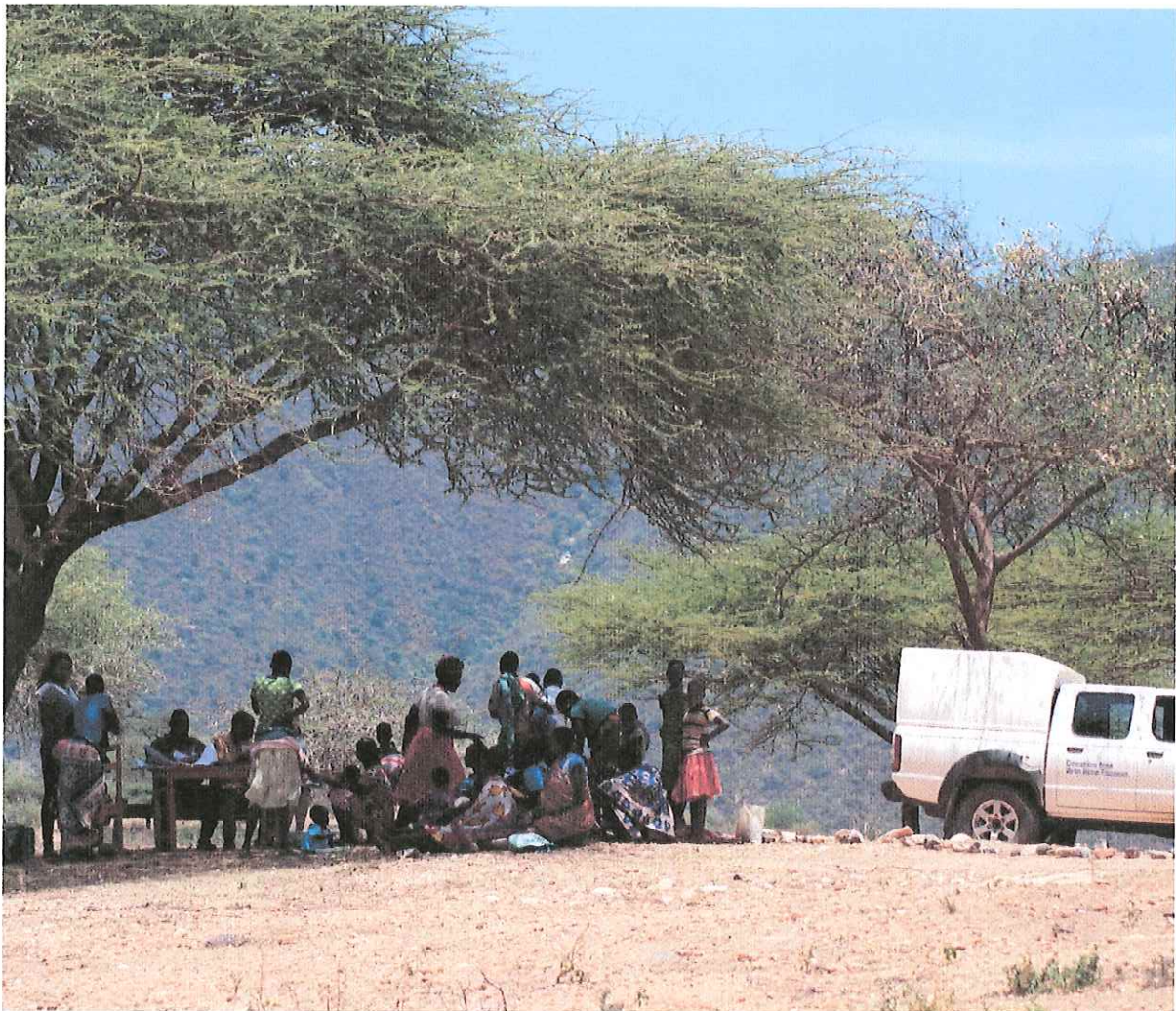


The Rotary Doctors Sweden D 2320-2410 of Rotary International
Organisationsnummer 846003-5150

**Styrelsen för Stiftelsen Rotarys Läkarbank
avger härmed följande årsredovisning
för Verksamhetsåret 2018-07-01 - 2019-06-30**



Mobilklinik för barn- och mödravård i North Pokot, foto: Anders Dybjer.

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

Ordföranden har ordet

Årets verksamhetsberättelse visar på en något annorlunda inriktning av vår verksamhet. Inte heller i år kan vi anklaga någon i vår personal för att ligga på latsidan.

Vår verksamhet i North Pokot har satt sig och tagit form på ett önskvärt sätt. En del av våra läkare har initialt varit tveksamma till det nya arbetssättet. Vi jobbar bredvid personal från sjukhuset och handleder dem och träffa patienter tillsammans. Vi går rond och försöker hjälpa till att strukturera verksamheten på ett lämpligt och bra sätt tillsammans med lokal personal. Det är nytt och lite ovant men helt i linje med våra ambitioner att stötta och undervisa efter deras behov och inte efter vad vi tycker skulle vara bra för dem.

Vi undervisar inte bara personalen utan också patienterna och har kvinnogrupper där vi jobbar med ett rättighetsbaserat undervisningskoncept. Kvinnors rättigheter är mer eftersatt i detta område jämfört med andra ställen i Kenya där vi varit.

Tandläkarverksamheten i Mumias har fungerat bra och varit mycket uppskattad. Vi har utvecklat ett bra koncept. Målsättningen med den mobila tandvårdsverksamheten var dock att den skulle vara verksam i samma områden som jeeplinjerna. Så den verksamheten kommer nu att flytta till jeeplinjerna i Kitale.

Allt fler får tillgång till rent vatten. Vi har utökat konceptet med latriner och gjort undersökningar av hur många som hade diarrésjukdomar före och efter latrinbyggandet. Det är riktiga glädjesiffror. Fantastiskt och så motiverande. Vaccinationer och mödravård i all ära men det tar ju tid innan man ser resultat. Här märkte byinvånarna direkt själva hur mycket bättre alla mådde! Daniel, vår koordinator i Kenya, berättade själv hur man gick runt och räknande avföringshögar i buskarna före och efter. Det är verkligen en "hands on" verksamhet vi sysslar med.

När vi läser de mål vi satte upp för detta verksamhetsår kan vi se att vi jobbat på bra och i rätt riktning. Många mål har redan uppnåtts och de andra är vi på god väg att uppnå.



Jag vill rikta ett stort varmt tack till alla läkare och tandläkare som oavlönat reser ut och arbetar för Rotary Doctors. Ett särskilt tack till Karin Håkansson, Daniel och Jacinta, våra koordinatörer i Kenya, utan vars insatser inget av allt detta varit möjligt. Den personal vi har på plats gör ett strålande arbete och är så hängivna sina arbetsuppgifter. Ett stort tack till alla klubbar och Inner Wheel som genom sina bidrag gör vår verksamhet möjlig. Tack styrelsen för ett gott samarbete under många år men nu lämnar jag över klubban till Gudrun Håkansson.

*Margareta Wargelius, ordförande Rotary Doctors Sweden
2014/2015 - 2018/2019*

Förvaltningsberättelse

1. Allmänt om verksamheten

Stiftelsen Rotarys Läkarklinik (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 praktiskt 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 sjukvård, förebyggande hälsoinsatser 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 som finansierar verksamheten, samt genom distriktsguvernörerna även Svensk Rotary Service (SRS). I Kenya samarbetar Rotary Doctors med NGO:n Community Nursing Services (CNS) som juridiskt representerar Rotary Doctors i Kenya. Dessutom samarbetar Rotary Doctors, tillsammans med CNS, med hälso- och sjukvårdsmyndigheter i Kenya.

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

1.5 Löpande verksamhet

Rotary Doctors Sweden har under 2018/2019 varit verksamma i Mumias/Matungu, Trans Nzoia och North Pokot i västra Kenya, områden där behovet av hälso- och sjukvård är stort. Där drivs mobila primärvårdskliniker, så kallade jeepkliniker, tandvårdsverksamhet, samarbete med ett sjukhus samt vatten- och sanitetsprojekt.

2. Väsentliga händelser under verksamhetsåret

2.1 Mål under 2018/2019

Mål

Vid verksamhetsårets första styrelsemöte sattes upp följande mål upp för verksamheten under 2018/2019:

- Fortsätta driva jeepkliniker i Kitale, med överlämning av enstaka kliniker till hälsomyndigheterna.
- Genomföra överlämning av de sista fem kliniker vid Mumias jeepkliniker till hälsomyndigheterna i slutet av 2018.
- Fortsätta att driva tandläkarverksamheten i Mumias med två tandläkare per period.
- Starta samarbetet med North Pokots hälsomyndigheter vid Kacheliba sjukhuset, fem dispensärer och mobila kliniker för barn- och mödravård.
- Utveckla ett projekt för kvinnors rätt till hälsa i North Pokot, i enlighet med ett rättighetsbaserat arbetssätt.

- Genomföra vattenprojekt i enlighet med stödet från Rotaryklubbar och andra gåvogivare, samt genomföra fler latrinprojekt.

2.2 Verksamhetsresultat

Jeeplinjeverksamheten

Under verksamhetsåret tillhandahöll Rotary Doctors service vid två jeeplinjer i Kitaleområdet, Endeless och Kwanza. I maj överlämnades tre kliniker till hälsomyndigheterna samtidigt som Rotary Doctors startade tre nya mobila kliniker. Hälsomyndigheterna startade permanenta hälsodispensärer där de tidigare mobila klinikerna varit och Rotary Doctors bidrog med viss basal utrustning.



*Dr. Harry Neys vid St:Emmanuel jeeplinjeklinik
Foto: Karin Håkansson*

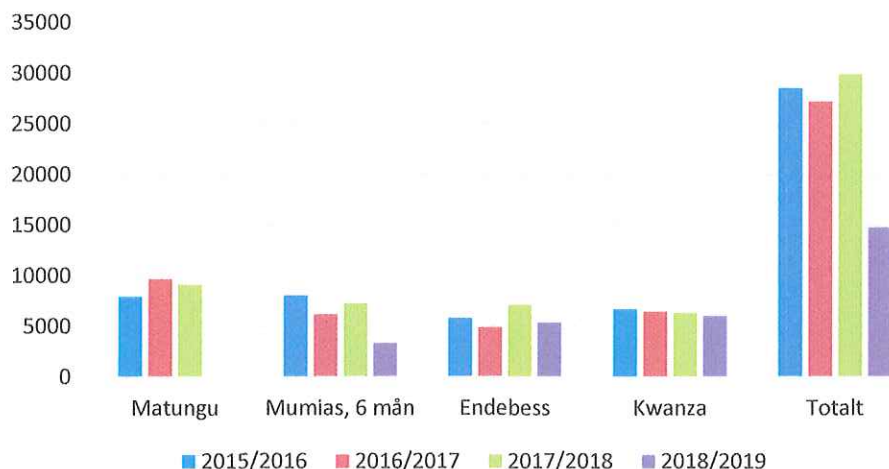
Från juli till slutet av december upprätthölls dessutom en jeeplinje i Mumiasområdet. I slutet av december överlämnades denna verksamhet till hälsomyndigheterna i enlighet med ett tidigare avtal. Patientunderlaget samt volontärer vid tre av dessa kliniker slogs samman med existerande verksamhet vid närliggande hälsodispensärer och vid två kliniker fortsätter servicen genom mobila kliniker. Rotary Doctors bidrog genom att skänka förbrukningsartiklar till de mobila klinikerna och genom att utbilda sjuksköterskor i diagnostisering och behandling av kroniska sjukdomar, så som diabetes och högt blodtryck.

Vid överlämningen av verksamheten i Mumias stod det klart att myndigheterna inte har kunnat fullfölja det avtal som slöts vid verksamhetens början 2012/2013. Enligt den överenskommelsen skulle myndigheterna bemanna permanenta kliniker för befolkningen när Rotary Doctors fasade ut och överlämnade verksamheten efter fem år. Efter undertecknandet har dock myndigheterna gjort andra prioriteringar, bland annat en nybyggnation av ett sjukhus i Kakamega. Små hälsodispensärer har inte fått medel för personal och utrustning. Trots detta har dock verksamhet fortsatt där Rotary Doctors tidigare kliniker funnits, volontärer kan fortfarande vara aktiva vid andra kliniker eller mobila kliniker, kommittéer fortsätter att vara aktiva och kan lobba för bra hälsovård till deras områden och patienter vet var de ska vända sig. Dessutom har flera sjuksköterskor fått erfarenhet av Rotary Doctors arbetsätt och kunskap, speciellt om kroniska sjukdomar. De positiva siffror över antalet vaccinerade barn, antal mödrakontroller och andra indikatorer för barn- och mödravård som Rotary Doctors kliniker bidragit till är något myndigheterna absolut vill behålla. Detta har motiverat dem att hitta former för fortsatt verksamhet. Som sammanfattning kan konstateras att med tanke på hälsomyndigheternas förändringar av prioriteringarna och brist på budgetmedel till primärvården kan överlämningen av verksamheten i Mumias trots allt betecknas som tillfredsställande.

De vanligaste sjukdomarna är olika virusinfektion, hudåkommor, malaria, samt värk i muskler och leder. Diarréer och 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. Undernärda barn som kommer till klinikerna är också vanligt, speciellt vid Endelesslinjen. Volontärläkare har lagt märke till en alltför hög och felaktig användning av antibiotika undervisar befolkningen och personalen om detta.

Under året diagnostiserades totalt 20 502 patienter av jeeplinjeteamen i jämförelse med knappt 30 000 under verksamhetsåret 17/18. Cirka 35 % av patienterna är barn under 5 år och cirka 60 % är kvinnor eller flickor.

Antal patienter per jeeplinje



Det sjunkande antal patienter i Rotary Doctors verksamhet beror på att jeeplinjer har överlämnats till myndigheterna, dels Matungu våren -18 och Mumias hösten -18, och dels på att patienttillströmning var mycket hög hösten. Tidigare patienter har alltså nya permanenta eller mobila kliniker att gå till. Dessutom var det extra mycket patienter år 17/18 då sjuksköterskor och läkare i Kenya strejkade och många vände sig till Rotary Doctors kliniker när andra faciliteter var stängda.

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.

	2016/2017	2017/2018	2018/2019
Mödravårdkontroller före förlossning:	3 893 kontroller	7 120 kontroller	2 803 kontroller
Familjeplanering:	6 026 preventivmedel har tillhandahållits	6 408 preventivmedel har tillhandahållits	3 025 preventivmedel har tillhandahållits
Vaccinationsprogram:	13 769 vaccinationer har getts, 2 200 barn har fullgjort hela vaccinationsprogrammet	27 379 vaccinationer har getts, 2 082 barn har fullgjort hela vaccinationsprogrammet	12 787 vaccinationer har getts, 1 559 barn har fullgjort hela vaccinationsprogrammet

Även här beror det sjunkande antal på att två jeeplinjer har överlämnats till myndigheterna och att patienttillströmning var mycket hög hösten -17 då sjuksköterskor och läkare i Kenya strejkade så många vände sig till Rotary Doctors kliniker när andra faciliteter var stängda.

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 kliniker som finansieras av staten. Antalet som HIV testas och som vill ha rådgivning har minskat de senaste åren. Anledningen är att många vet sin egen status.

Myggnät distribueras för att skydda mot malaria som sprids via myggor som är aktiva främst nattetid. I juni -18 och i januari -19 genomförde hälsomyndigheterna två stora kampanjer för utdelningen av myggnät. Därför har behovet av myggnät varit lågt och endast cirka 60 nät har distribuerats under verksamhetsåret. Personal och volontärer vid jeeplinjerna har dock aktivt informerat och undervisat om hur myggnät ska användas, så att de myggnät som familjer fått används 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 så Rotary Doctors har utbildat hälsomyndigheternas egna sjuksköterskor i metoden.

Hälsoundervisning 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.



Volontären Grace Odenyo vid Sarurakliniken väger barn. Foto: Jacob Opondo Oduor

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. Den har 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 fasar 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 genomförts en gång i december vid Endeless och Kwanzas jeeplinjer. Vid Mumias jeeplinje har fem utbildningsdagar och tre utfasningsmöten genomförts för att förbereda volontärer på den överlämning som skett.

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 en sjuksköterska som alternerar på de olika linjerna för att jobba speciellt med patienter med kroniska besvär. Tjugoen läkare har bemannat de olika jeeplinjerna under verksamhetsåret.

Kampanjer mot vissa sjukdomar

Vissa sjukdomar kan inte bara behandlas vid jeeplinjekliniker. Det kan bero på att många har besvär och 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 för 857 personer och mot skabb för 568 personer.

Tandvårdsverksamhet



Vid den mobila tandvårdskliniken i Matungu har under året ca 16 000 personer screenats i jämförelse med 10 400 under 17/18. Dessa har också fått information om oral hälsa och vikten av att borsta tänderna. Efter screening behöver cirka 11-12 % få någon sorts behandling. Det vanligaste har varit utdragningar, men även lagning och borttagning av tandsten görs vid den mobila kliniken.

Vid en uppföljning i våras efter ett års verksamhet besöktes 115 slumpvis utvalda elever som fått information om tandborstning. Enligt informationen borstade 15 % tänderna innan skolinformationen, men efter gör 86 % det. 75 % av de som borstar gör det med tandborste och 25 % med en ”tuggsticka” som också fungerar bra för att rengöra tänderna.

Den mobila utrustningen används av tandläkare Lars Wallin, sjuksköterskan Sarah Otieno och assistenten Patrick Nandwa. Foto: Lars Wallin

Samarbetet med Mutomosjukhuset fasades ut under verksamhetsåret. Rotarys Läkarbank startade verksamhet där 1998 och har sedan tre år tillbaka diskuterat överlämning av verksamheten med sjukhuset. I samband med överlämningen genomfördes en insamlingskampanj i Sverige för att finansiera en ny tandvårdstutrustning i vilken Per Berndtsson, tandläkare som ofta tjänstgjort på Mutomo och medlem i Ljungskile Rotaryklubb tog ledningen. U-fonden bidrog också med en summa genom Ljungskile Rotaryklubb. Utrustningen har köpts in och installerats under augusti 2019.

Projekt i North Pokot

Under hösten startade det nya samarbetet med North Pokots sjukvårdsdistrikt när de första läkarna för en ordinarie period anlände dit. Målsättning med samarbetet är att bistå Kacheliba sub-hospital samt fyra hälsodispensärer i området genom att de svenska läkarna ger stöd till befintlig personal vad gäller arbetsmetoder och kunskapsutveckling. De första perioderna karakteriserades av att läkare prövade och prioriterade olika metoder och strukturer för samarbetet. Detta sammanfattades väl av läkarna under den femte perioden i en rapport till sjukhuset. Denna diskuterades mellan sjukhusledningen och Rotary Doctors vid ett utvärderingsmöte i april, och man kom överens om hur samarbetet skulle fortsätta och vilka prioriteter som var viktiga. Sjukhusledningen var också mycket nöjd med de första tio läkarnas insatser. Vad gäller arbetet vid de fyra hälsodispensärerna ska en ytterligare genomlysning av det arbetet göras under hösten för att identifiera hur det arbetet bäst ska organiseras.

Projektet i North Pokot har även stött fem hälsodispensärer att göra ”out-reach”, mobila barn- och mödravårdskliniker i svåråtkomliga områden. Detta område har en av den lägsta täckningen av vaccinationer i Kenya. Under hösten genomfördes 1 233 vaccinationer och 182 barn blev färdigvaccinerade, under våren var samma siffra 5 732 och 1 369. Antal mödravårdskontroller som gjordes var 255 respektive 406 och endast två kvinnor valde att få preventivmedel. De låga siffrorna för mödravård och preventivmedelsanvändning understryker vikten av fortsatt utbildning.

Under våren genomfördes utbildningar för hälsovolontärer som är knutna till de hälsodispensärer som läkarna stödjer. De fokuserade på kunskap om vaccinationsprogram, vikten av vaccineringar samt om kost för små barn. North Pokot är det distrikt i Kenya som har högst andel av långvarig undernäring bland barn, samt en mycket låg andel vaccinerade barn. Utbildningarna var mycket uppskattade och ska leda till att volontärerna informerar och mobiliserar familjer att söka vård, vaccinera sina barn samt utnyttja mödravård. Resultatet ska utvärderas under hösten -19.

Under hösten -18 planerades också ett projekt i Kaseiområdet av North Pokot som ska fokusera på kvinnors rätt till hälsovård. Kvinnor i området har idag små möjligheter att själva ta beslut om sin egen hälsa och sin egen kropp. Kvinnlig könsstympning förekommer ännu, familjeplanering används inte, få mammor kommer till mödravård och få förlossningar sker med utbildad personal. En ansökan förbereddes till Forum Syd, vilken godkändes under våren. Projektet med en budget på ca 350 000 kr påbörjades i juli -19 och ska som ett pilotprojekt pågå i ett år.

Vattenprojekt

Brist på rent vatten är en bidragande orsak till hälsoproblem och olika sjukdomar. Vid jeepkliniker 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 det finns dagvatten. Då täcks källan över så vatten som hämtas är rent. Brunnar grävs där det inte finns tillgång till vatten på något annat sätt. Under året har 17 källor täckts och 10 brunnar byggts.

Zeabrunnen finansierades av Åhus Rotaryklubb och Vatten för alla. Foto: Jacinta Karimi

Under verksamhetsåret har cirka 30 000 personer fått tillgång till rent vatten genom vattenprojekten. Nedanstående Rotaryklubbar har genomfört projekt tillsammans Rotary Doctors:

Rotaryklubbar	Månad	År	Projektnamn	Källa	Brunn
Ljungskile, Uddevalla Skansen, Trollhättan- Starkodder Rotaryklubbar gemensamt	Sept	18	Ebubambula spring	x	
	Sept	18	Lunyiko	x	
	Nov	18	Gama	X	
	Nov	18	Eshianini	X	
	Mars	19	Afuto	X	
	Mars	19	Choulo	X	
	Juni	19	Pingo	X	

	Juni	19	Makhwari	X	
Åhus och Vatten för alla	Dec	18	Zea		x
	Feb	19	Twinga		x
	Juni	19	Maji Mazuri		x
	Maj	19	Kasimon, endast ny pump		Brunn ej byggd av RDS
Falkenbergs klubbar	Nov	18	Nautkomo	x	
	Dec	18	Umala Gul Togo		x
	Jan	19	Eshikhiuro	x	
	Jan	19	Kisar	x	
	Maj	19	Ushitende	x	
	Maj	19	Khulutha	x	
	Maj	19	Ebushikami	x	
Ängelholms klubbar	Sept	18	Mukomari		x
	April	19	Khakaba		x
	April	19	Konyonzo		x
Halmstads klubbar	Jan	19	Namasanda		x
Västerviks klubbar	Feb	19	Wamakombo	x	
	Feb	19	Odour	x	
Enköping-Trögden	Nov	18	Siwid	x	
Lerum	Nov	18	Were		x
Fränsta	Sept	18	Ebubambula well		x
			TOTALT:	17	10

Latrinprojekt



I mitten av 2018 slutfördes ett pilotprojekt för att stödja två byar att bygga latriner. Bägge byarna certifierades som att ha lyckats mobilisera alla hushåll att bygga godkända latriner. Under året efter latriner färdigställda syns tydligt att antal diarrésjukdomar har gått ner i diagrammet här nedan.

Under våren genomfördes ytterligare ett latrinprojekt. Från början planerades ett projekt för tre byar, men fler byar var intresserade att vara med. Genom att rationalisera och förändra arbetssättet från RDS personals sida kunde 10 byar anslutas till projektet och alla uppnådde en status av "Open defecation free villages".

En av de byggda latrinerna. Foto: Daniel Muruka

Forest village	Juli-Dec 2017	Jan-Juni 2018	Juli-Dec 2018	Jan-Juni 2019
Diarréer Barn under 5 år	56 %	54 %	22 %	19 %
Diarréer Alla över 5 år	48 %	47 %	23 %	16 %
Webanania				
Diarréer Barn under 5 år	61 %	62 %	33 %	17 %
Diarréer Alla över 5 år	46 %	44 %	34 %	11 %

Volontärer

Rotary Doctors har sänt ut 48 sjukvårdsutbildade volontärer under verksamhetsåret, 39 läkare och 9 tandläkare. Volontärerna kommer i första hand från Sverige, men också från Nederländerna. Det var 27 kvinnor och 21 män som åkte på uppdrag, en av volontärerna var trainee. Alla volontärer arbetar utan lön, Rotary Doctors står för resa, logi, ett litet traktamente för kost samt försäkring och tillstånd.

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 läkarna och tandläkarna. Nya intresserade läkare och tandläkare får en introduktion till verksamheten. Vid mötet hålls föreläsningar om olika teman och detta år handlade det bland annat om kvinnlig könsstympning, ögonsjukdomar och säkerhet under uppdragen.

Samarbetspartner i Kenya

Rotary Doctors Sweden samarbetar med organisationen Community Nursing Service (CNS), Kisumu, Kenya. CNS är en registrerad Non-Governmental Organisation i Kenya med en egen styrelse. Under våren fanns 13 anställda, samt 9 fordon registrerade i Kenya för att upprätthålla verksamheten. Sju personer för jeeplinerna, fyra för tandläkar- och skolverksamheten, samt två för verksamheten i North Pokot. I tillägg till dessa finns två koordinatörer som dels sköter planering, uppföljning och kontroll av verksamheten, samt implementerar vatten-, sanitets- och andra special projekt. I december –18 genomfördes en fortbildning för personalgruppen med teman så som planering och rapportering av hälsovårdsarbete samt om rättighetsbaserat arbete. Se mer information om samarbetet i bilagan.

2.3 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. Vad gäller jeeplinjer så har ett avtal slutits med hälsomyndigheterna redan vid planeringen av nya jeeplinjer om överlämning efter fem år. Efter erfarenheterna från överlämningen i Mumias är dock slutsatsen att mer fokus bör ligga på detta långsiktiga mål under hela verksamhetstiden genom att regelbundet ta upp detta med myndigheterna. Mer fokus bör också läggas på utbildning av hälsokommittéerna och deras ansvar att lobba och förhandla med sina egna myndigheter om service inom hälsoområdet.

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.



Det nya läkarprojektet i North Pokot är från start designat till att stödja och utveckla hälsomyndigheternas egen verksamhet på ett hållbart sätt genom utbildning av kenyansk personal och kvalitetsförbättringar i processer och strukturer vid sjukhuset i Kacheliba och vid hälsodispensärerna.

Läkaren Anna Danielsson med en liten patient på sjukhuset i Kacheliba. Foto: Anders Dybjér

Kvinnoprojektet i North Pokot är ett rättighetsbaserat projekt som också kan ses som hållbart då målsättningen är att kvinnorna själva ska kunna ta initiativ för att kunna få sin egen rätt till hälsovård uppfylld.

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 policy om rätten till hälsa, hälsa och mänskliga rättigheter och barns rättigheter har antogs av styrelsen under våren. Andra styrdokument ska nu anpassas till denna policy och en Code of Conduct ska utvecklas för styrelsen.

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 Kenyanska riktlinjer 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.

Under hösten -18 kom anklagelser om oegentligheter inom Rotary Doctors verksamhet i Kenya genom ett mejl till SRS. Denna information togs på stort allvar av styrelsen och en grundlig genomlysning gjordes av aktiviteterna vilket utmynnade i en detaljerad rapport. Efter denna undersökning kunde styrelsen konstatera att anklagelserna var helt grundlösa.

2.4 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. Ett informationsmöte för dessa genomfördes i april månad i Holsbybrunn i samband med Läkarmötet. I många av Rotaryklubbarna finns också en ambassadör med samma uppgifter fast på klubbnivå. Dessa engagerade personer spelar en viktig roll för verksamheten.



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.

Tidningen *PULS* utkom i tryckt form i september och användes vid distriktskonferenser och andra möten.

Facebook har blivit en viktig kommunikationskanal.

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, både när läkare eller tandläkare kommer hem från sina uppdrag i Kenya eller när Rotaryklubbar har evenemang för att samla in pengar för verksamheten.

Under hösten 2018 fortsatte insamlingskampanjen med anledning av 30 års jubileet. Speciella upprop gjordes under de två sista kvartalen som fokuserade dels på vattenprojekt/gröt till undernärda barn och dels på vaccinering/tandvård. Under året genomfördes också tre studieresor till Kenya för totalt 36 intresserade Rotarymedlemmar samt medföljande. Resorna var mycket uppskattade och liknande resorna kommer därför att organiseras under kommande verksamhetsår.

Under våren gjordes ett lotteripaket med kenyanska och svenska litografier som vinster som säljs till Rotaryklubbar eller andra intresserade som en insamlingsaktivitet.

Samarbetet med Rotarys U-fond och Shelterbox har fortsatt genom möjligheten att bli månadsgivare för alla tre organisationerna samtidigt genom Rotary Hjälpers hemsida. Två konserter har dessutom genomförts med Rotary Doctors och Rotary U-fonden som samarrangörer.

2.5 Finansiering och ekonomiskt resultat

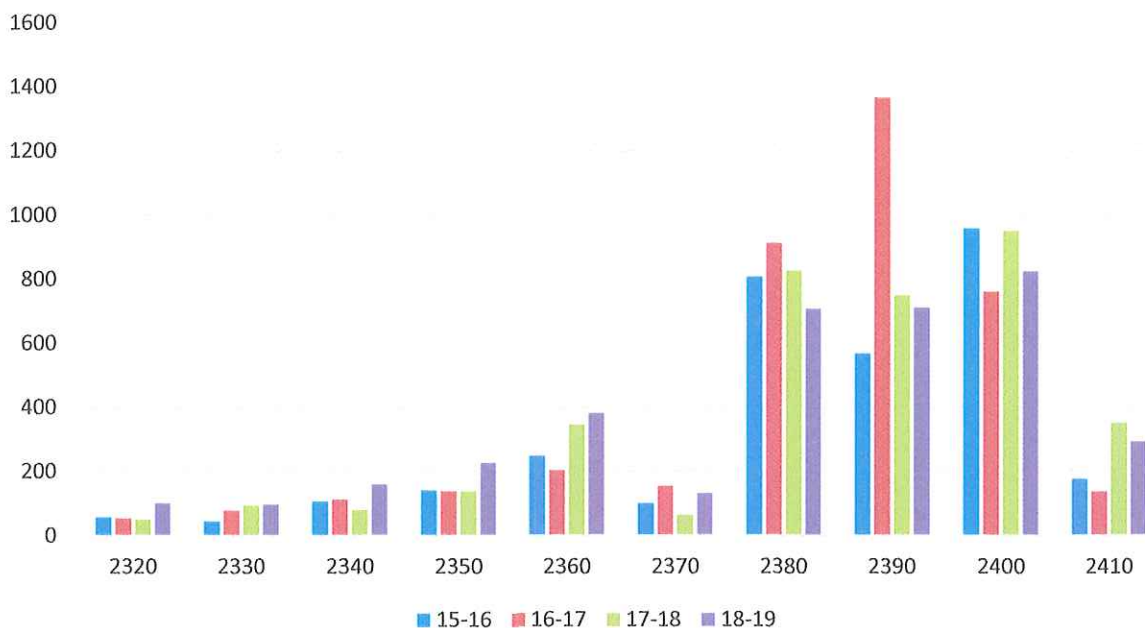
Bidrag från Rotaryrörelsen

Bidragen till Rotary Doctors kommer i första hand ifrån Rotaryklubbar och enskilda Rotarymedlemmar. Detta år har Rotaryklubbar bidragit med totalt 2 766 tkr i jämförelse med 2 885 tkr förra verksamhetsåret. 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 122 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 nio läkare finansierats på detta sätt. Dessa bidrag finns med i den nedanstående statistiken.

Gåvor från Rotarydistrikt 15/16 - 18/19



En betydande del av inkomsterna, ca 670 tkr, fås genom försäljning av gratulationskort, minneskort, rotogram och gåvobevis som privatpersoner och klubbar köper genom hemsidan eller genom direktkontakt med kansliet. Dessa inkomster är också medräknade i ovanstående beräkningar.

Rotary Doctors gratulationskort

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. Under första kvartalet 2018 genomfördes en insamlingskampanj för malariamedicin och myggnät, inkomsterna kunde finansiera 590 myggnät. Under första halvåret 2018 distribuerades 260 myggnät, därefter har endast 60 myggnät använts på grund av att hälsomyndigheterna har genomfört olika myggnätsutdelningar. Fler myggnät kommer dock att distribueras det kommande året. Vad gäller andra riktade kampanjer har alla medel använts på det sättet som planerats.

Externa bidragsgivare

Forum Syd har under året godkänt en ansökan från Rotary Doctors som kommer att genomföras under verksamhetsåret 2019/2020. Rotary Doctors Sweden har tidigare fått bidrag från Radiohjälpens andel av Världens barn. Under slutet av 2018 uppdaterade dock Radiohjälpen sina kriterier för partnerskap och Rotary Doctors bedömdes inte uppfylla dessa krav på grund av verksamhetens storlek, geografiska utbredning och fokusering på en sektor. Detta har inverkat negativt på årets resultat. Organisationen Vatten för alla, en biståndsorganisation för vattenprojekt knutet till Atlas Copco, har genom Åhus Rotaryklubbs Gå för Vatten projekt skänkt 75 tkr till konstruktion av brunnar.

Resultat

Totalt är inkomsterna 5 429 tkr. Av intäkterna kommer 1 453 tkr från erhållna testamenten varav 1 153 tkr från ett testamente som kommer att slutregleras nästa år. Utgifter i Kenya och Sverige uppgår till 5 802 tkr. Resultatet visar en förlust på 377 tkr, förra årets resultat var en vinst på 262 tkr. Föregående två år såldes fonder och aktier som gav realisationsvinster på 661 resp. 624 tkr.

Rotary Doctors har under verksamhetsåret genomfört en ansvarsfull utfasning av verksamheten i Mumias, som delvis finansierats av Radiohjälpen/Världens Barn. Detta har medfört vissa utfasningskostnader vilket resulterat i ett underskott i delprojektet. En ny ansökan för barn- och mödravård i North Pokot har inte kunnat lämnas in till Radiohjälpen på grund av ändrade bidragsvillkor. Detta har sammanlagt lett till verksamhetsårets underskott. Tack vare tidigare särskilda bidrag har stiftelsen kunnat bygga upp ett eget kapital för att användas vid dessa enstaka tillfällen av omställningskostnader. Den buffert som finns i slutet av 18/19 motsvarar verksamhetsutgifterna för ett helt verksamhetsår, i enlighet med beslut av styrelsen. Styrelsen fortsätter sitt arbete med noggrann kontroll av utgifter och inkomster samt en regelbunden justering av verksamheten.

2.6 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 2019-2020) 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 styrelsuppdrag. 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.

Kostnaden för administration uppgick i år till 249 tkr (4,3 % av de totala kostnaderna) och är därmed oförändrat låg.

2.7 Styrelsen under verksamhetsåret

Lars Braw, grundare av Stiftelsen Rotarys Läkarbank, samt hedersordförande i stiftelsen, avled i februari 2019.

Ordf: Margareta Wargelius

Vice ordf: Anders Davidzon

Sekreterare: Gudrun Håkansson

Skattmästare: CG Olofsson

Ledamot: Larry Servin

Ledamot: Anne-Marie Pernulf

Ledamot: Birgit Hassler

Suppleant: Sven Åke Hedström

Suppleant: Göran Wahlgren

Suppleant: Michael Hanfler

Adjungerade: Leif Mazetti-Nissen, Carl Hedberg, Guvernör 2390, Pia Elmgren, Inner Wheel, Sverige, Karin Håkansson generalsekreterare för Rotary Doctors.

Rotary Doctors/Stiftelsen Rotarys Läkarbank har två 90-kontonummer

Plusgiro: 90 04 72-2 och **Bankgiro:** 900-4722 och kontrolleras därmed av Svensk Insamlingskontroll.

Swishnummer för gåvor är: 900 47 22

Stiftelsen Rotarys Läkarebank/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 2018-07-01 – 2019-06-30
tkr

	Not	2018/2019	2017/2018
Verksamhetsintäkter	1	5 429	4 935
Verksamhetens kostnader			
Läkar-, tandläkar- och annan hälsovårdsinriktad verksamhet i låginkomstländer	2, 3	- 5 056	- 4 608
Insamlingskostnader	2	- 497	- 490
Administration	2	- 249	- 245
	Summa	- 5 802	- 5 343
Verksamhetsresultat			
Ränteintäkter och liknande resultatposter	4	- 4	670
Resultat efter finansiella poster		-377	262

Balansräkning

Balansräkning	Not	2019-06-30	2018-06-30
tkr			
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier	5	0	0
Fordon	5	251	465
Summa anläggningstillgångar		251	465
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Förskott till funktionärer		33	43
Kundfordringar		7	30
Övriga fordringar		1 173	0
Långfristiga placeringar	6	679	679
Kassa och bank			
Bank och plusgirokonton		5 549	6 991
Summa omsättningstillgångar		7 441	7 743
Summa tillgångar		7 691	8 208
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Stiftelsekapital	7	4 630	4 630
Balanserat resultat		2 099	1 837
Verksamhetsårets resultat		- 377	262
Summa eget kapital		6 352	6 729
Kortfristiga skulder			
Upplupna kostnader		179	175
Övriga kortfristiga skulder		13	2
Villkorade bidrag	8	1 109	1 273
Leverantörsskulder		38	29
Summa kortfristiga skulder		1 339	1 479
Summa eget kapital och skulder		7 691	8 208

	2019-06-30	2018-06-30
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.

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

	2018/2019	2017/2018
Allmänna gåvor	2 819	3 006
Läkare	239	288
Månadsgivare	87	99
Jubileumsgåvor	16	15
Testamentsmedel	1 453	300
Minnesgåvor	408	296
Högtidsgåvor	203	169
Försäljning	44	41
Intäkter CNS	142	209
Avyttring bilar	0	107
Bidrag Världens Barn, gn Radiohjälpen	0	376
Övriga intäkter	18	29
Summa	5 429	4 935
Gåvor från Rotary	2 766	2 885
Gåvor från Inner Wheel-organisationer	122	155
Avgår periodisering	0	0
Gåvor från övriga givare	928	1 133
Försäljningsintäkter	44	41
Bidrag från Rotary Foundation	0	0
Ersättning från Skandinaviska Läkarbanken	0	0
Bidrag från Radiohjälpen	0	376
Bidrag från SIDA/Forum Syd	0	0
Övriga intäkter	1 569	345
Summa	5 429	4 935

Not 2 Verksamhetens kostnadsslag har uppdelats funktionsmässigt.

Löner, sociala kostnader och andra ersättningar till kanslipersonal utgör

Löner	588	510
Sociala kostnader	211	191
Summa	799	701

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, 994 tkr, har fördelats med 50 % på insamlingskostnader och med 25 % vardera på den hälsovårdsinriktade verksamheten på fältet och på administrativa kostnader (249 tkr, vilket motsvarar 4,3 % av totala kostnaderna).

Not 3 Hälsovårdsinriktad verksamhet.

Specifikation över större projekt el. kostnadsslag. Avskrivningar av bilar i Kenya har förts in här i år och förra året (tidigare under gemensamma kostnader).

	2018/2019	2017/2018
Utbetalade dagtraktamenten	312	354
Resekostnader	377	489
Kostnader för lokal personal	1 217	1 103
Försäkringspremier	31	22
Genomförda SIDA-projekt	-	-
Fund for the needy	27	39
Jeepar, drift, underhåll	508	421
Informationsaktiviteter/Läkarmötet	65	88
Kanslikostnader i Sverige	249	245
Läkarlicenser	192	67
Brunns och vattenprojekt	687	490
Undervisningsprojekt	180	110
Medicin o likn	264	333
Klinikkostnader	162	148
Barntandvård	117	13
Fältkostnader i övrigt	415	381
Latrinprojekt	39	25
Avskrivning bilar	214	279
Summa	5 056	4 608

Not 4 Finansiella intäkter/kostnader

Värdepappersförsäljning	0	624
Räntor	- 1	0
Aktieutdelning	9	35
Osäkra fordringar	0	0
Valutakursdifferens	- 12	11
Summa	- 4	670

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 - -

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.

	2018/2019	2017/2018
Fordon		
Ingående anskaffningsvärden	1 781	1 646
Nyanskaffning (netto)	0	135
Utgående ack. anskaffningsvärden	1 781	1 781
Ing. ack. avskrivningar	-1 316	-1 099
Årets avskrivningar	-214	-279
Ackumulerade avskrivningar	-1 530	-1 316
Utgående restvärde	251	465

Not 6 Långfristiga placeringar		
Ingående anskaffningsvärde	679	1 338
Avyttrade enheter	0	-659
Utgående anskaffningsvärde	679	679

Not 7 Eget kapital

	Ing balans	Årets resultat	Utg balans efter fördelning
Stiftelsekapital	4 630		4 630
Balanserat kapital/resultat	2 099	- 377	1 722
Totalt eget kapital	6 729		6 352

Not 8 Villkorade bidrag

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

	2018/2019	2017/2018
Vattenprojekt/Forum Syd	1 109	1 273
Summa	1 109	1 273

Danderyd 2019-11-07



.....
Gudrun Håkansson


.....
Anne-Marie Pernulf


.....
CG Olofsson

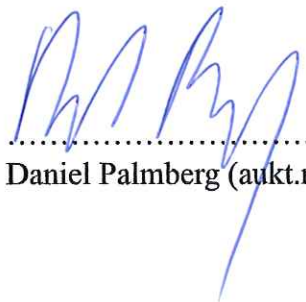

.....
Larry Servin


.....
Eva Bengtsson


.....
Birgit Hassler


.....
Kerstin Jonson

Min revisionsberättelse har avgivits 2019-11-12


.....
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 2018-07-01 - 2019-06-30.

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 2019-06-30 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 revisors sed 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 misstag.

Vid upprättandet av årsredovisningen ansvarar styrelsen för bedömningen av stiftelsens förmåga att fortsätta verksamheten. Den upplyser, när så är tillämpligt, om förhållanden som kan påverka förmågan att fortsätta verksamheten och att använda antagandet om fortsatt drift. Antagandet om fortsatt drift tillämpas dock inte om styrelsen avser att 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 misstag, och att lämna en revisionsberättelse som innehåller mina uttalanden. Rimlig säkerhet är en hög grad av säkerhet, men är ingen garanti för att en revision som utförs enligt ISA och god revisionssed i Sverige alltid kommer att upptäcka en väsentlig felaktighet om en sådan finns. Felaktigheter kan uppstå på grund av oegentligheter eller misstag och anses vara väsentliga om de enskilt eller tillsammans rimligen kan förväntas påverka de ekonomiska beslut som användare fattar med grund i årsredovisningen.

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

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

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

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

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

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

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

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalande

Utöver min revision av årsredovisningen har jag även utfört en revision av styrelsens förvaltning för Rotarys Läkarkapskapsår 2018-07-01 - 2019-06-30.

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

Grund för uttalande

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

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

Styrelsens ansvar

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

Revisorns ansvar

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

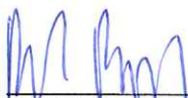
- företagit någon åtgärd eller gjort sig skyldig till någon försummelse som kan föranleda ersättningsskyldighet mot stiftelsen eller om det finns skäl för entledigande, eller
- på något annat sätt handlat i strid med stiftelselagen, stiftelseförordnandet eller årsredovisningslagen.

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

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

Vetlanda den 12 november 2019

Höglandets Revisionsbyrå AB



Daniel Palmberg
Auktoriserad revisor

Stiftelsens Rotarys Läkarkbank årsredovisning

Verksamhetsåret 2018-07-01 - 2019-06-30

Bilaga 1: Styrelse, administration och samarbetspartners

Stiftelsen Rotarys Läkarkbanks styrelse

Till styrelse för verksamhetsåret 2019/2020 valdes:

Namn	Funktion	Adress	Mobil	E-post
Gudrun Håkansson	Ordförande	Karl Nordströmsv. 23 432 53 Varberg	0703-91 87 51	gudrun.hakansson@ telia.se
Anne-Marie Pernulf	Vice ordf	Ullåkersv 54 756 43 Uppsala	0703- 141003	anne-marie.pernulf@ telia.com
Larry Servin	Sekreterare	Östra Ansgarig. 102 21613 Limhamn	0709- 264760	ls@larryservinab.com
CG Olofsson	Skattmästare	Nordmannav 12 237 31 Bjärred	0708- 108136	cg.olofsson@insatnet.nu
Eva Bengtsson	Ledamot	Jönköpingsv 2 B, 331 34 Värnamo	0763- 934431	eva.bengtssom20@ gmail.com
Birgit Hassler	Ledamot	Timmermansg. 48 972 41 Luleå	0705- 828516	birgit.hassler1@ gmail.com
Kerstin Jonson	Ledamot	Plangatan 6 811 39 Sandviken	0709- 275575	kerstin.jonson@ hotmail.com
Margareta Wargelius	Suppleant	Gransmåla 108 395 98 Läckeby	0706- 718558	margareta.wargelius@ telia.com
Göran Wahlgren	Suppleant	Sikvägen 31 561 36 Huskvarna	0703- 350720	goran@ wahlgrenkonsulter. se
Birgitta Persson	Suppleant	Fasanvägen 27 302 40 Halmstad	0705- 936508	birgitta.pers@ hotmail.com

Hedersordförande för stiftelsen Rotarys Läkarkbank har varit Lars Braw, grundaren av Rotarys Läkarkbank. Han avled i februari 2019. Inom styrelsen finns många olika kompetenser. Gudrun Håkansson är utbildad distriktssjuksköterska och hälsovårdsutvecklare. Anne-Marie Pernulf, Margareta Wargelius och Birgit Hassler är läkare, med specialitet inom allmänmedicin (Margareta och Anne-Marie) och gynekologi (Birgit). Eva Bengtsson är tandläkare, CG Olofsson och Birgitta Persson är ekonomer, Göran Wahlgren har varit universitetslektor med juridisk kompetens. Larry Servin som är civilingenjör har varit guvernör inom Rotary och Kerstin Jonson har varit rådsresident i Inner

Wheel, samt jobbat mycket med information och kommunikation. Margareta Wargelius, Anne-Marie Pernulf och Eva Bengtsson har varit på uppdrag som läkare respektive tandläkare 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 innehåft 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 revisorssuppleanten Björn Svensson, vid Höglandets Revisionsbyrå i Vetlanda. Det är samma revisorer även för kommande verksamhetsår.

Distriktsrepresentanter 2019/2020

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

Distrikt/Kontaktperson	Ort	Mejladress
D2320: Birgit Hassler D2320 Claes Ehinger	Luleå Härnösand	birgithassler1@gmail.com claes.ehinger@telia.com
D2330 Bertil Malmödin	Falun	bertil.malmodin@gmail.com
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: Karin Håkansson	Holsbybrunn	karin.hakansson@rotarydoctors.se
D2390: Johann Siitam D2390: Birger Simonsson	Malmö Simrishamn	johanniitam@gmail.com birgersimonsson@telia.com
D2400: Håkan Thulin	Ängelholm	bcht.thulin@gmail.com
D2410: Margareta Wargelius	Kalmar	margareta.wargelius@telia.com

Samarbetspartners

Koordinatorsfunktionen 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. Eftersom Rotary Doctors inte är en juridisk person i landet måste samarbetspartnern kunna ta detta ansvar. Det kan endast göras av en organisation som är godkänd som nationell NGO i landet. Ansvar 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 med en förfrågan 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 9 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 generalsekreteraren 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 4,3 % 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

Facebook: www.facebook.com/swedenrotarydoctors

Bank: Swedbank, **Plusgiro:** 90 04 72-2, **Bankgiro:** 900-4722

Swishnummer: 900 4722