

Organisationsnummer 846003-5150

**Styrelsen för Stiftelsen Rotarys Läkarkbank
avger härmed följande årsredovisning
för Verksamhetsåret 2020-07-01 - 2021-06-30**



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

INNEHÅLL

Sida

Ordföranden har ordet

3

Förvaltningsberättelse

4

Resultaträkning

15

Balansräkning

16

Noter

18

Revisionsberättelse

22



Ordförande har ordet

Med viss oro gick vi in i det nya verksamhetsåret 20 - 21. Ingen kunde förutspå hur Corona pandemin skulle utvecklas och begränsa Rotary Doctors Sweden (RDS) arbete i Kenya. Länges hoppades vi att någon gång under året kunna sända ut läkare/tandläkare, men möjligheten att genomföra svenska volontäruppdrag omintetgjordes tyvärr helt. Restriktioner och den stora smittspridningen på hemmaplan medförde också att många Rotaryklubbar i Sverige hade begränsningar i sina mötesformer och därmed tillfällen till att samlas och få information om RDS pågående aktiviteter.

Stiftelsen Rotarys Läkarkbanks övergripande målsättning "att i samverkan med myndigheter och lokalsamhället förbättra tillgången till och kvalitén på sjukvården" har ändå till flera delar kunnat genomföras. Tack vare bidrag från Rotaryklubbar och från Inner Wheel har flera lokala projekt klarats av på ett bra sätt. Vatten-, latrin- och jiggersprojekt är några av dem. Cirka 1 720 hushåll har till exempel fått tillgång till rent vatten. I årsredovisningen finns mer om hur viktiga dessa förebyggande insatser är och vilken skillnad de gör för människors hälsa och välbefinnande. Projektet Kasie for Change, det vill säga kvinnors rätt att bestämma över sin kropp och hälsa del 1 har slutförts. Nu väntar nästa del i projektet. De tre sjuksköterskeledda vaccination- och mödravårdsjeeper har varje vardag rest ut till avlägsna byar där de viktiga byhälsovolontärerna också medverkat. I den statistiska sammanställningen ser vi i år igen en glädjande uppgång i antalet gjorda vaccinationer från 19 000 år 19/20 till cirka 40 000 detta år. Grundvaccinering är alltid viktigt men särskilt i Corona tider.

På hemmaplan, inom styrelsen, har en översyn av stiftelsens styrdokument påbörjats. En grupp läkare har arbetat med definitionen av framtida arbetssätt för utresande läkare. Ytterligare en grupp har arbetat med implementering av stiftelsens marknadsföringsplan. Utvecklings- och inspirationsmötet (Holsbybrunn mötet) genomfördes den 24 april digitalt. När vi i styrelsen blickar framåt är det med förhoppningen att snart komma tillbaka till det normala. I oktober i år reste en svensk "Rotarydoktor" till vårt verksamhetsområde i Kenya och förbereder inför nystarten så att den ska bli så smidig och bra som möjligt. Fint är också att så många läkare/tandläkare anmält sig för tjänstgöring så snart det går. De första uppdragen är planlagda till januari 2022.

Styrelsen för RDS känner sig hedrade av det som Rotarys Guvernörskollegium uttalade och protokoll-förde vid sitt sammanträde den 1/6 2021: "Guvernörskollegiet stödjer det arbete som Rotary Doctors styrelse och organisation bedriver. Ett långsiktigt hållbart hälso- och sjukvårdsarbete där direkta interventioner kombineras med förebyggande hälsoarbete".



Till sist vill jag tacka er läkare och tandläkare som håller ut, följer oss och även fortsättningsvis planerar för att medverka som volontärer. Tack också till Rotaryklubbar och Inner Wheel som trots pandemitider har bidragit till så många bra projekt, det är ni som gör vår verksamhet möjlig. Tack till er alla som under året hört av er med goda synpunkter och förslag. Ett särskilt tack till Karin Håkansson, vår generalsekreterare och till Daniel Muruka och Jacinta Karimi våra koordinatörer i Kenya. Tack till styrelsen för engagerat deltagande i möten och för arbete i olika projekt och arbetsgrupper.

Varberg den 17 augusti 2021

Gudrun Håkansson, ordförande Rotary Doctors Sweden



Förvaltningsberättelse

1. Allmänt om verksamheten

1.1 Rotary och stiftelsen

Stiftelsen Rotarys Läkarbank (Rotary Doctors Sweden) grundades 1988 av rotarianen Lars Braw. Stiftelsen är en del av Rotary Sverige då styrelsen enligt stadgarna väljs av guvernörerna i de svenska Rotarydistrikten. Med Service above self (osjälviskt tjänande) som ledstjärna arbetar Rotary för att åstadkomma bestående, långsiktigt hållbara förbättringar inom sju fokusområden, bland annat bekämpa sjukdomar, barn- och mödravård samt tillhandhållandet av rent vatten och sanitet. Dessa tre områden är fokus för Rotarys Doctors verksamhet.

1.2 Ändamål

Rotary Doctors Sweden ändamål är enligt stiftelsens stadgar att bedriva hjälpverksamhet bland behövande genom att bekosta läkarverksamhet bland medellösa och svårt sjuka människor i den s.k. tredje världen.

1.3 Vision och övergripande målsättning

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

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

Verksamheten bidrar till FN:s Globala Mål; speciellt till mål 3 God hälsa och välbefinnande, mål 6 Rent vatten och sanitet för alla, men också till mål 2 Ingen hunger och mål 5 Jämställdhet.

1.4 Samarbetspartners

Rotary Doctors' viktigaste samarbetspartner är de enskilda Rotaryklubbarna och Inner Wheel, Sverige som finansierar en stor del av verksamheten, samt distriktrepresentanter och distriktsguvernörer. I Kenya samarbetar Rotary Doctors med den ideella föreningen Community Nursing Services som representerar Rotary Doctors i Kenya. Dessutom samarbetar Rotary Doctors, tillsammans med Community Nursing Services med lokal samhällena och hälso- och sjukvårdsmyndigheter i Kenya.

I Sverige samarbetar Rotary Doctors med Skandinaviska Läkarbanken, till exempel genom ett gemensamt register för hälso- och sjukvårdspersonal. Bakgrunden till detta beskrivs i bilaga 1.

1.5 Geografiska verksamhetsområden

Rotary Doctors Sweden har under 2020/2021 främst varit verksamma i Endebess, Kwanza 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.

1.6 Mål under 2020/2021

Målsättning

Övergripande mål för verksamheten under 2020/2021:

- Nära följa utvecklingen av den nuvarande coronapandemin för att bedöma när det är möjligt att genomföra läkar/tandläkaruppdrag.
- Driva 2-3 mobila barn- och mödravårdskliniker i TranNzoia och North Pokot i samverkan med hälsomyndigheterna.
- Slutföra projektet för kvinnors rätt till hälsa "Kasie for Change", under hösten -20 och ansöka till ForumCiv om ett andra steg i projektet.
- Genomföra vatten- och latrinprojekt, samt andra småskaliga hälsoprojekt i enlighet med det stöd som mottas från Rotaryklubbar och andra givare, samt i enlighet med möjligheter i Kenya under coronapandemin.
- Definiera arbetssätt för läkare som fokuserar på hållbarhet och kunskapsöverföring till myndigheternas sjukvårdspersonal, i enlighet med tidigare styrelsebeslut av långsiktigt strategiska mål.
- Implementera den marknadsföringsplan som beslutades i juni -20.
- Göra en översyn av stiftelsens styrdokument för att utveckla och förbättra dessa.

2. Väsentliga händelser under verksamhetsåret

2.1 Coronapandemins inverkan

- ***Mål:*** Nära följa utvecklingen av den nuvarande coronapandemin för att bedöma när det är möjligt att genomföra läkar/tandläkaruppdrag.

Effekter av Covid-19 pandemin har haft stor inverkan på verksamheten under året. Inga läkar- eller tandläkaruppdrag har kunnat genomföras på grund av smittspridning, svårigheten att resa samt utmaningar med försäkringar. I slutet av verksamhetsåret har planering för att starta uppdragen påbörjats. I Kenya har nedstängning av samhället fått stora konsekvenser, speciellt nedstängningarna av skolorna som pågick fram till januari 2021. De bekräftade sjukdomstalen har varit förhållandevis låga, men i juni 2021 ökade smittspridningen väsentligt. Under våren har kenyansk sjukvårdspersonal vaccinerats, men någon allmän vaccinering har inte startat. Rotary Doctors har fokuserat på att hålla barn- och mödravården i gång genom mobila kliniker. En verksamhet som bedrivs i samarbete med hälsomyndigheterna. Coronapandemin har även inverkat negativt på möjligheten att sprida information om verksamheten till Rotaryklubbar i Sverige och därmed minskat möjligheterna att bedriva insamlingsarbete.

3. Verksamhetsresultat

3.1 Mobila barn- och mödravårdskliniker

- ***Mål:*** Driva 2-3 mobila barn- och mödravårdskliniker i TransNzoia och North Pokot i samverkan med hälsomyndigheterna.

Under verksamhetsåret upprätthöll Rotary Doctors service vid tre sjuksköterskeledda jeepelinjer som åkt till olika platser i Endebess och Kwanza i TransNzoia regionen och i North Pokot i West Pokotregionen och satt upp mobila barn- och mödravårdskliniker. Totalt har 63 avlägsna platser fått besök cirka en gång i månaden dit mammor och barn kommit för preventiv hälsovård.

Innan besök sker i de olika byarna kontaktas byhälsovolontärer i området för att de ska informera och mobilisera mammor och barn att komma till kliniken den dagen jeepen kommer. Klinikerna sätts upp i byggnader eller utomhus, vad som finns att tillgå och har identifierats av lokalsamhället. Teamet vid jeepelinjerna består av två personer, en kenyansk sjuksköterska från Rotary Doctors och en sjuksköterska från hälsomyndigheterna.





En stor gåva från Inner Wheel har varit en viktig finansieringskälla för projektet.

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. 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, implantaten, och sedan p-piller.

Barn- och mödravård under hela året	2018/2019 totalt	2019/2020 totalt	2020/2021 Endeless/Kwanza två linjer	2020/2021 North Pokot en linje	2020/2021 totalt
Mödravård: antal kontroller	2 803	3 133	1 960	2 079	4 039
Familjeplanering: antal preventivmedel som har tillhandhållits	3 025	2 194	4 037	98	4 135
Vaccinationsprogram: antal vaccinationer	12 787	19 248	23 370	16 295	39 665
Antal fullt vaccinerade barn	159	1 821	1 790	1 493	3 283

Den stora ökningen av antalet mammor och barn som har nåtts av barn- och mödravård beror på olika saker. En del av denna ökning kan bero på till 1 ½ månads sjuksköterskestrejk då antalet besökare till Rotary Doctors mobila kliniker ökade eftersom annan service var stängd. En stor del av ökningen kan dock hänföras till att de nya sjuksköterskeledda jeeplinerna når längre ut på landsbygden till många fler avlägsna platser i jämförelse med de tidigare jeeplinerna. Mer fokus på att öka antalen och utvecklade arbetsmetoder där sjuksköterskorna har ansvar för att involvera "village elders" och byhälsovolontärernas som mobiliserar mammor att komma till klinikerna har betytt mycket.

I North Pokot finns kulturella skäl till att familjeplanering har låg accepteras. Detta är därför en viktig fråga att jobba med på lång sikt genom information, utbildning och rättighetsbaserade projekt.

En jämförelse av resultaten av barn- och mödravård under 2020 mellan olika sub-counties i TransNzoia har gjorts vad gäller barn- och mödravården. TransNzoia består av fem sub-counties och Rotary Doctors har verksamhet inom två av dessa. Flera faktorer bidrar till att resultaten är olika i dessa områden, så som befolkningstäthet, utbildningsnivå, antal hälsofaciliteter, men det syns klart att där Rotary Doctors är aktiva, alltså Endeless och Kwanza, har högst täckning vad gäller vaccinering, mödravård och familjeplanering.

Rotary Doctors täcker kostnaderna för att nå ut till bybefolkningen, transporten, hälsoutrustning och material, en del läkemedel som används, näringsrik gröt, samt kostnaden för en personal, myndigheterna finansiera en personal samt tillhandahåller vaccin, preventivmedel samt myggnät.

Under detta år har utgifter för skyddsutrustning, så som munskydd och engångshandskar varit större än vanligt vilket finansierats av Rotary Doctors. En stor gåva från Inner Wheel till Rotary Doctors har varit en viktig finansieringskälla för projektet.

3.2 Kvinnors rätt till hälsa – Kasei for Change

- **Mål:** Slutföra projektet för kvinnors rätt till hälsa "Kasei for Change", under hösten -20 och ansöka till ForumCiv om ett andra steg i projektet.

I juli 2019 startade projektet Kasei for Change, i tre områden i Kasei, North Pokot, med målsättningen att förbättra kvinnors tillgång till hälsovård och rätt till självbestämmande över sin hälsa. Barn-äktenskap, tonårsgraviditeter och kvinnlig könsstympning är vanligt i North Pokot. Dessa aspekter påverkar allvarligt hälsosituationen för kvinnor och flickor, kvinnor har också liten tillgång till reproduktivhälsovård då både efterfrågan och servicen är låg.

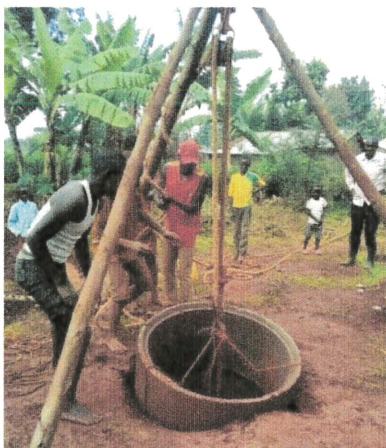
Projektets syfte är att öka kunskapen om hälsoutmaningarna samt öka efterfrågan och kvalitén på hälsoservicen i området. Projektet skulle ha slutförts till juli 2020 men fick göra ett uppehåll under fyra månader våren 2020 pga. pandemin. Efter att ha anpassats till pandemirestriktionerna återupptogs aktiviteterna i september och projektet slutfördes i december 2020. De kvinno- och mansgrupper som utbildats och drivit projektet med stöd från Rotary Doctors beslutade att besöka varje hushåll i området istället för stormöten i byarna. I hemmen informerade de om och diskuterade frågor om könsstympning, barnäktenskap, behov av och rätt till mödravård, preventivmedelsrådgivning samt flickors rätt till utbildning. I slutet av projektet gjordes en utvärdering genom en serie intervjuer samt statistikinsamling. Vid intervjuer av projektdeltagare, kvinnor och män, säger 90 % nej till könsstympning, och alla vill vara "champions" för kvinnors rätt till hälsa. Skolelever bekräftade att de säger nej till könsstympning och barnäktenskap. Det finns också hälsostatistik på en ökad efterfrågan av reproduktivhälsa. Under skolstängningen pga. pandemin rapporterades ingen könsstympning i Kaseiområdet, medan rapporter från andra områden i North Pokot indikerade en ökning. Antal tonårsgraviditeter ökade dock i hela North Pokot, inklusive projektområdet. Stöd till dessa flickor och arbeta att förhindra detta i framtiden är nu ett nytt fokus för kvinno- och mansgrupperna. Mer information om projektet och resultaten finns på Rotary Doctors hemsida. ForumCiv som finansierat största delen av projektet har nu givit ett ytterligare bidrag för ett fortsatt projekt i andra delar av Kaseiområdet. Detta Kasei for Change II inleddes i juli 2021.

3.3 Hälsoprojekt

- **Mål:** Genomföra vatten- och latrinprojekt, samt andra småskaliga hälsoprojekt i enlighet med det stöd som mottas från Rotaryklubbar och andra givare, samt i enlighet med möjligheter i Kenya under coronapandemin.

3.3.1 Vattenprojekt

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



Genom en vattenkommitté som formas av lokalbefolkningen stödjer Rotary Doctors byggandet av både grävda brunnar och täckta/skyddade källor. Vattenkommitteen hjälper till under byggnationen och får sedan ansvaret för brunnen eller källan. De tar då om hand och 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 8 källor täckts och 10 brunnar byggts. Cirka 1 720 hushåll har fått tillgång till rent vatten genom vattenprojektet.

Cementrör används i brunnarna för att förhindra att väggarna rasar in. Foto: Jacinta Karimi

211

De flesta vattenprojekt har genomförts i tre områden som identifierats utifrån behov i TransNzoia regionen, andra har genomförts i Mumias/Matunguområdet.

Namn på de tre geografiska områden där flest vattenprojekt genomförts (antal hushåll).	Utgångsvärde, maj -19: antal hushåll med tillgång till rent vatten	Resultat efter ett år, juni 20: antal hushåll med tillgång till rent vatten	Resultat efter två år, juni 21: antal hushåll med tillgång till rent vatten
Sarura (1 677)	0 %	17 %	34 %
Amuka (1 553)	5 %	25 %	31 %
Tulop Kesis (1 650)	4 %	21 %	37 %

Nedanstående Rotaryklubbar och andra organisationer har genomfört projekt tillsammans Rotary Doctors:

Rotaryklubbar	Månad	År	Projektnamn	Källa	Brunn
Ljungskile, Uddevalla-Skansen, Uddevalla-Byfjorden, Trollhättan, Orust, Vänersborg-Aurora Rotaryklubbar	July	20	Kadiva	x	
	July	20	Aseka	x	
	Sept	20	Emulungunga	x	
	Sept	20	Kalara	x	
	Dec	20	Surudi	x	
	Dec	20	Nambakhami	x	
Eslöv klubbar	Mars	21	Chorlim		x
Falkenbergs klubbar	Juli	20	Wefila	x	
Gefle och Sandviken Västra	Mars	21	Mos		x
Lerum klubben	Nov	20	Sarura school and village well		x
Ängelholms klubbar	April	21	Omoka		x
Ängelholm Rönne	Oct	20	Mabisi	x	
Börjesson stiftelse gn. Ängelholm klubben	Maj	21	Misemwa		x
Åhus Rotaryklubb och Vatten för alla	Dec	20	Toror		x
Vatten för alla	Nov	20	Namorio		x
	Dec	20	Mwangaza B		x
	Jan	20	Sande		x
	Maj	20	Kipsirir		x
			TOTALT:	8	10

3.3.2 Latrinprojekt



Att få alla i en by att använda latriner – utedass – är ett viktigt steg för att förebygga sjukdomar. Under året har ett latrinprojekt genomförts i fem byar i Amoka-området. Totalt 491 hushåll har varit involverade i projektet. Cirka 38 % av hushållen hade någon sorts latrin vid början av projektet. Oftast var dessa inte byggda och sköta i enlighet med den standard som förbättrar hygienstandarden. Då kan latriner vara en smitthärd för sjukdomar. En latrin ska alltid ha ett lock, en säker och privat struktur – en liten byggnad, och det ska alltid finnas en handtvättanordning vid latrinen. Projektet startade med en kartläggning och utbildning av olika nyckelpersoner. Därefter genomfördes hushållsbesök för att motivera och följa upp så familjer bygger enkla latriner.

Exempel på en färdigbyggd latrin. Foto: Selina Wachiye.

När alla latriner är byggda hålls vanligtvis en certifieringsceremoni då byn får status som "Open defecation free village". Ceremonin kunde dock inte genomföras på grund av coronarestriktioner. 99 % av alla hushåll har dock byggt en latrin som är godkänd enligt reglerna. Projektet finansierades av Strängnäs Bisps Thomas Rotaryklubb.

Namn på de tre geografiska områden där latrinprojekt genomförts (antal hushåll).	Utgångsvärde, maj -19: antal hushåll med en latrin med godkänd hygienriktlinjer	Resultat efter två år, juni 21:
Sarura (1 677)	23 %	42 %
Amuka (1 553)	28 %	80 %
Tulop Kesis (1 650)	13 %	79 %

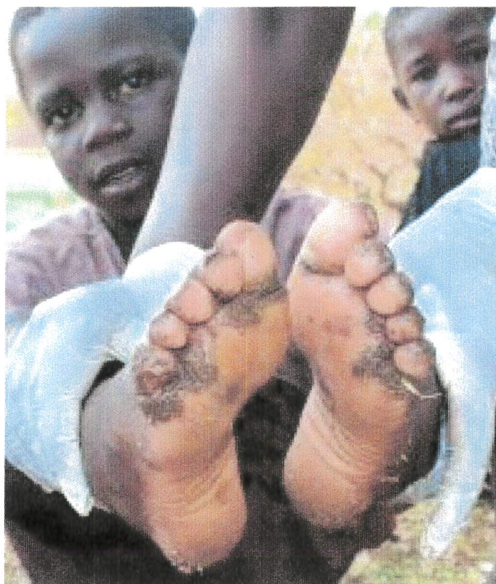
3.3.3 Utbildning av byhälsovolontärer

Byhälsovolontärer är frivilliga från lokalsamhället som har till uppgift att vara en länk mellan bybefolkningen och hälsodispensärer/vårdcentraler. Två utbildningar av byhälsovolontärer har genomförts, en i Tulop Kesis område, med 10 volontärer, en i fyra områden i North Pokot med totalt 49 volontärer. Utbildningarna har fokuserat på barn och mödravård samt reproduktiv hälsa och hur volontärerna ska informera och mobilisera lokalsamhället att efterfråga och använda den hälsovård som finns tillgänglig. I North Pokot har utbildningen också innehållit information om hur volontärerna kan jobba för att förhindra kvinnlig könsstympning. Vid uppföljning sex månader efter respektive utbildning syns en klar ökning av antalet personer som kommer till barnvaccination, mödravård och familjeplanering. Speciellt preventivmedelsanvändningen har ökat, ungefär en trefaldig ökning i Tulop Kesis och en dubbling i North Pokot. Det visar på byhälsovolontärernas viktiga insatser för att förbättra hälsotillståndet. Rotaryklubbarna Sölvesborg Lister och Uppsala Glunten har finansierat projekten.

Rotary Doctors har även varit samarbetsorganisation inom ett Global Grantprojekt lett av en kenyansk Rotaryklubb och finansierats av nio svenska Rotaryklubbar med målsättningen att sprida information om Covid-19. Inom det projektet har 400 byhälsovolontärer utbildats som sedan har informerat, hjälpt och följt upp cirka 100 hushåll var under pandemin i TransNzoia och Bungomaregionerna.



3.3.4 Hälsokampanjer



Två kampanjer mot jiggersparasiten har genomförts under året. 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. Behandlingen måste ges under tre dagar i sträck och husen för de drabbade ska saneras. De behandlade, som främst är barn, får ett par skor för att förebygga framtida jiggersangrepp. Under detta verksamhetsår har 631 personer fått behandling mot jiggers. En mer aktiv uppföljning har också gjorts då personal och byhälsovolontärer kontrollerar läkeprocessen och de behandlades förståelse för hur de i framtiden ska kunna förebygga att parasiten får fäste igen. Lund International och Falun Rotaryklubb har finansierat projekten.

Pojke med jiggersangripna fötter. Foto: Jacinta Karimi

4. Kvalitetssäkring, verksamhetsutveckling och hållbarhet

4.1 Kvalitetssäkring av verksamheten

- **Mål:** Göra en översyn av stiftelsens styrdokument för att utveckla och förbättra dessa.

Styrelsen ansvarar för att säkerställa bra och säkra system för intern kontroll och uppföljning genom olika policies, regler för finansiella transaktioner och andra styrdokument.

Under verksamhetsåret har styrelsen utvecklat och uppdaterat styrdokument för finansiella placeringar och för klagomålshantering. Uppdatering av styrelsens arbetsordning samt en planeringsmodell för verksamheten har förberetts och stiftelsen stadgar har uppdaterats vilket godkänts av Länsstyrelsen. En permutation angående urkund och stadgar har inletts.

En omförhandling av avtalet med Community Nursing Services, Rotary Doctors Swedens' samarbetspartner i Kenya har genomförts. Community Nursing Services kommer även i fortsättningen ansvara för implementering och uppföljning av Rotary Doctors verksamhet i Kenya. Community Nursing Service ska säkerställa att de är en registrerad och godkänd ideell organisation (NGO - Non Governmental Organisation) i Kenya för att kunna genomföra biståndsverksamhet samt att ha ett kontor med personal för ledning och förvaltning. Som en följd av förändrade verksamhetsförutsättningar, bland annat på grund av pandemin, har den fasta kostnaden för samarbetsavtalet sänktes med cirka 20 %. Till dessa kostnader tillkommer kostnader för de olika verksamheterna vilket varierar över tid. Avtalet har en tre månaders ömsesidig uppsägningstid samt innehåller en Code of Conduct.

Samtidigt som ovanstående förbättringar genomförts har ordinarie uppföljning och kontroll gjorts för att säkerställa kvalitet och mäta kvantitet av verksamheten. De lokala koordinatörerna för verksamheten i Kenya sammanställer statistik över de olika aktiviteterna. Denna information matas dels in i de kenyanska myndigheternas statistik som bidrag från Rotary Doctors Sweden, och ligger dels till grund för rapportering till Sverige. Den är ett viktigt redskap för att bedöma resultatet av verksamheten på kort och långsikt. Under året har metoder för uppföljning av specifika projekt och därmed klarläggande av resultat förbättrats. Ekonomiska rapporter produceras och utvärderas löpande. Dessa används främst för kostnadskontroll och ekonomiska prognoser.

Korruption är vanlig i stora delar av det Kenyanska samhället, enligt SIDA är det vanligast inom den politiska sfären. Det finns en stor medvetenhet om detta problem och en beslutsamhet om att alla Rotary Doctors medel ska användas korrekt både från Rotary Doctors sida och från samarbetspartnern Community Nursing Services. För Community Nursing Services i Kenya finns specifika regler om att

bankutbetalningar ska prioriteras för en god transparens. Ett fåtal betalningar måste dock göras kontant och då finns riktlinjer för vilken rapportering som ska finnas. Jämförelser görs regelbundet mellan banköverföring till Kenya, utbetalningar gjorda i Kenya och de ekonomiska rapporterna från Kenya. Årlig revision görs av Community Nursing Services årsrapporter samt av speciella projekt i tillägg till den revision som görs i Sverige.

4.2 Verksamhetsutveckling

- **Mål:** Definiera arbetssätt för läkare som fokuserar på hållbarhet och kunskapsöverföring till myndigheternas sjukvårdspersonal, i enlighet med tidigare styrelsebeslut av långsiktigt strategiska mål.

En utvärdering av insatserna vid sjukhuset och hälsodispensärerna i North Pokot var planerad att genomföras under året. Målsättningen var att få återkoppling från de samarbetspartners som varit involverade i verksamheten i North Pokot, identifiera brister och utvecklingsmöjligheter, samt diskutera med myndigheterna i TransNzoia om liknande verksamhet. Underlag, så som en sammanställning av läkares rapporter och annan input har förberetts. På grund av pandemin har utvärderingen inte kunnat genomföras, men planeras under kommande verksamhetsår.

En diskussion har dock förts om läkarrollen med olika partners i Sverige och Kenya. Styrelsen har fastslagit att handledning, fortbildning och förebyggande vård är ledord. Samarbete med lokal personal är central och de ska förstå och välkomna läkarnas input. I Kenya har också positiv feedback av Rotary Doctors insatser framförts av sjukhuset och myndigheterna på countynivå i North Pokot och andra sjukhus har efterfrågat liknande insatser.

I april genomfördes ett digitalt Inspirations- och fortbildningsmöte för läkare som varit ute och kan åka ut igen för Rotary Doctors. Möten genomfördes tillsammans med Skandinaviska Läkarbanken och handlade om pandemin och dess påverkan på hälsovård på olika nivåer. Det var också ett separat möte om Rotary Doctors verksamhet och planer för framtiden.

4.3 Åtgärder för hållbar verksamhet

- 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.

Projekt på bynivå så som vatten- och sanitetsprojekt har genomförts främst inom tre geografiska områden, för att på så sätt fokusera och bidra till långsiktiga förändringar för lokalbefolkningen. 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. Vid latrinprojekt överlämnas ansvaret för uppföljning och kontinuitet till byarnas styrande. I alla kommittéer, t.ex. vattenkommittéer är minst hälften av medlemmarna kvinnor, vid utbildningar eftersträvas samma fördelning.

Byhälsovolontärerna är en betydelsefull länk till lokalsamhället vilket betyder att samarbete med samt formell och informell utbildning av denna grupp är central. Förutom hälsoteman innehåller alltid utbildningarna information och diskussion om rättigheter och egenansvar inom hälsoområdet samt om påverkansmöjligheter för att förbättra hälsa och hälsoservice.

Kvinnoprojektet i North Pokot är ett rättighetsbaserat projekt där målsättningen är att kvinnorna själva ska ta ansvar för en förändringsprocess med olika initiativ för att själva ha rätt att ta beslut om sin egen kropp och sina egna behov av hälso- och sjukvård, speciellt angående reproduktiv hälsa.

Rotary Doctors verksamhet ska bidra till en hållbar verksamhet som på långsikt inte kommer att vara beroende av utländska insatser. För att uppnå detta är samarbetet med lokalsamhället där verksamhet genomförs det allra viktigaste och samarbete med hälsomyndigheterna är också en viktig komponent. Rotary Doctors har ett avtal med hälsomyndigheterna med överenskommelser om vilka verksamhet som ska genomföras. Dessa ska uppdateras kommande verksamhetsår då verksamheten förändrats.

5. Kommunikation

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

Rotary Doctors kommunikationsverksamhet strävar efter att nå Rotaryklubbar och distrikt i hela landet. Information ska präglas av öppenhet, transparens och presenteras för att öka förståelsen för verksamheten, sammanhangen den verkar i samt hur den kan bidra till långsiktig hållbarhet.

Under året har digital kommunikation och digitala möten blivit viktigare på grund av pandemin. I enlighet med marknadsföringsplanen har digitala kanaler prioriterats. Rotary Doctors har tre viktiga digitala kommunikationskanaler. Det första är ett månadsbrev som skickas ut elektroniskt till alla kontaktpersoner i klubbar och i distrikt. Det andra är Facebooksidan, Rotary Doctors, som används för nyheter i verksamheten och det tredje är hemsidan, www.rotarydoctors.se, med mer långsiktig och fördjupande information. Icke-digitalt kommunikationsmaterial så som broschyr och roll-ups har inte producerats då det inte funnits något användningsområde för dessa detta år. Pluggannonser, som kan införas gratis i dagstidningar, har utvecklats och varit införda i media i södra Sverige.

Då många Rotaryklubbar haft digitala möten har Rotary Doctors representanter även kunnat delta i fler av dessa möten än vanligt med presentationer av verksamheten. Rotary Doctors representanter har varit närvarande vid de flesta distriktskonferenser/möten och vid ett antal PETS möten. Två digitala möten med distriktsrepresentanter har genomförts. Rotary Doctors har minst en representant i varje distrikt vars uppgift det är att vara en länk till distriktsledningen, sprida information om Rotary Doctors samt stödja klubbar i deras aktiviteter till förmån för verksamheten.

Två insamlingskampanjer har genomförts under året. En kampanj till åminnelse av att Lars Braw, grundare av Rotary Doctors som skulle haft sin 100-års dag i augusti 2020. De insamlade medlen bidrog till att täcka kostnader för barn- och mödravårdsverksamhet. En annan kampanj påbörjades under våren 2021 med målsättning att få fler månadsgivare. Något färre klubbar har genomfört egna klubbprojekt under året antagligen på grund av pandemin och lägre aktivitet i klubbarna. Åtta Rotary Doctors Fellow har delats ut till Rotarymedlemmar som speciellt bidragit till verksamheten.

Ett nytt gåvoregistreringssystem har införts under året. Efter en del inkörningsutmaningar har detta gett bättre möjlighet att skicka ut tackmejl och SMS-tack. En utmaning är dock att Rotary Doctors inte har tillgång till alla Rotaryklubbars mejl- eller postadresser på grund av att två datasystem används.

6. Samarbetspartner i Kenya

I Kenya samarbetar Rotary Doctors Sweden med organisationen Community Nursing Service, Kenya. CNS är en registrerad Non-Governmental Organisation i Kenya med en egen styrelse som juridiskt representerar Rotary Doctors i landet. Eftersom Rotary Doctors inte är en juridisk person i Kenya är en samarbetspartner nödvändig. Samarbetspartners roll innebär planering, genomförande, kvalitetskontroll och uppföljning. Community Nursing Services leds av två utbildade sjuksköterskor och har god kontakt med de lokala hälsomyndigheterna. Under året har det funnits 6 anställda som Rotary Doctors betalat personalkostnader för, samt 7 fordon registrerade i Kenya för att upprätthålla verksamheten. 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. Avtalet med Community Nursing Services har under året omförhandlats, se ovan punkt 4.

7. Finansiering

7.1 Bidrag från Rotaryrörelsen

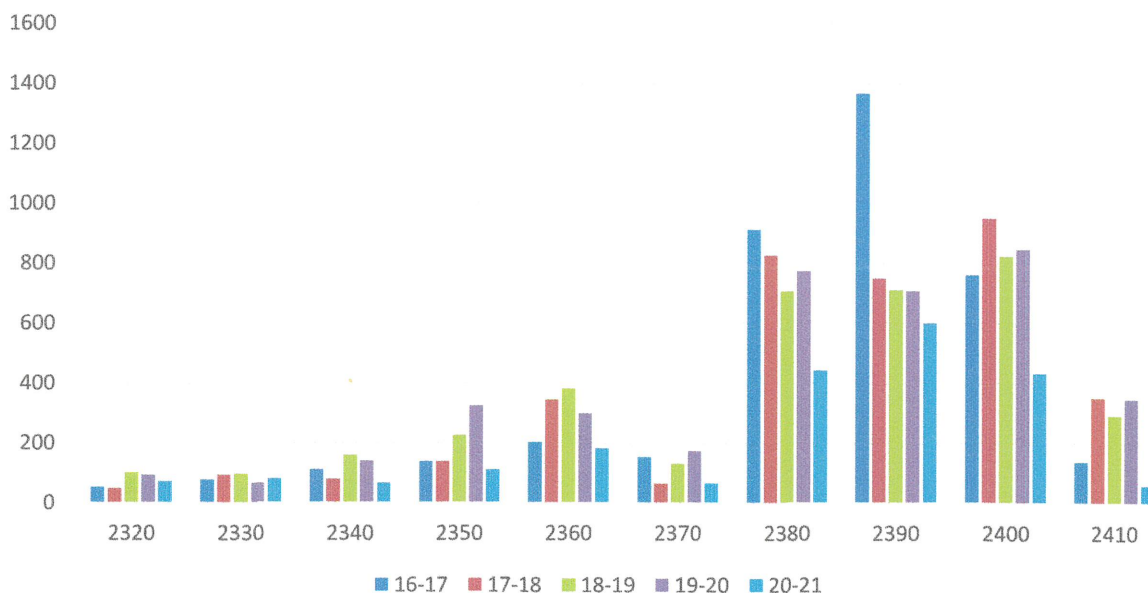
Bidragen till Rotary Doctors kommer i första hand ifrån Rotaryklubbar och enskilda Rotary-medlemmar. Detta år har Rotaryklubbar och distrikt har bidragit med 1 350 tkr i jämförelse med 2 644 tkr förra verksamhetsåret. Detta är en betydande minskning i jämförelse med föregående

verksamhetsår men ändå ett bra resultat. Året har dominerats av covid-19 pandemin med begränsade möjlighet för Rotaryklubbar att mötas och att anordna olika evenemang för insamlingar. Värnamo Rotaryklubb står ut som enskild klubb som skänkt 300 000 kr detta år.

Inner Wheel har genom Inner Wheel Rådet och Inner Wheel klubbar stött barn- och mödravårdsverksamheten. De generösa bidragen från Inner Wheel har i år uppgått till 90 tkr.

En betydande del av inkomsterna, drygt 300 tkr, fås genom försäljning av gratulationskort, minneskort, rotogram och gåvobevis som privatpersoner och klubbar köper genom hemsidan eller genom direktkontakt med kansliet. Gåvor från privatperson har uppgått till 558 tkr. Dessa inkomster är också medräknade i nedanstående beräkningar.

Gåvor från Rotaryklubbar och individer
i Rotarydistrikt från 16/17 till 20/21



7.2 Öronmärkta medel

Gåvogivare kan skänka pengar till ett speciellt ändamål som då öronmärks och används endast till det specifika ändamålet. Rotaryklubbar kan också skänka pengar till speciella projekt och får då redovisning direkt efter projektet slutförts om användningen av skänkta pengar. Detta gäller speciellt vattenprojekt, latrinprojekt, hälsokampanjer och utbildning av byhälsovolontärer.

Under början av verksamhetsåret genomfördes ett upprop till minne av Lars Braw, Rotary Doctors grundare, som skulle ha fyllt 100 år i augusti 2020. Uppropets ändamål var att stödja barn- och mödravårdsverksamheten och inbringade 24 000 kr. I samband med Internationella dagen mot könsstämpning genomfördes också en insamling för stöd till grupperna i Kasei som jobbar med detta, det inbringade 20 000 kr.

7.3 Externa bidragsgivare

Rotary Doctors har under verksamhetsåret använt 110 000 kr av ett bidrag från ForumCiv (före detta Forum Syd) till projektet Kasei for Change– kvinnors rätt till hälsa. Första delen av projektet genomfördes under verksamhetsåret 19/20. Organisationen Vatten för alla, en biståndsorganisation för vattenprojekt knutet till Atlas Copco, har i år skänkt 160 tkr till konstruktion av brunnar. Rotary Doctors har under året dessutom fått arvsmedel till en summa av 2 815 tkr.

SH

8. Förvaltning

Styrelsen har haft sju sammanträden under verksamhetsåret, alla har varit digitala möten. Styrelseledamöterna erhåller inga arvoden, däremot ersätts eventuella kostnader för resa och i förekommande fall för kost och logi i samband med styrelsemöten eller andra styrelseuppdrag. Vid de sju styrelsemötena var minst sex röstberättigade ledamöter närvarande. Revisor för verksamhetsåret har varit auktoriserade revisorn Daniel Palmberg och revisorssuppleanten Henrik Davidsson, vid Högländets Revisionsbyrå i Vetlanda.

Rotary Doctors Swedens kansli leds av generalsekreteraren Karin Håkansson och ligger i Holsbybrunn, Vetlanda. Där hyr Rotary Doctors lokal av och köper in vissa administrativa funktioner till en låg kostnad från Erikshjälpen.

Styrelsen under verksamhetsåret 20-21

Ordf: Gudrun Håkansson, distriktssköterska och vårdutvecklare

Vice ordf: Eva Bengtsson, tandläkare

Sekreterare: Kerstin Jonson, kommunikatör

Skattmästare: Birgitta Persson, civilekonom

Ledamot: Björn-Erik Erlandson, professor i medicinsk teknik

Ledamot: Allan Nyström, jurist

Ledamot: Tommy Olsson, professor i endokrinologi

Suppleant: Margareta Wargelius, distriktsläkare

Suppleant: Ulrika Elmroth, distriktsläkare

Suppleant: CG Olofsson, civilekonom

Suppleant: Göran Wahlgren, avgick den 11 februari.

Adjungerade: Leif Mazetti-Nissen, Stefan Knutsson, Guvernör 2390, Ewa Jägevall, Inner Wheel, Sverige, Karin Håkansson generalsekreterare för Rotary Doctors Sweden.

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

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

Resultaträkning – funktionsindelning

Räkenskapsåret 2020-07-01 – 2021-06-30
tkr

	Not	2020/2021	2019/2020
Verksamhetsintäkter	1	5 119	5 168
Verksamhetens kostnader			
Hälso- och sjukvårdsinriktad verksamhet i Kenya	2, 3	- 2 057	- 4 378
Insamlingskostnader	2	- 498	- 505
Administration	2	- 249	- 253
Summa		- 2 804	- 5 136
Verksamhetsresultat			
Finansiella intäkter/kostnader	4	755	- 3
Resultat efter finansiella poster		3 070	29



Balansräkning

Balansräkning tkr	Not	2021-06-30	2020-06-30
Anläggningstillgångar			
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier	5	0	0
Fordon	5	104	202
Summa anläggningstillgångar		104	202
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Förskott till funktionärer		22	164
Kundfordringar		0	10
Övriga fordringar		1 505	1 785
Summa kortfristiga fordringar		1 527	1 959
Långfristiga placeringar	6	4 150	879
Kassa och bank			
Bank och plusgirokonton		5 154	4 348
Summa omsättningstillgångar		10 831	7 186
Summa tillgångar		10 935	7 388
EGET KAPITAL OCH SKULDER			
Eget kapital			
Stiftelsekapital		4 630	4 630
Balanserat resultat		1 750	1 721
Verksamhetsårets resultat		3 070	29
Summa eget kapital		9 450	6 380
Kortfristiga skulder			
Upplupna kostnader		150	212
Övriga kortfristiga skulder		15	13
Villkorade bidrag	7	1 320	783
Summa kortfristiga skulder		1 485	1 008
Summa eget kapital och skulder		10 935	7 388

	2021-06-30	2020-06-30
Ställda säkerheter	inga	inga
Ansvarsförbindelser	inga	inga

Bef

Kompletterande upplysningar

Allmänna redovisningsprinciper

Årsredovisningen har upprättats i enlighet med 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 som huvudregel när bidraget eller gåvan erhålles, dvs. enligt kontantprincipen.

Värderingsprinciper

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

Värdepapper

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

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

	2020/2021	2019/2020
Allmänna gåvor	1 291	1 641
Läkare	0	303
Månadsgivare	123	103
Jubileumsgåvor	0	4
Testamentsmedel	2 815	1 038
Minnesgåvor	212	551
Högtidsgåvor	101	131
Vattenprojekt	398	702
Covid-19	7	178
Försäljning	1	18
Intäkter CNS	13	109
Avyttring bilar	37	243
Forum Syd/ForumCiv	110	136
Övriga intäkter	11	11
Summa	5 119	5 168

Gåvor från Rotaryklubbar och distrikt	1 350	2 644
Gåvor från Inner Wheel-organisationer	90	110
Gåvor från övriga givare	692	859
Testamenten	2 815	1 038
Bidrag från Forum Syd/ForumCiv	110	136
Övriga bidragsgivare	62	381
Summa	5 119	5 168

Not 2 Verksamhetens kostnadsslag har uppdelats funktionsmässigt.

Löner och sociala kostnader för kanslipersonal i Sverige utgör

	2020/2021	2019/2020
Löner	567	600
Sociala kostnader	209	170
Summa	776	770
Styrelsearvode	0	0
Årsarbetare, alla kvinnor	1,5	1,5

I verksamheten är ett 25-tal personer engagerade på ideell och oavlönad basis.

De sammantagna kostnaderna, 995 tkr, har beräknats till att vara fördelade mellan 50 % till insamlingskostnader och 25 % vardera på den hälsovårdsinriktade verksamheten på fältet och på administrativa kostnader (249 tkr, vilket motsvarar 8,8 % av totala kostnaderna i jämförelse med 4,9 % förra året). Ökningen är en följd av att stiftelsen inte har haft verksamhetskostnader för utskick av läkare under året.

I Svensk Insamlingskontrolls presentation av organisationer med 90-konto inkluderas vissa insamlingskostnader som läggs till administrationskostnaderna och sedan ställs denna kostnad i relation till de totala intäkterna. På detta sätt räknat är snittet för RDS de senaste redovisade tre åren 14 %. Samtidigt är siffran för andelen av inkomsterna som går till ändamålet 91 %.

Not 3 Hälsovårdsinriktad verksamhet.

Specifikation över större projekt el. kostnadsslag.

	2020/2021	2019/2020
Utbetalade dagtraktamenten	0	169
Resekostnader	-51	208
Kostnader för lokal personal	*) 665	1 231
Försäkringspremier	- 5	14
Fund for the needy, näringsrik gröt	8	13
Jeepar, drift, underhåll	**) 249	458
Inspiration o fortbildningsmöte/Läkarmöte	2	0
Kanslikostnader i Sverige	249	253
Läkarlicenser och uppehållstillstånd	0	108
Brunns och vattenprojekt	373	690
Undervisningsprojekt	51	61
Medicinskt material	28	166
Klinikkostnader	105	89
Barntandvård	0	67
Fältkostnader i övrigt	***) 200	343
Latrinprojekt	13	8
Covid-19	0	159
Kasei for change	94	136
Avskrivning bilar	74	204
Summa	2 057	4 378

Noteringar:

*) personalkostnader 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 Finansiella intäkter/kostnader

	2020/2021	2019/2020
Värdepappersförsäljning	769	0
Räntor	0	0
Aktieutdelning	3	3
Valutakursdifferens	-17	-6
Summa	755	-3

Not 5 Anläggningstillgångar

	2020/2021	2019/2020
Ingående anskaffningsvärden	5	5
Utrangering	-5	-
Utgående ackumulerad anskaffning	-	5
Ingående avskrivningar	-5	-5
Årets avskrivningar	-	-
Årets utrangeringar	5	-
Utgående ackumulerad avskrivning	-	-5
Utgående restvärden	-	-

GA

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

Fordon

	2020/2021	2019/2020
Ingående anskaffningsvärden	1 660	1 781
Försäljning/nyanskaffning	-116	-121
Utgående ack. anskaffningsvärden	1 544	1 660
Ing. ack. avskrivningar	-1 458	-1 530
Årets avskrivningar	-74	-204
Försäljning	+93	+276
Akkumulerade avskrivningar	-1 439	-1 458
Utgående restvärde	105	202

Not 6 Långfristiga placeringar

	2020/2021	2019/2020
Ingående anskaffningsvärde	879	679
Avyttrade tillgångar	-879	
Tillkommande tillgångar	4 150	200
Utgående anskaffningsvärde	4 150	879
Marknadsvärde	4 438	1 515

Not 7 Villkorade bidrag

	2020/2021	2019/2020
Vattenprojekt	673	673
Forum CIV	491	110
Vatten Kenya D2360	103	
Kasei for Change D2390	53	

Summa

1 320

783

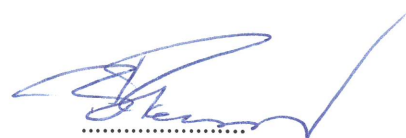
4

est

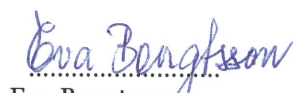
Oktober/November 2021

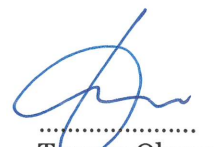

.....
Gudrun Håkansson


.....
Björn-Erik Erlandson


.....
Birgitta Persson

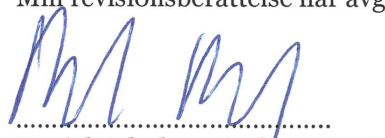

.....
Allan Nyström


.....
Eva Bengtsson


.....
Tommy Olsson


.....
Ulrika Elmroth

Min revisionsberättelse har avgivits 12 november 2021


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

Revisionsberättelse

Till styrelsen i Rotarys Läkarbank

Org.nr 846003-5150

Rapport om årsredovisningen

Uttalande

Jag har utfört en revision av årsredovisningen för Rotarys Läkarbank för räkenskapsåret 2020-07-01 - 2021-06-30.

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 2021-06-30 och av dess finansiella resultat för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningens övriga delar.

Grund för uttalande

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

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

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 Läkarbank för räkenskapsåret 2020-07-01 - 2021-06-30.

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

Grund för uttalande

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

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

Styrelsens ansvar

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

Revisorns ansvar

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

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

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

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

Vetlanda den 12 november 2021

Högländets Revisionsbyrå AB



Daniel Palmberg
Auktoriserad revisor

Stiftelsens Rotarys Läkarbank årsredovisning

Verksamhetsåret 2020-07-01 - 2021-06-30

Bilaga

Stiftelsen Rotarys Läkarbanks styrelse 2020/2021

Namn	Funktion	Adress	Mobil	E-post
Gudrun Håkansson	Ordförande	Karl Nordströmsv. 23 432 53 Varberg	0703-91 87 51	gudrun.hakansson@telia.se
Björn-Erik Erlandson	Vice ordf	Ullåkersvägen 54 756 43 Uppsala	0705- 514330	b.erlandson@telia.com
Allan Nyström	Sekreterare	Norra Bredåker 28 96198 Boden	070- 3513927	allan.nystrom@gmail.com
Birgitta Persson	Skattmästare	Fasanvägen 27 302 40 Halmstad	0705- 936508	birgitta.pers@hotmail.com
Ulrika Elmroth	Ledamot	Dvärsättsvägen 2 83541 Dvärsätt	7036- 36080	uelmroth@hotmail.com
Tommy Olsson	Ledamot	Gimoborgsv 16 90742 Umeå	070- 5825964	tg.olsson@gmail.com
Eva Bengtsson	Ledamot	Jönköpingsv 2 B, 331 34 Värnamo	0763- 934431	eva.bengtssom20@gmail.com
Margareta Wargelius	Suppleant	Gransmåla 108 395 98 Läckaby	0706- 718558	margareta.wargelius@telia.com
CG Olofsson	Suppleant	Nordmannav 12 237 31 Bjärred	0708- 108136	cg.olofsson@insatnet.nu

Distriktsrepresentanter 2020/2021

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

Distrikt/Kontaktperson	Ort	Mejladress
D2320: Birgit Hassler	Luleå	birgithassler1@gmail.com
D2330 Bertil Malmödin	Falun	bertil.malmodin@gmail.com
D2340: Gunilla Högberg D2340: Lars Blandstedt	Askersund Kolbäck	gunilla.hogberg1@bredband.net lars.blankstedt@gmail.com

D2350: Vakant		
D2360: Britt Lindau	Göteborg	britt.lindau@regionhalland.se
D2370: Christina von Feilitzen	Katrineholm	christinavonfeilitzen@gmail.com
D2380: Karin Håkansson	Holsbybrunn	karin.hakansson@rotarydoctors.se
D2390: Johann Siitam D2390: Birger Simonsson	Malmö Simrishamn	johannsiitam@gmail.com birgersimonsson@telia.com
D2400: Annica Hansson-Borg	Hässleholm	hanssonborg@yahoo.com
D2410: Margareta Wargelius	Kalmar	margareta.wargelius@telia.com

Relation till Skandinaviska Läkarbanken

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 varit helt åtskilda under de senaste 10 åren.