VBS-Nytt

Informasjonsavis for Venner av Bærum Sykehus

Nr. 1	Mars 2009	Årgang 18

TEMAMØTE OG ÅRSMØTE

Venner av Bærum Sykehus inviterer til TEMAMØTE tirsdag 31. mars 2009 kl. 18.30 i Auditoriet på Bærum sykehus

Tema:

Medisinens utvikling i rekordfart

- ***hendelser og erfaringer fra fortid***
  v/ professor dr.med. Peter F. Hjort
- ***framtidas muligheter og begrensninger***
  v/ divisjonsdirektør i Helsedirektoratet, tidligere president i Den Norske Legeforening Hans Petter Aarseth

Ta gjerne med familie og venner!

Etter en kort kaffe-pause i kantinen, avholdes samme kveld
ÅRSMØTE for medlemmene ca kl 20
Årsmøtedokumentene finnes i dette nr. av VBS-Nytt

Det nye Helsetorget i vestibylen på Bærum sykehus ble åpnet 30 januar
Samtidig ble "sykehusvert"-ordningen introdusert, se s.10





Foto: Randi Jørgensen og Simen Narjord

VBS-Nytt
Informasjonsavis for Venner av Bærum Sykehus

Ansvarlig utgiver:
VBS – Venner av Bærum Sykehus
Postboks 517
1373 Asker
Tlf.nr. 916 45 961
e-post: vabs@online.no
www.vabs.online.no
Org.nr.00983025226

Redaktør:
Inger Kristine Halvorsen

Redaksjonsutvalg:
Leif Hansen
Inger-Karin Humborstad
Sonja Stenmarck

Sekretær
Asta Marthinsson
Tlf. 66 78 26 80
email: astmart@online.no

Styret i VBS:
Leder: Sonja Stenmarck,
Tlf.: 67 53 22 82
e-mail: sonja.stenmarck@want.no

Styremedlemmer:
Else Alexandersen
Tlf. 67 54 24 94
e-mail: elsalex@tele2.no

Leif Hansen
67 54 47 05
e-mail: krax-ingemar@c2i.net

Inger Kristine Halvorsen
Tlf.: 67 14 25 70
e-mail: ik-h@online.no

Inger-Karin Humborstad
Tlf.:67 53 03 04
e-mail: ihumbors@online.no

Knut L. Knutsen
Tlf.: 67 14 46 25
e-mail: klknuts@online.no

Anthon B.Nilsen
Tlf.: 67 13 09 14
e-mail: anthonbn@online.no

Marianne Wiese
Tlf.: 66 78 35 15
e-mail: marianne@wiese.no

Gavekonto: 7878 05 37832

Kontingentkonto for nye medlemmer: 5130 05 83877

Grafisk: DI gruppen as, Rud



Kjære Venner av Bærum Sykehus

Det er tid for et lite eventyr!

Vi har den siste tiden vært mye opptatt av "Brukermedvirkningsprosjektet". Derfor lar jeg denne gangen dere få del i det innlegget jeg hadde på åpningen av Helsetorget 30 januar på Bærum sykehus.

Det var en gang et land hvor de menneskene som bodde der hadde det meste av det de hadde behov for. Allikevel hørte man at det murret rundt omkring. Noen av de som styrte ble nysgjerrige og gikk ut blant folket for å høre hva som var galt. Stadig hørte de den samme visen " Vi skjønner ikke hva de høye herrer sier, de kan så mye, men vi får ikke tak i hva de sier." En del av de flinke folkene tenkte " Dette må vi gjøre noe med. Det er for ille at alle våre gullkorn faller til jorden uten at noen får glede av dem " På tidens språk kalte man det informasjon og kommunikasjon og det lyder jo både viktig og flott. Så skulle man jo tro at de satte ned en komite, men det gjorde de ikke for de var virkelig kloke. Noen av dem de hadde lyttet til var deres gode venner og de hadde sandelig mast på dem både lenge og vel.

Dermed satte de seg sammen, både venner og ansatte, for å finne ut hva de skulle gjøre. Mange ord dukket frem. Det var både brukermedvirkning og samarbeid, det var helsefremmende arbeid og prosjektarbeid. Det svirret i luften av kreative tanker og sprelske ideer. "Vi må fremme brukernes interesser, rettigheter og plikter, sa en. Vi må utvikle samarbeidsmodeller for brukermedvirkning, sa en annen. Vi må styrke informasjon og kommunikasjon mellom brukere og helsepersonell, sa en tredje." Ja for de fleste av dere har nok skjønt at eventyret foregår akkurat her og nå. Da kom pessimisten frem. Dette går ikke. Ikke har vi penger og ikke har vi folk.

Tja, sa vennene, hva om dere laget en prosjektsøknad, for de kom jo hele tiden med kreative ideer, og de var heldigvis vel bevandret med alle de fine ordene.

Som sagt så gjort. Søknad ble sendt til vennene, og det var sandelig sus i navnet på prosjektet." Kvalitetsforbedring av pasientbehandling gjennom brukeropplevelser."

Vennene leste, nikket og sa: MHM – innholdet er bra. Dette er meningsfull bruk av de pengene vi har fått inn fra takknemlige givere. God samhandling viser at vi gradvis kan nå målet. Nok en gang skal sykehuset vårt være i front.

Dermed skulle man jo tro at man kunne si snipp, snapp – men nei snuten manglet jo. Man måtte jo ha en til å lede det hele, og det kunne ikke være hvem som helst. Det måtte være en som var systematisk i sitt arbeid, kreativ, arbeidsvillig og lyttende. Det var som å lete etter en nål i en høystakk. Det gikk bud både ut i luften og på land. Tro det eller ei – Dette er virkelig sant, plutselig sto hun der.

Ikke før var hun på plass før ideene ynglet. Hun hadde reist og sett og hørt og tenkte kreativt. "Vi må ha et helsetorg", sa hun, og dagens sjef nikket høytidelig og sa: "Så klart vi må ha et helsetorg". "Men det aller viktigste er sykehusverter, de skal være frivillige og skikkelig uniformert. De skal hjelpe til med å trygge alle som kommer til sykehuset", sa den entusiastiske prosjektleder.

"Så mange frivillige får du ikke", sa pessimisten. Men gjett om han tok feil. Her meldte det seg snart 26 frivillige og flere blir det. De ble kurset i både det ene og det andre og dro hjem spekket med kunnskap. Du store min, sa pessimisten. Hva er det som foregår her. Sånn går det når vi samarbeider, sa vennene og de ansatte.

- Og **snipp snapp snute**, så er prosjektet i rute.

Sonja Stenmarck

Venner av Bærum Sykehus innkaller herved til

Årsmøte

den 31. mars 2009 kl. 20 i kantinen, 1 etg på Bærum sykehus

Dagsorden:

1. **Konstituering av årsmøtet**
2. **Årsberetning 2008**
3. **Regnskap og revisjonsberetning 2008**
4. **Fastsettelse av kontingent for 2009**
5. **Handlingsplan 2009**
6. **Valg**
7. **Støtte til Blakstad sykehus**

Før årsmøte starter vil kst. adm.dir. Ole Tjomsland orientere om prosessen med samorganisering av Sykehuset Asker og Bærum HF, Buskerud Sykehus HF, Blefjell sykehus HF og Ringerike sykehus HF til Vestre Viken HF

11.februar 2009
For Styret i VBS

Sonja Rørmark

Følgende vedlegg til sakene på dagsorden er inntatt i dette VBS-Nytt:

Årsberetning 2008, Regnskap, balanse og revisjonsberetning 2008, Kontingenter 2009, Handlingsplan, Valg, Støtte til Blakstad sykehus

SAK 2

ÅRSBERETNING FOR 2008

Årsmøtet ble holdt i kantinen på Bærum sykehus 31. mars 2008. Referat fra møtet er inntatt i VBS-Nytt nr.2 2008.

Styret har siden årsmøtet bestått av:
Sonja Stenmarck, leder
Inger Kristine Halvorsen, nestleder
Else Alexandersen
Leif I. Hansen
Inger-Karin Humborstad
Knut L. Knutsen
Anthon B. Nilsen
Marianne Wiese

Arbeidsutvalget har bestått av leder, nestleder, Inger-Karin Humborstad og Leif Hansen. Marianne Wiese har vært fast saksbehandler for stipend og støtte

Asta Marthinsson har, som tidligere, hatt vervet som foreningens medlemssekretær.

OM STYRETS ARBEID

Det ble i 2008 avholdt 11 styremøter. Styret har behandlet i alt 120 saker.

Styret har, som i tidligere år, engasjert seg i helsepolitiske spørsmål av særlig betydning for befolkningen i Asker og Bærum. Det viktigste anliggende for VBS er pasientenes rettigheter og behandlingstilbudet de får.

For å kunne uttale seg i saken har Styret sett det som en viktig oppgave å holde seg orientert i den omstillingsprosessen man er inne i når det gjelder sykehustilbudet i hovedstadsområdet. Styrets uttalelse til høringsdokumentet om "Hovedstadsprosessen" la spesiell vekt ved det nye store sykehusområdet, som var foreslått i vest, samt "vårt" sykehus funksjon i dette.

Vi arbeider kontinuerlig for best mulige forhold for pasientene ved Bærum sykehus. Det har i den forbindelse blitt lagt vekt på at kommunikasjon og informasjon mellom pasient og helsepersonell må bli enda bedre. Et eget prosjekt "Kvalitetsforbedring gjennom brukeropplevelser" er igangsatt ved sykehuset nettopp for å fokusere på dette, jfr. omtale nedenfor. VBS har også i 2008 engasjert seg for å styrke rehabiliteringssituasjonen til beste for "våre" pasienter. Det arbeides ut fra ønsket om og behovet for helhetlige og koordinerte helsetjenester i en sammenhengende behandlingskjede. Styret sendte under året inn søknad om at VBS skulle godkjennes som søkerorganisasjon til Helse og Rehabiliterings midler. Vår søknad om støtte til prosjektet «Kvalitetsforbedring gjennom brukeropplevelser» ble dessverre ikke innvilget.

I forbindelse med Bærum kommunes budsjettarbeid høsten 2008 arbeidet foreningen sammen med kommunens Eldreråd for å sikre finansiering av prosjektet "Ambulerende legevaktbil" og for å forhindre budsjettkutt i kommunens fysioterapitjenester m.m. Dette resulterte i at tilbudene ble beholdt.

Foreningen vurderte under året å delta med økonomisk støtte til et prosjekt som innebærer en spesiell PC med hodesett og telefon ved den enkelte sykeseng. Prosjektet er imidlertid på grunn av stram økonomi utsatt inntil videre. VBS anser saken fortsatt som meget viktig, og er innstilt på samarbeid/støtte dersom prosjektet blir gjenopptatt og inkluderer en utvikling av systemet som gir pasientrelatert informasjon.

Som kjent er flygelet som står i resepsjonen på Bærum sykehus en gave fra VBS. I høst har musikkpedagog Immortelle Bruseth gitt minikonserter tre ganger, bl.a. med et lett julepotpurri 8. desember. Dette har vært vellykket, og foreningen håper at denne kontakten kan videreføres.

Brukermedvirkning på Bærum sykehus.

Sykehuset har i samarbeid med VBS utviklet pilotprosjektet "Kvalitetsforbedring gjennom brukeropplevelser". Prosjektets hovedmål er å kvalitetsforbedre og kvalitetssikre pasientbehandlingen, slik at pasientene blir mer tilfredse med kommunikasjon og informasjon. Videre skal uønskede hendelser følges opp, og det skal etableres systemer/rutiner for varige forbedringer ved SABHF. Prosjektet skal gå frem til 1. mars 2011, og blir støttet av foreningen med 1,3 millioner kroner. Egen prosjektleder er ansatt, og VBS er representert i prosjektets styringsgruppe. Av aktuelle aktiviteter kan nevnes at det planlegges et "Helsetorg" i tilknytning til resepsjonsområdet. Her skal det bl.a. gis tilgang til informasjon om helsespørsmål, samt aktuelle brosjyrer m.m. og en postkasse for tilbakemeldinger fra pasienter/pårørende. Videre skal det læres opp et antall "sykehusverter" som skal kunne bidra med praktisk veiledning og hjelp (dog ikke helsefaglig!) til pasienter og deres pårørende når de kommer til, eller befinner seg på, sykehuset.

Vedtektsendringer

Psykiatri blir stadig mer integrert i behandlingsformer på det somatiske området. Flere psykiatriske behandlingssteder er lokalisert til området i og rundt Bærum sykehus. En egen arbeidsgruppe har derfor utredet og vurdert nye vedtekter for VBS. Gruppen har oversendt sitt forslag til Styret for videre bearbeiding. Saken var planlagt tatt opp på Årsmøtet i 2009. Den omfattende omstillingsprosessen innen helse- og omsorgssektoren i vårt område – som skal være nærmere klarlagt 1. juli 2009 - har imidlertid medført at forslaget om aktuelle vedtektsendringer først vil bli fremlagt på Årsmøtet i 2010.

Verve- og informasjonsvirksomhet

Medlemsbladet VBS-Nytt kom ut med tre utgaver i 2008. Foreningens arbeidsutvalg har vært redaksjonskomité.

Foreningen har fått assistanse i informasjonsarbeidet fra et medlem som er journalist, og vi benyttet oss av dette bl.a. i forbindelse med VBS profileringskampanje våren 2008. Kampanjen var planlagt å gå over to lørdager, med utendørs stands i Sandvika, Asker og Bekkestua. Dårlig vær medførte at aktivitetene bare kunne gjennomføres én av dagene – lørdag 19. april. Vi fikk kontakt med mange mennesker, og delte bl.a. ut ca. 1200 eksemplarer av en nyprodusert brosjyre om VBS virksomhet. Forsidebildet på brosjyren ble også benyttet som kinoreklame på kinoene i Asker og Sandvika i april måned.

Foreningens nettside er tilgjengelig via BudstikkaPorten, adresse www.vabs.no Også i denne forbindelse har vi fått assistanse fra et av våre medlemmer, med god erfaring på web-området. Vi har imidlertid fått forvarsel fra Budstikka om at avisen fra og med 1. mars 2009 vil overlate

driftsansvaret for BudstikkaPorten til en ekstern leverandør av Web-tjenester. Vår adresse, www.vabs.no, forblir den samme, men sidene kommer til å få en endret utforming.

Det har vært arrangert to åpne temamøter. Det første ble arrangert forut for årsmøtet 31. mars. Temaet var "Angst og depresjon – bare litt nerver eller folkesykdommer?" Det andre temamøtet fant sted 5. november, og hadde tittel "Helsetjenesten i dag og i morgen. Hvem bryr seg om pasienten?". Begge møtene var godt besøkt.

VBS deltar i et samarbeid med Bærum Sykehus og Helse Sør-Øst om en informasjonskampanje i Budstikka og Bæringen i forbindelse med omleggingene innen sykehussektoren.

REPRESENTASJON

Fra og med 2007 har det vært oppnevnt én representant fra VBS som medlem av Brukerrådet for SABHF. Oppnevningen gjelder for to år. Hovedstadsprosessen har bl.a. medført at det nåværende Brukerrådet har fått forlenget sin funksjonsperiode til 1. juli 2009. VBS representant i Brukerrådet er Knut L. Knutsen. Han har bl.a. deltatt i arbeidet med å utforme SABHFs høringsuttalelse til Helse Sør-Øst i forbindelse med hovedstadsprosessen, og har videre møtt som Brukerrådets observatør med "ytringsrett" på styremøter og styreseminarer for SABHF.

Inger- Karin Humborstad er VBS representant i Styringsgruppen for prosjektet "Kvalitetsforbedring gjennom brukeropplevelser ", og har i den forbindelse aktivt kunnet følge og påvirke prosjektet.

MEDLEMMER.

Per 31.12.2008 var antall registrerte medlemmer 4338 (basert på aktuelt antall enkeltmedlemskap samt at familiemedlemskap i gjennomsnitt inkluderer to personer pr. husstand).

REDEGJØRELSE FOR ÅRSREGNSKAPET

Inntektene består av kontingenter og gaver fra foreninger og medlemmer, renter av vår kapital samt minnegaver i forbindelse med bisettelser. Av større gavebeløp nevnes kr. 179.800, som er sluttoppgjør fra en testamentarisk gave mottatt i 2005. Ellers er inntektssiden som forventet. I forbindelse med finanskrisen høsten 2008, besluttet Styret å fordele VBS sin formue på i alt tre banker med god innskuddsrente slik at innskuddene ble holdt innenfor det beløp (kr. 2 mill.) som er underlagt Bankenes sikringsfond.

Driftskostnadene er også som forventet. Det er, som tidligere, VBS-Nytt som er den store utgiftsposten.

Stipend til ansatte ved Bærum sykehus i 2008

Avdeling	Antall	Beløp (kr)
Anestesi avd.	5	14000
Kirurgisk avdeling	8	17860
Medisinsk avdeling	8	19150
Ortopedisk avdeling	15	35800
Andre avd.	6	17300
Totalt	42	104.110

Antall og beløp er ikke nevneverdig endret fra forrige år.

Stipend/støtte til Blakstad sykehus

På årsmøtet 2008 ble det fattet vedtak om å avsette et beløp på kr. 50.000 som støtte til Blakstad sykehus, etter de samme retningslinjer som for Bærum sykehus. Dette ble meget godt mottatt. I alt 14 personer ved ulike avdelinger har mottatt til sammen kr. 46.540.

Gaver/utstyr til Bærum sykehus

VBS har siste år støttet sykehuset med i alt kr. 94.543. Av dette var kr.10.000 bevilget i 2007. I 2008 er ytterligere bevilget/avsatt kr 25.000 til en PC på Kompetanseseksjonen, til musikkanlegg for ventende pasienter før operasjon og til utstyr på et rom som brukes i forbindelse med dødfødsel. Et betydelig beløp – kr. 48.177 – ble bevilget til innkjøp av en trykkavlastende madrass i Ortopedisk avdeling. Det er avsatt kr. 50.043 – hvorav kr. 11.956 er betalt i 2008 - til informasjonskampanjen i samarbeid med Bærum sykehus, jfr. egen omtale ovenfor. Kr. 1.300.000 ble bevilget i 2007 til prosjektet "Kvalitetsforbedring gjennom brukeropplevelser" og står fortsatt som avsatt i regnskapet. Dette skal utbetales etterskuddsvis i de årene prosjektet pågår. Avsetningene fremgår av balansen.

Beløp utbetalt i 2008:

Trykkavlastende madrass til Ortopeden	48.177
7 mindre beløp til ulike formål og steder	46.366
Totalt	94.543

Alle bidrag og all støtte er gitt på grunnlag av søknad og vedtak i Styret.

Samtlige stipendmottakere avkreves stipendrapport. Utbetaling av støtte til utstyr gjøres på grunnlag av faktura.

Styret mener at Regnskapet for 2008 gir grunnlag for at foreningen fortsatt kan drive sin virksomhet etter gjeldende retningslinjer og vedtekter.

Til slutt ønsker Venner av Bærum Sykehus å takke for et positivt og hyggelig samarbeid med ledelse og alt øvrig personale ved SABHF i 2008!

Sandvika, 11. februar 2009
Styret for Venner av Bærum Sykehus

Sonja Stenmarck, leder
Inger Kristine Halvorsen, nestleder
Knut L. Knutsen
Anthon B. Nilsen
Else Alexandersen

VBS VENNER AV BÆRUM SYKEHUS

Årsregnskap 2008 VBS

Resultatregnskap

	2008	2007
Inntekter		
Medlemskontingent	427400	448250
Gaver og donasjoner	294610	160490
SUM INNTEKTER	**722010**	**608740**
DRIFTSKOSTNADER		
Styremøter	890	5591
Andre møter/kurs	1368	1350
Sum møtekostnader	**2258**	**6941**
Administrasjonskostnader		
Blomster/gaver	2512	9367
Kontorrekvisita	1415	1420
Porto/postboks	2745	4040
Data/telekostnader	300	150
Reisekostnader	0	160
Gebyrer	5686	6039
Andre driftskostnader	75	4215
Sum adminstrasjonskostnader	**12733**	**25391**
Eksterne tjenester		
Regnskap og revisjon	36094	22200
Medlemsregister	32950	39559
Andre eksterne tjenester	0	0
Sum andre eksterne tjenester	**69044**	**61759**
Infokostnader		
VBS Nytt produksjon/distribusjon	149086	152254
Brosjyrer/infomateriell	44382	8777
Annonser/Web	12116	10633
Sum infokostnader	205584	171664
SUM KOSTNADER FØR STIPEND/STØTTE	**289619**	**265755**
Stipend/støtte		
Stipend	150650	113883
Støtte og gaver	147680	789918
Sum stipend/støtte	298330	903801
DRIFTSRESULTAT	**134061**	**-560816**

Finansinntekter		
Renter	277239	191887
Sum finansinntekter	277239	191887
ÅRSRESULTAT	**411300**	**-368929**
Anvendelse av årsresultat		
Overført til egenkapital	411300	-368929
SUM DISPONERT	**411300**	**-368929**

ÅRSREGNSKAP 2008 - VBS

Balanse

	2008	2007
Eiendeler		
BN-bank	2012944	4708984
DnB	1013513	68916
Bank2	2212001	0
Gjeldsbrev i forb.med arv	69394	69394
Sum eiendeler	**5307852**	**4847294**
Egenkapital		
Egenkapital 01.01.	-4832510	-5201439
Pilotprosjekt Kvalitetsforbedring	1300000	1300000
Årets resultat	-411300	368929
Sum egenkapital	**-3943810**	**-3532510**
Kortsiktig gjeld		
Pilotprosjekt Kvalitetsforbedring	-1300000	-1300000
Leverandørgjeld	-63142	-12684
Forskbet. medlemskont.2008	-900	-2100
Sum Kortsiktig gjeld	**-1364042**	**-1314784**
Sum egenkapital og gjeld	**-5307852**	**-4847294**

Sandvika 11.feb.09

Sønja Stenmarck, leder

Inger Kr. Halvorsen, nestleder

Knut L. Knutsen

Anthon B. Nilsen

Else Alexandersen

Revisjonsselskapet
Hedenstad & Co AS
Org.nr. 953 050 900 MVA

Ansvarlig partner
Ragnar Hedenstad
Statsautorisert revisor
Medlem av Den norske Revisorforening
e-mail: *ragnar@hedenstad.no*

Til årsmøtet i foreningen VBS-Venner av Bærum Sykehus.

REVISJONSBERETNING FOR 2008

Vi har revidert årsregnskapet for VBS-**Venner av Bærum Sykehus** for regnskapsåret 2008, som viser et overskudd på kr 411 300. Årsregnskapet består av resultatregnskap, balanse. Regnskapslovens regler og god regnskapskikk i Norge begrenset til kontantprisnippet er anvendt ved utarbeidelsen av regnskapet. Årsregnskapet og årsberetningen er avgitt av selskapets styre. Vår oppgave er å uttale oss om årsregnskapet og øvrige forhold i henhold til revisorlovens krav.

Vi har utført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder revisjonsstandarder vedtatt av Den norske Revisorforening. Revisjonsstandardene krever at vi planlegger og utfører revisjonen for å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon. Revisjon omfatter kontroll av utvalgte deler av materialet som underbygger informasjonen i årsregnskapet, vurdering av de benyttede regnskapsprinsipper og vesentlige regnskapsestimater, samt vurdering av innholdet i og presentasjonen av årsregnskapet. I den grad det følger av god revisjonsskikk, omfatter revisjon også en gjennomgåelse av selskapets formuesforvaltning og regnskaps- og intern kontroll-systemer. Vi mener at vår revisjon gir et forsvarlig grunnlag for vår uttalelse.

Foreningen avlegger regnskapet etter en blanding av regnskapsprinsippet og kontantprisnippet. Etter kontantprinsippet foretas inntektsføring av inntekter på innbetalingstidspunktet og ikke når de er opptjent. Stipend og støtte/gaver blir regnskapsført på vedtakstidspunktet. Øvrige utgifter blir kostnadsført på utbetalingstidspunktet og ikke når de påløper.

Vi mener at

- årsregnskapet er avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettvisende bilde av selskapets økonomiske stilling 31. desember 2008 og for resultatet i regnskapsåret i overensstemmelse med god regnskapsskikk i Norge
- ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringsskikk i Norge.

Sandvika 11. februar 2009
Revisjonsselskapet Hedenstad & Co AS

Ragnar Hedenstad
Statsautorisert revisor

Adresse: Industriveien 2, 1337 Sandvika *Telefon: 67 56 49 31* *Telefaks: 67 55 05 32* *mobiltlf 90 11 03 17*

Sak 4 KONTINGENTER 2009

Styret foreslår:

Uendret kontingent for enkeltmedlem kr. 100,- for familiemedlemskap kr. 200,- og for organisasjoner og bedrifter kr. 1000,-

Sak 5 HANDLINGSPLAN FOR VBS-2009

Handlingsplanen er basert på at foreningens virksomhet vil ha en utgiftsramme på inntil kr. 1,2 mill.

VBS`overordnede mål er å arbeide til beste for pasientene ved Bærum sykehus.

Foreningen vil:

- støtte velferds- og trivselstiltak til beste for pasientene, pårørende og i spesielle tilfelle for ansatte
- støtte opplæringstiltak for ansatte ved sykehuset ved å gi stipend og annen støtte til faglig utvikling, heri inkludert psykiatrisk helsepersonell
- i spesielle tilfelle støtte anskaffelse av nødvendig medisinsk og teknisk utstyr til sykehuset
- støtte arbeidet for å sikre det lokale rehabiliteringstibudet for utskrivningsklare pasienter
- støtte og følge opp pilotprosjektet "Kvalitetsforbedring gjennom brukeropplevelser", herunder også sykehusverter, jfr. samme emne under Styrets arbeid i Årsberetningen.
- støtte et pilotprosjekt med PC (inkl. telefon) ved den enkelte sykeseng, forutsatt at prosjektet inkluderer konkrete planer om informasjonsformidling fra sykehuset til pasient

VBS vil aktivt kommunisere og fremme pasientenes interesser overfor SABHF og helsemyndighetene ved å:

- ha faste møter med adm. direktør i SABHF
- bidra til å påvirke regjering og storting i helsepolitiske spørsmål gjennom henvendelser og uttalelser
- følge med i organiseringen og omstruktureringen i Vestområdet og SABHF's stilling i den sammenheng
- følge opp Helse- og Omsorgsdepartementets innstilling om samhandling
- følge opp og påvirke utviklingen av Brukerrådets funksjoner innenfor det nye helseforetaket
- følge opp og være pådriver for bedre samhandling mellom kommunene og sykehuset, herunder legevakt/felles akuttmottak
- delta i aktuelle helsepolitiske møter og debatter

Informasjon/verving av medlemmer

Medlemstallet i VBS viste også i 2008 en synkende tendens. Styret vil legge spesiell vekt ved å synliggjøre foreningens aktiviteter på best mulig måte for å snu denne utviklingen.

VBS vil i løpet av 2009 bl.a:

- utgi tre nummer VBS-Nytt
- arrangere to temamøter
- gjøre aktiv bruk av tilgjengelig profileringsmateriell (brosjyrer m.m.) for å informere om vår virksomhet og skape en "gjenkjennelseseffekt" hos innbyggerne i Asker og Bærum.
- forbedre foreningens nett-side slik at den kan bli mer nyttig i informasjons- og profileringsarbeidet
- som tidligere holde foredrag om VBS i aktuelle foreninger, samt oppdatere underlaget som benyttes i den forbindelse
- Arbeid med foreningens vedtekter

Styret vil i løpet av 2009 ferdigstille arbeidet med vedtektsendringer, som midlertidig er utsatt i påvente av at vi får se hvilke konsekvenser den omfattende omstillingsprosessen innen helse- og omsorgssektoren kan få for VBS. Jfr. også samme emne under "Styrets arbeid" i Årsberetningen. Styret regner med å fremlegge forslag til vedtektsendringer på Årsmøtet i 2010.

Sak 6 VALG

Følgende styremedlemmer er på valg:
Leder: Sonja Stenmarck
Styremedlemmer:
-Inger Kristine Halvorsen
-Knut L. Knutsen

Valgkomitéens forslag:
Leder (velges for et år av gangen): Sonja Stenmarck (gjenvalg)
Styremedlemmer (velges for to år av gangen).
-Solveig Fossum, Asker
-Unni Fongen, Bærum

Årsmøtet skal også velge revisor og valgkomité (for ett år av gangen).

Styret foreslår gjenvalg av statsautorisert revisor Ragnar Hedenstad som revisor.

Forslag til valgkomité fremlegges på Årsmøtet.

Sak 7

STØTTE TIL BLAKSTAD SYKEHUS

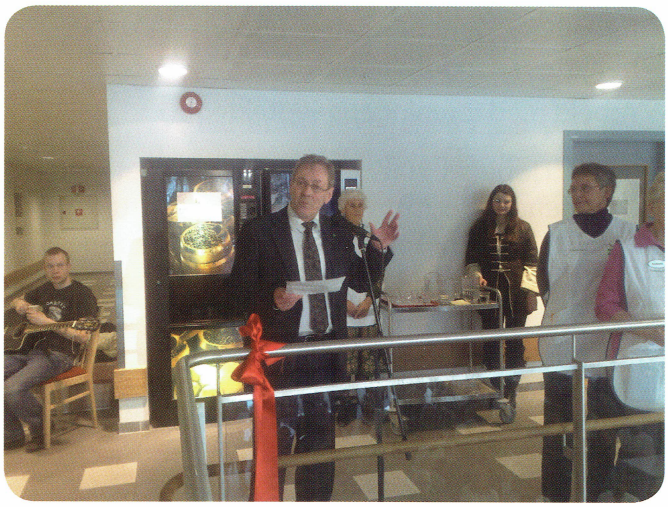
Utviklingen innenfor medisinen viser at spørsmålet om helhetlig vurdering og behandling av pasienten får stadig større betydning. Det gir seg utslag i større grad av integrasjon av psykiatri og somatikk både i utredning, diagnostikk og behandling. Ved Sykehuset Asker og Bærum (SABHF) har det i tillegg fått konsekvenser for bygningsmessig nærhet ved åpningen av AURA (avdeling for avrusning og utredning av rusavhengige) på Bærum sykehus.

I vårt sykehusområde (som nå omfatter Asker og Bærum, samt deler av Buskerud fylke), pågår det en omstillingsprosess som på sikt også vil omfatte Blakstad sykehus.

Årsmøte 2008 vedtok at VBS kunne støtte Blakstad sykehus med et beløp begrenset til kr. 50.000. Styret ønsker å opprettholde ordningen fra i fjor inntil avklaringer fra nevnte prosess foreligger og eventuelle endringsvedtak er gjennomført.

Forslag til vedtak: *Årsmøtet gir Styret anledning til å gi stipend/støtte til Blakstad sykehus innenfor en ramme på kr.50.000 for kommende år med basis i de samme retningslinjer som for Bærum sykehus.*

Helsetorget og sykehusvertene



Helsetorget og sykehusvertene er en av flere aktiviteter i løpet av høsten 2008 som prosjektleder for "Brukermedvirkning gjennom pasientopplevelser", Bærum sykehus og Venner av Bærum Sykehus har vært opptatt av. Det så dagens lys 30. januar i år. Dette og det at Bærum sykehus som det første sykehus i landet har gjennomført ISO-sertifisering (et kvalitets- og forbedringssystem), ble feiret med snorklipping av statssekretær Dagfinn Sundsbø fra Helse og omsorgsdepartementet.

Foto: Knut L. Knutsen

For VBS var dette en stor begivenhet siden vi som en viktig aktør kunne presentere 25 frivillige og uniformerte sykehusverter på denne dagen. Sonja Stenmarck holder her sin hilsningstale i forbindelse med åpningen, jfr. eventyret som er inntatt på lederplass.

Foto: Simen Narjord





En musikkgruppe fra Blakstad sykehus bidro til en høytidelig åpningsseremoni med sykehusvertene på galleriet

Foto: Simen Narjord og Tore Damhaug

Hva betyr så et Helsetorg - for deg og meg?



Det er dessuten et hyggelig og rolig sted med gode møbler og muligheter for å kunne være sammen med pårørende, eventuelt ansatte, mens du venter på behandling av ymse slag. Eller til og med alene i en lesestund med medbragt roman. Stedet er åpent for alle, også de ansatte.

Neste gang du besøker sykehuset bør du gå innom der og gjøre deg kjent med tilbudet, og også fortelle det til andre.

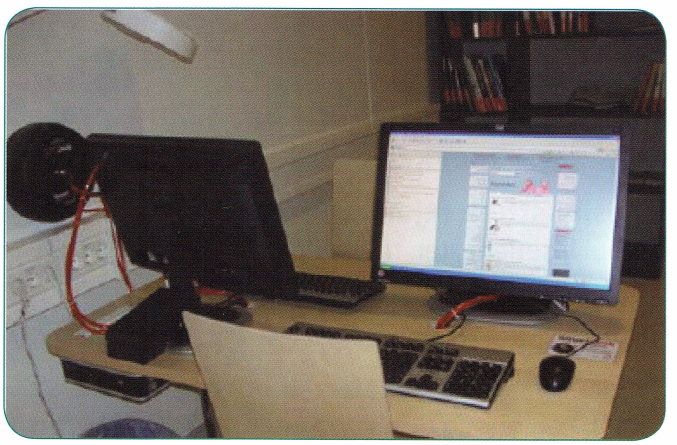


Fornøyde og spente sykehusverter sammen med prosjektleder Randi Torgersen venter på å starte den nye jobben 1. februar

de er godt fornøyd med under oppholdet. Det er nemlig i Helsetorget satt opp en postkasse der slike meldinger kan legges. Om ønskelig kan de også være anonyme, da er det kanskje lettere å si fra. Postkassen er det prosjektleder som har nøkkel til, og hun vil ta meldingene med seg for å se hva som kan gjøres av forbedring eller endring.

I skrivende stund har Sykehusvertene vært på plass i 3 uker. De har fått mange positive tilbakemeldinger fra pasienter, pårørende og ikke minst ansatte. Vi har til og med fått den gode tilbakemeldingen fra ledelsen i sykehuset at vertene kan få gratis lunsj i de ansattes kantine når de er på jobb. Dessuten er

Først og fremst er det et sted hvor du kan hente informasjon om sykehuset, om helsespørsmål, om pasientrettigheter og i det hele tatt det som har med forhold til sykdom og helsetjeneste å gjøre. Der finnes mange brosjyrer, tidsskrifter og bøker og ikke minst to datamaskiner som er satt opp på en slik måte at det er lett å finne ulike informasjonssider som handler om sykdommer, helsetjeneste og vårt eget sykehus. (Ligger i systemet som Favoritter). Og selvfølgelig er det generell tilgang til internett med alle dens muligheter.



Og Sykehusvertene – hva betyr så de ?

Det er prosjektleder Randi Torgersens idé som VBS raskt så som en utfordrende aktivitet for frivillige VBS'ere. Her så vi for oss at vi virkelig kunne få møte pasienter og pårørende som kommer til eller er på sykehuset og kanskje trenger en arm å holde i eller hjelp til å finne fram dit de er henvist, enten det er til poliklinikk, dagkirurgi, mammografi eller røntgen, MR eller annen undersøkelse eller prøvetaking. Eller finne en rullestol hvis det er ønskelig. Sykehuset har mange korridorer og etasjer! Og ikke minst vil de kunne fortelle om den nye muligheten pasientene nå har fått med å gi tilbakemelding til sykehuset dersom de har opplevd dårlig mottakelse, service eller behandling. Eller like gjerne litt ros om hva



det annonsert at det vil bli sørget for 2 gratis parkeringsplasser for vertene! Dette tar vi som en anerkjennelse om at vi gjør en jobb som sykehuset synes veldig godt om og som **betyr noe.**

Vi har nå 25 sykehusverter som har fått opplæring om hva dette går ut på, og har fått kunnskap om sykehusets tilbud og lokalisering av de ulike aktiviteter, slik at vi kan svare på de fleste spørsmål vi kan vente å få.

Vi tror vi fortsatt trenger noen flere sykehusverter for å kunne opprettholde en rimelig vakt-turnus. Derfor spør vi:

Har du lyst og tid til å være Sykehusvert på Bærum sykehus fra kl.10 - 14 på hverdager hver tredje eller fjerde uke, kan du henvende deg til
- Prosjektleder Randi Torgersen, tlf. 91758340 eller til e-post randi.torgersen@sabhf, eller
- Leder av VBS Sonja Stenmarck, tlf. 91513876 eller til e-post sonja.stenmarck@want.no

Foto: Sykehusvertene = Simen Narjord, de øvrige I.K.Halvorsen Inger Kr. Halvorsen

Følger du med i sykehusdebatten?

I den pågående omstillingsprosess av sykehusene brukes det begreper som kanskje ikke er like godt kjent for alle, derfor en liten «ordliste»

Spesialisthelsetjenesten omfatter sykehus og andre institusjoner som laboratorier, røntgeninstitutter, ambulansetjenester, transport til utredning og behandling i helsetjenesten, psykiatri på spesialistnivå og private avtalespesialister

1. Spesialisthelsetjenestens administrative enheter

Landet vårt er delt i 4 **helseregioner**. Hver helseregion styres og administreres av ett **Regionalt helseforetak (RHF)**. Regionene deles opp i geografiske **sykehusområder** Hvert område kan administreres av ett eller flere **Helseforetak (HF)** med avgrenset opptaksområde. Et helseforetak kan igjen være delt i flere sykehus/ lokalsykehus med sine opptaksområder.

Eksempel fra «vår» region:

Helseregionen sør- og østlandet = Helse Sør-Øst RHF

Er oppdelt i 7 sykehusområder

Sørlandet	Vestfold/ Telemark	Oslo	VestreViken	Akershus	Østfold	Innlandet

1.1.2009 består Vestre-Viken av 4 selvstendige helseforetak: Sykehuset Asker og Bærum HF, Sykehuset Buskerud HF , Blefjell sykehus HF (3 lokalsykehus), Ringerike sykehus HF. Fra 1.7.2009 skal disse sykehus samordnes til ett Helseforetak.

2. Sykehusenes behandlingstilbud/funksjoner

Det enkelte sykehus har vanligvis behandlingsansvar både for somatikk (=behandling av kroppslige sykdommer) og psykiatri.

2.1 Somatiske sykehus

Lokalsykehus skal ha behandlingstilbud som dekker flertallets behov for behandling **(lokalsykehusfunksjon)**

Områdesykehus er sykehus med spisskompetanse på de sykdommer som ikke forekommer så ofte. Områdesykehuset skal dekke opptil 90 % av befolkningens behandlingsbehov **(områdefunksjon).**

Regionsykehus skal ha høyspesialisert teknologi og kompetanse som kreves for de mer sjeldne og

kompliserte tilfeller **(regionfunksjon)**.

Landssykehus er universitetssykehus som behandler spesielt sjeldne sykdomstilfeller **(=landsfunksjon)**

Men både områdesykehus, regionsykehus og landssykehus vil også ha lokalsykehusfunksjoner.

2.2 Psykisk helse har i prinsippet tilsvarende funksjonsoppdeling som i somatikken, men noen behandlingsopplegg er ofte desentralisert i opptaksområdet (eksemplene er fra dagens SABHF):

Alvorlige psykiske lidelser og akuttberedskap behandles i **Psykiatrisk sykehus/klinikk** (=Blakstad sykehus)

Voksenpsykiatri behandles i **Distriktspsykiatrisk sentre** (DPS) (i Asker og i Bærum))

Barne- og ungdomspsykiatri (BUP) (ved sentra i Asker og i Bærum)

Rusbehandling (ved avd.AURA på Bærum sykehus, eller Åsterud avd, nå på Blakstad sykehus).

I tillegg ser man begreper som **akuttsykehus** (eller fullverdig akuttsykehus). Det er somatisk sykehus som har døgnberedskap på behandlingstilbud for generell kirurgi og indremedisin.

Akuttsykehus med tilpassede akuttfunksjoner. Det er somatisk sykehus med døgnberedskap på indremedisin, anestesi og enklere kirurgi

Inger Kr. Halvorsen

REFERAT FRA VBS TEMAMØTE 5. NOV. 2008

Ca. 70 var tilstede på møtet på Bærum sykehus der et panel med representanter fra ulike sektorer innen helsetjenestene i Asker og Bærum tok for seg temaet

«Helsetjenesten i dag og i morgen. Hvem bryr seg om pasienten?»

Adm.dir.Erik Omland orienterte om Hovedstadsprosessen og sykehusets høringssvar. Reformens mål er at lokalsykehusene skal styrkes slik at folk kan få behandling nær der de bor. Forslaget fra Helse Sør- Øst er at Sykehuset Asker og Bærum (SAB) og sykehusene Buskerud , Ringerike og Blefjell samordnes i et "Sykehusområde Vest", og at behandlingstilbudet der skal dekke det vesentligste av behovet til befolkningen. Høyspesialiserte funksjoner, som for eksempel visse typer kreftbehandling, vil fortsatt være på Rikshospitalet. Med en stor og voksende befolkning i nærområdene Asker, Bærum og Drammendistriktet mente han at det i fremtiden vil være plass til to store sykehus.

SAB planlegger nå et dialyse-tilbud (nyresvikt) og styrker nevrologikompetansen. Hvor tilbud for spesialitetene øye, øre-nese-hals, samt barnesykdommer skal finnes, må planlegges nærmere, om det skal være på Rikshospitalet som nå eller i vårt eget sykehusområde. SABs svar på forslaget fra Helse Sør-Øst er at en ønsker å bevare utvidete akuttfunksjoner ved SAB, og at det i det foreslåtte sykehusområdet må være to store akuttsykehus som samarbeider med de mindre i området. Omland mente det ikke er grunn til redsel for at et eventuelt nytt sykehus på Gullaug i Lier skal stjele funksjoner fra vårt sykehus.

Kommunalsjef i Asker Per Arne Mørck mente brukerfokuset er og må være sentralt i alle planer og utredninger. Samhandlingen mellom kommunene og sykehuset har vært god. Det er avgitt enhetlige høringssvar i Hovedstadsprosessen. I Asker har politikerne forsterket uttalelsen med en egen tilleggsuttalelse for å støtte opp under sykehuset. Både nærhet og god kvalitet i behandlingstilbudet er viktig. Politikerne vil følge utviklingen og sikre at den skal tjene befolkningen. Det er ingen frykt for at sykehustilbudet skal forrykkes.

Allmennlege Morten Engzelius er nyansatt praksiskoordinator ved sykehuset, noe han kalte "allmennlegenes inntogsmarsj på sykehuset". I tillegg er ansatt fire praksiskonsulenter i 20% stilling. To stillinger innen psykisk helse kommer også. Hensikten er å bedre samhandling mellom sykehus og allmennleger til pasientenes beste. Han var opptatt av den ulike dimensjoneringen av spesialist- og allmennlegetjenesten. Av en økning på 9 000 legeårsverk i Norge har 8 000 gått til sykehusene og 1 000 til allmennlegetjenesten. Dette skjer mens liggetiden på sykehusene kortes ned, og nye oppgaver ønskes overført til allmennlegene der det er mangel på ressurser og kompetanse.

Overlege på FAM Jon Nordseth fortalte at det samorganiserte og samdriftede FAM har vært gjennom en oppstartperiode med mange utfordringer, men er nå i godt spor. FAM er blitt et foregangsprosjekt knyttet nært opp til samhandling mellom

kommuner og sykehus. FAM har nylig fått på plass et kvalitetssystem (ISO), med kontinuerlig forbedring, og har etablert en elektronisk kundetilfredshetsmåling, noe han ønsket flere ville benytte.

Brukerrådsrepresentant Knut L. Knutsen var opptatt av brukermedvirkning og brukerne som ressurs. Pasienten må være mer i fokus. En del pasienter synes det er mange å forholde seg til på et sykehus og savner en "pasientansvarlig lege". Han berømmet personalets innsats og omsorg både på behandlings- og pleienivå. Han hadde tro på det VBS-støttede prosjektet der brukererfaringer skal brukes i forbedringsarbeidet. Alle tilbakemeldinger er viktige.

Det var satt av god tid til spørsmål fra tilhørerne. Følgende temaer ble tatt opp: Utvidet kontortid for fastlegene, overføring av penger/legeårsverk til fastlegetjenesten/kommunene, samhandling, behandlingskøer og ventetider, pasientansvarlig lege, individuell plan, forståelig språk, ambulerende legevakt.

Før paneldebatten orienterte prosjektleder Randi Torgersen om prosjektet "Kvalitetsforbedring gjennom brukeropplevelser". Som et ledd i arbeidet vil det bli opprettet et Helsetorg i foajeen ved apoteket der alle som kommer til sykehuset kan finne informasjon av ulike slag. Hun oppfordret også folk til å melde seg som sykehusverter. De skal hjelpe og veilede alle som trenger det.

Inger-Karin Humborstad



Info-hjørnet

Dine rettigheter som pasient innenfor spesialisttjenestetilbudet (sykehustilbudet).

Vi har i tidligere utgaver av VBS-Nytt orientert om noen av de viktigste og lovbestemte rettigheter man har som pasient. Denne gangen avslutter vi temaet med å informere om Fritt sykehusvalg.

Hva betyr Fritt sykehusvalg

Det er den enkelte pasients rett til å velge sykehus når det gjelder utredning og/eller behandling i sykehus. Det gjelder all planlagt utreding/behandling innenfor somatisk helse (= kroppslig helse), psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling av rusmisbruk. Man kan velge sykehus innenfor alle offentlige sykehus og private sykehus som har avtale med statlige helseforetak. Retten gjelder imidlertid ikke:

- ved akuttbehov for sykehusbehandling (øyeblikkelig hjelp), men man har rett til å velge fritt etter at den akutte situasjon er over
- å velge sykehus med mer spesialisert behandlingstilbud enn det pasienten er henvist for, eksempelvis kan en pasient hjemmehørende i Asker eller Bærum ikke velge Rikshospitalet i forbindelse med en brokk-operasjon eller åreknuter

Når bør/kan man velge annet sykehus enn det lokale sykehus.

Fastlegen eller den allmennpraktiserende legen man er pasient hos, skal kunne gi informasjon om Fritt sykehusvalg og gi råd i den sammenheng. For eksempel kan ventetid for behandling være av betydning (sykehusene har ulike ventetider). Det kan for noen være ønskelig å komme nærmere pårørende under sykehusoppholdet. Man må da være oppmerksom på at egenandel for transport til og fra sykehuset kan pålegges. Når lokalsykehuset ikke har behandlingstilbud for akkurat den aktuelle sykdom/diagnose, må man velge et annet sykehus som har tilbudet. Ellers kan det for noen være av betydning at sykehuset man velger skal ha stor erfaring (mange pasienter) på den aktuelle behandling.

Mer informasjon om Fritt sykehusvalg finnes på Helsedirektoratets nettside www.frittsykehusvalg.no. Der kan man bl.a. finne hvilke sykehus som har tilbud på ulike sykdommer, om ventetider, antall gjennomførte behandlinger for ulike sykdommer og også en viss antydning av "vurdert kvalitet". Helsedirektoratet har også en spesiell Rådgiver-telefon 80041004 som er tilgjengelig alle hverdager mellom kl 08 og 15. hvor man kan spørre og få svar på det meste. Den er gratis når man ringer fra fast-telefon, men bruk av mobiltelefon belastes vanlig.

Kilde:Helsedirektoratets nettsider

Inger Kr. Halvorsen

Praksiskonsulentordning (PKO)
Nytt samhandlingstiltak på Sykehuset Asker og Bærum

Samhandling mellom sykehustjenesten og kommunehelsetjenesten har lenge vært omtalt som en av de tiltakene som ikke helt fungerer slik det er ønskelig for å oppnå en helhetlig god helsetjeneste. Årsakene er flere, og det er pasientene som er avhengig av dette samspillet, som blir skadelidende. Det er for tiden strømninger langt oppe i det politiske miljø for å gjøre noe med dette.

Ved vårt sykehus er det i 2008/2009 satt i gang noe nytt på dette område, en såkalt praksiskonsulentordning. Hensikten er å få til en bedre kommunikasjon mellom fastlegene og sykehuset om den enkelte pasients forløp gjennom ulike tiltakskjeder. "Utfordringen er å ta utgangspunkt i pasientens situasjon og perspektiv i det videre arbeid med forbedring av pasientforløpene", sier praksiskoordinator ved sykehuset Morten Engzelius, nå ansatt i 30 % stilling (fastlegepraksis i Asker). Det er tilsatt 6 praksiskonsulenter i 20% stilling., en ved hver av flg avdelinger. Medisinsk avd, Kirurgisk/ortopedisk avd, Kvinneklinikken, avd for Geriatri, slag og rehabilitering, samt ved Psykiatrisk senter i Asker og i Bærum.

Vi har sakset noen av de satsningsområdene som praksiskoordinator Morten Engzelius ser for seg i den nye ordningen:

- Kommunikasjon mellom parter som har felles behandlingsansvar
- Henvisningskvalitet
- Epikrisekvalitet (= tilbakemelding fra sykehus til fastlege)
- Utskrivningsklare pasienter – overføring til andre behandlingsnivåer
- Nettverkssamarbeid rundt pasienter med kroniske lidelser
- Definert ansvarsfordeling i langtidsoppfølgingen av pasienter

Vi er spent på utviklingen av ordningen og konsekvensene for pasientene. Lykke til!

Mer om dette på hjemmesiden til www.SABHF.no

Inger.Kr.Halvorsen

"STILLE ROM" – og prest

I forbindelse med kursingen av Sykehusvert-ordningen ble jeg kjent med at sykehuset har et "Stille rom" og en sykehusprest som er mer enn en prest.

Det «Stille rom» er stedet for virkelig ro, ettertanke eller bønn. Stedet hvor man kan være alene eller sammen med en som du har nærhet til. Det er et arkitektonisk vakkert rom med en fint tilpasset belysning. Det er et rom uten kirkelige symboler og kan derfor benyttes av alle religiøse grupperinger. Det er et rom for dem som i visse situasjoner har urolige, vanskelige tanker og følelser.

Sykehusprest Eirik Solaas er ikke bare prest. Han er også familieterapeut og har lang erfaring med å møte mennesker i ulike livssituasjoner. Han er et menneske man kan snakke med om dagligdagse ting og alvorlige, personlige spørsmål. Han viser respekt for ditt livssyn og religion. Dette og mer om Sykehuspresten finner du i en brosjyre i Helsetorget.

Inger Kr. Halvorsen



Vi takker for gaver gitt til minne om:

- † Marit Dorthea Nansen
- † Rolf Harald Martinsen
- † Trond Lund Krokann

B

POSTEN NORGE
P.P. PORTO BETALT

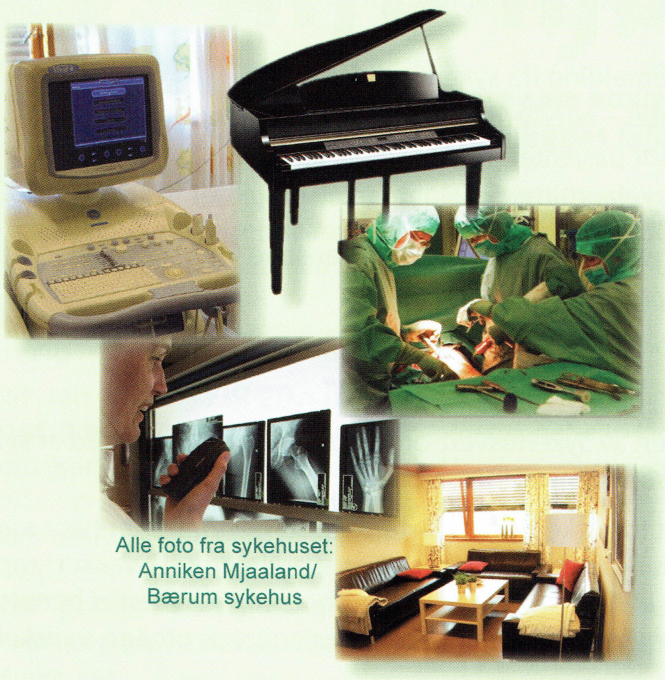
Returadresse:
VBS - Venner av Bærum Sykehus, Postboks 517, 1373 ASKER

NYE MEDLEMMER – NYE GENERASJONER

Vårt sykehus skal samordnes med Buskerud sykehus, Ringerike sykehus og Kongsberg sykehus og administreres som ett stort helseforetak fra 1. juli 2009.

Kan du blant dine venner, naboer eller familie, finne en/noen som kan tenkes å…

Bli med Venner av Bærum Sykehus inn i "en ny tid"



Alle foto fra sykehuset:
Anniken Mjaaland/
Bærum sykehus

Kontingenten er

kr. 100,- pr. år for enkeltmedlem

kr. 200,- pr. år for familiemedlemskap

kr. 1000.- pr. år for foreninger/bedrifter/organisasjoner

Innmelding skjer ved henvendelse til:

- Venner av Bærum Sykehus, Postboks 517, 1373 Asker
- Ring til VBS' mobiltelefon 916 45 961
- Send e-post til vabs@online.no
- Giro/nettbank til kto. 5130 05 83877