



STIFTELSEN ROTARYS LÄKARBANK

Organisationsnummer 846003-5150

Årsberättelse och årsredovisning för verksamhetsåret

2024-07-01 -- 2025-06-30



<i>INNEHÅLL</i>	Sida
Ordföranden har ordet	3
Verksamhetsberättelse	4
Årsredovisning och förvaltningsberättelse	14
Resultaträkning	22
Balansräkning	23
Kompletterande upplysningar	25
Noter	27
Revisionsberättelse	30

Stiftelsen Rotarys Läkarbank/Rotary Doctors Sweden's kansli har under verksamhetsåret haft besöks- och postadress Bergmossevägen 6, 574 53 Holsbybrunn, Vetlanda kommun.

Från 1 augusti 2025 har Stiftelsen ny besöks- och postadress: Datorgatan 4, 561 33 Huskvarna

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

Bankgiro: 900-4722

Swishnummer för gåvor är: 900 47 22

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

Ordförande har ordet

Då summerar vi det 37:e året för Rotary Doctors. Ett år som precis som de flesta andra åren i Rotary Doctors historia varit händelserikt. Vi fortsätter att leverera enligt stiftelsens övergripande målsättning att *"i samverkan med lokalsamhället och lokala myndigheter i området, förbättra tillgången till och kvalitén på hälso- och sjukvården så att ohälsa kan förebyggas och behandlas"*. Och vi levererar på ett bra sätt.

Våra läkare, barnmorskor och tandläkare fokuserar numera på mentorskap, utbildning och förbättringsprogram. Det finns en kurativ del också som ofta är genom praktisk utbildning. Från 2011 och framåt har mer än 400 läkare, 130 tandläkare och tre barnmorskor varit i Kenya för vår räkning. På grund av de ändrade arbetsuppgifterna så är det numera färre läkare som åker. Men insatsen är precis lika viktiga.

Vid våra sjuksköterskeledda jeeplinjer som nu besöker 40 utomhuskliniker i månaden har vi sedan 2019 gett totalt 255.000 vaccindoser. Antalet fullvaccinerade barn är 19.400, antalet mödrakontroller 39.000. Vi har delat ut 33.500 preventivmedel och 10.000-tals barn har fått extra näring.

Sedan 2011 har vi färdigställt 261 brunnar och källor. Alla fungerar fortfarande. 250.000 personer har fått tillgång till rent vatten och det innebär att ungefär 200.000 personer per år har sluppit magsjukdomar på grund av dåligt vatten.

Våra "For-change-project" är samhällsförändrande. Genom ett stort antal möten och samtal börjar samhällen förändras. Man väljer bort könsstympning och man vill att även flickor ska gå klart i skolan och inte bli bortgifta och få barn i alldeles för tidig ålder.

Det här är jättefina resultat som vi alla ska vara stolta över. Men det är inte enbart sol på vår himmel. Vi drabbas hårt av att antalet rotarianer minskar. Vi ser en halvering de senaste femton åren. Det innebär att vi får minskade bidrag. För att motverka detta försöker vi synas mer och visa vad vi gör genom regelbundna webinarier som alla varit välbesökta. Månadsgivare är fortfarande vår enskilt viktigaste individuella givare. Som ett komplement till detta kan man nu också bli en "Friend of Rotary Doctors". Det motsvarar ett medlemskap men som stiftelse får vi inte ha medlemmar. Men vi kan mycket väl ha vänner. Tanken är att om man tycker att Rotary Doctors gör ett bra jobb så blir man vän med oss. Vi kan då fortsätta att vara en möjliggörare och erbjuda Rotary- och Inner Wheel klubbar bra projekt som gör stor nytta på den Kenyanska landsbygden.

Karin Håkansson har valt att gå i pension efter 14 år i Rotary Doctors tjänst. Karin har lett oss genom stora förändringar och nu hoppas vi att hon får koppla av och ta det lite lugnt. Stort tack Karin. Vi hälsar samtidigt hennes efterträdare Charlotte Lundqvist välkommen. Charlotte börjar den första augusti och har redan visat att hon blir en mycket bra efterträdare.

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 våra fokusgrupper som gör vår verksamhet möjlig. Tack till styrelsen för kunnigt och engagerat styrelsearbete. Ett särskilt stort tack för alla era bidrag, gåvor och insatser under året.

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 governor i distrikt 2390



Verksamhetsberättelse

Inledning

Verksamhetsberättelsen ger en översikt av Rotarys Läkarbanks/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. Separat finns även en effektrapport i enlighet med Giva Sveriges riktlinjer.

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 har genomförts i utvalda delar av tre regioner, West Pokot, TransNzoia och Kakamega.

Rotary Doctors bidrar till tre av Rotary Internationals sju fokusområden, barn- och mödravård, sjukdomsbekämpning samt rent vatten och sanitet. Dessutom bidrar verksamheten till FN:s globala mål, bland annat till mål nummer tre, god hälsa och välbefinnande och nummer sex, rent vatten och sanitet för alla, men även till målen om jämställdhet, ingen hunger och ingen fattigdom.

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 bedriver mobila barn- och mödravårdskliniker genom så kallade jeeplinjer där jeepar åker till avlägsna områden för att sätta upp mobila kliniker. Under hela året har det varit två linjer i West Pokot, en i Kacheliba- och en i North Pokotområdet. I december 2024 fasades den sista jeeplinjen ut från TransNzoiaområdet, och en ny jeeplinje startade i West Pokotområdet. Under året har det därför funnits tre jeeplinjer, och i slutet av året fanns alla tre i Pokot där behoven är störst.

De tre jeeplinjerna har gett service till drygt 60 speciellt utvalda lokalsamhällen en gång i månaden. Jeeplinjerna bemannas av kenyansk personal finansierad av Rotary Doctors, personal från hälsomyndigheterna samt frivilliga byhälsovolontärer i området där de mobila klinikerna sätts upp.



Foto: Daniel Muruka

Barnvaccination, kontroll av barns växt och vikt, mödravårdskontroller och preventivmedelsrådgivning innefattas i vården. 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.

Vaccinationerna som ges:

BCG: Bacille Calmette-Guerin mot tuberkulos

BP: Poliovaccin vid födelsen

OPV: Oralt Poliovaccin

PENTA: Mot difteri, stelkramp, kikhosta, hepatit B och influensa typ Hib

PCV10: Mot infektioner från pneumokocker

ROTA: Mot rota virus

IPV: Inaktiverat poliovaccin

MR: Mot mässlingen och röda hund.

HPV: HPV vaccin, men finns oftast inte tillgängligt

Barnen får också:

Avmaskningsmedicin och vitamin A



Foto: Daniel Muruka

Nedanstående siffror redovisar antalet kontroller, vaccinationer, etc. som gjorts inom Rotary Doctors verksamhet. Dessa siffror ska ses mot bakgrund av att det under verksamhetsåret varit tre jeeplinjer i jämförelse med fyra linjer som fanns under verksamhetsåret 23/24.

Barn- och mödravård under hela året	2021/2022 totalt	2022/2023 totalt	2023/2024 totalt	2024/2025 totalt
Mödravård: antal kontroller	4 623	6 155	9 938	8 359
Familjeplanering: antal preventivmedel som har tillhandahållits	5 246	8 907	9 904	3 158
Vaccinationsprogram: antal vaccinationer	48 805	47 500	49 756	50 571
Antal fullt vaccinerade barn	3 946	3 604	3 583	3 185

Den låga siffran för antal personer som valt att ta del av familjeplanering reflekterar det faktum att jeeplinjerna under året flyttat all verksamhet till Pokotområdet. Där finns en stor okunskap om preventivmedel och en hel del felaktiga rykten om skadliga biverkningar. Den låga användningen av preventivmedel speglar också kvinnors begränsade möjligheter att själva bestämma över sin situation och hälsa. Att sprida information om familjeplanering, om specifika preventivmedel och dess fördelar är därför en viktig uppgift för jeeplinjerna. Om statistiken endast skulle spegla Pokot så skulle den visa en långsamt stigande preventivmedelsanvändning, även om det är från låga nivåer. Ökningen syns speciellt i de områden där For-Change projekt genomförts.

Vid jeeplinklinikerna har cirka 2 000 barn varit inskriva i programmet för undernärda barn någon gång under året. De får då extra mat, som kan vara jordnötspasta och/eller extra proteinrik gröt. Barnen får också järn, A-vitamin och avmaskningsmedel. Mammorna får information om barnens behov av en varierad kost, kost som finns att tillgå i området. Barnen följs upp för att kontrollera att de ökar i vikt.

Hälsomyndigheterna täcker kostnaderna för vaccinationer och preventivmedel samt en mindre del av personalkostnaden. Förutom kostnaderna för jeepar och drivmedel står Rotary Doctors också för utrustning, material, läkemedel som används, näringsrik gröt, samt den största delen av personalkostnaden. Under andra kvartalet 2025 var det vid vissa tillfällen brist på vaccin, men det återkom i lagren efter någon tid så uppföljning av de som missat en vaccination har kunnat göras.

I samband med starten av den nya jeeplinjen genomfördes en veckas introduktionsutbildning för alla de byhälsovolontärer, cirka 40 personer, som skulle ta ansvar för de nya mobila klinikerna. Volontärerna är viktiga för att mobilisera mammor för att komma till klinikerna, de hjälper till under klinikdagarna och följer också upp till exempel de barn som är inskrivna i programmet för undernärda barn. **Falun Rotaryklubb** finansierade denna utbildning.

Alla byhälsovolontärer som deltagit vid de olika jeeplinjerna samlades till ett stort möte i slutet av -24 för att få fortbildning och motiveras till fortsatta insatser. Dessa två dagar finansierades delvis av en gåva som var överskottet av den bok **Sven Åke Hedström** skrivit om sina erfarenheter som jeepläkare och donerades genom **Falkenberg Rotaryklubb**.

Två klubbar har gett större gåvor till jeeplinjeverksamheten i samband med det upprop för jeeplinjen som gjordes under våren, det är **Hässleholm Rotaryklubb** och **Västervik Rotaryklubb**. Dessutom har **Lidköping Rotaryklubb** stöttat ett speciellt projekt för vaccinering under 3 månader.

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

Under verksamhetsåret har den sista jeeplinjen fasats ut från TransNzoiaområdet. I det området är det nu en vaccinationstäckning upp till ca 80 %. Rotary Doctors har bidragit till att öka kunskapen om vikten av barn och mödravård och den höga vaccinationstäckningen. Verksamheten har då kunnat överlämnas till hälsomyndigheterna.

Utfasningen har genomförts i samarbete med hälsomyndigheterna. I varje berört lokalsamhälle ordnades dialogmöten för att klargöra hur och var hälsomyndigheten skulle fortsätta tillhandahålla barn- och mödravård, endera som fortsatta mobila kliniker eller genom hänvisning till fasta kliniker. Speciell överlämning gjordes för att säkerställa rätt vård av de undernärda barnen som var registrerade i Rotary Doctors projekt.



Foto: Daniel Muruka

Behoven i West Pokot är betydligt större än TransNzoia och därför har resurser flyttas till denna region. Vaccinationstäckningen vad gäller fullt vaccinerade barn under ett års ålder i West Pokot ligger mellan 20 och 30 %, men den har kommit upp till 45-50 % i de områden där Rotary Doctors varit verksamma.

1.2 Stödja 1 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 svenska barnmorskor**

Under verksamhetsåret har samarbete skett med Kachelibasjukhuset och Konyao hälsocenter. Målsättningen är att den svenska sjukvårdspersonalen ska stötta sjukhusen i deras dagliga arbete samt med förbättrings- och kvalitetsarbete, bland annat genom att hålla i utbildningsmöten. Fyra läkare och tre barnmorskor från Sverige har varit vid Kachelibasjukhuset och en läkare vid Konyao. En läkare har genomfört en inventering vid ett annat sjukhus i området. Alla utsända är volontärer och uppdragen är på cirka sex veckor.

De svenska läkarna fokuserar speciellt på fyra områden när de jobbar tillsammans med kenyansk

personal: vikten av god hygien, behov av triagering av patienter, rätt användning av antibiotika och vikten av klinisk undersökning, t.ex. att känna på magen eller undersöka rörlighet inte bara lyssna på vad patienten säger om sina symptom. Exempel på ämnen för fortbildning som genomförts har varit hygien, behandling av öroninfektioner, antibiotikaresistens och barntuberkulos. Dessa bygger dels på vad Rotary Doctors läkarna identifierar som viktigt, dels på förfrågningar från personalen på plats. Målsättningen är också att sjukhuset skulle sätta upp ett "Quality Improvement Teams" med deras egen personal som ska jobba med förbättringar på sjukhuset. Då skulle de svenska läkare kunnat delta och bidra till förbättringsarbetet. Detta har inte kunnat genomföras på grund av ledarskapsutmaningar vid sjukhuset.

De tre svenska barnmorskor som under året varit vid Kachelibasjukhuset har jobbat nära personalen på förlossningsavdelningen och haft fortbildningssessioner en gång i veckan, både med teoretiska och praktiska inslag. Insatserna har uppskattats från den lokala personalen, som när de gett exempel på nyttiga lärdomar har nämnt kontroll av vitala tecken på nyfödda, återupplivning av nyfödda med andningsproblem och att föda i alternativa ställningar.

Enligt chefen vid Konyao hälsocenter, där flera svenska läkare jobbat tidigare år, men under detta år endast en, har samarbetet lett till några olika förbättringar. Bättre hygienhantering, korrekta medicintilldelningar och bättre kliniska undersökningar. Samarbetet med hälsocentret har därför fasats ut. Under våren genomförde en läkare en inventering vid ett annat hälsocenter som just blivit uppgraderade till ett sjukhus, Alalesjukhuset. Frågan var om svenska läkare skulle kunna göra en insats i att stödja utvecklingen där. Slutsatsen var dock att det inte finns nog med patientunderlag och nog med personal för att ett samarbete skulle påbörjas och få resultat.

Rotaryklubbar har möjlighet att sponsra sin "egen läkare" för en kostnad av 30 000 kr. Under året sponsrade **Sävsjö klubb** en läkare. Fem läkare, två tandläkare och en barnmorska sponsrades genom en fondgåvan som tidigare erhållits av **Värnamo Rotaryklubb**.

- **Genomföra två "dental camp" med deltagande av svenska tandläkare och kenyansk personal**

Vid två tillfällen under året har "dental camps" genomförts, både gångerna i West Pokot. Insatserna började med att två kenyanska oral health officers under två veckor åkt runt till skolor för att sprida information om oralhälsa samt screena och välja ut de elever som har behov av tandvårdsbehandling. Totalt har 60 skolor varit med i projektet. Under hösten screenades 6 000 elever och under vårens projekt kunde siffran fördubblas. Efter skolinformationen kom två svenska tandläkare ner till Pokot, två på hösten och två andra på våren, för att tillsammans med den kenyanska personalen behandla patienter vid de olika skolorna. Cirka 10 % av de screenade eleverna behövde behandling, främst utdragning av tänder, men också en del lagning. Dessutom kom ett antal vuxna som hade tandproblem till de kliniker som satts upp vid skolorna. De svenska tandläkarna var i landet cirka en månad.

1.3 Genomföra förebyggande hälsoinsatser

- **Genomföra vatten- och sanitetsprojekt**

Vattenprojekt:

Rotary Doctors stödjer byggandet av både grävda och borrhållsbrunnar och täckta/skyddade källor. Lokalsamhället bildar en vattenkommitté som hjälper till under byggnationen och som sedan får ansvaret för brunnen eller källan.

En täckt källa kan byggas där det finns en naturlig vattenkälla som rinner upp och där bybor redan hämtar vatten i en pöl eller liten bäck. Det betyder oftast att vattnet som hämtas är smutsigt. För att byborna ska få rent vatten byggs källan över så vatten som hämtas är rent. Brunnar grävs där det inte finns naturlig tillgång till vatten. Det är upp till 30 meter djupa brunnar med en enkel pump.

Under året har 12 källor täckts och 3 grävda brunnar byggts. Dessutom har två borrhållsbrunnar i West Pokot färdigställs. Där är grundvattennivån så låg att borrhållsbrunnar är den enda möjligheten att få vatten, samtidigt finns det ett stort behov av vatten. Bristen på vattenkällor gör att kvinnor och barn får använda mycket tid för att hämta vatten och då begränsas användningen av vatten, vilket leder till olika hälsoproblem. De två brunnarna borrhålades i Kapetakinie i början av året och Moinoi i slutet av verksamhetsåret.



Invigningen av den borrade brunnen i Kapetakinie. Foto: Daniel Muruka



En täckt källa. Foto: Jacinta Karimi

Nedanstående Rotaryklubbar och organisationer har finansierat vattenprojekt genom Rotary Doctors:

Rotaryklubbar eller annan finansiär	Månad	År	Projektnamn	Källa Antal hushåll	Brunn Antal hushåll
Ljungskile, Uddevalla-Skansan, Uddevalla-Byfjorden, Trollhättan, Orust, Vänersborg-Aurora Rotaryklubbar	Juli	24	Shianda	130	
	Juli	24	Shibanze	80	
	Nov	24	Oreyo	60	
	Nov	24	Mukhwega	90	
	Maj	25	Busembe	92	
	Maj	25	Laurende	85	
Lerum klubben	Feb	25	Kwanza boy school		100 och en skola
Hässleholm klubben	Nov	24	Pechi	72	
Halmstad Norre Port och Gamletull	Mars	25	Bonden		61
Gruppen "Jesus answers prayers"	Sept	24	Kahbimbi	85	
	Sept	24	Kahemba	95	
	Okt	24	Khwiral	80	
	Feb 25		Bukananachi	112	
Dödsboet Ragnar Jönsson	Aug	24	Kapetakinie, en borrade brunn		100
Vatten för alla	Maj	25	Nabunulu	88	
	Juni	25	Moinoi borrade brunn		194

Bo Bergman m familj	Juni	25	Sobakoreet		160
			Totalt antal	Källor 12	Brunnar 5
			Totalt antal hushåll	1 069	615

Antal hushåll som fått tillgång till rent vatten genom vattenprojekten är 1 684, ett hushåll har i genomsnitt 7 personer. Resultatet visar att det i genomsnitt går 99 hushåll på en brunn/källa, med cirka 7 personer per hushåll betyder det cirka 693 personer per brunn/källa. FN rekommenderar 250 personer per brunn/källa, så det finns fortfarande ett stort behov av stöd till vattenprojekt i verksamhetsområdena.

Sanitetsprojekt

Ett sanitetsprojekt har genomförts under året i Suamområdet i West Pokot. Pokot är på många sätt annorlunda än där sanitetsprojekt genomförts tidigare. Befolkningen är delvis nomadisk med små byar, eller egentligen gårdar med ett fåtal hushåll, som ligger utspridda i landskapet. Varje hushåll är dock stora, ett genomsnittshushåll består av 9 personer.

Arbetsmetoden för projektet kallas för "Sanitet för alla genom engagemang i lokalsamhället" och innebär att hushållen motiveras till att själva bygga eller förbättra existerande latriner med lokalt material enligt en standard som betyder minimal smittspridning. Projektet innefattar utbildningar, motiveringsmöten och besök, samt certifiering och en utmärkelse till byarna som uppnått målen. Det kan konstateras att denna arbetsmetod fungerade väl även i Pokotområdet. Projektet genomfördes i tio byar med totalt 168 hushåll. Vid projektets början hade 8 % av hushållen någon sorts latrin, vid projektets slut hade alla hushåll en latrin i enlighet med hygienstandarden för projektet.

Vid tidigare uppföljningar av hälsostatistiken i områden där vatten- och latrinprojekt genomförts har vattenburna sjukdomar i befolkningen gått ner med mellan cirka 75 och 95 %. Rent vatten och sanitet har en stor betydelse för hälsan.

1.4 Kvinnors rätt att bestämma över sin egen hälsa

- For-Change-projekt

For-Change-projekt är nu en etablerad arbetsmetod som visats sig vara effektiv. Målsättning är att starta en förändringsprocess som förbättrar kvinnors och flickors rätt till självbestämmande över sin hälsa och utgår från ett rättighetsbaserat arbetssätt. Barnäktenskap, tonårsgraviteter och kvinnlig könsstympning är vanligt i stora delar av Kacheliba och North Pokot och dessa företeelser påverkar allvarligt hälsosituationen för kvinnor och flickor. Där projekten genomförs etableras kvinno-, mans-, och ungdomsgrupper i lokalsamhällen som sedan jobbar med förändring av de nämnda företeelserna. De lokala ledarna har varit positiva till projekten och utgjort ett viktigt stöd. Projekten drivs i olika delar av Kacheliba och North Pokotområdena

- For-Change-projekt i Lopet och Kasei

De första For-Change-grupperna startades i Kasei redan under 2019 och i Lopet startade projektet 2023. Detta verksamhetsår har projektet fasats ut för att helt slutföras under augusti och september 2025. Verksamheten i Kasei har tidigare utvärderats och under detta verksamhetsår har stödet haft som målsättning att stötta grupperna att omvandla sig till lokalbaserade organisationer för att fortsätta verksamheten efter projektets slut. I Lopet har projektet dels stöttat verksamhet i lokalsamhällena för att driva förändringsprocessen framåt dels utbildat For-Change grupperna för att de ska kunna arbeta efter projektets slut genom lokalbaserade organisationer. I juli och augusti 2025 genomfördes en utvärdering av resultaten av förändringsprocessen i Lopet. Baserat på slumpmässigt utvalda hushåll och personer genomfördes intervjuer av en extern utvärderare. Även lokala ledare intervjuades och statistik gick igenom.

Utvärderingen konstaterar att 97 % av befolkningen i Lopet har nåtts av budskapen i projektet, främst genom de hushållsbesök For-Change grupperna genomfört, och 80 % säger att projektet förändrat deras åsikter i olika frågor. I intervjuer anser kvinnor att projektet har gett kvinnor i Lopet en röst, de

kan nu tala fritt i möten där män deltar, något som inte skedde tidigare. Kvinnor ser också att projektet raderat ut kvinnlig könsstympning och att tonårsgraviteter har minskat. De tror att om barnnäktenskap stoppas så kommer tonårsgraviteter att minska drastiskt. Förändringar i synen på rätten för kvinnor att själva bestämma över reproduktivhälsa har bidragit till att öka antalet som använder familjeplanering. Männerna i Lopetområdet anser att projektet har påverkat deras åsikt om barnnäktenskap, kvinnlig könsstympning, tonårsgraviteter och kvinnors reproduktiva hälsorättigheter. Ungdomarna som representerar framtiden ansåg att detta var ett projekt som hade adresserat kvinnors rättigheter, något som ignorerats i många år.

Från utvärderingen:

Kvinnor:

72 % av kvinnorna hade märkt förändringar hos sina män: de diskuterar familjefrågor, frågar varför ett barn inte har gått i skolan, de har blivit mer tillgängliga.
49 % av kvinnorna rådfrågar inte längre sina män när de fattar beslut om sin reproduktiva hälsa.
100 % ansåg att kvinnlig könsstympning upphört.
100 % ansåg att tidiga äktenskap borde upphöra.
82 % av kvinnorna ansåg att de har fått utrymme vid möten och kan t.ex. få tid att uttrycka sina åsikter vid byledarnas möten.

Män:

100 % av männen ansåg att kvinnlig könsstympning inte ska förekomma.
89 % ansåg att flickor ska vara äldre innan de gifter sig.
76 % ansåg att tonårsgraviteter bara kan minska om barnnäktenskap minskar.
45 % ansåg att kvinnor borde ges rätten att själva bestämma över reproduktiv hälsa.
58 % av männen ansåg att kvinnors åsikter är mycket viktiga när det gäller familjebeslut.

Ungdomar:

67 % av ungdomarna ansåg att projektet hade påverkat deras relation med sina föräldrar. De har blivit mer tillgängliga och uppmuntrar dem att gå i skolan, och vissa har observerat att deras pappa rådfrågar sin mamma om vissa familjefrågor.



Kvinnor som deltagit i projektet. Foto: Karin Håkansson



Utbildning om könsstympning. Foto: Jacob Opondo

Statistiken som samlats in vid utvärderingen i augusti 2025 bekräftar förändringar i samhället, till exempel har nära 400 kvinnor börjat att använda preventivmedel, något som inte alls var accepterat tidigare. Antal barn som börjar i grundskolan har ökat med 33 % bland pojkar och 40 % bland flickor. Antalet barn i skolålder som inte går i skolan har minskat med 31 % bland pojkar och 22 % bland flickor. Totalt 27 studenter började på universitet och högskolor fram under de senaste åren. När det blev fler elever i skolorna krävde även For-Change grupperna att skolmyndigheterna skulle tillsätta fler lärare i Lopet. De har lyckats få 8 nya lärare, samt en ny skola registrerad. I både Kasei och Lopet har ett tiotal kvinnor från For-Change grupper blivit invalda i olika kommittéer så som skol-, land-, och lokala utvecklingskommittéer.

Projektet har slutförts under augusti 2025. I Kasei är nu sex av sju For-Change grupper ombildats till registrerade lokalorganisationer och i Lopet har två grupper registrerats och de andra två lämnat in ansökningar för att få bli registrerade. Detta betyder att grupperna har möjlighet att fortsätta verka lokalt, t.ex. har de rätt att ha ekonomiska medel för verksamheten. Grupperna har också diskuterat hur de kan få lite intäkter till aktiviteter. Olika grupper har olika lösningar men det kan handla om att tillsammans i grupperna sälja honung, pärlarmband eller att odla lök och sälja. Planerna visar att grupperna vill och är beredda att fortsätta sin verksamhet.

Aktiviteterna i Lopet och Kasei har finansierats genom bidrag från **Forum Civ** och bidrag från **Empowering girls kommittén i Rotarydistrikt 2390**.

- For-Change-projekt i Kanyerus

For-Change-projektet i Kanyerus är nu inne på sitt fjärde och sista år. I två områden finns grupper som jobbar på liknande sätt som i Kasei och Lopet. Båda grupperna har under detta verksamhetsår genomgått en utbildning som på olika sätt ger kunskap om hur deras grupper kan fortsätta att vara aktiva efter projektslutet. Bland annat har de fått kunskap om hur de kan registrera sin grupp och organisera inkomstgenererande aktiviteter.

Resultaten av gruppernas arbete syns i lokalsamhället. Antal barn som går i skolan har ökat år från år, i januari -25 ökade antalet med 227 elever i jämförelse med -24. Antal tonåringar som blivit gravida har halverats, från 16 tonåringar till 8. Ingen könsstympning är rapporterad eller observerad i området och en flicka som var bortrövad för att tvingas in i äktenskap räddades tillbaka. Grupperna kommunicerar även med myndigheterna för att kräva förbättringar i sina samhällen, bland annat har en skola börjat byggas, en väg förbättras och en soldriven pump installerats vid en brunn efter att grupperna har uppvakttat myndigheterna. Ett viktigt resultat av projektet är att fler kvinnor blivit valda eller utsedda till olika kommittéer i lokalsamhället. Tjugofyra kvinnor har blivit invalda i vatten-, skol- och land-kommittéerna och fyra kvinnor har blivit valda till "village elders" en position som tidigare varit reserverade för män.

Rotarymedlemmar som besökte området i november -24 skänkte pengar till symaskiner till kvinnogrupperna i Kanyerus. Efter det har utbildning genomförts och ett system har satts upp för användning av maskinerna, vissa kvinnor har kunnat sälja vad de har tillverkat.

Projektet i Kanyerus finansieras av **Uppsala-Glunten Rotaryklubb**.

- For-Change-projekt i Wasat



*Ewa Jägevall, IW representant i RDS styrelse besökte Wasatprojektet hösten 2024
Foto: Daniel Muruka*

Inner Wheels projekt IW-doktorn har för andra året stött For-Change-grupper i Wasatområdet med totalt 45 medlemmar, män, kvinnor och ungdomar.

Grupperna har varje kvartal besökt cirka 100 hushåll, två till tre skolor, varit med i tre till fyra kyrkomöten och bymöten, samt deltagit i barazas, som är ett möte för ledarna i byarna. På dessa möten har de propagerat för stopp av könsstympning, barnäktenskap och tonårsgraviditeter, samt för skolgång för alla barn. Vid bymötena går man igenom skolstatistik och information om könsstympning och annan statistik för att se om situationen förbättras.

Sen projektet startades har antal kvinnor som använder preventivmedel tredubblats och antal elever i skolan i Wasat fördubblats. Förra verksamhetsåret lyckades grupperna få myndigheterna att tillsätta fler lärare vid skolan, detta år har grupperna fått kyrkan att gå in och finansiera två extra lärare. Grupperna har fått skolmyndigheten att påbörja en byggnad för förskoleverksamhet. De begär även att regionen ska konstruera en brunn vid skolan. För att kunna tillsammans spara och finansiera barns utbildning efter grundskolan har kvinnogruppen startat en spar- och lånegrupp.

Projektet i Wasat är nationellt finansierat av **Inner Wheel i Sverige genom IW-doktorn**, vilket är ett av Inner Wheel Sveriges hjälpprojekt i Kenya som bedrivs i samarbete med Rotary Doctors sedan 1993.

- Två projekt mot tonårsgraviditeter

Projektet "Stoppa tonårsgraviditeter" syftar till att motarbeta den höga förekomsten av tonårsgraviditeter i West Pokot, vilket avsevärt påverkar unga flickors hälsa, utbildning och framtidsutsikter. Projektet ger grupper av tonåringar i skolor utbildning i ämnen som påverkar grundorsaker och bidragande faktorer till tonårsgraviditeter, såsom vissa traditionella sedvänjor, begränsad medvetenhet om reproduktiv hälsa och brist på förståelse för framtida levnadsmöjligheter. Dessa tonåringar fungerar sedan som kamratstödjare/informatörer.



En grupp elever som utbildas till kamratstödjare för att motverka tonårsgraviditeter.

Foto: Jacinta Karimi

I början av verksamhetsåret startades ett projekt i sju olika skolor. Två lärare vid varje skola utbildades till mentorer, som sedan tillsammans med personal från Rotary Doctors utbildade en grupp på 20 elever per skola under cirka sex månader. Därefter har eleverna mött och informerat andra elever i sina skolor, samt ungdomar som inte går i skolan, vilket är en ganska hög andel av ungdomarna. De har också informerat föräldrar om negativa aspekter av tonårsgraviditeter. Projektet fortsatte till och med juli 2025 och resultat kommer att utvärderas under hösten 2025.

Ett andra projekt med samma upplägg startades i mars och kommer att fortsätta till slutet av 2025.

De första projekt finansieras genom en insamling som gjordes under 2024 för projekt mot tonårsgraviditeter och genom bidrag från **Staffantorps Rotaryklubb, Empowering girls kommittén i Rotary-distrikt 2395**. Projektet som startade i mars finansieras av **Strängnäs Rotaryklubb**.

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 flera distriktskonferenser, veckomöten och andra träffar inom Rotary i Sverige under året. Distriktsrepresentanterna spelar här en viktig roll som kontakt mellan styrelsen/kansliet och distrikten. Dessa var även inbjudna till ett förmöte i samband med Inspirations- och Fortbildningsdagarna i Holsbybrunn i maj.

Under året genomförde Rotary Doctors två webinarier där Rotarymedlemmar från hela Sverige bjöds in för att få mer information om verksamheten. Ett genomfördes under hösten och ett under våren och båda gångerna erbjöds samma information både vid lunch- och kvällstid. Cirka 100 personer deltog vid de två tillfällena, något fler under hösten. Under våren fokuserade webinariet speciellt på jeeplinjerna och var en upptakt för upproppet om stöd till just den verksamheten.

En studieresa till Kenya för att intresserade Rotarianer och Inner Wheel medlemmar skulle få möjlighet att uppleva verksamheten genomfördes i november med totalt 13 deltagare. Under en vecka fick de möjlighet att se resultat av projekt och pågående aktiviteter, men även uppleva människors levandavillkor i Kenya. Flera av dem har efter resan varit mycket aktiva med att informera om Rotary Doctors verksamhet i olika Rotary och Inner Wheelklubbar.

Insamlingskampanjen "Nej till tonårsgraviditeter" avslutades under hösten -24 och finansierade ett projekt på sju skolor genom 45 000 kr. Försäljningen av alternativa julklappar gick till extra näringsrik gröt som delas ut vid klinikerna och intäkten var cirka 135 000 kr. Under vår startades även en

insamling till förmån för jeeplinjerna och speciellt vaccineringsen av barn som till verksamhetsårets slut samlat in 180 000 kr.

Ett stort antal pluggannonser, som sätts in i media gratis, har varit införda i dagstidningar främst i södra Sverige och visat upp Rotary Doctors olika verksamheter.

Utmärkelsen Rotary Doctors Fellow delas ut till personer som på olika sätt bidragit till verksamheten. Under året har utmärkelsen delats ut till 15 Rotarymedlemmar och två personer som är både Rotarymedlemmar och har varit ute som läkare på många uppdrag.

Nyigen anordnades ett möte där skolerna och fast-
slutetägaren Henao bländ
in poltiker från både kom-
munen och regionen för att
diskutera situationen.
En av de medverkande
kommunpolitikererna var
Miljöpartiets Shabad Land.
Nå föreslår hon, tillsam-

varniga många områden som
vårdigt fört. Och eftersom
bussarna blir jämförelse när
eleverna ska hem vid 15-ti-
den så springer eleverna
över gatan för att vara först
till bussen. På här visen
blir det farligt för barnen.
Nå föreslår hon, tillsam-

svet påbörjat, i en intervju
till kommunstyrelsen att man
ska utreda möjligheterna att
installera aktiva varthänder
även kallade färdhänder.
Sådana färdhänder fälls
ner om en bilist kör för fort
 medan de förare som håller
 hastigheten lämnar drabbas av
något.

erna ska hem vid
15-tiden så springer
eleverna över gatan
för att vara först till
bussen.
Shabad Land (S)
Alexander Kupp (S)

svaret är att i nästan alla
Land har tidigare MP-för-
slag om sådana riktlinjer.
På ett separat möte om-
råde blir det bokföring
och signering under hela
mötet, samt deckar upp
med uttryck.
Alexander Agrill
alexander.agrill@rotarydoctors.se



Från Sydsvenska Dagbladet

Årsredovisning

Härmed avger styrelsen för Stiftelsen Rotarys Läkarkbank/Rotary Doctors Sweden, med organisationsnummer 846003-5150, årsredovisning för verksamhetsåret 1/7 2024 – 30/6 2025.

Rotary Doctors Sweden är godkänd för 90-konto och kontrolleras av Svensk Insamlingskontroll och är medlem i GIVA-Sverige.

Förvaltningsberättelse

1. Allmänt om verksamheten

1.1 Ändamål

I enlighet med stiftelseurkunden, vars ursprungliga text är från 1988, har Rotarys Läkarkbank/Rotary Doctors Sweden till ändamål att bedriva hjälpverksamhet bland behövande genom att bekosta hälso- och sjukvård samt 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 kvaliteten 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 till etablering av rent vatten och latriner samt hälsoutbildning och projekt för kvinnors rätt till hälsa.

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

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 distriktsrepresentanter. I Kenya samarbetar Rotary Doctors med den ideella föreningen Community Nursing Services (CNS) som genomför stiftelsens projekt i de utvalda verksamhetsområdena. 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 verksamheten och ekonomin. Skandinaviska Läkarkbanken är en annan samarbetspartner, till exempel genom ett gemensamt register för hälso- och sjukvårdspersonal.

1.4 Geografiska verksamhetsområden

Rotary Doctors är verksamma främst i West Pokot i västra Kenya, ett område 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 och TransNzoia regionerna och en jeeplinje har under året fasats ut från ett område i TransNzoia som en del av den långsiktiga strategin att överföra resurser till Pokotområdet.

1.5 Främjande av ändamålet 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.

Rotary Doctors verksamhet genomförs från detta verksamhetsår främst i de två sub-counties Kacheliba och North Pokot. Här har Rotary Doctors *sjukhussamarbete* med Kachelibasjukhuset där fyra läkare och tre barnmorskor jobbat under året och Konyao hälsocenter där en läkare varit. Dessutom har en läkare genomfört ett inventeringsuppdrag för att undersöka möjligheten att starta verksamhet vid ett nytt hälsocenter som ska uppgraderas till sjukhus. Alla uppdrag är perioder på sex veckor, då den svenska personalen handleder och utbildar samt jobbar tillsammans med kenyansk personal i det dagliga arbetet. Hygien har varit ett återkommande ämne för fortbildning och överföring av kunskap om öroninfektioner var ett uppskattat inslag, så även en genomgång av barntuberkulos.

Enligt chefen vid Konyao hälsocenter har samarbetet som pågått några år, lett till olika förbättringar, så som bättre hygienhantering, korrekta medicintilldelningar och bättre kliniska undersökningar. Samarbetet med hälsocentret har därför fasats ut. Inventeringen om utökad verksamhet genomfördes vid Alalesjukhuset i norra North Pokot. Slutsatsen var att det för närvarande inte finns nog med patientunderlag och personal för att ett samarbete ska kunna starta och få resultat.

Tre svenska barnmorskor har under året haft uppdrag vid förlossningsavdelningen vid Kachelibasjukhuset där ett stort behov av förbättringar har identifierats. Chefen för förlossning rapporterar att förbättringar skett efter fort- och utbildning i områden så som kontroll av vitala tecken i samband med förlossningar, kunskap inom återupplivning av nyfödda. Kunskap om att föda i alternativa ställningar har också diskuterats och uppskattats.

Två *tandvårdsinsatser* har genomförts, båda gångerna i Pokot. De infattar skolinformation om oral hälsa och screening av barn angående behov av tandvårdsbehandling. Detta genomfördes av kenyansk personal vid 60 skolor vid varje insats. Vid höstens insats screenades 6 000 elever och under vårens projekt kunde siffran fördubblas. Detta följdes upp när svenska tandläkare tillsammans med kenyansk personal behandlade patienter. Cirka 10 % av de screenade eleverna behövde behandling, främst utdragning av tänder, men också en del lagning. Dessutom behandlades ett antal vuxna som hade tandproblem. De svenska tandläkarna var i landet cirka en månad.

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

Vid *jeeplinjer med mobila barn- och mödravårdskliniker* har 3 158 familjeplaneringsåtgärder och 8 359 mödravårdsinsatser genomförts. Antalet barnvaccinationer var 50 571. Vaccinationerna har ökat något i jämförelse med föregående år, mödravårdsinsatserna minskat medan antalet som efterfrågar preventivmedel har halverats. Detta beror på att antalet jeeplinjer gått från fyra till tre, men främst på att verksamheten nu endast finns i Pokotområdet. I detta område finns en stor motvilja och tveksamhet mot att använda preventivmedel på grund av kvinnors brist på bestämmande rätt och sedvänjor så som månggifte och barnäktenskap. Vid jeeplinjerna jobbar man mycket med att sprida information om preventivmedel och dess fördelar och andelen som använder preventivmedel ökar långsamt, speciellt i de områden där det finns For-Change projekt.

Rotary Doctors jeeplinjer finns i tre områden, i Kacheliba sub-county sedan 2019, i North Pokot sub-county sedan slutet av 2023 och i West Pokot sub-county sedan slutet av 2024. I statistik från hälso-myndigheterna i West Pokot county syns tydligt att i de områden där Rotary Doctors är verksamma är vaccintäckningen högre. I Kachelibaområdet får nu 95 % av alla barn sina vacciner i tid i enlighet med det nationella vaccinationsprogrammet, i de två andra områdena där Rotary Doctors varit ett respektive två år har man nu kommit över 50 %. De andra sub-counties ligger på siffror under 50 %.

Det är hälsomyndigheterna som har ansvaret för att alla barn ska bli vaccinerade. Det är väl etablerat att barn- och mödravård är en av de mest kostnadseffektiva hälsoinsatser. Rotary Doctors stöttar myndigheterna med att nå ut till grupper om tidigare inte nåtts och hjälper därmed till att öka

vaccinationsgraden. När en hög vaccinationsgrad nåtts bör ansvaret falla tillbaka på hälsomyndigheterna och därför för Rotary Doctors nu diskussioner med Kacheliba sub-county om en överlämning till av vaccinationsinsatserna i vissa områden i detta sub-county.

- Genomför förebyggande hälsoinsatser, så som att bidra med etablering av rent vatten och latriner samt hälsoutbildning och projekt för kvinnors rätt till hälsa.

Inom vatten- och sanitetsområdet har 5 brunnar och 12 täckta källor byggts under verksamhetsåret som gett cirka 1 700 hushåll rent vatten och 168 hushåll har fått utbildning och stöd för att bygga egna latriner. De flesta vattenprojekt har färdigställts i Kakamega och TransNzoia. Två vattenprojekt, båda borrade brunnar, och latrinprojektet har genomförts i Pokotområdet. Detta är ett område med ökenliknande landskap och halvnomadisk befolkning. Tekniskt är det svårare att genomföra vattenprojekt här och mobilisering av befolkningen, vilket är viktigt speciellt i latrinprojektet, innebär även det andra utmaningar. Dessa pilotprojekt har utfallit väl och Rotary Doctors vet nu att arbetsmetoderna inom vatten- och sanitetarbetet även fungerar i Pokot.

Vid tidigare uppföljningar av hälsostatistiken i områden där vatten- och latrinprojekt genomförts har vattenburna sjukdomar i befolkningen gått ner med mellan cirka 75 och 95 %. Rent vatten och sanitet har en stor betydelse för hälsan.

For-Change-projekten, som bygger på ett rättighetsbaserat arbetssätt, har funnits i 13 områden med väletablerade grupper som startat förändringsprocesser i deras egna lokalsamhällen vad gäller kvinnors rätt till hälsa. De fokuserar på att stoppa könsstympning, minska antalet barnäktenskap och tonårsgraviditeter, öka antalet flickor i skolorna och öka antalet kvinnor som använder familjeplaneringsmetoder.

I Lopet vilket varit det största projektet de senaste år gjordes en extern utvärdering i juli/augusti 2025. Den noterar att 97 % av befolkningen i Lopet har nåtts av projektets budskap, främst genom hembesök av For-Change-grupperna, och 80 % säger att projektet har förändrat deras syn i olika frågor. Kvinnor säger att projektet har gett kvinnor i Lopet en röst, de kan nu tala fritt i möten där män deltar, något som inte hände tidigare. Kvinnor ser också att projektet har stoppat kvinnlig könsstympning och att antalet tonårsgraviditeter har gått ner. De tror att om barnäktenskap stoppas kommer tonårsgraviditeterna att minska drastiskt. Förändringar i synen på kvinnors rätt att själva bestämma om reproduktiv hälsa har bidragit till att öka antalet kvinnor som använder familjeplanering. Män i Lopet-området anser att projektet har påverkat deras syn på barnäktenskap, kvinnlig könsstympning, tonårsgraviditeter och kvinnors rättigheter till reproduktiv hälsa. Alla anser att kvinnlig könsstympning inte ska förekomma, nästan alla tycker att flickor ska vara äldre när de gifter sig, 45 % av männen anser att kvinnor borde ges rätt att själva bestämma om reproduktiv hälsa och 50 % att kvinnors åsikter är viktiga i familjebeslut. Sammanfattningsvis kan sägas att projektet nått ut till befolkningen med budskapen och betytt mycket för att förändra synsätt bland befolkningen.

De indikatorer som följs upp vid varje årsskifte är användning av preventivmedel, tonårsgraviditeter och inskrivning i grundskolan. De visar tydligt att förändringar i synsätt också leder till förändringar i beteende. Indikatorerna diskuteras med grupperna och representanter från lokalsamhället vid dialogmöten. I alla lokalsamhällen där grupperna varit aktiva syns förbättringar, men det kan variera från område till område och år till år. Under ett år får man en ögonblicksbild, men längre trender kan också jämföras med jämna mellanrum.

Indikatorer insamlade vid årsskiftet, gäller förändringar från 2022 till 2023 och från 2023 till 2024:

Namn och projektår	Befolkning	Barn som börjar skolan	Tonårsgraviditeter	Familjeplanering
Kasei- 6 eller 4 år	12,000 till 14,680	920 till 1,346 1,346 till 3,137	26 till 9 9 till 5	35 till 57 57 till 864
Lopet-3 år	7,000 till 8,158	793 till 999 999 till 2,114	14 till 7 7 till 4	4 till 38 38 till 208
Kanyerus -3 år	3,000 till 4,600	552 till 865 865 till 989	9 till 6 6 till 4	97 till 115 115 till 293
Wasat -1 år	2,000 till 2,286	342 till 493 493 till 754	12 till 4 4 till 2	0 till 5 5 till 123

* Tre grupper startade för 6 år sedan, och fyra grupper för 4 år sedan.

Ett utfall av projekten har varit att For-Change grupperna har tagit initiativ till att uppsöka skolmyndigheten på regionnivå för att kräva fler lärare och skolor i områdena. De har också lyckats få mer än 10 lärare tilldelade och några nya skolor har öppnat. Liknande krav har ställts på hälsomyndigheter och på att polisen ska öppna kontor för ökade säkerhet för kvinnor. Det är positivt att de som rättighetsbärare förstått och handlat för att utkräva ansvar av de som ska tillhandahålla utbildning och annan samhällsservice. Ett annat tecken på förändring är att flera kvinnor från For-Change grupper har fått förtroendeuppdrag i de olika lokalsamhällena, de har fått uppdrag i land-, skol- och lokala utvecklings-kommittéer och blivit valda till byäldste.

Flera av grupperna fasas ut ur projekten under sommaren och hösten -25. De har innan dess fått stöd och utbildning för att kunna fortsätta sina aktiviteter, t.ex om hur man registrera sig som lokalsamhällsgrupper samt hur de kan sätta upp inkomstgenererande aktiviteter för grupperna. Alla grupper har visat stort intresse av att fortsätta aktiviteterna i sina lokalsamhällen.

Projektet *Stoppa tonårsgraviteter* syftar till att motarbeta den höga förekomsten av tonårsgraviteter i West Pokot, vilket avsevärt påverkar unga flickors hälsa, utbildning och framtidsutsikter. Projektet ger grupper av tonåringar i skolor utbildning i ämnen som påverkar grundorsaker och bidragande faktorer till tonårsgraviteter, såsom vissa traditionella sedvänjor, begränsad medvetenhet om reproduktiv hälsa och brist på förståelse för framtida levnadsmöjligheter. Dessa tonåringar fungerar sedan som kamratstödjare/informatörer och överför kunskap till andra ungdomar och även till vuxna såsom föräldrar som tar beslut om sina barns framtid, speciellt sina döttrars. Det första projektet som utbildat 140 kamratstödjare slutfördes i juli -25 och ska utvärderas under hösten, det andra projektet, med 100 kamratstödjare, slutförs vid slutet av -25.

1.6 Planering, uppföljning och utvärdering – systematiskt lärande

Rotary Doctors styrelse beslutar varje år om övergripande mål och mätmetoder för en treårsperiod med ettåriga verksamhetsplaner och budgetar. Mer detaljerade projektplaner med budget utvecklas gemensamt av Rotary Doctors och CNS. Ekonomiska rapporter produceras och utvärderas löpande från verksamheten i Kenya och Sverige. Dessa används bland annat för kostnadskontroll och ekonomiska prognoser samt planering för informations- och insamlingsaktiviteter. CNS's verksamhet revideras årligen och speciella projektrevisioner görs i enlighet med avtal. Revisorer som används är certifierade enligt etablerad internationell standard.

För att kunna genomföra en bra och genomtänkt planering behövs input i form av statistik, feedback från lokalsamhällen och andra samarbetspartners och externa utvärderingar. Denna information är viktig för att Rotary Doctors styrelse ska kunna bedöma verksamhetens utveckling och effekter i förhållande till övergripande mål och planer. CNS sammanställer statistik över verksamheten på en kontinuerlig basis, t.ex. antal vaccinerade, antal hushåll med latriner. Denna statistik matas även in i den Kenyanska hälsostatistiken, som även är underlag för statistik för FN:s globala mål. CNS genomför även kontinuerlig uppföljning av insatser, t.ex. uppföljning av resultat av utbildningar 6 månader efter en insats, 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 tonårsgraviteter eller vaccinationstäckning i ett specifikt område. Extern utvärdering görs vid speciella projekt med jämna mellanrum.

1.7 Styrdokument

Rotary Doctors arbetar i enlighet med organisationen GIVA's kvalitetskod angående intern kontroll och organisationsstyrning. Styrelsen har under året utvecklat en specifik policy för kommunikation i text och bild. I enlighet med styrdokumentet genomförde styrelsen vid ett sammanträde i november en gedigen genomlysning av risker inför framtiden, då speciellt angående den finansiella situationen.

1.8 Insamlingsätt och ändmålsbestämda 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, sociala medier och besök. 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. Upprop görs till Rotaryklubbar och medlemmar för stöd till speciella satsningar eller verksamhetsområden. Insamling genomförs 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 önskningsar. 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

En stor del av styrelsens och ordförandes arbete har under året fokuserat på långsiktig planering för att uppnå en balanserad budget samt att förbereda för förändringar av kansliet. Angående den finansiella situationen har styrelsen kommit överens om en övergångstid på tre år då stiftelsen kan använda sparade finansiella medel, men under dessa tre år ska intäkter stegvis öka och utgifter gradvis balanseras med intäkterna.

Vad gäller förändringar vid kansliet så berodde dessa på att generalsekreteraren och assisterande koordinator meddelade sina planer på att gå i pension under sommaren -25. Detta föranledde diskussioner med Erikshjälpen om en förnyelse av avtalet om kontorsarbetet och förberedelser för en flytt av kansliet från Holsbybrunn till Huskvarna. I samband med styrelsens diskussioner om framtida verksamhet beslöts att inte ersätta assisterande koordinatören. I februari inleddes en rekryteringsprocess av en ny koordinator för att leda kansli och verksamhet. Denna avslutades med att ett avtal slöts med Charlotte Lundqvist att från augusti -25 överta ansvaret för kansliet. Charlotte har en gedigen bakgrund inom den ideella sektorn, på SIDA och från utlandstjänstgöring i Afrika.

Under året har den sista jeeplinjen med barn- och mödravård i TransNzoia flyttats till West Pokot. Placeringen är i Kacheliba men verksamheten genomförs i West Pokot sub-county där behoven av barn- och mödravård är stor, vilket även inkluderar behoven av förbättrad kunskap om varför vaccin, mödravård och familjeplanering är viktigt för familjers hälsa.

Ett av de större For-Change-projekten har genomförts genom partnerskapsbidrag från Forum Civ, vilket är finansierat av Sida. Detta avtal har sagts upp fyra månader tidigare än planerat, till slutet av augusti 2025. Detta på grund av direktiv från regeringen till Sida om ett skifte i biståndsstrategin. Förändringarna har också möjliggjort för Rotary Doctors att kunna göra en ny projektansökan direkt till SIDA vilket gjordes i maj -25.

3. Väsentliga händelser efter räkenskapsårets utgång

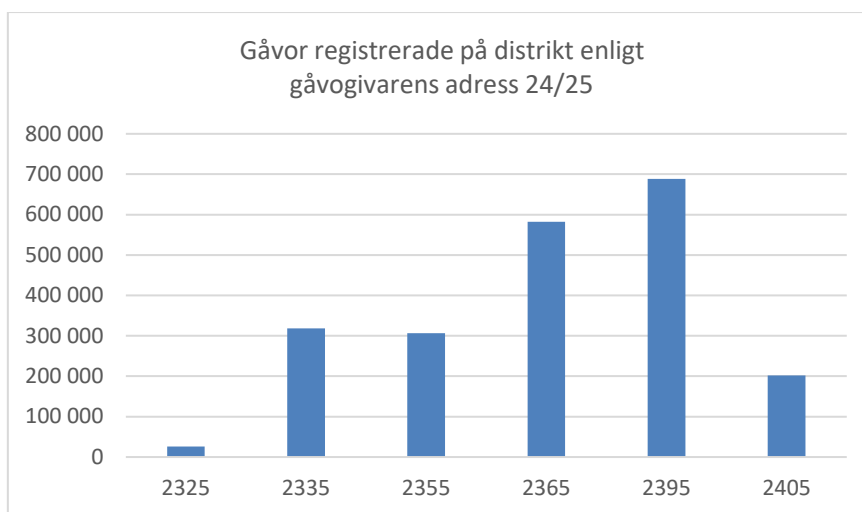
I enlighet med den planering som genomfördes under våren har kansliet under augusti flyttat från Holsbybrunn till att vara beläget i Erikshjälpens lokaler i Huskvarna. Ansvaret för kansliet har övertagits av den nya koordinatören Charlotte Lundqvist som jobbar 80 % av en heltidsanställd. Det förhandlade avtalet om kontorsarbete med Erikshjälpen undertecknades i augusti -25. Det betyder att personalsamarbetet med Erikshjälpen kvarstår som tidigare motsvarande 40 % av en heltidstjänst samt att hyreskostnader för kontorslokaler blir det samma som tidigare.

4. Resultat och ställning

4.1 Intäkter

Detta år har Rotaryklubbar och distrikt bidragit med 1 122 tkr, en liknande summa som året innan. Den största bidragsgivaren utanför Rotary är Forum Civ som finansierar delar av For-Change-projektet, under detta år har 803 tkr använts för projektet. Water for All har skänkt 160 000 kr för vattenprojekt.

Nedanstående diagram visar alla gåvor som inkommit, då de registreras på distrikt i enlighet med adressen på gåvogivaren.



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

	21/22	22/23	23/24	24/25
Totala intäkter i tkr	5 644	8 669	2 845	3 205

Under verksamhetsåren 20/21 till och med 22/23 har Rotary Doctors fått del av flera testamentsgåvor som avspeglas i verksamhetsintäkterna.

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.

	21/22	22/23	23/24	24/25
Totala kostnader i tkr	4 315	5 450	5 755	6 047
Ändamålskostnader/ verksamhetsintäkter	64 %	52 %	172 %	162 %
Administrationskostnader/ verksamhetsintäkter	6,1 %	4,6 %	15 %	13 %
Insamlingskostnader/ verksamhetsintäkter	6,1 %	4,6 %	15 %	13 %

Resultatet för verksamhetsåret är ett underskott i enlighet med budgeten för året. Styrelsen inställning är att de stora gåvor som stiftelsen mottagit under tidigare år ska användas i verksamheten. Samtidigt har en långsiktig planering gjorts för att om tre år kunna balansera intäkter och utgifter. Dels har omstruktureringen av verksamheten fortsatt med utfasning eller nedtrappning av projekt, dels har åtgärder gjorts för att i framtiden möjliggöra ökade intäkter. Resultatet innebär att medel tagits från kapitalet och att ändamålskostnaderna är 162 % större än verksamhetsintäkterna för året.

Ändamålskostnaderna har dessutom påverkats av förändringar i avtalet med Forum Civ för det största For-Change projektet. Eftersom tiden för projektet kortades ner kom budgeten för året 2025 att användas under det första halvåret och föll då helt och hållet på detta verksamhetsår.

Enligt regler för Svensk Insamlingskontroll ska minst 75 % av intäkterna gå till ändamålet om det inte finns synnerliga skäl till att kravet inte kan uppfyllas. Under åren 20/21 och 22/23 mottog Rotary Doctors medel från flera testamenten och en annan stor gåva vilket gjorde intäkter betydligt högre än

kostnader. Svensk Insamlingskontroll godtog Rotary Doctors förklaring till varför reglerna om nyckeltal inte kunnat följas dessa år och gav undantag från regeln.

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 så 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 penningmarknadsinstrument inkluderande räntefonder. Likviditetsplaceringar sker på konto i svensk bank. Styrelsen har fastslagit en strategisk fördelning mellan tillgångslag och placeringsformer. Med anledning av volatiliteten i marknaden har styrelsen intagit en låg risk i placeringarna. Per balansdagen fanns knappt hälften av kapitalet i fonder.

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 bland målgrupperna 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 samarbetsorganisation 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.

Under verksamhetsåret har två av de tre deltidsanställda på Rotary Doctors kansli haft Insamlingsstiftelsen Erikshjälpen som huvudarbetsgivare eftersom de jobbat en större del av sin arbetstid för denna organisation. Erikshjälpen ansvarar då för fortbildning, arbetsmiljö och hälsofrämjande åtgärder. Rotary Doctors har stått för tjänstepension, kompetensutveckling, samt övriga åtaganden enligt lag för den tredje anställda. Vad gäller ekologisk hållbarhet så har antalet flygresor minskat väsentligt med färre uppdrag 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

Rotary Doctors har fortsatt en bra ekonomisk grund genom flera stora gåvor de senaste åren samt en god förvaltning. Årets underskott var budgeterat och bidrog till möjligheten att fortsätta omprioritera verksamhet i Kenya till områden med de största behoven av hälsoutveckling. En långtidsplanering har fastställts av styrelsen för stegvis ökade intäkter och gradvis minskade utgifter för att uppnå en balanserad budget om tre år.

Det finns dock osäkerhetsfaktorer i framtiden vad gäller intäkter. Under kommande år ska stor vikt läggas på att identifiera nya möjliga intäktskällor samtidigt som gott samarbete och goda kontakter upprätthållas med Rotary- och Inner Wheelklubbar. På längre sikt är Rotary Doctors beroende av utvecklingen inom Rotaryrörelsen i Sverige vilken har minskat sitt klubb- och medlemsantal de senaste åren.

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 70 % deltagande.

Styrelsen under verksamhetsåret 24/25: Ordförande: Stefan Knutsson, vice ordförande: Björn-Erik Erlandson, sekreterare: Allan Nyström, skattmästare: Birgitta Persson, ledamöter: Eva Bengtsson, Ulrika Elmroth, Annika Skoglund, suppleanter: Annica Hansson-Borg, Anders Dybjer, adjungerade: Ulla Ståhl, guvernören i Rotarydistriktet D2390, Ewa Jägevall, representant från Inner Wheel, Karin Håkansson generalsekreterare för Rotary Doctors Sweden.

Rotary Doctors Sweden's kansli har letts av generalsekreterare Karin Håkansson och har legat i Holsbybrunn, Vetlanda. Där har Rotary Doctors hyrt lokal av och köpt in administrativa funktioner till en låg kostnad genom Erikshjälpen och Human Bridge. Totalt har kansliet haft 1,30 heltidstjänst uppdelat på tre personer, alla kvinnor. Ersättning till generalsekreteraren har under året varit 37 800 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 Högländets Revisionsbyrå AB i Vetlanda.

Resultaträkning – funktionsindelning**Räkenskapsåret 2024-07-01 – 2025-06-30**
tkr

	Not	2024/2025	2023/2024
Verksamhetsintäkter	1		
Gåvor		1 529	1 489
Bidrag		1 493	1 272
Nettoomsättning		7	5
Övriga intäkter		176	79
	Summa	3 205	2 845
 Verksamhetens kostnader			
Ändamålskostnader	2, 3	- 5 203	- 4 897
Insamlingskostnader	2	- 422	- 429
Administrationskostnader	2, 4	- 422	- 429
Övriga kostnader		0	0
	Summa	- 6 047	- 5 755
 Verksamhetsresultat		-2 842	- 2 910
 Resultat från finansiella investeringar			
Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningss- tillgångar.	5	15	-5
	Summa	15	-5
 Årets resultat		- 2 827	- 2 915

Balansräkning

Balansräkning tkr	Not	2025-06-30	2024-06-30
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Fordon		0	0
Summa anläggningstillgångar		0	0
Finansiella anläggningstillgångar			
Långfristiga värdepappersinnehav	7	3 122	3 390
Långfristiga fordringar partner	6	268	494
Summa anläggningstillgångar		3 390	3 884
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Förskott till samarbetspartner		0	86
Kundfordringar		0	0
Övriga fordringar		132	167
Summa kortfristiga fordringar		132	253
Kassa och bank		5 769	8 240
Summa omsättningstillgångar		5 901	8 493
Summa tillgångar		9 291	12 377
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Stiftelsekapital		4 630	4 630
Balanserat resultat		6 705	9 620
Ändamålsbestämda medel	8	432	632
Verksamhetsårets resultat		-2 827	-2 915
Summa eget kapital		8 940	11 967
Kortfristiga skulder			
Övriga kortfristiga skulder		41	58
Skuld erhållna, ej nyttjade bidrag	8	144	192
Upplupna kostnader	9	166	160
Summa kortfristiga skulder		351	410
Summa eget kapital och skulder		9 291	12 377
		2025-06-30	2024-06-30
Ställda säkerheter		inga	inga

Förändringar eget kapital

	Stiftelse- kapital	Ändamåls- bestämda medel	Balanserat resultat	Årets resultat	Summa
<i>Ingående balans 2024-07-01</i>	4 630	632	9 620	- 2 915	11 967
Omföring av fg års resultat			-2 915	2 915	
Förändring ändamålsbestämda medel		-200			-200
Årets resultat				- 2 827	- 2 827
<i>Utgående balans 2025-06-30</i>	4 630	432	6 705	- 2 827	8 940

Ändamålsbestämda 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) och i enlighet med GIVA Sveriges riktlinjer för årsredovisning.

Redovisningsprinciperna är oförändrade från föregående år.

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 Läkarkbank tar emot en tillgång som har ett värde utan att ge tillbaka motsvarande värde i utbyte är en gåva eller ett erhållet 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 erhållet 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 Läkarkbanks 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 begränsad del i fondinnehav.

Värdepapper som är anskaffade med avsikt att innehas 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**

	2024/2025	2023/2024
Nettoomsättning		
Försäljning	7	5
Gåvor		
Allmänna gåvor	1 020	852
Månadsgivare	170	173
Testamentsmedel	0	211
Minnesgåvor	170	107
Högtidsgåvor	169	146
Bidrag		
Bidrag till vattenprojekt*	319	620
Projektbidrag	1 174	652
Övriga intäkter	176	79
Summa	3 205	2 845
Gåvor/bidrag från Rotaryklubbar och distrikt	1 122	1 291
Gåvor/bidrag från Inner Wheel-organisationer	100	95
Gåvor från övriga givare	970	613
Testamenten	0	211
Bidrag Water for All	160	160
Bidrag från Forum Civ	846	470
Försäljning	7	5
Summa	3 205	2 845

*) Från verksamhetsåret 22/23 betraktades medel inkomna till vattenprojekt för bidrag då dessa medel inkommer efter att villkoret för bidraget uppfyllts eller återbetalas om inte villkoret uppfyllts.

Not 2 Medelantal anställda, personalkostnader och arvoden till styrelsen.

Löner och sociala kostnader för kanslipersonal i Sverige utgör

	2024/2025	2023/2024
Löner	700	696
Sociala kostnader	227	244
Summa	927	972
Styrelsearvode	0	0
Årsarbetare, alla kvinnor	1,35	1,35

Generalsekreterarens lön var under året 37 800/mån för en arbetstid på 70 %. En tjänstepension på Collectum är tecknad för generalsekreteraren. Stiftelsen har inga utfästelser om avgångsvederlag.

De sammantagna kostnaderna som inte är direkta ändamålskostnader, 1 299 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.

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 13 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.

	2024/2024	2023/2024
Klinikkostnader/barn o mödravård	424	546
Utbetalade dagtraktamenten/sjukvårdspersonal	98	144
Resekostnader/sjukvårdspersonal	125	268
Fortbildningsmöte/sjukvårdspersonal	72	61
Läkarlicenser/sjukvårdspersonal	27	30
Försäkringspremier/sjukvårdspersonal	16	15
Brunns och vattenprojekt	553	561
Undervisningsprojekt	105	32
Andra hälsoprojekt	68	54
Tandvårdsprojekt	85	69
Latrinprojekt	30	71
For-change-projekt	1 035	608
Fältkostnader i övrigt*	285	276
Jeepar, drift, underhåll**	601	654
Kostnader för lokal personal***	1 258	1 079
Kanslikostnader i Sverige	421	429
Summa	5 203	4 897

Noteringar:

*) övriga fältkostnader består av kostnader för lokaler, 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 som genomförs av CNS.

Not 4 Leasing

Stiftelsen Rotarys Läkarkbank leasar kontorslokaler och viss kontorsutrustning. Kostnadsförda leasingavgifter uppgår till 40 000 kr för verksamhetsåret, samma summa som föregående år. Hyresavtalet har under året förnyats med samma leasingavgift. Hyresavtalet löper med 1 år i taget med 3 månaders uppsägningstid.

Not 5 Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar

	2024/2025	2023/2024
Nedskrivningar fordringar partner	- 226	-466
Motsvarande värdeminskningssavdrag fordon		
Värdepappersförsäljning	32	52
Räntor	206	355
Utdelningar aktier/fonder	46	0
Valutakursdifferens	-43	54
Summa	15	-5

Not 6 Långsiktiga fordringar partner

	2025-06-30	2024-06-30
Ingående anskaffningsvärde	3 199	2 530
Omklassificering		
Tillkommande fordran, avyttring	- 259	669
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden	2 941	3 199
Ingående ackumulerade nedskrivningar	2 705	2 239
Omklassificering från fordon		
Årets nedskrivningar motsvarande värdeminskning fordon	332	466
Omvärdering	-364	
Utgående ackumulerade nedskrivningar	2 673	2 705
Utgående bokfört värde	268	494

Fordon registrerade av Rotary Doctors partner i Kenya har under året 22/23 omklassificerats till en fordran på CNS. Fordran skrivs årligen ner med det belopp som motsvarar årets beräknade värdeminskningar av fordon. Inköp av bilar ökar fordran motsvarande anskaffningsvärdet av ny bil. Eventuella reaförluster/vinster beaktas på fordran.

Not 7 Långfristiga placeringar

	2025-06-30	2024-06-30
Ingående anskaffningsvärde	3 390	2 138
Avyttrade tillgångar	- 268	- 248
Tillkommande tillgångar	0	1 500
Utgående anskaffningsvärde	3 122	3 390
Marknadsvärde	3 578	3 852

Fonder

Swedbank Robur Fonder AB		
Global High Div. A	1 739	1 684
Stiftelsefond B	848	898

Handelsbanken Fonder AB		
SHB Multi Asset 25	991	1 270

Summa	3 578	3 852
--------------	--------------	--------------

Not 8 Ändamålsbestämda medel

	2025-06-30	2024-06-30
Vattenprojekt - testamente	432	632
Summa	432	632

Skuld för erhållna ej nyttjade bidrag

Vatten Kenya D2360	7	35
Inner Wheel for Change projekt	125	100
Forum Civ	12	57
Summa	144	192

Not 9 Upplupna kostnader

	2025-06-30	2024-06-30
Upplupna semesterlöner	99	100
Upplupna social avgifter	47	50
Övriga poster	20	10
Summa	166	160

Årsredovisningen beslutades den 2025-11-20

Stockholm den dag som framgår av respektive befattningshavares elektroniska signatur

.....
Stefan Knutsson

.....
Björn-Erik Erlandson

.....
Carl Gustaf Olofsson

.....
Allan Nyström

.....
Annika Skoglund

.....
Viveca Serder

.....
Ulrika Elmroth

Min revisionsberättelse har avgivits den dag som framgår av min elektroniska signatur

.....
Leif Göransson
Auktoriserad revisor
Höglandets Revisionsbyrå AB

This document has been digitally signed and sealed using Capego SmartSign in accordance with the EU regulation known as eIDAS. The signatures within this original file carry legal validity and are binding in all EU states.

Important: Please refrain from making any changes to this file as it may impact its integrity.



All the original signatures incorporated in this document file strictly adhere to the provisions set forth by the European eIDAS regulation. They have been constructed in accordance with the PAdES (PDF Advanced Electronic Signatures) standard, as stipulated by the technical regulations specified in ETSI (European Telecommunications Standards Institute) 319 142. The signatures have been securely encoded within this document file, and the subsequent page(s) provide a visual representation of the encoded signatures.

These signatures hold legal weight and are enforceable in all EU states as regulated by eIDAS.

Read more: <https://www.wolterskluwer.com/sv-se/solutions/capego/capego-smartsign/trust-center-sweden>

