

STIFTELSEN ROTARYS LÄKARBANK

Organisationsnummer 846003-5150

Årsberättelse och årsredovisning för verksamhetsåret

2022-07-01 -- 2023-06-30



INNEHÅLL

Sida

Ordföranden har ordet	3
Verksamhetsberättelse	4
Årsredovisning och förvaltningsberättelse	12
Resultaträkning	18
Balansräkning	19
Kompletterande upplysningar	21
Noter	23
Revisionsberättelse	27

Stiftelsen Rotarys Läkarbank/Rotary Doctors Sweden's kansli har besöksadress Bergmossevägen 6 i Holsbybrunn, Vetlanda kommun.

Stiftelsen Rotarys Läkarbank/Rotary Doctors Sweden har 90-kontonummer och kontrolleras därmed av Svensk Insamlingskontroll.

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

Swishnummer för gåvor är: 900 47 22

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

8/12² BIC
h

Ordförande har ordet

Under verksamhetsåret 2022–2023 bedarrade Covid-19 pandemin och vi kunde åter börja skicka läkare till de tre sjukhus vi samarbetar med. Fjorton läkare har under vardera ungefär sex veckor varit på sjukhus i North Pokot och TransNzoia. Tillsammans med myndigheter och sjukhus planerar vi förbättringsarbete och utbildningar som leder till bättre kvalitet och effektivitet i vården. För första gången skickade vi en barnmorska och det fortsätter vi med då det finns stor utvecklingspotential inom mödra- och förlossningsvård. Vistelserna kryddas ibland med ett par turer ut med våra mobila kliniker som når långt ut förbi den sista vårdcentralen. Ett uppskattat inslag som ger alla berörda stora erfarenheter.

Under året skickade vi två tandläkare med mobil utrustning anpassad för resor i Kenya. Kenyansk tandvårdspersonal var med under hela perioden på fjorton klinikdagar då cirka 50 personer behandlades per dag. Ett viktigt inslag som vi fortsätter med.

En viktig del av Rotary Doctors arbete i Kenya utförs av erfarna sjuksköterskor, nutritionister och informatörer på tre jeeplinjer. Varje jeeplinje besöker 20 byar under en månad och det innebär att varje by får 12 besök under ett år. Huvudaktivitet är barnvaccination samt barn- och mödravård. När jag deltog i ett möte kom 75 havande kvinnor och mödrar med sina barn. Dagen bestod av vaccinationer, vägning, mätning och kontroll om någon var undernärld eller på gränsen till undernärld. Ett flertal mödrar fick tillskottsmat till de barn som så behöver. Havande kvinnor undersöktes och fick råd inför förlossningen. Sist samlades alla för en utbildningsstund. Denna gång handlade det om familjeplanering och näringsriktig kost för mödrar.

I årsberättelsen redovisar vi också arbetet med att utbilda byhälsovolontärer och hur dessa kan hjälpa till att öka medvetenheten om vikten av förebyggande hälsovård. Vatten-, latrin- och jiggersprojekt innebär förbättrad hygien och därmed undviks många sjukdomar. For Change projekten medför att kvinnor kan och får bestämma mer över sin egen hälsa. Barnnäktenskap, tonårsgraviditeter och könsstympning minskar rejält när våra For Change Projekt genomför samtal med grupper av flickor, kvinnor, ungdomar och män.

Under två dagar i april genomfördes ett inspirationsmöte i Holsbybrunn. Mötet var välbesökt och det visar att intresset fortfarande är stort för att som volontär åka ner till Kenya och bidra till en bättre vård.

Som blivande ordförande i stiftelsen besökte jag Kenya under 8 intensiva dagar och fick uppleva alla delar av vår verksamhet på plats. Jag är djupt imponerad och beundrar CNS ledning och personal för deras arbete. Jag fick upplevelser som jag inte ens i min vildaste fantasi trodde att jag skulle få uppleva. Jag är riktigt stolt över att vara en del av en så professionell och viktig organisation.

Ett stort tack till alla som hjälper oss. Läkare, barnmorskor och tandläkare som genom volontärarbete gör skillnad. Stort tack till CNS med Daniel Muruka, Jacinta Karimi och deras kunniga personal som på plats gör ett fantastiskt arbete. Stort tack till alla Rotaryklubbar, Inner Wheel, Rotarianer, distriktsrepresentanter och deltagare i fokusgrupper som gör vår verksamhet möjlig. Tack för era bidrag, gåvor och insatser. Stort tack också till Karin Håkansson vår generalsekreterare som på ett professionellt sätt driver verksamheten. Tack till styrelsen för kunnigt och engagerat styrelsearbete.

Vi ser fram mot ett fortsatt stort engagemang från rotarymedlemmar, rotaryklubbar och Inner Wheel. Tack för att ni finns till.

Stefan Knutsson

Ordförande i stiftelsen Rotary Läkarbank
Medlem i Lomma-Bjärred Rotaryklubb
Past district guvernör i distrikt 2390



Verksamhetsberättelse

Inledning

Verksamhetsberättelsen ger en översikt av Rotarys Läkarbank/Rotary Doctors Sweden's mål, verksamhet och resultat i västra Kenya som genomförs i samarbete med och stöd från Rotaryklubbar och Inner Wheel i Sverige. Efter verksamhetsberättelsen följer årsredovisningen i enlighet med årsredovisningslagen.

Stiftelsens juridiska namn är Stiftelsen Rotarys Läkarbank, i både Sverige och Kenya används oftast det namn som brukas på engelska, Rotary Doctors Sweden.

I Kenya samarbetar Rotary Doctors Sweden med den ideella föreningen Community Nursing Services (CNS), som implementerar Rotary Doctors verksamhet och projekt i Kenya. Verksamheten genomförs i utvalda delar av två regioner, TransNzoia och North Pokot.

Verksamhetsåret 22/23 är det första året efter pandemiutbrottet som inte påverkats av covid-19 pandemin vad gäller internationella resor. Personalbiståndet, alltså utskicket av svenska läkare, tandläkare och annan hälsovårdspersonal, har därför kunnat genomföras som planerats. Verksamheten har istället påverkats av den långvarig torka som drabbat Kenya och den ekonomiska krisen som följt på Ukrainakriget. Skördar har slagit fel samtidigt som matpriser gått upp. Ett fokusområde under året har därför varit det speciella nutritionsprojekt "Extra mat" som startats i North Pokot. Det har initierats som ett komplement till det stöd som ges till undernärda barn vid de mobila barn- och mödravårdskliniker.

1. Mål och resultat – ändamålsenlig verksamhet

1.1 Bistår med barn- och mödravård som en preventiv åtgärd mot ohälsa - Öka efterfrågan på och användning av barn- och mödravård

Rotary Doctors har under året drivit tre sjuksköterskeledda jeeplinjer med mobila barn- och mödravårdskliniker, två i TransNzoia och en i North Pokot. De tre jeeplinjerna har gett service i 63 speciellt utvalda områden en gång i månaden. Jeeplinjerna drivs av kenyansk personal finansierad av Rotary Doctors, personal från hälsomyndigheterna samt frivilliga byhälsovolontärer i området där klinikerna sätts upp.

Barnvaccination, kontroll av barns växt och vikt, mödravårdskontroller och preventivmedel innefattas i vården. Vaccinationsprogrammet för barn innehåller: BCG mot TBC, polio, mässlingen, pentavalent som är mot difteri, stelkramp, kikhosta, hepatit B samt vaccin mot bakterier som förorsakar lunginflammation och hjärnhinneinflammation. Barn får också A-vitamin och avmaskningsmedicin. Undernärda barn som identifieras får extra näringsrik gröt eller annat näringstillägg. Mödravården innefattar förutom kontroll av de gravida, stelkrampsvaccination, HIV-test samt utdelning av myggnät mot malaria. De preventivmedel som är mest efterfrågat är p-sprutor, implantat, och sedan p-piller.

Barn- och mödravård under hela året	2018/2019 totalt	2019/2020 totalt	2020/2021 totalt	2021/2022 totalt	2022/2023 totalt
Mödravård: antal kontroller	2 803	3 133	4 039	4 623	6 155
Familje- planering: antal preventivmedel som har tillhandhållits	3 025	2 194	4 135	5 246	8 907
Vaccinations- program: antal vaccinationer	12 787	19 248	39 665	48 805	47 500
Antal fullt vaccinerade barn	1 599	1 821	3 283	3 946	3 604

Antalet gravida i mödravården och antalet kvinnor som får preventivmedel har gått upp kraftigt. Detta är till stor del resultatet av mer undervisning vid de mobila klinikerna. I North Pokot, där preventivmedelsanvändningen fördubblats, är orsaken "For Change" och "Unga mammor" projekten. Hälsomyndigheterna bekräftar dessa siffror, enligt deras statistik för 2022 har det varit en 30 % ökning av användning av preventivmedel i områden där "For Change" projekt genomförts.

Det finns flera orsaker till att antalet vaccinationer har gått ner något. Under en period var det brist på vaccin i North Pokot. Det verkar också som hungersituationen i samma område lett till att mammor inte kommit till kliniken utan letat efter alternativa försörjningssätt. Under en längre tidsperiod har i hela North Pokot sub-county vaccinationstäckningen ökat från 37 % när Rotary Doctors började sin verksamhet 2019 till 66 % idag. Enligt hälsomyndigheterna beror den ökningen på de mobila klinikerna som Rotary Doctors driver i delar av North Pokot. Alla andra sub-counties i West Pokot har fortfarande en vaccinationstäckning under 50 %.

I TransNzoia är förklaringen till att antalet barn som vaccinerats minskat att flera mammor föder vid kliniker där barnen får sina första vacciner direkt efter förlossningen. I samma område har 755 undernärda barn fått behandling och stöd med extra mat vid de mobila klinikerna under året. 600 av dessa har förbättrat sin vikt så att de avförts från insatsen. Vad gäller samma verksamhet i North Pokot, se nedan, där det speciella projekt mot undernäring i North Pokot redovisas.

Hälsomyndigheterna täcker kostnaderna för del av personalen samt vaccinationer och preventivmedel. Förutom kostnaderna för jeepar och drivmedel står Rotary Doctors också för utrustning, material, läkemedel som används, näringsrik gröt, samt den största delen av personalkostnaden. **Rotaryklubbar i Hässleholm** är de klubbar som speciellt stött denna verksamhet under året.



En grupp unga mammor när de genomgått utbildning och fått sitt hygienkit. Foto: Jacob Opondo

Hälsovårdsutbildning är också ett viktigt inslag i arbetet vid klinikerna. Under varje klinikdag informerar personalen om olika hälsofrågor viktiga för mammor och barn.

Projektet som utvecklades förra året, Unga mammor, har under året integrerats inom barn- och mödravården i North Pokot. Projektet har vänt sig till unga mammor under 18 år med utbildning i sexualkunskap och närliggande ämnen. Alla flickor fick också ett kit med textilbindor och hygienartiklar.

SH⁵ 200
4

I "Unga mammor" har 182 mammor deltagit under hösten och 311 under våren. Vid en uppföljning av kunskaper som de unga kvinnorna förvärvat svarade cirka 90 % rätt på kontrollfrågorna. 80 % sa ja till att använda preventivmedel, 10 % sa nej och 10 % inte var säkra. En ytterligare uppföljning ska göras senare för att klargöra vilka verkliga beteendeförändringar projektet lett till, även om en ökning av preventivmedelsanvändningen redan syns vid Rotary Doctors mobila kliniker, se ovan. Projektet startades under pandemin då många unga kvinnor blev gravida och det var viktigt att nå dessa mammor. Nu kommer projektet att göras om för att istället förebygga att tonårsgraviditeter sker.

- **Lämna över verksamhet till myndigheterna när utvärderingskriterier uppfyllts och identifiera nya platser för barn- och mödravård**

I slutet av verksamhetsåret påbörjades planering för en fjärde jeeplinje som ska vara placerad i North Pokot för att täcka områden som inte nåts av verksamheten. I dessa områden är vaccintäckningen fortfarande under 50 % och gravida har små möjligheter till att få professionell mödravård.

Under detta år har inga områden överlämnats till myndigheterna då detta gjordes i början på -22. Uppföljning och diskussioner med myndigheterna samt egna utvärderingar görs kontinuerligt för att försäkra att servicen ges i områden som ger optimalt utfall. På lång sikt är det alltid hälsomyndigheternas uppgift att tillhandahålla denna service. Så när efterfrågan har byggts upp och nya kliniker öppnat i närheten av där Rotary Doctors haft verksamhet ska Rotary Doctors verksamhet fasas ut.

1.2 Stödja 3 mindre sjukhus i verksamhetsområdena i Kenya genom att sända ut hälsopersonal

- **Svensk personals handledning, utbildning och deltagande i förbättringsarbete**
- **Ge stöd till mödra- och förlossningsvård genom att skicka ut en svensk barnmorska**

Under verksamhetsåret har samarbete skett med tre sjukhus och en hälsocentral. Svensk sjukvårdspersonal har stött sjukhusen i deras dagliga arbete samt med utveckling av kvalitetsarbete.



Sex läkare och en barnmorska från Sverige har varit i North Pokot och åtta läkare har varit i TransNzoia. Alla på cirka sex veckor uppdrag. Läkarna och barnmorskan har ansvarat för fortbildningssessioner för kenyansk personal vid sjukhusen, deltagit i utbildning för så kallade Quality Improvement Teams och har handlett personal i det dagliga arbetet. Exempel på ämnen för fortbildning är triagering, infektionsprevention och kontroll, tillväxtkurvan för barn och diabetesbehandling. Vid alla sjukhusen har en utbildning i kvalitetsarbete finansierats och genomförts i samverkan med hälsomyndigheterna.

Sjuksköterskan Evans Kipchumba vid Kachelibasjukhuset diskuterar med barnmorskan Eva Borg och läkaren Anders Dybjer. Foto: Jacob Opondo

Verksamheten har följts upp regelbundet under och efter uppdragen och gradvisa förbättringar i hur samarbetet fungerar har gjorts. En barnmorska skickades ut till Kenya för första gången och denna verksamhet kommer att fortsätta då det finns en stor utvecklingspotential inom mödra- och förlossningsvård.

Rotaryklubbar har möjlighet att sponsra sin "egen läkare" för en kostnad av 30 000 kr. Under året sponsrade **Sävsjö klubben** en läkare och **Malmö-Södra, Lund-Ideon samt Lomma-Bjärred klubbarna** sponsrade tillsammans en läkare. Klubbarna får speciell återrapportering från läkaren. Åtta läkare sponsrades av gåvan som tidigare erhållits av **Värnamo Rotaryklubb**.

- Genomföra ett "dental camp" med deltagande av svenska tandläkare samt utvärdera insatsen för framtida verksamhetsinriktning

I oktober/november genomfördes ett dental camp under fyra dagar i North Pokot och tio dagar på olika platser i TransNzoia. Med mobil tandläkarutrustning sattes kliniker upp som bemannats med två tandläkare från Sverige samt en kenyansk tandläkare och flera "community oral health officer". Totalt behandlades knappt 700 patienter, ca 50 per klinikdag. Utvärderingen visade att det var en kostnads-effektiv insats som nådde personer med stort behov av tandvård och samtidigt överfördes kunskap till kenyansk personal som deltog. Dock behöver tiden då projektet ska genomföras justeras då många skolbarn var upptagna med slutexamen i sina skolklasser detta år. De svenska tandläkarnas kostnader finansierades av gåvan som tidigare erhållits från **Värnamo Rotaryklubb**.

1.3 Genomföra förebyggande hälsoinsatser

- Genomföra vatten- och sanitets- och andra hälsoprojekt

Rotary Doctors bidrar till FN:s Globala mål nummer sex; Rent vatten och sanitet till alla. Genom samarbete med hälsokommittéer och lokalbefolkningen identifieras områden med brist på rent vatten och sanitet. Projekten finansieras av olika Rotaryklubbar eller andra bidragsgivare.

Vattenprojekt:

Genom en vattenkommitté som formas av lokalbefolkningen stödjer Rotary Doctors byggandet av både grävda brunnar och täckta/skyddade källor. Vattenkommittén hjälper till under byggnationen och får sedan ansvaret för brunnen eller källan. En täckt källa kan byggas där det finns dagvatten, som då täcks över så vatten som hämtas är rent. Brunnar grävs där det inte finns tillgång till dagvatten. Under året har 13 källor täckts och 12 brunnar byggts. Cirka 2 000 hushåll har fått tillgång till rent vatten genom vattenprojekten, ett hushåll har i genomsnitt 6 personer.

Målsättningen för året var även att genomföra ett pilotprojekt i North Pokot där det är nödvändigt att borra efter vatten. Vissa förberedelser har gjorts under året och projektet kommer att genomföras under kommande verksamhetsår.

Nedanstående Rotaryklubbar och organisationer har finansierat vattenprojekt genom Rotary Doctors:

Rotaryklubbar	Månad	År	Projektnamn	Källa Antal hushåll	Brunn Antal hushåll
Ljungskile, Uddevalla-Skanssen, Uddevalla-Byfjorden, Trollhättan, Orust, Vänersborg-Aurora Rotaryklubbar	Juli	22	Maliki	125	
	Juli	22	Musima	69	
	Sept	22	Simiyu	56	
	Sept	22	Mangoli	61	
	Nov	22	Leiting	58	
	Nov	22	Sande	70	
Hässleholm klubben	Okt	22	Wanyama	80	
Åseda klubben	Aug	22	Wekhoba	76	
Malmö-Möllevången klubben	Mars	23	Mungakha	80 och en skola	
Västerås-Rudbeckius klubben	Okt/Nov	22	Namamba	82	
Gruppen "Jesus answers prayers"	Feb	23	Nandunda	60	
Rödön klubben och dödsboet Ragnar Jönsson	Feb	23	Oponyo	50	

8/11⁷ BEE
W

Västervik klubben	Jan	23	Wamungu	70	
	Jan	23	Korosiot		80 och en skola
Gefle Valby och Sandviken Västra	Feb	23	Murmoo		80
Lerum klubben	Sept/Okt	22	Bodeni		80
Ängelholms 4 klubbar	Dec	22	Toror B		80
Sölvesborg-Lister klubben	Sept/Okt	22	Marambach B		100 och en skola
IW klubben i Sandviken	Feb	23	Kween		60
Halmstads 4 klubbar	Mars	23	Laini Moja		85
Malmö-Skeppsbron	Mars	23	Mutua-Makhele		200
Vatten för alla	Jan	23	Misemwa B		70
	Jan	23	Kwanusu		20 och en skola
	April	23	Kimaran A		50
	April	23	Kimaran B		85
			Totalt antal	Källor 13	Brunnar 12
			Totalt antal hushåll	924	990



Kvinnor hämtar vatten vid en av de brunnar som byggts detta verksamhetsår. Denna är finansierad av Inner Wheel-klubben i Sandviken.

Foto: Jacob Opondo

Sanitetsprojekt

I september startades ett latrinprojekt i fem byar med 607 hushåll i Saruraområdet med en kartläggning och utbildning av olika nyckelpersoner. Därefter genomfördes hushållsbesök för att motivera

SHU⁸ 782
m

och följa upp så familjer bygger enkla latriner eller förbättrar de som finns. Vid projektet slut hade 98 % av hushållen en latrin som uppfyller hygienstandarderna. **Gefle och Sandviken Västra Rotary-klubbar** har finansierat detta projekt. Under våren genomfördes ett liknande projekt i Amukaområdet som nådde sju byar med 583 hushåll. Det betyder att alla byar i Sarura och Amukaområdena nu har deklarerats som "Open defecation free villages". Detta är områden där Rotary Doctors även genomfört ett flertal vattenprojekt och bidragit till att diarrésjukdomarna har minskat med 60 – 75 % enligt hälsomyndigheternas tidigare rapporter.

Jiggersprojekt

I september påbörjades ett projekt för att bekämpa jiggersparasiten i Sibwanibyn som involverade ett hundratal personer. Jiggers är en larv från en loppa som finns i en speciell sorts jord. Larver kryper in i fötter samt händer och förorsakar svår klåda och värk vilket gör det svårt att gå. Insatserna inkluderar utbildning, behandling, desinfektion av hus samt en regelbunden uppföljning. Vid uppföljningen har socialt utsatta män haft re-infektioner av parasiten, dessa har då fått fortsatt stöd. Denna insats har utvecklats och genomförts tillsammans med **Lund International Rotaryklubb**, ett första projekt genomfördes 20/21 med uppföljning 21/22 och den ovanstående insatsen genomfördes 22/23.

1.4 Kvinnors rätt att bestämma över sin egen hälsa

- **"For Change" projekt – fortsätta stödet till Kasei och ansöka om stöd till fler projekt**

"For Change" projekt är nu en etablerad arbetsmetod som visats sig vara effektiv. Målsättning är att starta en förändringsprocess som förbättrar kvinnors rätt till självbestämmande över sin hälsa och utgår från ett rättighetsbaserat arbetssätt. Barnnäktenskap, tonårsgraviditeter och kvinnlig könsstympning är vanligt i stora delar av North Pokot och dessa företeelser påverkar allvarligt hälsosituationen för kvinnor och flickor.

I juli -22 genomfördes en extern utvärdering av de första tre årens projekt i Kasei som visar att kvinnor har fått större möjligheter att påverka inom familjen och i samhället, att information om vikten av att stoppa barnnäktenskap och kvinnlig könsstympning nått fram till alla hushåll och att män till stor del stödjer förändringarna. Hälsomyndigheternas statistik för 2022 visade att en lägre andel tonårsflickor blivit gravida i Kasei, 15 %, i jämförelse med andra områden belägna runt Kasie, där siffran var 36 %. Samtidigt har hälsokliniker i Kaseiområdet noterat en 30 % ökning av användandet av familjeplanering. Dessa siffror menar hälsomyndigheterna beror på "For Change" projektet. Inga incidenter av könsstympning har rapporterats i området.

Under hösten -22 fortsatte projektet baserat på ett viktigt stöd från Inner Wheel samt distrikt 2390's "Empowering girls" kommitté. Samtidigt gjordes en ansökan om stöd till Forum Civ vilken beviljades i december. I början av -23 kunde därför projektområdet utökas till Lopet. Där har nu utbildning genomförts och grupper etablerats för att jobba för förändring i sina egna lokalsamhällen.



Utbildning med nya grupper i Lopet om rätten till hälsa och könsstympning med Jacinta Karimi och Bernad Kabete.

*Foto:
Jacob Opondo*

Projektet finansieras genom bidrag från **Forum Civ, Inner Wheel i Sverige och speciellt Hässleholm Inner Wheelklubb** samt med stöd från **Rotary Distrikt 2390's "Empowering Girls" kommitté**.

SK 9 B 22
41

- Genomföra projektet Kanyerus

"For Change" konceptet genomförs även i mindre skala i en annan del av North Pokot, i byar i Kanyerus. **Uppsala-Glunten Rotaryklubb** finansierar detta projekt. Första året avslutades i november -22 och en utvärdering genomfördes som visade att 70 % sa att de hade förändrat sitt tänkesätt och sitt agerande angående frågor som könsstympning, barnäktenskap, tonårsgraviditeter, flickors skolgång och kvinnors deltagande i samhället. Projektet fortsatte under våren -23 då det utökades till nya byar där grupper startades som fick utbildning och som sedan informerat och mobiliserat om kvinnors rätt till hälsa bland sina grannar.

1.5 Säkerställa en proaktiv bevakning av hälsoproblem och kriser för att kunna stödja och agera baserat på behov

- Besluta om insatser för att ge stöd till undernärda barn

I slutet av förra verksamhetsåret kom signaler om att antalet undernärda barn i verksamhetsområdena ökade. Den långvariga torkan i kombination med hög inflation på matvaror på grund av världsläget var bakomliggande orsaker. Under september/oktober genomfördes ett pilotprojekt mot undernäring bland barn i en del av Kanyerus, North Pokot. Samtidigt som arbetsmetoder utvecklades konstaterades att ca 35 % av barnen i dessa byar var undernärda. **Falun Rotaryklubb** gav stöd till detta pilotprojekt. Från december utökades denna uppsökande verksamhet till alla de områden där Rotary Doctors har barn- och mödravård i North Pokot. Antal barn som fått hjälp är 2 600, detta inkluderar de mobila klinikerna och projektet. Barnen har fått extra näring direkt när de identifieras, familjer har fått extra mat till nästa uppföljning samt information om vikten av en balanserad kost. Drygt 1 000 barn har skrivits ut ur projektet, de som är kvar följs upp kontinuerligt. Detta projekt har finansierats av den insamling som genomfördes hösten -22 under namnet "Extra mat" som gav ca 100 000 kr.

För att förbättra insatsen med att identifiera undernärda barn genomfördes en utbildning av byhälsovolontärer i området Kanyerus. Tio volontärer fick en veckas utbildning i nutrition och vikten av att undernärda barn får rätt näring och kommer under behandling. Deras uppgift har sedan varit att regelbundet gå runt till alla familjer i området och lära ut kunskap om kost samt se till att mammor går till kliniker med barn som är undernärda. Denna utbildning finansierades av **Strängnäs Rotaryklubb**. Efter denna utbildning fick Rotary Doctors en förfrågan från hälsomyndigheterna om stöd till fyra liknande utbildningar i andra delar av North Pokot. Rotary Doctors svarade positivt och ytterligare 40 byhälsovolontärer utbildades. Detta har betytt att fler byhälsovolontärer har viktig kunskap i den nuvarande situationen då många familjer behöver extra stöd till undernärda barn.

2. Kommunikation

- Implementera den marknadsföringsplan som beslutades i juni -20.

Rotary Doctors har tre viktiga digitala kommunikationskanaler. Ett månadsbrev som skickats ut elektroniskt till alla kontaktpersoner i klubbar och i distrikt, Facebooksidan som används för nyheter i verksamheten och hemsidan, www.rotarydoctors.se, med mer långsiktig och fördjupande information.

Representanter från Rotary Doctors Sweden har varit närvarande vid de flesta distriktskonferenser och möten inom Rotary i Sverige. Två digitala möten med Rotary Doctors distriktsrepresentanter som finns i de olika distrikten har genomförts och samma grupp var inbjudna till ett möte i Nässjö under hösten samt ett förmöte vid Inspirations- och Fortbildningsmötet i Holsbybrunn i april.

Ett stort antal pluggannonser, som införs gratis, har varit införda i dagstidningar främst i södra Sverige och visat upp Rotary Doctors olika verksamheter. I Sydsvenska Dagbladet har mer än 50 annonser införts till ett motsvarande värde av över 3 miljoner kronor. Pluggannonser har även förekommit i annan media men uppföljning har inte kunnat göras på samma sätt som för södra Skåne.

Under hösten genomfördes en kampanj för att samla in pengar till projektet extra mat till undernärda barn som gav 100 000 kr. Försäljningen av alternativa julklappar gick till den extra näringsrika gröt som delas ut vid klinikerna och intäkten var ca 50 000 kr.

De gåvogivare som donerar till Rotary Doctors "där det bäst behövs-kontot" är mycket viktiga.
Hanninge-Tyresö, Luleå-City, Helsingborg-International Rotaryklubbar samt Rotary-

SKH¹⁰ 222
m

distriktet 2390 har gett stora gåvor på detta sätt, så även **Lund-Ideon, Kristianstad-Hammarhus, Malmö, Burlöv-Karstorp, Staffanstorp och Malmö-Södra Rotayklubbar**. Utmärkelsen Rotary Doctors Fellow har delats ut till 15 Rotarymedlemmar som speciellt bidragit till verksamheten.

Årsredovisning

Härmed avger styrelsen för Stiftelsen Rotarys Läkarbank/Rotary Doctors Sweden, med organisationsnummer 846003-5150, årsredovisning för verksamhetsåret 1/7 2022 – 30/6 2023.

Rotary Doctors Sweden är godkänd för 90-konto och kontrolleras av Svensk Insamlingskontroll.

Förvaltningsberättelse

1. Allmänt om verksamheten

1.1 Ändamål

I enlighet med stiftelseurkunden har Rotarys Läkarbank/Rotary Doctors Sweden till ändamål att bedriva hjälpverksamhet bland behövande genom att bekosta hälso- och sjukvård och förebyggande hälsovård bland medellösa och svårt sjuka människor i den s.k. Tredje världen. Detta innebär att hälso- och sjukvårdspersonal ställer sig till förfogande för att oavlönade arbeta i u-länder. Stiftelsen svarar för kostnaderna i form av resor, traktamenten, utrustning, m.m. samt kostnader för annonsförsäljning och annan verksamhet som är ägnad att tillföra stiftelsen medel.

1.2 Vision och övergripande målsättning

Den övergripande målsättningen är att i samverkan med lokalsamhället och lokala myndigheter i verksamhetsområdet, förbättra tillgången till och kvalitén på hälso- och sjukvården så att ohälsa kan förebyggas och behandlas. Detta förverkligas genom att stiftelsen:

- Sänder ut hälso- och sjukvårdspersonal, läkare, tandläkare och annan medicinskt kunnig personal, för att förebygga och behandla ohälsa med det långsiktiga målet att stödja sjukvårdssystemet i Kenya.
- Bistår med barn och mödravård som en preventiv åtgärd mot ohälsa i de områden hälso- och sjukvårdspersonalen utför sina volontäruppdrag.
- Genomför förebyggande hälsoinsatser, så som att bidra med etablering av rent vatten och latriner samt hälsoutbildning i de områden hälso- och sjukvårdspersonalen utför sina volontäruppdrag.

De förändringsstrategier som används för att uppnå det övergripande målet är en kombination av ett rättighetsbaserat arbetssätt, kapacitets- och kvalitetsuppbyggnad av och kunskapsöverföring till hälso- och sjukvårdspersonal samt direkt hälso- och sjukvårdsservice.

1.3 Samarbetspartners

Rotary Doctors' viktigaste samarbetspartner i Sverige är Rotaryklubbar och Inner Wheel i Sverige som finansierar en stor del av verksamheten, samt distriktsguvernörer inom Rotary Sverige och Rotary Doctors distriktrepresentanter. I Kenya samarbetar Rotary Doctors med den ideella föreningen Community Nursing Services (CNS). Dessutom samarbetar Rotary Doctors, tillsammans med CNS, med lokalsamhällen och hälso- och sjukvårdsmyndigheter i Kenya. Samarbetet med CNS sker i enlighet med ett avtal upprättat mellan parterna som garanterar Rotary Doctors transparens och kontroll över den verksamhet som finansieras i Kenya. Skandinaviska Läkarbanken är en annan samarbetspartner, till exempel genom ett gemensamt register för hälso- och sjukvårdspersonal.

1.4 Geografiska verksamhetsområden

Rotary Doctors har sedan 2019 varit verksamma i utvalda delar av TransNzoia och North Pokot i västra Kenya, områden där behovet av hälso- och sjukvård är stort. Där har mobila barn- och mödravårdskliniker samt olika preventiva hälsoprojekt genomförts. Vissa vattenprojekt har genomförts i Kakamegaregionen.

1.5 Ändamålsbestämd verksamhet under verksamhetsåret

- Sänder ut hälso- och sjukvårdspersonal, läkare, tandläkare och annan medicinskt kunnig personal, för att förebygga och behandla ohälsa med det långsiktiga målet att stödja sjukvårdssystemet i Kenya.

Under verksamhetsåret har samarbete skett med tre sjukhus och en hälsocentral. Svensk sjukvårdspersonal har stött sjukhusen i deras dagliga arbete samt med utveckling av kvalitetsarbete. 14 läkare och en barnmorska från Sverige har varit i Kenya under ca sex veckor vardera. Slutsatsen av att för första gången involverat en svenska barnmorska var att verksamheten ska fortsätta då det finns en stor utvecklingspotential inom mödra- och förlossningsvård.

Läkarna och barnmorskan har handlett personal och ansvarat för fortbildningssessioner för kenyansk personal vid sjukhusen, om för exempel triagering, infektionsprevention och kontroll, tillväxtkurvan för barn och diabetesbehandling. Utbildning i "Quality Improvement" har genomförts vid alla tre sjukhusen. CNS rapporterar förbättringar vid sjukhusen vad gäller kliniska undersökningar, hygienkontroll samt användningen av antibiotika. Triagering har börjat fungera vid mottagningen på sjukhuset i Kacheliba.

Två tandläkare från Sverige deltog i en tandvårdskampanj då mobila tandläkarkliniker som sattes upp på olika platser under två veckor i oktober/november. De två tandläkarna arbetade tillsammans med kenyansk personal och behandlades knappt 700 patienter, ca 50 per klinikdag. Utvärderingen visade att det var en kostnadseffektiv insats som nådde personer med stort behov av tandvård och samtidigt överfördes kunskap till den kenyanska personalen.

- Bistår med barn och mödravård som en preventiv åtgärd mot ohälsa i de områden hälso-och sjukvårdspersonalen utför sina volontäruppdrag.

Vid de tre jeeplinerna med mobila barn- och mödravårdskliniker har ca 8 900 familjeplanerings-åtgärder och 6 200 mödravårdsinsatser genomförts, en ökning med respektive 25 och 40 % i jämförelse med föregående år. Antalet barnvaccinationer var 4 700, ca 1 000 färre än föregående år. Knappt 4 000 barn har blivit fullt vaccinerade enligt barnvaccinationsprogrammet. Det är väl dokumenterat att sådana insatser har positiva effekter på barn- och mödradödlighet och barns fortsatta hälsa och utveckling. Enligt hälsomyndigheterna har vaccinationstäckningen i North Pokot ökat från 37 % år 2019 till 66 % idag, en betydande förbättring vilket myndigheterna tillskriver Rotary Doctors insatser.

Speciella insatser har i år gjorts för att nå och stödja familjer med undernärda barn då torka och den ekonomiska krisen förvärrat hungersituation i Kenya. Under året har 755 barn i TransNzoia and 2 600 barn i North Pokot fått extra näring direkt vid screeningen och/eller för att ta med hem. Cirka 1 600 barn har blivit utskrivna från insatsen, övriga följs upp på de olika mobila klinikerna. Dessutom har 50 byhälsovolontärer utbildats i samarbete med myndigheterna. Dessa volontärer har viktiga uppgifter att identifiera och remittera barn som är undernärda samt stödja deras familjer.

- Genomför förebyggande hälsoinsatser, så som att bidra med etablering av rent vatten och latriner samt hälsoutbildning i de områden hälso- och sjukvårdspersonalen utför sina volontäruppdrag.

Under verksamhetsåret har 12 brunnar och 13 täckta källor byggts som gett ca 2 000 hushåll rent vatten och 1 190 hushåll har fått stöd för att bygga egna hygienriktiga latriner. Hälsomyndigheterna har tidigare bekräftat att dessa åtgärder minskar diarrésjukdomar med mellan 60-75 %. Ett projekt har genomförts i en by utsatt av jiggersparasiten. Ca 100 personer utbildades, behandlades och deltog i uppföljning för att säkerställa att parasiten inte fortsatt att drabba befolkningen i byn.

Det rättighetsbaserade arbetssättet som prövats i "For change" projekten i Kasei och Kanyerus för kvinnors hälsa är nu väl etablerat och ger resultat. Detta bekräftades i den externa utvärdering genomförd i juli -22 av de två första faserna av Kasei for Change som visade att kvinnor fått större möjlighet till påverkan, att könsstympning inte förekommit, att antalet barnäktenskap minskat och att antalet flickor i skolorna ökat. Även hälsomyndigheternas statistik för 2022 visar på projektets framgång. Kasei hade en lägre andel tonårsgraviditeter, 15 %, i jämförelse med andra områden belägna runt Kasei, där siffran var 36 %. Samtidigt har hälsokliniker i Kaseiområdet noterat en 30 % ökning av användandet av familjeplanering. I januari -23 har ett nytt treårigt projekt startats i nya områden för att stoppa könsstympning, barnäktenskap och tonårsgraviditeter genom att stärka kvinnors röst och roll i lokalsamhällena.

13
SHU 111
M

1.6 Planering, uppföljning och utvärdering – systematiskt lärande

CNS, den lokala samarbetspartnern i Kenya sammanställer statistik över verksamheten på en kontinuerlig basis, t.ex. antal vaccinerade, antal hushåll med latriner. Denna statistik matas in i den Kenyanska hälsostatistiken, som även är underlag för statistik för FN:s globala mål. Det genomförs även kontinuerlig uppföljning av insatser, t.ex. uppföljning av resultat av utbildningar 6 månader efter en insats men även utvärderingar genom fokusgrupper eller intervjuer av projektdeltagare och lokalbefolkningen för att identifiera mer långsiktiga effekter. Övergripande hälsostatistik från hälsomyndigheterna i områden där Rotary Doctors är aktiva samlas in och visar på effekter av verksamheten, till exempel antal tonårsgraviditeter eller vaccinationstäckning i ett specifikt område.

All denna information är viktig för Rotary Doctors styrelse för att bedöma verksamhetens utveckling och effekter i förhållande till övergripande planer och mer detaljerade projektplaner. De senare utvecklas gemensamt av Rotary Doctors och CNS. Ekonomiska rapporter produceras och utvärderas löpande. Dessa används bland annat för kostnadskontroll och ekonomiska prognoser.

För att kontinuerligt kunna förbättra planering och uppföljning av verksamhet och ekonomi behöver stöd ges till samarbetsorganisationen CNS. Därför genomfördes en analys av dess finansiella och administrativa kapacitet i början av verksamhetsåret. Efter det har stöd getts för utveckling av områden som identifierades som förbättringsområden.

1.7 Styrdokument

Rotary Doctors arbetar i enlighet med organisationen GIVA's kvalitetskod angående intern kontroll och organisationsstyrning, även om Rotary Doctors inte är medlem i GIVA. Styrelsen har under året beslutat om ett nytt styrdokument, "Etikpolicy samt riktlinjer för insamling och gåvor" Dessutom har Code of conduct för sjukvårdspersonal uppdateras samt ett system för kontinuerlig kontroll och uppdatering av styrdokument inrättats.

1.8 Insamlingssätt och ändamålsbestämda medel

De viktigaste intäkterna för Rotary Doctors är gåvor från Rotaryklubbar och Rotarymedlemmar i Sverige. Rotary Doctors har kontakt med klubbar och medlemmar genom mejlutskick och sociala medier. Klubbar genomför insamlingar, arrangemang eller söker sponsorer för att samla in pengar till Rotary Doctors. Klubbmedlemmar skänker pengar genom klubben eller direkt till Rotary Doctors. En gång under föregående år genomförde Rotary Doctors ett upprop om att skänka gåvor till ett specifikt ändamål, "Extra mat till undernärda barn". Insamling görs också genom månadsgivare och genom försäljning av olika gåvobevis.

Rotary Doctors erhåller:

- Gåvor som är skänkta till verksamheten i stort.
- Gåvor som är skänkta till ett specifikt ändamål.
- Bidrag till ett specifikt ändamål som är återbetalningspliktiga om bidraget inte används enligt överenskommelsen mellan Rotary Doctors och bidragsgivaren.

Gåvor skänkta till ett speciellt ändamål registreras i ett gåvosystem och regelbunden uppföljning görs för att försäkra att skänkta pengar används enligt gåvogivarens önsknings. Ett tackmejl skickas med bekräftelse på det speciella ändamålet och uppföljning finns på Rotary Doctors hemsida. Bidrag till ett specifikt ändamål kan vara från Rotary- och Inner Wheelklubbar, andra organisationer eller privatpersoner. Bidraget finansierar ett specifikt projekt i enlighet med en plan och budget. Bidragsgivarna får då redovisning om resultat och användningen av skänkta pengar när projektet slutförts.

2. Väsentliga händelser under året

Rotary Doctors/CNS har uppskattats som viktiga partners av lokalbefolkningen och hälsomyndigheterna i North Pokotområdet när effekten av verksamheten blivit tydlig. Det gäller till exempel den ökande vaccinationstäckningen, högre användning av preventivmedel och lägre andel tonårsgraviditeter i områden där barn- och mödravård samt "For Change" verksamhet bedrivs. I TransNzoiaområdet har samarbetet fortsatt att fungera mycket bra.

Kostnaderna för verksamheten i Kenya har under året ökat bland annat på grund av inflation delvis kopplat till den ekonomiska krisen utlösts av kriget i Ukraina. I början av året sjönk kronans värde i förhållande till den Kenyansk shillingen vilket också bidrog till högre kostnader för verksamheten. I slutet av året har detta korrigerats då shillingens värde sjunkit betydligt.

Redovisningssättet av de fordon som använts i Rotary Doctors verksamhet i Kenya har ändrats under verksamhetsåret. Dessa fordon har finansierats av Rotary Doctors, men samarbetspartner i Kenya, CNS, registrerar fordonen i sitt namn då Rotary Doctors inte är en juridisk person i Kenya. Från och med i år redovisas fordonen som en fordran på samarbetspartnern i Kenya då detta avspeglar den reella situationen och är reglerat i avtal med CNS.

Rotary Doctors har under året justerat sin logotype för att klarare visa att stiftelsen är en del av Rotary i Sverige.

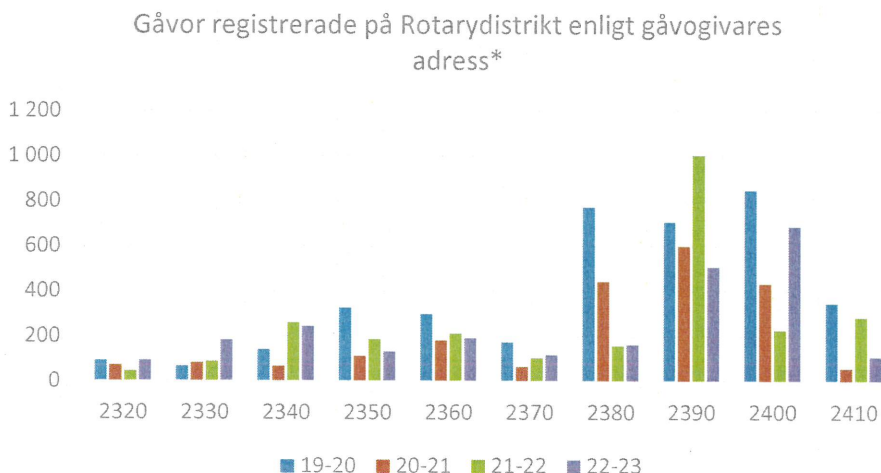
3. Väsentliga händelser efter räkenskapsårets utgång

Några väsentliga händelser efter räkenskapsårets utgång har ej inträffat.

4. Resultat och ställning

4.1 Intäkter

Under året har Rotary Doctors erhållit två stora gåvor genom testamenten från två olika dödsbon, dels på 1 miljon kr, dels på 4,7 miljoner kronor. Detta är en betydande förstärkning av ekonomin som inneburit att stiftelsen kunnat planera för en utökad verksamhet, till exempel en ny linje med barn och mödravårdskliniker som startar i september 2023. Samtidigt har det ekonomiska stödet från Rotaryklubbar ännu inte kommit upp till samma nivåer som före pandemin. Detta år har Rotaryklubbar och distrikt bidragit med 1 479 tkr, en liknande summa som förra verksamhetsåret (gåvan från Värnamo icke inräknad, se nedan). Forum Civ beviljade i januari medel för ett "For Change" projekt under tre år till ett värde av 1,5 miljoner. Under detta verksamhetsår har ca 300 tkr använts till projektet.



* Arv och större bidrag så som från Water for All och gåvan 21/22 från Värnamo Rotaryklubb på 1,7 miljoner är inte medtagna i diagrammet.

Totala verksamhetsintäkter de fyra senaste åren i tkr (ej finansiella intäkter):

	19/20*	20/21*	21/22	22/23
Totala intäkter i tkr	5 165	5 119	5 644	8 669

15
SKL
711

4.2 Kostnader

Kostnader delas upp i tre kategorier, ändamålskostnader, insamlingskostnader och administrationskostnader. Den största delen av ändamålskostnader är för verksamheten i Kenya. Kostnader i Sverige delas upp i tre delar; administration, insamling och ändamålskostnader för att spegla de verkliga kostnaderna samt anställdas arbetsuppgifter.

	19/20*	20/21*	21/22	22/23
Totala kostnader i tkr	5 136	2 804	4 315	5 450
Ändamålskostnader/ verksamhetsintäkter	86 %	42 %	64 %	52 %
Administrationskostnader/ verksamhetsintäkter	6,5 %	6,5 %	6,1 %	4,6 %
Insamlingskostnader/ verksamhetsintäkter	6,5 %	6,5 %	6,1 %	4,6 %

*) omräknade procentsatser gentemot tidigare avlämnade årsredovisningar enligt ny fördelning av kansliets kostnader beslutad 21/22.

Enligt regler för Svensk Insamlingskontroll ska 75 % av intäkterna gå till ändamålet om det inte finns synnerliga skäl till att kravet inte kan uppfyllas. Under åren 20/21 och 21/22 påverkade covid-19 pandemin möjligheten att genomföra all den verksamhet som planerats. Däremot fick Rotary Doctors del av ett arv 21/22 som bidrog till intäkterna det året. Under året 22/23 har verksamheten kommit upp till samma nivå som tidigare, men under våren mottog Rotary Doctors medel från två testamenten på 5,7 miljoner som gjort intäkter betydligt högre än kostnader. Sedan mottagandet har Rotary Doctors tillsammans med CNS planerat för att utöka verksamheten. Det har dock varit viktigt att denna planering görs på ett ansvarsfullt sätt och att utökningen blir väl förankrad, hållbar och riktad till de områden där det mest behövs. Därför kommer utökningen av verksamheten först under verksamhetsåret 23/24. Dessutom måste verksamheten kunna fortsätta utan de extra tillskott av intäkter som organisationen fått under de senaste åren genom testamenten. Kontakt har tagits för samråd med Svensk Insamlingskontroll angående dess regler och möjligheterna för undantag.

5. Användningen av finansiella instrument - placeringspolicy

Stiftelsen har i sitt placeringsreglemente uttalat att kapitalförvaltningen av stiftelsens kapital ska vara långsiktig och förvaltas på ett sådant sätt att kapitalet bevaras till sitt reella värde. Förvaltningen ska tills vidare ske i egen regi. Kapitalet placeras på ett sådant sätt att riskerna sprids och att bästa möjliga uthållig kapitalavkastning uppnås. Medel under förvaltning ska placeras hos värdepappersinstitut som har erforderliga tillstånd för sin verksamhet och står under Finansinspektionens tillsyn.

Förvaltningsprinciper och placeringsregler för förvaltningen av stiftelsens totala kapital möjliggör placering i svenska aktier och aktierelaterade fonder och värdepapper, obligationer och penningmarknads-instrument inkluderande räntefonder. Likviditetsplaceringar sker på konto i svensk bank. Styrelsen har fastslagit en strategisk fördelning mellan tillgångsslag och placeringsformer. Med anledning av volatiliteten i marknaden har styrelsen intagit en låg risk i placeringarna. Per balansdagen finns en mycket begränsad del i fondinnehav.

Etiska aspekter beaktas i placeringsverksamheten. Med detta avses att placeringar inte ska ske i företag som förknippas med oacceptabla arbetsförhållanden, vapen, tobak, alkohol, kommersiell spelverksamhet, barnarbete, våld, droger prostitution, kriminell verksamhet eller i företag som inte tar sitt miljöansvar.

6. Hållbarhetsupplysningar

Hållbarhet kategoriseras som social, ekonomisk och ekologisk hållbarhet. Rätten till god hälsa och fungerande hälsovård är en del av strävandet efter social hållbarhet för befolkningen i Rotary Doctors verksamhetsområden. Rotary Doctors målsättning är att bidra till ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem som på lång sikt inte ska vara beroende av utländska insatser. För att uppnå detta är ökad kunskap och förmåga att förändra sin egen situation/sin egen verksamhet grundläggande. Detta genomsyrar därför Rotary Doctors arbete som genomförs tillsammans med lokalsamhällena och

hälsomyndigheter. Social hållbarhet innebär även att den personal som Rotary Doctors finansierar vid samarbetspartners organisation i Kenya har bra arbetsvillkor, vilket inkluderar löner, försäkringar, jämställdhet och arbetsmiljö. Stödet till samarbetsorganisationen innehåller även möjlighet till utbildning och kompetensutveckling. Detta för att bidra till en civilsamhällsorganisation som är hållbar även efter Rotary Doctors stöd.

I Sverige har två av de tre anställda deltidsanställning på Rotary Doctors samtidigt som deras huvudsakliga arbetsgivare är Insamlingsstiftelsen Erikshjälpen som ansvarar för fortbildning, arbetsmiljö och hälsofrämjande åtgärder. Rotary Doctors är medlem av arbetsgivarorganisationen Fremia och står för tjänstepension, kompetensutveckling, samt övriga åtaganden enligt lag den tredje anställda. Vad gäller ekologisk hållbarhet så har antalet flygresor minskat väsentligt med färre uppdrag i det nya arbetssättet för sjukvårdspersonal. I Sverige har fler möten genomförts digitalt även efter att det varit möjligt att mötas fysiskt.

7. Förväntad framtida utveckling samt väsentliga risker och osäkerhetsfaktorer

Det finns stora behov av hälso- och sjukvårdsverksamhet i de områden i Kenya där Rotary Doctors är verksamma. Stiftelsen har utvecklat en verksamhet som är en kombination av aktiviteter; - stödjer lokalbefolkningen att ändra kulturella vanor som förhindrar viktiga hälsoåtgärder; - ökar efterfrågan på hälso- och sjukvård genom tillgänglig barn- och mödravård; - bidrar till kvalitetsförbättringar inom sjukvårdssystemet. Detta arbetssätt, att jobba med lokalbefolkning och sjukvårdssystemet, utgör grunden för att uppnå förändringar.

Rotary Doctors har för närvarande en bra ekonomisk grund genom flera stora gåvor de senaste åren samt en god förvaltning. Under kommande år kommer större fokus läggas på ökat samarbetet med och stöd från Rotary i Sverige. På längre sikt är Rotary Doctors beroende av utvecklingen inom Rotaryrörelsen i Sverige vilken för närvarande minskat sitt klubb- och medlemsantal. Osäkerhet om hur kriser med sitt ursprung i kriget mot Ukraina kommer att påverka verksamheten kvarstår.

8. Förvaltning

Styrelsen har haft sex protokollförda sammanträden under verksamhetsåret, varav fem har varit digitala. Styrelsen väljs av den samlade gruppen distriktsguvernörer i Rotary Sverige. Inget arvode utgår till styrelseledamöter, rese-, mat- och logikostnader täcks vid behov. Ledamöters närvaro vid styrelsemöten är hög, cirka 90 % deltagande. Styrelseledamöter och suppleanter deltar alla i en av tre arbetsgrupper för att förbereda frågor till styrelsen och fungera som ett bollplank för generalsekreteraren.

Styrelsen under verksamhetsåret 22/23

Ordförande: Gudrun Håkansson

Vice ordförande: Björn-Erik Erlandson

Sekreterare: Allan Nyström

Skattmästare: Birgitta Persson

Ledamot: Eva Bengtsson

Ledamot: Stefan Knutsson

Ledamot: Tommy Olsson

Suppleant: Ulrika Elmroth

Suppleant: Anders Dybjer

Adjungerade: Ulf Bingsgård, guvernören i Rotarydistriktet D2390, Ewa Jägevall, representant från Inner Wheel, Sverige, Karin Håkansson generalsekreterare för Rotary Doctors Sweden.

Rotary Doctors Sweden's kansli leds av generalsekreterare Karin Håkansson och ligger i Holsbybrunn, Vetlanda. Där har Rotary Doctors hyrt lokal av och köpt in administrativa funktioner till en låg kostnad från Erikshjälpen. I slutet av året flyttade kansliet till Human Bridge lokaler, avtalet med Erikshjälpen kvarstår dock angående administrativa funktioner. Totalt har kansliet 1,35 heltidstjänst uppdelat på tre personer, alla kvinnor. Ersättning till generalsekreteraren är 35 000 kr/månad för 70 % av en heltidstjänst. Tillsynsmyndighet för Stiftelsen Rotarys Läkarbank/Rotary Doctors Sweden är Länsstyrelsen i Skåne län. Revisor för verksamhetsåret har varit auktoriserade revisorn Leif Göransson och revisorssuppleanten Henrik Davidsson, vid Höglandets Revisionsbyrå AB i Vetlanda.

17
Ska
m

Resultaträkning – funktionsindelning

Räkenskapsåret 2021-07-01 – 2022-06-30
tkr

	Not	2022/2023	2021/2022
Verksamhetsintäkter	1		
Gåvor		7 478	4 764
Bidrag		1 172	873
Nettoomsättning		19	3
Övriga intäkter		0	4
Summa		8 669	5 644
 Verksamhetens kostnader			
Ändamålskostnader	2, 3	-4 576	- 3 623
Insamlingskostnader	2	-407	- 346
Administrationskostnader	2	-407	- 346
Övriga kostnader		-60	0
Summa		-5 450	- 4 315
 Verksamhetsresultat		3 219	1 329
 Resultat från finansiella investeringar			
Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggnings- tillgångar.	4	-131	366
Summa		-131	366
 Resultat efter finansiella poster		3 088	1 695

Balansräkning

Balansräkning tkr	Not	2023-06-30	2022-06-30
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Fordon	4	0	592
Summa anläggningstillgångar		0	592
Finansiella anläggningstillgångar			
Långfristiga värdepappersinnehav	5	2 138	1 709
Långfristiga fordringar partner	4	291	0
Summa anläggningstillgångar		2 429	
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Förskott till samarbetspartner		823	281
Kundfordringar		6	0
Övriga fordringar		184	663
Summa kortfristiga fordringar		1 013	944
Kassa och bank		11 807	9 022
Summa omsättningstillgångar		12 820	11 675
Summa tillgångar		15 249	12 267
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Stiftelsekapital		4 630	4 630
Balanserat resultat		6 491	4 820
Ändamålsbestämda medel	6	673	673
Verksamhetsårets resultat		3 088	1 695
Summa eget kapital		14 882	11 818
Kortfristiga skulder			
Övriga kortfristiga skulder		54	95
Skuld erhållna, ej nyttjade bidrag	6	175	218
Upplupna kostnader		138	136
Summa kortfristiga skulder		367	449
Summa eget kapital och skulder		15 249	12 267

	2023-06-30	2022-06-30
Ställda säkerheter	inga	inga

Förändringar eget kapital

	Stiftelse- kapital	Ändamåls- bestämda medel	Balanserat resultat	Årets resultat	Summa
<i>Ingående balans 2022-07-01</i>	4 630	673	4 820	1 695	11 818
Omföring av fg års resultat			1 695	- 1 695	-
Omräkning projektresultat			- 24		- 24
Årets resultat				3 088	3 088
<i>Utgående balans 2023-06-30</i>	4 630	673	6 491	3 088	14 882
Ändamålsbestämd medel avser erhållet testamente vilket skall finansiera kostnader för vattenprojekt.					

Kompletterande upplysningar

Allmänna redovisningsprinciper

Årsredovisningen har upprättats i enlighet årsredovisningslagen och BFNAR 2012:1 Årsredovisning och koncernredovisning (K3).

Redovisningsprinciperna är oförändrade från föregående år, med undantag från om klassificering av gåvor och bidrag vad gäller vattenprojekt samt att fordon som används för projekt i Kenya tidigare räknats som en tillgång men nu redovisas som en fordran på Rotary Doctors samarbetsorganisation i Kenya. Efter genomgång av stiftelsens projekt har dessutom konstaterats att den testamentsgåva som kallas vattenprojekt ska klassificeras som ändamålsbestämda medel istället för skuld för erhållna ej nyttjade bidrag.

Uppskattningar och bedömningar

Det finns inga uppskattningar och bedömningar som innebär en betydande risk för väsentliga justeringar i redovisade värden för tillgångar och skulder för nästkommande år.

Verksamhetsintäkter

Endast det inflöde av ekonomiska fördelar som organisationens namn erhållit eller kommer att erhålla för egen räkning redovisas som intäkt. Intäkter värderas, om inget särskilt anges nedan, till verkliga värdet av det som erhållits eller kommer att erhållas. Nedan beskrivs, för respektive intäktspost, när intäktsredovisning sker.

Gåvor och bidrag

En transaktion i vilken Stiftelsen Rotarys Läkarbank tar emot en tillgång som har ett värde utan att ge tillbaka motsvarande värde i utbyte är en gåva eller ett erhållit bidrag. Om tillgången erhålls därför att stiftelsen uppfyllt eller kommer att uppfylla vissa villkor och om stiftelsen har en skyldighet att återbetala till motparten om villkoren inte uppfylls, är det ett erhållit bidrag. Är det inte ett bidrag är det en gåva.

Gåvor av exempelvis aktier och fastigheter intäktsredovisas vid gåvotillfället, det vill säga när mottagaren erhållit bestämmanderätt över gåvan.

Bidrag

Bidrag redovisas som intäkt när villkoren för att erhålla bidraget har uppfyllts. Erhållna bidrag redovisas som skuld till dess villkoren för att erhålla bidraget uppfylls. Bidrag som erhållits för att täcka kostnader redovisas samma räkenskapsår som den kostnad bidraget är avsett att täcka.

Nettoomsättning

Intäkt vid försäljning av varor redovisas normalt vid försäljningstillfället.

Verksamhetskostnader

Kostnader delas upp i tre kategorier; ändamålskostnader, insamlingskostnader och administrationskostnader. Ändamålskostnader består av kostnader för verksamheten i Kenya samt vissa gemensamma kostnader. Gemensamma kostnader är personalkostnader, vissa resekostnader som icke är kopplade till Kenya verksamheten, kommunikations-, hyres- och andra kanslikostnader. Dessa gemensamma kostnader fördelas lika på ändamålskostnader, insamlingskostnader och administrationskostnader. Denna fördelning avspeglar de verkliga kostnaderna samt innehållet i personalens arbetsuppgifter.

Leasing

Samtliga av Stiftelsen Rotarys Läkarbanks operationella kostnader kostnadsförs löpande (linjärt) över leasingperioden.

Ersättningar till anställda

Löpande ersättningar till anställda i form av löner, sociala avgifter och liknande kostnadsförs i takt med att de anställda utför tjänster. Eftersom alla pensionsförpliktelser klassificerats som avgiftsbestämda redovisas en pensionskostnad det år pensionen tjänas in.

Värderingsprinciper

Tillgångar, avsättningar och skulder har värderats till anskaffningsvärden om inget annat anges nedan.

Värdepapper

Stiftelsens kapital ska vara långsiktigt och förvaltas samt placeras så att riskerna sprids och att en möjlig och uthållig kapitalförvaltning uppnås.

Med anledning av volatiliteten i marknaden har styrelsen intagit en låg risk i placeringarna. Per balansdagen finns en mycket begränsad del i fondinnehav.

Värdepapper som är anskaffade med avsikt att innehållas långsiktigt redovisas till anskaffningsvärde minskat med eventuell reservering för värdeminskning.

Ändamålsbestämda medel

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

Skuld för erhållna ej nyttjade bidrag

När Rotary Doctors erhållit bidrag men ännu inte uppfyllt villkoren redovisas en skuld.

Noter

Not 1 Specifikation över verksamhetens intäkter

	2022/2023	2021/2022
Nettoomsättning		
Försäljning	19	3
Gåvor		
Allmänna gåvor	1 179	3 170
Sponsrade läkare	60	90
Månadsgivare	171	151
Testamentsmedel	5 724	870
Minnesgåvor	161	251
Högtidsgåvor	143	137
Covid-19	0	95
Intäkter CNS	39	0,5
Bidrag		
Bidrag till vattenprojekt*	667	447
Projektbidrag	506	426
Övriga intäkter	0	3,5
Summa	8 669	5 644
Gåvor/bidrag från Rotaryklubbar och distrikt	1 479	3 113
Gåvor/bidrag från Inner Wheel-organisationer	160	105
Gåvor från övriga givare	723	680
Testamenten	5 724	870
Bidrag Water for All	160	447
Bidrag från Forum Civ	404	426
Försäljning	19	3
Summa	8 669	5 644

*) Från och med detta verksamhetsår betraktas medel inkomna till vattenprojekt för bidrag då dessa medel inkommer efter att villkoret för bidraget uppfyllts eller återbetalas om inte villkoret uppfyllts. Summor från föregående år har omräknats för att möjliggöra jämförelser.

Not 2 Verksamhetens kostnadsslag har uppdelats funktionsmässigt.

Löner och sociala kostnader för kanslipersonal i Sverige utgör

	2022/2023	2021/2022
Löner	653	608
Sociala kostnader	227	209
Summa	880	817
Styrelsearvode	0	0
Årsarbetare, alla kvinnor	1,35	1,5

Generalsekreterarens lön var under året 35 000/mån för en arbetstid på 70 %. En tjänstepension på Collectum är tecknad för generalsekreteraren och uppgår till en kostnad av 14 tkr för verksamhetsåret. Stiftelsen har inga utfästelser om avgångsvederlag.

De sammantagna kostnaderna som inte är direkta ändamålskostnader, 1 227 tkr, har beräknats till att vara fördelade mellan 1/3 till insamlingskostnader, 1/3 till administrativa kostnader och 1/3 till utveckling och uppföljningskostnader för den ändamålsenliga verksamheten.

Stiftelsen leasar kontorslokaler inklusive IT-support till en kostnad av 40 tkr/år.

Ideellt arbete

I verksamheten är ett 25-tal personer engagerade på ideell och oavlönad basis. Detta gäller för styrelsen, styrelsens arbetsgrupper samt distriktsrepresentanter. Även de 17 läkare- tandläkar- och barnmorskevolontärer som varit på uppdrag under året har varit engagerade på oavlönad basis men fått ett mindre traktamente för utgifter. Värdet av dessa insatser har inte redovisats i resultaträkningen.

På balansdagen bestod styrelsen av tre kvinnor och fyra män som ordinarie styrelledamöter och en kvinna och en man som suppleanter.

Not 3 Ändamålskostnader

Specifikation över större projekt el. kostnadsslag.

	2022/2023	2021/2022
Medicinskt material/barn o mödravård	50	42
Klinik kostnader/barn o mödravård	230	150
Undernärda barn, näringsrik gröt	97	13
Utbetalade dagtraktamenten/sjukvårdspersonal	122	36
Resekostnader/sjukvårdspersonal	273	95
Fortbildningsmöte/sjukvårdspersonal	52	64
Läkarlicenser/sjukvårdspersonal	52	21
Brunns och vattenprojekt	602	424
Undervisningsprojekt	216	56
Andra hälsoprojekt	149	123
Tandvårdsprojekt	28	0
Latrinprojekt	45	26
Covid-19	43	58
For change projekt	489	360
Fältkostnader i övrigt*	292	191
Jeepar, drift, underhåll**	477	393
Kostnader för lokal personal***	942	725
Kanslikostnader i Sverige	407	346
Försäkringspremier	10	1
Avskrivning bilar****	0	499
Summa	4 576	3 623

Noteringar:

*) övriga fältkostnader består av kostnader för läkares och tandläkares bostäder, samt kostnader för kontorsmaterial och kommunikation.

**) jeepar, drift och underhåll består av kostnader för drivmedel, däck, för service, underhåll och reparationer samt försäkringar.

***) personalkostnader för samarbetspartner består av lönekostnader, sociala avgifter, försäkringar, avgångsvederlag i enlighet med lagstiftning, traktamente, bonus och kostnader för projektledning och uppföljning. Detta gäller för all Rotary Doctors verksamhet genom CNS.

****) se not 4

24
SKA 786
u

Not 4 Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar

	2022/2023	2021/2022
Nedskrivningar fordringar partner	-302	0
Motsvarande värdeminskningssavdrag fordon		
Värdepappersförsäljning	4	196
Räntor	166	0
Utdelningar aktier/fonder	0	170
Valutakursdifferens	3	0
Summa	-131	366

Fordon är registrerade av Rotary Doctors partner i Kenya har under året omklassificerats till en fordran på CNS. Fordran skrivs årligen ner med det belopp som motsvarar årets beräknade värdeminskningar av fordon. Inköp av bilar kommer att öka fordran motsvarande anskaffningsvärdet av ny bil. Eventuella reaförluster/vinster beaktas på fordran.

	2023-06-30
Ingående anskaffningsvärde	0
Omklassificering från fordon	2 530
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	2 530
Ingående ackumulerade nedskrivningar	0
Omklassificering från fordon	1 938
Årets nedskrivningar motsvarande värdeminskning fordon	301
Utgående ackumulerade nedskrivningar	2 239
Utgående restvärde	291

Fordon

	2023-06-30	2022-06-30
Ingående anskaffningsvärden	2 530	1 544
Omklassificering till långfristiga fordringar partner	-2 530	986
Utgående ack. anskaffningsvärden	0	2 530
Ing. ack. avskrivningar	-1 938	-1 439
Omklassificering till långfristiga fordringar partner	- 1 938	-499
Försäljning	0	0
Ackumulerade avskrivningar	0	-1 938
Utgående restvärde	0	592

Not 5 Långfristiga placeringar

	2023-06-30	2022-06-30
Ingående anskaffningsvärde	1 709	4 150
Avyttrade tillgångar	- 296	- 4 150
Tillkommande tillgångar	725	1 709
Utgående anskaffningsvärde	2 138	1 709
Marknadsvärde	2 228	1 676

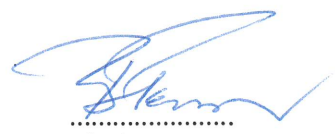
Not 6 Ändamålsbestämda medel

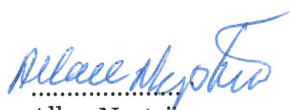
	2023-06-30	2022-06-30
Vattenprojekt - testamente	673	673
Summa	673	673
Skuld för erhållna ej nyttjade bidrag		
Vatten Kenya D2360	85	73
Inner Wheel for Change projekt	90	80
Forum Civ	0	65
Summa	175	218

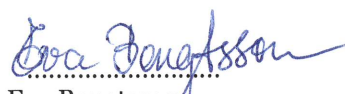
9 november 2023

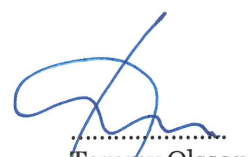

Stefan Knutsson

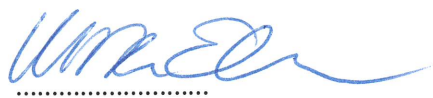

Björn-Erik Erlandson


Birgitta Persson


Allan Nyström


Eva Bengtsson


Tommy Olsson


Ulrika Elmroth

Min revisionsberättelse har avgivits den 9 november 2023


Leif Göransson
Auktoriserad revisor
Högländets Revisionsbyrå AB



Revisionsberättelse

Till styrelsen i Stiftelsen Rotarys Läkarbank
Org.nr 846003-5150

Rapport om årsredovisningen

Uttalande

Jag har utfört en revision av årsredovisningen för Stiftelsen Rotarys Läkarbank för räkenskapsåret 2022-07-01 - 2023-06-30.

Enligt min uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av stiftelsens finansiella ställning per den 2023-06-30 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Grund för uttalande

Jag har utfört revisionen enligt International Standards on Auditing (ISA) och god revisionssed i Sverige. Mitt ansvar enligt dessa standarder beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Jag är oberoende i förhållande till stiftelsen enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort mitt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

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

Annan information än årsredovisningen

Detta dokument innehåller även annan information än årsredovisningen och återfinns på sidorna 3-11. Det är styrelsen som har ansvaret för denna andra information.

Mitt uttalande avseende årsredovisningen omfattar inte denna information och jag gör inget uttalande med bestyrkande avseende denna andra information.

I samband med min revision av årsredovisningen är det mitt ansvar att läsa den information som identifieras ovan och överväga om informationen i väsentlig utsträckning är oförenlig med årsredovisningen. Vid denna genomgång beaktar jag även den kunskap jag i övrigt inhämtat under revisionen samt bedömer om informationen i övrigt verkar innehålla väsentliga felaktigheter.

Om jag, baserat på det arbete som har utförts avseende denna information, drar slutsatsen att den andra informationen innehåller en väsentlig felaktighet, är jag skyldig att rapportera detta. Jag har inget att rapportera i det avseendet.

Styrelsens ansvar

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

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen för bedömningen av stiftelsens förmåga att fortsätta verksamheten. Den upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta

verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen avser att upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra detta.

Revisorns ansvar

Mina mål är att uppnå en rimlig grad av säkerhet om huruvida årsredovisningen som helhet inte innehåller några väsentliga felaktigheter, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller mina uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

Som del av en revision enligt ISA använder jag professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Dessutom:

- identifierar och bedömer jag riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för mina uttalanden. Risken för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.

- skaffar jag mig en förståelse av den del av stiftelsens interna kontroll som har betydelse för min revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala mig om effektiviteten i den interna kontrollen.

- utvärderar jag lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.

- drar jag en slutsats om lämpligheten i att styrelsen använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Jag drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om stiftelsens förmåga att fortsätta verksamheten. Om jag drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste jag i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Mina slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att en stiftelse inte längre kan fortsätta verksamheten.

- utvärderar jag den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

Jag måste informera styrelsen om bland annat revisionens planerade omfattning och inriktning samt tidpunkten för den. Jag måste också informera om betydelsefulla iakttagelser under revisionen, däribland de eventuella betydande brister i den interna kontrollen som jag identifierat.

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalande

Utöver min revision av årsredovisningen har jag även utfört en revision av styrelsens förvaltning för Stiftelsen Rotarys Läkarbank för räkenskapsåret 2022-07-01 - 2023-06-30.

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

Grund för uttalande

Jag har utfört revisionen enligt god revisionssed i Sverige. Mitt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Jag är oberoende i förhållande till stiftelsen enligt god revisorssed i Sverige och har i övrigt fullgjort mitt yrkesetiska ansvar enligt dessa krav.

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

Styrelsens ansvar

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

Revisorns ansvar

Mitt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed mitt uttalande, är att inhämta revisionsbevis för att med en rimlig grad av säkerhet kunna bedöma om någon styrelseledamot i något väsentligt avseende:

- företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mot stiftelsen eller om det finns skäl för entledigande, eller
- på något annat sätt handlat i strid med stiftelselagen, stiftelseförordnandet eller årsredovisningslagen.

Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men ingen garanti för att en revision som utförs enligt god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka åtgärder eller försummelser som kan föranleda ersättningsskyldighet mot stiftelsen.

Som en del av en revision enligt god revisionssed i Sverige använder jag professionellt omdöme och har en professionellt skeptisk inställning under hela revisionen. Granskningen av förvaltningen grundar sig främst på revisionen av räkenskaperna. Vilka tillkommande granskningsåtgärder som utförs baseras på min professionella bedömning med utgångspunkt i risk och väsentlighet. Det innebär att jag fokuserar granskningen på sådana åtgärder, områden och förhållanden som är väsentliga för verksamheten och där avsteg och överträdelser skulle ha särskild betydelse för stiftelsens situation. Jag går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för mitt uttalande.

Vetlanda den 9 november 2023

Höglandets Revisionsbyrå AB



Leif Göransson
Auktoriserad revisor