



2024

ÅRSBERÄTTELSE
med årsredovisning

1–102

- 4 Bortglömda kriser – vårt ansvar att agera
- 6 Vårt uppdrag
- 7 Våra värderingar
- 9 En vision för verklig förändring
- 10 Agenda 2030 för nytt globalt engagemang
- 12 Innovation frodas i en trygg miljö
- 15 Gemensam strategi för förändring
- 16 Hållbarhet präglar hela organisationen
- 18 Lokala lösningar på globala kriser
- 21 Regionala hubbar – för tillväxt och samverkan
- 22 Innovation för hållbar förändring
- 24 Digital omställning för mänskliga rättigheter
- 26 Ökad motståndskraft genom lokalisering
- 27 Förbättrad matsäkerhet med klimatsmart odling
- 28 Flyktingkrisen – en humanitär utmaning
- 30 Rent vatten – en grund för värdighet
- 31 Utbildning ger hopp – skolans viktiga roll
- 32 Vaccinet har landat
- 34 Abdels kamp för vatten
- 35 Holistisk vård räddar barns liv i Kongo
- 36 Kamelmjolk fick spridning online
- 37 Utan data – inget vatten
- 38 Rätten till utbildning i fängelser
- 40 Prisad innovation i Jemen
- 41 Odlar för en grönare framtid
- 42 Rent vatten i konfliktdrabbade zoner
- 45 Ung generation driver förändring i Moldavien
- 46 Från trauma till hopp – stöd till överlevare
- 47 En trygg plats för barn på flykt
- 48 Innovation och återbruk räddar liv
- 50 Partnerskap och nätverk
- 54 Mätbar påverkan
- 55 Siffror i urval
- 56 Innovationskultur i fokus
- 58 Banbrytande insatser mot korruption
- 60 Global påverkan genom lokala insatser
- 66 Viktig röst i debatten
- 70 Insamlingsstrategi som förändrar liv
- 78 Årsredovisning 2024 – Förvaltningsberättelse
- 88 Resultaträkning
- 89 Balansräkning
- 91 Kassaflödesanalys
- 92 Noter
- 98 Revisionsberättelse 2024
- 100 Styrelsen

Läkarmissionen är en biståndsorganisation som verkar för hållbar fattigdomsbekämpning utifrån ett rättighetsperspektiv. Våra fokusområden är hälsa och välbefinnande, matsäkerhet och försörjning, utbildning och yrkesutbildning samt vatten och sanitet. Organisationen grundades 1958 och har idag cirka 400 anställda runt om i världen. Primärt arbetar vi för marginaliserade samhällsgrupper och kvinnor, barn och unga som lever i utsatthet. Vi fokuserar på arbete i Afrika, Latinamerika, Mellanöstern och Europa. Det gemensamma arbetet leds från Läkarmissionens globala kontor i Stockholm. Verksamheten finansieras genom insamling från allmänheten i Sverige och institutionella bidrag.

OMSLAG: NIGER / FOTO: TORLEIF SVENSSON



Läkarmissionens operativa verksamhet utanför Sverige bedrivs under namnet LM International. Förkortningen LM står för Läkarmissionen, som är organisationens legala namn även globalt.



2024

ÅRSBERÄTTELSE

De namngivna länderna på kartan visar var Läkarmissionen arbetade under 2024.



Bortglömda kriser – vårt ansvar att agera

I en värld där gapet mellan humanitära behov och finansiering för humanitära insatser ständigt ökar krävs både akuta insatser och långsiktiga innovativa lösningar. I år har krig och konflikter drivit över 300 miljoner människor på flykt. Medan vissa kriser får stor uppmärksamhet, hamnar andra i skymundan. I Sudan pågår just nu världens största flykting- och hungerkris. I Somalia fortsätter behoven att öka på grund av klimatförändringar och långvariga väpnade konflikter. I DR Kongo fortsätter årtal av våldsamma strider mellan väpnade grupper och politisk instabilitet att driva miljontals människor på flykt.

Läkarmissionen arbetar i några av världens mest bortglömda och fragila kontexter, både innanför och utanför konfliktzonerna. Ett exempel är att vi leder arbetet för att säkra tillgången till rent vatten tillsammans med lokala partner och UNICEF i Sudan och UNHCR i 13 flyktingläger i Tchad, vid gränsen till Sudan.

Genom avancerad borrhäls teknik, innovativa vattendistributionsystem och sanitära anläggningar har vi de senaste två åren försett över en halv miljon människor med rent vatten – en avgörande insats för att minska sjukdomsutbrott och rädda liv.

Vi ser varje dag hur akut humanitärt stöd är livsviktigt för att skydda de mest utsatta, men ofta är det barns utbildning som värderas högst när vi talar med familjer som befinner sig mitt i en konflikt. Utbildning bidrar med hopp om en bättre framtid. Samtidigt bidrar dagens många utdragna och bortglömda kriser världen över till att barn förlorar möjligheten att gå i skolan och generationer av barn riskerar därav att gå förlorade.

”Utbildning bidrar med hopp om en bättre framtid. Samtidigt bidrar dagens många utdragna och bortglömda kriser världen över till att barn förlorar möjligheten att gå i skolan och generationer av barn riskerar därav att gå förlorade.”

När skolor förstörs eller tvingas stänga på grund av krig och konflikter berövas barn inte bara sin rätt till kunskap, utan även möjligheten att forma sin egen framtid och bidra till återuppbyggnaden av sina samhällen. I Sudan har över 19 miljoner barn förlorat sin skolgång, och i länder som Sydsudan och Somalia ser vi samma mönster – skolor stängs, lärare tvingas fly och barnens utbildning hamnar långt ner på den humanitära agendan. För att förhindra att en hel generation går miste om sin framtid arbetar Läkarmissionen för att fler barn ska få tillgång till utbildning även under pågående kriser.

Genom att stödja uppbyggnaden av skolor, mobilisera och stötta lärare, möjliggöra digital undervisning och samarbeta med lokala aktörer skapar vi lösningar som gör det möjligt för barn att fortsätta sin utbildning trots svåra förhållanden. Vi har etablerat digitala lärcentra i Tanzania och Somalia, där elever och lärare får tillgång till interaktiva utbildningsverktyg som stärker inläringen. I Sudan, Sydsudan och Tchad delar vi ut skolmaterial, mobiliserar lärare och bygger upp temporära skolor i flyktinglägren. För barn med särskilda behov har den digitala tekniken inneburit en ny möjlighet att delta i undervisningen på lika villkor.

Lokalt förankrade insatser i gränslandet mellan humanitärt stöd, fredsbevarande insatser och långsiktig utveckling är avgörande för att skapa långsiktig fred och förändring. Likaså är sektoröverskridande partnerskap och innovativa lösningar för att minska det ständigt ökande gapet mellan humanitära behov och humanitär finansiering. Genom digitalisering och ny teknik kan vi effektivisera sjukvården och nå fler människor med rätt insatser. I DR Kongo arbetar vi med att införa ett digitaliserat sjukvårdssystem, vilket förbättrar informationsflödet och stärker vårdens kapacitet i ett land där tillgången till hälso- och sjukvård är begränsad. Vi har också inlett ett samarbete för att öka möjligheterna till tidig upptäckt av livmoderhalscancer i låginkomstländer. Genom att använda bärbara kolposkop kan kvinnor i avlägsna områden få tillgång till livräddande undersökningar, vilket annars varit omöjligt på grund av brist på sjukvårdsinfrastruktur.



FOTO: ANNA LEDIN WIRÉN

I konflikternas spår förlorar miljontals barn sin skolgång och framtid. Bo Guldstrand och Josephine Sundqvist betonar att i bortglömda kriser är varje insats livsviktig, och Läkarmissionen finns på plats där behoven är som allra störst.

I en tid av globala utmaningar är det lätt att glömma bort kraften i det lokala sammanhanget. Men verklig förändring börjar där människor lever sina liv och arbetar för sina samhällen. Genom att ge människor verktygen och möjligheterna att själva leda utvecklingen, skapas stabila och hållbara lösningar.

Vi känner både stolthet och stort ansvar för det förtroende Läkarmissionen får från enskilda givare, institutioner, privat sektor och statliga medel. Samverkan mellan dessa olika finansieringskällor skapar stabilitet och långsiktighet i vårt arbete. Vi vill rikta ett varmt tack till alla som på olika sätt bidrar, och som

tillsammans med oss arbetar för att ingen ska lämnas kvar i skuggan av världens stora och bortglömda kriser.

Josephine Sundqvist
Generalsekreterare

Bo Guldstrand
Ordförande



FOTO: NICLAS HAMMARSTRÖM

Vårt uppdrag är att rädda liv akut, men också stärka människors egen kraft för långsiktig förändring. Varje människa har rätt att påverka sin framtid.

Vårt uppdrag

I humanitära kriser ligger vårt fokus på att akut rädda liv. Långsiktigt stödjer vi insatser som syftar till att öka människors egen förmåga att förändra sina livsvillkor.

VISION

VÄRDIGT LIV – HÅLLBAR VÄRLD

Med värdigt liv menar vi att varje människa är unik, har ett okränkbart värde och ska ha möjlighet att påverka viktiga beslut i sitt liv.

Med en hållbar värld menar vi en värld som är socialt, ekonomiskt och miljömässigt hållbar, en värld där vi möter dagens behov utan att äventyra levnadsvillkoren för kommande generationer.

MISSION

ATT RÄDDA LIV OCH STÖDJA MÄNNISKORS VILJA OCH FÖRMÅGA ATT FÖRÄNDRA SINA LIVSVILLKOR

Genom att arbeta holistiskt bygger vi motståndskraft i utsatta samhällen som drabbas av katastrofer och konflikter och stöder därmed långsiktig förändring inifrån.

Våra värderingar

VÅR VÄRDEGRUND ÄR BASEN för vår uppförandekod. Den betonar vikten av att respektera olika kulturer och förstå den roll som religion och tro spelar för en hållbar utveckling. Våra värderingar framhåller vikten av att agera modigt och transparent samt att navigera nya fält utifrån lärande och kreativitet som centrala ledord.

COURAGE – MOD

Vi är uthålliga och vågar använda nya oprövade sätt för att stödja människor i nöd. Vi är villiga att arbeta under stor risk och osäkerhet och vi väjer inte för svårigheter på platser där få andra engagerar sig.

INTEGRITY – INTEGRITET

Vi är ärliga och värdesätter etiskt beteende. Vi har nolltolerans för all form av korruption och bygger en transparent kultur baserad på moraliska principer.

RELATIONSHIPS – RELATIONER

Vi respekterar, tar hand om och uppmuntrar varandra. Vi värdesätter lyssnande och en öppen kommunikation som bygger på förtroende. Vår relation till planeten och naturen präglas av omsorg, där återanvändning bevarar jordens resurser för kommande generationer.

CREATIVITY – KREATIVITET

Vi är nyfikna och intresserade av utveckling och förändringar som hjälper oss att genomföra vårt uppdrag och uppnå våra mål. Vårt tankesätt är öppet för nya perspektiv, tillsammans blir vi innovativa och vår genomslagskraft större.

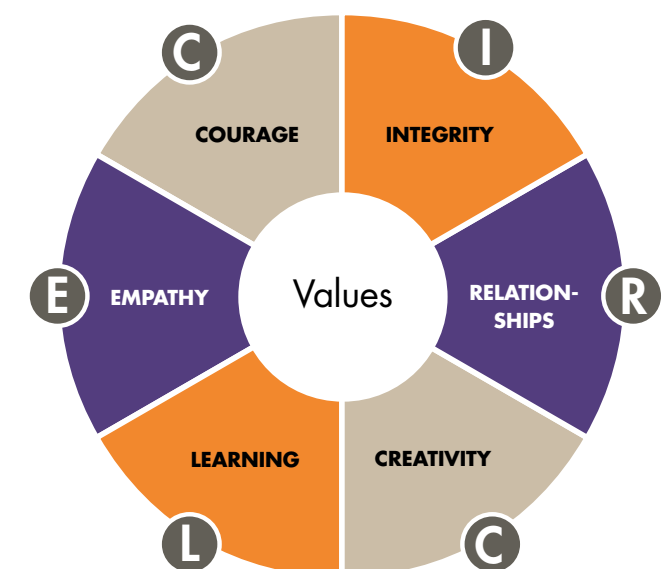
LEARNING – LÄRANDE

Vi lär av varandra och förstår att vi inte har monopol på sanning eller lösningar. Istället erkänner och värdesätter vi andras kunskap, övertygelser och åsikter.

EMPATHY – EMPATI

Vi strävar efter att förstå andra människors livssituation och agera på orättvisor omkring oss genom att lindra nöd, bli en röst för dem som inte kan tala för sig själva, och stå upp för människor vars röster har förtryckts.

De första bokstäverna i våra värderingar bildar tillsammans på engelska ordet "CIRCLE". Cirkeln är en kraftfull form som talar till alla kulturer och hörn av världen. Utan början eller slut står den för oändlighet, evighet och livets cykliska natur. Den symboliserar jämlikhet, enhet och harmoni. I sin enkelhet lär cirkeln oss om vikten av att tillsammans skapa ett komplett och balanserat samhälle.



FÖRÄNDRINGSSTRATEGI

RÄDDA LIV OCH STÖDJA MÄNNISKORS FÖRMÅGA ATT FÖRÄNDRA SINA LIVSVILLKOR

Genom att arbeta holistiskt bygger vi motståndskraft i utsatta samhällen som drabbas av katastrofer och konflikter och stöder därmed långsiktig förändring inifrån.

VAD

Människor ges möjlighet att producera hälsosam mat, skapa arbetstillfällen och säkra inkomster på den egna marknaden genom expansion.

Människor har tillgång till säker hälso- och sjukvård, medicinering, förebyggande hälsovård, psykosocialt stöd och rådgivning.

Människor har tillgång till utbildning, läs- och skrivkunnet, yrkesutbildning och entreprenörskap samt till utveckling och dialog i samhället.

Människor har tillgång till hållbara sanitära anläggningar och säkert och rent vatten från lokala anläggningar genom integrerad förvaltning av vattenresurser.

HUR

Aktörssamverkan

Övergripande perspektiv

Social sammanhållning och fredlig samexistens	Rättvisa mellan könen och ekonomisk egenmakt	Miljö och klimatmedvetenhet	Minoriteters rättigheter och inkludering av funktionsnedsatta
---	--	-----------------------------	---

Våra arbetsmetoder

GRUNDLÄGGANDE HUMANITÄRA PRINCIPER OCH SKYDD AV UTSATTA GRUPPER					
Rättighetsperspektiv	Lokalt ägandeskap	Motståndskraft och riskreducering	Innovation och digital transformation	Integrerad och förankrad påverkan	Religiös läskunnighet

Prioriterade grupper

UNGDOMAR	BARN	KVINNOR
----------	------	---------

VARFÖR

Vi styrs av våra grundläggande värderingar

EMPATI	LÄRANDE	KREATIVITET	RELATIONER	INTEGRITET	MOD
--------	---------	-------------	------------	------------	-----

VÄRDIGT LIV – HÅLLBAR VÄRLD

En vision för verklig förändring

Läkarmissionens förändringsstrategi utgör ett ramverk för hur vi arbetar med förändring i vår globala verksamhet. Våra värderingar och vår vision är organisationens drivkrafter som vägleder oss framåt. Våra arbetsmetoder utgör grunden för verksamheten och understödjer vår roll som en etablerad global, trosbaserad organisation med engagemang för mänskliga rättigheter. Dessa, tillsammans med Core Humanitarian Standard, understryker vikten av att se till att människorna i de samhällen vi verkar i, står i centrum för allt vi gör. De övergripande perspektiven (se modell på sid 8) är utgångspunkten för vårt arbete, och korsas med de fyra viktiga tematiska områdena; matsäkerhet och försörjning, hälsa och välbefinnande, utbildning samt vatten och sanitet.

Vi har en långsiktig lokal närvaro i de länder vi arbetar i som gör det möjligt för oss att nå längre. Vår strategiska engagemangsmodell skapar möjligheter att arbeta på ett autentiskt sätt inom Triple Nexus, som består av de olika områdena - humanitärt bistånd, utveckling och fred. Vi ser värdet av tro och religion som faktorer för förändring, särskilt inom Quadruple Helix, där Läkarmissionen är en respekterad aktör i det civila samhället med inflytande på forskning och praktiska utvecklingsresultat.

Vi tror också på ett aktivt samarbete med andra biståndsaktörer. Genom vårt engagemang i viktiga strategiska nätverk fortsätter vi att fördjupa våra kunskaper och stärka våra röster i angelägna frågor. Här använder vi vår erfarenhet och vårt långvariga inflytande som en grund för djupgående påverkan.

I vårt arbete strävar vi efter att vara innovativa, våga pröva nya sätt och bygga nya partnerskap, allt för att uppfylla vårt uppdrag; att rädda liv och stärka människors egen förmåga.

FOTO: LÄKARMISSIONEN

Med människan i centrum arbetar vi inom humanitärt bistånd, utveckling och fred för att rädda liv och stärka samhällets egen kraft.

8 LÄKARMISSIONENS ÅRSBERÄTTELSE 2024

LÄKARMISSIONENS ÅRSBERÄTTELSE 2024 9

Agenda 2030 för nytt globalt engagemang

FN:S AGENDA 2030 FÖR HÅLLBAR UTVECKLING befinner sig vid ett avgörande vägskäl. Trots att den antogs med global enighet ser vi nu hur regeringar runt om i världen tappar fokus på dess betydelse för att stödja de mest marginaliserade grupperna.



FOTO: TORLEIF SVENSSON

När globala utmaningar växer behövs engagemanget mer än någonsin. Genom samarbete skapar vi förändring som når de mest utsatta.

HOT MOT GLOBALT SAMARBETE HINDRAR UTVECKLING

Minskad tilltro till multilateralt samarbete och ett krympande handlingsutrymme för civilsamhället riskerar att underminera de kollektiva insatser som krävs för att uppnå hållbar och jämlik utveckling. Samtidigt bromsar konflikter, sociala och ekonomiska kriser samt kortsiktiga nationella intressen inte bara framstegen mot de globala målen, utan leder ibland också till att tidigare framgångar går förlorade.

Men denna utveckling är inte oundviklig. För att åter

sätta hållbar utveckling högt på den globala dagordningen krävs ett förnyat engagemang från alla aktörer, med insatser baserade på tillförlitlig data, bästa praxis och beprövade lösningar. Genom samarbete, kunskapsbaserad påverkan och konkreta insatser på lokal nivå kan vi återfå kraft och påskynda framstegen mot Agenda 2030. Lokala civilsamhällesorganisationer och gräsrotsrörelser spelar en avgörande roll genom att driva förändring, stärka lokalsamhällen och lyfta röster som alltför sällan blir hörda.

Som FN:s generalsekreterare António Guterres uttryckte det: "Välbefinnandet för människor runt om i världen, hälsan för vår planet och överlevnaden för framtida generationer hänger på vår vilja att komma samman kring ett åtagande om kollektiv problemlösning och handling".

Läkarmissionen arbetar för att fortsätta stärka det humanitära biståndet och samtidigt möjliggöra långsiktig utveckling samt öka motståndskraft inför framtida katastrofer och konflikter. Det inkluderar även fredsbyggande insatser (Triple Nexus) med fokus på våra fyra tematiska områden.

Matsäkerhet och försörjning innebär att människor ges tillgång till mat, ges möjlighet att själva



producera hälsosam mat, skapa arbetstillfällen och säkra sina inkomster. För människor i utsatta samhällen och miljöer som har påverkats av tidigare konflikter, där livsmedelsbrist och möjlighet till självförsörjning är utmanande, kan katastrofer och ytterligare konflikter få mycket allvarliga konsekvenser. Därför är det viktigt att arbeta med både kortsiktiga och långsiktiga lösningar för att säkra tillgången på mat och trygga en stabil inkomst.

Hälsa och välbefinnande innebär att människor har hållbar tillgång till säker hälso- och sjukvård, mediciner, förebyggande hälsovård, psykosocialt stöd och rådgivning inom etablerade hälso- och sjukvårdssystem och humanitära miljöer. Sociala, kulturella, religiösa, ekonomiska och miljömässiga faktorer påverkar hälsan hos utsatta befolkningsgrupper. Läkarmissionen stöder både förebyggande och behandlande hälsovårdsinsatser med fokus på kvinnor och barn. Det inkluderar barn- och mödrahälsovård och mentalt och psykosocialt stöd för barn, ungdomar och vuxna. I särskilt utsatta områden ger vi stöd till driften av vårdinrättningar, förebyggande hälsoarbete, vatten och sanitet samt behandling av postkonfliktstrauma och insatser för psykosocialt stöd.



Ett viktigt strategiskt fokus är också vårt engagemang för kvinnors säkerhet och egenmakt. Det inkluderar stöd till åtgärder som bekämpar könsbaserat våld, med målet att minska förekomsten av våld i hemmiljö.

Utbildning och yrkesutbildning

innebär att människor får möjlighet att lära sig, både att läsa och skriva samt att utbilda sig inom olika yrken och entreprenörskap. Läkarmissionen



FOTO: HANS-JÖRGEN RAMSTEDT

stödjer läs- och skrivundervisning, vilket hjälper människor att utöva sina rättigheter och göra sina röster hörda. Det innefattar till exempel "speed schools" för dem som har missat skolan, inklusive utbildning för ungdomar med funktionsnedsättningar och yrkesutbildning samt utbildning inom entreprenörskap för att skapa möjligheter till försörjning och personlig utveckling. Genom vårt samarbete med andra organisationer stöttar vi också utbildning inom organisationsutveckling, arbete baserat på rättigheter och mänskliga rättigheter för att bidra till att förstärka våra partner.

Vatten och sanitet innebär att ge människor i områden som drabbats av torka eller humanitära kriser tillgång till rent vatten och sanitet. Läkarmissionen följer modellen för integrerad förvaltning av vattenresurser (IWRM). Det handlar i korthet om att säkra tillgången till vatten, speciellt för utsatta grupper, samtidigt som man tar hänsyn till ekosystemets hållbarhet.



Arbetet med vattenförsörjning omfattar bland annat borrning av brunnar, renovering av befintliga borrhål, installation och reparation av pumpar samt utbildning inom hälsa, hygien och skötsel av vattenanläggningar. Genom att etablera vattenförvaltningskommittéer, ingå partnerskap med lokala civilsamhällsorganisationer och genom olika utbildningsinsatser arbetar man för långsiktig hållbarhet.



Alla Läkarmissionens projekt är kopplade till de Globala målen. Vi arbetar med målen integrerat då samtliga mål är centrala för den globala utvecklingsagendan.

Innovation frodas i en trygg miljö

INNOVATIONSKULTUR ÄR EN VIKTIG DEL av Läkarmissionen. Det handlar om att tänka nytt och hitta lösningar som gör verklig skillnad. Genom att kombinera våra långsiktiga relationer med lokala samarbetspartner och vår närhet till fältverksamheten med nyänkande och erfarenhet kan vi möta både akuta behov och bidra till hållbara förändringar.

Läkarmissionens styrka ligger i våra långsiktiga relationer med lokala partner, vår närhet till fältverksamheten och vår djupa förståelse för de människor vi arbetar för. Vi är verksamma i 25 länder, med fokus på Afrika, Latinamerika, Östeuropa och Mellanöstern. Genom våra samarbeten stärker vi det civila samhället och bidrar till hållbar utveckling som är anpassad till lokala behov och förutsättningar.

Vi arbetar ofta i områden som präglas av politisk instabilitet och väpnade konflikter, där andra biståndsorganisationer har svårt att nå fram. I dessa sköra stater är vår närvaro särskilt viktig. Genom att ha egen personal på plats kan vi nå de mest utsatta och skapa konkret förändring där behoven är som störst.

Nyckelroller i organisationen

Våra landkontor spelar en central roll i att stödja och stärka våra lokala partner, medan våra regionkontor ger strategiskt stöd genom att:

- Bygga och fördjupa långsiktiga samarbeten.
- Följa upp projekt och utveckla lokal kapacitet.
- Driva innovativa samarbeten och nätverk.
- Förebygga korruption och säkerställa att biståndet ger effekt.

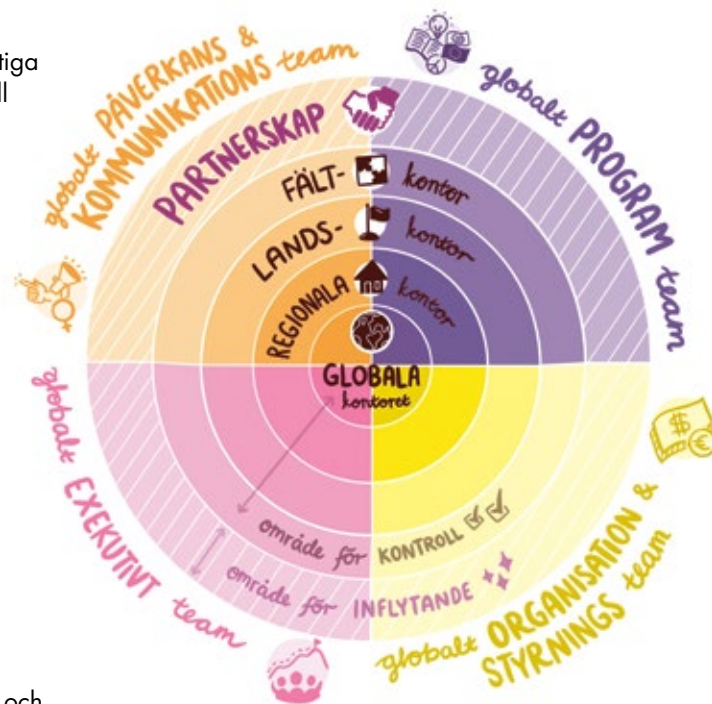
På det globala kontoret i Sverige arbetar vi med kvalitetskontroll, metodutveckling och insamling av medel från privatpersoner och institutionella givare. Här kombineras nyänkande med erfarenhet för att skapa hållbara lösningar på komplexa utmaningar.

Att leda förändring är en naturlig del av vårt uppdrag. Genom att kombinera vår starka lokala närvaro med en tydlig innovationskultur kan vi utveckla lösningar

som verkligen gör skillnad. Innovation handlar för oss om att inte bara upptäcka nya möjligheter utan också om att omsätta dem i konkreta resultat som förbättrar människors liv.

Nya forskningsrön och innovationer har haft en direkt och mätbar påverkan på människors livssituation.

I arbetet med att hjälpa länder att gå från bistånd till självständighet prioriterar vi att bygga kapacitet, skapa starka partnerskap och använda innovativa metoder. Genom att engagera flera aktörer – inklusive lokala organisationer, forskare, näringsliv och myndigheter – kan vi arbeta effektivt för en hållbar framtid.



Christophe Sacko, regionchef för franskspråkiga Afrika

Christophe Sacko har bakgrund inom internationellt utvecklingssamarbete i Västafrika med särskilt fokus på överkomlig och ren energi, jordbruksverksamhet och innovativa hälso-lösningar. Inom ramen för sin tjänst som regionchef ansvarar Christophe även för Läkarmissionens globala säkerhetsarbete. Han bär med sig en bred erfarenhet av fredsbyggnad och från verksamhet i konflikttrabbade områden i Västafrika, inklusive Liptako Gourma-regionen. Han har en magisterexamen i företagsekonomi och har tillbringat flera år inom affärsutveckling. Innan han kom till Läkarmissionen ledde han implementeringsfasen av digitala vaccinationskampanjer för Shifo Foundation där hans färdigheter i överföring av arbetsprocesser, förvaltning och ledarskap var en av de viktigaste faktorerna som ledde till en fullständig digitalisering av rutinmässiga vaccinationsprogram i Gambia.



Denis Semakula, regionchef för Sahel och Afrikas horn

Denis Semakula är idag regionchef men har tidigare lett Läkarmissionens största landkontor som har cirka 100 anställda i Sudan. Han är en ledande humanitär expert och har en akademisk bakgrund som ekonom. Han har arbetat med det sudanesiska teamet sedan 2015, först som finanschef och senare som biträdande landchef. Denis är ugandisk medborgare men har arbetat utomlands med olika icke-statliga organisationer som till exempel World Vision, som stöder olika länder i Östafrika.



Anders Jacobsen, regionchef för östra och södra Afrika

Anders Jacobsen började på International Aid Services (IAS) 2005 med en bakgrund som byggnadsingenjör och arbete inom den europeiska fiskodlingsindustrin med ansvar för produktionsplanering, lagerhantering och organisationsutveckling. Under sin tid hos IAS har Anders varit verksam i Kenya, Tanzania och Danmark. Efter sammanslagningen med Läkarmissionen har Anders arbetat som landchef för Sudan och biträdande regionchef för Sahel med bas i Etiopien. Sedan två år tillbaka är han baserad i Nairobi, Kenya som regionchef för östra och södra Afrika. Under alla år har han haft ett starkt fokus på att driva förändring och stärka och utveckla nya partnerskapssamarbeten.



Maria Wählin, regionchef för Latinamerika

Maria Wählin har en lång och bred erfarenhet av svenskt utvecklingssamarbete och regionalt utvecklingsarbete inom FN. Hon har tidigare arbetat för UNICEF Panamas landkontor, UNICEFs regionkontor för Latinamerika och UNICEF Guatemala. Hennes expertis ligger främst inom fredsbyggnad och normativ dialog. Hon har en masterexamen i socialantropologi. Hon kommer senast från rollen som tematisk rådgivare för konfliktkänslighet och fred vid PMU där hon bland annat utvecklade en bok om religiösa aktörers roll i fredsbyggnad, Church and Peace. Tidigare under sin karriär har hon också genomfört en fältstudie med fokus på "Indigenous Women and Political Participation" i Guatemala.



Andreas Zetterlund, COO och Europachef

Andreas Zetterlund leder arbetet i Östeuropa på en övergripande strategisk nivå. Andreas har en bakgrund inom internationell ekonomi och besitter en lång fälterfarenhet från det humanitära biståndet med särskild fördjupad erfarenhet inom vatten och sanitet. Andreas har varit ledande i att driva frågan om handel och bistånd inom ramen för svenskt utvecklingssamarbete.



Waldemar Braun, regionchef för Mellanöstern

Waldemar Braun är specialist på interkulturell kommunikation och ledarskapsutveckling med lång erfarenhet av icke-statliga organisationer och strategisk organisationsutveckling. Han föddes och växte upp i Kirgizistan, flyttade till Europa när han var 12 år gammal. Han har tagit en integrerad ledarskaps- och teologisk examen i USA och har ytterligare certifieringar inom rådgivning, ledarskap, ekonomi och socialt arbete. Han har bött och arbetat i flera länder och har sedan 2008 haft olika ledarroller inom icke-statliga organisationer i Mellanöstern. Waldemar brinner för organisation och ledarskapsutveckling i syfte att driva en transformerande och holistisk samhällsutvecklingsprocess som resulterar i starka och mångfaldiga samhällen. Waldemar leder idag Läkarmissionens regionala kontor i Dubai, med fokus på humanitära krisländer som Jemen.



Gloria Mafole, Tanzania

Gloria är advokat och människorättsaktivist med fokus på genusfrågor och rättvisa för utsatta. Hon har lång erfarenhet av religiös läskunnighet och arbetade senast som politisk analytiker vid Christian Council of Tanzania, där hon främjade samexistens och fredliga dialoger. Som moderator och talare leder hon ofta dialogmöten för Läkarmissionen på lokal, regional och global nivå.

**Chris Wulliman, Sudan**

Chris har arbetat i Sudan och Sydsudan med humanitära insatser genom Samaritan's Purse i krigsdrabbade områden. Han har haft en central roll i USAID-finansierade program för konflikthantering och fredsbyggande samt i FN:s livsmedelsprogram, där han bidrog till att återupprätta insatser i områden avskurna från FN:s stöd. Med sin expertis ser han ett växande behov av starkt ledarskap i den pågående krisen.

**Stephen Gatimu Njoroge, Somalia**

Stephen har arbetat på World Relief med fokus på Sudanprogrammet i 13 år. En av hans största insatser var att leda humanitära organisationer i återupptagandet av verksamhet i Darfur i juli 2023. Genom åren har han byggt upp hållbara program i Sudan, även under svåra konflikter, och utvecklat expertis inom ledarskap, programutveckling och krishantering – erfarenheter han nu tar med sig till Läkarmissionens arbete i Somalia.

**Chandiga Godfrey Moggas, Sydsudan**

Moggas är född och uppvuxen i Uganda av sydsudanesiska föräldrar. Han började arbeta för landkontoret i Uganda som Programme Support Manager varefter han gick vidare för att ta över ledarskapet i Sydsudan, 2017. Moggas har en kandidatexamen i utvecklingsstudier och har ett diplom i laboratorieteknik.

**Juliet Namukasa, Uganda**

Juliet är en ledande röst för lokaliseringsagendan i Uganda. Hon har examen i ekonomi och är certifierad chartered management accountant. Hon kom till organisationen 2002,



som bokförare för landsprogrammet. Hon fick senare ansvar för att övervaka alla borrhingskontrakt och blev landchef 2009. Idag leder Juliet Ugandas civilsamhällsplattform för frågor som berör alkoholpolicyfrågor och könsbaserat våld.

Illiassou Gambo, Niger

Illiassou är född i Niger men tog sin examen i hydrogeologi i Guinea Conakry. 2014 började han arbeta för oss som geolog, som projektledare mellan 2016-2019, biträdande landchef 2020, varefter han utnämndes till landchef 2021.

**Kadessou Djarmatna, Tchad**

Kadessou är hydrogeologisk ingenjör med över 13 års erfarenhet inom WASH, där han arbetat för NGO:er och FN i länder som Burkina Faso, Haiti, Kongo och Kamerun. Han har utbildning i humanitär projektledning från Bioforce i Frankrike och har genomgått UNHCR:s ledarskapsprogram. 2021 återvände han till sitt hemland Tchad och började arbeta för Läkarmissionen.

**Minbale Getachew, Etiopien**

Minbale är utbildad i utvecklingsledning, socialt arbete och sociologi med över 15 års erfarenhet inom dessa områden. Han har arbetat som lärare i ledarskap och socialt arbete samt haft ledande roller inom humanitära organisationer i Etiopien. Han drivs av initiativkraft, teamwork och att lyfta andra genom gott ledarskap. Minbale började på LM 2021 som programansvarig i Etiopien och blev 2024 tillförordnad landschef.

**Bruno Kitoko, DR Kongo**

Bruno är en erfaren ekonom med djupgående expertis inom hantering av digital omvandling av statliga system. Som expert inom området har han gått i bräsch för initiativ som syftar till att modernisera offentliga tjänster, främja öppenhet och effektivitet i styrningen. År 2023 övergick han till den humanitära sektorn för att anta rollen som Läkarmissionens tillförordnade landchef i DR Kongo.



Tre nya kontor har öppnat under året med följande tillförordnade landchefer: Rwanda, Christophe Sacko, Kenya, Anders Jacobsen, Ukraina, Andreas Zetterlund.

Gemensam strategi för förändring

UNDER 2024 FORTSATTE LÄKARMISSIONEN den omfattande process som påbörjades 2023, arbetet med att utveckla en långsiktig strategi för organisationen fram till 2030.

I en tid av stora omvärldsförändringar är det lätt att tappa fokus, men Läkarmissionens mål är tydligt – vi behöver samla våra krafter och själv styra vår väg framåt. Verksamheten idag sträcker sig över flera kontinenter och omfattar olika insatser inom utvecklings- och humanitärt bistånd, vilket gör en samordnad strategi ännu viktigare för att säkerställa att vårt arbete är i linje med våra värderingar och mål.

En strategi är meningsfull endast om den följs och att alla medarbetare förstår, engagerar sig och ser sin egen roll i den. När alla är eniga kring strategin, blir den en gemensam kraft som leder och motiverar oss att arbeta mot de mål som styrelsen har godkänt, vilket i slutändan gynnar de människor vi arbetar för världen över.

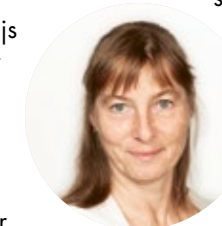
För att säkra en strategi relevant för alla, är det avgörande att processen är inkluderande och demokratisk. Vi säkerställde därför en bred representation från både egna medarbetare och externa samarbetspartners. Arbetet genomfördes både genom fysiska möten och via digitala plattformar, i Sverige och i våra insatsländer, där representanter från huvudmannaråd, styrelse, personal, partners och nätverk deltog. Genom detta samarbete enades vi om en gemensam värdegrund och definierade fyra viktiga tematiska områden: Matsäkerhet, Hälsa, Utbildning samt Vatten och Sanitet. Vi identifierade även tre grundläggande pelare som utgör basen för allt vårt arbete: Mobilisering (resurser som kompetens, personal och finansiella medel), Innovation (ny forskning och banbrytande pilotprojekt) och Transformation (de konkreta resultat vi strävar efter att uppnå i fält), allt i överensstämmelse med våra stadgar.

Under 2024 fokuserade vi på att fortsätta utveckla land- och regionstrategier i linje med den globala strategin och anpassade dessa till de tre grundpelarnas 18 målsättningar. Varje strategi genomgick en nog-

grann process där de specifika behoven och målen för respektive land togs i beaktande och bearbetades grundligt. Detta har lett till ett slutresultat där vi nu både på global och lokal nivå har en tydlig inriktning och vägledning för de kommande åren.

Läkarmissionen befinner sig nu i den tredje fasen där vi ska konsolidera, förbereda och rusta oss organisatoriskt för att genomföra strategierna. 2025 inleds implementeringsfasen, där strategierna kopplas till verksamhetsplaner och budgetar, och bryts ner till specifika KPI:er för alla anställda. År 2027 skall en utvärdering genomföras för att mäta framstegen och göra eventuella mindre nödvändiga justeringar.

Hela framtagningsprocessen har i sig själv varit mycket lärorik och givit oss värdefulla insikter. De senaste årens förändrade arbetsmetoder blir nu belysta i ett annat ljus där vi ser fram emot att strategin ska leda Läkarmissionen vidare i sitt uppdrag att tjäna andra, rädda liv och sprida hopp i en ofta mörk värld.



Eva Björkander, Samordnare för strategiarbetet.



Hållbarhet präglar hela organisationen

LÄKARMISSIONEN INTEGRERAR hållbarhet genom hela verksamheten för ökad transparens och trovärdighet. Vi har påbörjat resan för att stärka vår hållbarhetsredovisning, där vi arbetar med klimat, sociala frågor och styrning för att förbättra vår verksamhet och bidra till globala mål.

Läkarmissionens ambition är att vara i framkant när det gäller hållbarhetsredovisning i enlighet med CSRD (EU direktiv: Corporate Sustainability Reporting Directive). Vi menar att öppenhet och transparens om vår verksamhet hjälper oss att bli en mer trovärdig aktör. Transparens och att integrerat arbeta med att låta våra målgrupper ha en påverkan på vårt arbetssätt är också fundamentalt i flera av de ramverk vi är verksamma inom, såsom Core Humanitarian Standard (CHS).

Hållbarhetsrapportering enligt CSRD ger ideella organisationer verktyg och insikter för att förbättra sin verksamhet, öka transparensen och trovärdigheten, attrahera och behålla stöd, hantera risker och bidra till globala hållbarhetsmål. Genom att integrera hållbarhetsrapportering i vår verksamhet kan vi som organisation bli mer effektiva och framgångsrika i vårt arbete för att göra världen till en bättre plats.

För Läkarmissionen är alla delar av hållbarhet väsentliga. Vi arbetar genomgående med både klimat- och miljöfrågor, sociala- och styrningsfrågor, det som oftast delas in i ESG (Environment, Social, Governance).

KLIMAT OCH MILJÖ – att förvalta vår värld

Läkarmissionen har höga ambitioner för vårt klimat- och miljöarbete. Både genom våra projekt och för vår egen verksamhet. Vi arbetar med utsläppsminskningar i partnerländer och med medvetna val för vår organisation. Tillsammans med vår resebyrå har vi initierat ett arbete med att kartlägga våra utsläpp från resor. Detta kommer att fortsätta och vara en del av vårt CSRD-arbete.



Under 2024 initierade Läkarmissionen ett arbete där vi gick med i 'Climate and Environment Charter for

Humanitarian Organisations'. Detta är ett ramverk som vägleder humanitära insatser för att hantera klimat- och miljökriser. Genom detta åtar vi oss att minska utsläppen, förbättra hållbarheten, stärka lokalsamhällen och integrera vetenskaplig kunskap och ursprungsfolkens erfarenheter och kunskap i våra åtgärder.

SOCIALT – att vara en arbetsgivare att lita på, både lokalt och globalt

I Läkarmissionens arbete för ett värdigt liv i en hållbar värld är våra medarbetare vår främsta tillgång. Många som arbetar inom utvecklings- och bistandssektorn drivs av en stark vilja att göra skillnad för andra. Som arbetsgivare fokuserar vi på att stödja dessa drivkrafter och samtidigt skapa en arbetsplats präglad av tillit och hållbarhet. Vi använder flera verktyg för att främja detta, däribland Great Place to Work, Predictive Index och Inner Development Goals.

Sedan 2022 har vi samarbetat med Great Place to Work® (GPTW), ett globalt konsultföretag som genomför medarbetarundersökningar för att utveckla arbetsplatskultur. GPTW hjälper organisationer att bli mer attraktiva arbetsgivare genom att analysera fem centrala dimensioner: trovärdighet, respekt, rättvisa, stolthet och kamratskap.



Genom vår senaste undersökning, Trust Index, har vi för andra året i rad blivit certifierade som en Great Place to Work-organisation. Undersökningen ger oss en tydlig bild av vad våra medarbetare uppskattar med att arbeta hos oss och vilka områden vi kan förbättra. Detta är ett viktigt steg i vår strävan att skapa en arbetsplats där medarbetarna trivs och känner sig värdefulla.

STYRNING – att vara en organisation som skapar förtroende

Vi arbetar i en komplex och utmanande värld. Våra



FOTO: TORLEIF SVENSSON

Med engagerade medarbetare formar vi framtiden för en mer hållbar och rättvis värld.

målgrupper befinner sig ofta i extrem utsatthet. Att vi levererar det vi lovar med deras behov i centrum är av absolut vikt. Därför har vi valt att vara en del av Core Humanitarian Standards (CHS) som integrerar viktiga principer för oss i vårt sätt att arbeta med intern organisationskultur. Vidare arbetar vi utifrån ett adaptivt ledarskap för att möta de utmaningar vår personal ofta ställs inför.

INNER DEVELOPMENT GOALS

Sedan Inner Development Goals (IDG) grundades 2020 har Läkarmissionen strävat efter att inkludera dem i arbetssättet för att främja FN:s globala utvecklingsmål. Grundtanken med IDG är att för att uppnå varaktiga resultat behöver vi även söka oss inåt. Om bara sex år ska de globala hållbarhetsmålen vara uppfyllda och för att nå verklig förändring krävs även ett skifte inom oss människor. Vi ska alla vara medskapare av det nya samhället som växer fram. Ett sådant skifte kan inte toppstyras, vi behöver människor som självständigt kan driva på övergången och det är vad arbetet med de inre målen handlar om. Vi som

organisation har insett att den gamla modellen där ledningsgruppen samlar information och verkställer alla långsiktiga beslut inte fungerar längre. Vår överlevnad hänger idag på att kunna delegera strategiskt viktiga beslut ut i organisationen till självledande enheter, där blir arbetet med IDG en viktig del.

STARKA TEAM MED "THE PREDICTIVE INDEX"

Vi arbetar med hjälp av vår partner Euro Academy med "The Predictive Index, PI", ett av världens mest moderna personlighetstester. Testet ger ett stöd i att förstå drivkrafter och motivationsfaktorer.

Resultaten av testerna är till stor hjälp för oss att bygga kompetenta, trygga och drivna team, där våra olika drivkrafter blir till styrkor. På Läkarmissionen använder vi PI både i samband med rekrytering och som ett verktyg för utveckling av medarbetare och ledare. Verket ger oss möjlighet att få en bild av hur vår befintliga personal bäst kan kompletteras av de nya som anställs.

Lokala lösningar på globala kriser

NÄR KATASTROFER INTRÄFFAR är lokala aktörer och nationella myndigheter de första att reagera. Trots deras betydelse har det internationella humanitära systemet byggts för internationella aktörer, vilket gör att lokala aktörer fått en sekundär roll. Den moderna krisens komplexitet kräver en översyn av detta tillvägagångssätt.

Grand Bargain, som lanserades vid WHS i Istanbul i maj 2016, representerar ett brytande avtal mellan några av de största givarna och humanitära organisationerna, för att öka resurserna till behövande och förbättra effektiviteten i humanitärt bistånd. Lokalisering är ett centralt fokus, med investeringar i lokala aktörers kapacitet, främjande av jämlika partnerskap och bättre integration med lokala samordningsmekanismer.

Läkarmissionen stödjer lokala aktörer genom utbildning och mentorskap, samt kanaliserar finansiering direkt till dem. En viktig del av arbetet är att ta bort hinder för partnerskap och främja rättvis



samverkan. Vi stödjer också nationella samordningsmekanismer för att säkerställa att föreslagna insatser är lämpliga och hållbara.

I FRAMKANT MED TRIPLE NEXUS

Triple Nexus integrerar humanitärt bistånd, utvecklingsbistånd och fredsbyggande insatser för att möta både omedelbara och långsiktiga behov. Målet är att skapa självförsörjande och motståndskraftiga samhällen. Läkarmissionen arbetar för att integrera dessa tre områden och stärka samhällens kapacitet att hantera kriser. Vi har antagit strategier för att genomföra Nexus-ansatsen och samarbetar med lokala och internationella nätverk för att förbättra humanitära insatser.

PARTNERSKAP FÖR STÄRKT LOKALT LEDARSKAP I SOUTH KORDOFAN OCH BLUE NILE

Läkarmissionen har sedan 2016 samarbetat med Zahara Organization for Integrated Development Services (ZIDO) i South Kordofan. Vi har genomfört flera projekt inom vatten, sanitet, skydd, utbildning och livsmedelssäkerhet och gett tekniskt stöd och utbildning för att stärka ZIDOs kapacitet.

Läkarmissionen har också samarbetat med National Christian Development Organization (NCDO) sedan 2009. Tillsammans har vi

genomfört projekt inom vatten, sanitet, skydd och utbildning i svåråtkomliga områden. Genom tekniskt stöd och utbildning har vi stärkt NCDOs kapacitet och närvaro i dessa regioner.

Läkarmissionen i Niger har samarbetat med EHA-avdelningar för att genomföra viktiga humanitära projekt. Dessa inkluderar:

- "Humanitarian WASH Intervention in Diffa Region" (april 2018–mars 2019) för att möta

akuta vatten- och sanitetsbehov.

- "Improvement of Emergency Water Access" (april 2023–maj 2024) för samhällen i Tillabéry, Terra, Gothey och Torodi.

Projekten genomfördes med hjälp av lokal expertis från Diffas hydraulik- och sanitetsavdelningar och lokala vattenkommittéer för att säkerställa underhåll av utrustning och rättvis vattenfördelning.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Läkarmissionen är starkt engagerad i lokalisering och Charter for Change, och insatserna i Sudan och Niger visar hur lokala organisationer tar ledningen i krisrespons. Läkarmissionen fortsätter att fördjupa dessa partnerskap och säkerställa att humanitärt bistånd är relevant och hållbart.

ANTICIPATORY ACTION – ATT AGERA INNAN KRISEN SLÅR TILL

En viktig del av Läkarmissionens Nexusarbete är förebyggande åtgärder för att minska risker innan de blir kriser. Dessa åtgärder skyddar liv och försörjning genom proaktiva insatser baserade på analyser och prognoser. Läkarmissionen arbetar för att stärka lokal krisberedskap och motståndskraft, vilket minskar behovet av akuta insatser. Vi samarbetar med lokala aktörer för att förbättra kapacitet och bygga förtroende, och förespråkar flexibel finansiering och tidiga åtgärder.

Anpassat humanitärt bistånd med utvecklings- och fredsbyggande initiativ bidrar till förbättrad livsmedels-säkerhet och hållbara försörjningsmöjligheter. Läkarmissionen arbetar också för att säkerställa att förebyggande åtgärder prioriteras i givarpolicies, vilket stärker långsiktig motståndskraft bland utsatta befolkningar.

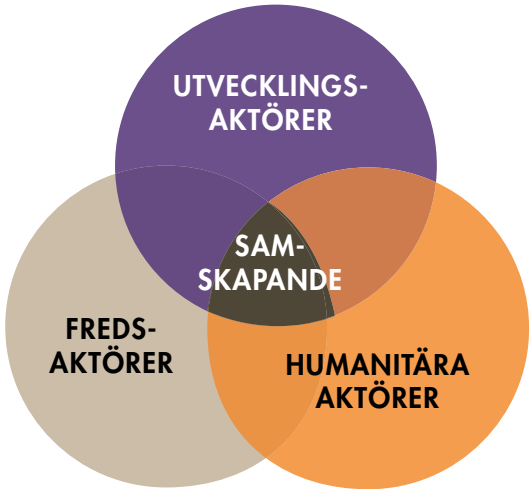
Viktiga insatser och samarbeten under 2024

Under 2024 har Läkarmissionen arbetat aktivt med regeringar, givare och humanitära aktörer för att främja principfast humanitär verksamhet. Läkarmissionen har lett Swedish Network for Humanitarian Actors (SNHA) och påverkat Sveriges humanitära strategi för att säkerställa att den följer humanitära principer och internationell rätt.

Läkarmissionen har deltagit i flera viktiga nätverk, inklusive VOICE Network, EU-CORD och Swedish

Resilience Network. Genom dessa har vi bidragit till policyutveckling och bästa praxis för Nexus-ansatsen. Vi har också förespråkat tydliga ramar för Nexus-implementering i finansieringsmekanismer.

Läkarmissionen har utvecklat riktlinjer för att implementera förebyggande åtgärder inom Nexus-ansatsen och säkerställt dess tillämpning i humanitära och utvecklingsprogram. Vi fortsätter att arbeta för att stärka motståndskraften bland krisdrabbade befolkningar genom policyförespråkande, programinnovationer och strategiska partnerskap.



Läkarmissionen är en betydande Triple Nexus-aktör, inom ramen för svenskt utvecklingsamarbete.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Läkarmissionen har under året förstärkt lärande, innovation och utveckling av nya partnerskap på regional nivå.

Regionala hubbar – för tillväxt och samverkan

REGIONALA HUBBAR SPELAR EN AVGÖRANDE ROLL i arbetet med att utveckla nya affärsmodeller och samarbetsstrukturer som främjar innovation och hållbarhet.

SEKTÖRÖVERGRIPANDE PARTNERSKAP

Civilsamhället kan spela en avgörande roll i att maximera effekterna av handelsrelaterat bistånd och säkerställa hållbar och inkluderande utveckling. Genom att bidra med kapacitetssuppleering hos lokala samhällen med utbildning och stöd, möjliggör civilsamhället att rättighetsbärare bättre förstår och utnyttjar handelsmöjligheter, vilket leder till ökad ekonomisk självständighet och förbättrade levnadsvillkor.

Civilsamhället har också en viktig roll när det gäller att säkerställa att handelsrelaterade biståndsprogram är inkluderande och rättvisa, samt att arbetet fokuserar på hållbar utveckling. Genom att stödja miljövänliga och socialt ansvarstagande handelsmetoder bidrar civilsamhället till hållbar utveckling. Det inkluderar att främja rättvisa arbetsvillkor och miljömässigt hållbara produktionsmetoder, vilket i sin tur leder till långsiktig ekonomisk och social stabilitet.



FOTO: JONATAN STRÖMGREN

Tillsammans skapar vi hållbar handel och rättvisa villkor.

Vår roll är även att övervaka och utvärdera effekterna av handelsrelaterat bistånd. Dessa insatser hjälper till att säkerställa att biståndet når de avsedda mottagarna och att det används på ett effektivt och transparent sätt. Detta bidrar till att öka förtroendet för biståndsprogrammen och deras effektivitet.

QUADRUPLE HELIX

Läkarmissionens arbete vägleds utifrån ansatsen Quadruple helix som innebär att privat näringsliv, akademien, offentlig sektor och civilsamhället tillsammans arbetar för långsiktig hållbar förändring med våra målgrupper i centrum. Att arbeta för att hitta synergier inom ramen för handel och bistånd är därför högst aktuellt. Vi tror att civilsamhället är avgörande för att detta ska lyckas.

För att nå hållbarhetsmål och säkra långsiktig finansiering krävs det en medvetenhet om behovet av att utveckla nya affärsmodeller och samarbetsstrukturer som främjar innovation och hållbarhet. Genom arbetet i de regionala hubbarna kan organisationen konkretisera och implementera dessa strategier. Det är en viktig del i arbetet med att driva förändring och skapa en hållbar framtid.

Läkarmissionen har under 2024 initierat flera olika samarbeten där vi tillsammans med privata näringslivet vill skapa en hållbar utveckling. Detta inkluderar digitalisering av allt från digitalisering av hälsosektorn till utsläppsminskningar inom transportsektorn.



Innovation för hållbar förändring

LÄKARMISSIONENS VISION är att alla ska ha ett värdigt liv i en hållbar värld. För att uppnå det arbetar vi med att ge människor tillgång till rent vatten, sanitära anläggningar, utbildning, hälsovård och en trygg försörjning. Genom effektiv resursförvaltning och samarbete med lokala partner stärker vi samhällen långsiktigt.

Innovation och hållbara lösningar är centralt i detta arbete. Vi strävar ständigt efter att tänka nytt och utveckla lösningar som gör verklig skillnad. Genom att kombinera våra långsiktiga relationer med lokala partner och vår närhet till fältverksamheten med nytänkande och erfarenhet, kan vi snabbt anpassa oss och möta akuta behov. Samtidigt bidrar vi till hållbara förändringar genom att införa innovativa metoder och teknologier.

DIGITALT LÄRANDE ÖPPNAR DÖRRAR FÖR FLER ELEVER

Under året har Läkarmissionen tillsammans med Binogi gjort stora framsteg för att skapa inkluderande och digitala läromiljöer i Tanzania och Somalia. Genom projektet har elever och lärare fått tillgång till en plattform som kombinerar videolektioner, interaktiva quiz och användarvänliga funktioner för att stärka inläringen.

Tre skolor – en i Somalia och två i Tanzania – har utrustats med digitala lärcentra, kompletta med surfplattor, datorer, internetuppkoppling och den nödvändiga programvaran. Projektet har även utbildat 21 lärare i hur man använder digitala verktyg för att förbättra undervisningen. Detta har hjälpt dem att nå fler elever och skapa mer engagerande lektioner.

Totalt har 374 elever fått egna inloggningar till plattformen, varav många är barn med särskilda behov, som synnedsättningar eller hörselproblem. Genom att integrera Binogis digitala material i klassrummet har lärarna rapporterat om ökad närvaro och aktivt deltagande, särskilt från elever som tidigare haft svårt att hänga med i traditionell undervisning.

En viktig del av projektet har varit att skapa dialog

Vår innovationskultur innebär att vi alltid söker efter nya sätt att förbättra livskvaliteten för de vi hjälper. Vi experimenterar med nya idéer, lär oss av våra erfarenheter och anpassar våra strategier för att skapa största möjliga effekt. Genom att främja en miljö där kreativitet och nytänkande uppmuntras, kan vi fortsätta att vara ledande inom humanitärt arbete och utveckling.

och samarbeten mellan lokala myndigheter, skollärare och föräldrar. Tillsammans har vi lyft vikten av inkluderande utbildning och visat hur digitala lösningar kan bryta ner hinder för lärande.

Genom detta arbete skapas en långsiktig grund för fler barn att få tillgång till kvalitativ utbildning, oavsett förutsättningar.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Digital undervisning ger fler elever chansen att lyckas – oavsett förutsättningar.



FOTO: ERIKA STENLUND

Återanvändbara mensskydd ger flickor frihet, trygghet och värdighet.

SPACERPAD – STÄRKER FLICKORS FÖRUTSÄTTNINGAR

Flickor och kvinnor i många delar av världen saknar resurser för att hantera sin menstruation på ett hälsosamt och värdigt sätt. Brist på mensskydd leder till obehag, skam och isolering, vilket begränsar deras möjlighet att delta i skola och samhälle. Samtidigt bidrar engångsprodukter till miljöproblem, särskilt i höginkomstländer.

I Tanzania förvärras situationen av fattigdom, brist på hygienprodukter, rent vatten och fungerande sanitet. Tabun kring menstruation gör det ännu svårare för flickor att få stöd och kunskap. Många skolor saknar resurser och lärare är ofta oförberedda på att vägleda

unga i puberteten. Endast två procent av flickorna i stadsområden har tillgång till engångsbindor, medan höga priser tvingar många att använda trasor, kartong eller till och med löv.

Läkarmissionens projekt Spacerpad bekämpar mensfattigdom genom att distribuera återanvändbara mensskydd och sprida kunskap om menstruationshygien. I insatsen delar vi ut kit med fyra återanvändbara bindor, en förvaringsbehållare och en instruktionsbroschyr för att ge flickor och kvinnor bättre förutsättningar att hantera sin menstruation.

NY TEKNIK GER FLER KVINNOR TILLGÅNG TILL LIVRÄDDANDE SCREENING

Livmoderhalscancer är en av de vanligaste cancerformerna bland kvinnor globalt, men tidig upptäckt kan rädda liv. I låginkomstländer är tillgången till screening begränsad, vilket gör att många fall upptäcks för sent. Genom ett samarbete med det svenska medikinteknikföretaget Gynius arbetar Läkarmissionen för att förbättra möjligheterna till tidig diagnos genom bärbara kolposkop.

Portabel teknik når fler kvinnor

Kolposkop är ett medicinskt instrument som används för att undersöka livmoderhalsen och upptäcka cellförändringar som kan leda till cancer. Traditionellt har dessa enheter endast funnits på sjukhus, vilket begränsar tillgången till screening i avlägsna områden.

Gynius har utvecklat Gynecular, ett bärbart kolposkop som gör det möjligt att genomföra undersökningar även utanför sjukhusmiljö. Enheten är lätt att transportera och använder avancerad optik och LED-belysning för att ge högupplösta bilder av livmoderhalsen.

Läkarmissionen utbildar och möjliggör användning

För att tekniken ska kunna göra verklig skillnad krävs både rätt utrustning och utbildad personal. Inom ramen för samarbetet med Gynius arbetar Läkarmissionen med att utrusta lokala kliniker med bärbara kolposkop och utbilda sjukvårdspersonal i hur de används. Genom att stärka den lokala kapaciteten skapas bättre förutsättningar för tidig upptäckt och behandling.

Digital omställning för mänskliga rättigheter

UNDER 2024 TOG VI VIKTIGA STEG i vår digitala omställning genom utveckling av nya system och verktyg för effektivare datahantering och analys. Vi satsar stort på att stärka digital kompetens internt och hos våra partner i Afrika, vilket ger oss möjligheter till bättre beslut och insikter i våra projekt.

Under 2024 fortsatte arbetet med att utveckla verktyg och system som hanterar den data som våra projekt generar. Det innebär ökad samstämmighet mellan olika typer av projekt och bättre möjligheter att ta fram slutsatser och resultat ur projektdata.

Under 2024 tog vi också utvecklingen till nästa steg genom vår verksamhet i den digitala studion i Etiopien. Det hängivna teamet på Etiopiens landkontor har helt och hållet tagit sig an uppdraget att förverkliga vår digitala vision. Från utveckling av nya metoder och evenemang till färdigställande av en ny studio i Addis Abeba. Studiorna i Stockholm och Etiopien är en viktig drivkraft bakom våra digitala initiativ.

DIGITAL KOMPETENS I AFRIKA SÖDER OM SAHARA

I Afrika har vi arbetat med att bygga upp en stark grund av digital kompetens både internt och hos partner. Våra program fokuserar på områden som säker och sund användning av relevanta plattformar, hantering och analyser av data och stärkta leveranskedjor för utrustning. Digitalisering är ett kapacitetsutvecklingsområde där det krävs större satsningar inom hela sektorn. Här ligger vi steget före och mobiliserar resurser brett.



Studion i Etiopien stärker vårt globala digitala arbete.

Dataflödet är en viktig aspekt i vår omvandlingsresa. Vi har tagit de första stegen mot att stärka datahantering och analyskapacitet, vilket gör det möjligt för oss att fatta datadrivna beslut och ge oss en djupare förståelse för våra projektsammanhang. Detta arbete kommer fortsätta och bli mer konkret under 2025.

Vi har under året också påbörjat Läkarmissionens AI-resa. På experimentnivå har vi börjat applicera AI-verktyg på våra interna data för att utforska hur det kan stödja projekt och medarbetare. Detta har varit avgörande för att se till att vår personal är utrustad med de färdigheter och kunskaper de behöver för att lyckas i ett snabbt föränderligt digitalt landskap.

DIGITAL OMSTÄLLNING

Slutligen har det gångna året varit en spännande och utmanande tid gällande våra omvandlingsinsatser. Investeringar i digital infrastruktur, program för digital kompetens, lokala partnerskap, dataflöden och andra initiativ för digital utveckling har alla spelat en viktig roll för vår framgång. Vi är fast beslutna att fortsätta driva innovation och tillväxt genom digital omvandling och är övertygade om att vi kommer fortsätta blomstra under de kommande åren. Vi har också fortsatt samarbeten i den digitala domänen med flera privata aktörer, bland annat CapGemini och PA Consulting.

ANVÄNDA AI I ATT HANTERA PROJEKT

Under året startades ett projekt tillsammans med ICLD och WeEffect för att använda generativ AI att få ut värde ur all text i projektansökningar, utvärderingar och andra dokument vi i biståndet producerar. CapGemini är teknisk partner i projektet. Projektet löper till slutet av 2025.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Digital registrering av nyfödda säkrar barns hälsa och framtid i Kongo.

DIGITAL REGISTRERING AV NYFÖDDA I DR KONGO

Läkarmissionen är först ut med digital registrering av nyfödda barn i Demokratiska republiken Kongo kopplat till vaccination. Data är avgörande i arbetet med hälsa och för att kunna nå människor på flykt via sms. – Det är med registreringen allt börjar, att varje människa räknas, säger Kitoko Bruno, ansvarig för Läkarmissionens digitala projekt i östra Kongo. I Kongo saknas ett digitalt system för att samla in viktig information om nyfödda barn och deras hälsa. Den registrering som sker i dag, görs manuellt och är inte tillräcklig. För att kunna ge ett målinriktat bistånd kring hälsa är digital datainsamling avgörande, menar Kitoko Bruno.

Läkarmissionens partner har genomfört digital registrering av födselar i två provinser sedan 2018. Över 49 000 barn har registrerats på 150 sjukhus. Vid registreringen samlas inte bara grundläggande information om barnets hälsa in, utan även föräldrarnas kontaktuppgifter och adress. Detta kopplas sedan till ett digitalt vaccinationsprogram för barnet. Man

registrerar sjukdomar och avvikelser som är viktig information. Med de nyföddas data är det enklare att se vad man kan göra för barnet i framtiden i form av hälsoinsatser.

– På kvällen innan det är dags för den första vaccinationssprutan, skickar vi en påminnelse via sms till föräldrarna om morgondagens tid och plats, säger Kitoko Bruno. Vid vaccinationstillfället registreras barnet och vaccinet nummer skannas digitalt i en läsplatta. Det gör det enkelt att hålla koll på barnets vaccinationer och på vaccinförrådet. Under större vaccinationskampanjer skickas tusentals sms ut, och de som inte kommer ringer man upp.

– Det viktigaste i hela detta system är, att trots att människor befinner sig på flykt, så kan de nås och erbjudas vaccination för sina barn, säger Kitoko Bruno. Projektet har startat på Kyesherosjukhuset i Goma, och målet är att det ska utvidgas till hela provinsen.

Ökad motståndskraft genom lokalisering

DET ÄR NU DOKUMENTERAT ATT JORDEN upplevde sitt varmaste år 2024 sedan väderdata började registreras, år 1880. Det har blivit allt vanligare att se nyheter om klimatrelaterade katastrofer. Den observerade, ööverträffade uppvärmningen och de påföljande katastroferna anses till stor del vara drivna av mänskliga aktiviteter.

Läkarmissionen har fortsatt att stärka lokala initiativ för att bygga resiliens och mildra effekterna av dessa globala klimattrender. 2023 la vi grunden för lanseringen av "Africa4Resilience Community of Practice" (A4R COP) och under 2024 gick vi vidare och startade arbetet. Utvecklingen av nationella "Communities of Practice" (COP) i Uganda, Tanzania och Burkina Faso är ett litet steg mot att bygga upp motståndskraftiga COPs över hela kontinenten.

Detta initiativ kommer att stärka lokala aktörer som arbetar för att bygga motståndskraftiga samhällen. Fokus ligger inte bara på klimatfrågor, utan aktiviteterna har visat sig vara en naturlig utgångspunkt även för att hantera andra utmaningar.

För att visa vad stärkta samhällen kan åstadkomma, genomförde Läkarmissionen under året ett pilotprojekt tillsammans med vår nyckelpartner IAS Kenya. Genom att implementera projektet i Tharaka Nithi, Kenya

(med IAS Kenya) och i Mpwapwa, Tanzania (med UNA Tanzania) har vi visat att stärkta samhällen kan bygga lokal motståndskraft. De gör detta genom att utveckla strukturer som använder lokala material för att motverka klimatförändringarnas effekter. Resultatet har även lett till förbättrad försörjning, hälsa, livsmedelssäkerhet och utbildning för skolbarn.

IAS Kenya har utvecklat ett resilienscenter och samarbetar med akademien för att stärka samhällens motståndskraft. Läkarmissionen hjälper också samhällen i Mpwapwa att samla regnvatten genom att ge dem kunskap och bygga strukturer för arbetet. Detta gör stor skillnad i varje samhälle.

Läkarmissionen kommer att fortsätta arbeta med att stärka samhällen för att skapa mekanismer som ökar deras förmåga att hantera och anpassa sig till katastrofer, eller mildra dess effekter. Motståndskraftiga samhällen är avgörande för nationers utveckling och för att minska effekterna av humanitära katastrofer.



FOTO: LÄKARMISSIONEN



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Förbättrad matsäkerhet med klimatsmart odling

PROJEKTET I MPWAPWA FOKUSERAR på att bygga upp motståndskraft mot klimatförändringar genom olika aktiviteter som regnvatteninsamling, utbildning i klimatsmart jordbruk och samhällsengagemang. Målet är förbättrad matsäkerhet och hållbarhet.

Bönder utbildas i att odla torktåliga grödor som hirs. Kunskap om grödlagring, effektiv användning av gödsel och produktförädling förbättrar matsäkerheten och ger stabila inkomster. "Shamba Darasa"-workshops erbjuder praktisk utbildning i fröval och jordkonservering vilket säkerställer rätten till mark och naturresurser. Religiösa ledare engageras i klimatfrågor och utbildning, och har en stor påverkansroll som leder till ökat samhällsengagemang och förändrade beteenden. Den religiösa påverkan leder också till större acceptans och stöd för miljöskyddsåtgärder.

Torkan får bönder att övergå från majs till hirsproduktion, vilket leder till en bättre näringsvariation. Hirsodling i hemträdgårdar, med hjälp av egna reservoarer för uppsamling av regnvatten, ger familjer en stabil inkomstkälla, minskar sårbarheten för matbrist och stödjer familjernas andra behov, allt från skolvärd till sjukvård. Vatten som samlas in i reservoarerna säljs även till grannar, vilket skapar en inkomstström och gör vatten mer tillgängligt inom samhället. Mer vatten tillgängligt möjliggör också året-runt-odling.

Två stora reservoarer med en kapacitet på 9 miljoner liter vatten vardera har byggts som säkerställt tillförlitlig vattenåtkomst för 3 040 invånare. Utbildning i vattenkonservering och bevattningstekniker genomförs för att säkerställa tillgången till rent vatten.

För mer information om projektet, skanna QR-koden och se filmen.



FAKTA: TANZANIA4RESILIENCE

Tanzania4Resilience är en nationell plattform som förenar civilsamhällesorganisationer som arbetar med starkt motståndskraft mot klimatpåverkan. Plattformen främjar kunskapsdelning och samarbete bland klimataktörer, arbetar med klimatåtgärder och policyreformer och har byggt ett nätverk av 24 organisationer som prioriterar resiliens som en viktig fråga.

Flyktingkrisen – en humanitär utmaning

FÖR LÄKARMISSIONENS TEAM I SUDAN är det inget nytt att arbeta i konfliktssituationer. Under årtionden har vi stöttat befolkningen i krigsdrabbade områden som Sydsudan, Nubabergen och Darfur. Men omfattningen av det nuvarande kriget i Sudan är en utmaning utan motstycke. Det vi bevittnar nu är en av de största flykting- och svältkatastroferna i modern tid.

Sedan konflikten bröt ut i Sudan 2023 står över 18 miljoner människor inför akut svält. Omkring 11,4 miljoner har tvingats fly sina hem, varav cirka 686 000 har sökt skydd i flyktingläger i östra Tchad. För första gången på sju år har svält officiellt fastställts i världen, och Sudan är i katastrofens epicentrum.

Huvudstaden Khartoum har fortsatt vara ett slagfält, vilket tvingade Läkarmissionens landskontor att flytta, och vi verkar numera från Port Sudan. Många av våra medarbetare har själva drabbats av konflikten och fått lämna sina hem. Trots allvarliga kommunikations- och transportstörningar över hela landet, har våra fältteam lyckats fortsätta sitt livräddande arbete.

I Kordofan och Darfur har tusentals oskyldiga civila mist livet och många fler har drivits på flykt. I dessa regioner har vi distribuerat förnödenheter till tusentals hushåll. Strider har skadat vattenkällor och civil infrastruktur, vilket gör att efterfrågan på rent vatten har ökat dramatiskt. Som svar har vi borrarat nya brunnar, reparerat trasiga handpumpar och byggt soldrivna vattenstationer. Under 2024 fick mer än 180 000 människor tillgång till rent vatten genom våra insatser.

Våra team arbetar i provinser där få eller inga andra organisationer finns, för att nå de mest utsatta. Läkarmissionen leder hela det livsviktiga WASH-arbetet (vatten, sanitet och hygien) i Sudan i samarbete med UNICEF och vi finns i 36 flyktingläger.

På andra sidan gränsen, i östra Tchad, bistår vi dem som har flytt och förlorat allt. Vi ansvarar för vatten och sanitet i 13 flyktingläger. I vissa läger hanterar vi enbart vattenförsörjningen, medan vi i andra tar ett

helhetsgrepp som inkluderar sanitet, avfallshantering, belysning med solcellslampor samt hygienutbildning.

En av de största tragedierna till följd av denna konflikt är de förödande konsekvenserna den haft för barn, som ofta bär på djupa trauman från sina upplevelser. Därför integrerar vi psykosocialt stöd för barn i vår krishantering när det är möjligt. Eftersom de flesta skolor inte har fungerat sedan kriget startade har vi utbildningsprogram (Education in Emergency), som ger barn en chans till undervisning trots den svåra situationen som råder.

FAKTA: HUMANITÄRA KRISEN I SUDAN

- Över 1,5 miljoner människor har flytt till grannländer som Centralafrikanska republiken, Tchad, Egypten, Etiopien och Sydsudan.
- Över hälften av Sudans befolkning (ca 25 miljoner) behöver humanitärt stöd. Två tredjedelar av befolkningen saknar tillgång till sjukvård.
- Över 18 miljoner människor står inför akut svält (enligt UNHCR).
- Strider skadar vattenledningar och nödvändig civil infrastruktur. Konflikten påverkar Sudans främsta odlingsmark, vilket förvärrar hunger-situationen.
- I Nord-Darfur lider 30 % av befolkningen av akut undernäring. Människor dör redan av hunger och undernäring (enligt WFP).



FOTO: LÄKARMISSIONEN

I flyktinglägret vaknar drömmen om trygghet och utbildning på nytt.

FATIMAS FLYKT TILL TCHAD

Läkarmissionens globala påverkanschef Isabella Olsson, träffade Fatima i ett flyktingläger i Adre i Tchad, vid gränsen till Sudan.

”Förut hade jag allt, nu har jag ingenting,” säger Fatima, 26 år. Hon sitter utanför sitt tält med sin dotter Lima i knät.

När striderna bröt ut i Sudan flydde Fatima med sin då sex månader gamla dotter. Flykten blev tre månader av desperation, blockerade gränser och vandringar till fots utan mat och vatten innan hon till slut nådde ett flyktingläger i östra Tchad.

”Jag tappade bort min familj under flykten och saknar dem. Här i lägret känner jag mig väldigt ensam, hungrig och alltid rädd.”

Fatima utsattes för övergrepp under flykten. Traumat är ständigt närvarande och bilderna från flykten återkommer om nätterna. Rädslan att det ska hända igen gör att Fatima inte vågar röra sig utanför lägrets gränser.

”Jag har inget hopp kvar för mig själv. Men jag har en önskan – att Lima ska få utbildning och en framtid.

Rent vatten – en grund för värdighet

NÄR MÄNNISKOR TVINGAS PÅ FLYKT på grund av konflikter leder det till trauma och desorientering. När man tvingas lämna sina hem och försöker bosätta sig på platser där grundläggande tjänster redan är bristfälliga, blir livet svårt. I många av världens konflikter har kvinnor och barn drabbats hårdast av de konsekvenser som följer.

Läkarmissionen har arbetat i Niger i flera år och stöttar samhällen som påverkats av konflikter. Med stöd från Europeiska unionen, DG ECHO, har våra insatser för att ge säkert vatten, hygien och sanitet gjort livet lättare för många. Här är berättelsen om 12-åriga Amira:

”När de beväpnade banditerna attackerade vår by blev min pappa dödad ute på fältet. Efter pappas död tvingades vi lämna byn och hamnade i Sabon Carré-distriktet i Torodi, berättar Amira.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Att ha nära till rent vatten har förändrat livet för 12-åriga Amira och hennes familj.

”Varje morgon gick mamma runt i staden och letade efter arbete i utbyte mot mat och lite pengar, så att vi kunde köpa vatten. Varje kväll kom hon hem utmattad, och mina bröder och jag gick ut för att försöka hitta vatten att köpa. Det var svårt att få tag på vatten, och ibland kunde vi gå i flera dagar utan att tvätta oss. Sedan Läkarmissionen byggde vattenkällan i Sabon Carré har vi varit lyckliga. Vi har vatten i närheten och behöver inte oroa oss för att gå långa sträckor, vilket har hjälpt vår mamma mycket i hushållet. Vi kan tvätta oss innan vi går till skolan, och ingen retar mig längre för att jag inte är ren. Jag är så glad att ha vatten nu – det har förändrat våra liv!”

Med stöd från Europeiska unionen har Läkarmissionen försett 20 481 människor med rent vatten och förbättrade hygien- och sanitetstjänster under denna insats, som avslutades i maj 2024.

Från juni 2024 fortsatte Läkarmissionen att hjälpa dem på flykt i Tillabéry- och Diffa-regionerna i Niger och vid slutet av året hade vi nått ytterligare 28 145 personer. Europeiska unionens stöd har varit avgörande för att rädda liv och skydda mänsklig värdighet i Niger.

HUMANITÄRA INSATSER 2024

Land	Insatser
Tchad	3
DR Kongo	5
Etiopien	2
Niger	1
Sydsudan	2
Sudan	19
Tanzania	1
Uganda	3
Ukraina	2
TOTAL	38



FOTO: TORLEIF SVENSSON

När krisen är som svårast är skolan barnens viktigaste skydd.

Utbildning ger hopp – skolans viktiga roll

UTBILDNING I NÖDSITUATIONER är en livlina för barn och samhällen som drabbats av kriser. I konfliktzoner som Sudan, där våld och instabilitet har förstört vardagslivet, ger utbildning en känsla av normalitet och hopp för framtiden.

Den pågående konflikten i Sudan, som började i april 2023, har lett till omfattande flyktingströmmar, med över 8 miljoner människor på flykt inom landet och mer än 3 miljoner människor som har tvingats lämna landet och tagit sig till grannländer. Denna situation har allvarligt påverkat tillgången till utbildning och lämnat många barn utan möjlighet att lära och växa.

Utbildning i nödsituationer fyller flera viktiga funktioner. Skolan kan erbjuda fysiskt skydd genom att ge en säker plats för barnen och det kan även skydda barnen från att bli rekryterade till väpnade grupper eller andra former av utnyttjande.

Psykosocialt stöd är en annan viktig aspekt av utbildning i nödsituationer. Traumat av att leva i en konflikt kan ha långvariga effekter på barns mentala hälsa.

Utbildning är också ett kraftfullt verktyg för att främja fred och återuppbygga samhällen. Det främjar kritiskt tänkande, tolerans och förståelse bland unga människor, vilket är avgörande för att lösa konflikter och förhindra framtida våld. I Sudan, där konflikten har fördjupat klyftorna, kan utbildning spela en avgörande roll i läkning och försoning.

År 2024 genomförde Läkarmissionen i Sudan utbildningsprojekt i nödsituationer (EiE) finansierade av UNICEF och Education Cannot Wait (ECW) i delstaterna Röda havet, Södra Kordofan, Nilen och Västra Darfur. Målet var att nå 19 098 barn och 360 lärare, i 43 skolor och 30 samlingsplatser för internflyktingar.

Aktiviteterna inkluderade inskrivningskampanjer, byggande av säkra lärmiljöer (SLS), rehabilitering av skolor, tillhandahållande av utbildningsmaterial, lärarutbildning i krissituationer, stöd till skolledning, PSEA, GBV, tillhandahållande av psykosocialt stöd, medvetenhet om barnskydd, genomförande av snabbare läsprogram (ALP), WASH i skolor och genomförande av inkomstgenererande aktiviteter (IGA).

Förkortningar:

- EiE: Education in Emergencies (Utbildning i konflikt och katastrof)
- SLS: Safe Learning Spaces (Säkra lärmiljöer)
- PSEA: Protection from Sexual Exploitation and Abuse (Skydd mot sexuell exploatering och övergrepp)
- GBV: Gender-Based Violence (Könsbaserat våld)
- ALP: Accelerated Learning Programs (Intensivutbildningar)
- WASH: Water, Sanitation, and Hygiene (Vatten, sanitet och hygien)
- IGA: Income Generating Activities (Inkomstgenererande aktiviteter)

Vaccinet har landat

I ÖVER 20 ÅR HAR LÄKARMISSIONEN vaccinerat hundratusentals barn och gravida i Mai-Ndombeprovinen i Kongo. Resultatet? Betydligt färre barn dör, och under den senaste mässlingsepidemin rapporterades inga fall i provinsen. Sedan 2024 hotar det dödliga mpox-viruset, och barn kämpar för sina liv.

Vaccinet lagras i kylskåp som drivs av solpaneler i de enkla hälsocentralerna. Det har dessförinnan transporterats i kylväskor på motorcyklar längs håliga vägar, efter att ha flugits in med propellerplan från huvudstaden Kinshasa. Kylkedjan är livsavgörande – den tryckande hettan hotar vaccinets hållbarhet längs hela vägen.

Otillgänglig terräng och hälsosystemets utmaningar

Kongo består till hälften av regnskog, och Mai-Ndombeprovinen är svårtillgänglig. Staten tillhandahåller vaccin, men i isolerade områden behövs hjälp att få ut det. Sedan 2004 har Läkarmissionen stöttat transporten av vaccin med flyg via MAF (Mission Aviation Fellowship) och vidare med motorcykel eller båt till 14 hälsozoner där statlig sjukvårdspersonal ger vaccin.

Epidemier återkommer där hälsosystemet brister. 2004 dog många barn i mässling och kikhosta i Kongo, på grund av att de saknade skydd. Det var anledningen till att projektet startade. Under Läkarmissionens över 20-åriga insatser har hundratusentals barn och gravida vaccinerats. Bara de senaste två åren har 222 352 barn fått fullständig vaccinering, och 292 381 gravida har skyddats mot stelkramp och difteri.

Vid mässlingsepidemin 2022 drabbades 21 av 26 provinser i Kongo. Alla gränsande provinser till Mai-Ndombe rapporterade fall – men inte ett enda fall upptäcktes där, tack vare hög vaccinationsgrad. I Mai-Ndombeprovinen är barnadödligheten 26 per 1 000 barn, jämfört med 92 per 1 000 barn i hela Kongo för 2023. Om effekten av långsiktig vaccinering talar datan för sig själv.

Hotet från mpox

Den 14 augusti 2024 klassade WHO mpox som ett globalt hälsohot. Mai-Ndombe var bland de värst drabbade områdena, med en dödlighet på 5,83 %. Barn under fem år utgjorde 39 % av fallen, även så unga som två veckor gamla spädbarn drabbades.

Långvarig politisk instabilitet, konflikt och osäkerhet har försvårat insatserna och kontrollen av infektionssjukdomar i Kongo. De stora skogsområdena längs Kongofloden tros vara en smittkälla där sjukdomen överförs från djur till människa. På grund av sjukdomens allvar är det av stor vikt att få ut vaccin.

Smittkoppsvaccin skyddar mot mpox, men vaccinationen stoppades i Kongo 1979 när smittkoppor utrotades. Hittills har 1,6 miljoner vaccindoser från internationella donatorer distribuerats i Kongo.

– En vanlig utmaning är att det saknas medel för flygbränsle. Kan vi få det stödet, kan vi nå fler barn i de mest utsatta områdena, säger Dr. Baudouin Makuma, doktor i folkhälsa i Kongo, rådgivare inom hälsofrågor vid Världsbanken och WHO, och Läkarmissionens partner som leder distributionen av vaccin till svårtillgängliga provinser i Kongo.



FOTO: MARTINA HOLMBERG

MAF-piloten lastar av vaccin som flygs in från huvudstaden Kinshasa.



FOTO: MARTINA HOLMBERG

Läkarmissionen samarbetar med MAF (Mission Aviation Fellowship) för att få ut vaccin till den svårtillgängliga provinsen Mai-Ndombe.

FAKTA: VACCINERING

- Mellan 2019 och 2021 gick 67 miljoner barn i världen miste om sina vaccinationer, varav 48 miljoner inte fick något vaccin alls. Vaccinationstakten föll under pandemin till 2008 års nivå.
- I Mai-Ndombeprovinen i Kongo rapporterades 566 misstänkta fall av mpox, 131 bekräftade fall och 33 dödsfall från januari till september 2024, vilket ger en dödlighet på 5,83 %, högre än landets genomsnitt på 3,1 %. Barn 0–15 år är mest drabbade.
- Totalt i DR Kongo rapporterades 64 173 misstänkta fall, 14 053 bekräftade fall och 1 341 dödsfall under hela 2024.
- Läkarmissionen har stöttat projektet att leverera vacciner till otillgängliga områden i Kongo sedan 2004, i samarbete med Mission Aviation Fellowship (MAF) och stöd från bland andra Equumenia-kyrkan.
- Under 2024 gjordes 20 flygningar med cirka 20 ton vacciner och sjukvårdsmaterial. 94 552 barn

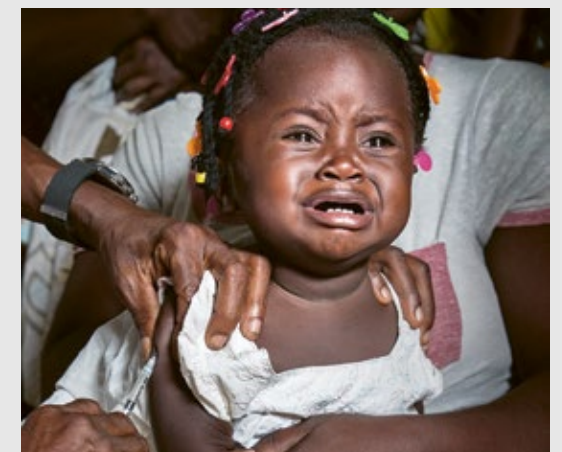


FOTO: MARTINA HOLMBERG

vaccinerades mot tuberkulos, 79 697 mot difteri, stelkramp och kikhosta, 75 248 mot mässling och 84 001 gravida mot stelkramp och difteri i Mai-Ndombe-provinen.

- Ingen epidemi av vaccinerbara barnsjukdomar förekom i Mai-Ndombe under året.

KÄLLA: USAID, UNICEF, BCPAD/CEC KONGO, WHO

Abdels kamp för vatten

ABDEL KERIM TCHINSOU på Läkarmissionen i Tchad är en sann hjälte. Som ansvarig för byggandet av vattensystem för flyktingläger i den östra delen av landet, arbetar han outtröttligt och reser mellan lägren i svår och utmanande terräng. Trots att hans familj, fru och tre barn, bor i huvudstaden N'Djamena och han bara träffar dem var tredje till fjärde månad, är hans engagemang orubbligt.

Abdel Kerim är civilingenjör och har arbetat för Läkarmissionen i Tchad sedan 2022. Han är ansvarig för infrastrukturen och samordnar byggandet av alla civilingenjörsarbeten.

Läkarmissionen har byggt flera vattensystem i flyktingläger, värdsamhällen och spontana flyktingplatser. "Vi bygger flera typer av system," förklarar Abdel Kerim. "Vi har autonoma vattenstationer med solsystem och tappställen, storskaliga vattensystem med höga torn och ett litet lokalt försörjningssystem för nödsituationer."

Dessa system är avgörande för flyktingarnas överlevnad. "Idag är dessa system den enda vattenkällan för fler än 200 000 flyktingar," säger Abdel Kerim. "Läkarmissionen ansvarar för vattenförsörjningen för över 450 000 flyktingar, men alla har inte tillgång till de här mer avancerade vattensystemen."

En vanlig arbetsvecka för Abdel Kerim innebär att övervaka många olika byggprojekt i olika läger. "Jag tillbringar mycket tid med att resa på mycket dåliga vägar för att ha kontroll över vad vi gör och säkerställa hög kvalitet," säger han. "Jag ser också till att konstruktionerna följer standarderna så att de blir starka nog och håller i många år."

Utmaningarna är många. "Vi har många byggaktiviteter på gång samtidigt på olika platser i ett område där vägarna nästan inte existerar," förklarar han. "Ett kraftigt regn kan förvandla en torr flodbädd till en flod som är omöjlig att korsa."

Logistiken är också en stor utmaning. "Att få den nödvändiga utrustningen och materialet till östra Tchad är en enorm utmaning," säger han. "Ibland måste utrustningen beställas från andra länder, och detta tar enormt mycket tid."

Trots de svåra förhållandena är Abdel Kerims drivkraft stark. "Först och främst är min primära drivkraft min



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Trots många utmaningar leder Abdel Kerim bygget av livsviktig vatteninfrastruktur i östra Tchad med stor passion.

familj, men också att uppnå de mål jag har satt upp för mig själv," säger han. "Jag är passionerad för mitt arbete och tar fullt ansvar för allt jag gör. Jag känner också ett starkt stöd från Läkarmissionens organisation och ledarskap i alla dessa utmaningar."

Framtiden ser ljus ut för Abdel Kerim. "Jag vill växa ännu mer och förverkliga mina drömmar," avslutar han.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Panzisjukhuset räddar undernärda barns liv – akut vård kombineras med långsiktig hjälp.

Holistisk vård räddar barns liv i Kongo

UNDERNÄRING ÄR ETT AV DE STÖRSTA hoten mot barns hälsa i Demokratiska republiken Kongo. Många barn lider av svår näringsbrist på grund av livsmedelsbrist, en situation som förvärras av konflikter och familjernas begränsade möjligheter att försörja sig.

Panzisjukhuset erbjuder akut medicinsk vård till undernärda barn genom sitt näringsprogram. De barn som tas in får intensiv behandling, medicinsk vård och näringstillskott under en genomsnittlig behandlingstid på 20 dagar, tills de når en stabil vikt. Denna insats räddar liv och ger barnen en chans till återhämtning.

Utbildning och odling – en väg till långsiktig förändring

För att förebygga framtida undernäring kombineras vården med utbildning och jordbruksstöd. Föräldrar och vårdnadshavare får lära sig om barns näringsbehov och hur de kan laga näringsrik mat utifrån lokala resurser. Samtidigt erbjuds familjerna utsäde och jordbruksutbildning, så att de kan odla egen näringsrik mat. Genom att kombinera kunskap med

praktiska verktyg stärks familjernas självförsörjning och möjligheter att ge sina barn en mer näringsrik och varierad kost.

Uppföljning för långsiktig hälsa

Efter att ett barn skrivits ut från sjukhuset fortsätter stödet genom regelbundna uppföljningar. Genom hembesök och rådgivning säkerställs att de nya näringsvanorna upprätthålls och att familjerna får fortsatt stöd vid behov. Uppföljningen är avgörande för att minska risken för återinskrivning och för att långsiktigt förbättra barns hälsa i regionen.

Genom att kombinera akut vård, utbildning och hållbart jordbruk bidrar Panzisjukhusets näringsprogram till att rädda liv, stärka familjer och skapa bättre framtidsutsikter för kommande generationer.

Kamelmjölk fick spridning online

SOM UNG ENTREPRENÖR i Somalia har Abdullahi lyckats förena tusen-åriga traditioner med innovativa lösningar. Genom Somali Innovation Hub (SiHub) har han fått stöd att utveckla sin affärsidé – och han är inte ensam.

Under 2024 har Läkarmissionen fortsatt att stödja unga entreprenörer genom SiHub, ett centrum för social innovation och teknologi som främjar entreprenörskap och ekonomisk utveckling. Här skapas en gynnsam miljö för studenter och innovatörer, där idéer utvecklas till hållbara affärsmodeller med positiv samhällspåverkan. Fokus ligger på lokalsamhällen, särskilt utsatta grupper, för att inkludera alla i den moderna ekonomin.

Ett exempel är Tabco-föreningen, ett jordbrukskooperativ som via SiHub erbjuder utbildningar i hållbara jordbruksmetoder. Under 2023 lärde sig lokala bönder om bevattningstekniker, jordhälsa och grödodiversifiering. Målet är att göra jordbruket mer produktivt och hållbart, vilket bidrar till ökade skördar och ekonomisk utveckling.

The Green Society of Somalia (GSS), lett av Sadaam Abdirahman, främjar gröna jobb genom innovationsodling. Med SiHubs stöd har ett utbildningscenter i Harfo-distriktet etablerats i samarbete med Tabco-föreningen. Initiativet stärker både gröna näringar och lokala samhällen.

SiHubs program 'Digital 4Skills' rustar unga med digitala färdigheter som marknadsföring och annonsering. Genom workshops och utbildningar får deltagarna verktyg för att skapa företag inom tech, e-handel och digital kommunikation. Mentorsprogram ger vägledning och kopplingar till investerare, vilket skapar ett ekosystem för entreprenörer.

Ett framstående exempel är Abdullahi Jamal Abdirahman, en 22-årig entreprenör som efter SiHubs kurs "Understanding Social Innovation and Digital Marketing" grundade Makaab Service. Företaget säljer kamelmjolk och honung online, en affärsidé som förenar tradition och innovation. Efter att familjens kameler gått förlorade under en torka, byggde

Abdullahi upp sitt företag i Gaalkacyo. Idag skapar han arbetstillfällen och lyfter fram lokala resurser via digitala plattformar som Facebook och TikTok.

– Vi är specialiserade på att producera högkvalitativ kamelmjolk och använder oss av kunskap som gått i arv från generationer. Nu försöker vi marknadsföra våra produkter på moderna plattformar. Vi förenar tradition och innovation för att skapa hållbara levnads-sätt för nomadiska samhällen, säger Abdullahi.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Med tradition och teknologi bygger unga innovatörer hållbara företag för framtiden.



FOTO: TORLEIF SVENSSON

Utan data – inget vatten

SYDSUDAN ÄR VÄRLDENS YNGSTA land och har sedan självständigheten 2011 drabbats av krig, översvämningar och torka, vilket gör att landet är ett av världens fattigaste.

Vattensituationen är mycket svår, och 6 av 10 sydsudanesiser saknar tillgång till rent vatten att dricka. Läkarmissionen har (via International Aid Services) arbetat med att ge rent vatten till befolkningen sedan 1980-talet så vi känner landet väl.

Då landet är stort och statens kapacitet svag efter alla år av krig och oroligheter behövs det ett samarbete av många aktörer för att förse Sydsudans befolkning med rent vatten och koordination av insatser är viktigt. För närvarande saknar Sydsudan ett nationellt informationshanteringssystem som kan sammanställa, visualisera och dela WASH- (vatten, sanitet och hygien) relaterade data mellan olika myndighetsnivåer och organisationer. Avsaknaden av ett sådant system har gjort det svårt att veta vilka områden som är i störst behov av vatten, om existerande vattenanläggningar fungerar eller är i behov av reparation med mera. Utan ett sådant system är det omöjligt för staten och andra organisationer att identifiera luckor och fatta välgrundade beslut om vattenrelaterade insatser på nationell, statlig och lokal nivå. Dessutom försvårar bristen på standardiserade WASH-data samordningen mellan parter, vilket undergräver ansträngningarna att tillhandahålla rättvisa och effektiva WASH-tjänster till de mest utsatta samhällena.

Under 2024 blev Läkarmissionen tillsammans med två

andra organisationer ombudade av UNICEF att ta fram ett koncept för en sådan WASH-databas. UNICEF tillsammans med vattenmyndigheterna har sedan utvärderat dessa och valt ut Läkarmissionens till att bli Sydsudans nationella system. Läkarmissionens personal har jobbat mycket med systemet och anordnat workshops för att få in kommentarer och synpunkter från myndigheter och UNICEF i Sydsudan. Vi har genomfört utbildningar för lokala sk 'enumerators' i Jonglei och Western Equatoria states som ska samla in data om brunnar, pumpar, hur många människor som betjänas av anläggningarna med mera.

Det är ett stort arbete att samla in data från alla tusentals brunnar som finns i landet, den lilla budgeten som fanns från UNICEF för att anställa enumerators för insamling av data har tyvärr tagit slut och arbetet har stannat av för tillfället. Läkarmissionen i Sydsudan fortsätter med insamling av data i egen regi, men för att verkligen få genomslag behövs resurser utifrån, vilket vattenmyndigheten tyvärr saknar för tillfället.

Läkarmissionen ser dock ändå positivt på arbetet: Databasen som vi har utvecklat har stor potential och fungerar bra. UNICEF är mycket nöjda med resultatet och vi hoppas att resurser att fortsätta datainsamlingen ska tillsättas, så att vi i alla fall ska kunna täcka en hel Payam (motsvarande kommun) helt. Då skulle databasens fördelar och funktionalitet bli väldigt tydlig.

Rätten till utbildning i fängelser

TACK VARE LÄKARMISSIONEN HAR ALFASIC drivit utbildningsprogram i fängelser i Honduras sedan 1996. Med ett tydligt mål: att minska analfabetism och utbildningsbrister bland interner. Sedan starten har fler än 20 000 personer tagit examen, vilket har gett dem nya möjligheter att integreras i samhället och skapa en framtid för sig själva och sina familjer.

Utbildningsprogrammen har också engagerat över 600 frivilliga handledare, som själva är interner, för att undervisa sina medfångar. År 2024 tog 1 070 personer examen från läskunnighetsklasserna, vilket visar på programmets fortsatta framgång och betydelse.

José Vicente García började som frivillig handledare 2016, medan han fortfarande avtjänade sitt straff i La Esperanza-fängelset. När José gick med i programmet hade han inte ens avslutat grundskolan, men han visade en stark vilja att lära sig och hjälpa andra.

José växte upp i en fattig familj och hade inte tillgång till regelbunden utbildning. När han väl hamnade i fängelset, kändes det som att hans framtid var beseglad. Men när han hörde om utbildningsprogrammet, såg han en möjlighet att förändra sitt liv.

De första åren var inte lätta. José kämpade med depression och familjeproblem som gjorde det svårt för honom att fokusera på sina studier. Men varje gång han var nära att ge upp, fanns Läkarmissionens partner Alfasic där för att stötta honom. Deras uppmuntrande ord och regelbundna uppföljningsbesök hjälpte honom att hålla motivationen uppe.

Med tiden började José se utbildning som mer än bara en väg ut ur fängelset. Det blev ett sätt för honom att återupptäcka sitt eget värde och potential. Han engagerade sig alltmer i undervisningen och blev en förebild för andra fångar. Trots alla hinder lyckades han avsluta gymnasiet med högsta betyg.

Nu ser José fram emot en ljusare framtid. Han planerar att börja på universitetet och studera pedagogik. "Jag har blivit förälskad i utbildning," säger han. "Jag

vill använda mina erfarenheter för att hjälpa andra, precis som jag själv har blivit hjälpt."

Utöver utbildning erbjuder Läkarmissionen tillsammans med Alfasic en rad andra aktiviteter för att stödja de intagnas utveckling. Med Alfasic undervisar vi i mänskliga rättigheter, håller bibelkurser och organiserar yrkesverkstäder där internerna kan lära sig att tillverka smycken, piñatas, halsdukar och hattar, golvdesinfektionsmedel, skor och dekorativa blommor. Dessutom erbjuds kurser i gitarr och målning, vilket ger möjlighet att uttrycka sig kreativt och utveckla nya färdigheter.

UTBILDNINGSSATS PÅ KVINNOFÄNGELSER I BRASILIEN

Sedan 2015 har Läkarmissionen tillsammans med Ibraema startat upp motsvarande verksamhet i kvinnofängelser i Brasilien:

- Verksamheten startade i januari 2015 i kvinnofängelset i Pará, Amazonas.
- 16 254 interner har tagit examen, varav 987 under 2024.
- Prognosen är 2 100 studenter 2025.
- 3 025 frivilliga handledare, själva interner, har undervisat andra intagna.
- Vi driver även ett medborgarskapsprojekt som tar upp ämnen som droger, alkoholism, våld i hemmet och analfabetism.
- Arbetet har utökats till 8 olika delstater. Den federala regeringen överväger att implementera programmet nationellt.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Med 600 frivilliga interner som handledare får över tusen intagna varje år en ny chans i livet genom utbildning.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Med konverterade solcellsdrivna elfordon skapar Läkarmissionen hållbar mobilitet i Jemen – ett prisbelönt steg mot framtiden.

Prisad innovation i Jemen

LÄKARMISSIONEN HAR FINANSIERAT en innovativ lösning för hållbar mobilitet – det solcellsdrivna elfordonet (EV). Målet med detta projekt är att tillhandahålla prisvärd och pålitlig transport för landsbygdssamhällen i Asien och Afrika, samtidigt som de blir oberoende av bensin och diesel.

Programmet omvandlar ett populärt byfordon från bensin till eldrift och laddar dem sedan med den rikliga solenergin i Jemen. Med hjälp av ett konverteringskit designat för Toyota Hilux pickup, kunde två lokala jemenitiska mekaniker helt omvandla fordonet på mindre än fyra dagar och få det körklart. Under 2024 har Läkarmissionens lokala partner genomfört omfattande fälttester av fordonet

i ett dussin byar i Jemen. Under 3 månader har det solcellsdrivna elfordonet täckt mer än 5 600 kilometer, laddat uteslutande med solenergi!

För att visa dess användbarhet har det solcellsdrivna elfordonet transporterat 25 ton gods och 190 passagerare (och även återförenat en jemenitisk familj för första gången på fem år!)

HÅLLBARHETSPRIS FÖR SOLCELLSDRIVNA ELBILAR

Läkarmissionens innovativa och banbrytande projekt som konverterar bensinfordon till elbilar på landsbygden i Jemen fick hållbarhetspris i "Dubai Humanitarian Award".

Priset för bästa projekt relaterat till hållbarhet – "Best project Related to Sustainability Award" delas ut av Dubai Humanitarian (IHC) och gick till projektet som konverterar bensinbilar till elbilar, som Läkarmissionen driver tillsammans med International Training Development Center i Jemen.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Lee Pitts (i mitten), projektkoordinator på Läkarmissionen och ansvarig för projektet i Jemen, tog emot priset.

Odlar för en grönare framtid

I JEMEN FÅR KVINNOR STÖD att skapa grönskande köksträdgårdar som ger familjerna mat och möjlighet till inkomst.

Läkarmissionens lokala partner i Jemen genomför ett flerårigt program för livsmedelssäkerhet och försörjning i landsbygdsområden. En av programmets komponenter syftar till att utbilda lokala kvinnor i att odla i hemmaträdgårdar. Trots att det fanns tillgängliga tomter framför deras hem, hade potentialen att odla köksträdgårdar hittills förbisetts.

Det förändrades när principerna och teknikerna för köksträdgårdsodling introducerades, vilket lärde kvinnorna hur man förbereder, planterar och sköter sina små trädgårdar. Med tillhandahållna frön, verktyg och regelbundet tekniskt stöd började dessa tidigare obru-

kade tomter förvandlas till blomstrande gröna ytor. Till deltagarnas stora glädje frodas nu grönsakerna och ger dagligen färsk produkt till familjens bord.

Några kvinnor delar sin skörd med sina grannar, medan andra säljer överskottet för att öka sin inkomst. Känslan av framgång stärker kvinnorna att fortsätta odla under varje säsong.

Programmet är en framgång som har förbättrat livsmedelssäkerheten och stärkt landsbygdskvinnor att bidra till förbättrade levnadsvillkor i sina samhällen.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

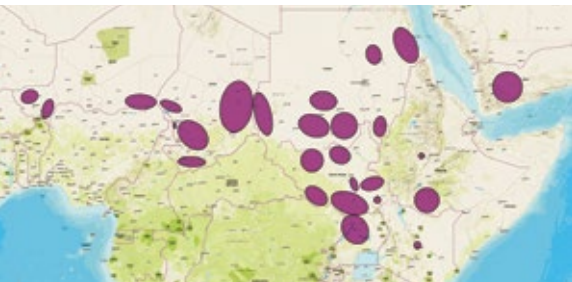
Genom egen odling stärker kvinnorna i Taiz både sina familjer och hela samhället.

Rent vatten i konflikt-drabbade zoner

WASH (water, sanitation and hygiene) är Läkarmissionens största sektor och vi har kapacitet för hela värdekedjan, från initial fjärranalys, geofysiska undersökningar, borrhning, konstruktion av vattenpunkter (handpump, solcellsdrivna vattensystem i byskala och även storskaliga vattensystem för 50 000 personer i flyktingläger i Tchad). Vi har också lång erfarenhet och expertis i att bilda och utbilda vattenkommittéer. Läkarmissionen driver 16 borrhigar i Etiopien, Niger, Sudan, Sydsudan och Tchad, se tabell 1.

Land	Antal borrhigar
Niger	3
Tchad	3
Sudan	4
Sydsudan	3
Etiopien	3

Tabell 1. Borrhigar per land.



Pågående och nyligen genomförda WASH-projekt inklusive borrhning eller annan vatteninfrastruktur.

Läkarmissionen är involverade i både landsbygdsförsörjning av vatten och storskaliga humanitära insatser.

I Sudan är vi den största aktören inom WASH och leder WASH-klustret tillsammans med UNICEF. Även i flyktinginsatserna för sudanesiska flyktingar i Tchad spelar Läkarmissionen en avgörande roll.

Vi är UNHCR:s huvudsakliga WASH-partner i Tchad och 2024 försåg Läkarmissionen över 450 000 flyktingar med vatten i mycket utmanande sammanhang i östra Tchad. Vi strävar också efter att skapa multisektoriella program med WASH som ingång, inklusive försörjning och utbildning i en integrerad strategi.

Land	Antal borrhade/renoverade borrhål			Antal nådda människor
	2022	2023	2024	2024
Etiopien	32	34	30	11 500
Niger	40	34	38	38 997
Sudan	243	26	123	290 278
Sydsudan	171	57	78	58 089
Tchad	75	36	35	509 672
Uganda	-	4	-	-
TOTAL	561	191	304	908 536

Tabell 2. Nya och renoverade borrhål.



FOTO: HÅKAN FLANK



FOTO: TORLEIF SVENSSON

I världens svåraste områden säkrar Läkarmissionen livsviktig tillgång till rent vatten och sanitet.

ARBETE I KONFLIKTSITUATIONER

Läkarmissionens uppdrag inom WASH är att arbeta i svåråtkomliga områden och konfliktzoner. Idag lever 1,5 miljarder människor i sköra och konflikt-drabbade stater (FCAS). Världens fattigaste befolkningar är i allt högre grad koncentrerade till sköra länder, och dessa länder är de som ligger längst ifrån att uppnå millennieutvecklingsmålen.

En skör eller svag stat är ett land som kännetecknas av svag statskapacitet eller svag statlig legitimitet, vilket lämnar medborgarna sårbara för en rad utmaningar och kriser.

- Förlust av kontroll över sitt territorium
- Försvagad förmåga att fatta kollektiva beslut
- Oförmåga att tillhandahålla rimliga offentliga tjänster
- Oförmåga att interagera med andra stater som en fullvärdig medlem av det internationella samfundet.

UTMANINGAR

Utmaningar vid genomförandet av WASH-projekt i sköra stater och konfliktområden kan handla om:

- Tillgång/tillträde
- Säkerhet
- Borrteam som korsar frontlinjer mellan de huvudsakliga stridande grupperna
- I krissituationer kan ett medkännande agerande utmana uppfattningen om opartiskhet eller neutralitet

STRATEGIER

- Känn din kontext
- Tillgång till information
- INSO, och andra källor
- Säkerhetsprotokoll
- Kommunikationsverktyg
- Utbildning av personal



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Projektet "Framtid genom utbildning" har sedan 2014 förändrat livet för många barn och unga i Purcari-regionen i Moldavien.

Ung generation driver förändring i Moldavien

I PURCARI-REGIONEN i Moldavien är fattigdom och bristen på arbetstillfällen en stor utmaning. Många föräldrar tvingas söka arbete utomlands, vilket leder till att barn får en otrygg uppväxt utan stabilt stöd hemifrån. För många unga blir skolgången lidande, och risken att hamna utanför samhället ökar.

Eftersom utbildning är en nyckel till utveckling arbetar Läkarmissionen för att ge unga de verktyg de behöver för att påverka sina egna liv och sin omgivning. Genom satsningar på skolgång, hälsa och social inkludering skapar vi möjligheter för barn och unga att ta sig ur fattigdom och delta aktivt i samhällsutvecklingen.

Projektet "Framtid genom utbildning" är ett konkret exempel på hur vi samarbetar för att ge unga en röst och en väg ut ur fattigdom genom utbildning och social inkludering.

Sedan 2014 har projektet, drivet av Life and Light Foundation med stöd av Läkarmissionen, förändrat livet för barn och unga i Purcari. Genom att förebygga att unga slutar skolan i förtid och genom att förbättra utbildningsmöjligheter och skapa fler vägar till försörjning ges unga chansen att ta makten över sin egen framtid.

Projektet bygger på en helhetssyn där utbildning, psykosocialt stöd och lokala initiativ samverkar för att inte bara hjälpa barn i skolan, utan också stärka hela samhället.

UTBILDNING OCH STÖD SKAPAR NYA MÖJLIGHETER

Projektet omfattar flera insatser som hjälper barn, familjer och lärare att övervinna hinder och skapa en stabilare tillvaro:

- **Stöd och läxhjälp**
40-45 barn från utsatta familjer får stöd efter skoltid med läxor, extra undervisning och psykosocialt stöd. De får också en varm måltid varje dag, vilket ofta är avgörande för deras ork och koncentration i skolan.

- **Stöd till familjer**
Barns möjlighet att gå i skolan påverkas av hemmiljön. Därför ges även stöd till familjer i form av mat, kläder, skolmaterial och hjälp med energikostnader. Föräldrar får rådgivning för att förstå vikten av utbildning och hur de kan stötta sina barn.
- **Stöd till lärare**
Lärare får pedagogisk och psykologisk handledning för att bättre kunna möta behoven hos barn från svåra hemförhållanden. Genom att rusta skolpersonalen med rätt verktyg kan fler elever få den hjälp de behöver för att lyckas.
- **Sommarskola och läger**
För många barn innebär sommarlovet social isolering. Sommarskola och läger erbjuder en trygg miljö med undervisning i språk, idrott och kultur, samtidigt som risken minskar att barnen halkar efter i skolan.
- **Yrkesutbildning och kreativa kurser**
För att ge unga bättre möjligheter att försörja sig erbjuds utbildningar inom IT, konst och matlagning. Genom att lära sig nya färdigheter får de större chans att få jobb och bygga en framtid.
- **Flyktingar från Ukraina**
När kriget bröt ut i Ukraina togs även många barn och unga på flykt undan kriget emot i projektet. Många av dem har nu rotat sig och familjerna skapat sig ett nytt liv i Purcari.

En väg mot en mer hållbar framtid

Projektet visar hur utbildning, rådgivning och gemenskapsinsatser kan förändra ungas livsvillkor och ge dem verktyg att forma sin egen framtid. Genom att minska klyftan mellan stad och landsbygd och skapa fler möjligheter för unga stärker vi förutsättningarna för en mer rättvis och hållbar utveckling.

Från trauma till hopp – stöd till överlevare

SEXUELLT VÅLD ANVÄNDS som ett systematiskt vapen i krig. I Ukraina vittnar kvinnor, män och barn om brutala övergrepp. Läkarmissionen erbjuder överlevare vårdinsatser som är avgörande för att de ska kunna återbygga sina liv.

Sexuellt våld används i alla krig och konflikter för att bryta ner individer och samhällen. I Ukraina vittnar överlevare om fasansfulla övergrepp. Kvinnor och flickor som utsatts av ryska soldater efter ockupationen av deras byar, och män som hållits i fångenskap i årtal och utsatts för tortyr och sexuellt våld.

Tillsammans med Dr. Denis Mukwege Foundation och nätverket SEMA arbetar Läkarmissionen för att stödja dessa överlevare genom den holistiska vårdmodellen, som erbjuder medicinsk vård, psykiskt stöd, juridisk hjälp och försörjningsstöd. En insats som är avgörande för att ge de drabbade möjlighet att kunna återuppbygga sina liv.

Oksana Olkhovets, 54, våldtogs av en rysk soldat när hennes make sköts till döds framför hennes ögon. Hon lever fortfarande med sorgen och traumat, och hennes son har inte vågat besöka henne sedan övergreppet.

”De som jag har fått mest stöd av är SEMA. Med regelbundna workshops, möten och otaliga telefonsamtal om stort och smått har organisationen och

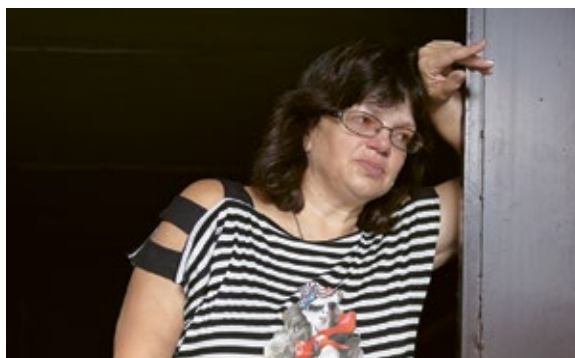


FOTO: NICLAS HAMMARSTRÖM

Oksana Olkhovets lever fortfarande med sorgen och traumat efter övergreppen.

deras nätverk för överlevare blivit en stöttepelare i mitt liv,” säger Oksana.

Även män drabbas av sexuellt våld i krig, men mörkertalet är stort. Dimitriy Nedoviziy, 59, från Kherson, torterades med elchocker mot sitt könsorgan. Förövarna ville inte bara bryta ner honom fysiskt – syftet var också att förnedra honom och ta ifrån honom hans mänsklighet.

”För ryssarna handlade den fysiska tortyren också om att bryta ner oss psykiskt som män,” säger Dimitriy.

Den största utmaningen är mörkertalet. För varje fall som anmäls finns många fler som aldrig kommer till myndigheternas kännedom. Därför arbetar man med att få överlevare att anmäla och rapportera brotten trots rädsla och stigma. För att nå fler överlevare och erbjuda trygg vård i tid har man mobila team som når avlägsna områden där tillgången till stöd annars är begränsad.

Dr. Mukweges vårdmodell, utvecklad vid Panzisjukhuset i DR Kongo, har framgångsrikt implementerats i Ukraina sedan 2022 med stöd av Läkarmissionen. Genom att utbilda både privata och statliga vårdgivare, socialtjänst och polis stärker man strukturerna som krävs för att överlevare ska få rätt hjälp och rättvisa.

Att tala om övergreppen och få stöd av andra i liknande situation är en viktig del i läkningen. Därför stöttar Läkarmissionen även SEMA-nätverket, där överlevare kan dela sina erfarenheter och finna styrka i varandra.

– Vårt fokus är att identifiera överlevare, ge information och erbjuda dem hjälp. Ofta i form av transport, så att de kan få tillgång till den vård som finns i de större städerna, säger Feder Dunebabin, ansvarig för Mukwege Foundation i Ukraina.

En trygg plats för barn på flykt

CHILDREN CARE CENTER, CCC, i Lviv i västra Ukraina är idag en viktig samlingsplats för barn i familjer som flytt kriget inom landet. Läkarmissionen har i många år samarbetat med barncentret, som när kriget bröt ut, fick utökat stöd för humanitära insatser.

Verksamhetens fokus är att vara en fristad för barn i utsatthet. Efter skolan kan de komma hit och få hjälp med läxläsning, äta middag (ofta dagens enda riktiga mål mat) och inte minst, få ta del av aktiviteter och gemenskap med andra barn i samma situation. Hundratals familjer har även fått del av matpaket som delats ut till de som behövt extra stöd i krisen. Taras Kobryn är föreståndare;

– Kriget har pågått i tre år nu och under hela denna tid har vi varit förenade i vårt engagemang att hjälpa dem som lever i svår utsatthet. Vårt mål här på centret är att ge barnen lycka, glädje och hopp även i dessa svåra tider, säger Taras.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Målet på CCC är att ge barnen lycka, glädje och hopp i dessa svåra tider.

CORE HUMANITARIAN STANDARD FÖR VÅRA PARTNERORGANISATIONER

På Läkarmissionen är vi engagerade i att leverera högkvalitativt och ansvarsfullt humanitärt arbete, och vi uppmanar våra partner att följa samma principer. Som en officiellt CHS-certifierad stiftelse arbetar vi i enlighet med Core Humanitarian Standard (CHS) för att säkerställa att våra program är transparenta, effektiva och fokuserade på de människor vi tjänar.

Som en del av detta åtagande har vår partner, Lviv Children Care Center (CCC) i Ukraina, ansökt om medlemskap i CHS Alliance. Detta är ett viktigt steg i att stärka deras arbete och säkerställa att de uppfyller internationellt erkända standarder för kvalitet, ansvars-

skyldighet och barncentrerat stöd. Ansökningsprocessen inkluderar en grundlig granskning, och CCC väntar nu på feedback från CHS Alliance. Att bli medlem kommer hjälpa CCC att förbättra sina insatser, stärka partnerskap och öka sin påverkan.

Genom att gå med i CHS Alliance visar CCC ledarskap inom humanitära bästa praxis och ett starkt engagemang för att sätta barnens behov i första rummet. Detta återspeglar också vårt gemensamma mål på Läkarmissionen, att säkerställa att varje program vi stödjer upprätthåller de högsta standarderna för kvalitet, transparens och ansvarsskyldighet.

Innovation och återbruk räddar liv

GENOM ÅTERBRUK FÖRSER Läkarmissionens partner Human Bridge sjukhus och vårdinrättningar i Östeuropa och Afrika med livsviktig utrustning.

Tidigare fick Ksiushias mamma bära henne när familjen skulle ta sig någonstans. Idag tar Ksiushia sig fram själv med hjälp av rullator. – Idag kommer hon till och med och möter mig när jag är på väg hem från jobbet. Det hade jag inte kunnat drömma om tidigare, säger hennes mamma, Vera.

I över 20 år har svenska regioner, kommuner och företag genom Läkarmissionens partner Human Bridge bidragit till att utrusta sjukhus och äldreboenden i Östeuropa och Afrika. Efter Rysslands invasion av Ukraina i februari 2022 intensifierades insatserna. För närvarande skickas i genomsnitt en trailer per vecka med sjukvårdsutrustning och förnödenheter från anläggningen i Holsbybrunn till Ukraina. Även kläder

och hygienartiklar har efterfrågats och inkluderas i vissa sändningar.

Landets största barnsjukhus i Kiev träffades ett flertal gånger under attacken i somras. Vid besök på sjukhus, äldreboenden och rehabiliteringscenter för barn med funktionsnedsättningar är det tydligt att kriget påverkar hela samhället. Även i områden utanför de direkta konfliktzonerna är resurserna ansträngda och behovet av stöd stort.

Röntgenutrustning har installerats på sjukhuset i Odessa, på sjukhuset i Brovary har kuvöser gjort stor skillnad för vården av för tidigt födda barn och på Xenia Lukians Center för barn med funktionsnedsättningar, har tonåriga Ksiushia fått ett mer självständigt liv när hon numera kan ta sig fram med rullator i stället för att vänta på att bli buren av sin mamma.



Ksiushia

På plats i Ukraina driver Human Bridge också ett livsmedelsprojekt. Maten, som köps in lokalt och där vissa livsmedel är producerade i landet, förpackas i lådor och delas ut till såväl privatpersoner som till sjukhus och vårdinrättningar. Förra året distribuerades 260 ton mat.

Till depån, utanför Vetlanda i Småland, skänks rullstolar, röntgenapparater, hjärtstartare, sjukhussängar och annan livsavgörande apparatur från kommuner, företag och hälften av alla regioner runt om i Sverige. Denna utrustning skickas vidare till sjukhus i exempelvis Etiopien, Tanzania och Kongo. Varje år skickas totalt ca 110 sändningar till länder i Afrika och Östeuropa.

– Sjukhusen har den medicinska expertisen, men saknar utrustning. Vi hjälper dem att höja standarden på sin vård genom att utrusta dem med basutbudet. Det ger dem möjlighet att själva kunna köpa in den mer



FOTO: SARA MAC KEY

”Att få tillgång till sjukvårdsutrustning innebär en avgörande skillnad i människors liv”, säger Robert Bergman, direktor på Human Bridge.



FOTO: SARA MAC KEY

På Human Bridges depå försorteras textilier som sedan exporteras till kunder i EU för finsortering.

FAKTA: HUMAN BRIDGE

- Human Bridge bildades 2001 av Läkarmissionen och Erikshjälpen och finansierar sitt biståndsarbete genom återbruk och försäljning av textilier.
- Man är den största aktören för insamlande av begagnade kläder i Sverige genom de 2500 behållare som finns utplacerade runtomkring i landet.
- Human Bridge driver 11 secondhandbutiker och har avtal med hälften av sjukvårdsregionerna i Sverige kring återbruk av uttrangerat sjukvårdsmaterial som annars skulle slängas.
- En liten del av insamlade textilier säljs i Human Bridges egna secondhandbutiker, medan merparten säljs till två sorteringsbolag i EU som sorterar dem innan majoriteten av dem skickas till butiker i Europa och Kenya.
- Sjukvårdsmaterial skickas bland annat till Etiopien, Somalia, Tanzania, Kongo, Burundi, Ukraina och Moldavien.



avancerade utrustningen och få tillgång till garantier, utbildning och underhåll, säger Robert Bergman, direktor för Human Bridge.

Efter intensiv träning och med stöd av en rullator kan nioåriga Simeon gå själv. Det är ett otroligt framsteg för hela familjen. Tidigare bar mamma Catherina, som har sex barn, oftast sin son. Nu kan han ta sig fram själv och delta både i skolan och här på sjukhuset dit mor och son en gång i månaden bjuds in till träff för barn med funktionsnedsättningar.

– Rullatorn som Simeon fått gör honom friare och gör också att jag orkar mer, berättar Catherina.

Human Bridge har försett sjukhuset i Shirati med både sjukvårdsutrustning, rullstolar och rullatorer. Något som förändrar livet och vardagen för Simeon och många, många fler.



FOTO: HUMAN BRIDGE

Med hjälp av sin rullator kan nu Simeon ta sig fram på egen hand.

Partnerskap och nätverk

LÄKARMISSIONEN SER ÖMSESIDIGA och dynamiska partnerskap som en grundsten för arbetet. Läkarmissionen samverkar i partnerskap enligt kvadruple helix, det vill säga sektorövergripande både med aktörer inom privat sektor, näringsliv, akademi och offentlig sektor, inkluderat FN.

Läkarmissionen är med i flertalet strategiska nätverk och plattformar såsom Concord, VOICE network, SMR, EU-CORD, Integral Alliance, Accord Network och Core Humanitarian Standard Alliance (CHS). Dessa nätverk, tillsammans med vår lokala närvaro, borgar för en ökad flexibilitet både på nationell och internationell nivå och utgör en plattform för effektivt samarbete och finansiering.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Genom globala nätverk stärker vi lokal utbildning.

EU-CORD

EU-CORD är ett etablerat nätverk inom EU som samlar 26 europeiska civilsamhällesorganisationer med utvecklings- och humanitär profil som är baserade på en kristen värdegrund. Målet är att tillsammans skala upp för större insatser inom utveckling och hum, att påverka inriktningen när det gäller EU-bistånd, att sprida kunskap om EU:s roll som biståndsaktör och att öka medlemsorganisationernas förmåga att söka EU-stöd. Genom samarbetet får alla möjlighet att ta del av den omfattande kunskap som finns hos medlemmarna, i syfte att utveckla och stärka varandra. Nätverket arbetar

aktivt med ömsesidig kapacitetsuppbyggnad och lärande.

Läkarmissionen har varit med från grunden och byggt upp EU-CORD, och finns även representerat i ledarskapet genom representation i styrelsen och i styrgrupper.

Läkarmissionen ser EU-CORD som en stark arena för bredare samverkan och för att stärka lokaliseringsagendan inom EU:s bistånd. Ute i länderna där Läkarmissionen driver projekt och program satsar EU-CORD på att bygga landforum för nätverket i syfte att facilitera starkare partnersamarbeten och ge ökad kapacitet att snabbt kunna agera i samband med humanitära katastrofer runt om i världen. Läkarmissionen är ledande för forumet i Etiopien, Sydsudan, Uganda, Kenya och Ukraina.

VOICE NETWORK

Läkarmissionen är en aktiv del av VOICE som utgör ett nätverk för europeiska humanitära civilsamhällesorganisationer. Läkarmissionen har intagit en ledande roll i VOICE samverkansgrupp för "Triple Nexus" där Läkarmissionens representant är sammankallande.

INTEGRAL ALLIANCE NETWORK

Integral är en global allians av 21 humanitära- och utvecklingsorganisationer som gått samman för att agera vid kriser och globala humanitära katastrofer. Tillsammans representerar alliansen ett omfattande arbete som utförs i 70 länder och samarbete med ett nätverk av mer än 470 lokala partners.

När katastrofer inträffar följer vi som medlemmar en överenskommen gemensam katastrofinsatsprocess, där vi strategiskt kombinerar våra program-, finansiella- och kommunikationsresurser. Detta säkerställer en snabb och högkvalitativ respons både direkt och genom lokala partner. Vi fokuserar på försummade



FOTO: ANNA LEDIN WIRÉN

Kyrkor spelar en avgörande roll i det globala biståndsarbetet, inte minst genom sin unika lokala närvaro och förmåga att nå ut till människor i avlägsna och utsatta områden.

och glömda kriser som saknar givare och medieuppmärksamhet.

Genom att kombinera våra styrkor utökar vi vår räckvidd och fördjupar vår påverkan vid katastrofer. Integral är en global allians som främjar lokalt ledda insatser vid katastrofer. Alliansen erkänner lokala organisationer som jämlika partners. Integral har lovat att upprätthålla hög kvalitet på vårt arbete genom att stödja och åta sig att följa Core Humanitarian Standard.

Alla medlemmar inom Integral Alliance delar en kristen värdegrund där vi som medlemmar uppmuntar, lär av och inspirerar varandra. Läkarmissionen var med och grundade Integral 2004 då ledare för kristna INGO:s föreställde sig hur de genom större samarbete kunde nå längre och ha större påverkan för människor som upplever katastrofer.

CORE HUMANITARIAN STANDARD ALLIANCE (CHS)

CHS Alliance är den ledande globala kvalitetsalliansen för en global revisionsstandard. Alliansen består av humanitära och utvecklingsorienterade organisationer som är engagerade i att öka kvaliteten och transparensen i genomförandet av biståndet.

Läkarmissionen har funnits med sedan starten och tillsammans utgör CHS en rörelse för att stärka ansvarsskyldigheten och sätta människor som drabbats av kri-

ser i centrum för vårt arbete. Alliansen bildades 2015 då Humanitarian Accountability Partnership (HAP) International, som fokuserade på ansvarsskyldighet gentemot drabbade människor, och People in Aid, som fokuserade på personalhantering inom humanitärt bistånd sammanfördes. CHS har sitt huvudkontor i Genève och har en närvaro i London.

Andra organisationer som tillhandahåller viktiga CHS-relaterade tjänster samarbetar Läkarmissionen också nära, inkluderat Sphere Groupe och Humanitarian Quality Assurance Initiative (HQAI).

UNHCR

UNHCR är FN:s flyktingorgan som räddar liv och kämpar för flyktingars rättigheter. Under 2024 expanderade och stärktes Läkarmissionens partnerskap med UNHCR och de kom att utvecklas till Läkarmissionens största givare och internationella partner, med ett stöd till Läkarmissionen på totalt cirka 83 miljoner kronor. Partnerskapet hämtar sin bärning i Läkarmissionens partnerpolicy, globala policy samt UNHCR:s globala strategiplan för perioden 2022–2026. På grund av inbördeskriget och krisen som bröt ut i Sudan i april 2023 utlöstes som konsekvens en enorm flyktingkris som medförde att tillgången till vatten blev akut i hela Sahelregionen. Under våldsamma strider tvingades över åtta miljoner människor på flykt inom Sudan och till Sudans grannländer, primärt Tchad där.

Läkarmissionen samverkat med UNHCR inom ramen

för 15 flyktingläger. Flera internflyktingar har utsatts för omfattande övergrepp och sexuellt våld. De flesta flyktingar som UNHCR och Läkarmissionen stöttat under 2024 har varit kvinnor och barn som flytt för sina liv, dels till grannlandet Tchad men även inom Sudan. Centralt för partnerskapet har varit att säkra skydd av sårbara flyktinggrupper, att säkra egenmakt och deltagande för människor på flykt samt deras möjlighet att säkra sin rättighet av tillgång till vatten och sanitet som i förlängningen ger mattillgång och möjliggör utbildning och försörjning.

UNICEF

UNICEF är en central och stor givare och partner till Läkarmissionen. Tillsammans arbetar Läkarmissionen och UNICEF med att stärka barns rättigheter inom ramen för hela Triple Nexus-arbetet, inkluderat inom ramen för flickors utbildningsrättigheter. Läkarmissionens långvariga partnerskap med UNICEF sträcker sig över både land- och regiongränser. Vi arbetar i nära partnerskap på landnivå i flertalet afrikanska länder för att säkerställa alla människors rätt till utbildning och WASH. I länder som Sudan koordinerar

och leder Läkarmissionen WASH-samordningen för hela den humanitära sektorn. På global nivå samverkar vi med UNICEF:s huvudkontor i New York och Stockholm för att driva frågan om ett starkare fokus på digitalisering och innovation i det internationella utvecklingssamarbetet. Exempelvis har Läkarmissionen i Sydsudan under 2024 byggt upp en databas för grundvattendata i nära samverkan med nationella vattenministeriet och UNICEF:s landkontor.

EUROPEISKA UNIONEN

Genom åren har vi i vårt eget humanitära arbete bidragit till livräddande insatser med stöd av viktiga institutionella givare. ECHO, som EU:s humanitära givare har varit avgörande bidragsgivare till vårt arbete i olika länder i Afrika. Insatserna har genomförts inom ramen för FPA 2014 och tidigare ramavtal. I slutet av 2020 tilldelades Läkarmissionen dock det nya partnerskapscertifikatet (2021–2027). Under 2024 har Läkarmissionen fortsatt och fördjupat dialogen med ECHO både på central nivå i Bryssel och på landsnivå, särskilt för EU-delegationerna för Tchad, Etiopien, DR Kongo, Niger, Sudan och Sydsudan.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Läkarmissionen arbetar med UNICEF för att stärka barns rättigheter och utbildning i flera afrikanska länder, med fokus på WASH och humanitär samordning.

I humanitära kriser i de länder där vi bedriver verksamhet och samarbetar med lokala partner, ser vi att ECHO spelar en nyckelroll när det gäller att bidra till vår livräddande verksamhet. Genom ett sådant engagerat stöd blev de viktiga resultaten i Diffa-regionen i Niger möjliga. Där lyckades vi tillhandahålla hållbart dricksvatten i stor skala och stödjade flyktingar, internflyktingar och värdsamhällen.

Detta är några av de många insatser som har gynnats av direkt eller indirekt ECHO-stöd, inklusive Humanitarian Air Services (ECHO-flygningar). ECHO fortsätter att vara en viktig partner för vårt humanitära genomförande och vår politiska dialog. Vi är övertygade om att detta partnerskap kommer att växa sig starkare för att stödja de utsatta samhällena och för att vi tillsammans ska kunna gå vidare när det gäller planering av program för lokalisering av humanitärt bistånd och sektorsövergripande humanitära partnerskap. Läkarmissionen är fortfarande fast beslutna att genomföra ett principiellt humanitärt arbete med det stöd vi får från våra engagerade partner såsom ECHO.

I nära partnerskap med EU-kommissionen har Läkarmissionen under året fortsatt sitt framgångsrika arbete med att ge diasporan en plattform in i EU. Arbetet har resulterat i att unga inom diasporan har fått lyfta sina perspektiv och röster i utformandet av EU:s humanitära bistånd.

SIDA

Sida är Sveriges biståndsmyndighet med uppdraget att bidra till bättre levnadsvillkor för människor som lever i fattigdom och förtryck. Sidas vision är varje människas rätt och möjlighet att leva ett värdigt liv. Under året har vi förstärkt partnerskapet med Sida på flera fronter. Vi har initierat och rullat ut ett globalt program för sociala rättigheter och utbildning i Latinamerika och Afrika söder om Sahara. Vidare har Läkarmissionen genom Gemensamma Åtaganden (GÅ) bidragit till ökad policydialog och samverkan mellan utlandsmyndigheterna i de länder där Läkarmissionen verkar och det civila samhällets aktörer med bas i Sverige. Läkarmissionen arrangerade under Sidas CSO-forum 2024 ett rundabordssamtal om global jämställdhet inom ramen för regeringens CSO-strategi.

Läkarmissionen har också haft gemensamt panelsamtal med Sida under Almedalsveckan 2024. Fokus har legat på CHS, FN:s reformarbete och kvalitetsfrågor i det svenska utvecklingssamarbetet.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Tillsammans med ECHO når vi fler med livsviktig hjälp och rent vatten i Niger.

Läkarmissionen har även implementerat flertalet effektiva insatser i syfte att bidra till stärkandet av ett mer pluralistiskt och demokratiskt civilsamhälle med finansiering från CSO-strategin i Guatemala, Niger och Moçambique. Inom ramen för CSO-strategin har Läkarmissionen även under 2024 aktivt integrerat påverkansarbete som en naturlig del av samtliga insatser. Inom ramen för detta arbete har flertalet lärande seminarier arrangerats i Läkarmissionens digitala studio där Sida medverkat, metodpublikationer har publicerats, inte minst vad gäller social revision. I tillägg har Läkarmissionen vidareutvecklat digitala Al-samarbetet med Sida och We Effect inom ramen för Sidas innovationslab.

SVENSKA MISSIONSRÅDET, SMR

Läkarmissionen är aktiv medlem i Svenska missionsrådet som idag består av 30 medlemsorganisationer och kyrkor i det svenska civilsamhället. SMR arrangerar mötesplatser och kapacitetsstärkande insatser i syfte att främja ökad dialog och ömsesidigt lärande inom svenskt utvecklingssamarbete. SMR vidareförmedlar även finansiering till Läkarmissionen inom ramen för CSO-strategin. Läkarmissionen medverkar inom ramen för DDR och resiliensbyggande, driver dialogen för en grön omställning och transformation.

Läkarmissionen har under året varit representerad i SMR:s styrelse. Vi har även bedrivit ett systematiskt och strategiskt påverkansarbete för ökad andel inom CSO-anslaget som prioriteras till resiliensbyggande, fragila stater och miljö/klimat och utöver det bedrivit påverkansarbete för ett stärkt ungdomsperspektiv med bas i reformagendan för Unga, Fred och Säkerhet (YPS).



FOTO: TORLEIF SVENSSON

Mätbar påverkan

PÅVERKANSARBETE ÄR ETT KRAFTFULLT verktyg för att skapa långsiktig förändring och ge människor möjlighet att själva påverka de beslut som formar deras liv.

För Läkarmissionen handlar påverkansarbete inte enbart om politiska reformer eller policyförändringar, utan också om att stärka röster, öppna dörrar och skapa utrymme för lokala aktörer att påverka sin egen framtid.

Vårt påverkansarbete bygger på fyra centrala principer:

- Mänskliga rättigheter i fokus – vi utgår från att varje människa har rätt att göra sin röst hörd och kräva ansvar från beslutsfattare, både juridiskt och moraliskt. Vårt arbete grundar sig i internationella konventioner och lokala rättighetsramverk.
- Lokalt förankrat – påverkansarbete måste utgå från de behov och prioriteringar som finns i de samhällen vi arbetar i. Vi stärker kapaciteten hos lokala aktörer och ser dem som experter på sina egna utmaningar och lösningar.
- Evidensbaserat – för att driva förändring krävs starka argument. Vi använder fakta, forskning och personliga vittnesmål för att bygga en trovärdig grund för vårt påverkansarbete.
- Integrerat i verksamheten – påverkansarbete är inte en separat aktivitet, utan en naturlig del av våra program och insatser. Vi ser påverkan som ett

långsiktigt arbete där förändringar på lokal nivå kan leda till strukturella förbättringar på nationell och global nivå.

Genom att kombinera dessa principer arbetar vi för att förändra attityder, policyer och maktstrukturer på ett sätt som gör verklig skillnad för de människor vi finns till för.

RAPPORT – ADVOCACY

Under 2024 publicerade Läkarmissionen en metodöversikt över vårt påverkansarbete.

Rapportförfattare:
Tapiwa Yemeke, Isabella Olsson och Maria Bard

FAKTA: SIFFROR I URVAL

1 377 248 personer har nåtts av våra egenimplementerade insatser under 2024.

Land	Etiopien	Sudan	Syd-sudan	Niger	Tchad	Uganda	Tanzania	Somalia
Totalt antal personer som nåtts av våra egenimplementerade projekt under 2024	59 098	579 385	125 365	39 254	527 717	1 193	43 214	2022
varav vuxna kvinnor (över 26 år)	8 539	117 888	25 674	4 657	294 691	476	16 291	217
varav vuxna män (över 26 år)	10 242	87 712	22 023	3 091	94 577	571	6 461	25
varav unga kvinnor (18-25 år)	8 340	107 831	15 020	5 833	404	69	10 442	148
varav unga män (18-25 år)	12 439	161 747	12 897	4 956	570	77	7 309	119
varav flickor (under 18 år)	9 349	48 524	27 337	10 441	62 366	0	2 454	487
varav pojkar (under 18 år)	10 189	55 683	22 414	10 276	75 109	0	257	1 026



VATTEN

908 536 personer har fått tillgång till rent vatten.

162 026 personer har fått tillgång till hygien- och sanitetsanläggningar.

6 149 personer har utbildats och ingått i vattenkommittéer.

HÄLSA

816 311 personer har nåtts av insatser inom hållbar hälsa (egenimplementerat och via partner).

5 100 kvinnor har fått föda barn på sjukhus.

1 109 barn har behandlats mot undernäring.

UTBILDNING

102 663 personer har deltagit i utbildningsinsatser, varav 10 189 personer genom våra partner.

28 286 är barn under 18 år som tagit del av utbildningsinsatserna.

7 347 personer med funktionsnedsättning har tagit del av inkluderande utbildning.

MATSÄKERHET & FÖRSÖRJNING

302 292 personer har (direkt och indirekt) tagit del av inkomstbringande aktiviteter av olika slag, varav 53 553 personer genom våra partner.

40 671 personer har nåtts av matdistribution och utbildning kring matsäkerhet.

Innovationskultur i fokus

INNOVATION HANDLAR OM att tänka nytt och våga ifrågasätta invanda arbetssätt. Det är ett sätt att hitta bättre lösningar på utmaningar, stora som små, och skapa förändring som håller i längden.

Innovation behöver inte alltid innebära ny teknik eller banbrytande uppfinningar, det kan lika gärna handla om att förbättra befintliga metoder, hitta effektivare samarbeten eller anpassa lösningar efter lokala behov.

Varför är innovation så viktigt för Läkarmissionen? För att världen förändras, och vi måste utvecklas med



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Vi använder digital teknik för att öka tillgängligheten till vård.

den. Behov, utmaningar och förutsättningar skiftar ständigt, och genom att arbeta innovativt kan vi hitta hållbara, relevanta och långsiktiga lösningar. Innovation gör att vi kan nå fler människor, använda resurser smartare och skapa verklig påverkan.

Innovation handlar också om att vara lyhörd – att lyssna på de människor vi arbetar med och lära av deras erfarenheter. Genom att kombinera kunskap, kreativitet och samarbete kan vi hitta nya sätt att stärka samhällen och ge fler människor möjligheten att forma sin egen framtid.

Läkarmissionen arbetar med innovation genom att utveckla metoder i linje med vår vision. Vi vill skapa en kultur där nytänkande och lärande uppmuntras, där vi vågar testa nya idéer och ser misslyckanden som en del av utvecklingen. Genom samarbeten med akademi, näringsliv, civilsamhälle och offentlig sektor hittar vi lösningar som kan spridas och skalas upp för att ge verklig effekt.

För att driva förändring på flera nivåer arbetar vi med fem strategiska mål:

- Stärka lokala samhällen – vi utvecklar lösningar som skapar jobb, stärker lokala ekonomier och bidrar till hållbara försörjningsmöjligheter. Det kan handla om förnybar energi, hållbart jordbruk eller att skapa tillgång till rent vatten och sanitet.
- Utveckla vår organisation – vi förbättrar våra arbetssätt, stärker vår kapacitet och använder data och forskning för att fatta bättre beslut.
- Påverka hela sektorn – vi delar med oss av innovativa arbetssätt och bidrar till att förändra bistånds- och utvecklingsbranschen genom nya finansieringsmodeller och samarbeten.
- Bygga nya nätverk och samarbeten – vi utforskar partnerskap med aktörer inom teknik, näringsliv och forskning för att hitta nya lösningar på globala utmaningar.
- Driva digital utveckling – vi använder digital teknik för att förbättra våra insatser, öka tillgängligheten till vård och utbildning och skapa transparens i biståndsarbetet.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Solpaneler skapar en stabil och hållbar energiförsörjning som minskar beroendet av fossila bränslen.

Innovation i praktiken – konkreta exempel

Vårt innovationsarbete handlar om att omsätta idéer i praktiken och skapa verklig förändring:

- Digital hälsa i Tanzania – vi samarbetar med myndigheter och universitet för att utveckla digitala vårdlösningar som förbättrar sjukvårdssystemet

RAPPORT – INNOVATION

Under 2024 publicerade Läkarmissionen en metodöversikt över arbetet med innovation.



Rapportförfattare:
Gustavo Cadenas Delascio



och gör vård mer tillgänglig.

- Elektrifierade transporter i Jemen – Genom att konvertera befintliga fordon till eldrift med hjälp av solenergi skapar vi hållbara transportlösningar i områden med bränslebrist.
- Digital identitet i Rumänien – vi har utvecklat en digital identitetslösning för barn i utsatthet, vilket gör det möjligt för dem att få tillgång till utbildning och sociala tjänster.
- Solenergi för sjukvård i Tanzania – vi har installerat solpaneler på sjukhus för att skapa en stabil och hållbar energiförsörjning som stärker vården och minskar beroendet av fossila bränslen.

Vår syn på framtiden

Vi ser innovation som en ständigt pågående process. Genom att våga testa nytt, investera i hållbara lösningar och samarbeta över gränser kan vi bidra till långsiktig förändring. Tillsammans med våra partner fortsätter vi att utforska och utveckla arbetssätt som gör verklig skillnad – för en värld där fler får möjligheten att leva ett värdigt liv.

Banbrytande insatser mot korruption

EN FORTSATT NEGATIV TREND UNDER 2024 visar att de flesta länder misslyckas med att förhindra korruption. Läkarmissionen arbetar i några av världens mest korrumperade länder och vi har under året stärkt våra interna kontroller och ekonomiska förvaltning för att minska riskerna. Vi har utvecklat nya verktyg för att förbättra samarbetet med lokala partner och bekämpa korruption.

En fortsatt dyster trend är uppenbar i 2024 års Corruption Perceptions Index (CPI) rapport. De flesta länder misslyckas i sina försök att förhindra korruption, och situationen förvärras i fler länder än den förbättras. Studier har visat att fattigdom och korruption är relaterade och att länder i konflikt, med brist på demokratiska friheter eller med svaga institutioner möjliggör korruption.

Läkarmissionen är närvarande och verkar i vad som uppfattas som några av världens mest korrumperade länder. Korruption är ett av de största hindren för att uppnå våra mål och en hållbar framtid för de sam-

hällen vi engagerar oss i. Därför är det viktigt att vi minimerar riskerna genom att skapa effektiva interna kontroller och ekonomisk förvaltning som motsvarar den kvalitet som krävs i biståndet och av våra givare.

Under 2024 har Läkarmissionens globala lednings-team utökat organisationen och strukturen som skapats för att stärka styrning och kontroll. Den globala enheten för Organisation och Styrning har till uppgift att säkerställa kvaliteten på vår interna kontroll och granska avtalsefterlevnad. Detta inkluderar även ansvar för att utreda korruption och andra klagomål inom organisationen.

Vilka är enhetens långsiktiga mål?

1. Enheten ska säkerställa att organisationen optimerar intern kontroll baserat på verksamhetens riskprofil.
2. Enheten ska ha ett tydligt fokus på att bygga kapacitet inom ansvarsområdena och de lokala partner som Läkarmissionen samarbetar med.
3. Enheten ska fungera som en dialogpartner för att skapa konsensus om betydelsen av korruption i de länder där Läkarmissionen verkar.

Effektivitet i biståndet är ledordet

Vi strävar alltid efter att balansera kontroll, effektivitet och förtroende. Vi behöver tillämpa robusta kontroll- och uppföljningsmekanismer, samtidigt som vi säkerställer effektivitet i vårt arbete och i våra dagliga rutiner. Förutom de dagliga och månatliga kontrollmekanismerna genomförs en tvåårig granskning och utvärdering av befintliga interna kontrollprocedurer.

Under våren genomförde Humanitarian Quality Assurance Initiative (HQA) certifieringsprocessen för Core Humanitarian Standard (CHS). Certifieringsproce-



Core Humanitarian Standard, CHS.



FOTO: NICLAS HAMMARSTRÖM

Mitt i konflikten fortsätter barn att leka – en vardag där hopp möter verklighet i Sudan.

sen erbjuder en extern bedömning av vår efterlevnad av CHS och är en robust bedömning som undersöker våra procedurer och dokument samt intervjuar personal på global och lokal nivå och ännu viktigare de människor vi avser att tjäna. Efter genomgången process blev vi CHS-certifierade.

Läkarmissionens arbete med lokalisering inkluderar systematiskt kapacitetsstöd för lokala partner i att skapa hållbara lokala procedurer. Varje samarbete med en ny partner börjar med en undersökning för att skapa en bild av partnerorganisationens kapacitet och nuvarande procedurer. Partnerbedömningen resulterar i en kapacitetsplan med tydliga förbättringsmål.

RESULTAT 2024

1. Förbättrad kvalitetsstandard.

- I maj 2024, efter en grundlig revisionsprocess under våren, fick vi certifieringen enligt CHS (Core Humanitarian Standard) verifierings-system. Detta erkännande är ett bevis på den höga kvaliteten på vårt arbete över hela organisationen.

- Som en officiellt CHS-certifierad stiftelse uppmuntrar vi våra partner att följa samma principer. Som en del av detta åtagande har till exempel vår partner Lviv Children Care Center (CCC) i Ukraina, ansökt om medlemskap i CHS Alliance under året.
- Vi utvecklade ett nytt partnerbedömningsverktyg baserat på ett verktyg från Digni i Norge. Detta verktyg kommer att hjälpa oss att ytterligare stärka vårt samarbete med partner och förbättra vår struktur kring våra partners kapacitetsutvecklingsresa och kvalitet.

2. Ett starkare CRM (Complaint and Grievance Response Mechanism and Whistle-blowing) för att bekämpa korruption. Läkarmissionen har:

- Utvecklat ett system för att hantera, registrera och följa upp klagomål och incidentfall.

3. Ett starkare globalt team för organisation och styrning.

- Genomfört globala teammöten varannan vecka för informationsutbyte, kapacitetsutveckling och möjlighet att dela lärdomar.

Global påverkan genom lokala insatser

PÅVERKANSARBETE ÄR EN VIKTIG metod för att bygga motståndskraft bland utsatta samhällen som står inför katastrofer och konflikter. För att uppnå det, stödjer Läkarmissionen lokalt förankrade initiativ och integrerar påverkanskomponenter i programverksamheten.

Allt vårt påverkansarbete måste vara grundat i den lokala kontexten, det vill säga utgå från behoven och prioriteringarna hos de människor och samhällen som vi stöttar. I korthet innebär det att stärka och säkerställa människors förmåga att höja sin egen röst, utkräva sina rättigheter och delta i beslut som påverkar dem. Vi är därför fast beslutna att lyfta lokala aktörer som experter med sina unika kunskaper i sina egna kontexter och liv. Det gör vi genom att involvera dem i identifieringen av behov, prioriteringar, i planeringen samt i genomförandet av våra påverkansinsatser och projekt.

Vi är medvetna om vår maktposition och vårt inflytande på den globala arenan, och ser därför att vi har en tillhandahållande roll som "dörröppnare" till de

institutioner, platser och samtal där politiska beslut fattas. Att inneha denna maktposition kräver en ständig process av sökande och lärande – år 2024 erbjuder några höjdpunkter för oss att lyfta och ta med oss in i det nya året.

ANSVARSUTKRÄVANDE OCH RÄTTVISA FÖR DRABBADE SAMHÄLLEN I SYDSUDAN

Den långvariga konflikten i Sydsudan har lämnat många samhällen med olösta problem, etniska spänningar och höga nivåer av sexuellt och könsbaserat våld. I samarbete med lokala partner främjar Läkarmissionen i Sydsudan samhällsledda fredsbyggande och övergångsrättvisa insatser i Västra Ekvatoria, med målet att stärka marginaliserade samhällen – särskilt



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Överlevandes aktiva deltagande i lokal styrning hjälper samhällen att läka och bygga en rättvis och fredlig framtid.

kvinnor, ungdomar och personer med funktionsnedsättningar (PwDs) – och att kräva rättvisa, fred och ansvarsskyldighet.

Genom att etablera nätverk för överlevande och underlätta fredsdialoger har drabbade samhällen aktivt deltagit i försoningsprocessen, och sökt utrymme och verktyg för att icke-konfrontativt förespråka sina rättigheter. Genom att mobilisera lokala ledare och överlevande samt genomföra medvetenhetskampanjer har dessa samhällen kunnat ta itu med konfliktens grundorsaker, inklusive marktvister, könsbaserat våld och tvångsäktenskap.

Under året har man gjort betydande framsteg i att förespråka fredlig konfliktlösning, ökat deltagande av kvinnor och ungdomar i ledarskapsroller och skydd av utsatta grupper. Bildandet av interreligiösa allianser och överlevandes aktiva deltagande i lokal styrning har dessutom lett till större sammanhållning i samhället och möjliggjort för samhällen att inte bara läka, utan också ta en framträdande roll i att forma en mer rättvis och fredlig framtid.

"Vi är redo att stå upp för de röstlösa kvinnornas rättigheter och friheter, i vår strävan efter ett fredligt samhälle," säger en ledare för en kvinnlig överlevandegrupp.

"Jag är glad att våra äldre nu kan sitta med kvinnor och unga flickor för att diskutera frågor som påverkar dem. De är de första äldre som har visat en stor förändring i kultur och traditioner i vårt land. Ja, det är viktigt att kvinnor är involverade i ledarskap," säger en samhällspastor.

INKLUDERANDE UTBILDNING FÖR BARN MED FUNKTIONSNEDSÄTTNINGAR I ETIOPIEN

Läkarmissionen i Etiopien är engagerade i att främja rättigheter för barn med funktionsnedsättningar (CWDs) och säkerställa att varje barn har tillgång till kvalitativ utbildning. Genom samhällsmobilisering, mediekampanjer, gräsrotsinitiativ och partnerskap har vi intensifierat våra ansträngningar för att utmana samhällsattityder, öka medvetenheten och påverka policyer som stödjer full inkludering av CWDs i utbildningssystemet.

Under 2024 inrättades klubbar för inkluderande utbildning och specialpedagogik i 18 skolor. Dessa klubbar har nått tusentals barn i Oromia och Addis Abeba, vilket har hjälpt till att förändra uppfattningar och främja en kultur av inkludering. Våra organisera-



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Etiopien är ett av de länder där Läkarmissionen arbetar med påverkan för alla barns rätt att gå i skolan.

de marscher och firanden av den internationella dagen för personer med funktionsnedsättningar engagerade dessutom tusentals samhällsmedlemmar i diskussioner om funktionshinder, vilket stärkte det offentliga stödet.

Slutligen, genom att direkt engagera sig med utbildningsministeriet och samarbeta med nationella och lokala civilsamhällesorganisationer (CSOs), stödde Läkarmissionen en viktig förändring i den nationella politiken. Nämligen integrationen av principer för inkluderande utbildning i lärarutbildningsplanen och nya riktlinjer och rekommendationer för skolor och utbildningsinstitutioner för att bättra tillgodose CWDs.

"Föräldrar som tidigare tvekade att skicka sina barn med funktionsnedsättningar till skolan är nu mer öppna för att skriva in dem, eftersom de vet att vår skola har verktygen och kunskapen för att erbjuda inkluderande utbildning," säger en lärare.

"Utbildningen jag fick i teckenspråk hjälpte mig att kommunicera bättre med elever som tidigare var isolerade. Nu kan jag se till att alla känner sig inkluderade," säger en elev på lärarutbildningen.

UPPROP FÖR SÄKRARE FÖRLOSSNINGSVÅRD

Under våren har Läkarmissionen drivit ett upprop för alla kvinnors rätt till en säker förlossning. I juni gavs möjlighet att lämna över alla 2 464 namnunderskrifter till Sveriges sjukvårdsminister Acko Ankarberg Johansson.

Syftet med uppropet var att lyfta prioriteringen av sjukvård inom biståndet för alla kvinnor i världen.

Under mötet talade sjukvårdsministern och Isabella Olsson, global påverkanschef på Läkarmissionen, om rätten till trygg förlossningsvård och om Läkarmissionens arbete, med särskilt fokus på sjukvård och hälsa.

Läkarmissionen ser, liksom sjukvårdsministern, att det finns ett ökat intresse i Sverige att bidra till andra delar av världen. Kvinnor i Sverige får allt mer kunskap om sina rättigheter inom mödra- och förlossningsvård och en positiv effekt är att man vågar ställa större krav och efterfråga vård vid exempelvis komplikationer efter en förlossning. På samma sätt jobbar Läkarmissionen i andra länder med att utbilda kvinnor i deras rättigheter.

Kvinnors rättigheter och rätt till vård hänger ouppslött samman. När kvinnor får kunskap och verktyg att kräva den vård de har rätt till, stärks deras ställning både i samhället och i deras personliga liv. Tillsammans ska vi arbeta för en värld där alla kvinnor har tillgång till säker och rättvis vård. Tack till alla er som skrev under för alla kvinnors rätt till en säker förlossning.



Sjukvårdsminister Acko Ankarberg Johansson (th) mottog underskrifterna från Isabella Olsson, global påverkanschef på Läkarmissionen.



Stefan Swartling Peterson, professor i global hälsa, inspirerade på Läkarmissionens årsstämma.

FOKUS PÅ HÄLSA PÅ LÄKARMISSIONENS ÅRSSTÄMMA

Läkarmissionens årsstämma i maj hade temat global hälsa. Digitalisering och rätten till hälsa var ämnen som diskuterades. Stefan Swartling Peterson, professor i global hälsa vid Karolinska Institutet, pratade om de viktigaste utmaningarna och lösningarna för motståndskraftiga och hållbara framtida hälso- och sjukvårdssystem.

Omkring 300 miljoner människor i världen behöver humanitärt stöd och skydd i år, och uppskattningsvis 166 miljoner behöver hälso- och sjukvård. Hur säkerställer vi tillgången och rätten till hälsa, eftersom den står i centrum för världens pågående kriser? Det var frågor som bland andra diskuterades under seminariet. Banyene Bulere, ordförande för ledningskommittén för Kyesherosjukhuset i Goma och Läkarmissionens landschef Kitoko Bruno i Demokratiska republiken Kongo, gav deltagarna insikter om hur motståndskraft översätts till innovativa hälsoåtgärder i Kongo.

Kyesherosjukhuset i Goma arbetar i en krigskontext med ett internflyktingläger bara 7 km bort. Man vårdar överlevare av sexuellt våld enligt samma holistiska vårdmodell som på Panzisjukhuset. – En stor milstolpe i vårt digitaliseringsarbete är att vi framgångsrikt har genomfört ett pilotprojekt för födelseregistrering med Läkarmissionen och vår norska partner Egov. Men trots det behöver vi fortfarande mer utrustning och kapacitetsutveckling på grund av det stora antalet internflyktingar. Bristen på fred i Kongo är vår största utmaning, sa Banyene Bulere.

EU BEHÖVER FÖRORTENS OCH UNGAS RÖSTER

Under 2024, fortsatte Läkarmissionen sitt initiativ med fokus på unga med utländsk bakgrund i samarbete med EU och två folkhögskolor. Programmet rymde bland annat interaktiv ungdomsdialog, utfrågning av kandidater till valet i EU-parlamentet, samt en studieresa till Bryssel med besök till maktens korridorer och direkt dialog med politiker och EU-tjänstemän. Syftet var att motverka känslan av utanförskap hos unga i Botkyrka och Järva, två så kallade utanförskapsområden, och att visa att deras röster gör skillnad. Och det gjorde de, inte minst i valet till EU-parlamentet i juni:

”Tidigare visste jag knappt någonting om EU. Och varken jag eller mina bröder har någonsin röstat i valet. Men när man ser EU inifrån blir det mer verkligt. Framför allt blev det tydligt för mig att om jag inte använder min röst kommer någon annan göra det åt mig. När jag kommer hem ska jag försöka övertala mina bröder att gå och rösta med mig”, säger Abdalla Haioty, student på Kista Folkhögskola.

”Resan har gjort mig mer medveten om hur många orättvisor det finns i världen. Hur en sådan social utsatthet kan finnas mitt i den europeiska demokratins huvudstad. Det om något har gjort mig mer motiverad att rösta”, berättar Linnea från Botkyrka Folkhögskola.



Laura Castro, UNHCR, Fatima Boukar, minister för sociala frågor i Tchad och Isabella Olsson, Läkarmissionen.

EUROPEAN HUMANITARIAN FORUM

En gemensam LM-delegation var närvarande vid EHF i Bryssel tillsammans med vår utvidgade familj från VOICE och EU-CORD. Det årliga evenemanget organiserades av Europeiska kommissionen och det belgiska ordförandeskapet i Europeiska rådet. Forumet samlar beslutsfattare och nyckelaktörer från det humanitära samfundet i syfte att stärka EU:s roll som humanitär aktör. I Bryssel förespråkade teamet stärkta kollektiva insatser i fråga om lokalisering, bättre synergieffekter mellan utveckling, fred och humanitärt bistånd samt ett ökat fokus på förebyggande åtgärder. Även bortglömda kriser och konflikter fick ta mycket plats, med ett särskilt fokus på Tchad och Demokratiska republiken Kongo.

BÄTTRE VÅRD FÖR KVINNOR I TANZANIA

I november 2024 arrangerade Läkarmissionen en konferens i Dar es Salaam för att främja innovation inom vården, med fokus på digitala lösningar för säkrare förlossningar och bättre vård för kvinnor i Tanzania. Representanter från offentlig och privat sektor, universitet och kyrkliga organisationer diskuterade hur digital teknik kan förbättra vården. Sveriges ambassadör i Tanzania, Charlotta Ozaki Macias, betonade vikten av internationellt samarbete och Läkarmissionens arbete.



Generalsekreterare Josephine Sundqvist ledde diskussioner om digitala lösningar och delade globala erfarenheter tillsammans med Dr. Sarah Wamala Andersson och AI-experten Johan Müllern-Aspegren.



I samarbete med två högskolor arrangerade Läkarmissionen en resa för unga till EU-parlamentet i Bryssel.

COP29

Trosbaserade aktörer har en unik och viktig roll i att förespråka rättvisa, förvaltarskap och långsiktigt ansvar. Som moraliska skyldighetsbärare fungerar de som etiska kompasser och påminner beslutsfattare om, att bygga klimatreiliens kräver mer än innovation och finansiering – det kräver ett djupt engagemang för att skydda mänskligheten och planeten.

På Läkarmissionen bevitnar vi dagligen hur klimatförändringar påverkar de samhällen vi tjänar. Denna verklighet understryker vikten av att förstärka deras röster, i linje med vår CHS-certifiering, som betonar ansvar gentemot rättighetsinnehavare.

Under COP29 i Azerbajdzjan, där globala ledare, civilsamhället och forskare samlades för att ta itu med klimatutmaningar, förespråkade Läkarmissionen lokalt ledda, trosbaserade insatser och rotad påverkan, med fokus på effektiv klimatfinansiering. Vårt arbete visar att lokala aktörer, inklusive trosinstitutioner, ofta är de första som reagerar i klimatdrabbade regioner och tillhandahåller nödvändigt stöd och infrastruktur för fördrivna befolkningar. Deras inkludering i beslutsprocesser är avgörande för att främja hållbara och inkluderande lösningar.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Tapiwa Yemeke representerade Läkarmissionen på klimatmötet COP29 i Azerbajdzjan.

Läkarmissionens seminarium 'Trosbaserade aktörers roll i effektiv klimatfinansiering' betonade att innovativa tillvägagångssätt måste överskrida traditionella finansieringsmodeller och integrera principer om jämlikhet, rättvisa och ansvarsskyldighet. Vi framhöll hur rotad påverkan är oundgänglig för att främja den globala klimatagendan.

AI OCH UNGA I FOKUS FÖR FRAMTIDENS BISTÅND



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Bistånds- och utrikeshandelsminister Benjamin Dousa i samtal med ungdomar i Kista.

I slutet av november arrangerade Läkarmissionen ett välbesökt och inspirerande evenemang på Kista bibliotek, med fokus på hur AI och unga innovatörer kan bidra till att möta globala utmaningar och stärka framtidens svenska bistånd. Bland deltagarna fanns Sveriges bistånds- och utrikeshandelsminister Benjamin Dousa, som själv är uppvuxen i området.

– Det känns verkligen som att vara på hemmaplan, att få vara här i Kista. Jag satt ju själv i studierummen här utanför och tentapluggade för många år sen, sa Benjamin Dousa.

Ministern diskuterade tillsammans med Läkarmissionens generalsekreterare Josephine Sundqvist och AI-experten Johan Müllern-Aspegren från Capgemini hur digitalisering och AI kan bidra till att lösa globala utmaningar. Under kvällen fick även unga entreprenörer från The Good Talent möjlighet att presentera sina innovativa idéer, vilket ytterligare förstärkte fokus på ungas roll i framtidens lösningar.

LÄKARMISSIONEN DEBATTERADE BISTÅND I ALMEDALEN

Under årets Almedalsvecka anordnade och deltog Läkarmissionen i flera viktiga debatter och samtal.

Bland annat debatterades Sveriges och EU:s roll i bortglömda kriser, om det går att mäta kvalitet i biståndet, bevarandet av mångfald och särart i den nya civilsamhällespolitiken, och hur världens utsatta påverkas av Sveriges nya biståndspolitik.

Från regeringen lyfts tydligare krav på resultat, effektivitet, långsiktighet och transparens fram som en central prioritering för biståndet. Krav på uppföljning och resultatredovisning utpekades som särskilt avgörande. I seminariet som anordnades av Läkarmissionen, deltog bland annat Sidas generaldirektör Jakob Granit och andra framstående aktörer för att diskutera frågan; Vad innebär egentligen kvalitet i biståndet och går det att mäta?

– Biståndet förändras därför att geopolitiken förändras. Vi behöver fundera på hur vi mäter kvalitet i den förändringen och i förskjutningen mot privata



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Stefan Swartling Peterson, Jakob Granit, Erik Lysén, Josephine Sundqvist och Lotta Sylwander i Almedalen.

investeringar, återuppbyggnad och motståndskraft. Vi är bra på att mäta på projektnivå, men hur vi mäter den transformativa förändringen håller vi på att utveckla inom en ny satsning på Sida, sa Jakob Granit.



FOTO: JONATAN STRÖMGREN

Under Järvaveckan var ett av budskapen vikten av att unga röstar i Europaparlamentsvalet.

LÄKARMISSIONEN PÅ JÄRVAVECKAN

Tillsammans med elever från Kista och Botkyrka Folkhögskola deltog Läkarmissionen på Järvaveckan inom ramen för projektet "EU behöver förortens röst", för att lyfta ungas förutsättningar för politiskt deltagande och vikten av att rösta i Europaparlamentsvalet.

Unga från diasporan och områden som Järva och Botkyrka röstar i lägre utsträckning än andra grupper i Sverige, ofta till följd av politisk och social exkludering. Samtidigt är deras perspektiv avgörande för ett mer representativt och demokratiskt Sverige och Europa. Därför var eleverna på plats för att sprida projektets kärna och budskap om varför just deras röster spelar roll i EU-valet och hur de kan vara med och påverka.

Under Järvaveckan delade eleverna med sig av nyfunna insikter från en studieresa till Bryssel, där de träffat EU-tjänstepersoner och fått en djupare förståelse för EU:s roll i världen. De lanserade även sin egenproducerade kampanjfilm, med en tydlig uppmaning till unga att rösta i Europaparlamentsvalet.

Sveriges dåvarande EU-minister Jessika Roswall, som vi lärt känna under våren, besökte också Läkarmissionens tält för att samtala med eleverna.

Viktig röst i debatten

LÄKARMISSIONEN HAR UNDER ÅRET fått möjlighet att medverka i flera olika mediekkanaler såsom Sveriges Radio P1, P4, Mix Megapol, SVT och olika poddar. Genom detta har vi kunnat belysa den humanitära situationen i Sudan och Kenya, sexuellt våld i Ukraina och bortglömda konflikter som den i Kongo.

SVT – VÄRLDENS BARN

Inför Världens barn-galan i oktober deltog Läkarmissionens chef för organisation och styrning, Anton Carlsson, i ett samtal på SVT, tillsammans med Erik Lysén från ACT Svenska Kyrkan och Johanna Davén från LOGT-NTO.

Samtalet berörde bland annat barn i bortglömda konflikter och vikten av långsiktigt och lokalt förankrat samarbete i de länder där organisationerna har projekt. Anton Carlsson lyfte Läkarmissionens arbete i Tchad och den bortglömda konflikten i Sudan.



Läkarmissionens Anton Carlsson lyfte särskilt arbetet i Tchad och den bortglömda konflikten i Sudan.



Roland Boij och Josephine Sundqvist i Musikhjälpen.

LÄKARMISSIONEN I MUSIKHJÄLPEN

Under Musikhjälpen 2024 fick Läkarmissionen möjlighet att lyfta vikten av säker och professionell vård vid förlösningar i konfliktområden som Kongo.

I glasburen deltog Roland Boij, förlösningssläkare och gynekolog med lång erfarenhet från mödravård i konfliktzoner, samt Josephine Sundqvist, Läkarmissionens generalsekreterare med rötter i Kongo där hennes föräldrar arbetade med mödravård. Tillsammans delade de berättelser från verkligheten och visade hur avgörande biståndet är för kvinnors hälsa och rättigheter.

Musikhjälpen är en årlig insamlingskampanj, startad av Radiohjälp/SVT/SR/UR, som samlar in pengar till viktiga ändamål genom en veckas livesändningar från en glasbur, i år från Sundsvall. Engagerade människor och organisationer, som Läkarmissionen, sluter upp över hela Sverige för att göra skillnad.

Med över 60 miljoner kronor insamlade – det näst högsta beloppet i Musikhjälpens historia – bidrog engagemanget till att rädda liv och ge kvinnor hopp i en utsatt situation. Kampanjen direktsändes under en vecka i december i Sveriges Radio P3 och streamades på SVT play.



Titti Schultz, programledare för P4 Extra, tillsammans med Josephine Sundqvist, Läkarmissionens generalsekreterare.



Josephine Sundqvist hos Mix Megapol för att prata om Läkarmissionens arbete med säkra förlösningar och sexuellt våld i Afrika och Ukraina.

SVERIGES RADIO

På årsdagen av inbördeskriget i Sudan, den 15 april, deltog generalsekreterare Josephine Sundqvist i Sveriges Radio P1 för att tala om en av världens bortglömda konflikter som har lett till världens största hungerkris. 18 miljoner människor stod då inför akut hunger enligt World Food Programme och 8,6 miljoner människor var på flykt inom landet eller i grannländerna, enligt UNHCR. Sedan kriget bröt ut i Sudan har Läkarmissionen tagit en stor roll och leder idag vatten- och sanitetssamordningen i hela landet tillsammans med UNICEF.

– Vi vill se ett större engagemang från den svenska regeringen. Det här är en bortglömd konflikt som riskerar att bli världens största hungerkris. Svenska regeringen måste agera tydligare inom ramen för EU och EU:s roll i FN:s säkerhetsråd för att kunna förhandla fram ett tydligt fredsavtal som håller. Vi måste få ett slut på våldet och göra mer för att säkra den humanitära finansieringen. Idag finns inte finansiering

som motsvarar de behov som både civilsamhället och FN-systemet står inför i Sudan, sa Josephine Sundqvist. Sudan uppmärksammades även av Sveriges Radio Ekots arabiska kanal. I augusti intervjuades Sally Magzoub, Läkarmissionens programchef för Sudan om den humanitära situationen.

Protester i Kenya

I juni utbröt våldsamma protester med många döda i Nairobi i Kenya. Demonstrationerna handlade om de planerade skatthöjningarna i kombination med att landet redan är svårt drabbat av både extrem torka, översvämningar och ekonomisk kris. Läkarmissionens medarbetare Emma Berglund, på plats i Nairobi, rapporterade i Sveriges Radio P4 om situationen.

Den 26 november 2024 fick Josephine Sundqvist gästa Mix Megapols studio och programledaren Lotta Bromé för att prata om Läkarmissionens arbete med säkra förlösningar och sexuellt våld i Afrika och Ukraina.

MEDVERKAN I PODCASTS

I mars gästade Isabella Olsson, chef för global påverkan på Läkarmissionen, Capacity4dev som är EU-kommissionens podcast. I intervjun diskuterade hon vikten av lokal och förankrad påverkan samt utmaningarna med att verka i konflikttrabbade områden som Sudan.



LÄKARMISSIONENS RÖST I BISTÅNDSDEBATTEN

Under året debatterade Läkarmissionens Josephine Sundqvist regeringens nya strategi kring diversifierad finansiering, den nya reformagendan och digital strategi för biståndet. Debattartiklar publicerades i tidningarna Global Bar Magazine, Dagen och Dagens Industri.

Debatt: Läkarmissionen går mot strömmen – ger tummen upp till regeringens bistånds reform.

– Att i grunden arbeta för att civilsamhället ska ha en diversifierad finansiering är en positiv utveckling. För oss har det skapat en större finansiell hållbarhet och manöverutrymme där vi fått en tydligare egen identitet med lägre risk att bli en underleverantör till den svenska staten.

Dagen, 4 februari 2024

Debatt: Bra med ökad egenfinansiering av civilsamhället.

– Vi välkomnar regeringens nya strategi för civilsamhället som lyfter frågan om diversifierad finansiering och vikten av att fler små och medelstora aktörer kan få del av Sidas finansiering för att genom detta bidra till ett mer pluralistiskt och livskraftigt civilsamhälle. Det skriver Josephine Sundqvist, Generalsekreterare för Läkarmissionen.

Global Bar Magazine, 12 februari 2024

Debatt: Det är dags att förverkliga reformagendan för utvecklingsbiståndet.

– I Sveriges biståndspolitik är kvinnors hälsa prioriterad, men att omsätta detta i praktiska handlingar går alldeles för sakta. Det är nu hög tid att göra verklighet av reformagendan. Civilsamhället, näringslivet och partnerländer är beredda. Vad väntar vi på, undrar Josephine Sundqvist, generalsekreterare Läkarmissionen och Cecilia Wikström, styrelseordförande Elekta Foundation.

Dagens Industri, 24 juni 2024

EU BEHÖVER FÖRORTENS RÖST

Nyhetsbyrån Järva skrev i maj om projektet "EU behöver förortens röst", som projektledes av Läkarmissionen med finansiering från EU-kommissionen. Tillsammans med Botkyrka folkhögskola & Kista Folkhögskola är syftet att öka engagemanget för EU som en global aktör bland unga med utländsk bakgrund i Järva och Botkyrka och få fler i målgruppen att rösta i

Debatt: Biståndet behöver en tydlig digital strategi.

I Global Bar Magazine, debatterade Josephine Sundqvist avsaknaden av en övergripande digital strategi för biståndet, tillsammans med Sara Wamala Andersson, professor i hälso- och välfärdsteknik vid Mälardalens universitet.

– Det är hög tid att Sverige främjar en digital transformation inom biståndsstrategierna. Genom att inkludera akademien, näringslivet och civilsamhället som strategiska samarbetspartners och fokusera på långsiktig kapacitetsuppbyggnad kan vi stärka kvinnors egenmakt.

Global Bar Magazine, 26 augusti 2024

Debatt: 37 organisationer: Ni kan bättre, regeringen!

"Sveriges globala politik har hamnat ur kurs. En granskning som 50 organisationer står bakom visar att regeringen inom hälften av de undersökta områdena motarbetar sina egna åtaganden om att bidra till en global hållbar utveckling. Det skriver företrädare för 37 olika organisationer."

Altinget.se, 13 juni 2024

Debatt: Biståndet betalar ny migrationspolitik.

"Regeringens nya strategi för utvecklingssamarbete inom migration riskerar att bidra till brott mot mänskliga rättigheter och går emot biståndets syfte. Tre miljarder som skulle gått till att bekämpa fattigdom betalar istället för Tidöpartiernas migrationspolitik", skriver 20 svenska biståndsorganisationer.

Dagens Industri, 11 nov 2024

Debatt: Vi vill ha ett Sverige att vara stolta över! Läkarmissionen undertecknade en debattartikel tillsammans med 28 andra organisationer.

– Regeringens omläggning av biståndet saknar stöd, inte ens var tionde tycker det är prioriterat att svensk export ska gynnas av biståndet.

Länstidningen Södertälje 18 december 2024

EU-valet. Projektet uppmärksammades även i Sveriges Radio Studio Ett.

Projektet "EU behöver förortens röst" är ett samarbete mellan Läkarmissionen och de båda folkhögskolorna, som finansieras av EU-kommissionen.

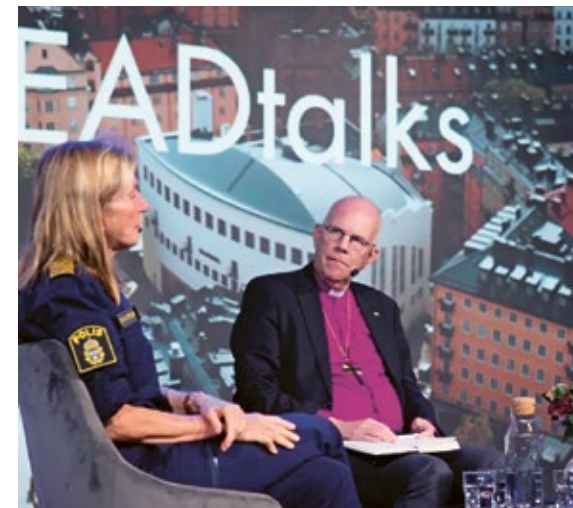


FOTO: LÄKARMISSIONEN

Carin Götblad och Martin Modéus samtalade om att leda med hopp och mod i en utmanande tid.

LEADTALKS – SAMTAL SOM BERÖR

Varje ledare möter idag en ny global värld. Det är en komplicerad verklighet med å ena sidan problem som konflikter, klimatkriser och ökade orättvisor. Samtidigt ges möjligheter till positiv förändring, genom ny teknik och spännande innovationer.

Som ledare behöver man kunna hantera båda sidor. Man måste möta utmaningar och fatta tydliga beslut, men samtidigt hålla utkik efter nya möjligheter. Läkarmissionen har tillsammans med Filadelfia Convention Center och EuroAcademy skapat en mötesplats, där ledare och chefer inbjuds att bli del av en gemenskap som strävar efter att skapa ett meningsfullt ledarskap. Vi kallar det LEADtalks.

Premiären för LEADtalks frukostseminarium samlade ledare från olika sektorer under temat "Att leda med hopp och framtidstro i en mörk tid". På scenen möttes två av landets främsta ledare – Carin Götblad, polismästare vid NOA (Nationella operativa avdelningen), och Martin Modéus, ärkebiskop i Svenska kyrkan.

Modéus reflekterade kring vikten av att ta emot kritik: "Man ska alltid lära sig något och ta till sig av kritik. Kritik är en gåva. Ofta krävs mod för att våga framföra kritik till den högsta ledaren och det har jag stor respekt för."

Carin Götblad följde upp med att betona modets centrala roll i ledarskap och hur det är nödvändigt att ta obekväma beslut. "Ju högre chef man är desto större ansvar har man att göra något bra av det".

BLÖTA UTMANINGAR FÖR VÄRLDENS BARN

Vågar du dricka smutsigt vatten? Hur långt orkar du gå med tunga vattendunkar? På plats i Liljeholmsgallerian tog sig besökare an blöta utmaningar till förmån för Världens Barn.

Läkarmissionen, Världens Barn, WaterAid, Afrika-grupperna, SAK och IOGT NTO-rörelsen var på plats i Liljeholmsgallerian i Stockholm den 4 oktober för att inspirera besökare till att göra skillnad för barn i världen. Och för att uppmärksamma att rent vatten och fungerande toaletter är grundläggande för alla människors hälsa och välbefinnande. Men extra viktigt är det för barn. Nästan 400 000 barn under fem år dör varje år av sjukdomar till följd av vattenkrisen. Det är fler än 1000 barn per dag, ett barn varje 1,5 minut. På plats kom flera barn fram och ville testa de olika utmaningarna. Särskilt intressant var det att lyfta de 20 liter tunga vattendunkarna för att se hur länge man orkade hålla i dem.

– Barnen var verkligen nyfikna och ställde frågor. De fick också gissa hur många barn som är på flykt i världen just nu. De blev väldigt funderisamma över svaret. Barn är fantastiska eftersom de är så öppna och genuint nyfikna, säger Micaela Reuterswärd, trainee på Läkarmissionen.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Micaela, Isabel och Linn från Läkarmissionen utmanade besökare till förmån för Världens Barn.

Insamlingsstrategi som förändrar liv

PÅ LÄKARMISSIONENS INSAMLINGSAVDELNING arbetar vi varje dag för att göra det enkelt och meningsfullt för människor att bidra till en bättre värld. Vårt mål är att skapa engagemang, bygga starka relationer med våra givare och säkerställa att vi har resurser att förändra liv – både här och nu och på lång sikt.

Vi använder en bred palett av insamlingsmetoder för att nå ut till både nya och befintliga givare. Fysiska utskick via posten är fortfarande en av våra viktigaste kanaler, särskilt för att engagera våra mest lojala målgrupper. Att skriva direkt till givare och potentiella givare om vårt arbete leder till starka resultat och skapar en nära kontakt.

Att få fler människor att bli månadsgivare är en central del av vårt arbete, eftersom regelbundet stöd ger långsiktighet i våra insatser. För att nå nya givare samarbetar vi med influencers och välkända profiler som hjälper oss att sprida vårt budskap och bygga en starkare givarkultur. Vi möter även våra givare genom konserter och föreläsningar – viktiga plattformar där vi både stärker vårt varumärke och skapar en känsla av samhörighet och delaktighet i arbetet.

Digital utveckling är en avgörande del av framtidens insamling, och vi har satsat stort på att förbättra vår närvaro online. Genom riktade digitala kampanjer och innovativa lösningar har vi ökat vår digitala insamling och nått fler människor än någonsin tidigare. Vi testar ständigt nya sätt att engagera givare, ett av sätten under året var genom ett specialutvecklat mobilspel anpassat för vår målgrupp som vida överträffade våra förväntningar.

Läkarmissionen grundades genom tidningen Svenska Journalen, som fortfarande är en viktig del av vårt arbete. Fyra gånger per år lyfter vi berättelser om människor och insatser världen över – och inspirerar fler att vara en del av förändringen. Genom en kombination av traditionella insamlingsmetoder, digitala satsningar och starka relationer med våra givare, arbetar vi för att stärka Läkarmissionens varumärke och insamlingsresultat.



FOTO: MARTINA HOLMBERG

VÅR VIKTIGASTE INSAMLINGSKANAL

Läkarmissionens främsta insamlingskanal är vårt postala informationsbrev MånadsBladet, som skickas ut 12 gånger per år till aktiva givare. I juni och december har MånadsBladet en större upplaga då det även går till våra autogirogivare och givare som har kommit in via hemsidan eller andra digitala kanaler.

Syftet med MånadsBladet är, utöver insamling, att ge en återrapportering från vårt arbete. I varje brev presenterar vi månadens utvalda projekt för att hålla givarna informerade om vad vi gör och visa hur deras bidrag används. Ett inbetalningskort bifogas alltid för att ge möjlighet att skänka en ny gåva.

LÄKARMISSIONENS JULKAMPANJ 2024 – EN JUL AV ENGAGEMANG OCH GIVANDE

Inför julen 2024 satsade Läkarmissionen på en kampanj som blandade traditionellt insamlingsarbete med nya digitala initiativ. Målet var att engagera fler människor, få fler att bidra och samtidigt skapa en varm och meningsfull julstämning. Insamlingen gick bland annat till Läkarmissionens arbete för utsatta familjer och till akut hjälp i Ukraina.

En viktig del av kampanjen var vår populära gåvoshop, där givare kunde köpa symboliska julgåvor som gotten – en av de mest uppskattade gåvorna som hjälper familjer till en bättre framtid. Gåvoshopen fick en uppfräschning med nya bilder och kategorier för att göra det enklare att hitta rätt gåva. Samtidigt startade vi en insamling via insamlingsplattformen BetterNow för att hjälpa familjer som drabbats av krisen i Ukraina, vilket gjorde att julens budskap om givande fick en tydlig och angelägen koppling till aktuella behov.

För att göra det enkelt och inspirerande att bidra lanserade vi interaktiva digitala julkort med fina juliga illustrationer, där givare kunde skicka en personlig hälsning till sina nära och kära samtidigt som de stöttade Läkarmissionens arbete.

För att nå ut med kampanjen använde vi sociala medier och digital annonsering, samt e-post och SMS till både befintliga och nya givare. Tack vare en effektiv strategi kunde vi förstärka vår närvaro och maximera insamlingen.



Resultatet blev fantastiskt! Totalt samlades 4,4 miljoner kronor in, vilket var en ökning med 33,8 procent jämfört med året innan. Dessutom växte antalet nya givare med 66,6 procent, vilket visar att kampanjen inte bara genererade intäkter utan också fick fler att engagera sig i Läkarmissionens arbete.

Vår julkampanj 2024 visade att en kombination av traditionellt insamlingsarbete och kreativa digitala inslag kan skapa både stort engagemang och viktiga intäkter. Det är ett kvitto på att givande kan vara både meningsfullt och inspirerande – och att vi tillsammans kan göra stor skillnad för människor i behov av stöd.



INFLUENCERS SOM INSPIRERAR OCH ENGAGERAR

Läkarmissionen har länge samarbetat med starka profiler för att stärka vårt varumärke och öka insamlingen. En central del av arbetet med influencermarketing är för oss att fokusera på engagemang och förtroende, snarare än antalet följare. Genom att skräddarsy kampanjer efter varje profil och dess målgrupp har vi kunnat maximera både inflytande och resultat i konvertering och varumärkesbyggande.

Under 2024 samarbetade vi med bland andra Underbara Clara, Hanna och Nea från Surret podcast, Fru Vintage, Våra sanningar med Vivi och Carin, Louise och Julia poddar, Fredagspodden och Snickarglädje.

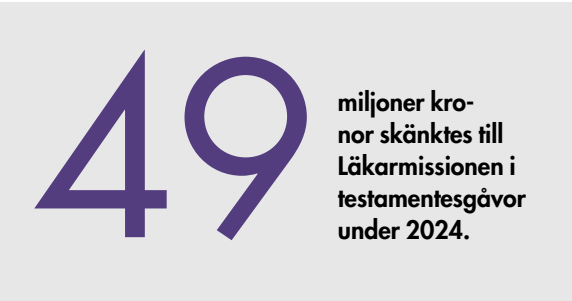
FRAMGÅNGSRIK TELEMARKETING

På Läkarmissionen använder vi systematiskt telemarketing för att rekrytera nya givare och uppmuntra dem att ge regelbundet via autogiro. Erfarenheten visar att telemarketing är det mest framgångsrika sättet att skapa engagemang och långsiktiga åtaganden. Genom telemarketing kommunicerar vi vårt uppdrag och behovet av stöd, vilket hjälper oss att bygga en gemenskap av generositet och solidaritet.



Vår strategi bygger på en årsplan som strukturerar våra aktiviteter. Vi kontaktar olika grupper av givare – nya, befintliga och de som blivit passiva, med regelbundna intervaller. Detta tillväga-

gångssätt möjliggör en målinriktad och hållbar insamlingsstrategi, där vi inte bara ökar antalet givare utan också stärker relationerna med varje individ. På så sätt kan vi fortsätta finansiera våra humanitära insatser på ett effektivt och hållbart sätt.



LÄKARMISSIONENS MORSDAGSKAMPANJ 2024 – EN HYLLNING TILL MÖDRAR OCH TRYGGARE FÖRLOSSNINGAR

Mors dag är en dag för att fira och visa uppskattning för mammor, men även en påminnelse om att inte alla kvinnor har samma förutsättningar. Varje dag dör omkring 800 kvinnor i samband med graviditet eller förlossning – ofta på grund av brist på rätt vård. Läkarmissionens mål är att ingen kvinna ska behöva dö till följd av sin graviditet, och vår Morsdagskampanj 2024 fokuserade på just detta budskap.

Ett meningsfullt morsdagsfirande

I mitten av april inledde vi kampanjen med ett upprop i sociala medier och via nyhetsbrev: "Skriv under för alla kvinnors rätt till en säker förlossning". Denna del av kampanjen, som vi kallar för leadskampanj, hade två syften: att samla in mejladresser från nya givare



FOTO: HANS-JÖRGEN RAMSTEDT

för fortsatt kommunikation och att tydliggöra Läkarmissionens starka engagemang inom mödra- och förlossningsvård. Med vår långa erfarenhet inom dessa områden vill vi kontinuerligt befästa vår position som en ledande aktör i arbetet för tryggare förlossningar.

Under kampanjen erbjöd vi möjligheten att köpa en säker förlossning som gåva, vilket bidrog till att rädda liv. Dessutom kunde givare skicka ett digitalt morsdagskort till en mamma de ville uppmärksamma. Detta blev en uppskattad gåva som kombinerade omtanke med konkret hjälp.

Stort engagemang och starka resultat

Tack vare en bred mix av digitala aktiviteter och traditionell insamling blev kampanjen mycket framgångsrik. Totalt samlades ungefär en miljon kronor in, vilket översteg vårt initiala mål.

Vår kampanj syntes i sociala medier genom annonser och inlägg, via influencers, på vår hemsida och i gåvoshopen. Vi använde också traditionella kanaler som tidningsannonser i Svenska Journalen och månadsblad för att nå ut till fler.

Morsdagskampanjen 2024 visade att när vi kombinerar kreativitet med ett viktigt budskap så kan vi både engagera och göra skillnad. Tillsammans kan vi fortsätta arbeta för att ingen kvinna ska behöva förlora sitt liv på grund av en förlossning.

EN SISTA GÅVA TILL FRAMTIDEN

Att fortsätta göra skillnad, även när man inte finns kvar, är många människors önskan. Läkarmissionen får varje år gåvor som ett resultat av människors sista vilja.

För somliga är det viktigt att förbereda sig kring frågan hur ens egendomar kommer att fördelas när man inte längre finns kvar. Läkarmissionen blir ärligen inkluderad som en del i människors testamenten, ofta tillsammans med andra organisationer när många önskar göra skillnad även i framtiden.

– Jag blir ödmjuk och tacksam eftersom det visar på ett stort förtroende för oss som organisation, när man väljer att skänka delar eller hela sin kvarlåtenskap till vårt arbete. Oavsett storlek på summan som skänks, är tacksamheten och förtroendet lika stort. Det är ett helt liv som har levt och som får fortsätta att betyda något även i framtiden, säger Hasse Hallström, ansvarig för testamenten på Läkarmissionen.



Hasse Hallström

Bia Åkerman är tredje generationens givare till Läkarmissionen. Sedan hon gick i pension har hon följt sitt hjärta; att engagera sig för andra människor med sin tid och sina pengar. Hon har valt att testamentera hela sin kvarlåtenskap till Läkarmissionen och Läkare utan gränser.

– Det ger en väldigt stor tillfredsställelse för mig, att veta vad mina pengar kommer att användas till. Att också bli bekräftad medan man finns i livet värmer mycket, säger Bia.



FOTO: ANNA LEDIN WIRÉN

Bia följer sitt hjärta och låter en del av sitt arv tillfalla Läkarmissionen.

Det var hennes mormor som inspirerade till att ömma speciellt för Läkarmissionen. Varje sommar när hon hälsade på som barn, fick hon läsa högt ur Svenska Journalen för henne. Det var sent 50-tal och därefter har Bia, precis som sin mamma och mormor, fortsatt att skänka gåvor till Läkarmissionens arbete i världen.

Hur kom det sig att du bestämde dig för att testamentera din kvarlåtenskap till Läkarmissionen?

– Jag har alltid planerat i och för mitt liv, och nu har jag också planerat för den dagen då jag går bort. Jag kunde tyvärr inte få barn, men jag ville inte att min kvarlåtenskap skulle hamna hos Allmänna arvsfonden. Jag vill känna mig trygg med att veta vart mina pengar kommer att gå, och att de kommer att gå till ändamål som är viktiga för mig och som varit viktiga för mig under hela mitt liv. Man måste välja en organisation man känner sig trygg med och har förtroende för.

TIDNINGEN SVENSKA JOURNALEN

Svenska Journalen publiceras fyra gånger per år och är en viktig del i vår givarvård. Tidningen har flera syften – att ge våra givare återkoppling hur deras gåvor används, höja kunskapsnivån och stödja Läkarmissionens kampanjarbete. Målet är att ge läsarna ett mervärde med varierande och intressant innehåll. I varje nummer medföljer ett inbetalningskort som lyfter fram ett specifikt projekt, där läsarna ges möjlighet att bidra med en gåva. Till jul ingår även Läkarmissionens kalender, ett inlägg som efterfrågas och uppskattas av många.



EFFEKTIVA VÄRVNINGSBREV

För att rekrytera nya givare till våra månadsbrev hyr vi adresser och skickar insamlingsbrev till personer som inte tidigare har gett gåvor till oss. Vi använder AI-genererade scoringmodeller och responsanalyser för att kontinuerligt förbättra våra utskick och hitta dem som mest sannolikt blir framtida lojala givare. För att maximera svarsfrekvensen delar vi upp målgruppen i mindre grupper. I dessa grupper testar vi olika variabler, innehåll och utformningar. Vi experimenterar med ämnen, rubriker, bilder, beloppsnivåer, kuvert med mera. De enheter som presterar bäst används i nästa utskick tillsammans med nya tester för att ständigt öka effekten och kostnadseffektiviteten av våra utskick.



GIVARE BLIR LOJALA

En utmaning i rekrytering av nya givare, är att få dem att ge en andra gåva. När en person gett sin andra gåva ökar sannolikheten att de blir lojala givare på sikt markant. För att öka andelen som ger sin andra gåva, arbetar vi på ett strukturerat och mätbart sätt med olika processflöden. Vi har ett specifikt flöde för dem som gett en gåva via våra postala utskick. Processen innehåller ett antal brev och telemarketingaktiviteter som bygger vidare på innehållet i rekryteringskampanjen. Enheterna kan enkelt bytas ut om vi väljer att ändra kampanjinnehåll och vi kan ha flera parallella kampanjer igång samtidigt. Att arbeta strukturerat med automatiserade processer på detta sätt har visat sig öka lojaliteten avsevärt.

VÄRLDENS BARN – ETT SAMARBETE FÖR BARNS RÄTTIGHETER

Världens Barn är Sveriges största kampanj för barns rättigheter och ett samarbete mellan Radiohjälpen, SVT, Sveriges Radio P4 och 13 biståndsorganisationer, däribland Läkarmissionen. Kampanjen syftar till att stärka barns rätt till hälsa, utbildning och trygghet, särskilt i krisdrabbade områden. År 2024 samlade kampanjen in 48,1 miljoner kronor. Tusentals frivilliga över hela landet bidrog genom insamlingar, evenemang och digitala initiativ. Den stora TV-galan "Tillsammans för Världens Barn" leddes av Ahmed Berhan, Nikki Amini och Mark Levengood.

- I Sverige har kampanjen mobiliserat både individer och kommuner i insamlingsaktiviteter. Bland annat:
- Kommunkampen, där Torsby kommun samlade in 959 200 kronor och utklassade andra deltagande kommuner.
 - Digitala bössor, där organisationer och privatpersoner kunde starta egna insamlingar.
 - "Jorden runt med Världens Barn", där deltagare registrerade distanser de rört sig och swishade en summa per kilometer.

Läkarmissionen har engagerat Perla & Bandet, som tillsammans med barnkörer genomförde konserter till förmån för Världens Barn. Trubaduren och låtskrivaren Perla Bjurenstedt har blivit populär i skolor med sitt budskap om att alla duger som de är och att vi

tillsammans kan göra världen lite bättre. Under hösten turnerade han med konserter i bland annat Jönköping, Täby, Södertälje och Sundbyberg, där insamlingen pågick under konserterna.

Ett unikt initiativ under året var även Pollys insamling, där Läkarmissionens kontorshund startade en egen digital bössa till förmån för barn världen över.

Genom samarbetet inom Världens Barn har Läkarmissionen och övriga organisationer fortsatt att ge barn möjligheten att överleva, utvecklas och forma sina egna liv. Trots de utmaningar som världen står inför, har kampanjen visat att engagemanget för barns rättigheter är starkt.



Kontorshunden Polly startade en egen insamling.



FOTO: ANNA LEDIN WIRÉN

LÄKARMISSIONENS KONSERTÅR 2024: ETT ÅR AV MUSIK OCH GEMENSKAP

Vi avslutade vårt konsertår 2024 med glädje och stolthet. Under året har vi mött över 9 000 personer, en betydande ökning från 2023. Genom många goda samarbeten har vi stärkt våra relationer och nått ut till nya platser runt om i Sverige.

Under året genomförde vi 57 konserter med en variationsrik palett av artister och konsertkoncept. En av årets höjdpunkter var introduktionen av "Elvis älskade gospelsånger" med Lars Lisa Andersson och band. Dessutom producerades Peter Hallströms notbok "Sånger av Peter Hallström", arrangerad för kör. En ny strategi med fri entré och swish-insamlingar vid större körkonserter med artister som Sonja Aldén, Sofia Källgren, Gladys del Pilar och Peter Hallström visade sig vara framgångsrik.

Under året har vi utökat marknadsföringen med Facebook-event, annonser och nyhetsbrev. Samarbetet med tidningen Dagen har också varit framgångsrikt. Affischer och handflyers har skickats till varje kyrka för att maximera synligheten. Nya givare har börjat

stödja Läkarmissionen och tusentals människor har berörts av vårt livsviktiga arbete.

Året som gått
Konsertåret 2024 inleddes med "Sånger i livets tonart" med Richard Niklasson och Lars Lisa Andersson. Januari avslutades med "A Soulful Evening" och "För kärlekens skull" med Ingamay Hörnberg, Hasse Hallström och Lennart Sjöholm. I juni introducerades "Elvis älskade gospelsånger" med Lars Lisa Andersson och hans band, vilket fyllde kyrkor med allsång.

Hösten inleddes med Soullkillarna och i september hölls release-konserter för Peter Hallströms nya notbok. Oktober bjöd på konserter med Peter Hallström och kör i Falun, Faith Kakembos "Autumn Soul" i Rydaholm och Roland Lundgren i Trollhättan. November och december fylldes med julkonserter med Solistkvartetten, Ingamay Hörnberg, Hasse Hallström, Lennart Sjöholm och Vocalsis. Konsertåret avslutades i Nykyrka kyrka i Mulsjö med över 300 personer som firade andra advent.



FOTO: ANNA LEDIN WIRÉN

Birger Thureson och Perla Bjurenstedt inspirerar pensionärer att bli "passionärer".

FÖRELÄSNINGSSERIE – BLI EN PASSIONÄR

Författaren och journalisten Birger Thureson har tillsammans med musikern Perla Bjurenstedt skapat en föreläsningsturné med musikinslag för Läkarmissionen med rubriken "Bli en passionär". De vill inspirera pensionärer att hitta mening och glädje genom att engagera sig för andra och bli "passionärer". Birger, tidigare informationschef på Läkarmissionen, har skrivit två böcker om livet efter yrkeslivet och samtalat med många om åldrande och mening. Turnén kopplar svenska pensionärers behov av mening till möjligheten att stödja utsatta människor i världen via Läkarmissionen.



Läkarmissionen fick möjlighet att berätta om sitt arbete under DagenGalan 2024 som gick av stapeln i oktober.

LM NORGE HÖJER SIN RÖST FÖR FRED

Efter nästan tre års samarbete mellan Join Good Forces i Norge och Läkarmissionen är det nu verklighet: LM Norge har bildats.

I över 20 år har Join Good Forces varit en nära supporter till bland annat Kyeshero-sjukhuset och Mama Jeannes barncenter i Goma, DR Kongo. Organisationens värderingar stämmer väl överens med Läkarmissionens, och det var ett naturligt val att gå samman med dem för att etablera LM Norge. Norge har många "Kongovänner" och potentialen för tillväxt här är stor.

LM Norge – en fredsörelse

Norge har en lång tradition som en neutral aktör i globala konflikter och som värd för stora fredssamtal. Detta är ett arv som LM Norge vill bygga vidare på. Alla Läkarmissionens projekt i fält bidrar till att lägga grunden för en varaktig fred. Det är därför LM Norge positionerar sig som en fredsörelse, och vi mobiliserar både givare och engagerade medmänniskor för att främja fred.

Inte minst hoppas vi kunna engagera diasporan i Norge, som har starka band till krigshärjade områden som Kongo, och en unik kompetens inom dialogarbete.

Skapa harmoni, inte krig

Hur skapar man medvetenhet i ett redan hektiskt humanitärt landskap? Jo, LM Norge har en unik röst i Leif Ingvald Skaug – hela Norges dirigent, känd från TV-programmet Organisten och grundaren av körörelsen Gospelexplosion.

Vi tror på sångens kraft att skapa lugn och gemenskap: Att sjunga frigör lyckohormoner, minskar stress, sänker blodtrycket. När vi sjunger tillsammans stärks banden mellan oss – och starka gemenskaper förebygger konflikter. Harmoni uppstår inte med en röst ensam, utan när olika röster förenas. Därför arrangerar vi Peace Choir på 30 olika platser i Norge – körer där alla är välkomna att sjunga tillsammans för fred och gemenskap.

Fredssamtal – samtal som berör

I samband med Fredskören arrangerar vi Peace Talks – panelsamtal med starka berättelser. Här får publiken möta människor som har upplevt krig, människor från båda sidor av en konflikt och experter som har vikt sina liv åt att förstå vad som skapar fred. Ingen debatt. Inga hårda fronter. Bara riktiga möten mellan människor.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

LM Norge arrangerar 'Peace Choir' på 30 olika platser i Norge – körer där alla är välkomna att sjunga tillsammans för fred och gemenskap.



FOTO: LÄKARMISSIONEN

Den 23 januari 2025 firade LM Norge sin officiella lansering, med ett besök av doktor Denis Mukwege, mottagare av Nobels fredspris. Samma kväll arrangerade vi de första fredssamtalen, där Dr. Mukwege i samtal med två kvinnor från den östafrikanska diasporan i Norge delade med sig av insikter om den kritiska situationen i Kongo.

TV på bästa sändningstid – fredag med Skaug och insamling

Leif Ingvald Skaug ska också leda 28 teveprogram som kommer att sändas på bästa sändningstid på fredagar på TVL: FREDag med Skaug. Det blir mycket musik, men också bra samtal med fredsörelsebilder med fokus på hur vi alla kan bidra till fred.

Bakom Leif Ingvald Skaugs mobiliseringsarbete står verksamhetschef Anne Marken Gihlemon, en erfaren projektledare med bakgrund inom bistånd, mission, fundraising och marknadsföring. Utöver den dagliga verksamheten är hennes huvudfokus att skapa engagerande storytelling som inspirerar givare, både digitalt och genom traditionella insamlingskanaler. Målet är att engagera hundratals nya regelbundna givare under det kommande året.

"Det är givarna som är de verkliga hjältarna i det här arbetet – jag vill underlätta för dem att ge sitt stöd", säger Anne Marken Gihlemon.

Årsredovisning 2024

Förvaltningsberättelse

Styrelsen och Generalsekreteraren för Läkarmissionen – stiftelse för filantropisk verksamhet
organisationsnummer 802005–9989, lämnar här redovisningen för 2024.01.01 – 2024.12.31.

ALLMÄNT OM VERKSAMHETEN

Organisation

Läkarmissionen är en politiskt och religiöst obunden stiftelse som leds från globala kontoret i Stockholm. Verksamheten är inriktad på att genomföra egna biståndsinsatser eller i samverkan med partner genom tolv egna landkontor huvudsakligen i Afrika. Därutöver är Läkarmissionen verksamt och genomför biståndsinsatser genom samarbetspartner i ett tjugotal andra länder i Afrika, Latinamerika, Östeuropa och Mellanöstern under koordinering av Läkarmissionens fyra regionala hubbar.

Läkarmissionen är en stiftelse med en demokratisk överbyggnad genom ett huvudmannaråd på ett 50-tal personer som ska borge för en god förankring i det svenska civilsamhället. Huvudmännen utser inom sig en valberedning för att inför årsstämman föreslå lämpliga personer. På huvudmännens årsstämma sker val av styrelse och till huvudmannarådet samt val av revisorer. Det är också årsstämman som ger auktorisation till styrelsens årsredovisning.

Ansvaret för Läkarmissionens förvaltning ombesörjes av styrelsen, som enligt stiftelselagen utgör organisationens högsta organ.

Syfte och inriktning

Läkarmissionens inriktning och metoder grundas på ett människorättsbaserat perspektiv med en kristen värdegrund som bas för målet att skapa värdigt liv för människor och med strävan efter en hållbar värld. Principerna i Läkarmissionens värdegrund är alla människors lika värde, respekt för individens inneboende värdighet, förnuft och förmåga, samt varje människas rätt till liv, frihet och hållbar utveckling.

Läkarmissionens vision

Värdigt liv – hållbar värld

Med värdigt liv menar vi att varje människa är unik, har ett okränkbart värde och ska ha möjlighet att påverka viktiga beslut i sitt liv.

Med en hållbar värld menar vi en värld som är socialt, ekonomiskt och miljömässigt hållbar, en värld där vi möter dagens behov utan att äventyra levnadsvillkoren för kommande generationer.

Läkarmissionens mission

Att rädda liv och stödja människors vilja och förmåga att förändra sina livsvillkor
Genom att arbeta holistiskt bygger vi motståndskraft i utsatta samhällen som drabbas av katastrofer och konflikter, och stöder därmed långsiktig förändring inifrån.

Strategisk plan mot 2030

Inför 2024 fastställde Läkarmissionen en ny global strategi mot 2030 som är utformad för att anpassas till FN:s globala mål för hållbar utveckling. Strategins målsättning och insatser är fokuserade mot tre bärande pelare för agerandet i verksamheten:

1. Mobilisera – skala upp resurser och kännedom.
2. Innovera – skapa nytänkande och bred påverkan.
3. Transformera – etablera djupgående och långsiktig förändring.

Strategin fokuserar på att främja trygg livsmedelstillgång, särskilt som svar på klimatförändringar och global migration. Den betonar byggande av motståndskraft och prioriterar utsatta grupper som ofta är unga, kvinnor och barn, inte sällan oproportionerligt drabbade av kriser. Läkarmissionens riktlinje är att driva på globala policyramverk och engagera sig i utvärdering för att nå en effektiv påverkan och förändring.

Strategin betonar vikten av samhällsdrivna lösningar och lokalt ledarskap. Den syftar till att främja innovation genom samarbete över akademi, civilsamhälle, offentlig sektor och privat sektor. Det övergripande målet är att stärka lokala samhällen och skapa en fredlig och mer hållbar värld.

Läkarmissionens insatser prioriterar marginaliserade

grupper i samhällsutvecklingen och fokusgrupper är unga, barn och kvinnor. Dessa grupper möter ofta betydande hinder i både integrering och tillgång till sina rättigheter. Både deras resurser och röster är också ofta marginaliserade. De unga är nyckelaktörer i förändring, och investeringar i deras utbildning och kompetens blir avgörande. Barns rättigheter och välbefinnande är centralt för en hållbar framtid. Kvinnor drabbas ofta av både diskriminering och ojämlikhet. Att stärka deras hälsa och ekonomiska ställning är viktigt för att uppnå jämställdhet. När dessa grupper kan inkluderas och ges möjlighet att delta i samhällslivet skapas både starkare och mer hållbara samhällen.

Genom internationella utvecklingsprogram, humanitära insatser och bidrag till materialbistånd uppfylls det i stadgarna stipulerade huvudändamålet att bedriva internationell hjälpverksamhet. Läkarmissionens verksamhet bidrar till att uppfylla de Globala målen och arbetet inriktas nu framför allt mot följande tematiska områden:

Tryggad livsmedelstillgång och försörjningsmöjlighet
Tillgång till mat är basalt för ett fungerande liv, inte minst blir detta viktigt att säkerställa i de klimatförändringar som drabbar ett ökat antal områden. Läkarmission stödjer på olika sätt egen odling och produktion av livsmedel.



Läkarmissionen bekämpar fattigdom på många olika sätt. En central aspekt för att förebygga fattigdom är naturligtvis möjlighet till försörjning, men viktigt är också att skapa motståndskraft för att hantera kriser. Målet är att skapa social och ekonomisk inkludering för de allra mest utsatta.

Hälsa och välbefinnande

Läkarmissionen stödjer preventiv vård, exempelvis inom barn- och mödrahälsovård. Stöd går också till kvinnor som utsätts för sexuellt våld i konflikt, eller för könsrelaterat våld såsom könsstympning.



Läkarmissionen är också med och bygger starka hälsosystem och arbetar med att förändra sociala normer och attityder för allas rätt till hälsa.

Grundutbildning och yrkesträning

Genom utbildning i läs- och skrivkunnet får rättighetsbärare större möjlighet att kräva sina rättigheter och göra sina röster hörda. Träning för en yrkesroll är inte minst viktigt i den satsning som nu görs för unga. En särskild



insats i arbetet finns också på inkluderande utbildning för barn och ungdomar med funktionsvariationer.

Rent vatten och sanitet för alla

Arbetet omfattar bland annat brunnsborrning och renovering av befintliga borrhål, sanitetslösningar och grundläggande hälso- och hygienutbildning. Vatteninsatser integreras ofta i större insatser för fredsbyggande, utbildning, bättre tillgång till mat och stärkt resiliens.



Läkarmissionen tillämpar IWRM, den integrerade modellen för hantering av vattenresurser.

Fullgöra ändamålen

Genom att bekämpa fattigdom och skapa hållbara förutsättningar kan människor i utsatthet med egen kraft förändra sina livsvillkor på ett bestående sätt. Med bättre hälsa, rent vatten, utbildning och en egen försörjning, kan individers, familjers och samhällens situation bli tryggare.

En nära kontakt med målgruppen och en tydlig förankring i det lokala samhället ger de bästa förutsättningarna för ett effektivt och motståndskraftigt biståndsarbete. Detta säkerställer Läkarmissionen genom både arbete med lokala partner och egen lokalt anställd personal på land- och fältkontorsnivå.

Humanitärt bistånd

De humanitära insatserna fokuserar på att i ett akut skede rädda liv. Läkarmissionen är aktiv i många bortglömda konflikter och på många platser som är präglade av strider och katastrofer och har genom sitt nätverk tillgång till ett stort antal kompetenta samarbetspartner runtom i världen. I händelse av en större katastrof finns ofta en förväntan hos Läkarmissionens givare att få hjälpa till. Under 2024 fanns en fortsatt stor vilja att hjälpa ukrainare. I de fall mindre katastrofer inträffar i områden där Läkarmissionen har pågående insatser finns också ett ansvar att agera. I dessa fall får katastrofen troligen inte svensk medial uppmärksamhet och insatsen kan då komma att genomföras utan särskilt givarupprop.

Materialbistånd

Läkarmissionen stödjer materialbistånd i samverkan med Human Bridge. Huvudsakligen sker det genom återbruk av sjukvårdsutrustning som rekonditioneras och används för att stärka infrastruktur inom hälso- och sjukvård till exempel i Etiopien, Tanzania, Somalia och DR Kongo. Genom humanitära insatser, såsom till Ukraina, har Human Bridge sändningar med sjukvårdsmateriel och handikaphjälpmiddel också omfattat leveranser av mat och andra förnödenheter.

Human Bridge genomför en omfattande textilsamling, vilket är en viktig insats för miljön. Insamlade kläder används till viss del i humanitära insatser men säljs framför allt för att finansiera insamling och iordningställande av utrustning samt för att genomföra transporter av sjukvårdsmateriel.

Kommunikation, opinion, påverkan och insamling
Ett av de stadgeenliga ändamålen är att informera om nödsituationer i världen och om de insatser Läkarmissionen gör för att avhjälpa dem. Detta görs på många olika sätt. Vid konserter, workshops och evenemang sprids information om insatser och läget i världen. Till Läkarmissionens verksamhet rekryteras vid dessa arrangemang nya givare, men det är också en uppskattad form av direktkontakt med redan befintliga givare. Sociala medier och hemsida är viktiga verktyg för såväl information och påverkansarbete som för insamling. Nya givare i nya målgrupper har också engagerats genom samarbeten med influencers.

Läkarmissionens traditionella informationskanaler fyller en stor funktion. Informationsbrevet MånadsBladet till aktiva givare berättar om Läkarmissionens insatser och lyfter fram aktuella behov. Tidningen Svenska Journalen med en bredare läsekrets ger mer fördjupad bild av Läkarmissionens inriktning och verksamhet.

Secondhandverksamheten under varumärket Läkarmissionen bedrivs i en egen förening, gemensam för butikerna, i samarbete med Läkarmissionen. Ett av föreningens huvudsyften är att butikerna ska generera överskott för att bidra till Läkarmissionens biståndsin-satser.

Ändamålsbestämda medel
Enligt Läkarmissionens stadgar ska medel som tillfaller stiftelsen utan särskild ändamålsbestämning användas för internationell hjälpverksamhet. Om medel ska nyttjas till andra möjliga ändamål som anges i stadgarna ska tydliga mål anges vid insamling eller genom tydliga intentioner från givare, för användning inom dessa områden. Ingen insamling till annat ändamål än internationell hjälpverksamhet har genomförts.

Insamling från allmänheten
En viktig intäktskälla för Läkarmissionen är gåvor från allmänheten och då främst genom regelbundet givande via autogiro eller med inbetalning via månatliga utskick. Glädjande är den lojalitet som registrerade givare visar som innebär en stabil nivå med gåvor på 59 mkr (59 mkr 2023). Under 2024 erhöLL Läkarmissionen mycket stora gåvor genom testamenten som totalt uppgick till 49 mkr (20 mkr 2023). De totala gåvorna från allmänheten och privata organisatio-

ner uppgår 2024 till 136 mkr (103 mkr 2023). För huvuddelen av insamlade medel har ingen särskild inriktning specificerats och de kan användas där de bäst behövs i biståndsverksamheten. För gåvor via tes-tamenten anges sällan något särskilt ändamål. Under 2024 var knappt 4 procent av gåvor från allmänheten och privata organisationer styrda mot specifika pro-jekt eller insatser (knappt 5 % för 2023).

Institutionella bidrag
Offentliga och institutionella bidrag är som princip alltid ändamålsbestämda. Bidrag genom offentliga medel uppgick under 2024 till 17 mkr (15 mkr 2023). Institutionella medel från privaträttslig sektor utgjorde 247 mkr i bidrag under 2024 (254 mkr 2023). Dessa bidrag har beviljats genom anslag från ett tjugotal olika organisationer. Ansökningar för dessa anslag görs både centralt från globala kontoret i Sverige samt på region- och landkontor. Bidrag för utvecklingsprojekt är vanligen för flera kalenderår. Bidragen för humanitära insatser gäller ofta för 12 månader i taget. Merparten av anslag 2024 avsåg humanitära insatser men förnyas oftast för ytterligare perioder.

Betydande samarbeten
Läkarmissionen tror på samarbete och nätverkande för att tillsammans förbättras och nå mer hållbara och kvalitativa resultat. Viktiga samarbetspartner är de trettiotal lokala organisationer som genomför projekt och insatser, där hela eller delar av verksamheten under flera år erhållit anslag från Läkarmissionen. Under 2024 har Läkarmissionen accepterat nya partneror-ganisationer som beviljats medel för ny inriktning och inom nya kompetensområden.

Läkarmissionens samarbeten och partner kan i princip delas in i fem kategorier:

1. Lokala partner som genomför egna biståndsin-satser, eller på uppdrag, som finansieras helt eller delvis av Läkarmissionen.
2. Ett antal samarbetspartner bidrar till verksamheten med särskild tematisk kunskap och expertis inom sina olika specialområden.
3. Samverkan och nätverk med organisationer som har likartade värderingar och inriktning på arbetet för att tillsammans få större effekt.
4. Viktiga samarbeten med olika organisationer som stärker Läkarmissionens metoder både som biståndsaktör och insamlingsorganisation.
5. Betydelsefulla är naturligtvis också våra relationer med finansiella partner, så som institutionella gi-vare som ger stöd och bidrag till Läkarmissionens olika former av biståndsin-satser.

LÄKARMISSIONENS SAMARBETSPARTNER

Här är några exempel på Läkarmissionens viktiga partner för finansiering, samverkan och för att garantera en trygg insamling och biståndsverksamhet. Detta är inte en fullständig förteckning av samarbetspartner, bland annat finns här utöver också ett 30-tal lokala partner som utför avtalade uppdrag eller har egna biståndsin-satser som helt eller delvis finansieras av Läkarmissionen.

CHS – Core Humanitarian Standard Alliance Läkarmissionen är en aktiv medlem i CHS. Alliansens syfte är att öka efterlev-naden av de grundläggande humanitära principerna genom påverkan, ökad samverkan och kapacitetsutveckling. 2024 erhöLL Läkarmissionen full CHS-certifiering. Concord Concord Sverige och Concord Europa arbetar med påverkansfrågor och poli-cyer i syfte att hålla EU och medlemsstater uppmärksamma på att uppfylla löften i EU-biståndets kvalitet och kvantitet. Läkar-missionen deltar aktivt i frågor om rätten till hälsa, klimatresiliens och för Triple Nexus. Läkarmissionen har representant i styrelsen för Concord Sverige. Danida Danmarks biståndsmyndighet, stöder håll-bara utvecklingsinsatser globalt. Under 2024 har Läkarmissionen genomfört en förberedelsefas för ett projekt om E-mobility och minskad klimatpåverkan i Uganda. ECHO Från EU-organet ECHO söker Läkarmiss-ionen stöd för projekt vid humanitära katastrofer. Efter ECHO:s granskning av Läkarmissionens verksamhet 2020 tecknades ett sjuårigt partneravtal. Under 2024 har Läkarmissionen lett en omfat-tande ECHO-finansierad insats i Niger. EU-Cord Läkarmissionen är en aktiv del i det europeiska nätverket EU-Cord. Genom detta finns tillgång till samarbete och partner för att snabbt agera i samband med humanitära katastrofer i världen. EU-Cord arbetar också med påverkan och medverkar flitigt i olika forum för att främja ett inkluderande rättighetsarbete. EU-kommissionen Den svenska EU-kommissionen i Stock-holm finansierar initiativ som främjar medborgardialog och ökad kunskap om EU. Under 2024 har Läkarmissionen, med stöd från EU-kommissionen, drivit ett projekt i Järva och Botkyrka för att stärka engagemanget och kunskapen om EU:s roll och möjligheter. GIVA Sverige Medlemskapet i GIVA är viktigt ur flera aspekter. Kvalitetskoden är ett redskap för att bibehålla en hög trovärdighet	för insamlingsbranschen. Genom GIVA Sverige samverkar Läkarmissionen och driver påverkan i olika frågor. Integral Alliance Läkarmissionen var med och grundade nätverket Integral Alliance år 2004 och är sedan 2023 åter medlem. Idag består Integral av 21 medlemmar från 14 länder och bildar ett nätverk av mer än 540 lo-kala partner. Alliansens syfte är att lindra lidande och skapa hopp, i och bortom katastrofer. Join Good Forces Join är en norsk insamlingsstiftelse inriktad på att stödja kvinnor och barn i utsatta situationer, i synnerhet i DR Kongo. Joins verksamhet i Norge drivs i nära samarbete med Läkarmissionen. Human Bridge Läkarmissionen är en av stiftarna av Human Bridge och har representation i styrelsen. Verksamheten är en kombina-tion av biståndsin-satser och miljöfräm-jande arbete och har en socialt inriktad sysselsättning. MAF – Mission Aviation Fellowship Genom Läkarmissionens samarbete med MAF kan läkarhjälp och medicin nå fram med flyg även till platser som är svårtill-gängliga på grund av dålig infrastruktur eller säkerhetsrisker. Med MAF finns också en samverkan för att väcka unga svenscars intresse för biståndsfrågor. Neverthirst Den globala stiftelsen Neverthirst med bas i USA bidrar finansiellt till flera av Läkarmissionens vattenprojekt i Niger, Tchad och Etiopien. Genom detta viktiga samarbete kan Läkarmissionen nå fler utsatta människor i torra och risksatta områden. Radiohjälp – Världens Barn och Musikhjälpen Samarbetet med Radiohjälp är viktigt för Läkarmissionen. Under året har bidrag erhållits från Radiohjälp, delvis som en del i Läkarmissionens engage-mang för Världens Barn, men också från Musikhjälpen. Sida Tillsammans med Sida, Sveriges biståndsmyndighet har under många år Läkarmissionen samordnat tvärsektoriell samverkan mellan bistånd, näringsliv,	akademi/forskning och myndigheter. Detta för att bättre kunna möta behov på utsatta platser med hållbara innovationer och lösningar för insatser vid kris och katastrof samt i utvecklingsbistånd. Med stöd från Sida driver Läkarmissionen framgångsrika resiliens-program samt samverkan inom svenskt utvecklingssam-arbete med fokus på kapacitetsstärkande av lokalt civilsamhälle i Latinamerika och i Afrika söder om Sahara. SMR – Svenska missionsrådet Svenska missionsrådet, en ekumenisk paraplyorganisation för missions- och utvecklingsorganisationer, har genom ramavtal med Sida beviljat bidrag till bi-ståndprojekt. Läkarmissionen har 2024 ansökt om och fått anslag beviljat. 90 konto– Svensk Insamlingskontroll Biståndsin-satserna finansieras i stor utsträckning genom gåvor från enskilda personer i Sverige. En viktig kanal för detta är Läkarmissionens 90-konton som garanterar en säker hantering av insamlade medel och att verksamheten följs upp. FN organisationer – UNHCR/UNICEF/ UNDP/OCHA/IOM UNHCR var Läkarmissionens största partner och givare 2024 och UNICEF näst största. Flera av Läkarmissionens landkontor, främst Sudan, Tchad, Niger och Sydsudan, har projekt finansierat av lokala och regionala FN-kontor. I dessa insatser är ofta kvinnor och barn målgrupp där insatser för att säkra vatten och sanitet har en central roll. Vinnova Sveriges innovationsmyndighet Vinnova, stödjer forskning och utveckling för hållbar tillväxt. Genom ett beviljat projekt-bidrag har Läkarmissionen under 2024 arbetat med att utforska möjligheter för AI inom biståndssektorn. VOICE VOICE är ett nätverk för europeiska civilsamhällesorganisationer som arbetar med humanitärt bistånd. Läkarmissio-nen har intagit en ledande roll i VOICE samverkansgrupp för ”Triple Nexus” där Läkarmissionens representant är sam-mankallande.
---	--	--

VÄSENTLIGA HÄNDELSER
UNDER RÄKENSKAPSÅRET

CHS Certifiering

Under 2024 erhöLL Läkarmissionen CHS-certifiering, (Core Humanitarian Standard) vilket innebär att humanitära insatser genomförs med kvalitet, ansvar och respekt för målgruppens rättigheter, och är nu en av få organisationer som har detta inom det svenska biståndslandskapet. Läkarmissionen sökte och beviljades certifiering från HQAI (Humanitarian Quality Assurance Initiative) för både utvecklingsbiståndet, påverkansarbetet samt det humanitära biståndet. Certifieringen innefattade stickprov på plats i flyktningläger och fältområden där Läkarmissionens centrala målgrupper, lokala partner och personal intervjuades om frågor som berör rättighetsbaserade arbetssätt, PSEAH, anti-korruption, transparens etc. Läkarmissionens samtliga kontor innefattades i certifieringen.

Framtagande av ny strategi – Roadmap 2030

Under 2024 tog Läkarmissionens styrelse fram en ny strategi, Roadmap 2030. Under året har ett omfattande arbete genomförts för att implementera den nya strategin i organisationen. I detta arbete har ingått att tillse att strategin får en lokal förankring. Detta har inneburit ett arbete med att ta fram både landstrategier och regionstrategier. Från 2024 gäller en förnyad inriktning där trygg livsmedelstillgång får ta plats som ett nytt tematiskt område och unga skrivs fram som en ny prioriterad målgrupp.

Insamling i Norge och USA

Under året startade Läkarmissionen upp en ny verksamhet i Norge genom ett samgångande med organisationen "Join – Good Forces". Fokus för det nya kontoret innefattar mobilisering, insamling och informationsspridning likt Läkarmissionens arbete i Sverige. I USA omregistrerades LM:s tidigare kontor i Miami till New York, i syfte att attrahera ny finansiering och i syfte att öka medverkan i pågående policy-dialoger med FN, amerikanska stiftelser m.fl.

UD:s nya CSO strategi

Under 2024 beslutade regeringen om en ny strategi för civilsamhällesorganisationer (CSO) som öppnade upp för Läkarmissionen att kunna få direktavtal med Sida. Något som Läkarmissionen verkligen välkomnade. Övriga nyheter var möjligheten att söka stöd för CHS certifiering, egeninsatser till EU och andra utvecklingsfinansierare samt möjligheten att själv få implementera. Läkarmissionen blev under senare delen av 2024 beviljad direkt partnerskap med Sida för utvecklingsfinansiering efter en omfattande organisationsbedömning.

Sudan och Tchad

2024 präglades fortsatt av det utbredda kriget i Sudan, Läkarmissionens största insatsland. Generalsekreterare Josephine Sundqvist medverkade i svenska nyhets-sändningar för att göra situationen i Sudan känd för en större allmänhet. I medieskuggan från andra krig fortsätter dock stridigheterna och utmaningarna med stora konsekvenser för befolkningen, liksom för Läkarmissionens personal och verksamhet. I början höll Läkarmissionens kristeam avstämning varje timme för att följa utvecklingen och säkerheten för de anställda. Läkarmissionen fick under 2024 fortsätta att koordinera allt arbete i Sudan från Port Sudan då läget i Khartoum fortsatte att vara instabilt rent säkerhetsmässigt. Som en av få organisationer har Läkarmissionen ändå under 2024 kunnat hålla i gång verksamhet inne i Sudan. Stora delar av finansieringen har dock krävt nya överföringsvägar, vilket förändrade kassaflödena i stiftelsen och ställde högre krav på organisatorisk flexibilitet.

Länderna runtomkring Sudan påverkades fortsatt starkt under 2024. I flyktningläger i Sydsudan och Tchad bidrar Läkarmissionen främst med insatser inom WASH (vatten och sanitet) där många fler flyktingar inneburit nya akuta behov och större kostnader. I stora delar av östra Tchad har flyktingar strömmat till under hela året, och tack vare snabbt gensvar och stor arbetskapacitet från Läkarmissionen på plats har UNHCR gett ansvar och beviljat utökad finansiering för WASH-insatser. Som ett resultat av dessa insatser har Tchads landprogram vuxit så att det nu är Läkarmissionens näst största insatsland.

Krisers påverkan för verksamheten

Det ryska angreppet på Ukraina har förändrat världen och främst Europa med mycket lidande för dem som drabbas och osäkerhet för hela regionen. Läkarmissionens långvariga engagemang för utsatta barn i Ukraina har utökats till insatser för flyktingar och utsatta kvinnor och flickor. Svenska folket har gett starkt stöd till insatser för de krigsdrabbade.

Den globala ekonomiska tillbakagång som försvårats av konflikter och turbulens har generellt drabbat fattiga länder och utsatta grupper hårt. Inflation och kostnadsökningar gör att biståndsmedel inte får samma verkan som tidigare och en svag svensk krona minskar utfallet av fastställda anslag till biståndsinsatser.

Nya styrsystem i drift

Nya digitala system för ekonomistyrning, projekthantering och personalunderstöd har löpande tagits i bruk under året. Projekthanteringssystemet utvecklades och anpassades till Läkarmissionens specifika behov och underlättar hantering, uppföljning och kontroll

av projekt och insatser. Ekonomisystemet har också anpassats för verksamheten och har en koppling mot projekthanteringen. Dessa tre system är viktiga verktyg för att stärka extern och intern kontroll samt få en bättre finansiell planering och kommer fortsätta att utvecklas för att effektivisera och underlätta arbetet.

Måluppfyllelse

Sedan starten 1958 har Läkarmissionen bidragit till att miljontals människor som levit i utsatthet fått ett bättre liv. Läkarmissionens program riktas till stor del mot kvinnor eftersom delaktighet och jämställdhet är viktiga ingredienser för lokala samhällens utveckling och ökad demokrati. Sedan 1990-talet har mer än tre miljoner människor bara i Latinamerika deltagit i Läkarmissionens utbildningsprogram, de flesta kvinnor i utsatta områden och från marginaliserade grupper. Läskurserna förändrar inte bara livet för enskilda personer. När människor kan ta del av samhället och lär om sina rättigheter är det till gagn för hela lokalsamhället. 2024 deltog drygt 9 500 personer (varav 3 200 barn) i utbildningsinsatser i Latinamerika, fördelat på sju länder. I Sudan lärde sig mer än 17 000 barn läsa och skriva, trots inbördeskriget. 2 300 sudanesiska elever med funktionshinder fick också utbildning integrerade i vanliga skolor.

Insatserna med social revision i Guatemala och Moçambique är ett annat exempel på ökat medborgarinflytande, när deltagarna lär sig hur de kan åberopa sina rättigheter av makthavarna.

WASH (vatten, sanitet och hygien) är ett av Läkarmissionens största arbetsområden. 2024 fick över 520 000 människor tillgång till rent vatten och säker sanitet enbart i Tchad. I Sudan borrades eller restaurades brunnar så att mer än 290 000 fick dricksvatten där de bor. Drygt 110 000 sudaneser fick förutsättningar för bättre hygien genom tillgång till egna latriner och utrustning för handtvätt. De specialanpassade latrinerna för människor med funktionsnedsättningar gör extra stor skillnad.

I flera länder i Afrika stödjer Läkarmissionen mödra- och förlossningsvård och utbildning i sexuell och reproduktiv hälsa. På Panzisiukhuset i DR Kongo användes stöd från Läkarmissionen bland annat till att förlösa drygt 5 000 kvinnor. 2024 genomfördes olika sorters stöd till dem som drabbats av anfallskriget mot Ukraina, ett land där Läkarmissionen sedan länge stöttat arbete för utsatta barn. Lokala partner i utvecklingsarbete i och runt Ukraina har i och med kriget även agerat som humanitära aktörer.

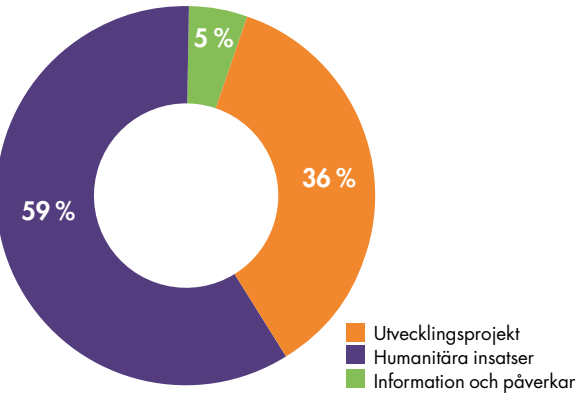
Befintliga och nya målgrupper av givare informeras om Läkarmissionens arbete i digitala medier samt genom olika utskick. Tolv utgåvor av Månadsbladet når upp emot 60 000 mottagare, fyra nummer av Svenska Journalen i 70 000 exemplar når givare och sprids vid olika typer av event för att rekrytera givare. Därtill genomförs ett flertal utskick per brev och framförallt som e-post i olika form av insamlingsaktiviteter. Läkarmissionens omfattande mötes- och konsertverksamhet samlade under 2024 cirka 7 000 besökare. Genom att närvara och vara med och arrangera konferenser och samlingspunkter för påverkan såsom Järvaveckan, Almedalsveckan, World Water Week, MR-dagarna, samt COP29 i Azerbajdzjan, vill Läkarmissionen vara med i debatten, lyfta viktiga frågor och samverka med andra aktörer.

RESULTAT OCH STÄLLNING

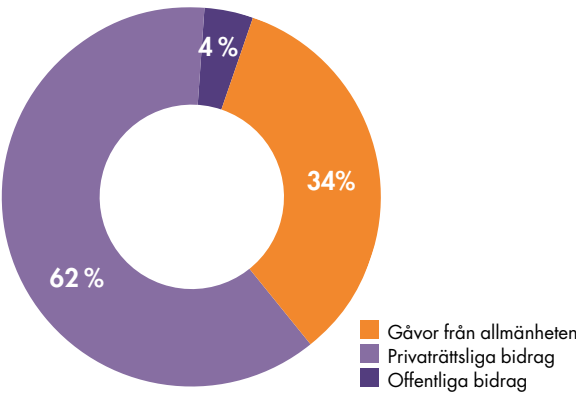
Intäkter

De totala verksamhetsintäkterna 2024 var 400 mkr (383 mkr 2023). För 2024 uppgår totala intäkter, inkluderat finansiellt resultat, till 401 mkr (385 mkr 2023).

FÖRDELNING AV ÄNDAMÅLSKOSTNADER



INTÄKTERNAS FÖRDELNING



Gåvor från allmänheten och privata organisationer samt testamenterade medel var 136 mkr (103 mkr 2023) och utgör 34 procent av totala intäkter. Institutionella bidrag från privaträttsliga organisationer uppgår till 247 mkr 2024 (254 mkr 2023) och utgör 62 procent av totala intäkter. Offentliga bidrag var 17 mkr 2024 (15 mkr 2023) och var 4 procent av de totala intäkterna.

Resultat
Läkarmissionen redovisar för 2024 ett totalt verksamhetsresultat med överskott på 2 mkr (0 mkr 2023) efter finansiella poster. Ändamålskostnaderna utgör 89 procent (90 % 2023) av verksamhetsintäkterna och uppgår till 357 mkr (347 mkr 2023). Insamlings- och administrationskostnader för 2024 är 42 mkr (39 mkr 2023) och utgör 10 procent (10 % 2023) av verksamhetsintäkterna.

Finansiell ställning
Det egna kapitalet uppgick vid årets slut till 73 mkr (75 mkr 2023). I kassa och bank fanns vid årets slut likvida medel på 44 mkr (33 mkr 2023).

ANVÄNDNINGEN AV FINANSIELLA INSTRUMENT

Förvaltningen av Läkarmissionens finansiella investeringar styrs av en placeringspolicy. Den innehåller riktlinjer för det finansiella risktagandet samt etiska regler. Syftet är att inom ramen för låg och kontrollerad risk få så god avkastning som möjligt utifrån de fastställda reglerna. Placeringspolicyn finns i sin helhet på Läkarmissionens hemsida. I olika former av värdepapper och fonder finns vid bokslutet totalt 20 mkr placerade.

HÅLLBARHETSUPPLYSNINGAR

Hållbarhet är integrerat i Läkarmissionens verksamhet med syfte att öka transparens och trovärdighet. Under året har arbetet med att stärka hållbarhetsredovisningen intensifierats, med fokus på klimat, sociala frågor och god styrning i linje med de globala målen och det nya EU-direktivet CSRD (Corporate Sustainability Reporting Directive). Ambitionen är att ligga i

framkant inom hållbarhetsrapportering enligt gällande ramverk.

Transparens och målgruppers inflytande i utvecklingsprocesser är centrala principer inom flera av de standarder där Läkarmissionen är verksam, såsom Core Humanitarian Standard (CHS). Inom området social hållbarhet är Läkarmissionen certifierad enligt Great Place To Work (GPTW), vilket 2024 resulterade i ett trust index på 76 %.

Arbetet med klimat- och miljöansvar omfattar både projektverksamhet och den interna organisationen. Insatser inkluderar utsläppsminskningar i partnerländer samt medvetna val i den egna verksamheten. En kartläggning av utsläpp kopplade till resor har inletts och kommer att vidareutvecklas inom ramen för CSRD-arbetet. Hållbarhetsaspekter integreras även i det långsiktiga utvecklingssamarbetet och det humanitära arbetet. Som en del i detta har Läkarmissionen anslutit sig till "Climate and Environment Charter for Humanitarian Organisations" – ett åtagande för minskade utsläpp, ökad hållbarhet och stärkta lokalsamhällen. Genom att utgå från målgruppers behov och rättigheter säkerställs relevanta och ansvarsfulla insatser, vilket är av stor betydelse.

Arbetsmiljö
Kompetenta och engagerade medarbetare som trivs är viktigt för framgång i arbetet. Klara ansvarsområden och individuella befattningsbeskrivningar skapar struktur och tydlighet. Stor vikt har lagts på att öka intern kommunikation över lands- och avdelningsgränser. Läkarmissionens huvudkontor tillämpar kollektivavtal som är reglerat mellan Unionen, Akademikerförbundet och Fremia. I de årliga medarbetarsamtalen är kompetensutveckling en viktig punkt.

Friskvårdsbidrag erbjuds och ska uppmuntra till hälsofrämjande aktiviteter. Anställningsförhållanden i den internationella verksamheten följer främst lokala regelverk. För att möta ökade risker och behov med egen personal i riskområden har Läkarmissionen en global säkerhetsansvarig (Head of Global Security) som utvecklar säkerhetsrutiner och bidrar till riskanalys och bedömningar även för personal som reser. Denna funktion har varit av stor vikt när områden där Läkarmissionen haft personal och verksamhet drabbats av oroligheter och väpnade konflikter.

I eftersträvan att vara en attraktiv och intressant arbetsgivare tar Läkarmissionen hjälp av Great Place to Work®, GPTW, ett internationellt konsultföretag som genomför arbetsplatsundersökningar. Resultatet ger Läkarmissionen certifieringen som "Great Place

to Work®". Utifrån undersökningen arbetas sedan också aktivt med åtgärder inom de områden som kan förbättras.

Lärande och förbättringsarbete
Under 2024 gjordes en särskild strategisk satsning på att utbilda samtliga förtroendevalda inom Läkarmissionen om tankar och krav i CHS-kvalitetskod.

Läkarmissionens styrdokument såsom policyer, instruktioner, handböcker och befattningsbeskrivningar uppdateras regelbundet för att passa organisationen och säkerställa kvaliteten på verksamheten. Fortbildning och utbildning av personal och partner är viktigt inom Läkarmissionen. Olika utbildningspass hålls för personal, ofta över videomöten och sändningar från studion på det globala kontoret.

Som ett verktyg för team- och chefsutveckling använder Läkarmissionen PI, Predictive Index, ett vetenskapligt baserat personlighetstest. Det hjälper till att förstå drivkrafter och motivationsfaktorer, vilket i sin tur gör att insikter om olikheter bidrar till möjligheten att bygga kompetenta, trygga och drivna team. I de globalt integrerade teamen skapas förutsättningar för att stärka ett agilt arbetssätt och god samverkan inom organisationen.

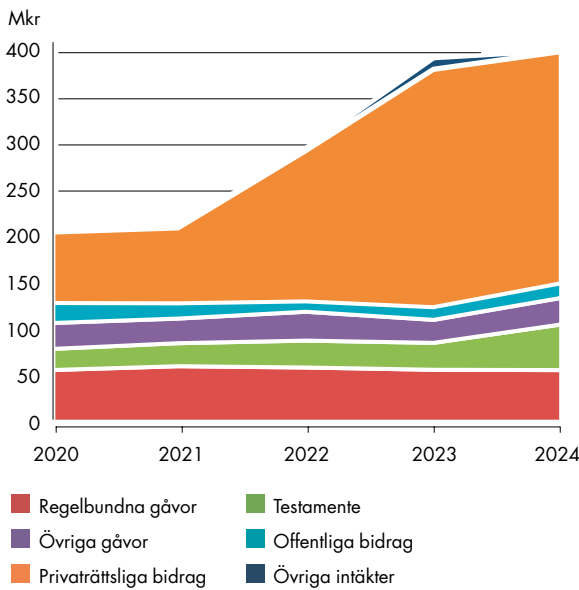
Jämställdhets- och mångfaldsarbete
Inför planerade biståndsinatser görs en jämställdhetsanalys för att tydliggöra arbetsfördelning, roller, ansvar, tillgängliga resurser och förankring i samhället. Insatserna beaktar både männens och kvinnornas situation och riktas mot båda grupperna, inte minst för att öka männens delaktighet och ansvarstagande för familjen och samhället. Stor mångfald i organisationen ger ökad trovärdighet i relation både till målgrupper för insatserna och till givare och finansörer. Läkarmissionen strävar efter att ha medarbetare med olika erfarenheter och bakgrund för att få breda perspektiv och kunskap. I den globala ledningsgruppen har funnits tre kvinnor och sju män. Styrelsen bestod under 2024 av fem kvinnor och sju män.

Arbetsuppgifter i verksamheten
Med egna region- och landkontor finns en tydlig lokalisering av verksamheten och insatser kan snabbt och enkelt löpande följas upp på plats. Där etableras även samarbetskluster och söks främst lokala institutionella medel för insatser inom land och region. Programavdelningen på globala kontoret arbetar med utveckling och kvalitetssäkring av program och metoder. Avdelningen ansvarar också för att ansöka om medel och finansiering hos internationella institut och söker vägar till globala samarbetspartner och nätverk.

INTÄKTER, FLERÅRSJÄMFÖRELSE					
Belopp i tkr	2024	2023	2022	2021	2020
Regelbundna gåvor	58 764	59 022	61 586	62 868	58 730
Testamente	48 700	19 605	28 658	24 800	22 562
Övriga gåvor	28 435	24 780	31 024	26 090	27 688
Offentliga bidrag	16 973	14 827	12 521	17 754	22 929
Privaträttsliga bidrag	247 480	253 948	160 376	79 996	75 103
Övriga intäkter	60	10 966	2 463	371	2 440
Resultat från finansiella intäkter	937	2 172	588	-2 252	-183
Totala intäkter inklusive finansiella intäkter	401 349	385 320	297 216	209 627	209 269

FLERÅRSÖVERSIKT KOSTNADER OCH RESULTAT					
Belopp i tkr	2024	2023	2022	2021	2020
Totala intäkter	400 412	383 148	296 628	211 879	209 452
Resultat från finansiella investeringar	911	2 117	456	-2 512	-629
Årets resultat	2 040	44	1 232	1 360	334
Eget kapital	73 237	75 233	74 420	73 745	72 361
Bistandsprojekt	338 331	330 500	243 982	157 174	158 690
Information och påverkan	18 680	15 674	11 627	12 253	10 553
Social omsorg i Sverige	372	424	2 059	7 648	10 352
Summa ändamålskostnader	357 383	346 598	257 668	177 075	179 595
Ändamålskostnaders andel av intäkter	89%	90%	87%	83%	86%
Insamlingskostnaders andel av intäkter	6%	6%	7%	9%	9%
Administrativa kostnaders andel av intäkter	4%	4%	6%	6%	5%

INTÄKT, GÅVOR OCH BIDRAG ÖVER TID



Insamlings- och kommunikationsavdelningens ansvar är att kommunicera Läkarmissionens arbete och engagera privatpersoner och företag för att mobilisera givande. På avdelningen för organisation och styrning finns funktionerna för IT, HR, ekonomi, intern kontroll och efterlevnad av styrdokument och avtal. Kansliet har ansvar för underlag och upprättar förslag på policyer för fastställande i styrelsen. I en stabsfunktion ryms det globala påverkansarbetet, samt chefsstöd för ledningsteamet. Viktigt för Läkarmissionen är också den integrerade internkommunikation som binder samman den globalt spridda personalen. Arbetet leds av generalsekreteraren som samordnar, koordinerar och delegerar ansvar i verksamheten.

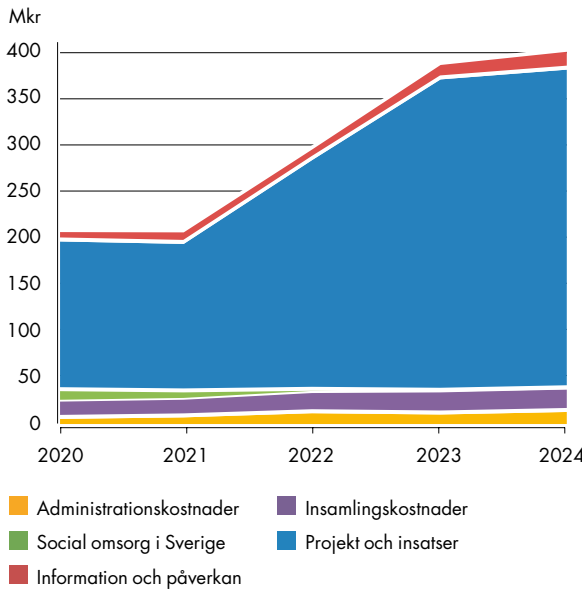
Anställda i Sverige och i andra länder

Läkarmissionen hade 425 anställda som genomsnitt för 2024 (395 föregående år) i 13 länder. Huvuddelen av personalen i andra länder är lokalanställda och har motsvarande projekt- eller visstidsanställning och kontrakt med region och landkontor. Några få medarbetare med tjänst utomlands har sin anställning utifrån Läkarmissionen i Sverige. På globala kontoret i Vällingby var medelantalet anställda 40 personer under 2024 (35 föregående år).

UTLÄNDSKA REGIONKONTOR OCH FILIALER

Läkarmissionen har tolv filialer genom egna landkontor i Demokratiska republiken Kongo, Etiopien, Kenya, Niger, Rwanda, Somalia, Sudan, Sydsudan,

VERKSAMHETSKOSTNADER ÖVER TID



Tanzania, Tchad, Uganda och Ukraina. De afrikanska landkontoren koordineras från en uppdelning på tre regioner vid Afrikakontoret i Nairobi där uppdelning är utifrån både kulturella och språkliga förhållanden. Utöver samordning av landkontoren har Afrikakontoret också ansvaret för ytterligare tre länder där insatserna genomförs av olika samarbetspartner.

Ledningen för arbetet i sju länder i Latinamerika där Läkarmissionen har verksamhet genom partnerorganisationer handhas från regionkontoret i Panama City. Från regionkontoret i Dubai sköts Läkarmissionens insatser i Mellanöstern. För verksamheten i tre länder i Östeuropa finns ledningen för regionen på det globala kontoret i Stockholm.

Utländska filialers resultat- och balansräkningar omräknas enligt dagskursmetoden, dvs resultaträkningen till genomsnittskurs och balansräkningen till balansdagens kurs.

FRAMTIDA UTVECKLING

I en alltmer orolig värld med ökad andel väpnade konflikter är behovet av Läkarmissionens riktade insatser större än någonsin tidigare. Läkarmissionen har fokus på flertalet av de länder som drabbats allra svårast av de kraftiga neddragningar som flera stora internationella biståndsgivare signalerat. Med egen personal och landkontor i flera av dessa länder har Läkarmissionen en stark position och är en relevant aktör för

att genomföra insatser på ett effektivt sätt med god kontroll. Läkarmissionen har förhållandevis små medel från statliga institutioner men stora bidrag från ett flertal privaträttsliga institutioner. Läkarmissionen kommer också fortsatt vara mån om att ha en stor diversifiering av bidrag från institutionella biståndsfinansiärer och ser en möjlighet att kunna öka den statliga delen.

I den rådande konjunkturen och en ökad ekonomisk oro finns risk för att ett minskat utrymme hos allmänheten kan påverka insamlingsresultat negativt. Förhoppningsvis kan detta på lite sikt kompenseras av den utökade insamlingsmarknad som Läkarmissionen bygger upp. Detta sker nu genom mobilisering och större satsning i både Norge, USA och inom kort i Tyskland. Läkarmissionens inriktning är också att stärka ett tredje ben, bidrag och gåvor från företag och filantroper. Med den nya strategin "Roadmap 2030" är organisationen också bättre rustad för detta genom att kunna skala upp flera lämpliga pilotprojekt.

FÖRVALTNING

Styrelsen är stiftelsens högsta nivå. Enligt Läkarmissionens stadgar överläts vissa beslut och uppgifter till ett huvudmannaråd. Detta ger stiftelsen både en stabil förankring och en ökad transparens. Rådet väljer på årsstämman styrelse, revisor, samt huvudmän och utser en valberedning. Årsstämman 2024 genomfördes den 16 maj, efter stämman bestod huvudmannarådet av 49 personer. Huvudmän väljs för tre år i taget, med möjlighet till omval. Som valberedning utsågs Stefan Kinert, Tore Samuelsson, Anne Wolf och Hans Hallström. Lydia Birkeland avböjer omval till styrelsen. Fyra ledamöter står för omval och stämman beslutade att till styrelsen omvälja Margareta Arvidsson för ett år, Christian Holmgren och Nils Arne Kastberg för tre år samt Christer Åkesson för två år. Enligt valberedningens förslag valde stämman Ida Höggberg som ny ledamot till treårigt mandat i styrelsen. Övriga ledamöter i styrelsen är: Bo Guldstrand, Staffan Hellgren, Silvia Kakembo, Agneta Lillqvist Bennstam, Johan Sigge, Madeleine Sundell och Gunnar Swahn. Under 2024 har ledamöterna genomfört sju styrelsemöten.

Ledamöter i Läkarmissionens styrelse väljs normalt för en period om tre år. Bo Guldstrand har varit ordförande och Staffan Hellgren vice ordförande. Styrelsen har två arbetsutskott som fungerar både som ett kompetensstöd för den operativa ledningen samt för att bereda och följa upp beslut i styrelsen. I arbetsutskotten finns generalsekreterare tillsammans med ordförande och två styrelseledamöter. Dessa var i det internationella arbetsutskottet Agneta

Lillqvist Bennstam och Gunnar Swahn, samt i det nationella utskottet Christian Holmgren och Johan Sigge. Generalsekreterare, ordförande, styrelse, styrelsens utskott, huvudmän samt valberedningen har arbetsordningar som klargör ansvar och arbetsfördelning.

Vid årsstämman 2024 avtackades Pernilla Zetterström Varverud som revisor och Henrik Lundquist från Grant Thornton valdes som ny revisor, till revisorssuppleant valdes Susanna Johansson.

Stiftelsen är registrerad hos Länsstyrelsen i Stockholm med stiftelsenummer 1000132.

VÄSENTLIGA HÄNDELSER EFTER RÄKENSKAPSÅRETS UTGÅNG

Invasion i Goma och Bukavu

Demokratiska republiken Kongo är ett av Läkarmissionens viktiga verksamhetsländer som också ofta lyfts i information och insamlingsarbetet i Sverige och Norge. I januari 2025 invaderade rebellgruppen M23 provinsstaden Goma, all elektricitet och internet slogs ut. Läkarmissionen blev tvungen att evakuera delar av sin personal till Rwanda. En akut humanitär respons inleddes med omedelbar verkan. Kort därefter invaderades Bukavu, i södra Kivu-provinsen. Händelsen medförde stor påverkan och många nya akuta behov som ska klaras med en ökad ansträngning i Läkarmissionens ledning, system och personal.

Nedstängning av USAID

Nedstängningen av USAID och den brutala minskningen av amerikanskt bistånd har fått förödande konsekvenser. Av de totala humanitära biståndsinsatserna i världen bedöms ungefär 40 procent ha varit finansierat från USA. Neddragningen drabbar många av de befolkningsgrupper och platser där Läkarmissionen arbetar. Läkarmissionen som aktör har även drabbats då insatser i Tchad och Sudan minskat när FN-stödet reducerats då medel från USA uteblivit.

Hemsida: lakarmissionen.se, lminternational.org
Webb-butik: lakarmissionen.se/gavoshop
Swish: 90 00 217
90-kontonummer: PG 90 00 21-7,
PG 90 17 18-7, BG: 900-0217, BG: 901-7187
X (Twitter): twitter.com/lakarmissionen
Facebook: facebook.com/lakarmissionen
Instagram: instagram.com/lakarmissionen/
LinkedIn: linkedin.com/company/lakarmissionen

RESULTATRÄKNING

Belopp i tkr	Not	2024	2023
Verksamhetsintäkter			
Gåvor	3	135 899	103 407
Bidrag	3	264 453	268 775
Nettoomsättning		26	385
Övriga intäkter		34	10 581
Summa verksamhetsintäkter	4	400 412	383 148
Verksamhetskostnader			
	5,6		
Ändamålskostnader	7	-357 383	-346 596
Insamlingskostnader		-23 785	-23 194
Administrationskostnader		-18 115	-15 431
Summa verksamhetskostnader		-399 283	-385 221
Verksamhetsresultat		1 129	-2 073
Resultat från finansiella investeringar			
Resultat från övriga värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar	8	731	1 989
Övriga ränteutgifter och liknande resultatposter	9	206	183
Räntekostnader och liknande resultatposter		-26	-55
Summa resultat från finansiella investeringar		911	2 117
Resultat efter finansiella poster		2 040	44
Årets resultat		2 040	44

BALANSRÄKNING

Belopp i tkr	Not	31.12.2024	31.12.2023
TILLGÅNGAR			
Anläggningstillgångar			
Immateriella anläggningstillgångar			
Balanserade utgifter för programvara	10	9 178	6 201
		9 178	6 201
Materiella anläggningstillgångar			
Inventarier	11	23 409	6 428
		23 409	6 428
Finansiella anläggningstillgångar			
Långfristiga värdepappersinnehav	12	20 393	19 527
		20 393	19 527
Summa anläggningstillgångar		52 980	32 156
Omsättningstillgångar			
Kortfristiga fordringar			
Övriga fordringar	13	67 767	51 078
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter	14	8 028	15 145
		75 795	66 223
Kortfristiga placeringar	15	168	6 613
Kassa och bank		44 290	33 296
Summa omsättningstillgångar		120 253	106 132
Summa tillgångar		173 233	138 288

EGET KAPITAL OCH SKULDER

Belopp i tkr	Not	31.12.2024	31.12.2023
Eget kapital			
Donationskapital		3 219	3 195
Ändamålsbestämda medel		48 458	42 850
Balanserat kapital		19 520	29 144
Årets resultat		2 040	44
		73 237	75 233
Kortfristiga skulder			
Leverantörsskulder		11 124	21 363
Skuld erhållna ej nyttjade bidrag	16	48 066	16 264
Övriga skulder		27 304	11 215
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter	14	13 502	14 213
		99 996	63 055
Summa eget kapital och skulder		173 233	138 288

FÖRÄNDRING AV EGET KAPITAL

Belopp i tkr	Donations-kapital	Ändamåls-bestämda medel	Balanserat kapital	Totalt eget kapital
Ingående balans	3 195	42 850	29 188	75 233
Erhållet donationskapital	24		-24	
Ändamålsbestämt av styrelsen		43 500	-43 500	
Utnyttjande av ändamålsbestämda medel		-38 429	38 429	
Återföring av ej utnyttjade medel		-2 331	2 331	
Avsättningsfond för inventarier		2 868		2 868
Balanserat eget kapital från lokalkontor			-6 904	-6 904
Årets resultat			2 040	2 040
Utgående balans	3 219	48 458	21 560	73 237

KASSAFLÖDESANALYS

Belopp i tkr	Not	2024	2023
DEN LÖPANDE VERKSAMHETEN			
Verksamhetsresultat		1 128	-2 072
Justeringar för poster som inte ingår i kassaflödet			
Avskrivningar och nedskrivningar		6 583	4 320
Övriga poster	17	-4 036	-8 571
Erhållen ränta		938	2 173
Erlagd ränta		-26	-55
Kassaflöde från den löpande verksamheten före förändringar av verksamhetskaptal		4 587	-4 205
Förändringar i verksamhetskaptal:			
Förändring av kortfristiga fordringar		-9 572	-43 110
Förändring av kortfristiga finansiella placeringar		6 445	-6 475
Förändring av kortfristiga skulder		36 940	29 015
Kassaflöde från den löpande verksamheten		38 400	-24 775
INVESTERINGSVERKSAMHETEN			
Förvärv av materiella och immateriella anläggningstillgångar		-26 541	-7 592
Försäljning av materiella anläggningstillgångar		-	10 346
Nettoförändring av finansiella anläggningstillgångar		-865	-3 189
Kassaflöde från investeringsverksamheten		-27 406	-435
FINANSIERINGSVERKSAMHETEN			
Amortering av skuld		-	-1 317
Kassaflöde från finansieringsverksamheten		-	-1 317
Årets kassaflöde		10 994	-26 527
Likvida medel vid årets början		33 296	59 823
Likvida medel vid årets slut	18	44 290	33 296

NOTER

Not 1

Redovisnings- och värderingsprinciper

Redovisnings- och värderingsprinciper överensstämmer med årsredovisningslagen, BFNAR 2012:1 (K3) och Giva Sveriges styrande riktlinjer enligt K3 för årsredovisning. Utländska filialers resultat- och balansräkningar omräknas enligt dagskursmetoden, dvs. resultaträkningen till genomsnittskurs och balansräkningen till balansdagens kurs. Principerna är oförändrade jämfört med tidigare räkenskapsår.

Verksamhetsintäkter

Intäkter redovisas till det verkliga värdet av vad som erhållits eller kommer att erhållas. Gåvor och bidrag intäktsförs som huvudregel när gåvan sakrättsligt är genomförd. Med gåvor menas främst insamlade medel från privatpersoner och företag. Begreppet bidrag används främst för att beteckna medel som erhållits av externa bidragsgivare efter ansökan.

Gåvor

Gåvor redovisas som huvudregel som intäkt när de erhålls. Erhållna tillgångar genom testamente behandlas som gåva. Gåvor av exempelvis aktier, fastigheter och konst intäktrredovisas vid gåvotillfället, det vill säga när mottagaren erhållit bestämmanderätt över gåvan. En gåva som intäktförts redovisas antingen som en tillgång eller en kostnad beroende på om gåvan förbrukas direkt eller inte. Gåvor som avses att stadigvarande brukas i verksamheten redovisas som anläggningstillgångar. Övriga gåvor redovisas som omsättningstillgångar. Gåvor värderas som huvudregel till verkligt värde. I de fall ersättning lämnats för att erhålla gåvan minskas gåvans värde med ersättningen.

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. Bidrag som hänför sig till en anläggningstillgång minskar anskaffningsvärdet. Bidrag värderas till det verkliga värdet av den tillgång som erhållits eller kommer att erhållas.

Ändamålskostnader

Som ändamålskostnader klassificeras sådana kostnader som har direkt samband med att uppfylla organisationens syfte och/eller stadgar. Ändamålskostnaderna består av medel från allmänheten som allokerats till projekt. Vidare ingår kostnader för Svenska Journalen och information och opinionsbildning i enlighet med ändamålet. Här ingår alla kostnader för personal, resor, revision m.m. som är direkt hänförlbara till ändamålet. Till ändamålskostnader räknas även de till ändamålskostnaderna fördelade gemensamma kostnaderna.

Insamlingskostnader

Detta är den kostnad som varit nödvändig för att generera

externa intäkter. Här ingår samtliga kostnader för insamlingsarbete gentemot allmänheten, företag och organisationer. Detta inkluderar kampanjkostnader, trycksaker, porto, löner, sociala avgifter m.m. Här ingår även de till insamlingskostnaderna fördelade gemensamma kostnaderna.

Administrationskostnader

Administrativa kostnader är sådana som behövs för att administrera organisationen. Här ingår kostnader för styrelsen, löner och sociala avgifter för administrativ personal samt de till administrationskostnader fördelade gemensamma kostnaderna.

Leasing

Samtliga Läkarmissionens leasingavtal avser operationell leasing och kostnadsförs löpande över leasingperioden.

Materiella och immateriella anläggningstillgångar

Materiella och immateriella anläggningstillgångar värderas till anskaffningsvärde minskat med avskrivningar enligt plan. Avskrivning sker linjärt över tillgångens beräknade nyttjandeperiod. Följande avskrivningstider tillämpas:

Balanserade utgifter för programvara	10 år
Inventarier	5 - 10 år

Finansiella tillgångar

Vid anskaffningstidpunkten värderas finansiella tillgångar till anskaffningsvärde med tillägg för direkta transaktionsutgifter. Värdepappersinnehav värderas i bokslutet till lägsta av anskaffningsvärdet och verkligt värde (marknadsvärde). Vid en värdenedgång sker en prövning om värdenedgången anses vara bestående. Vid bestående värdenedgång sker en värdejustering.

Övriga tillgångar

Fordringar upptas till det belopp som efter individuell prövning beräknas bli betalt. Fordringar i utländsk valuta värderas till balansdagens kurs. Övriga tillgångar värderas till anskaffningsvärde om ej annat anges nedan.

Avsättningar och skulder

Skulder har, om ej annat anges nedan, upptagits till anskaffningsvärden med sedvanliga reserveringar för upplupna kostnader.

Eget kapital

Med Ändamålsbestämda medel menas av styrelsen beslutade projektmedel som kommer att utbetalas inom ett år.

Not 2

Uppskattningar och bedömningar

Donerade tillgångar

Tillgångar, framför allt fastigheter, aktier och andra värdepapper, som doneras till insamlingsorganisationen redovisas i posten insamlade medel från allmänheten i samband med att tillgången avyttras och i bokslutet redovisas samtliga ej upptagna värdepapper samt de fastigheter där försäljningspriset kan uppskattas på ett tillförlitligt sätt.

Belopp i tkr

Not 3 Gåvor och bidrag

Gåvor som redovisats i resultaträkningen

Gåvor	2024	2023
Regelbundna gåvor	58 764	59 022
Allmänheten övrigt	22 950	23 442
Testamenten	48 700	19 605
Företag och andra organisationer	5 485	1 338
Summa insamlade medel (gåvor) (a)	135 899	103 407

Bidrag som redovisats som intäkt

Insamlade medel (privatsrättsliga bidrag)

Organisationer i Danmark	3 044	2 304
Organisationer i Tyskland	5 892	9 456
Organisationer i USA/Kanada	23 332	19 086
Lokala Afrikanska organisationer	7 083	6 049
UNICEF	44 558	48 692
UNHCR	82 867	86 243
UNDP/OCHA	36 576	37 090
Övriga FN-organisationer	2 872	15 461
MSA	-	5 617
SHF/SCI	17 174	7 659
Radiohjälp	3 969	9 267
Tearfund	5 003	-
Övriga organisationer	15 110	7 024
Summa insamlade medel (privatsrättsliga bidrag) (b)	247 480	253 948

Offentliga bidrag

EU	9 217	5 036
Svenska staten	24	233
Sida via SMR	7 732	9 558
Summa offentliga bidrag (c)	16 973	14 827
Summa bidrag (b+c)	264 453	268 775

Totala insamlade medel består av följande:

Gåvor som redovisats i resultaträkningen (a)	135 899	103 407
Bidrag som redovisats som intäkt (b)	247 480	253 948
Summa insamlade medel	383 379	357 355

Not 4 Verksamhetsintäkter, erhållet i respektive land

Land		
Sverige	142 152	124 175
Etiopien	19 509	11 859
Niger	20 008	22 684
Somalia	3 585	3 974
Sudan	105 150	94 808
Sydsudan	18 959	19 984
Tanzania	3 660	2 478
Tchad	84 644	98 179
Uganda	2 745	5 008
Summa verksamhetsintäkter	400 412	383 149

Belopp i tkr

Not 5 Medelantal anställda, personalkostnader och arvoden till styrelsen				
Medelantalet anställda				
	Antal anställda	2024 varav män	Antal anställda	2023 varav män
Sverige	40	20	35	20
Övriga världen	385	307	360	276
Totalt	425	328	395	296
Könsfördelning bland styrelseledamöter och ledande befattningshavare				
<i>Andel kvinnor</i>				
Styrelsen		42%		42%
Övriga ledande befattningshavare		43%		38%
Löner, andra ersättningar och sociala kostnader				
Styrelse och generalsekreterare		951		953
Övriga anställda		78 567		71 876
Totala löner och ersättningar		79 518		72 829
Sociala kostnader i Sverige		10 080		8 898
(varav pensionskostnader)		(2 298)		(1 943)
Löner och andra ersättningar fördelade per land				
Sverige		22 288		19 100
Övriga världen		57 230		53 729
Totala löner och ersättningar		79 518		72 829
Ingen provisionsbaserad ersättning har förekommit.				
Av pensionskostnaderna avser 115 (118) organisationens generalsekreterare.				
Uppsägningstid från Läkarmissionens respektive generalsekreterarens sida uppgår till sex månader.				
Avtalad ersättning avseende lön och pension utgår under uppsägningstiden.				
Not 6 Leasing				
Leasingen består framför allt av kontorslokaler och kontorsutrustning. Kostnadsförda leasingavgifter uppgår till 2 806 (3 235). Avtalet om lokalhyra sträcker sig till 2026.				
Framtida leasingavgifter i tkr förfaller enligt följande:				
Inom 1 år		2 847		3 151
1-5 år		1 076		2 850
Not 7 Ändamålskostnader				
Utvecklingsprojekt		129 778		214 442
Humanitära projekt		208 553		116 058
Information och påverkan		18 486		15 409
Social omsorg i Sverige		372		424
Övrigt		194		265
Summa		357 383		346 598
Not 8 Resultat från värdepapper och fordringar som är anläggningstillgångar				
Räntor		608		954
Värdejustering		-		1 035
Resultat vid avyttring av andelar		123		-
Summa		731		1 989

Belopp i tkr

Not 9 Övriga ränteintäkter och liknande resultatposter			2024	2023
Räntor			206	183
Summa			206	183
Not 10 Balanserade utgifter för programvara				
Ingående anskaffningsvärde			9 700	4 374
Inköp			3 486	5 326
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden			13 186	9 700
Ingående avskrivningar			-3 500	-3 062
Årets avskrivningar			-508	-437
Utgående ackumulerade avskrivningar			-4 008	-3 499
Utgående restvärde enligt plan			9 178	6 201
Not 11 Inventarier				
Ingående anskaffningsvärde			14 698	23 793
Inköp			23 055	2 266
Försäljning och utrangeringar			-513	-11 362
Utgående ackumulerade anskaffningsvärden			37 240	14 697
Ingående avskrivningar			-8 269	-14 741
Försäljning och utrangeringar			513	10 355
Årets avskrivningar			-6 075	-3 883
Utgående ackumulerade avskrivningar			-13 831	-8 269
Utgående restvärde enligt plan			23 409	6 428
Not 12 Långfristiga värdepappersinnehav				
Ingående anskaffningsvärde			23 027	19 838
Tillkommande			8 129	3 189
Avgående			-7 263	-
Utgående ackumulerat anskaffningsvärde			23 893	23 027
Ingående ackumulerade nedskrivningar			-3 500	-3 500
Utgående ackumulerade nedskrivningar			-3 500	-3 500
Bokfört värde			20 393	19 527
Marknadsvärde			15 315	17 053
Specifikation av värdepapper				
Aktier			3 614	3 614
Aktiefonder			1 009	2 261
Strukturerade produkter			15 770	13 652
Summa			20 393	19 527

Placeringarna är gjorda utifrån fördelning och riskprofil som anges i stiftelsens placeringspolicy och bedöms till 3,9 (4,6) på en 7-gradig skala, där 1 är lägsta och 7 högsta risk. Vid värdering har anskaffningsvärdet använts. För värdepapper som förfaller inom ett år görs en individuell bedömning och vid behov skrivs värdet ned. Per 2024-12-31 överstiger det bokförda värdet marknadsvärdet på det totala innehavet. Redovisat marknadsvärde bygger på publika rapporter vid bokslutdatum. Av samma rapporter framgår att långsiktigt värde väl balanserar bokfört värde.

Belopp i tkr

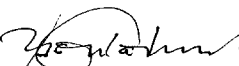
Not 13 Övriga fordringar	2024	2023
Övriga fordringar		
Skatter	-	58
Fordran på bidragsgivare	30 585	29 495
Övriga kortfristiga fordringar	37 182	21 525
Summa	67 767	51 078
Not 14 Periodiseringsposter		
Förutbetalda kostnader och upplupna intäkter		
Förutbetalda kostnader	4 159	10 280
Upplupna intäkter	3 869	4 865
Summa	8 028	15 145
Upplupna kostnader och förutbetalda intäkter		
Semesterreserv	3 528	3 587
Upplupna sociala avgifter	586	559
Förutbetalda intäkter	8 922	9 320
Övriga poster	466	747
Summa	13 502	14 213
Not 15 Kortfristiga placeringar		
Ingående anskaffningsvärde	6 613	139
Tillkommande	168	6 613
Avgående	-6 613	-139
Utgående ackumulerat anskaffningsvärde	168	6 613
Bokfört värde	168	6 613
Marknadsvärde	265	7 271
Not 16 Skuld erhållna ej nyttjade medel		
I posten ingår skulder avseende offentliga bidrag med 2 585 (2 035).		
Not 17 Övriga upplysningar till kassaflödesanalysen		
Under övriga poster redovisas ej kassaflödespåverkande poster från de utländska filialerna.		
Not 18 Likvida medel		
Följande delkomponenter ingår i likvida medel:		
Banktillgodohavanden	44 290	33 296
Summa	44 290	33 296
Not 19 Ställda säkerheter och Eventualförpliktelser		
Stiftelsen har inga ställda säkerheter. Enligt styrelsens bedömning har stiftelsen inga eventualförpliktelser.		

Not 20 Väsentliga händelser efter räkenskapsårets utgång

Demokratiska republiken Kongo är ett av Läkarmissionens viktiga verksamhetsländer som också ofta lyfts i information och insamlingsarbetet i Sverige och Norge. I januari 2025 invaderade rebellgruppen M23 provinsstaden Goma, all elektricitet och internet slogs ut. Läkarmissionen blev tvungen att evakuera delar av sin personal till Rwanda. En akut humanitär respons inleddes med omedelbar verkan. Kort därefter så invaderades Bukavu, i södra Kivu-provinsen. Händelsen medförde stor påverkan och många nya akuta behov som ska klaras med en ökad ansträngning i Läkarmissionens ledning, system och personal.

Nedstängningen av USAID och den brutala minskningen av amerikanskt bistånd har fått förödande konsekvenser. Av de totala humanitära biståndsinsatserna i världen bedöms ungefär 40 procent ha varit finansierat från USA. Neddragningen drabbar många av de befolkningsgrupper och platser där Läkarmissionen arbetar. Läkarmissionen som aktör har även drabbats då insatser i Tchad och Sudan minskat när FN-stödet reducerats då medel från USA uteblivit.

Stockholm i april 2025


Bo Guldstrand, Ordförande


Staffan Hellgren, Vice ordförande


Margareta Arvidsson


Ida Högberg


Christian Holmgren


Silvia Kakembo

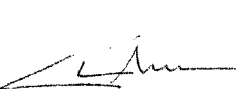

Nils Arne Kastberg

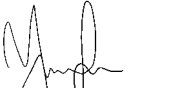

Agneta Lillqvist Bennstam


Johan Sigge


Madeleine Sundell


Gunnar Swahn


Christer Åkesson


Josephine Sundqvist
Generalsekreterare

Min revisionsberättelse har avgivits i april 2025


Henrik Lundquist
Auktoriserad revisor
Grant Thornton Sweden AB

Revisionsberättelse 2024

Till styrelsen i Läkarmissionen – stiftelse för filantropisk verksamhet
Org.nr. 802005-9989

RAPPORT OM ÅRSREDOVISNINGEN

Uttalanden
Jag har utfört en revision av årsredovisningen för Läkarmissionen – Stiftelse för Filantropisk Verksamhet för år 2024.

Stiftelsens årsredovisning ingår på sidorna 78 - 97 i detta dokument.

Enligt min uppfattning har årsredovisningen upprättats i enlighet med årsredovisningslagen och ger en i alla väsentliga avseenden rättvisande bild av Läkarmissionen - Stiftelse för Filantropisk Verksamhets finansiella ställning per den 31 december 2024 och av dess finansiella resultat och kassaflöde för året enligt årsredovisningslagen. Förvaltningsberättelsen är förenlig med årsredovisningsens övriga delar.

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

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

Annan information än årsredovisningen
Detta dokument innehåller även annan information än årsredovisningen och återfinns på sidorna 4 - 77. 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 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

Uttalanden
Utöver min revision av årsredovisningen har jag även utfört en revision av styrelsens förvaltning för Läkarmissionen - Stiftelse för Filantropisk Verksamhet för år 2024.

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

Grund för uttalanden
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 mina uttalanden.

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 ledamot av styrelsen 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.

Stockholm, enligt datum som framgår av elektronisk signering



Henrik Lundquist
Auktoriserad revisor

STYRELSENS LEDAMÖTER 2024:

Bo Guldstrand, Danderyd.

Styrelsens ordförande sedan 2015, invald 1995. Tidigare företagsledare, nu med egen konsultverksamhet. Bland andra styrelseuppdrag finns ordförandeskapet i Human Bridge.



Staffan Hellgren, Åkersberga.

Vice ordförande, invald 2009. Kyrkoherde i Svenska Kyrkan, Österåker. Har tidigare varit direktor för Ersta Diakoni och Stockholms Stadsmission samt sjömanspräst i Egypten.



Margareta Arvidsson, Vrigstad.

Invald 2008. Bakgrund som lärare med olika styrelseuppdrag. Verkat 36 år i Bolivia med bl.a. undervisning och ledarskapsutveckling, samt som svensk vicekonsul.



Nils Arne Kastberg, Hällnäs.

Invald 2007. Konsult och föreläsare inom bistånd, internationella relationer och mänskliga rättigheter med 40 års erfarenhet från FN-tjänster, bl.a. chef för Unicef i Sudan och regionchef för Latinamerika. Tidigare ledamot i Special Olympics.



Agneta Lillqvist Bennstam, Ludvika.

Invald 2005. Leg. läkare. Ingår i Equestriakyrkans referensgrupp för Afrika och hälso- och sjukvård. Arbetat som företagsläkare, inom försäkringsmedicin samt 17 år som missionär och läkare i DR Kongo.



Johan Sigge, Lindesberg.

Invald 2019. Affärsutvecklare på Kommuninvest med mångårig bakgrund inom finanssektorn samt driver eget lantbruk. Ledamot i fullmäktige för Länsförsäkringar Bergslagen. Tidigare ordförande för IAS.



Ida Högberg, Ekerö.

Invald 2024. Seniorkonsult på Pelago inom rekrytering med mångårig erfarenhet av chefsrekrytering och rådgivning, inte minst inom roller kopplade till hållbarhet, kommunikation och påverkansarbete. Tidigare uppdrag: liknande uppgifter i London, olika finansroller i Stockholm, stabsroll i Svenska kyrkan i London.



Madeleine Sundell, Sollentuna.

Invald 2020. Människorättsjurist. Arbetat inom FN:s ILO-huvudkontor i Genève, samt fältarbeten i södra Afrika inriktade mot bland annat hiv/aids, barnarbete och rättighetsfrågor. Haft flera styrelseuppdrag, bland annat som vice ordförande i Ecpat.



Christian Holmgren, Stockholm.

Invald 2014. Ingenjör och konsult inom företags- och projektledning. Har arbetat med bistånds- och missionsarbete i Bangladesh, som administrativ chef för PMU, direktor för Pingst FFS och vice vd för Dagengruppen.



Gunnar Swahn, Sundbyberg.

Invald 2016. Långt engagemang inom församlings- och biståndsarbete, under flera år för PMU och Filadelfiakyrkan i Stockholm. Ledamot i internationella styrgruppen och i olika arbetsgrupper för bistånd inom Pingst FFS.



Silvia Kakembo, Stockholm

Byråchef på kommunikations- och PR-firman Arena Opinion. Ledarskribent Dagens Arena. Har varit politisk sakkunnig på Finansdepartementet. Etablerade nätverk i Uganda och östra Afrika. Tidigare medlem i Läkarmissionens huvudmannaråd. Invaldes 2023.



Christer Åkesson, Uppsala

Invald 2021. Lång erfarenhet av internationellt bistånd och internationell samverkan i olika organisationer, bland annat från Sydsudan samt 18 år inom Svenska kyrkan som katastrofhandläggare, biståndschef och direktor. Styrelseledamot i SMR.



Styrelsen har två arbetsutskott som hanterar en del internationella respektive nationella frågor. Förutom ordförande ingår i internationella arbetsutskottet (IA) Gunnar Swahn och Agneta Lillqvist Bennstam och i nationella utskottet (NA) Christian Holmgren och Johan Sigge.



FOTO: ISABELLA OILSSON



Läkarmissionen – stiftelse för filantropisk verksamhet

Organisationsnummer: 802005-9989

Siktgatan 8, 162 88 Vällingby

Telefon: 08-620 02 00, Fax: 08-620 02 11

info@lakarmissionen.se, www.lakarmissionen.se

Plusgiro: 90 00 21-7 och 90 17 18-7

Swish: 90 00 217