

Årsredovisning

Bridging Health Development

802508-9874



Räkenskapsåret 2023-01-01 – 2023-12-31

Innehåll

Förvaltningsberättelse år 2023	2
Ekonomisk redogörelse	9
Flerårsöversikt	9
Förändringar eget kapital	9
Noter	12
Underskrifter	12

Förvaltningsberättelse år 2023

Den ideella föreningen Bridging Health Development (BHD) bildades den 23 april 2017, då under namnet Bombali Health Development. Namnbyte skedde 11 december 2023, med motiv som beskrivs nedan.

Bakgrund

Doktor Lars Seligman hade under flera perioder åren 2016 och 2017 arbetat som läkare på Kamakwie Wesleyan Hospital (KWH) i Karenedistriktet (före detta Bombalidistriktet), en fattig del av Sierra Leone. Han hade även arbetat uppsökande i distriktets byar tillsammans med lokal personal, i sjukdomsförebyggande syfte. I hela Sierra Leone finns drygt 600 läkare.

Hösten 2016 bildades en Facebookgrupp där Lars Seligman rapporterade om sitt arbete. Rent spontant kom det in ganska mycket pengar efter dessa rapporter, som var personligt hållna och på ett väldigt konkret sätt visade vilka behov av sjukvårdsinsatser som fanns i distriktet. Föreningen Bombali Health Development bildades med syfte att samla in pengar på ett mer organiserat och kontrollerbart sätt, och med målen att stödja KWH ekonomiskt, materiellt, med personella resurser och utbildningsinsatser. Även hälso- och sjukvården i distriktet skulle stödjas. Ytterligare ett uttalat mål var att i Sverige sprida kunskaper om Sierra Leone i allmänhet och sjuk- och hälsovård i Karenedistriktet i synnerhet.

Under slutet av 2021 och under 2022 kröp tyvärr korruptionen allt närmare vår verksamhet på sjukhuset KWH. Flera för oss viktiga nyckelpersoner slutade och de uppgifter vi fick från sjukhuset blev allt mer opålitliga och svårkontrollerade. Därför beslöts vid två extra årsmöten, att vid årsskiftet 2021-2022 flytta verksamheten till Moyamba Government Hospital. Där var verksamheten initialt mycket lyckosam, men efter ett chefsbyte vid sjukhuset stagnerade och försämrades förutsättningarna för vår verksamhet hastigt. Därför nödgades föreningen att från halvårsskiftet 2023 flytta stödet, nu till sjukhuset vid Njala University. Här har verksamheten fungerat mycket väl.

Styrelse

Vid årsmötet 27 mars 2023 valdes följande styrelse, som är oförändrad sedan 2020.

Anders Göransson, ordförande

Inga Lavén, sekreterare

Bengt Lofter, kassör

Maria Bergentz, ledamot

Erika Bjärnemyr, ledamot

Sven Hall, ledamot

Under året har 10 protokollförda ordinarie styrelsemöten hållits, varav 4 som Teams-möten.

Revisor

Auktoriserad revisor är sedan juni 2020 Carl Bengtsson, KC Audit.

Valberedning

Till valberedning återvaldes Jerry Larsson och Kristina Malek.

Medlemmar

Vid utgången av året hade föreningen 144 medlemmar.

Föreningens verksamhet i Sverige

Verksamheten i Sverige har inriktats på att sprida information om arbetet i Sierra Leone, vid först Moyamba Government Hospital (MGH), sedan vid sjukhuset Njala University Hospital (NUH), liksom att samla in medel för att kunna bedriva detta arbete.

Facebookgruppen, som startades innan föreningen bildades har varit mycket viktig i detta arbete. Den har 2086 medlemmar och har kompletterats med en Facebooksida som har 1143 följare. Dessutom används Instagram för att sprida information. Lars Seligman, och de andra som arbetat på sjukhuset, har målande och medryckande beskrivit arbetet, utifrån enskilda fall och mer allmänna beskrivningar.

Hemsidan började planeras redan vid föreningens bildande, men blev riktigt bra och informativ först efter att FAB Agency utvecklat den. FAB Agency har sedan starten arbetat helt pro bono. På hemsidan kan man, förutom att få information om föreningen och arbetet, köpa gåvobevis av olika slag, samt följa arbetet i Njala via en blogg. FAB Agency bistår också med utformning av BHDs övriga externa information.

Almanackor. Föreningen har flera år utgivit en mycket uppskattad almanacka med foton från Sierra Leone. Fotona är tagna av Jan Kwarnmark i Sierra Leone, och almanackan är formgiven av FAB Agency. Almanackan för 2023 har sålts i ca 300 exemplar.

Föredrag mm. Flera föredrag om verksamheten har hållits. - Ett sponsorpaket lanserades 2020, och föreningen har 6 sponsorer i slutet av 2023. Huvuddelen av gåvorna har dock BHD fått av privata givare. De olika aktiviteterna ovan har på olika sätt bidragit till insamlingen av pengar till verksamheten i Sierra Leone.

90-konto. Dessa konton tilldelas och bevakas av Svensk Insamlingskontroll. Föreningen har 90-konto sedan februari 2019.

Namnbyte. Föreningen gavs 2016 namnet Bombali Health Development (BHD) efter det distrikt i norra Sierra Leone där vår verksamhet började. Numera arbetar vi vid Njala-sjukhuset som ligger i ett annat distrikt. Det har visat sig oklokt att fortsätta använda distriktsnamnet Bombali. Dels för att vi har flyttat från Bombali, men framförallt för att en kommande ny regim i landet kan komma att tvinga oss att jobba i det distrikt vi utsäger med vårt namn. Ett annat skäl är, att vi från 2024 vill registrera vår förening nationellt i Sierra Leone. En formell nationell registrering

innebär fördelar – vi kan få bidrag från staten och från NGOs (Non-Government Organizations). Vi vill då från början registrera föreningen under ett nytt namn, som inte är geografiskt bundet.

Namnbytet har behandlats som en stadgeändring, och beslutats av två på varandra följande extra årsmöten. Styrelsen ville behålla initialerna BHD, som är det mycket väl etablerade namnet på oss i Sierra Leone. Före mötena samlades en stor mängd namnförslag från flera håll – såväl från våra lokala medarbetare i Sierra Leone som på hemmaplan. Den klara vinnaren blev Bridging Health Development, vilket enhälligt fastställdes av det andra extra årsmötet 2023-12-11.

Föreningens verksamhet i Sierra Leone

Föreningen stödde de första sex månaderna av året vården vid barnavdelningarna vid **Moyamba Government Hospital (MGH)**, samt arbetade med hälsouppllysning i omgivande distrikt. Stödet på sjukhuset innebar, att vi gav gratis vård till alla barn under nio år. Barn under fem år ska egentligen få gratis vård av staten, men det fungerar inte i praktiken, så vi gick in med stöd. Det finns stora behov även för äldre barn, så vi hade under år 2022 utvidgat till gratis vård för alla under nio år. De flesta människor här är fattiga, och har inte råd med vårdavgifter.

Föreningen betalade för mediciner, sjukvårdsmateriel, mat till barn och medföljande vårdare, lab-undersökningar, eventuella operationer, samt bidrog till drivmedel för elgeneratorer (det finns inget elnät i området). Dessutom betalade föreningen löner till några personer som hanterar mediciner och utrustning, samt gav en löneförstärkning till avdelningarnas vårdpersonal. Detta är en kutym och en nödvändighet vad gäller statligt anställda i Sierra Leone, som måste arbeta utan lön i flera år, och sedan få en mycket blygsam lön.

Föreningen stod också för volontära arbetsinsatser av Lars Seligman och andra som på egen bekostnad reser i perioder för att arbeta med patienter på sjukhuset och stödja dess arbete. Föreningen bidrog också med mycket utrustning bland annat med en 40 fots container.

Moyamba Government Hospital är som hörs på namnet ett statligt sjukhus. Det är en mycket komplicerad byråkrati på och ovanför statliga sjukhus. Delegeringar är ovanliga och till synes ganska obetydliga beslut tas ganska högt uppe i byråkratin. Det gör att beslut kan ta lång tid vilket kan hämma verksamheten.

Det finns tre olika hierarkier på sjukhuset. Personalansvar har Matron. Hospital Secretary är chef för den lilla administrationen. Chef för medicinska beslut är Medical Superintendent (MS). MS är alltid läkare. Normalt byts MS ut med tre till fem års mellanrum som en del i karriärstegen. I början av 2022 var Dr Gregory Foray MS. Vår verksamhet utvecklades då mycket snabbt och positivt. BHD och MGH träffade ett avtal om våra samarbetsformer, ett Memorandum of Understanding (MOU). En poliklinik startades. I mars förflyttades Dr Foray oväntat till Indien för att fortbilda sig. Därefter följde en kortvarigt och en långvarig tillförordnad MS. Den förste tillförordnade MS var på plats under så kort tid att det inte alls påverkade vår verksamhet. Under den följande tillförordnade MS hade en hel del av utvecklingen avstannat. Lejonparten av utvecklingen som hade skett under denna tid har initierats av sjukvårdspersoner från Sverige. Dr

Bridging Health Development
802508-9874

Foray skulle återkomma till sjukhuset i januari 2023, men hans återkomst försenades alltmer. I mars blev den tillförordnade MS Dr Gadman Musa ordinarie MS. I stort sett allt ordnat samarbete uteblev, och Dr Musa tog initiativ som visade att han inte alls värdesatte vårt arbete. Vi hade ett flertal möten för att förbättra samarbetet och den sjangserande situationen på sjukhuset, men de överenskommelser som gjordes under mötena hölls inte alls. Vi meddelade då att vi avsåg att lämna sjukhuset när MOU-avtalet upphörde vid halvårsskiftet. Relationen försämrades då snabbt och det var med nöd vi lyckades få behålla vår egendom.

Överflytt av föreningens stöd

Under våren 2023 när situationen vid MGH försämrades träffade vi representanter för **Njala University Hospital (NUH)**. Diskussionerna var mycket konstruktiva och övergick i förhandlingar med universitetet. Även dessa förhandlingar var framgångsrika och ledde fram till ett utförligt MOU-avtal. Då BHDs ekonomi hade förbättrats betydligt, inte minst tack vare uppmärksamhet i massmedia, har vi anställt egen pålitlig personal vid sjukhuset, vilket ger en helt annan rådighet över arbetet än tidigare. Vi ämnar att under 2024 skapa en dotterorganisation i landet, bland annat då detta är ett lagkrav för att kunna anställa personal och kunna få statliga bidrag. Universitetet har mycket knappa ekonomiska resurser men vi har fått viss hjälp från dem med t.ex. att bygga kök till avdelningen och även fått överta ett hus som svensk personal kan disponera.

Avdelningen mer i detalj: Innan vårt samarbete började hade sjukhuset endast några enstaka barn inläggande och det hade ingen egen poliklinik. Det fanns inte heller några lämpliga lokaler för att driva en vårdavdelning. BHD bekostade en ombyggnad av tre små rum till en vårdavdelning för 15 till 20 barn, och utrustade den med fläktar till hela avdelningen samt ordentligt med eluttag och handfat. Avdelningen har blivit mycket funktionell. Från att bara några enstaka barn vårdats vid avdelningen, så vårdas där nu ca 130 – 150 barn per månad. BHD har byggt upp en poliklinik som snabbt har funnit sina former och har ca 850 barn per månad. Vi bekostar alla läkemedel, vilket är verksamhetens största kostnadspost. Vi bekostar även laboratoriepersonal. Drygt 75 % av de barn vi vårdar har malaria som huvuddiagnos och vi diagnostiserar numer denna sjukdom med den ”gyllene” metoden mikroskopi.

På tidigare platser har vi inte sällan haft stora problem med personal såsom mycket dålig disciplin, dåliga kunskaper samt tyvärr även stölder. Vid NUH har vi inte haft några sådana problem - personalen är både engagerad, kunnig och mycket positiv till utbildning. Vår uppfattning är att vi aldrig tidigare haft så kompetent personal.

Eftersom verksamheten bara varit igång några månader är det för tidigt att visa statistik över utvecklingen när det gäller antalet vårdade barn och dödligheten.

Personal vid årsskiftet:

1 Samordnare

1 Ekonom deltid

5 Community Health Officers (CHU) som närmast kan beskrivas som läkarassistenter.

7 Sjuksköterskor inklusive en chef

3 Kokerskor
2 Städare
2 Laboratorieassistenter
1 Tekniker/chaufför
Summa 23 personer

Personalen kommer att behöva utökas med 3 sjuksköterskor och en labtekniker.

Arbetsinsatser, svenska. Under 2023 har Lars Seligman arbetat tre perioder på sjukhuset i Moyamba två gånger och i Njala en gång, samtliga gånger tillsammans med läkare och/eller sjuksköterskor från Sverige. De volontärer som arbetat på sjukhuset har betalt resan med egna medel, men fått resan mellan flygplatsen i Lungu och sjukhuset betald av BHD.

Beläggning. Beläggningen har varit växlande. Vårdtiderna är korta, i genomsnitt två dagar, men enstaka patienter har längre vårdtider. Antalet patienter under året brukar variera påtagligt, framförallt beroende på om det är torrperiod eller regnperiod. Under regnperioden är det svårt att ta sig till sjukhuset, men den viktigaste inläggningsorsaken, malaria, är mycket vanligare då varför man trots svårigheterna har fler patienter, främst från närområdet. Under slutet av torrperioden sinar brunnarna och därför är magsjukdomar vanligare. De är ofta lindriga, men ibland har vi fall av den allvarliga sjukdomen tyfoidfieber. Lungsjukdomar, främst lunginflammation, ökar i slutet av torrperioden då luftkvaliteten är dålig pga damm, rök och avgaser.

Diagnoser. De vanligaste diagnoserna är malaria med drygt 75 %, svår blodbrist (ofta orsakad av malaria), lågt blodsocker (orsakat av malaria, ibland i kombination med leverskada), lunginflammation, TBC, leverskada på grund av läkemedelsörter, svåra hudinfektioner, brännskador, diarrésjukdomar, tyfoidfieber, blodförgiftning, sickelcellsanemi och hjärnhinneinflammation.

Utrustning. Omedelbart efter att BHD börjat vid NUH vid halvårsskiftet påbörjades ombyggnaden och utrustningen av avdelningen. En lokal snickare byggde 18 barnsängar. En del kompletterande utrustning köptes in. Utrustning som vi fått med från MGH installerades. Eftersom inga lämpliga förråd fanns byggdes ett sådant strax utanför sjukhusområdet, nära barnavdelningen. Sent på året anlände en 40 fots container från Human Bridge. En del av utrustningen fördes till barnavdelningen, resten till förrådet. En carport till ambulansen (se nedan) byggdes. Laboratoriet utrustades med bland annat blodkyl och utrustning för provtagning och blodgruppsbestämning. Dessutom utrustades laboratoriet med förbrukningsmateriel. BHD har byggt ett rum för poliklinik samt ett läkemedelsförråd. Tairu Fofanah, som är kirurg och som vi har haft kontakt med sedan länge, organiserade alla ombyggnader.

BHD har bidragit till att avdelningar fått nya sängar, både platsbyggda och via containern från Human Bridge och andra inventarier, essentiell medicinteknisk utrustning samt en stor mängd mediciner. Alla som reser till Njala begränsar sitt personliga bagage till det allra nödvändigaste. Man får ta med sig 2 x 23 kg incheckat bagage, och större delen av frivikten används av BHD. Stora mängder mediciner och medicinsk utrustning har på detta sätt kommit sjukhuset till godo.

Ytterligare en container avsändes i november, innehållande solceller (gåva från Sesol), en ambulans (gåva från Swedish Rescuers) samt många andra gåvor, vilken ankom till Sierra Leone i januari 2024. Tyvärr har båda containrarna blivit kostsamma då Sierra Leone infört höga tullar.

Bybesök och annan utåtriktad verksamhet. Under året besökte Lars Seligman tillsammans med tolk/samordnare några byar. Då BHD för närvarande inte har ekonomiska resurser att öka antalet behandlade barn har vi endast gjort några bybesök. Administrationen kring bybesöken har varit svår - ett flertal gånger har vi fått lämna byar med outrättat ärende. Vi har dock börjat lära oss fallgroparna och därför räknar vi med att bybesöken kommer att gå allt bättre. Besöken startade då det visade sig att många föräldrar på grund av dåliga kunskaper sökte alldeles för sent med sina sjuka barn, barn som kunde ha räddats om de kommit in tidigare. Många föräldrar litar på herbalister. Barnen har därför behandlats med örter både utvärtes och invärtes. Detta är ett mycket stort hälsoproblem, dels då barnen kommit för sent till adekvat vård, och dels då örterna är ofta är giftiga. De flesta byinvånarna är mycket fattiga, ofta inte läs- och skrivkunniga och inte vana att lyssna på traditionellt framförd information. Så Lars Seligman, eller doktor Lars som han kallas på plats, framför budskapet i form av en liten humoristisk föreställning. Gensvaret var mycket gott. I Kamakwie ökade inflödet av patienter till sjukhuset betydligt efter att vi besökt knappt 100 byar och det finns all anledning att räkna med en liknande utveckling här i distriktet runt Njala. Vi har berättat om verksamheten i radio och har träffat höga representanter för civilsamhället för att på så sätt sprida information om vår verksamhet.

Ekonomi

För årets resultat hänvisas till den ekonomiska redogörelsen. Månadsgivarna, som är så viktiga för vår ekonomi är 91 stycken (oförändrat sedan 2022). Totalt sett har inflödet av gåvor under 2023 minskat betydligt jämfört med förra året, men då (2022) hade vi en kraftig, tillfällig uppgång eftersom vi vid flera tillfällen uppmärksammades av media. Totalt sett har gåvorna sakta ökat över tid.

Våra administrationskostnader har liksom tidigare år varit synnerligen låga, år 2023 var de 3,6% av verksamhetens omfattning.

Måluppfyllelse

Detta avsnitt hänvisar till huvudmålsättningarna i verksamhetsplanen för 2023, och en värdering görs om de uppfyllts eller ej.

Det viktigaste målet är att minska barndödlighet och barnsjuklighet i Moyambadistriktet, där Njala ligger. Vi anser, med hänvisning till bedömningarna ovan, att måluppfyllelse inte ännu är nådd, men utvecklingen är positiv och målsättningen kommer med nuvarande utveckling troligen nås inom ett fåtal år. Initialt var utvecklingen mycket positiv vid MGH men denna positiva utveckling avstannade i början av 2023 (se ovan). Hittillsvarande utveckling för vår nya verksamhet vid NUH har varit synnerligen positiv, och det finns all anledning att tro att denna utveckling fortsätter.

Gratisvården har under året kunnat utökas till alla barn under 15 år (tidigare 9 år).

Korruption eller ekonomiska oegentligheter påverkar inte, så vitt vi kan bedöma, vår nuvarande verksamhet vid NUH. Korruption och nepotism har tidigare varit ett stort bekymmer och har lett till att vi fått byta verksamhetsort.

Rekrytering av svenska volontärer för arbete i Sierra Leone har fungerat bra. Ett flertal personer har anmält intresse för att arbeta vid MGH, bland annat specialistläkare och specialist-sjuksköterskor.

Viktiga större bidrag från organisationer har erhållits, liksom från några privatpersoner. Det totala givandet har över tid sakta ökat, med en tillfällig topp år 2022 med orsaker som beskrivs ovan. Antalet privata månadsgivare är konstant.

Almanackan är en inkomstkälla och ansikte utåt för föreningen. Den har även detta år varit högklassig, men sålts i färre exemplar (ca 300) än förra året (ca 400).

Potentiella risker: Den politiska situationen i Sierra Leone är inte helt stabil och det finns risk för oroligheter och/eller militärkupp. Sierra Leone är svårt drabbat av korruption och nepotism. Detta påverkar inte BHDs verksamhet för närvarande, men om nyckelpersoner försvinner så kan det snabbt bli ett problem. För närvarande är våra utgifter större än inflödet av gåvor, och om vi inte lyckas öka givarbasen finns det på sikt risk att vi måste minska vår verksamhet. Utgiftsökningen beror framför allt på ökade tullar och andra pålagor som gjort läkemedlen dyrare, men också på att kostnadsläget i Njala är högt.

Summering

Utvecklingen under de knappt sex åren från föreningens start april 2017 har sammantaget varit mycket glädjande. Under de första åren, på Kamakwie Wesleyan Hospital (KWH) ökade antalet barn som fick vård 10-falt. Dödligheten minskade dramatiskt jämfört med innan BHDs verksamhet började. En utmaning var att hålla koll på rutiner och administration för vården, liksom på den ersättning vi betalade. Detta gick bra fram till 2021, då vårdkvalitet liksom kostnadskontroll trots anmaningar inte höll måttet. BHD beslöt därför efter medlemsbeslut att flytta sitt verksamhetsstöd från KWH till Moyamba Government Hospital (MGH). I backspegeln har beslutet visat sig vara helt nödvändigt. Problemen vid KWH har ökat dramatiskt, med försämrad administration och vårdkvalitet, och en dödlighet som återgått till att bli mycket hög.

Vår verksamhet vid MGH under 2022 och början av 2023 var mycket framgångsrik, men efter byte av Medical Superintendent på sjukhuset undergrävdes förutsättningarna för vår verksamhet förvånansvärt snabbt. Det ledde till det oundvikliga beslutet att flytta vårt stöd vid halvårsskiftet 2023, och efter positiva sonderingar bestämde vi oss för att byta till Njala University Hospital (NUH). Här har verksamheten gått lysande, vi har större självständighet och kontroll över verksamheten än någonsin förut, och vi känner stor tillförsikt inför framtiden.

Här i Sverige är föreningens verksamhet och arbetssätt numera väl etablerade. Vår Facebooksida och grupp är välbesökt, och de levande skildringarna från verksamheten är uppskattade. Föreningen är väl känd genom bl.a. Facebooksidan, hemsidan och föredragen, liksom genom vanliga sociala kontakter. Uppmärksamheten i massmedia under 2022 har påverkat verksamheten i Sverige mycket positivt. Vår fina almanacka hänger i många hem och påminner om barnen och verksamheten. Kännedomen om vår verksamhet har etablerat basen för ett tämligen gott inflöde av gåvor. Våra administrationskostnader är mycket låga. 90-kontot bidrar till vår trovärdighet.

Sammanfattningsvis bedömer styrelsen föreningens verksamhet i Sverige som stabil och framgångsrik men kanske inte tillräckligt inkomstbringande för att klara vår nuvarande verksamhet på sikt. Verksamheten i Sierra Leone ter sig stabil, effektiv och professionell. Vi kan inte nog berömma vår utmärkta personal på plats.

Styrelsen ser med stor tillförsikt fram mot föreningens åttonde verksamhetsår.

Ekonomisk redogörelse

Flerårsöversikt

	2023	2022	2021	2020	2019
Resultat efter finansiella poster	653 778	634 770	-48 166	74 569	17 777
Soliditet %	96 %	85 %	95 %	87%	100 %

Förändringar eget kapital

	Föreningskapital	Årets resultat	Totalt
Vid årets början	263 535	634 770	898 305
Disposition enl.stämmobeslut			
Balanserad i ny räkning	334 770	-334 770	
Avsättning till stipendie	300 000	-300 000	
Årets resultat		653 778	635 778
Vid årets slut	898 305	653 778	1 552 083

Resultatdisposition

Styrelsen föreslår att årets resultat, 653 778 balanseras i ny räkning

Belopp i kr

Resultaträkning

	2023	2022
Gåvor och bidrag mm	2 255 905	1 553 590
Föreningskostnader		
Föreningens kostnader och lämnade bidrag	-1 507 249	-886 900
Övriga externa kostnader	-138 331	-33 109
Summa föreningskostnader	- 1 645 580	-920 009
Finansiella kostnader och intäkter	43 453	1169
Årets resultat	653 778	634 770

Balansräkning

Tillgångar	2023	2022
Kassa och bank	1 615 833	1 008 700
Förskott	0	48 860
Summa tillgångar	1 615 833	1 057 560
Skulder och eget kapital		
Eget kapital		
Balanserat resultat	898 305	263 535
Årets resultat	653 778	634 770
Summa eget kapital	1 552 083	898 305
Skulder		
Leverantörsskulder	45 000	0
Interima skulder	18 750	159 255
Summa skulder och eget kapital	1 615 833	1 057 560

Noter

Belopp i kr om inget annat anges

Not 1 Redovisningsprinciper

Årsredovisningen har upprättats enligt årsredovisningslagen och bokföringsnämndens allmänna råd BFNAR 2012:1 Årsredovisning K3.

Underskrifter

Göteborg den 20 mars 2024



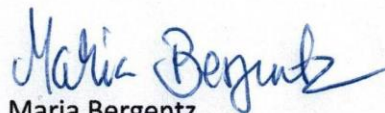
Anders Göransson



Bengt Lofter



Sven Hall



Maria Bergentz



Erika Bjärnemyr



Inga Lavén

Min revisionsberättelse har lämnats den ²⁰~~6~~ 2024.



Carl Oscar Bengtsson
Auktoriserad revisor

Revisionsberättelse

Till föreningsstämman i Bridging Health Development

Org.nr 802508-9874

Rapport om årsredovisningen

Uttalande

Jag har utfört en revision av årsredovisningen för Bridging Health Development för räkenskapsåret 2023.

Enligt min uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av Bridging Health Developments finansiella ställning per den 2023-12-31 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 föreningen 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 föreningens 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 upplösa Bridging Health Development, 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: 

Bridging Health Development, Org.nr 802508-9874

- 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. Risker 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 Bridging Health Developments 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 föreningens 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 förening 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 Bridging Health Development för räkenskapsåret 2023.

Jag tillstyrker att föreningsstämman beviljar styrelsens ledamöter ansvarsfrihet för räkenskapsåret.

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 Bridging Health Development 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. *n*

Bridging Health Development, Org.nr 802508-9874

Revisorns ansvar

Mitt mål beträffande revisionen av förvaltningen, och därmed mitt uttalande om ansvarsfrihet, 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 föreningen.

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 Bridging Health Development.

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 Bridging Health Developments situation. Jag går igenom och prövar fattade beslut, beslutsunderlag, vidtagna åtgärder och andra förhållanden som är relevanta för mitt uttalande om ansvarsfrihet.

Göteborg den 20 mars 2024

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'C. Bengtsson'.

Carl Oscar Bengtsson
Auktoriserad revisor

Bridging Health Development, Org.nr 802508-9874