaler.
Om möjligt bygga ut avdelningen med 20 platser.	Planering av utbyggnaden har påbörjats. Kontakt med möjlig samarbetspartner. F.n. kan BHD inte själv finansiera en utbyggnad.
Få till stånd ett samarbete mellan barnavdelningen och PHU (Peripheral Health Units, dvs lokala vårdcentraler i distriktet).	Har ej kunnat genomföras under 2020, dels pga stor tillströmning av barn med stora vårdbehov vilket behövde prioriteras, dels eftersom Covid-19 hämmade möjligheterna att resa till Sierra Leone.
Om de ekonomiska ramarna tillåter försörja en öppen-vårdsmottagning i Lower Tambaka en dag i veckan.	
Utöka gratisvården, då ekonomiskt utrymme finns, till att omfatta barn upp till 15 år (nu 12 år).	
Utveckla den påbörjade dialogen med lokala alternativa vårdgivare.	
Åtgärder i Sverige	
Sprida information om BHDs verksamhet	Bedöms ha fungerat väl
Använda 90-kontots positiva bild i BHDs externa information	Bedöms ha fungerat väl
Hålla föredrag om verksamheten i Sierra Leone, som kan innebära: Informationsspridning, hitta möjligheter till finansiering; rekrytera personer som kan arbeta för BHD.	Endast få föredrag har kunnat hållas pga Covid-19.
Framställa almanacka 2021 för BHD, för försäljning	Har genomförts mycket väl. Slutsåldes.
Arbeta med finansiering genom främst gåvor, samt försäljning. Särskilt prioriteras att få månadsgivare.	Inflödet av gåvor har ökat betydligt sedan 2019. God försäljning av almanackan. Antalet månadsgivare har inte ökat.

Fortsatt arbete med att söka extern finansiering	Arbetet har givit vissa resultat men behöver drivas vidare
Arbeta med rekrytering av personer som kan arbeta i Sierra Leone.	Tillfredsställande resultat

Slutord

Utvecklingen under de knappt fyra år som föreningen existerat har varit mycket glädjande. Antalet barn vi kunnat ta hand om inom slutenvården under 2020 har ökat kraftigt jämfört med 2019. Det har samtidigt inneburit att en del sjukare barn tagits emot, vilket gjort att barnadödligheten i absoluta tal varit högre än under 2019 men klart lägre procentuellt. Den är även dramatiskt lägre än innan BHDs verksamhet började. En utmaning i verksamheten är – liksom tidigare – att hålla koll på rutiner och administration för vården på barnavdelningen, vilket vi menar oss ha klarat väl.

Här i Sverige är föreningens verksamhet och arbetssätt numera väl etablerade. Vår Facebooksida är välbesökt, och de levande skildringarna från verksamheten är uppskattade. Föreningen är väl känd genom bl.a. facebooksidan, facebookgruppen, Instagram, hemsidan, almanackan och föredragen, liksom genom vanliga sociala kontakter. Kännedomen om vår verksamhet har etablerat basen för ett tämligen gott inflöde av gåvor. 90-kontot bidrar till vår trovärdighet. Samtidigt gör den ökande tillströmningen av patienter, att vi fortsatt behöver säkra och helst öka finansieringen.

Sammanfattningsvis bedömer styrelsen föreningens verksamhet som stabil och framgångsrik, och vi ser med tillförsikt fram mot föreningens femte verksamhetsår.

Flerårsöversikt

2020	2020	2019	2018	2017
Resultat efter finansiella poster	74 569	17 777	7623	211 733
Soliditet %	87 %	100 %	100%	84%

Förändringar eget kapital

	Föreningskapital	Årets resultat
Vid årets början	219 355	17 777
Disposition enl.stämmobeslut	17 777	-17 777
Årets resultat		74 569
Vid årets slut	237 132	74 569

Resultatdisposition

Styrelsen föreslår att årets resultat, 74 569 balanseras i ny räkning

Ekonomisk redogörelse

Resultaträkning

	2020	2019
Gåvor och bidrag mm	1 051 324	784 409
Föreningskostnader		
Föreningens kostnader och lämnade bidrag	-951 749	-708 283
Övriga externa kostnader	-29 506	-58 349
Summa föreningskostnader	-981 255	-766 632
Finansiella kostnader och intäkter	4 500	0
Årets resultat	74 569	17 777

Balansräkning

Tillgångar	2020	2019
Kassa och bank	357 248	237 132
Summa tillgångar	357 248	237 132
Skulder och eget kapital		
Eget kapital		
Balanserat resultat	237 132	219 356
Årets resultat	74 569	17 776
Summa eget kapital	311 701	237 132
Skulder		
Interima skulder	45 547	
Summa skulder och eget kapital	357 248	237 132

Noter

Belopp i kr om inget annat anges

Not 1 Redovisningsprinciper

Årsredovisningen har upprättats enligt årsredovisningslagen och bokföringsnämndens allmänna råd BFNAR 2012:1 Årsredovisning K3.

Underskrifter

Göteborg den 24/2 - 2021

Anders Göransson

Bengt Lofter

Sven Hall

Maria Bergentz

Erika Bjärnemyr

Inga Lavén

Min revisionsberättelse har lämnats den 25/2 - 2021.

Carl Oscar Bengtsson

Auktoriserad revisor