

Vedlegg 1



Rapportering til innsamlingsrådet i NRK

Periode: 2009

Sammendrag

TV-aksjonen Leger Uten Grenser

Dato: 31. august 2010

Innhold

4		
1	INTRODUKSJON	1
1.1	DENNE RAPPORTEN	1
2	FELTPROSJEKTRAPPORTER - FORBRUK AV MIDLER	2
2.1	PROSJEKTER SOM HAR MOTTATT STØTTE GJENNOM 2009.....	2
2.1.1	<i>Colombia: Choco-provinsen.....</i>	3
2.1.2	<i>Den demokratiske republikken Kongo: Aids i Kinshasa.....</i>	3
2.1.3	<i>Den demokratiske republikken Kongo: Fordrevne i Nord-Kivu.....</i>	4
2.1.4	<i>Guinea: Aids i Conakry</i>	4
2.1.5	<i>Liberia: Primær- og sekundærhelsetjenester i Monrovia.....</i>	5
2.1.6	<i>Pakistan: Mor/barn-helse i Malakand, katastrofeberedskap og kolera i Lower Dir.....</i>	6
2.1.7	<i>Sierra Leone: Bo sykehus og mobile klinikker.....</i>	6
2.1.8	<i>Somalia: Primærhelsetjenester i Galgaduud.....</i>	7
2.1.9	<i>Malawi: Aids i Thyolo</i>	7
2.2	RAPPORTERING AV ALLOKERING 2009	9
3	ØKONOMI.....	10
3.1	SÆRSKILT REGNSKAP FOR DISPONERING AV MIDLENE.....	10
3.2	FORVALTNING AV INNSAMLEDE MIDLER	10
3.3	ALLOKERING OG ADMINISTRASJONSKOSTNAD	11
3.4	BEHOLDNING/EGENKAPITAL MED EKSTERNT PÅLAGTE RESTRIKSJONER.....	11
3.4.1	<i>Standard overordnet Regnskapsrapport.....</i>	11
3.4.2	<i>Revisors uttalelse</i>	12
3.5	STANDARD OVERORDNET SUPPLEMENTSKJEMA	12
3.6	LEGER UTEN GRENSERS ÅRSRAPPORTER	13

1 Introduksjon

Hvert år utgir Leger Uten Grenser en oversikt over verdens 10 mest underrapporterte humanitære kriser – de som mediene ikke dekker og som verden derfor glemmer.

Den demokratiske republikken Kongo, Somalia og Colombia er blant landene som er rammet av kriser verden ikke vier på langt nær tilstrekkelig oppmerksomhet. Midlene fra TV-aksjonen 2006 Leger Uten Grenser er i dag med på å sikre medisinsk hjelp til ofrene for kriser, krig og konflikt utenfor medienes søkelys.

1.1 Denne rapporten

I dette sammendraget gis det informasjon om vår forvaltning og bruken av midlene fra TV-aksjonen. Sammendraget viser til separate vedlegg for detaljrapporter. Vedlagt følger også uttalelse til Innsamlingsrådet fra vår revisor, Grant Thornton Revisjon AS samt revisjonsrapporter for forbruket av midlene i våre prosjekter. Årsrapport med revidert regnskap for 2009 følger også som vedlegg.

2 Feltprosjektrapporter - Forbruk av midler

Allokering av midler

Leger Uten Grenser gjorde første allokering av innsamlede midler til våre feltprosjekter i 2007. Totalt ble drøye 78,6 millioner kroner allokert i 2007. I 2008 allokerte Leger Uten Grenser ytterligere 50 millioner kroner fra aksjonsmidlene. I 2009 har Leger Uten Grenser allokert de resterende aksjonsmidlene, 57,3 millioner kroner til livreddende medisinsk arbeid i glemte kriser.

Leger Uten Grenser har allokert midlene i henhold til det formål som ble kommunisert til det norske folk i forbindelse med gjennomføringen av TV-aksjonen i 2006.

Midlene fra TV-aksjonen 2006 skal gi de mest sårbare, de som lever i de glemte krisene utenfor medias søkelys, den grunnleggende medisinske behandlingen de fortjener.

2.1 Prosjekter som har mottatt støtte gjennom 2009

		Nok
Colombia	Ofre for væpnet konflikt med liten eller ingen tilgang til helsetjenester	6 000 000
Congo (Kinshasa)	Aids i Kinshasa	5 600 000
Congo (Nord Kivu)	Fordrevne i Nord-Kivu	10 400 000
Guinea	Aids i Conakry	2 000 000
Liberia	Primær- og sekundærhelsetjenester i Monrovia	7 000 000
Pakistan	Mor/barn-helse i Malakand/Katastrofeberedskap og kolera i Lower Dir	7 000 000
Sierra Leone	Bo sykehus og mobile klinikker	6 000 000
Somalia	Primærhelsetjenester i Galgaduud	6 000 000
Malawi	Aids i Thyolo	7 300 000
Totalt		57 300 000

Nedenfor følger korte sammendrag for hvert enkelt prosjekt. Fullstendige prosjektrapporter følger som vedlegg.

2.1.1 Colombia: Choco-provinsen

Finansiert med 6 millioner kroner fra TV-Aksjonen 2006

Prosjektet retter seg mot befolkningsgrupper i konfliktområder med dårlig tilgang til helsetjenester.

Leger Uten Grenser begynte å jobbe i Quibdo kommune i 2003. Organisasjonen støtter klinikker og sykehus med opplæring, utstyr og rehabilitering. Siden 2005 har Leger Uten Grenser jobbet med reproduktiv helse i lokalmiljøet, i klinikker og på sykehus. Et av de viktigste arbeidsområdene er medisinsk og psykologisk støtte til ofre for seksualisert vold.

I 2009 fikk 2863 mennesker hjelp med familieplanlegging fra det Leger Uten Grenser-støttede sykehuset og dets nettverk av helsesentre. Leger Uten Grenser sine psykologer bistod 1071 mennesker, og 525 fikk hjelp av organisasjonens sosialarbeidere. I løpet av året renoverte Leger Uten Grenser barselavdelingen ved sykehuset.

Leger Uten Grenser legger stor vekt på informasjonsarbeid om helsetilbudet og befolkningens rett til helsetjenester. Organisasjonen hjelper også pasienter å registrere seg i sosialsystemet.

Siden 2008 har Leger Uten Grenser fokusert mer på barselavdelingen ved sykehuset.

Leger Uten Grenser støtter også sykehuset i byen Istmina, samt et helsesenter i Andagoya, Organisasjonen bidrar med medisinforstyringer og rehabilitering av strukturer, samt primærhelsetjenester, reproduktiv helse og medisinsk og psykologisk støtte til ofre for vold.

Leger Uten Grenser jobber også i kommunene Tame og Fortul, hvor konflikt og tvangsrekruttering av barn har ført til massiv fordriving av mennesker. Tilgangen til helsetjenester er elendig.

Leger Uten Grenser har etablert en klinikk i byen Tame, og tilbyr primærhelsetjenester og psykososial bistand til fastboende og internt fordrevne. Målgruppen i Tame utgjør om lag 40 000 mennesker.

2.1.2 Den demokratiske republikken Kongo: Aids i Kinshasa

Finansiert med 5,6 millioner kroner fra TV-Aksjonen 2006

DR Kongos hovedstad, Kinshasa, har en hiv-forekomst på 3,7 prosent. Fattigdommen er ekstrem, og det offentlige helsevesenet er ikke i stand til å håndtere sykdommen.

17 516 hivpositive trenger behandling med livsforlengende medisiner. Leger Uten Grenser tilbyr slik behandling på organisasjonens sykehus for mennesker med hiv/aids. Prosjektet er hovedsakelig rettet mot prostituerte.

I tillegg til medisiner, jobber Leger Uten Grenser med smitteforebygging, og tilbyr ernæringshjelp, psykologstøtte og behandling av opportunistiske infeksjoner.

I 2009 hadde organisasjonen 2060 hivpositive under behandling. Leger Uten Grenser ga også såkalt profylaktisk behandling ved 73 fødsler, for å hindre at barna ble smittet av sine hivpositive mødre.

Totalt ble det i 2009 utført 11 789 konsultasjoner ved sykehuset, hvorav 30 prosent var hivrelaterte. Leger Uten Grenser utførte informasjonsarbeid om aids for til sammen 19 496 mennesker. Over 900 000 kondomer og femidomer ble også distribuert.

2.1.3 Den demokratiske republikken Kongo: Fordrevne i Nord-Kivu Finansiert med 10,4 millioner kroner fra TV-Aksjonen 2006

Prosjektet tilbyr helsetjenester til lokalbefolkning, fordrevne, krigsskadde og ofre for seksualisert vold i Masisi-distriktet i Nord-Kivu-provinsen. Konflikt i området har gjort titusener til internflyktninger.

Leger Uten Grenser tilbyr primærhelsetjenester gjennom mobile klinikker og støtte til et helsesenter. Organisasjonen bistår også med sekundærhelsetjenester gjennom støtte til sentralsykehuset i Masisi. Blant tjenestene er kirurgi, pediatri, gynekologi, katastrofeberedskap og kolerabehandling.

Prosjektets målgruppe består av om lag 337 000 mennesker.

90 kongolesiske og 16 internasjonale hjelpearbeidere jobber for Leger Uten Grenser i prosjektet. I tillegg gir Leger Uten Grenser økonomisk støtte til 180 offentlige helsearbeidere i Masisi.

2.1.4 Guinea: Aids i Conakry Finansiert med 2 millioner kroner fra TV-Aksjonen 2006

I Guineas hovedstad, Conakry, er 2,1 prosent av befolkningen hivpositive. For kvinner er tallet 3,4 prosent.

I et sykehus og tre desentraliserte helsesentre tilbyr Leger Uten Grenser hivtesting, aidsbehandling, psykologisk bistand og ernæringshjelp, samt forebygging og behandling av opportunistiske infeksjoner.

I 2009 testet Leger Uten Grenser 6201 personer for hiv. Totalt gjennomførte organisasjonen 42 807 konsultasjoner.

2.1.5 Liberia: Primær- og sekundærhelsetjenester i Monrovia

Finansiert med 7 millioner kroner fra TV-Aksjonen 2006

Borgerkrig raste i Liberia fra 1990-2004, og satte dype spor. Landet er også preget av fattigdom, matusikkerhet, analfabetisme, høy arbeidsledighet og utbredt seksualisert vold.

Liberia er rangert som nummer 169 av 182 land på FNs Human Development Index. Forventet levealder er 43 for menn og 46 for kvinner. Liberia er blant landene i verden som er aller hardest rammet av mødredødelighet. Kun 41 prosent av befolkningen har tilgang til helsetjenester, og rundt én fjerdedel har tilgang til rent drikkevann. Kolera er endemisk.

30 prosent av befolkningen bor i hovedstaden Monrovia, hvor Leger Uten Grenser i 2009 drev barnesykehuset Island Hospital. Organisasjonen skulle opprinnelig ha avsluttet prosjektet i 2009, men fortsatte inntil videre på oppfordring fra liberiske myndigheter.

Til sammen var Leger Uten Grenser i 2009 ansvarlig for 80 prosent av alle pediatrike sengeplasser i Monrovia.

Ved Island Hospital ble 1040 pasienter innlagt i måneden. Leger Uten Grenser overførte ernæringsavdeling og akuttmottak fra Island til Redemption Hospital og gjennomførte kursing for offentlig helsepersonell og Leger Uten Grenser-personell som ønsket å begynne å jobbe i offentlig helsevesen når organisasjonen overleverte prosjektet.

I tillegg drev Leger Uten Grenser utbredt lobbyarbeid i 2009. Mangelen på pediatrike tjenester i Monrovia var en av de viktigste sakene, og Leger Uten Grenser la press på utviklingsaktører og giverland for å ta ansvar. Organisasjonen jobbet også for å få fokus på behovet for gratis helsetjenester i Liberia.

Leger Uten Grenser gjennomførte i tillegg en informasjonskampanje om viktigheten av hurtig medisinsk tilsyn etter tilfeller av seksualisert vold.

17 internasjonale og 370 nasjonale hjelpearbeidere jobbet for Leger Uten Grenser i Liberia i 2009. Totalt hjalp organisasjonen 157 342 pasienter i løpet av året.

2.1.6 Pakistan: Mor/barn-helse i Malakand, katastrofeberedskap og kolera i Lower Dir

Til sammen finansiert med 7 millioner kroner fra TV-Aksjonen 2006

Gjennom 2009 støttet Leger Uten Grenser Tasil Head Quarter (THQ) sykehus i byen Dargai og District Head Quarter (DHQ) sykehus i byen Timurgara nord i Pakistan.

I Dargai behandlet Leger Uten Grenser 23 789 pasienter på akuttmottaket. Organisasjonen utførte 834 kirurgiske inngrep, bistod ved 1446 fødsler og gjennomførte 4771 svangerskapskonsultasjoner. 33 675 pasienter ble behandlet på akuttmottaket i Timurgara. I tillegg gjennomførte Leger Uten Grenser 35 462 polikliniske konsultasjoner gjennom mobile klinikker i Malakand-provinsen.

Leger Uten Grenser etablerte i 2009 en leir for internt fordrevne (700 familier) i Mardan, og utførte her 7039 polikliniske konsultasjoner. Også i Munda, Sumer Bagh og Sadbar Kalay etablerte Leger Uten Grenser slike leier for over 1700 familier.

Etter at kolera brøt ut i Lower Dir, etablerte Leger Uten Grenser tre koleracentre i distriktet. Totalt 2557 pasienter ble behandlet.

Leger Uten Grenser støttet også de offentlige sykehusene i Takht Bai (9160 polikliniske konsultasjoner, 67 fødsler), Sumer Bagh, Sadbar Kalay og Munda (26 500 polikliniske konsultasjoner).

Leger Uten Grensers arbeid i Pakistan finansieres kun med private midler.

2.1.7 Sierra Leone: Bo sykehus og mobile klinikker

Til sammen finansiert med 6 millioner kroner fra TV-Aksjonen 2006

Ifølge FNs Human Development Report 2009 har Sierra Leone verdens verste helseindikatorer. Forventet levealder er 42 år. Dødelighet blant barn under fem er 262 per 1000. Tilgang til helsetjenester er elendig. Sierra Leone mangler både helsepersonell og medisiner; det finnes kun 75 leger i det offentlige helsevesenet. Helsepersonellet som finnes, er underbetalt. Fattigdommen er svært utbredt, men pasienter må betale for helsetjenester.

Malaria er hyperendemisk i Sierra Leone, spesielt i byen Bo; Leger Uten Grenser diagnostiserte 220 794 tilfeller i 2009. Malariadødeligheten er høy, og barn under to år er spesielt i faresonen. Distribusjon av medisiner og myggnett er dårlig.

I tillegg er underernæring svært utbredt i regionen.

Leger Uten Grenser driver sykehuset Gondama Referral Centre i Bo. Prosjektets målgruppe er på om lag 157 000 mennesker. I 2009

gjennomførte Leger Uten Grenser 397 482 konsultasjoner og 12 091 innleggelser på Gondama Referral Centre.

6005 barn ble lagt inn på sykehusets ernæringscenter. Leger Uten Grenser bisto også ved 1291 fødsler, hvorav 479 med keisersnitt.

431 nasjonale og 21 internasjonale hjelpearbeidere jobbet for Leger Uten Grenser i Bo i 2009.

2.1.8 Somalia: Primærhelsetjenester i Galgaduud **Finansiert med 6 millioner kroner fra TV-Aksjonen 2006**

Leger Uten Grensers prosjekt i denne delen av Somalia består av sykehuset Istarlin i byen Guri El og helsesentre i de mindre byene Dhusa Mareb og Hinder. I Guri El driver Leger Uten Grenser poliklinikk, svangerskapsoppfølging, vaksineringshjelp, ernæringshjelp, kirurgi, gynekologi, obstetikk og akuttmottak. Organisasjonen opprettholder også katastrofeberedskap i området.

Helsesentrene i Dhusa Mareb og Hinder tilbyr poliklinikk, apotek, skadebehandling og henvisning til sykehus.

Om lag 377 000 mennesker bor i Galgaduud-regionen, men det er umulig å anslå prosjektets reelle målgruppe; Guri El ligger på hovedveien mellom Mogadishu og Bossaso, og sykehuset tar derfor imot pasienter som stammer fra områder langt unna, slik som Hiran-regionen og nabolandet Etiopia.

Luftveisinfeksjoner, krigsskader, trafikkskader, underernæring er blant de hyppigste problemene Leger Uten Grenser behandler.

I 2009 ble totalt 61 445 konsultasjoner gjennomført ved prosjektet.

På grunn av sikkerhetssituasjonen i Somalia ble Galgaduud-prosjektet i 2009 drevet kun av somaliske hjelpearbeidere, med støtte fra internasjonale kolleger basert i Kenyas hovedstad Nairobi.

2.1.9 Malawi: Aids i Thyolo **Finansiert med 7,3 millioner kroner fra TV-Aksjonen 2006**

587 455 mennesker bor i Thyolo-distriktet. 21 prosent – over 58 700 – er hivpositive. Her støtter Leger Uten Grenser aidspleie og -behandling på sykehus og helsesentre, og var i 2009 tungt involvert i å styrke helsevesenet. Ved slutten av året var 21 064 pasienter på livsforlengende behandling.

Leger Uten Grenser gjennomførte 4035 månedlige hiv/tuberkulosekonsultasjoner ved sykehus og 4866 ved helsesentre.

Leger Uten Grenser fokuserte i 2009 på opplæring av offentlig helsepersonell i pleie og behandling av hiv og tuberkulose. Dette er spesielt viktig med tanke på framtidig overføring av disse tjenestene til det offentlige helsevesenet.

Leger Uten Grenser ga medisiner for å forebygge mor-barn smitte av hiv ved 2638 fødsler. Dette utgjør 99,8 prosent av alle fødsler med hivpositive mødre i 2009.

Leger Uten Grenser har støttet helsemyndighetene i desentralisering av hiv-behandling i Thyolo til sju perifere helsesentre. Slik behandling var allerede tilgjengelig fra to sykehus. Dermed er aidsmedisiner tilgjengelige fra ni ulike steder i distriktet. Leger Uten Grenser støtter med opplæring.

Et av Leger Uten Grensers mål for 2009, var å bedre diagnose og behandling av tuberkulose og tuberkulose/hiv-koinfeksjon. 986 nye tuberkulosepasienter begynte på behandling i 2009, hvorav 700 var hivpositive.

Desentralisering av tuberkulosebehandling er viktig. På slutten av året gikk helsemyndighetene med på å innføre slik desentralisert behandling i et stort helsesenter sør i distriktet.

Leger Uten Grenser støtter også Malawis nasjonale hivarbeid ved å drive pilotprosjekter og evaluering av rådgiving, pleie og behandling, samt ved å delta i myndighetenes arbeidsgrupper og andre fora.

191 malawiske og 10 internasjonale hjelpearbeidere jobbet for Leger Uten Grenser i Thyolo i 2009.

2.2 Rapportering av allokering 2009

Prosjektene er revidert ved vårt operasjonelle senter i Brussel. Revisor har allerede i forbindelse med avslutningen av regnskapsåret 2009 rapportert på den totale virksomheten til vårt operasjonelle senter i Brussel. I tillegg til den felles revisjonsrapporten vedlegges separate prosjektrapporter som beskriver prosjektets resultater.

Allokering for 2009	
Colombia	6 000 000
Congo (Kinshasa)	5 600 000
Congo (Nord Kivu)	10 400 000
Guinea	2 000 000
Liberia	7 000 000
Pakistan	2 000 000
Pakistan	1 000 000
Pakistan	4 000 000
Sierra Leone	3 000 000
Sierra Leone	3 000 000
Somalia	6 000 000
Malawi	7 300 000
Totalt	57 300 000

Rapportene er vedlagt:

- Vedlegg 2.1: Prosjektrapporter,
- Vedlegg 2.2.1: Revisjonsrapport av 4 august 2010: Poulain, Balcain & Co, Report of the Auditors on the expenditure authorized in 2009 financed by the funds coming from "TV Action" MSF Norway
- Vedlegg: 2.2.2 a & b: Ref Kontrakt 36 og 28/2009, Financial Contract MSF Norway - MSF OCB - TVA Private funds 2009

3 Økonomi

3.1 Særskilt regnskap for disponering av midlene

Nedenfor følger særskilt regnskap for disponering av aksjonens midler for årene 2006, 2007, 2008 og endelig allokering for 2009:

	2006 (a)	2007 (a)	2008 (b)	2009 (c)	Total
TVA Inntekt					
TV aksjonsinntekt	205 570 986	1 210 084	-65 426		206 715 645
Andre inntekter	978	0	0		978
Renter/Avkastning	997 016	6 839 395	4 345 467	1 545 169	13 727 047
Totale Inntekter	206 568 980	8 049 479	4 280 042	1 545 169	220 443 670
TVA Kostnader					
Personnel Costs	8 014 677	0			8 014 677
External Consultants	6 179 006	0		7 800	6 186 806
Advertisement	5 192 627	0			5 192 627
Production Campaign/Broadcast	9 817 047	0			9 817 047
Travel costs	986 935	0	2 699	85	989 719
Lodging, seminars & representation	307 901	0			307 901
Printing and Distribution	2 025 218	0	2 463		2 027 681
Office costs and administration	1 763 789	0			1 763 789
Other costs	0	342 765	11 716	50	354 531
Totale Kostnader	34 287 202	342 765	16 878	7 935	34 654 780
Allokering til prosjekt					
Generell allokering	0	48 648 648	50 000 000	57 300 000	155 948 648
Allokering av bidrag fra Regjeringen (UD og NORAD)	0	30 000 000			30 000 000
Totalt allokert til prosjekt	0	78 648 648	50 000 000	57 300 000	185 948 648
Resultat	172 281 779	-70 941 934	-45 736 836	-55 762 766	-159 758
Differanse finansposter	-2 487				-2 487
TVA Egenkapital (ubrukte midler)	172 279 292	101 337 358	55 600 521	-162 245	(d)

Basert på reviderte regnskap for 2006, 2007, 2008 og 2009

(a) 2006 and 2007: audited per 27th Aug 2008 and approved by NRK innsamlingsrådet 17th Nov 2008

(b) 2008: audited per 4th Aug 2009 and approved by NRK innsamlingsrådet 10th Nov 2009

(c) 2009: audited per 4th August 2010.

(d) Deficit/overspending: the allocation 2009 exceeded the total remaining balance.

The overspending is funded by regular private funds from MSF Norway

3.2 Forvaltning av innsamlede midler

Leger Uten Grenser har forvaltet og allokert midlene mottatt fra TV-aksjonen i henhold til retningslinjene utstedt av NRKs innsamlingsråd samt egne rutiner og prinsipper vedrørende forvaltning av innsamlede midler.

Leger Uten Grensers styre har utnevnt en komité med mandat til å kontrollere og styre forvaltningen av midlene fra TV-aksjonen. Komiteen består av representanter fra Leger Uten Grensers styre og administrative ledelse samt operasjonell seksjon i Brussel.

Plassering av midlene

Leger Uten Grenser vurderte flere aktuelle aktører og plasseringsalternativer i markedet. Ved utgangen av mars 2007 konkluderte vi og valgte plassering av midlene. Det ble besluttet å plassere midlene i pengemarkedsfond med BIS vekt 20 og bank. Midlene ble da plassert i DNB NOR Likviditet 20 (V). Midlene er senere blitt overført til Holbergfondene (Holberg Likviditet II) under tilsvarende forvaltningsprinsipper. Leger Uten Grenser har videre en bankkonto hvor vi kanaliserte eventuelle transaksjoner i forbindelse med forvaltning av TV-aksjonsmidler, konto 1503.01.89121 (TVA-Forvaltning/DNB NOR).

Bekreftelse på motregning

I forbindelse med at midlene i henhold til denne sluttrapport nå er oppbrukt og at det derfor ikke lenger er plassert noen balanse i bank eller annen finansinstitusjon, er det ikke vedlagt noen bekreftelse på motregning. Det er i forbindelse med rapportering av forvaltningen tidligere fremlagt slik bekreftelse på motregning for plassering av aksjonsmidlene, jf innsamlingsrådets retningslinjer §10.

Årsoppgave fra banken

TV-aksjonsmidlene forvaltes på egen bankkonto. Vedlagt følger årsoppgaver

Vedlegg 3.2.a: DNB NOR konto 1503 01 89121

Vedlegg 3.2.b: Holberg Fondsforvaltning VPS-konto 23330.0030183

3.3 Allokering og administrasjonskostnad

Det er ikke allokert administrasjonskostnader i forbindelse med prosjektene for 2009.

3.4 Beholdning/egenkapital med eksternt pålagte restriksjoner

TV-aksjonsmidlene utgjør en separat post av vår egenkapital, "Egenkapital med eksternt pålagte restriksjoner (TV-aksjonen)", jf vår årsrapport. Leger Uten Grenser har på denne måten en god kontroll på midlene og sikrer at alle midler fra TV-aksjonen, samt renter/avkastning på disse allokere i henhold til aksjonens formål og innsamlingsrådets retningslinjer.

3.4.1 Standard overordnet Regnskapsrapport

Leger Uten Grenser har benyttet skjema mottatt fra NRKs controller for rapportering av beholdning TV innsamlingsmidler. Utfylt skjema følger under samt som i en utvidet utgave i vedlegg 3.4.1

Standard overordnet regnskapsrappe

Tall i NOK 1.000

	2006 - 2008	2009	Sum	Referanse til vedlagte dokumenter
1) Inngående saldo	172 279	55 600		
2) Brukt på prosjekter	-127 610	-57 300	-184 910	Vedl 3.4.1
3) Administrasjonskostnader (5%), §10)	-1 038		-1 038	
4) Renteinntekter/Netto finans/Annen avkastning, §10.3.	11 969	1 537	13 506	Vedl 3.4.1
5) Utgående saldo pr 31.12. = Neste års ubrukte midler	55 600	-163		
6) Bankkonti / plasseringer ihht retningslinjenes, §10	55 604	0		Vedl 3.2.c & d

5) fordeler seg slik:	
Renteinntekter:	1409
Annen avkastning :	136
Revisjonshonorar:	-8

Utgående saldo/meste års ubrukte midler per 31.12.2009 viser en negativ saldo på kr 163 000. Dette beløpet reflekterer et "overforbruk" av midlene og er finansiert av andre private midler hos Leger Uten Grenser

3.4.2 Revisors uttalelse

Vedlagt følger vår revisor, Grant Thornton Revisjon AS sin "Uttalelse til Innsamlingsrådet for TV-aksjonen" hvor det bekreftes at rapporteringen per 31.12.09 gir et rettviseende bilde av bevegelsene for den rapporterte perioden. Rapporten følger som vedlegg 3.4.2

3.5 Standard overordnet supplementskjema

Standard overordnet supplementskjema i forbindelse med årlig rapport til innsamlingsrådet

Herved følger overordnet avkryssingsskjema slik innsamlingsrådet har bedt om.

Overordnet avkryssingsskjema

X	TV-aksjonsmidler finnes på egen bankkonto (med tilhørende bankbekreftelse) skilt fra organisasjonens øvrige virksomhet og at det foreligger årsoppgave fra banken vedr denne kontoen.	Vi viser til kapittel 3.2 i rapporten for forklaring vedrørende egenkapital og bankinnskudd for TV-aksjonsmidlene.
X	Rentene fra denne kontoen er tilfalt TV-aksjonens formål.	Alle renter på våre dedikerte TV-aksjonskonti er tilfalt aksjonens formål og inngår i kontoens beholdning per 31.12 for 2006, 2007 og 2008. Beholdningen, inkl. Renter er per 31.12.2009 oppbrukt.
X	Det foreligger vedlagt et særskilt regnskap for disponering av innsamlede midler.	Se kapittel 3.1 Økonomisk oversikt

X	Det foreligger en oversiktlig sammenheng mellom netto innsamlede midler, forbrukte midler og saldo på bankkonto. (jer. "Standard overordnet regnskapsrapport")	Se kapittel 3.4.1 Beholdning / egenkapital med eksternt pålagte restriksjoner. Utfylt rapport finnes som vedlegg 3.4.1 til rapporten.
X	Særskilt revisorrapport foreligger. Rapporten/uttalelsen fra revisor skal bekreftes å være i samsvar med DNRs revisjonsstandard RS 800, sk "Revisors uttalelser ved revisjonsoppdrag med spesielle formål."	Revisors rapport følger som vedlegg 3.4.2

3.6 Leger Uten Grensers årsrapporter

Vedlagt følger Leger Uten Grensers årsrapport for 2009. Rapporten inkluderer styrets årsberetning, årsregnskap samt revisorerklæring.

Organisasjonenes årsrapporter for 2006, 2007 og 2008 er oversendt i forbindelse med tidligere års rapportering.

- Vedlegg: 3.6: Leger Uten Grensers årsrapport 2009