



Rotary
Doctors
Sweden

STIFTELSEN ROTARYS LÄKARBANK

Organisationsnummer 846003-5150

Årsberättelse för verksamhetsåret 2021-07-01 -- 2022-06-30



INNEHÅLL

Sida

Ordföranden har ordet	3
Verksamhetsberättelse	4
Årsredovisning och förvaltningsberättelse	10
Resultaträkning	16
Balansräkning	17
Kompletterande upplysningar	18
Noter	20
Revisionsberättelse	24

Stiftelsen Rotarys Läkarbank/Rotary Doctors Sweden's kansli är beläget på Bergmossevägen 8 i Holsbybrunn, Vetlanda kommun.

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

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

Swishnummer för gåvor är: 900 47 22

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

Ordförande har ordet

Liksom föregående år präglades inledningen av verksamhetsåret 2021-2022 av Corona pandemin. I Kenya var det ett ökat tryck på sjukvården, en oroande hög ökning av tonårs-graviditeter märktes och det var dålig tillgång på Coronavaccin. Inga svenska läkare kunde arbeta i eller besöka Kenya under denna tid. I Sverige hade många Rotaryklubbar begränsningar i sina mötesformer och vi fick därmed färre tillfällen till att informera om de pågående aktiviteter som ändå genomfördes i Kenya med så positivt resultat.

I vårt verksamhetsområde i Kenya fortsatte under pandemin de sjuksköterskeledda mobila barn -och mödravårds klinikerna med inhemsk personal. Det är mycket glädjande att se att antalet fullt vaccinerade barn har ökat även detta verksamhetsår. Med bidrag från Inner Wheel och i samverkan med lokala myndigheter kunde vi hjälpa till med Coronavaccination. Sanitets – och vattenprojekt genomfördes med goda resultat. Allt detta och mer därtill går att läsa om i verksamhetsberättelsen.

Efter årsskiftet åkte de första svenska läkarna till Kenya på uppdrag efter pandemin. Läkarna arbetar numera på tre samarbetssjukhus tillsammans med personalen där för att utveckla sjukvården inom viktiga definierade områden.

I november 2021 kom det glädjande beskedet från Kammarkollegiet, nämligen att en så kallad permutation av stiftelsens ändamålsparagraf blivit godkänd. Det innebär att vi nu med full kraft arbetar med såväl kurativ vård som förebyggande vård. Vi kan fortsätta vårt idoga arbete att i samverkan med myndigheter och lokalsamhället förbättra tillgången och kvalitén på sjukvården och inte minst på den viktiga förebyggande vården.

På hemmaplan, både inom styrelsen och tillsammans med intresserade Rotarymedlemmar genomfördes flera aktiviteter. Olika grupper har samarbetat för att utveckla verksamheten. Vid Inspirations mötet i Holsbybrunn 7-8 maj deltog ett stort antal läkare och tandläkare och lyssnade till intressanta föredrag och diskussioner. Fint är också att många svenska läkare och tandläkare anmäler sig för kommande tjänstgöring.

När vi i styrelsen blickar framåt är det med tillförsikt inför vårt fortsatta arbete i Kenya.



Sist vill jag tacka alla som bidragit till att hålla vår verksamhet vid liv. Tack till läkare och tandläkare som följer oss och håller kontakt. Tack till Rotaryklubbar och Inner Wheel som har bidragit till så många bra projekt – det är ju ni som gör vår verksamhet möjlig. Tack till våra distriktsrepresentanter som inom sina respektive områden informerar om vår verksamhet. Ett särskilt tack till Karin Håkansson, vår generalsekreterare, till Daniel Muruka och Jacinta Karimi Community Nursing Service i Kenya. Tack till styrelsen för engagerat deltagande i möten och för arbete i olika projekt och arbetsgrupper.

Varberg 30 augusti 2022

*Gudrun Håkansson,
ordförande Stiftelsen Rotarys Läkarbank*

Verksamhetsberättelse

Inledning

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

Första delen av verksamhetsåret har präglats av covid-19 pandemin. I Kenya, där Rotary Doctors är verksamt, har det betytt restriktioner angående möten, påbud om munskydd delvis stängda skolor och ökande tonårsgraviditeter. Vaccin mot covid-19 började nå ut till regionerna under senhösten. Covid-19 har också betytt att det varit fortsatta utmaningar vad gäller internationellt resande.

Fokus på verksamheten i Kenya har varit de mobila barn- och mödravårdsklinikerna, förberedelser och återstart av läkaruppdrag, många klubbprojekt samt ett större projekt för kvinnors rätt till hälsa. I Kenya samarbetar Rotary Doctors med den ideella föreningen Community Nursing Services (CNS), som implementerar Rotary Doctors verksamhet och projekt i Kenya.

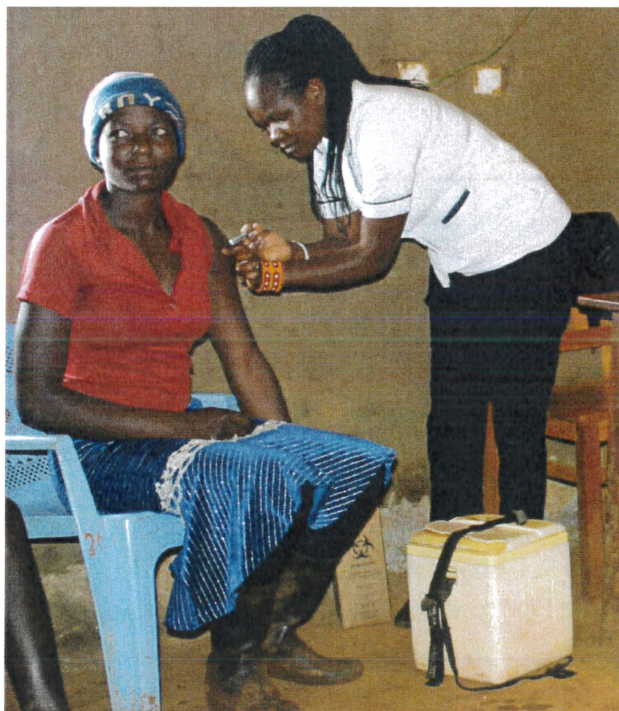
Stiftelsens juridiska namn är Stiftelsen Rotarys Läkarbank, i både Sverige och Kenya används oftast det namn som brukas på engelska, Rotary Doctors Sweden.

1. Mål och resultat

1.1 Bistår med barn- och mödravård som en preventiv åtgärd mot ohälsa

- Öka efterfrågan på och användning av barn- och mödravård

Under verksamhetsåret upprätthöll Rotary Doctors service vid tre sjuksköterskeledda jeeplinjer som åkt till olika platser i TransNzoiaregionen och i North Pokot. De mobila klinikerna kommer till de utvalda platserna en gång i månaden. Då kommer mammor och barn för preventiv hälsovård. Byhälsovolontärer i området informerar och mobiliserar familjer att komma till kliniken den dagen jeepen kommer. Teamet vid jeeplinjerna i TranNzoia består av två personer, en kenyansk sjuksköterska från Rotary Doctors och en sjuksköterska från hälsomyndigheterna, i North Pokot ingår två sjuksköterskor, en nutritionist och en laboratorietekniker i teamet.



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

Stelkrampsvaccination för en gravid mamma, foto Patrick Nandwa

Barn- och mödravård under hela året	2018/2019 totalt	2019/2020 totalt	2020/2021 totalt	2021/2022 totalt
Mödravård: antal kontroller	2 803	3 133	4 039	4 623
Familjeplanering: antal preventivmedel som har tillhandhållits	3 025	2 194	4 135	5 246
Vaccinationsprogram: antal vaccinationer	12 787	19 248	39 665	48 805
Antal fullt vaccinerade barn	1 599	1 821	3 283	3 946

Ett fortsatt fokus på att utveckla arbetsmetoder, dvs att klinikerna är på de platser där de gör mest nytta och att mobilisera mammor att komma till klinikerna, har lett till att antalet mammor och barn som nåtts har ökat. Speciellt positivt är att fler kvinnor i North Pokot efterfrågat familjeplanering.

Rotary Doctors täcker kostnaderna för att nå ut till bybefolkningen, speciellt i North Pokot är det en stor utmaning då vägarna är mycket dåliga. **Tomelilla, Kivik och Ystad-St:Petri Rotaryklubbar** överlämnade under året en stor gåva på 323 335 kr för inköp av en begagnad Toyotajeep för att klara de svåra transporterna. I tillägg står Rotary Doctors också för en del hälsoutrustning och material, läkemedel som används, näringsrik gröt, samt kostnaden för en personal, hälsomyndigheterna finansiera en personal samt tillhandahåller vaccin, preventivmedel samt myggnät. Under detta år har utgifter för skyddsutrustning, såsom munskydd och engångshandskar varit större än vanligt vilket finansierats av Rotary Doctors.

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

Rotary Doctors uppgift är att i områden med låg täckning av barn- och mödravård bidra till att denna service blir lättillgänglig för mammor och barn. Lika viktigt är att mobilisera och informera familjer så att de förstår nyttan av servicen och efterfrågar den. På lång sikt är det alltid hälsomyndigheternas uppgift att tillhandahålla denna service. Så när efterfrågan har byggts upp och nya kliniker öppnat i närheten av där Rotary Doctors haft verksamhet flyttas de mobila klinikerna till nya ställen där behovet är större att på nytt bygga upp efterfrågan på barn- och mödravård.

Under året har ansvaret för barn- och mödravårdsverksamhet lämnats över till hälsomyndigheterna i 23 olika områden, och då har alltså 23 nya områden med låg tillgänglighet fått besök av en mobil klinik en gång i månaden.

1.2 Stödja 2-3 mindre sjukhus i verksamhetsområdena i Kenya genom att sända ut hälsopersonal

- **Konkretisera målsättning och arbetsmetoder**

Under hösten -21 genomförde en läkare, Anders Dybjer med tidigare erfarenhet av Rotary Doctors' uppdrag, en analys av den tidigare läkarverksamheten. Baserat på detta föreslog han att samarbetet med Kacheliba sjukhuset skulle utvecklas och utvidgas till två andra sjukhus samt att stödet skulle fokusera på att utveckla vården inom områden sjukhusen själva identifierar som viktiga. Detta ska göras genom att läkarna genomför fortbildning, deltar i arbetet i förbättringsteam och fungerar som mentorer under sina uppdrag. Detta samtidigt som de har möjlighet att möta egna patienter. Anders Dybjer föreslog även att andra yrkesgrupper skulle kunna bidra till utvecklingen av vård vid de tre sjukhusen, då speciellt barnmorskor.

I januari sändes de första läkarna ut på uppdrag efter pandemin. Fyra läkare åkte under en första period och tjänstgjorde vid Endebess-, Kwanza- och Kacheliba-sjukhusen samt vid Konyao vårdcentral. Två läkare under en andra period som tjänstgjorde i Kacheliba och Konyao. En utvärdering av arbetssättet ska göras under hösten 2023. Tre av dessa läkare var sponsrade av olika Rotaryklubbar, **Anderstorp, Nybro-Glasrike och Sölvesborg-Lister Rotaryklubbar**. Varje sponsor betalar 30 000 kr för läkarens kostnad och får speciell återrapportering från läkaren.

1.3 Genomföra förebyggande hälsoinsatser

- Genomföra vatten- och sanitets- och andra hälsoprojekt

Brist på rent vatten och på sanitet, speciellt då latriner, är en bidragande orsak till hälsoproblem och olika sjukdomar. Genom samarbete med hälsokommittéer och lokalbefolkningen har områden med brist på rent vatten och sanitet identifieras. Projekten finansieras av olika Rotaryklubbar eller andra bidragsgivare.

Vattenprojekt:

Genom en vattenkommitté som formas av lokalbefolkningen stödjer Rotary Doctors byggandet av både grävda brunnar och täckta/skyddade källor. Vattenkommittén hjälper till under byggnationen och får sedan ansvaret för brunnen eller källan. De tar då om hand om vattentäkten, håller den ren och reparerar den vid behov. 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 dagvatten. Under året har 9 källor täckts och 8 brunnar byggts. Drygt 2 000 hushåll har fått tillgång till rent vatten genom vattenprojektet.

Nedanstående Rotaryklubbar och organisationer har genomfört vattenprojekt tillsammans Rotary Doctors:

Rotaryklubbar	Månad	År	Projektnamn	Källa Antal hushåll	Brunn Antal hushåll
Ljungskile, Uddevalla-Skansan, Uddevalla- Byfjorden, Trollhättan, Orust, Vänersborg-Aurora Rotaryklubbar	Aug	21	Bywai	400	
	Aug	21	Kokow	57	
	Sept	21	Hamisi	82	
	Sept	21	Atale	120	
	Nov	21	Lusumu	58	
	Nov	21	Makhokha	70	
Hässleholm klubben	Nov	21	Mubaka	100	
Falun klubben	Dec	21	Wachakana	78	
Malmö-Möllevången klubben	April	22	Waka	80	
Gefle Valby och Sandviken Västra	Mars	22	Mlimani		180
Lerum klubben	Set/Okt	21	Makhele		150
Ängelholms 4 klubbar	April	22	Sikhendu		119
Fränsta klubben	Mars	22	Koros		80
Strängnäs-Bisp Thomas klubben	Nov	21	Murram B		95

Askersund klubben	Maj	22	Mayekwe		90
Vatten för alla	Feb	22	Leissa Com Well		200
	Feb-Maj	22	Leissa Prim School/Com well		70 + skola
			Totalt antal källor och brunnar	9	8
			Total antal hushåll	1 045	984



Kvinnor hämtar vatten från Waka källan före och efter den har täckts och skyddats. Foto: Jacinta Karimi

Sanitetsprojekt

Under året har ett latrinprojekt genomförts i tre byar i Sarura-området. Totalt 442 hushåll har varit involverade i projektet, 129 av dessa hade ingen latrin alls vid projekts början, resten hade en latrin men flera av dem var inte byggda och sköta i enlighet med den standard som förbättrar hygien. Projektet startade med en kartläggning och utbildning av olika nyckelpersoner. Därefter genomfördes hushållsbesök för att motivera och följa upp så familjer bygger enkla latriner. Vid projektet slut hade alla hushåll latriner som lever upp till hygienstandarderna. **Gefle-Valbo och Sandviken Västra** har finansierat detta projekt. Dessutom har latriner också byggts vid en skola med över 800 elever finansierat av de två **Rotaryklubbarna i Eslöv**.

Jiggersprojekt

Uppföljning av projektet genomfört i början av 2021 för att bekämpa jiggersparasiten slutfördes under hösten 2021. Jiggers är en larv från en loppa som finns i en speciell sorts jord. Larver kryper in i fötter och händer och förorsakar svår klåda och värk vilket gör det bland annat svårt att gå. Detta projekt har utvecklats och genomförts tillsammans med **Lund International Rotaryklubb** med en del nya insatser, så som mer utbildning till de drabbade och längre och bättre uppföljning. Under hösten genomfördes fler insatser för att behandla återfall och desinfektera hem och skola. Vid en sista uppföljning under våren 2022 har inga nya återfall identifierats.

- Utvärdera by-projekten i Sarura, Amoka och Tulop Kesis

De flesta av vattenprojekt och sanitetsprojektet har under de tre senaste åren genomförts inom tre geografiska områden, Sarura, Amoka och Tulop Kesis för att kunna mäta effekten av dessa insatser.

Dels i hur stor andel av hushållen som fått tillgång till rent vatten och byggt latriner, dels vilken effekt detta har haft på olika hälsoindikatorer, så som diarrésjukdomar.

Namn på området (antal hushåll).	Utgångsvärde, maj -19: antal hushåll med tillgång till rent vatten	Resultat efter två år, juni 21: antal hushåll med tillgång till rent vatten	Resultat efter tre år, juni 22: antal hushåll med tillgång till rent vatten
Sarura (1 619)	0 %	34 %	66 %
Amuka (1 611)	5 %	31 %	60 %
Tulop Kesis (1 691)	4 %	37 %	53 %
Namn på området (antal hushåll).	Utgångsvärde, maj -19: antal hushåll med en latrin med godkända hygienriktlinjer	Resultat efter två år, juni 21: antal hushåll med en latrin med godkända hygienriktlinjer	Resultat efter tre år, juni 22: antal hushåll med en latrin med godkända hygienriktlinjer
Sarura (1 619)	23 %	42 %	66 %
Amuka (1 611)	28 %	80 %	80 %
Tulop Kesis (1 691)	13 %	79 %	79 %

Hälsoindikatorer från hälsodispensärer och hälsocentraler i dessa områden visar att diarrésjukdomar har minskat med mellan 60 och 75 %. Även hälsoproblem har samband med hygien har minskat betydligt så som svampinfektioner, mellan 70 och 75 %. Det går att dra slutsatsen att tillgången till rent vatten och användandet av latiner har spelat en avgörande roll för denna förbättring.

1.4 Kvinnors rätt att bestämma över sin egen hälsa

- **Förbättra kvinnors hälsosituation genom att genomföra projektet Kasei for Change II**

Under verksamhetsåret har andra steget av Kasei for Change genomförts. Projektet har som målsättning att starta en förändringsprocess som förbättrar kvinnors rätt till självbestämmande över sin hälsa. Barnäktenskap, tonårsgraviditeter och kvinnlig könsstympning är vanligt i Kasei, North Pokot. Dessa företeelser påverkar allvarligt hälsosituationen för kvinnor och flickor. Projektet bedrivs baserat på ett rättighetsbaserat arbetssätt. Det betyder att kvinnors och flickors möjligheter att jobba för förändringar tillsammans med andra grupper stärks. Projektet finansieras till största delen genom ett bidrag från **Forum Civ**, samt med stöd från **Distrikt 2390** och en egeninsats som finansierats genom en gåva från **Inner Wheel**.

Fyra kvinno-, fyra mans- och sju ungdomsgrupper har utbildats och genomfört olika informations-aktiviteter i sina egna samhällen. De har besökt skolor, familjer, ordnat möten och varit i kyrkor. Samtidigt har projektet också utbildat "traditional birth attendants", de kvinnor som genomför könsstympning. I juli -22 genomfördes en extern utvärdering som visar att kvinnor anser att de fått större möjligheter att påverka inom familjen och i samhället, att information om vikten att stoppa barnäktenskap och kvinnlig könsstympning nått fram till alla hushåll och att män till stor del stödjer förändringarna. Tonårsgraviditeter är dock fortfarande en utmaning. Det är även en stor ökning av antal kvinnor som kommit till de lokala hälsoklinikerna för familjeplanering. Antalet kvinnor som använder preventivmedel har fyra- till femdubblats i området.

- **Genomföra projektet Kanyerus**

I en annan del av North Pokot har ett projekt genomförts med liknande målsättning som Kasei for Change, men på mindre skala. Detta projekt är finansierat av **Uppsala-Glunten Rotaryklubb** och genomförs i en by i Kanyeros området. Där har en kvinno-, mans- och ungdomsgrupp startats, utbildats och de har genomfört hushållsmöten, möten på skolor, i kyrkor och i lokalsamhället. Enligt grupperna själva har könsstympning och barnäktenskap minskat i området, antal barn som börjat skolan eller kommit tillbaka till skolan efter att ha hoppat av har ökat och antal mammor som kommer till Rotary Doctors mobila klinik i området för preventivmedel, mödravård och för att få sina barn vaccinerade har ökat markant.

- **Ny målsättning: Stödja unga mammor**

I början av verksamhetsåret identifierades ett nytt behov som uppstått i Kenya då många unga tonårsflickor blivit gravida under pandemin. För att stödja dessa flickor startades grupper där de fick

utbildning i sexualkunskap, preventivmedelsanvändning och liknande ämnen samt kunde utveckla kamratstöd. Alla flickor fick också ett kit med textilbindor och hygienartiklar. Vanliga engångsbindor är dyrt och svårt att få tag på. Fyra grupper startades i TransNzoia under hösten och under våren har fyra grupper startats i North Pokot med totalt 300 flickor, de flesta av de som var involverade hade fått sitt första barn mellan 14 och 16 år.

Vid utvärderingen gjord i TransNzoia uppskattade flickorna speciellt kunskap om mens/menscykeln och menshygien. Flickorna rapporterade också att de sett resultat av de nya kunskaperna och textilbindorna då obehag och klåda under mensperioden försvunnit. 94 % av flickorna sa att de har eller ska börja med preventivmedel och ansåg att de förstått att många myter som finns om familjeplanering och mödravård inte stämmer. Vid de kliniker där grupperna har fungerat syns en ökad efterfrågan på preventivmedel. De två **Rotaryklubbarna i Västervik Rotarydistrikts och D2390 Stärka flickor kommitté** har stött denna verksamhet med stora gåvor.

1.5 Bidra till att minska och eliminera covid -19

- Möjliggöra en vaccinationskampanj mot covid-19

Under verksamhetsåret 20/21 genomfördes utbildningar och kampanjer för att föra ut information om covid-19. Under hösten 2021 fick Kenya del av mer vaccin och det blev en logistikutmaning att få ut vaccinet från de stora sjukhusen till befolkningen. **Inner Wheel** beslutade då att stödja Rotary Doctors med en summa på 95 000 kr för att stödja vaccinationskampanjen i TransNzoia regionen. Under verksamhetsåret har cirka 10 000 vaccinerats med första dosen och samma antal med andra dosen. Ungefär lika många kvinnor som män har tagit vaccinet. Även **Bromölla Rotaryklubb** har stött vaccineringen.

2. Kommunikation

➤ **Mål:** Implementera den marknadsföringsplan som beslutades i juni -20.

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

Under året har en liten broschyr och nya roll-ups tagits fram för att kunna användas vid de möten som började hållas igen efter pandemin. Ett stort antal pluggannonser, som kan införas gratis, har varit införda i dagstidningar främst i södra Sverige och visat upp Rotary loggan och Rotary Doctors olika verksamheter. I Sydsvenska Dagbladet har 53 annonser varit införda vilket skulle motsvara ett värde av 3,5 miljoner om de varit betalda.

Rotary Doctors representanter har varit närvarande vid de flesta distriktskonferenser/möten. Två digitala möten med distriktsrepresentanter som finns i de olika distrikten har genomförts och samma grupp var inbjudna till ett förmöte vid Inspirations- och Fortbildningsmötet i Holsbybrunn i maj.

En insamlingskampanj genomfördes under hösten till förmån för alla de unga flickor som blivit tonårsmödrar under pandemin. Kampanjen gick under namnet Empowering girls /Stärka flickor, i enlighet med uppmaningen från Presidenten i Rotary International. Det var ett stort gensvar och cirka 150 000 kr samlades in under året. Verksamhet startades i Kenya, se ovan, och kommer att fortsätta kommande verksamhetsår. De gåvogivare som donerar till Rotary Doctors "där det bäst behövs-kontot" är mycket viktiga. **Rotaryklubbarna i Kalmar och Borgholms Rotaryklubb samt Värnamo, Lund-Ideon, Malmö-Slottstaden, Staffanstorps, Helsingborg och Gnosjö Rotayklubbar** har gett stora gåvor på detta sätt. Under våren genomfördes ingen insamlingskampanj då kriget i Ukraina dominerade det internationella engagemanget. Rotary Doctors Fellow har delats ut till 26 Rotarymedlemmar som speciellt bidragit till verksamheten.

Årsredovisning

Härmed avger styrelsen för Stiftelsen Rotarys Läkarebank/Rotary Doctors Sweden, med organisationsnummer 846003-5150, årsredovisning för verksamhetsåret 1/7 2021 – 30/6 2022.

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

Förvaltningsberättelse

1. Allmänt om verksamheten

1.1 Ändamål

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

1.2 Vision och övergripande målsättning

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

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

1.3 Samarbetspartners

Rotary Doctors' viktigaste samarbetspartner är de enskilda Rotaryklubbarna och Inner Wheel i Sverige som finansierar en stor del av verksamheten, samt distriktsrepresentanter och distriktsguvernörer inom Rotary Sverige.

I Kenya samarbetar Rotary Doctors med den ideella föreningen Community Nursing Services (CNS). Dessutom samarbetar Rotary Doctors, tillsammans med CNS, med lokalsamhällen och hälso- och sjukvårdsmyndigheter i Kenya. Samarbetet sker i enlighet med ett avtal upprättat mellan parterna som garanterar Rotary Doctors transparens och kontroll över den verksamhet som finansieras i Kenya.

I Sverige samarbetar Rotary Doctors med Skandinaviska Läkarebanken, till exempel genom ett gemensamt register för hälso- och sjukvårdspersonal.

1.4 Geografiska verksamhetsområden

Rotary Doctors har under 2020/2021 främst varit verksamma i TransNzoia och North Pokot i västra Kenya, områden där behovet av hälso- och sjukvård är stort. Där har mobila barn- och mödravårdskliniker samt olika hälsoprojekt genomförts. Vissa vattenprojekt har genomförts i Kakamegaregionen.

1.5 Ändamålsbestämd verksamhet

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

För att starta denna verksamhet igen efter pausen under covid-pandemin genomfördes en utvärdering av tidigare läkarinsatser av en erfaren läkare som föreslog ett nytt arbetssätt med fokus på kompetensutveckling av sjukvårdspersonal Rotary Doctors samarbetar med. På basis av detta har ett nytt Memorandum av Understanding slutits med hälsomyndigheterna i TransNzoia regionen och sex läkare skickats till tre olika sjukhus och en vårdcentral i TransNzoia och North Pokot under januari-mars. Läkarna har genomfört fortbildning, "on-the-job training" och deltagit i kvalitetsarbete. Denna verksamhet ska fortsätta under nästkommande verksamhetsår och utvärderas i slutet av 2023. Planering av tandläkaruppdrag för hösten 2022 har också påbörjats.

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

Vid tre sjuksköterskeledda jeeplinjer har Rotary Doctors genomfört ca. 5 200 familjeplanerings-åtgärder, 4 600 mödravårdsinsatser samt 50 000 barnvaccinationer och ca 4 000 barn har blivit fullt vaccinerade enligt barnvaccinationsprogrammet. Det är väl dokumenterat att sådana insatser har positiva effekter på barn- och mödradödlighet och barns fortsatta hälsa och utvecklingsmöjligheter.

Jeeplinjerna besöker varje månad ca 60 olika platser för att genomföra barn och mödravård, samma plats en gång i månaden. Under året har 23 av dessa platser bytts ut. Detta görs när efterfrågan av servicen har byggts upp i området så mammor är medvetna om vikten av barn- och mödravård samt att det i närheten har öppnats en permanent hälsoklinik. Samma antal nya platser där vaccintäckningen och mödravårdskontroller är låga har identifierats där har nu jeeplinjerna startat nya mobila barn och mödravårdskliniker.

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

Under verksamhetsåret har 8 brunnar och 9 täckta källor byggts som gett 2 029 hushåll rent vatten och 442 hushåll har fått stöd för att bygga egna hygienriktiga latriner. Denna verksamhet har fokuserats i tre områden och där syns nu en tydlig nedgång av sjukdomar kopplat till rent vatten och hygien. Under de tre år RDS varit aktiva i områdena har diarré-sjukdomar gått ner med 60 – 75 %. Hälsomyndigheterna kopplar denna nedgång till de insatser som gjorts av RDS i området då ingen annan verksamhet med samma målsättning genomförts.

Kvinnohälsoprojektet Kasei for Change har genomförts sedan mitten av 2019. I juli -22 genomfördes en extern utvärdering som visar att kvinnor i projektområdet anser att de fått större möjligheter till påverkan inom familjen och i samhället speciellt vad gäller hälsa. Utvärderingen bekräftar också att information om vikten att stoppa barnäktenskap och kvinnlig könsstympning nått fram till alla hushåll och att män till stor del stödjer förändringarna. Antalet kvinnor som valt att använda preventivmedel i området har sedan Kasei for Change startade fyra- till femdubblats i enlighet med statistik från lokala hälsokliniker. I ett liknande projekt som genomförts i Kanyerus rapporterar de grupper av lokalbefolkningen som jobbat inom projektet att könsstympning och barnäktenskap minskat i området, antal barn som börjat skolan eller kommit tillbaka till skolan efter att ha hoppat av har ökat. Antalet mammor som kommer till Rotary Doctors mobila klinik i området för preventivmedel, mödravård och för att få sina barn vaccinerade har också ökat markant.

Ny verksamhet startats för att speciellt stödja unga mammor, då tonårsgraviditeter har ökat under pandemin. Hittills har utbildning i sexualkunskap, kunskap om mens och preventivmedel nått 300 unga mammor. Utvärderingen efter pilotprojektet visar att de unga flickorna tagit till sig ny kunskap, till exempel sa 94 % av flickorna att de har eller ska börja med preventivmedel, vilket också bekräftats av ökad efterfrågan på preventivmedel i de områden där verksamheten genomförts.

Rotary Doctors har även deltagit i covid-vaccination, speciellt med att nå ut på landsbygden där det är svårt att få möjlighet att vaccinera sig. Cirka 10 000 personer har vaccinerats med första dosen och samma antal andra doser har getts.

1.6 Förbättrad planering, uppföljning, utvärdering

Under året har styrelsen introducerat en ny planeringsmodell med mer preciserade mål, aktiviteter och indikatorer för att bättre styra verksamheten. CNS, den lokala samarbetspartnern i Kenya sammanställer statistik över verksamheten på en kontinuerlig basis. Denna matas dels in i den Kenyanska hälsostatistiken, som även är underlag för statistik för FN:s globala mål, dels är den ett viktigt underlag för Rotary Doctors styrelses utvärdering av verksamheten. CNS har också utvecklat bättre uppföljning av insatser, t.ex uppföljning av resultat av utbildningar för byhälsovolontärer 6 månader och ett år efter träningstillfället och fokusgruppsintervjuer av de som berörts av olika insatserna. Detta har lett till bättre rapportering av effekter och utfall. Ekonomiska rapporter produceras och utvärderas löpande. Dessa används bland annat för kostnadskontroll och ekonomiska prognoser.

Rotary Doctors arbetar i enlighet med organisationen GIVA's kvalitetskod angående intern kontroll och en organisations styrning, även om Rotary Doctors inte är medlem i GIVA.

2. Väsentliga händelser under året

En permutation av ändamålsparagrafen i stiftelsen stadgar slutfördes under året då Kammarkollegiet godkände den nya skrivning som styrelsen föreslagit. Detta innebär att förebyggande hälsovård nu är ett stadgeenligt ändamål. De personalgrupper som Rotary Doctors kan skicka ut på uppdrag som volontärer har även breddats från att enligt stadgarna vara endast läkare till att innefatta även annan hälso- och sjukvårdspersonal.

I början av året påverkade fortfarande Covid -19 pandemin verksamheten i Kenya då läkare och tandläkaruppdrag inte genomfördes. De första läkarna skickades ut i början av 2022 och tandläkare är planerade till hösten 2022. Alla annan verksamhet i Kenya kunde genomföras utan störningar, så som barn- och mödravårdsklinikerna, byprojekten och projekt gällande kvinnors rätt till hälsa.

I maj mottog stiftelsen en stor gåva från Värnamo Rotaryklubb. Gåvan var i form av en fond till ett värde av 1 709 tkr. Klubben hade tidigare fått del av ett arv på 3 miljoner kr av Arne och Inger Olsson med uppdraget att under 10 år skänka ett årligt belopp till Rotary Doctors. Under 11 år har stiftelsen mottagit belopp på minst 300 tkr om året. Eftersom uppdraget i testamentet nu har uppfyllts skänktes återstående belopp av fonden arvet investerats i.

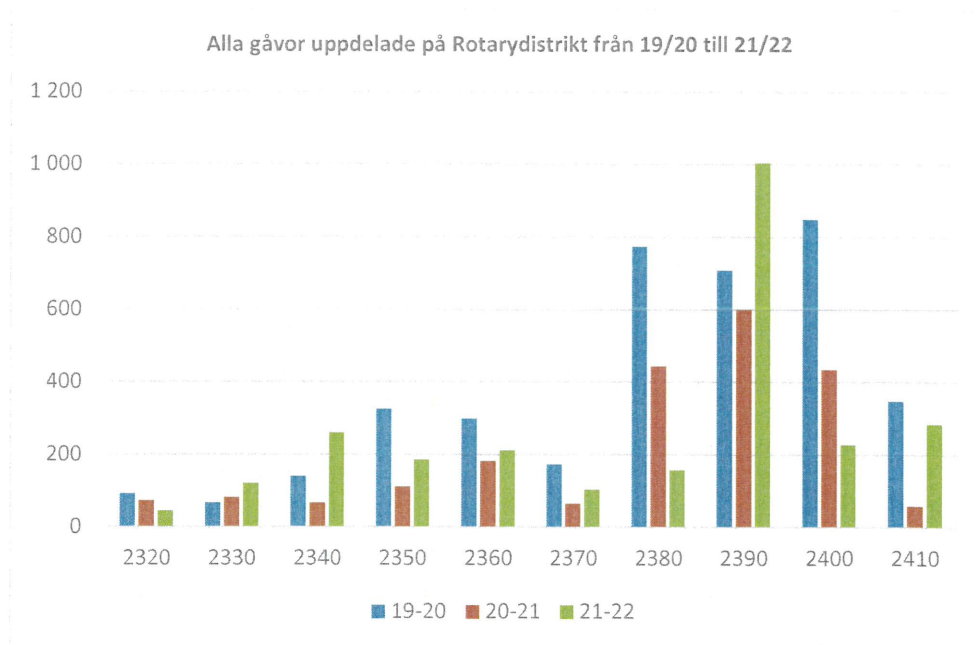
3. Väsentliga händelser efter räkenskapsårets utgång

I juli 2022 fick stiftelsen kännedom om ett testamente där Läkarbanken är upptagen som mottagare. Detta innebär att 1 000 tkr kommer att tillfalla Rotary Doctors. En ny ansökan till Forum Civ har gjorts i augusti 2022 som en fortsättning och en utökning av projektet Kasei for Change under åren 2023-2025. Besked om ansökan accepteras eller inte kommer att tillkännages under hösten.

4. Resultat och ställning

4.1 Insamling – finansiering – ändamålsbestämda medel

Den största delen av intäkter är gåvor från Rotaryklubbar och Rotarymedlemmar. Klubbar gör insamlingar, arrangemang eller söker sponsorer för att samla in pengar till Rotary Doctors. Dessutom genomför Rotary Doctors upprop om att skänka gåvor till specifika ändamål. Detta år har Rotaryklubbar och distrikt bidragit med 1 700 tkr i jämförelse med 1 350 tkr förra verksamhetsåret (gåvan från Värnamo icke inräknad, se nedan). Intäkter från försäljning av minnes- och gratulationskort är knappt 400 tkr detta år. Inner Wheel har bidragit med 95 tkr till covid-19 vaccinationer samt möjliggjort Kasei for Change projektet genom att täcka egeninsatsen. Värnamo Rotaryklubb har givit en stor gåva på 1,7 miljoner kronor i form av en fond. Organisationen Vatten för alla, en biståndsorganisation för vattenprojekt knutet till Atlas Copco, har i år skänkt 160 tkr till konstruktion av brunnar. Dessutom har den största delen av medel som tidigare erhållits från Forum Civ på 491 tkr använts i projektet Kvinnors rätt till hälsa - Kasei for Change.



Det finns även möjlighet att stödja Rotary Doctors verksamhet genom att vara månadsgivare. Antal månadsgivare ökade från 82 till 88 stycken under året. Alla gåvogivare kan skänka pengar till ett speciellt ändamål som då används endast till det syftet. Rotaryklubbar skänker ofta pengar till specifika projekt i enlighet med en aktivitetsplan och budget och får då redovisning om resultat och användningen av skänkta pengar när projektet slutförts. Detta gäller speciellt vattenprojekt, latrinprojekt, hälsokampanjer och utbildning av byhälsovolontärer.

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

18/19	19/20	20/21	21/22
5 425	5 165	5 119	5 644

4.2 Utgifter

Totala utgifter de fyra senaste åren i tkr:

18/19	19/20	20/21	21/22
5 802	5 136	2 804	4 315

I enlighet med andra insamlingsorganisationer delas de totala utgifterna upp i tre kategorier, ändamålskostnader, insamlingskostnader och administrationskostnader. Den största delen av utgifterna är ändamålskostnader för verksamheten i Kenya (3 277 tkr), speciellt de mobila barn- och mödravårdsklinikerna som bemannas av kenyansk personal. All verksamhet är beroende av transporter genom de jeepar som används för barn och mödravården samt andra projekt. De är förutsättningen för att nå ut till den del av befolkningen som mest behöver stöd. Under året har två begagnade jeepar köpts in för att säkra möjligheten att jobba i North Pokot. Vattenprojekt, vilka finansieras av olika Rotaryklubbar, utgör även en stor del av ändamålskostnaderna. Så även Kasei for change projektet med en målsättning att stödja kvinnor att kräva sina rättigheter angående hälsa och hälsovård.

Stiftelsens styrelse har under året beslutat att ändra den fördelningsnyckel som används för att dela upp utgifter för kansliet m.m i de tre kategorierna. Tidigare användes en fördelning av 50 % till insamlingskostnader samt 25 % till administration respektive ändamålskostnader. För att bättre spegla verkligheten har uppdelningen delats i tre lika delar till administration, insamling och ändamålskostnader. De totala verksamhetskostnaderna blir då 3 623 tkr. De nedanstående jämförande siffror är omräknade i enlighet med det nya beslutet. Tidigare presenterades endast administrationskostnader i förhållande till utgifter, detta har ändrats till en jämförelse med intäkter för att följa praxis från Svensk Insamlingskontroll.

Ändamålskostnader i förhållande till verksamhetsintäkter:

18/19*	19/20*	20/21*	21/22
86 %	86 %	42 %	64 %

Covid-19 pandemin påverkade första halvan av verksamhetsåret 21/22, då läkare och tandläkare inte kunde skickas ut för volontäruppdrag i Kenya. Denna verksamhet startades igen gradvis under början av 2022. Detta har begränsat möjligheten att använda del av intäkterna som mottagits under året och gör att ändamålskostnaderna endast uppgått till 64 % av intäkterna. Den låga ändamålskostnaden i förhållande till intäkter för året 20/21 här ovan kan härledas till att stiftelsen mottog ett stort arv samtidigt som verksamheten var begränsad på grund av pandemin.

Administrationskostnader i förhållande till verksamhetsintäkter:

18/19*	19/20*	20/21*	21/22
6 %	6,5 %	6,5 %	6,1 %

Insamlingskostnader i förhållande till verksamhetsintäkter:

18/19*	19/20*	20/21*	21/22
6 %	6,5 %	6,5 %	6,1 %

*) omräknade procentsatser gentemot tidigare avlämnade årsredovisningar enligt ny fördelning av kansliets kostnader.

4.3 Placeringspolicy, användningen av finansiella instrument

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

Förvaltningsprinciper och placeringsregler för förvaltningen av stiftelsens totala kapital får placeras i svenska aktier och aktierelaterade fonder och värdepapper, obligationer och penningmarknadsinstrument inkluderande räntefonder. Likviditetsplaceringar sker på konto i svensk bank. Styrelsen har fastslagit en strategisk fördelning mellan tillgångslag och placeringsformer. Med anledning av finansoron i början av 2022 avyttrades värdepappersinnehavet till största delen för att eliminera risken. Per balansdagen finns en mycket begränsad del i fondinnehav.

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

5. Hållbarhetsupplysningar

Hållbarhet kan kategoriseras som social, ekonomiska och ekologisk hållbarhet. Rätten till god hälsa och fungerande hälsovård är en del av strävandet efter social hållbarhet för befolkningen i Rotary Doctors verksamhetsområden. Rotary Doctors målsättning är att bidra till ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem som på lång sikt inte kommer att vara beroende av utländska insatser. För att uppnå denna sociala- och ekonomiska hållbarhet är ökad kunskap och förmåga att förändra och utveckla sin egen situation/sin egen verksamhet grundläggande. Detta genomsyrar därför Rotary Doctors arbete som genomförs tillsammans med lokalsamhällena och hälsomyndigheter. Social hållbarhet innebär även att den personal som Rotary Doctors finansierar vid samarbetspartners organisation i Kenya har bra arbetsvillkor, löner och försäkringar, till exempel att de har möjlighet att stödja sina barns skolgång. I Sverige har två av de tre anställda deltidsanställning på dels på Rotary Doctors, dels på Insamlingsstiftelsen Erikshjälpen som då är huvudarbetsgivare och står för fortbildning, arbetsmiljöansvar och hälsofrämjande åtgärder. Vad gäller ekologisk hållbarhet så har antalet

flygresor minskat väsentligt med färre uppdrag i det nya arbetssättet för läkare. I Sverige har fler möten genomförts digitalt även efter att det varit möjligt att mötas fysiskt.

6. Förväntad framtida utveckling samt väsentliga risker och osäkerhetsfaktorer

Det finns stora behov av hälso- och sjukvårdsverksamhet i de områden i Kenya där Rotary Doctors är verksamma. Stiftelsen har utvecklat en bra verksamhet genom att kombinera aktiviteter som stödjer lokalbefolkningen att få kunskap för att ändra sociala och kulturella vanor som förhindrar viktiga hälsoåtgärder och då också ökar efterfrågan på hälso- och sjukvård, göra barn- och mödravård mer tillgänglig samt stödja kvalitetsförbättringar inom sjukvårdssystemet. Dessa tre aspekter kommer att utgöra grunden för att uppnå förändringar och resultat, tillsammans med en fortsatt utveckling att mäta verksamhetseffekter.

Rotary Doctors har för närvarande en bra ekonomisk grund att stå på genom flera stora gåvor de senaste åren och en god förvaltning. På lång sikt är Rotary Doctors beroende av utvecklingen inom Rotaryrörelsen i Sverige vilken för närvarande minskat sitt klubb- och medlemsantal. Det finns även en osäkerhet om hur kriser med sitt ursprung i kriget mot Ukraina kommer att påverka insamlings- och hur en ny regering i Sverige påverkar bidragsmöjligheter.

7. Förvaltning

Styrelsen har haft fem protokollförda sammanträden under verksamhetsåret, varav tre har varit digitala. Styrelsen väljs av den samlade gruppen distriktsguvernörer i Rotary Sverige. Inget arvode utgår till styrelseledamöter, rese-, mat- och logikostnader täcks.

Styrelsen under verksamhetsåret 21/22

Ordf: Gudrun Håkansson

Vice ordf: Björn-Erik Erlandson

Sekreterare: Allan Nyström

Skattmästare: Birgitta Persson

Ledamot: Eva Bengtsson

Ledamot: Ulrika Elmroth

Ledamot: Tommy Olsson

Suppleant: Margareta Wargelius

Suppleant: CG Olofsson

Adjungerade: Stefan Knutsson, Ulf Bingsgård, guvernör D2390, Ewa Jägevall, Inner Wheel, Sverige, Karin Håkansson generalsekreterare för Rotary Doctors Sweden.

Revisor för verksamhetsåret har varit auktoriserade revisorn Leif Göransson och revisorssuppleanten Henrik Davidsson, vid Höglandets Revisionsbyrå AB i Vetlanda.

Rotary Doctors Sweden's kansli leds av generalsekreterare Karin Håkansson och ligger i Holsbybrunn, Vetlanda. Där hyr Rotary Doctors lokal av och köper in administrativa funktioner till en låg kostnad från Erikshjälpen. Totalt har kansliet 1,5 % heltidstjänst uppdelat på tre personer, alla kvinnor. Ersättning till generalsekreteraren är 26 850 kr/månad för en 60 % tjänst.

Tillsynsmyndighet för Stiftelsen Rotarys Läkarbank/Rotary Doctors Sweden är Länsstyrelsen i Skåne län.

Resultaträkning – funktionsindelning

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

	Not	2021/2022	2020/2021
Verksamhetsintäkter	1		
Gåvor		5 211	4 960
Bidrag		426	110
Nettoomsättning		3	1
Övriga intäkter		4	48
Summa		5 644	5 119
 Verksamhetens kostnader			
Ändamålskostnader	2, 3	- 3 623	- 2 057
Insamlingskostnader	2	- 346	- 498
Administrationskostnader	2	- 346	- 249
Summa		- 4 315	- 2 804
 Verksamhetsresultat		1 329	2 315
 Resultat från finansiella investeringar			
Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggnings tillgångar.	4	366	755
Summa		366	755
 Resultat efter finansiella poster		1 695	3 070

Balansräkning

Balansräkning tkr	Not	2022-06-30	2021-06-30
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Fordon 5		592	104
Summa anläggningstillgångar		592	104
Finansiella anläggningstillgångar			
Långfristiga värdepappersinnehav 6		1 709	4 150
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Förskott till samarbetspartner		281	22
Kundfordringar		0	0
Övriga fordringar		663	1 505
Summa kortfristiga fordringar		944	1 527
Kassa och bank		9 022	5 154
Summa omsättningstillgångar		11 675	10 831
Summa tillgångar		12 267	10 935
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Stiftelsekapital		4 630	4 630
Balanserat resultat		4 820	1 750
Verksamhetsårets resultat		1 695	3 070
Summa eget kapital		11 145	9 450
Kortfristiga skulder			
Övriga kortfristiga skulder		95	15
Skuld erhållna, ej nyttjade bidrag 7		891	1 320
Upplupna kostnader		136	150
Summa kortfristiga skulder		1 122	1 485
Summa eget kapital och skulder		12 267	10 935

	2022-06-30	2021-06-30
Ställda säkerheter	inga	inga

SH
M

Kompletterande upplysningar

Allmänna redovisningsprinciper

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

Uppskattningar och bedömningar

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

Intäktsredovisning

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

Gåvor och bidrag

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

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

Bidrag

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

Nettoomsättning

Intäkt vid försäljning av varor redovisas normalt vid försäljningstillfället.

Ersättningar till anställda

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

Leasing

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

Värderingsprinciper

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

Värdepapper

Under verksamhetsåret har en översyn av stiftelsens kapitalförvaltning gjorts. Stiftelsens kapital ska vara långsiktigt och förvaltas samt placeras så att riskerna sprids och att en möjlig och uthållig kapitalförvaltning uppnås.

Med anledning av den finansöversyn i början av 2022 avyttrades största delen av värdepappersinnehavet för att eliminera risker.

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

Medel reserverade för särskilda projekt

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

Noter till Årsredovisningen

Not 1 Specifikation över verksamhetens intäkter

	2021/2022	2020/2021
Allmänna gåvor	3 170	1 291
Läkare	90	0
Månadsgivare	151	123
Jubileumsgåvor	0	0
Testamentsmedel	870	2 815
Minnesgåvor	251	212
Högtidsgåvor	137	101
Vattenprojekt	447	398
Covid-19	95	7
Försäljning	3	1
Intäkter CNS	0,5	13
Avyttring bilar	0	37
Projektbidrag	426	110
Övriga intäkter	3,5	11
Summa	5 644	5 119
Gåvor från Rotaryklubbar och distrikt	3 400	1 350
Gåvor från Inner Wheel-organisationer	105	90
Gåvor från övriga givare	843	692
Testamenten	870	2 815
Bidrag från Forum Civ	426	110
Övriga givare	0	62
Summa	5 644	5 119

Not 2 Verksamhetens kostnadsslag har uppdelats funktionsmässigt.

Löner och sociala kostnader för kanslipersonal i Sverige utgör

	2021/2022	2020/2021
Löner	608	567
Sociala kostnader	209	209
Summa	817	776
Styrelsearvode	0	0
Årsarbetare, alla kvinnor	1,5	1,5

I verksamheten är ett 25-tal personer engagerade på ideell och oavlönad basis. Detta gäller för styrelsen och styrelsens arbetsgrupper. Även de 7 läkarvolontärer som varit på uppdrag under året har varit engagerade på ideell och oavlönad basis men fått ett mindre traktamente för utgifter. Värde av dessa insatser har inte redovisats i resultaträkningen.

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

Generalsekreterarens lön var under året 26 850/mån för en arbetstid på 60 %. En tjänstepension på Collectum är tecknad för generalsekreteraren. Stiftelsen har inga utfästelser om avgångsvederlag.

De sammantagna kostnaderna som inte är direkta ändamålskostnader, 1 038 tkr, har beräknats till att vara fördelade mellan 1/3 till insamlingskostnader, 1/3 till administrativa kostnader och 1/3 till utveckling och uppföljningskostnader för den ändamålsenliga verksamheten.

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

Not 3 Ändamålskostnader

Specifikation över större projekt el. kostnadsslag.

	2021/2022	2020/2021
Utbetalade dagtraktamenten	36	0
Resekostnader	95	-51
Kostnader för lokal personal	*) 725	665
Försäkringspremier	1	-5
Undernärda barn, näringsrik gröt	13	8
Jeepar, drift, underhåll	**) 393	249
Inspiration o fortbildningsmöte/Läkarmöte	64	2
Kanslikostnader i Sverige	346	249
Läkarlicenser och uppehållstillstånd	21	0
Brunns och vattenprojekt	424	373
Undervisningsprojekt	56	51
Medicinskt material	42	28
Klinikkostnader	150	105
Barntandvård	0	0
Fältkostnader i övrigt	***) 314	200
Latrinprojekt	26	13
Covid-19	58	0
Kasei for change	360	94
Avskrivning bilar	499	74
Summa	3 623	2 057

Noteringar:

*) personalkostnader för samarbetspartner består av lönekostnader, försäkringar, avgångsvederlag i enlighet med lagstiftning, traktamente, bonus och kostnader för projektledning och uppföljning.

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

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

Not 4 Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar

	2021/2022	2020/2021
Värdepappersförsäljning	196	769
Räntor	0	0
Utdelningar aktier/fonder	170	3
Valutakursdifferens	0	-17
Summa	366	755

Not 5 Fordon

	2022-06-30	2021-06-30
Ingående anskaffningsvärden	1 544	1 660
Försäljning/nyanskaffning	986	-116
Utgående ack. anskaffningsvärden	2530	1 544
Ing. ack. avskrivningar	-1 439	-1 458
Årets avskrivningar	-499	-74
Försäljning	0	93
Akkumulerade avskrivningar	-1 938	-1 439
Utgående restvärde	592	105

Fordon som förvärvas för verksamheten skrivs av med 40 % första året på nyförvärvade fordon och därefter med 20 % per år. Enligt avtal med samarbetspartnern Community Nursing Services i Kenya ägs fordonen av Stiftelsen Rotarys Läkarklinik. Fordonen är dock registrerade av Community Nursing Service då Rotary Doctors Sweden som inte är en juridisk person i Kenya som kan registrera fordon i landet.

Not 6 Långfristiga placeringar

	2022-06-30	2021-06-30
Ingående anskaffningsvärde	4 150	879
Avyttrade tillgångar	- 4 150	- 879
Tillkommande tillgångar	1 709	4 150
Utgående anskaffningsvärde	1 709	4 150
Marknadsvärde	1 676	4 438

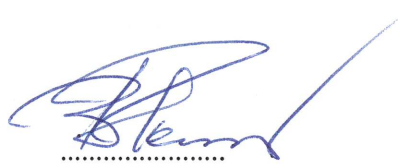
Not 7 Skuld erhållna ej nyttjade bidrag

	2022-06-30	2021-06-30
Vattenprojekt	673	673
Forum Civ	65	491
Vatten Kenya D2360	73	103
Kasei for Change Inner Wheel	80	53
Summa	891	1 320

10 november 2022

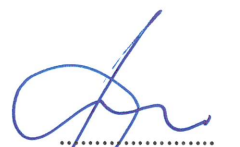

Gudrun Håkansson


Björn-Erik Erlandson


Birgitta Persson

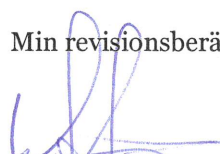

Allan Nyström


Eva Bengtsson


Tommy Olsson


Stefan Knutsson

Min revisionsberättelse har avgivits *den 10 november 2022*


Leif Göransson
Auktoriserad revisor
Högländets Revisionsbyrå AB

Revisionsberättelse

Till styrelsen i Stiftelsen Rotarys Läkarbank, org.nr 846003-5150

Rapport om årsredovisningen

Uttalande

Jag har utfört en revision av årsredovisningen för Stiftelsen Rotarys Läkarbank för räkenskapsåret 2021-07-01 – 2022-06-30.

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 30 juni 2022 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Grund för uttalande

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

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

Annan information än årsredovisningen

Detta dokument innehåller även annan information än årsredovisningen och återfinns på sidorna 3-9. Det är styrelsen som har ansvaret för denna andra information.

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

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

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

Styrelsens ansvar

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

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

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

Revisorns ansvar

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

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

- identifierar och bedömer jag riskerna för väsentliga felaktigheter i årsredovisningen, vare sig dessa beror på oegentligheter eller misstag, utformar och utför granskningsåtgärder bland annat utifrån dessa risker och inhämtar revisionsbevis som är tillräckliga och ändamålsenliga för att utgöra en grund för mina uttalanden. Risken för att inte upptäcka en väsentlig felaktighet till följd av oegentligheter är högre än för en väsentlig felaktighet som beror på misstag, eftersom oegentligheter kan innefatta agerande i maskopi, förfalskning, avsiktliga utelämnanden, felaktig information eller åsidosättande av intern kontroll.
- skaffar jag mig en förståelse av den del av stiftelsens interna kontroll som har betydelse för min revision för att utforma granskningsåtgärder som är lämpliga med hänsyn till omständigheterna, men inte för att uttala mig om effektiviteten i den interna kontrollen.
- utvärderar jag lämpligheten i de redovisningsprinciper som används och rimligheten i styrelsens uppskattningar i redovisningen och tillhörande upplysningar.
- drar jag en slutsats om lämpligheten i att styrelsen använder antagandet om fortsatt drift vid upprättandet av årsredovisningen. Jag drar också en slutsats, med grund i de inhämtade revisionsbevisen, om huruvida det finns någon väsentlig osäkerhetsfaktor som avser sådana händelser eller förhållanden som kan leda till betydande tvivel om stiftelsens förmåga att fortsätta verksamheten. Om jag drar slutsatsen att det finns en väsentlig osäkerhetsfaktor, måste jag i revisionsberättelsen fästa uppmärksamheten på upplysningarna i årsredovisningen om den väsentliga osäkerhetsfaktorn eller, om sådana upplysningar är otillräckliga, modifiera uttalandet om årsredovisningen. Mina slutsatser baseras på de revisionsbevis som inhämtas fram till datumet för revisionsberättelsen. Dock kan framtida händelser eller förhållanden göra att en stiftelse inte längre kan fortsätta verksamheten.
- utvärderar jag den övergripande presentationen, strukturen och innehållet i årsredovisningen, däribland upplysningarna, och om årsredovisningen återger de underliggande transaktionerna och händelserna på ett sätt som ger en rättvisande bild.

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

Rapport om andra krav enligt lagar och andra författningar

Uttalande

Utöver min revision av årsredovisningen har jag även utfört en revision av styrelsens förvaltning för Stiftelsen Rotarys Läkarbank för räkenskapsåret 2021-07-01 – 2022-06-30.

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

Grund för uttalande

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

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

Styrelsens ansvar

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

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, stiftelseförfordnandet 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 10 november 2022



Leif Göransson

Auktoriserad revisor