

The Rotary Doctors Sweden D 2320-2410 of Rotary International
Organisationsnummer 846003-5150

**Styrelsen för Stiftelsen Rotarys Läkarkbank
avger härmed följande årsredovisning
för Verksamhetsåret 2017-07-01 - 2018-06-30**



Jiggers bekämpning, foto: Jacinta Karimi

Redogörelsen är upprättad enligt årsredovisningslagen.
Rotary Doctors Sweden är godkänd för 90-konto av Svensk Insamlingskontroll.

INNEHÅLL

Sida

Ordföranden har ordet

3

Förvaltningsberättelse

4

Resultaträkning

17

Balansräkning

18

Noter

20

Revisionsberättelse

24

Bilaga:

Styrelsen, administration och samarbetspartners

7

Ordföranden har ordet

När man läser årets verksamhetsberättelse förstår man att ingen vare sig anställd eller volontär har legat på latsidan. Vi satsar intensivt på hållbarhet och kvalitet. Det innebär att vi startar upp nya klinker och överlämnar dem till de lokala hälsovårdsmyndigheterna i en allt snabbare takt. Så snabbt att det sliter på personalen och volontärerna i Kenya!

Vi flyttar norrut och ger oss nu in i North Pokot där befolkningen huvudsakligen är nomader. Detta tvingar oss till nya utmaningar och nya arbetssätt. Här ska vi jobba mer med lokalt anställd personal. De har önskat sig undervisning, handledning, stöd och rådgivning. Vi haren läkare på sjukhuset och en läkare på jeeplinje ute i periferin.

Vårt arbete med kroniska sjukdomar har uppmärksammats av hälsovårdsmyndigheten på plats. De önskar nu att vi ska undervisa deras personal på dispensärerna i handhavandet av diabetes, hypertoni(högt blodtryck), astma/KOL och GBP (General body pain).

Tandläkarverksamhetens nya inriktning har efter initiala svårigheter blivit mycket uppskattad. Vi fokuserar alltmer på barntandvård och förebyggande tandhälsa på skolorna i området där vi har jeepläkare.

Rent vatten och latriner är basen för en god hälsa. Förutom våra vattenprojekt har vi nu påbörjat anläggandet av latriner i vissa byar där man annars bara går ut bakom en buske och sätter sig. Jacinta som ansvarar för dessa projekt lär sedan byborna att själva ansvara och sköta vattenkällorna och latrinerna.

Med anledning av att vi har 30 års jubileum har vi haft olika kvartalsupprop för att öka på penning- insamlingen. Det kan ni läsa om i PULS och i verksamhetsberättelsen och självklart i Månadsbladet.



Jag vill rikta ett mycket stort tack till läkarna, tandläkarna, all personal, volontärerna i Kenya och framför allt Daniel och Jacinta. Utan deras hängivna arbetsinsats hade allt detta vi uträttat inte varit möjligt. Ett stort varmt tack också till alla våra klubbar och Inner Wheel runt om i landet som skänker pengar och skickar ut läkare. Styrelsens arbetsinsats inte att förglömma och alla enskilda donatorer.

Margareta Wargelius, Ordförande

Förvaltningsberättelse

1. Allmänt om verksamheten

Stiftelsen Rotarys Läkarkontor (Rotary Doctors Sweden) är en insamlingsstiftelse som grundades 1988 och som på 1990-talet blev ett godkänt multidistriktsprojekt inom Rotary International. Detta innebär att alla svenska rotarydistrikt har gemensamt ansvar för Stiftelsen och dess verksamhet. Rotary Doctors Sweden arbetar efter Rotary Internationals värdegrund som kort kan sammanfattas med "osjälviskt tjänande" (Service above self) - att tjäna andra, främja högt ställda etiska krav samt världsförståelse, samförstånd och fred. Rotary Doctors omsätter denna värdegrund i praktiskt verksamhet vid jeeplinjer, tandläkarverksamhet och andra aktiviteter inom hälso- och sjukvårdsområdet. Värdegrunden finns närmare beskriven på Svensk Rotarys hemsida (<https://wp.rotary.se/>).

1.2 Ändamål

Rotary Doctors' övergripande syfte och ändamål är enligt stiftelsens stadgar att bedriva hjälpverksamhet bland behövande genom att bekosta läkarverksamhet bland fattiga och sjuka människor i låginkomstländer.

1.3 Vision

Rotary Doctors' vision är att det skall göras möjligt för alla, även för fattiga och sjuka, att få ta del av den sjukvård och den information/utbildning om hälsovård målgruppen behöver för att vara delaktiga i samhället.

1.4 Samarbetspartners

Rotary Doctors' viktigaste samarbetspartner är de enskilda rotaryklubbarna i Sverige, samt genom distriktsguvernörerna även Svensk Rotary Service (SRS). I Kenya samarbetar Rotary Doctors med NGO:n Community Nursing Services (CNS) som representerar Rotary Doctors i Kenya samt anställer den personal som behövs, har jeepar registrerade och sluter andra kontrakt som är nödvändiga för verksamheten. Dessutom samarbetar Rotary Doctors', tillsammans med CNS, med hälso- och sjukvårdsmyndigheter/organisationer i Kenya.

I Sverige har Rotary Doctors ett gemensamt läkarregister med Skandinaviska Läkarkontoret samt hyr kontor och service av Erikshjälpen. Bakgrunden och detaljer till detta beskrivs i bilaga 1.

1.5 Löpande verksamhet

Rotary Doctors Sweden är verksam i västra Kenya i områden där behovet av hälso- och sjukvård är stort. Där drivs mobila primärvårdskliniker, så kallade jeeplinjer, samt tandvårdsverksamhet och vattenprojekt.

Jeeplinjerna erbjuder kurativ sjukvård samt förebyggande hälsovård, såsom rådgivning avseende HIV/AIDS, vaccinationer, mödrahälsovård och preventivmedelsrådgivning. Klinikerna tillhandahåller myggnät för prevention av malaria. Undervisning i hälsofrågor, t.ex. om hygien, nutrition, malaria, är en viktig del av arbetet och görs tillsammans med lokala hälsovolontärer. Dessutom utbildas lokala kommittéer att tillsammans med hälsomyndigheterna ta över och fortsätta verksamheten på egen hand efter 3-5 år.

Tandvårdsverksamheten fokuserar på barntandvård och prevention. Skolor besöks för undervisning av oral hälsa samt screening av barn för uppföljande behandling om så behövs.

De vattenprojekt som bedrivs inkluderar grävda källor samt skyddande av källor och görs i byar där jeeplinjerna finns.

2. Väsentliga händelser under verksamhetsåret

2.1 Mål under 2017/2018

Mål

Vid verksamhetsårets första styrelsemöte sattes upp följande mål upp för verksamheten under 2017/2018:

- Fortsätta driva jeeplinjerna i Kitale, med överlämning av enstaka kliniker till hälsomyndigheterna
- Planera och genomföra överlämning av kliniker vid Matungu, och Mumias, jeeplinjer till hälsomyndigheterna, med målsättning att fem kliniker ska överlämnas i slutet av mars 2018 och fem i slutet av 2018.
- Fortsätta att driva tandläkarverksamheten i enlighet med den plan som upprättades efter utvärderingen 2015.
- Genomföra vattenprojekt i enlighet med det stöd som får från klubbar, samt genomföra ett latrinprojekt.
- Utvärdera och lära av jeeplinjeverksamheten, speciellt då aspekter av hållbarhet vid överlämning till myndigheterna.
- Fortsätta planering för ny verksamhet i West Pokot genom diskussioner med hälsomyndigheterna.

2. Verksamhetsresultat

Speciella händelser som påverkat verksamheten och resultaten

Under året strejkade Kenyanska läkare och sjuksköterskor vid sjukhus och andra faciliteter under flera månader. Detta betydde att antalet patienter var större än vanligt på jeeplinjerna då personer utanför det normala upptagningsområdet kom till de öppna jeeplinjeklinikerna. Kostnader var då också högre, på grund av att mer personal behövdes för att möta patienttillströmningen och mängden mediciner som användes var också högre än vanligt.

Sommaren och hösten 2017 präglades av de val och valkampanjer som ägde rum i Kenya, speciellt presidentvalet. Det var flera oroligheter, upplopp och våldsamheter i västra Kenya under dessa månader. Det innebar att de Kenyanska koordinatorena la ner mycket tid på att följa upp situationen och informera personal och läkarvolontärer. I de områden där Rotary Doctors är verksamt har det dock inte hänt några säkerhetsincidenter. Jeeplinjerna och den mobila tandvårdsverksamheten stängde under de dagar då sammanräkningen av rösterna pågick och resultaten av valen annonserades, totalt uppgick det till 8 dagar.

Ett utbrott av den smittsamma sjukdomen Marburgfeber, en sorts blödarfeber liknande Ebola, påverkade verksamheten i Kitale området under september till november. Smittan var bekräftat i Uganda nära gränsen till Kenya och en smittad man från Uganda uppsökte en medicinkvinna i Kenya nära en jeeplinjeklinik. Detta föranledde en stor respons med testning av flera personer som varit i kontakt med mannen, information till befolkningen och sjukvårdpersonal. De Kenyanska koordinatorena gjorde betydande extra insatser under denna tid. Rotary Doctors drog lärdomar av denna respons och utvecklade riktlinjer för verksamheten vid blödarfeberutbrott.

Jeeplinjeverksamheten

Under verksamhetsåret tillhandhöll Rotary Doctors service vid två jeeplinjer, Endeless och Kwanza, med Kitale stad som utgångspunkt. I februari överlämnades tre kliniker, Khalwenge, Karaus and Marinda till hälsomyndigheterna och tre nya mobila kliniker startade. Hälsomyndigheterna startade permanenta hälsodispensärer där de tidigare mobila klinikerna varit och Rotary Doctors bidrog med basal utrustning samt utbildning av sjuksköterskor.

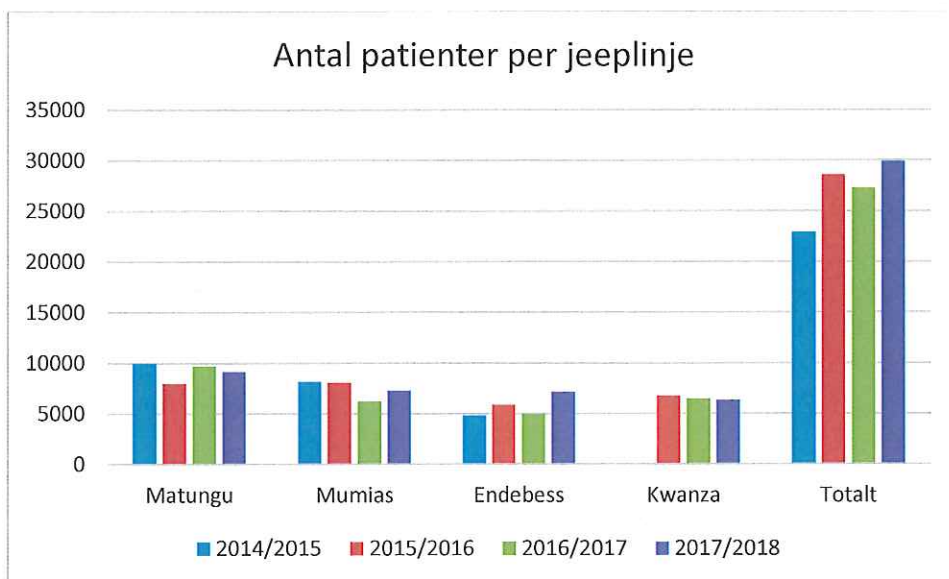
Från juli till slutet av mars upprätthölls dessutom två jeeplinjer, Matungu och Mumias från Mumias stad. I slutet av mars slogs dessa jeeplinjer samman till en, som kallas Mumiaslinjen, och samtidigt överlämnades verksamheten vid fem kliniker till hälsomyndigheterna. Tre av dessa är nyetablerade hälsodispensärer, Namasanda, Itete och Nyapeta, och husen vid två av dessa har slutförts av Rotary Doctors med stöd av Ängelholm Rotaryklubb. Vid de två andra klinikerna har patientunderlaget blivit inkorporerade i redan tidigare startade hälsodispensärer. Rotary Doctors bidrog med basal utrustning till dispensärerna samt utbildning av hälsovolontärer och sjuksköterskor.



Nyapeta är en av de jeeplinjekliniker som överlämnats till den lokala hälsokommittén och till hälsomyndigheterna. Foto; Jacob Opondo

Mumias linjen fortsätter att ge service fram till slutet av 2018 då resterande verksamhet kommer att överlämnas till hälsomyndigheterna.

Under året mötte jeepteamen totalt 29 904 patienter, som kom till klinikerna för att få de var sjuka. Det betyder ett genomsnitt cirka 30 - 40 patientbesök under en arbetsdag. Cirka 35-38 % av patienterna är barn under 5 år och cirka 60 % är kvinnor eller flickor.



De vanligaste sjukdomarna är olika hudåkommor, malaria, infektioner samt värk i muskler och leder. Hudsjukdomar, parasiter i huden eller skador som inte läker är ofta större i områden med brist på vatten. Värk i muskler och leder beror oftast på utslitning efter många års arbete på fälten och vattenhämtning, speciellt för kvinnor. Volontärläkare har lagt märke till en alltför hög och felaktig användning av antibiotika och har därför börjat med undervisning av befolkningen och personalen om antibiotikaanvändning.

I tillägg till antal patienter som söker kurativ vård kommer besökare till barn och mödravården. Vaccinationsprogrammet för barn innehåller följande vaccin: BCG mot TBC, polio, mässlingen, samt pentavalent som är mot difteri, stelkramp, kikhosta, hepatit B och en bakterie som förorsakar lunginflammation, hjärnhinneinflammation. Antal mödrakontroller samt vaccinationer har nästan fördubblats, detta beror till stor del på den strejk i andra hälsofaciliteter under hösten 2017, då mammor istället kom till jeeplinjeklinikerna.

	2015/2016	2016/2017	2017/2018
Mödravårdkontroller före förlossning:	3 355 kontroller	3 893 kontroller	7 120 kontroller
Familjeplanering:	5 679 preventivmedel har tillhandahållits	6 026 preventivmedel har tillhandahållits	6 408 preventivmedel har tillhandahållits
Vaccinationsprogram:	14 028 vaccinationer har getts, 1 800 barn har fullgjort hela vaccinationsprogrammet	13 769 vaccinationer har getts, 2 200 barn har fullgjort hela vaccinationsprogrammet	27 379 vaccinationer har getts, 2 082 barn har fullgjort hela vaccinationsprogrammet

Alla jeeplinjer erbjuder HIV/AIDS rådgivning och testning av de patienter som vill. Patienter som uppger att de inte vet sin status men som har symptom som kan känneteckna sjukdomen rekommenderas att testa sig. Mellan 1-2 % av de som testar sig är positiva. De får erbjudande om fri behandling vid speciella HIV klinker som finansieras av staten. Antalet som HIV testas

och som vill ha rådgivning har minskat det senaste året. Anledningen är att många vet sin egen status.

Myggnät distribueras för att skydda mot malaria som sprids via myggor som är aktiva främst nattetid. Under hösten fanns det inte myggnät att köpa in i Kenya vilket ledde till att inga myggnät kunde delas ut. Under vintern hade regeringen en stor myggnätskampanj och många hushåll fick då myggnät. Det betydde att det funnits färre behov av myggnät just denna vår. Cirka 200 nät har distribuerats till gravida och familjer med barn under fem år. Personal och volontärer vid jeeplinjerna har också aktivt informerat och undervisat om hur myggnät ska användas. Detta har varit speciellt viktigt då regeringens kampanj har betytt att många erhållit myggnät men inte alltid använt dem på rätt sätt.

Patienter med kroniska sjukdomar behandlas och följs regelbundet upp av sjuksköterskor med stöd av läkarna. Patienterna får möjlighet att köpa bra och billiga mediciner till självkostnadspris om de följer medicinering och uppföljningskontroller. Detta sätt att arbeta med kroniska patienter har uppskattats av hälsomyndigheterna som begärt att Rotary Doctors ska utbilda hälsomyndigheternas egna sjuksköterskor i metoden.

Undervisning är en viktig del av verksamheten. Efter kliniken får klinikkommittén och läkaren tid för information och diskussion om hälsofrågor som är aktuella just i deras by. Vid nästa klinikdag kan kommittémedlemmarna informera patienterna och deras anhöriga, på så sätt sprids information om olika hälsofrågor. Dessutom har läkarna fortbildning av den hälsovårdspersonal som arbetar i jeeplinjeteamen, både egna anställda och anställda av myndigheterna.



Undervisning om användning av myggnät.

Vid varje jeeplinjeklinik finns en klinikkommitté av frivilliga från de byar som kliniken ger service till. Den spelar en viktig roll för kontakten mellan jeeplinjeteamen och befolkningen. De har ett viktigt ansvar vid jeeplinjeteamens besök, så som att registrera patienter och översätta för läkaren. Det är kommittéerna som planerar för att ta över verksamheten när jeeplinjerna faser ut efter tre till fem år. Kommittéerna får därför kontinuerlig utbildning och stöd för att kunna ta över detta ansvar. Utbildningar för kommittéerna och för översättarna har under året genomförts vid alla fyra jeeplinjer, dessutom har ytterligare utbildningar hållits vid Matungu och Mumias jeeplinjer som håller på att fasa ut.

Teamet vid jeeplinjerna består av tre personer: läkaren, HIV-rådgivare/laboratorieassistent, och apotekare. En sjuksköterska som är anställd av lokala sjukvårdsmyndigheten har ansvar för barn- och mödravården. Dessutom finns två sjuksköterskor som alternerar på de olika linjerna för att jobba speciellt med patienter med kroniska besvär. Trettiofem läkare har bemannat de olika jeeplinjerna under verksamhetsåret. Under våren hade verksamheten i Kenya 15 anställda och 9 fordon registrerade i Kenya.

Tandvårdsverksamhet



Patrick, tandläkarassistent och Margareta, tandläkare, övervakar tandborstningen

Vid den mobila tandvårdskliniken i Matungu har under året ca 10 400 barn screenats vid skolor och jeeplinjekliniker där de också har fått information om oral hälsa och vikten av att borsta tänderna.

Efter screening får de barn som så behöver erbjudande att få behandling för tandåkommor utan kostnad, det har under verksamhetsåret varit ca. 1 500.

Vid kliniken vid Mutomo sjukhuset har 1 000 barn screenats, cirka 100 har kommit till kliniken för behandling efteråt. Avståndet från skolorna där screening utförs till kliniken är en utmaning för att få god uppföljning. Antalet vuxna patienter har varit knappt 1 000 stycken. Tio tandläkare har varit engagerade i verksamhet i Kenya under verksamhetsåret.

Kampanjer mot vissa sjukdomar

Vissa sjukdomar kan inte bara behandlas vid jeeplinjekliniker. Det kan bero på att många är smittade, så många måste behandlas samtidigt annars försvinner inte smitta från omgivningen eller att behandling behöver göras flera dagar i sträck. Då genomförs istället speciella hälsokampanjer i byar eller vid skolor, ofta under lördagar eller söndagar då jeeplinjeteamet jobbar extra. Under detta verksamhetsår har speciella kampanjer gjorts mot jiggersparasiten, mot skabb och en speciell svampsjukdom dessutom har avmaskning av barn genomförts vid en jeeplinjeklinik.

Antalet personer behandlade:

Jiggers: 1 225

Skabb: 1 918

Svampinfektion: 616

Avmaskning: 848

Vattenprojekt

Brist på rent vatten är en bidragande orsak till hälsoproblem och olika sjukdomar. Vid jeeplinjeklinikerna kan man se på patienttillströmningen och diagnoser om ett område har brist på rent vatten. Genom att samarbeta med klinikkommittéer och lokalbefolkningen kan därför områden med vattenbrist identifieras.



Genom en vattenkommitté som formas av lokalbefolkningen stödjer Rotary Doctors byggandet av både grävda brunnar och täckta/skyddade källor. En täckt källa kan byggas där orent vatten hämtas i en pöl, en bäck. Då skyddas och täcks ögat på källan över så vatten som hämtas är rent. Brunnar grävs där det inte finns tillgång till vatten på något annat sätt. Under året har 14 källor täckts och 10 brunnar byggts.

Under verksamhetsåret har cirka 24 000 personer fått tillgång till rent vatten genom vattenprojekten. Nedanstående Rotaryklubbar har genomfört projekt tillsammans Rotary Doctors:

Konjorukällan finansierades från ett testamente från Ragnar Jönsson, Åhus.

Rotaryklubbar	Månad	År	Projektnamn	Källa	Brunn
Ljungskile, Uddevalla	Feb	18	Kodina	x	
Skansen och	Feb	18	Kolango	x	
Trollhättan Starkodder	Juni	18	Rero	x	
	Juni	18	Kogutu	x	
Åhus och Vatten för	Sept	17	Mowlen		x
alla	Sept	17	Bodeni		x
	Feb	18	Baharim		x
	Feb	18	Cheif Mutende		x
	Juni	18	Kamwana		x
	Juni	18	Kamase		x
Falkenbergs klubbar	Sept	17	Kamnara	x	
	Sept	17	Kadunya	x	
	Jan	18	Njeremani	x	
	Jan	18	Wanaya	x	
	Feb	18	Mangago	x	
	Maj	18	Parana	x	
	Maj	18	Emkwem		x
Halmstads klubbar	Nov	17	Angatia		x
	Maj	17	Luka		x
	Juni	18	Soymning		x

Västervik, Västervik Arkipelag	Mars	18	Jeremani	x	
Rödön	Nov	17	Wamukoya	x	
Dr. OK, Lerum	Nov	17	Makutano	x	
Ragnar Jönssons dödsbo	Sept	17	Konjoro	x	
			TOTALT:	14	10

Inom verksamheten för rent vatten genomfördes också ett pilotprojekt för att stödja två byar att förbättra saniteten, alltså att bygga latriner och förhindra att mänsklig avföring sprids i omgivningarna av dessa två byar. Pilotprojektet var mycket lyckat då båda byarna lyckades uppnå status som "open defecation free" byar.

Utvärdering

I december 2017 genomfördes en utvärdering av jeeplinjeverksamheten, med fokus på hållbarhet, det vill säga hur förberedelse för och överlämning till hälsomyndigheterna har fungerat. Utvärderarna, Viveca Serder och Gudrun Håkansson, bäge erfarna inom utvärdering samt vårdutveckling, rekommenderar ett förbättringar. De viktigaste handlade om avtalet med myndigheterna, om arbetssätt för sjuksköterskan från hälsomyndigheterna som jobbar med jeeplinjeteamet, samt olika utbildningsinsatser. Styrelsen beslutade vid sitt majmöte om en plan för uppföljning och genomförande av förslagen från utvärderingen.

Planering av verksamhet i West Pokot

Planering för att flytta verksamhet till länet West Pokot fortsatte under verksamhetsåret. Efter ytterligare inventering beslutades att fokusera på området North Pokot då intresserade samarbetspartners identifierades vid det lokala sjukhuset. Efter detta har samtal förts med hälsomyndigheterna om möjliga arbetssätt. Två läkare har under april månad inventerat de medicinska behoven och föreslagit hur volontärläkare kan arbeta i området. Parallella projekt inom utbildning för hälsovolontärer samt ett rättighetsbaserat projekt tillsammans med flickor/kvinnor planeras också.

Volontärer

Rotary Doctors har sänt ut 47 sjukvårdsutbildade volontärer under verksamhetsåret, 35 jeepläkare, två läkare till North Pokot och 10 tandläkare. Volontärerna kommer i första hand från Sverige, men också från Nederländerna. Det var 25 kvinnor och 22 män som åkte på uppdrag, två av volontärerna var trainees. Alla volontärer arbetar utan lön, Rotary Doctors står för resa, logi, ett litet traktamente för kost samt försäkring.

Volontärerna erbjuds ett årligt vidareutbildningsmöte under våren i Holsbybrunn, då ett 90-tal läkare och tandläkare från Rotary Doctors och Skandinaviska Läkarbanken samlas. Detta är ett viktigt tillfälle att höra synpunkter och fånga upp erfarenheter från jeepläkarna och tandläkarna. Nya intresserade läkare och tandläkare får en introduktion till verksamheten. Vid mötet hålls föreläsningar om olika teman och detta år handlade det om antibiotika resistens och hudsjukdomar.

2.4 Hållbarhet och kvalitetssäkring

Åtgärder för hållbar verksamhet

Den grundläggande idén för Rotary Doctors verksamhet är att bidra till en långsiktig och hållbar verksamhet som inte är beroende av utländska insatser. Redan vid planeringen av nya jeeplinjer sluts att avtal med hälsomyndigheterna där det är klart att Rotary Doctors stöd kommer att ske under max fem år och under den tiden kommer hälsokommittéer och hälsomyndigheterna att förbereda sig för att ta över verksamheten. Utvärderingen av jeeplinjeverksamheten som gjordes i december har föreslagit förbättring inom detta område som nu följs upp.



Utbildning av översättare vid jeeplinjerna.

Hälsokommittéerna med lokala volontärer vid varje jeeplinjeklinik har en nyckelroll i att göra verksamheten hållbar. De får utbildning och dessutom stöd av de Kenyanska koordinatorena att utveckla och följa en plan för att möjliggöra denna utveckling.

När vattenprojekt påbörjas bildas alltid en vattenkommitté med representanter från lokalbefolkningen som får ansvaret för fortsatt skötsel och underhåll av brunnen eller källan när konstruktions och garantiperioden är över.

Kvalitetssäkring av verksamheten

Styrelsen ansvarar för att säkerställa bra system för kontroll och uppföljning. Vid varje styrelsemöte rapporteras om den ekonomiska situationen, om verksamheten i Kenya och informationsverksamheten i Sverige. Beslut tas om åtgärder vid eventuella avvikelser och för att förbättra och utveckla verksamheten.

En översyn och uppdatering har under året gjorts av diverse styrdokument, så som Styrelsens Arbetsordning, Code of Conduct för läkare, samt finanspolicyn.

Rotary Doctors utsågs slumpmässigt av Svensk Insamlingskontroll att genomgå en granskning av den interna kontrollen. Detta gjordes av en revisionsbyrå och resultaten på de punkter som granskades var mycket bra eller bra förutom inom ett område där viss förbättringspotential förelåg, det handlade om utbetalningar. Styrelsen har efter det följt upp frågan och tillsett att tillfredställande interna kontroll även föreligger inom detta område.

De lokala koordinatörerna i Kenya för statistik över verksamheten och sammanställer en övergripande rapport om verksamhetens resultat två gånger om året. Denna statistik är ett viktigt redskap för att bedöma resultatet av verksamheten på kort och långsikt.

Löpande ekonomiska rapporter produceras och utvärderas varje månad. Dessa används främst för kostnadskontroll och ekonomiska prognoser.

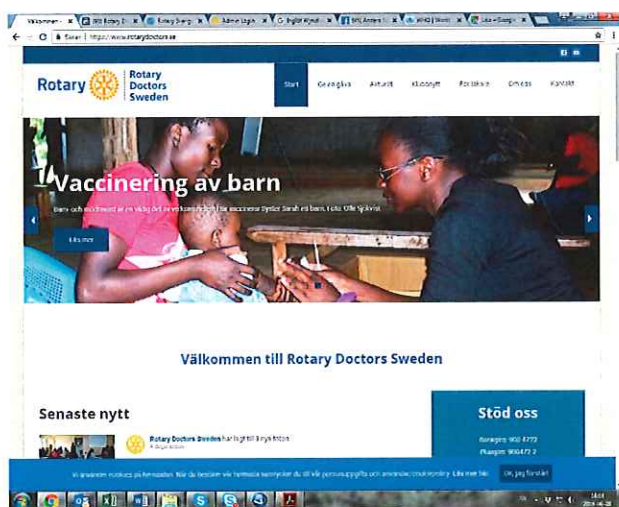
Läkarna och tandläkarna är specialister med mångårig klinisk erfarenhet. Innan de godkänns för att föras in i registret över sjukvårdspersonal görs en lämplighetskontroll. Inför utfärden,

får läkaren/tandläkarna ett informationspaket av kansliet där de får kunskap om arbetsuppgifter, behandlingar och medicineringsråd i enlighet med Kenyansk standard samt information om Rotary Doctors värdegrund. Alla volontärer skriver under en Code of Conduct – en uppförande kod som bygger på värdegrunden. Alla får också en Kenyansk tillfällig läkarlicens baserade på svensk eller europeisk legitimation vilket kontrolleras innan utfärd. Varje läkare och tandläkare skriver en rapport efter sin vistelse som sänds till kansliet. Alla rapporter granskas och koordinatören tar vid avvikelser eller andra synpunkter kontakt med rapportören och den lokala koordinatören i Kenya.

I samband med att GDPR trädde i kraft gjordes ett omfattande arbete att se över de personuppgifter som kansliet handhar. En grundläggande plan och policy angående personuppgifter togs fram, och speciella policys gjordes för de olika grupper som kansliet har personuppgifter om, det gäller främst gåvogivare samt läkare och tandläkare som åker på uppdrag. Alla dokument som berör GDPR finns på hemsidan.

2.5 Kommunikation

Rotary Doctors information och kommunikationsverksamhet präglas av öppenhet och transparens. För att nå ut till distrikt och klubbar finns minst en representant i varje distrikt vars uppgift det är att sprida information om Rotary Doctors samt stödda klubbar i deras aktiviteter till förmån för verksamheten. I många av Rotaryklubbarna finns också en ambassadör med samma uppgifter fast på klubbnivå. Dessa engagerade personer spelar en viktig roll för verksamheten. Under våren 2018 anordnas ett möte för distriktsrepresentanterna i Holsbybrunn i samband med Läkarmötet.



Rotary Doctors har tre viktiga kommunikationskanaler. Det första är ett månadsbrev som skickas ut elektroniskt till alla kontaktpersoner i klubbar och i distrikt.

Det andra är Facebooksidan, Rotary Doctors, för nyheter som händer i verksamheten och det tredje är hemsidan, www.rotarydoctors.se. Layouten på hemsidan uppdaterades under året för att bättre kunna användas via mobiltelefoner.

Tidningen *PULS* utkom i tryckt form i september och användes vid distriktskonferenser och andra möten. Läkare, tandläkare styrelseledamöter och Rotary Doctors distriktsrepresentanter har under året haft framträdanden på ett flertal klubbar, distriktskonferenser och andra rotaryaktiviteter. Rotary Doctors verksamhet speglas ofta i lokalpressen i olika delar av landet, när läkare eller tandläkare kommer hem från sina uppdrag i Kenya.

Under hösten 2017 planerades en informations och insamlingskampanj inför Rotary Doctors 30 års jubileum 2018. Under varje kvartal genomförs upprop till ett speciellt insamlingsmål, under första kvartalet var detta till malaria prevention och behandling och under andra kvartalet mot jiggers, skabb och finansiering av jeep-läkare. Speciell feedback gjordes om första kvartalets upprop i form av en kort film. Återkoppling för andra kvartalet görs i augusti.

2018. I samband med jubileumsåret planeras dessutom tre resor till Kenya för intresserade Rotarymedlemmar. De kommer att genomföras under hösten och vintern 2018/2019 och intresset har varit stort.

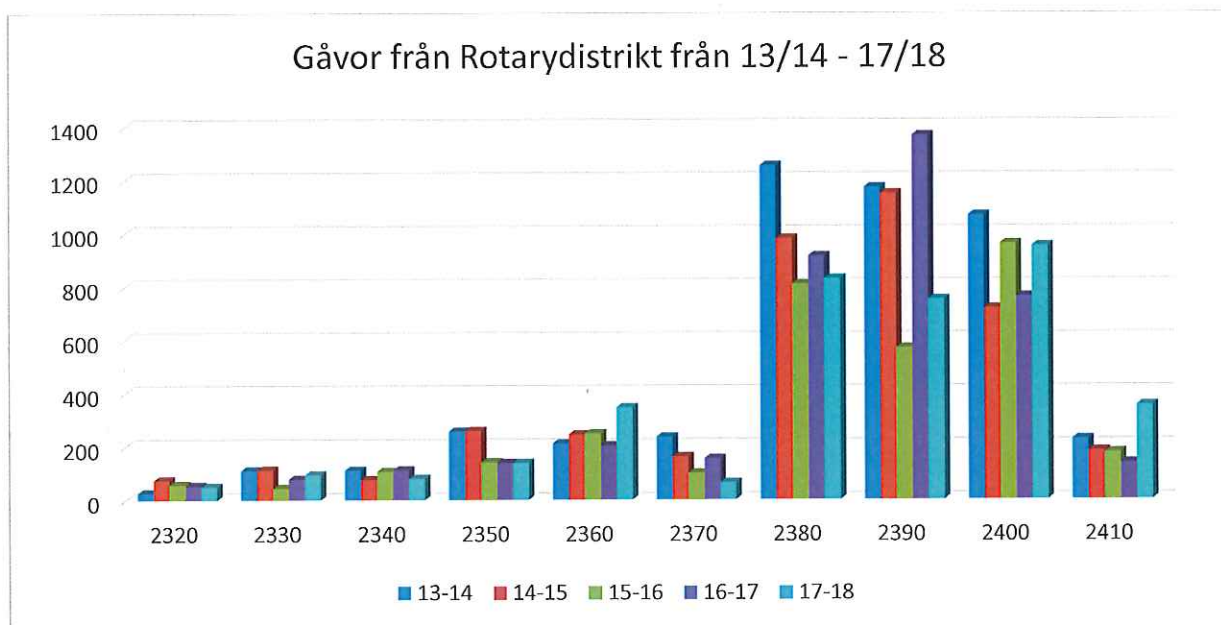
Under verksamhetsåret har ett samarbete med Rotarys U-fond och Shelterbox utvecklats med syftet att gemensamt informera Rotaryklubbar och medlemmar om Rotary Sveriges internationella verksamhet. En liten folder och roll-ups har tagits fram och representanter från de tre organisationerna har gemensamt presenterat upplägget vid olika distriktsmöten i södra Sverige. Det finns också en möjlighet att bli månadsgivare till de tre organisationerna tillsammans genom Rotary Hjälpers hemsida.

2.6 Finansiering och ekonomiskt resultat

Bidrag från Rotaryrörelsen

Bidragen till Rotary Doctors kommer i första hand ifrån Rotaryklubbar och enskilda Rotarymedlemmar. Detta år har Rotaryklubbar bidragit med totalt 2 885 tkr. Speciellt utmärker sig distrikt 2400 där flera klubbar, så som Åhus, Falkenberg och Halmstad Rotaryklubbar samlat in pengar genom att anordna "Gå för Vatten" arrangemang, vars medel finansierat vattenprojekt. Inom 2380 bidrar speciellt Värnamo Rotaryklubb som skänkt drygt 420 tkr. De många och regelbundna bidragen från enskilda klubbar och klubbmedlemmar är grundstommen i Rotary Doctors ekonomi.

Inner Wheel har genom Inner Wheel Rådet och Inner Wheel klubbar stött Rotary Doctors genom att sponsra fyra kvinnliga jeepläkare, som kallas "IW-doktorer". De generösa bidragen från Inner Wheel har i år varit på 155 tkr.



Flera Rotaryklubbar har stött verksamheten genom att sponsra en "egen läkare". De finansierar då den totala kostnaden för en läkare, 30 tkr. Läkaren besöker sedan klubben efter sitt uppdrag och berättar om sina upplevelser för klubbmedlemmarna. Under verksamhetsåret har åtta läkare finansierats på detta sätt, några av dessa reser ut hösten 2018. Dessa bidrag finns med i den ovanstående statistiken.



En betydande del av inkomsterna fås genom försäljning av gratulationskort, minneskort, rotogram och gåvobevis som privatpersoner och klubbar köper genom hemsidan eller genom direktkontakt med kansliet. En CD skiva med afrikansk musik säljs också på samma sätt. Dessa inkomster är också medräknade i ovanstående beräkningar.

Rotary Doctors gratulationskort

Externa bidragsgivare

Radiohjälpen Världens Barn har gett ett bidrag på 376 344 kr till Rotary Doctors för under 2018 fasa ut och överlämna jeepläkarverksamheten i Matungu- och Mumiasområdena där det är en hög andel av barn och mammor som är patienter.

Öronmärkta medel

Gåvogivare kan skänka pengar till ett speciellt ändamål som då öronmärks och används endast till det specifika ändamålet. Klubbar kan också skänka pengar till speciella projekt och får då redovisning direkt om användningen av skänkta pengar.

Resultat

Gåvor från Rotaryklubbar och Inner Wheel uppgår till 3 040 tkr, andra inkomster inkluderar försäljning av kort, externa bidragsgivare och medel från ett testamente. Totalt är inkomsterna 4 935 tkr. Därtill kommer finansiella intäkter. Utgifter i Kenya och Sverige uppgår till 5 343 tkr. Resultatet visar en vinst på 262 tkr, förra årets resultat var en vinst på 744 tkr.

Ett antal fonder och aktier har sålts av under året för att realisera en del vinster och minska riskerna vid eventuell nedgång på börsen.

Rotary Doctors har tack vare tidigare särskilda bidrag kunnat bygga upp ett eget kapital. Detta som en buffert för att kunna täcka verksamhetsutgifterna för ett helt verksamhetsår. Denna målsättning är uppfylld.

2.7 Förvaltning

Rotary Doctors har under året haft en styrelse med sju ordinarie ledamöter och tre suppleanter som presenteras här nedan. Sammansättningen av Rotary Doctors aktuella styrelse (verksamhetsåret 2018-2019) framgår av bilaga 1. Styrelseledamöterna erhåller inga arvoden, däremot ersätts eventuella kostnader för resa och i förekommande fall för kost och logi i samband med styrelsemöten eller andra styrelseuppdrag. SRS resereglemente ligger till grund för dessa ersättningar. Styrelsen har haft fyra sammanträden under verksamhetsåret. Vid de fyra styrelsemöten var minst sex röstberättigade ledamöter närvarande. Uppgifter om val av styrelsen och revisorer och om Rotary Doctors administration samt kontaktuppgifter till kansliet framgår av bilaga 1.

Under våren lades ett ansenligt arbete ner på att planera för och utveckla integritetspolicyn samt samarbetsavtal inför den nya lagstiftningen om personuppgifter, GDPR. Dessa finns nu tillgängliga på hemsidan.

Ett nytt samarbetsavtal har slutits med Skandinaviska Läkarbanken då kanslisamverkan avslutades från och med juli 2017 och endast läkarregistret samt läkarmötet är gemensamt administrerade.

Kostnaden för administration uppgick i år till 245 tkr (4,6 % av de totala kostnaderna) och är därmed oförändrat låg.

Styrelsen under verksamhetsåret

Hedersordförande: Lars Braw

Ordf: Margareta Wargelius

Vice ordf: Anders Davidzon

Sekreterare: Gudrun Håkansson

Skattmästare: CG Olofsson

Ledamot: Lisbeth Fröding

Ledamot: Anne-Marie Pernulf

Ledamot: Birgit Hassler

Suppleant: Sven Åke Hedström

Suppleant: Göran Wahlgren

Suppleant: Michael Hanfler

Adjungerade: Leif Mazetti-Nissen, Peter Lindqvist, Guvernör 2390, Ingelög Wyndhamn, Inner Wheel, Sverige, Karin Håkansson koordinator för Rotary Doctors.

Information

Rotary Doctors/Stiftelsen Rotarys Läkarbank har två 90-kontonummer

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

och kontrolleras därmed av Svensk Insamlingskontroll.

Swishnummer för gåvor: 123 288 83 52

Stiftelsen Rotarys Läkarbank/Rotary Doctors Sweden har sitt säte i Malmö, tillsynsmyndighet är Länsstyrelsen i Skåne län. Kansliet är beläget på Bergmossevägen 8, 574 53 Holsbybrunn. Stiftelsens hemsida är: <http://www.rotarydoctors.se/>

Resultaträkning – funktionsindelning

Räkenskapsåret 2017-07-01 – 2018-06-30
tkr

	Not	2017/2018	2016/2017
Verksamhetsintäkter	1	4 935	5 223
Verksamhetens kostnader			
Läkar-, tandläkar- och annan hälsovårdsinriktad verksamhet i låginkomstländer	2, 3	- 4 608	- 4 403
Insamlingskostnader	2	- 490	-518
Administration	2	- 245	-259
	Summa	- 5 343	-5 180
Verksamhetsresultat			
Ränteintäkter och liknande resultatposter	4	670	701
Resultat efter finansiella poster		262	744

Balansräkning

Balansräkning	Not	2018-06-30	2017-06-30
tkr			
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier	5	0	0
Fordon	5	465	547
Summa anläggningstillgångar		465	547
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Förskott till funktionärer		43	265
Kundfordringar		30	23
Övriga fordringar		0	61
Långfristiga placeringar	6	679	1 338
Kassa och bank			
Bank och plusgirokonton		6 991	5 933
Summa omsättningstillgångar		7 743	7 620
Summa tillgångar		8 208	8 167
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Stiftelsekapital	7	4 630	4 630
Balanserat resultat		1 837	1 093
Verksamhetsårets resultat		262	744
Summa eget kapital		6 729	6 467
Kortfristiga skulder			
Upplupna kostnader		175	187
Övriga kortfristiga skulder		2	24
Villkorade bidrag	8	1 273	1 477
Leverantörsskulder		29	12
Summa kortfristiga skulder		1 479	1 700
Summa eget kapital och skulder		8 208	8 167

	2018-06-30	2017-06-30
Ställda säkerheter	inga	inga
Ansvarsförbindelser	inga	inga

Kompletterande upplysningar

Redovisnings- och värderingsprinciper

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

Uppskattningar och bedömningar

Upprättandet av bokslut och tillämpning av redovisningsprinciper, baseras ofta på ledningens bedömningar, uppskattningar och antaganden som anses vara rimliga vid den tidpunkt då bedömningen görs. Uppskattningar och bedömningar är baserade på historiska erfarenheter och ett antal andra faktorer, som under rådande omständigheter anses vara rimliga. Resultatet av dessa används för att bedöma de redovisade värdena på tillgångar och skulder, som inte annars framgår tydligt från andra källor. Det verkliga utfallet kan avvika från dessa uppskattningar och bedömningar. Uppskattningar och antaganden ses över regelbundet. Det finns inga uppskattningar och bedömningar som innebär en betydande risk för väsentliga justeringar i redovisade värden för tillgångar och skulder för nästkommande år.

Intäktsredovisning

Intäkter redovisas som huvudregel när bidraget eller gåvan erhålles, dvs. enligt kontantprincipen.

Andra långfristiga värdepappersinnehav

Placeringar i värdepapper som är anskaffade med avsikt att innehas långsiktigt har redovisats till sina anskaffningsvärden. Varje balansdag görs bedömning om eventuellt nedskrivningsbehov. Ett antal fonder och aktier har sålts av under året för att realisera en del vinster och minska riskerna vid eventuell nedgång på börsen.

Upplysningar om enskilda poster

Se under rubrik ”noter till årsredovisningen”. I några fall har smärre omstruktureringar gjorts av kostnadsposterna för att ge en tydligare bild av verksamheten.

Medel reserverade för särskilda projekt Not 8

Medel som redovisas under denna not är direktdestinerade till särskilda ändamål och har bokförts på speciella konton.

Noter till Årsredovisningen

Not 1 Specifikation över verksamhetens intäkter

	2017/2018	2016/2017
Allmänna gåvor	3 006	3 274
Läkare	288	120
Månadsgivare	99	81
Jubileumsgåvor	15	9
Testamentsmedel	300	300
Minnesgåvor	296	366
Högtidsgåvor	169	203
Försäljning	41	21
Fonder	0	0
Intäkter CNS	209	205
Avyttring bilar	107	132
Bidrag Världens Barn, gn Radiohjälpen	376	500
Övriga intäkter	29	12
Summa	4 935	5 223
Gåvor från Rotary	2 885	2 386
Gåvor från Inner Wheel-organisationer	155	112
Avgår periodisering	0	0
Gåvor från övriga givare	1 133	1 845
Försäljningsintäkter	41	21
Bidrag från Rotary Foundation	0	0
Ersättning från Skandinaviska Läkarbanken	0	0
Bidrag från Radiohjälpen	376	500
Bidrag från SIDA/Forum Syd	0	0
Övriga intäkter	345	349
Summa	4 935	5 223

Not 2 Verksamhetens kostnadsslag har uppdelats funktionsmässigt.

Löner, sociala kostnader och andra ersättningar till kanslipersonal utgör

Löner	510	436
Sociala kostnader	191	183
Summa	701	619

Tre personer är anställda av Rotary Doctors, alla är kvinnor. I verksamheten därjämte, utöver de medicinska volontärerna, är ett 25-tal personer på deltid engagerade på ideell och oavlönad basis. Övriga kostnader utgörs av kontorskostnader, som lokalhyra, porto, tele mm.

De sammantagna kostnaderna, 980 tkr, har fördelats med 50 % på insamlingskostnader och med 25 % vardera på den hälsovårdsinriktade verksamheten.

på fältet och på administrativa kostnader (245 tkr, vilket motsvarar 4,6 % av totala kostnaderna).

**Not 3 Hälsovårdsinriktad verksamhet.
Specifikation över större projekt el. kostnadsslag. Avskrivningar av bilar i Kenya har förts in här i år (tidigare under gemensamma kostnader).**

	2017/2018	2016/2017
Utbetalade dagtraktamenten	354	409
Resekostnader	489	559
Kostnader för lokal personal	1 103	1 016
Försäkringspremier	22	18
Genomförda SIDA-projekt	-	-
Fund for the needy	39	55
Jeepar, drift, underhåll	421	454
Informationsaktiviteter/Läkarmötet	88	54
Kanslikostnader i Sverige	245	259
Läkarlicenser	67	109
Brunns och vattenprojekt	490	579
Undervisningsprojekt	110	108
Medicin o likn	333	337
Klinikkostnader	148	30
Barntandvård	13	58
Fältkostnader i övrigt	381	358
Latrinprojekt	25	
Avskrivning bilar (2017/2018)	279	
Summa	4 608	4 403

Not 4 Finansiella intäkter/kostnader

Värdepappersförsäljning	624	661
Räntor	0	0
Aktieutdelning	35	51
Osäkra fordringar	0	0
Valutakursdifferens	11	-11
Summa	670	701

Not 5 Anläggningstillgångar

Ingående anskaffningsvärden	5	5
Utrangering	-	-
Utgående ackumulerad anskaffning	5	5
Ingående avskrivningar	-5	-5
Årets avskrivningar	-	-
Årets utrangeringar	-	-
Utgående ackumulerad avskrivning	-5	-5
Utgående restvärden	-	- ⁷

Fordon som förvärvas för verksamheten skrivs av med 40 % första året på nyförvärvade fordon och därefter med 20 % per år. Äldre fordon skrivs av med 20 % per år.

	2017/2018	2016/2017
Fordon		
Ingående anskaffningsvärden	1 646	1 390
Nyanskaffning (netto)	135	256
Utgående ack. anskaffningsvärden	1 781	1 646
Ing. ack. avskrivningar	-1 099	-1 012
Årets avskrivningar	-279	-329
Ackumulerade avskrivningar	-1 316	-1 099
Utgående restvärde	465	547

Not 6 Långfristiga placeringar

Ingående anskaffningsvärde	1 338	2 468
Avytttrade enheter	-659	-1 130
Utgående anskaffningsvärde	679	1 338

Not 7 Eget kapital


	Ing balans	Årets resultat	Utg balans efter fördelning
Stiftelsekapital	4 630		4 630
Balanserat kapital/resultat	1 837	262	2 099
Totalt eget kapital	6 467		6 729

Not 8 Villkorade bidrag

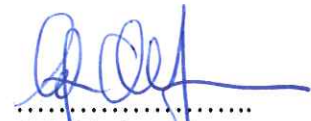
De medel som redovisas nedan har förts på särskilda konton i balansräkningen och är reserverade för särskilda åtgärder.

	2017/2018	2016/2017
Vattenprojekt	1 273	1 477
Summa	1 273	1 477

Alvesta 2018-11-01


.....
Margareta Wargelius

Anders Davidzon


.....
CG Olofsson


.....
Gudrun Håkansson


.....
Larry Servin


.....
Birgit Hassler


.....
Anne-Marie Pernulf

Min revisionsberättelse har avgivits 20 november 2018


.....
Daniel Palmberg (aukt.revisor)

Revisionsberättelse

Till styrelsen i Rotarys Läkarbank
Org.nr 846003-5150

Rapport om årsredovisningen

Uttalanden

Jag har utfört en revision av årsredovisningen för Rotarys Läkarbank för räkenskapsåret 2017-07-01 - 2018-06-30.

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 2018-06-30 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Grund för uttalanden

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 mina uttalanden.

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 på fel.

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 likvidera stiftelsen, upphöra med verksamheten eller inte har något realistiskt alternativ till att göra något av 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 på fel, 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 fel 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 på fel, 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 fel, 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 Rotarys Läkarbank för räkenskapsåret 2017-07-01 - 2018-06-30.

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

Grund för uttalande

Jag har utfört revisionen enligt god revisionsred i Sverige. Mitt ansvar enligt denna beskrivs närmare i avsnittet *Revisorns ansvar*. Jag är oberoende i förhållande till stiftelsen enligt god revisorsred 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 stiftelseförförordnandet.

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 20 november 2018

Höglandets Revisionsbyrå AB



Daniel Palmberg
Auktoriserad revisor

Stiftelsens Rotarys Läkarkbank årsredovisning

Verksamhetsåret 2017-07-01 - 2018-06-30

Bilaga 1: Styrelse, administration och samarbetspartners

Stiftelsen Rotarys Läkarkbanks styrelse

Till styrelse för verksamhetsåret 2018/2019 valdes:

Namn	Funktion	Adress	Telefon	Mobil	E-post
Margareta Wargelius	Ordförande	Gransmåla 108 395 98 Läckeby	0480- 290 61	0706- 718558	margareta.wargelius@ telia.com
Anders Davidzon	Vice ordf	Lasarettsgatan 18 331 30 Värnamo	0370- 10681	0706- 317177	anders.davidzon@ gmail.com
Gudrun Håkansson	Sekreterare	Karl Nordströmsv. 23 432 53 Varberg	0340 – 187 51	0703-91 87 51	gudrun.hakansson@te lia.se
CG Olofsson	Skattmästare	Nordmannav 12 237 31 Bjärred	046- 292295	0708- 108136	cg.olofsson@insatnet. nu
Anne-Marie Pernulf	Ledamot	Ullåkersv 54 756 43 Uppsala	018- 133526	0703- 141003	anne-marie.pernulf @telic.com
Birgit Hassler	Ledamot	Fredsgatan 3 972 39 Luleå	0920- 226807	0705- 828516	birgit@doktorerna- hassler.se
Larry Servin	Ledamot	Östra Ansgarig. 102 21613 Limhamn		0709- 264760	ls@larryservinab.com
Sven Åke Hedström	Suppleant	Arvid Carlsons väg 1 311 92 Falkenberg	0346- 50454	0706- 846586	svenakehedstrom@ gmail.com
Göran Wahlgren	Suppleant	Sikvägen 31 561 36 Huskvarna	036- 50962	0703- 350720	goran@wahlgrenkons ulter. se
Michael Hanfler	Suppleant	Ättehögsv 28 331 33 Värnamo		0768- 838553	mhanfler@web.de

Hedersordförande för stiftelsen Rotarys Läkarkbank är Lars Braw, Drottningtorget 3, 211 25 Malmö. Margareta Wargelius, Anne-Marie Pernulf, Birgit Hassler, Michael Hanfler och Sven-Åke Hedström är läkare, med specialitet inom allmänmedicin (Margareta och Anne-Marie), gynekologi (Birgit) och infektion (Sven-Åke) och skolmedicin (Michael). Anders Davidzon är fastighetsmäklare, Gudrun Håkansson är utbildad distriktssjuksköterska och hälsovårdsutvecklare, Göran Wahlgren har varit universitetslektor med juridisk kompetens, CG Olofsson är ekonom och Larry Servin är civilingenjör och har varit guvernör inom Rotary. Sven-Åke Hedström, Margareta Wargelius och Anne-Marie Pernulf har varit på ett flertal uppdrag som jeepläkare i Kenya.

Val av styrelse:

Enligt nu gällande stadgar för Rotary Doctors väljs ordinarie ledamöter och revisor av vårmötet med Svensk Rotary Service Ideell Förening (SRS) på förslag av dess valberedning. Styrelseledamöternas mandatperiod är två år för ordinarie och ett år för suppleant. Den som innehaft uppdrag som styrelseledamot fyra år i följd kan, efter beslut av SRS styrelse, omväljas för ytterligare en period om två år. Suppleanter väljs av Rotary Doctors styrelse.

Revisor:

Revisor för verksamhetsåret 2017/2018 var auktoriserade revisorn Daniel Palmberg och revisorsuppleanten Björn Svensson, vid Högländets Revisionsbyrå i Vetlanda. Det är samma revisorer även för kommande verksamhetsår.

Distriktsrepresentanter 2018/2019

Distriktsrepresentanterna är kontaktpersoner för Rotary Doctors i sitt distrikt och skall kunna informera och stödja Rotaryklubbarna i sitt engagemang för verksamheten.

DISTRIKT OCH NAMN	ORT	E-POST
D2320: Birgit Hassler	Luleå	birgit@doktorerna-hassler.se
D2320: Claes Ehinger	Härnösand	claes.ehinger@telia.com
D2330: Bertil Malmödin	Falun	bertil.malmodin@gmail.com
D2340: Lars Blankstedt	Köping	hbv.service@koping.net
D2340: Gunilla Högberg	Askersund	gunilla.hogberg1@bredband.net
D2350: Anders Jacobson	Uppsala	anders.d.jacobson@telia.com
D2360: Britt Lindau	Göteborg	britt.lindau@regionhalland.se
D2370: Lars Wallin	Nyköping	wallin.nykoping@gmail.com
D2380: Jan Lundberg	Nässjö	jan25044@gmail.com
D2390: Johann Siitam	Malmö	johanniitam@gmail.com
D2390: Birger Simonsson	Simrishamn	birgersimonsson@telia.com
D2400: Håkan Thulin	Ängelholm	bcht.thulin@gmail.com
D2410: Margareta Wargelius	Kalmar	margareta.wargelius@telia.com

Samarbetspartners

Koordinatorfunktionen i Kenya upprätthålls av Community Nursing Service (CNS), som representerar Rotary Doctors juridiskt och fungerar därför som arbetsgivare och som ägare av Rotary Doctors tillgångar i Kenya. Ansvaret innebär också planering, kvalitetskontroll och uppföljning. CNS leds av två utbildade sjuksköterskor och har god kontakt med de lokala hälsomyndigheterna. Samarbetet sker i enlighet med ett avtal upprättat mellan parterna som garanterar Rotary Doctors total transparens och kontroll över verksamhet och tillgångar. I avtalet regleras hur rapporter, uppföljning, kontroller och revision görs. Det innehåller även en Code of Conduct som bygger på Rotarys värdegrund. CNS har regelbunden kontakt med Rotary Doctors kansli och redovisar insatser och inkomster/utgifter varje månad, verksamhetsresultat varje halvår och reviderat bokslut varje år.

Samverkan med Rotarys distriktsguvernörer (DG) sker genom att vårmötet av Svensk Rotary Service Ideell Förening (SRS) väljer ordinarie ledamöter till Rotary Doctors styrelse på förslag av SRS valberedning. Vid SRS's höstmöte rapporterar Rotary Doctors om verksamheten och resultatet av föregående verksamhetsår. DG för distrikt 2390 är adjungerad till Rotary Doctors styrelsemöten.

Rotaryklubbar runt om i Sverige gör ett fantastiskt arbete genom att samla in pengar till Rotary Doctors verksamhet. Detta sker genom direkta gåvor, genom överskott från olika arrangemang och genom att använda gratulation-, hälsnings- och minneskort. Enskilda medlemmar skänker också ofta pengagåvor genom klubbarna eller är månadsgivare till förmån för Rotary Doctors.

Grundaren av Rotary Doctors, Lars Braw, tog 1989 kontakt med Erikshjälpen om ekonomiskt stöd för att utöka verksamheten. Erikshjälpen grundade då 1990, en egen stiftelse, Skandinaviska Läkarbanken (SLB), med ett likartat ändamål "... att bedriva hjälpverksamhet i låginkomstländer genom att läkare ställer sig till förfogande för att oavlönade arbeta där ...". SLB, som har en kristen värdegrund, omvandlades senare till ideell förening. SLB gör läkarinsatser huvudsakligen vid missionssjukhus. SLB finansieras genom ekonomiskt bidrag från Erikshjälpen. Från 1989 till juni 2017 hade Rotary Doctors ett gemensamt kansli med SLB. Beslutsorgan, finansiering, bokföring, fältverksamhet och all informationsverksamhet har dock varit helt åtskilda under de senaste 8 åren.

I september 2011 flyttade kansliet från Malmö till Holsbybrunn. Där hyr Rotary Doctors lokal av Erikshjälpen och utnyttjar vissa av dess administrativa funktioner till en låg kostnad. Registret över läkare är gemensamt med Skandinaviska Läkarbanken, samt ett årligt möte för de läkarna som är ute på uppdrag.

Administration:

Stiftelsen Rotarys Läkarbanks juridiska säte är i Malmö med registrering vid Länsstyrelsen i Skåne. Kansliet har säte i Holsbybrunn och leds av koordinator Karin Håkansson. Kansliet köper in administrativt stöd från Erikshjälpens kontor. Arvodering av kansliets personal framgår av den ekonomiska redovisningen. Rotary Doctors kostnad för administration uppgår till 4,6 % av de totala kostnaderna.

Adress: Bergmossevägen 8, 574 53 Holsbybrunn

Besöksadress: Bergmossevägen 8, Holsbybrunn

Tel: 0380-46 74 80 vx, 0380-46 74 82 dir.
E-mail: info@rotarydoctors.se
Hemsida: www.rotarydoctors.se
Plusgiro: 90 04 72-2, **Bankgiro:** 900-4722
Swishnummer: 123 288 83 52
Bank: Swedbank