VBS-Nytt

Medlemsblad for Venner av Bærum Sykehus

Temamøte 22. mars

Årsmøte-dokumenter

Ny MR maskin

1/2018

VBS-Nytt
Medlemsblad for Venner av Bærum Sykehus
Nr. 1 - februar 2018 - Årgang 27

Ansvarlig utgiver:
VBS – Venner av Bærum Sykehus
Skriverveien 14
1346 GJETTUM
Tlf.nr.: 481 47 478
e-post: venner.abs@gmail.com
www.vabs.no
Org.nr. 983025226

Redaksjonsutvalg:
Per Hofseth (redaktør)
John Karsten Kjekshus
Bjørn Lunøe

Sekretær
Wibeke Windedal
Tlf:: 481 47 478
wwindedal@gmail.com

Valgkomite:
Leder: Thor Wessel Kleppan
Tlf.: 66 78 48 85 / 918 82 065
thorwkleppan@gmail.com

Styret i VBS:
Leder: John Karsten Kjekshus
Tlf.:67 53 95 53 / 975 95 455
john.kjekshus@medisin.uio.no

Styremedlemmer:
Per Hofseth
Tlf.: 66 98 16 22 / 959 32 404
pahofseth@gmail.com

Randi Huslid
Tlf.: 988 77 247
rhuslid@online.no

Bjørn Lunøe
Tlf.: 911 41 369
blul@online.no

Per Anders Owren
Tlf.: 66 90 51 33/911 70 183
paowren@online.no

Geir Schjetne
Tlf.: 900 51 454
geir.schjetne@online.no

Per Synnes
Tlf.: 907 81 980
per.synnes@gmail.com

Rudi Holt
Tlf.: 976 08 161
rudi.holt1@gmail.com

Erik Shetelig
Tlf.: 997 97 571
shetel@online.no

Gavekonto: 7878 05 37832

Kontingentkonto:
5130 05 83885

Grafisk: HG Media As, Rud

John Kjekshus
Leder, Venner av Bærum Sykehus

Ny utviklingsplan i Vestre Viken
En ny utviklingsplan for Vestre Viken frem til 2035 ble i januar presentert for styret i Vestre Viken. Det er vanskelig å spå – især om fremtiden, så det er med stor interesse jeg åpner skriftet og begynner å lese. Men jeg blir skuffet. Kanskje ikke så rart for en slik utviklingsplan er fastlåst i vedtak om nytt sykehus i Drammen og vedtak om oppgradering og vedlikehold av BRK-sykehusene altså Bærum, Ringerike og Kongsberg. Selv om det legges generelt mye vekt på at det skal satses på kvalitet og pasientsikkerhet er det lite om hvordan dette skal oppnås.

Ingen ny vurdering av funksjonsdeling og samarbeid mellom sykehusene. Ingen forslag til hvordan sykehusene kan gjøre hverandre bedre. Ingen forslag til å gjøre sykehusene mere selvstendige for å gi rom for initiativ og egenutvikling. Ingen visjoner om hvordan man skal bedre helse-tilbud til befolkningen. Den store utfordringen er økonomien som blir gjentatt og gjentatt.

Nytt sykehus i Drammen vil bli en stor belastning i de kommende år og spareplanen for å ivareta forpliktelsene påfører sykehusene rigorøse krav til inntjening og effektivisering. I fjoråret gikk alle sykehusene i rødt, selv om foretakets avsetninger gikk i pluss. Bærum sykehus hadde 13.8 millioner kroner i manglende inntjening. Dette er ikke mye med ett budsjett på over 1 milliard, men det legger likevel en klam hånd over nødvendig vedlikehold og nødvendig tilpasninger til endrede krav om helsetjenester.

Halvparten av underskuddet skyldes at sykehuset tar i bruk nye og mere effektive kreftmedisiner, men som er mye dyrere enn det man brukte tidligere. Her må vi få en Nasjonal diskusjon om hvordan dyr medisin skal finansieres. Vi mener at vedtaket om oppgradering og vedlikehold av BRK ikke er nok til å ivareta en oppgradering til det nivå man forventer til nytt sykehusbygg i dag. Det har likevel skjedd mye som ikke synes med omlegging av kloakkrør og oppgradering av det elektriske anlegge. I tillegg er det bevilget penger til ombygging av sengepostene, hovedsakelig til enerom. Vi har lenge etterlyst midler til utvendig vedlikeholdet av det gamle sykehuset. Forholdene rundt kapellet er deprimerende. Det er et lyspunkt at det nå er satt av ganske mange penger til fasaden på det gamle sykehuset og kapellet skal flyttes. Arbeidet skal gjennomføres i 2019. Men riset bak speilet er at sykehuset går i pluss.

Asker kommune blir utvidet med Røyken og Hurum. I Utviklingsplanen forutsettes at disse to kommunene fortsatt skal få sine tjenester fra Drammen sykehus. Dette bryter med tidligere avtaler om at 18000 av innbyggerne skulle få tjenester ved Bærum sykehus. Derfor: ingen planer om utvidelser ved Bærum sykehus. I planperioden vil det skje en betydelig vekst av befolkningen. Utviklingsplanen er opptatt av at pasienten i størst mulig grad skal få sine tjenester så nær som mulig til bostedet. Det er lovende at det nå synes å bli egen poliklinikk for barn og nevrologiske pasienter. Med en befolkning på over 200 000 vil det være behov for en egen avdeling for barn og nevrologiske pasienter ved Bærum sykehus i planperioden. Men planen sier intet om dette. Det eneste spesifikt nye er et ønske om å få netthinnekirurgi lagt til øyeavdelingen i Drammen, noe som vil være en stor fordel.

Ved økende befolkningsvekst bør det være duket for større funksjonsdeling. VBS foreslo i fjor at det satses på å få PET-skanner til Bærum sykehus i stedet for å vente til Drammen sykehus står ferdig i 2025. Et slikt tilbud ville være et uttrykk for at sykehusene støttet hverandre og være en vinn-vinn situasjon for begge sykehusene. Forsinkelsen ved å vente til Drammen sykehus står ferdig betyr tempotap for å bygge opp kompetansen og tilbudet i Vestre Viken. Det blir mange honnør-ord og mye ull i en slik langsiktig utviklingsplan, dessverre gir den ingen løfter om en mere selvstendig utvikling for Bærum sykehus.

TEMAMØTE

Venner av Bærum sykehus ønsker alle medlemmer og ikke-medlemmer velkommen til temamøte 22. mars 2018, kl. 18.00 – 20.00 i auditoriet på Bærum sykehus

SAMARBEID MELLOM SYKEHUS – ALLMENNLEGER – KOMMUNEHELSETJENESTEN (SAMHANDLINGSREFORMEN)
HAR DEN SVART TIL FORVENTNINGENE?

Velkommen
Leder, Venner av Bærum sykehus

Ordstyrer
Hartvig Munthe-Kaas

Har samhandlingsreformen endret sykehuset?
Direktør Jardar Hals, Bærum sykehus

Sykehuset og spesialisthelsetjenesten
Samhandlingssjef i Vestre Viken Christine Furuholmen

Allmennlegene og samhandling med sykehuset og kommunehelsetjenesten
Allmennlege i Asker, Morten Engzelius

Kommunehelsetjenesten midt mellom spesialistene og allmennlegene
Samhandlingskoordinator i Bærum kommune Anne Marie Flovik

Er politikerne fornøyde?
Kommunepolitiker Kjell Maartmann-Moe

Debatt med salen

Nytt fra Bærum sykehus Nyresteinknuser
Overlege Sturla Pilskog

VELKOMMEN!

Årsberetning 2017

Årsmøtet ble holdt i Auditoriet på Bærum sykehus 22. mars 2016. Referat fra årsmøtet og referat fra temamøtet er tatt inn i VBS-Nytt nr. 2/2017 og finnes også på www.vabs.no

1. Styret

John Kjekshus, Bærum leder
Per Hofseth, Asker nestleder
Rudi Holt, Bærum
Randi Huslid, Bærum
Bjørn Lunøe, Bærum
Geir Schjetne, Bærum
Per Synnes, Asker
Per Anders Owren, Asker
Erik Schetelig

Per Hofseth har vært nestleder og redaktør for VBS-Nytt. *Rudi Holt* har vært saksbehandler for søknader fra Bærum sykehus om støtte. *Randi Huslid* har ansvaret for engasjement og oppfølging av flygelspillerne på Bærum sykehus. *Geir Schjetne* har hatt ansvar for vårt nettsted www.vabs.no. *Sandy Lunøe* administrerer Facebook-siden *Per Synnes* har vært regnskapskyndig rådgiver. *Bjørn Lunøe* har vært ansvarlig for det rullerende handlingsprogrammet. *Inger Kristine Halvorsen* har vært styrets regnskapsfører *Wibeke Windedal* har vært styrets sekretær. *Victor H. Wilson* har vært revisor.

Det ble i 2017 avholdt 10 styremøter. Styret har behandlet i alt 117 saker.

2. Om styrets arbeid

VBS har opprettholdt gode kontakter med Bærum sykehus ledelse, tillitsvalgte og ansatte. VBS har også regelmessig kontakt med Vestre Vikens administrative sjef direktør Nils Fredrik Wisløff. VBS har dermed fått jevnlig og god informasjon om Bærum sykehus drift og strategiplaner.

VBS har også jevnlig kontakt med det tverr-kommunale sykehusutvalget for å gi synspunkter og tilbakemeldinger som angår befolkningens muligheter til å få dekket sine behov for sykehustjenester.

VBS samarbeider med de andre venneforeningene på Ringerike og Kongsberg sykehus om å sikre tilfredsstillende vedlikeholdsbudsjett til disse 3 sykehusene i Vestre Viken.

Den klart viktigste hendelsen i året som gikk var vedtaket om å bygge nytt Drammen sykehus på Brakerøya. Prosessen frem til vedtaket har vært lang og kostbar og ført til at viktige vedlikeholdsarbeider har blitt satt på vent. Nå overtar Helse Sør-Øst (HSØ) ansvaret for byggingen og ledelsen i Vestre Viken kan konsentrere seg om å vedlikeholde de 3 andre sykehusene i foretaket.

VBS vedtekter vurderes hvert år for å være i overensstemmelse med skiftende krav og forutsetninger. VBS har utarbeidet et plan- og strategidokument som gir grunnlag for årets handlingsplan. Blant de viktigste arbeidsområdene i 2017 var å vise behovet for egne midler til vedlikehold og oppgradering av sykehuset gjennom brev og møter med HSØ og direktøren i Vestre Viken. Styret arbeidet for å skaffe ressurser som kan styrke Bærum sykehus innad med trivselstiltak for pasienter og ansatte. Blant annet omtrekking av alle sitteplassene i vestibylen og innkjøp av stoler og sofaer til medisinsk observasjonspost og til akuttmottaket. Styret bevilget støtte til utstyr for å bedre behandling og kompetanse for leger og sykepleiere.

Styret mener at 2017 har vært et, om ikke fantastisk år, så et veldig bra år for Bærum sykehus. Arbeidet med vedlikehold og oppgradering av sykehuset er i god gjenge. Ny kirurgisk poliklinikk ble ferdigstilt og dette gir rom for 2 nye operasjonsstuer i 2018. Ombygninger vil gi rom til ny MR-maskin i begynnelsen av 2018.

Det polikliniske tilbudet er styrket med barneleger og nevrologer i samarbeid med Drammen sykehus. Dette er på høy tid idet flere vurderer at en befolkningsstørrelse på over 120 000 gir grunnlag for egen barneavdeling. Bærum sykehus dekker nå behovet for 180 000 mennesker. Flere pasienter ble behandlet i sykehuset og ved poliklinikkene. Ventelistene har også gått ned.

VBS har bidratt til innkjøp av ny PCR maskin til screening av multiresistente stafylokokker (MRSI) som betyr at pasienter med mistanke får raskt avklaret sin tilstand og slipper isolering og dersom nødvendig, kan starte behandling umiddelbart.

Da FM-nettet fallt ut viste det seg at 70 TV apparater på sengerommene gikk i svart. Disse ble erstattet nærmest over natten med midler fra VBS.

VBS engasjerte seg i å bevare sykehusleilighetene til fordel for sykehusets ansatte. Sammen med ordføreren ser dette ut til å få en tilfredsstillende løsning ved at de overføres ved salg til en stiftelse med klausul om utleie til sykehusansatte.

VBS styremedlemmer har vært til stede på de fleste styremøtene i Vestre Viken for å følge utviklingen. Styret har også i år nøye vurdert hvilke aksjonsformer som vil være best tjenlig for å fremme våre synspunkter. Et samlet VBS-styre har hele tiden vært enige i at betydningen av å påvirke politisk over lang tid vil kunne gi de beste resultater. Derfor har medlemmer av styret opprettholdt kontakten med kommune- og stortingspolitikere.

VBS får tilbakemeldinger fra ansatte og pårørende som bekrefter at sykehuset under direktør Hals' ledelse utvikler seg meget bra, og fremstår i dag som et

høykvalifisert og allsidig stort akutt-sykehus for Asker og Bærum og tilstøtende kommuner. Med snart 200 000 mennesker i Asker og Bærum, er det viktig at Bærum sykehus deler på oppgavene med Drammen sykehus. «Ny Nasjonal helse- og sykehusplan» supplert med Kvinnesland-rapporten ble levert i 2016 uten å avklare rollen til hverken de regionale eller lokale helseforetakene. Fortsatt må Bærum sykehus avvente om det vil få status som eget helseforetak.

Der vi ikke lyktes:
Bildeframstilling med PET har gitt en helt ny dimensjon til diagnostikk av mange indremedisinske sykdommer med uklar opprinnelse, kreft, demens, hjertesykdommer, infeksjoner, muskelsykdommer. Planen i Vestre Viken var å sette dette på vent i 6 år inntil nytt sykehus står ferdig i Drammen. VBS fant dette uakseptabelt fordi dette er en kompetanse som det tar tid å bygge opp, men som er viktig for befolkningen i Vestre Viken og fordi Bærum sykehus er sentrum for medisinsk forskning i Vestre Viken.

VBS engasjerte seg i å skaffe PET-maskin til Bærum sykehus som en områdefunksjon som kunne gi service til hele Vestre Viken. Denne henvendelsen til HSØ ble aldri besvart, men det foreligger informasjon om at Vestre Vikens ledelse arbeider med en ambulerende løsning i buss. Vi tror dette blir en dyr og dårligere løsning enn et stasjonært anlegg i Bærum sykehus.

VBS har arbeidet for stedlig ledelse for røntgen, laboratoriene og intern service. Dette er satt på vent. Innen blodanalyselaboratoriene i Vestre Viken har man fått til et veldig godt samarbeid med stordriftsfordeler ikke minst ved at man deler på oppgavene. Blodprøver kan i dag lett sendes mellom sykehusene, vanskeligere er dette når det gjelder pasienter og vedlikehold. Dette må skje på stedet og er derfor fortsatt et område for desentralisert ledelse. Men bildebeskrivelsen kan deles i samarbeid mellom sykehusene.

2.1 Media-kontakt
VBS har vært mindre aktive i Budstikka i 2017, noe som reflekterer at sykehuset har en god fremdriftsplan og gir et tilfredsstillende tilbud til befolkningen. Behovet for å få større handlefrihet for Bærum sykehus på en eller annen måte innenfor helseforetaksmodellen er fortsatt tilstede. Men sannsynligvis må dette skje innenfor Vestre viken.

Vår Facebook-side har hatt en treg oppstart, men VBS vil prioritere dette som kommunikasjonsplattform i årene som kommer.

VBS har derfor begynt en prosess for å se på vår kommunikasjonsform med medlemmer og media.

2.2 Kontakt med venneforeningene i Vestre Viken HF
Det ble avholdt kontaktmøte mellom de andre venne-foreningene i VVHF og direktør Wisløff der blant annet vedlikeholdet av sykehusene ble etterlyst. Venneforeningen for DS er sovende, men både Ringerike sykehus og Kongsberg sykehus har aktive venneforeninger.

2.3 Funksjonsfordeling mellom sykehusene
Dersom Vestre Viken skal fungere etter intensjonen som et eget sykehusområde, må samarbeidet mellom sykehusene baseres på tillit og samarbeid som fordeler oppgavene seg imellom for å bygge opp begge sykehusene. Inntil Drammen nye sykehus står ferdig i 2025 vil nye oppgaver i større grad løses av Bærum sykehus. Dette krever god kommunikasjon med og mellom de ansatte. VBS har etterlyst at uttrykk for frustrasjon fra de ansattes side – må lyttes til og tas alvorlig. Felles samarbeidsmøter med tillitsvalgte og ledelsen har vært nyttige. Den faglige aksen mellom Bærum og Ringerike sykehus bør styrkes. Kontakten med Martina Hansens hospital (MHH) preges litt av konkurranse om de samme pasientene. Men vedlikeholdsavdelingenved Bærum sykehus tar hånd om vedlikeholdet på Martina Hansen. En ordning som fungerer tilfredsstillende.

3. Andre aktiviteter/saker

3.1 Møter
Årsmøtet ble arrangert 22.3.2017 i auditoriet i Bærum sykehus. På samme dag ble det arrangert et jubileumsmøte «Veien til dagens sykehus og veien videre» for å markere VBS 25 års dag. Bidragsytere var Ordfører Lisbeth Hammer Krogh, direktørene Jardar Hals og Nils Fredrik Wisløff. Den 11.5 ble det arrangert en jubileumsmarkering for representanter for sykehusets ledelse, direktør Nils Fredrik Wisløff, æresmedlemmer og representanter fra sykehusutvalget med ordfører Lisbeth Hammer Krogh. Høstens temamøte ble avlyst pga. forfall blant innlederne.

VBS deltok med egen stand på Sandvikadagene. Det er en viktig sak for VBS å kunne presentere seg utad og for rekruttering av nye medlemmer. 34 nye medlemmer ble vervet. VBS vil forsøke å bygge videre på erfaringene og bedre presentasjonen av foreningen.

Vi har hatt flere møter med ledelsen i Vestre Viken, med ordførerne og sykehusutvalget i begge kommuner, og med lag og foreninger i Asker og Bærum.

3.2 Flygelet «vårt» brukes
Også i 2017 har ettermiddagskonsertene i sykehusets vestibyle fortsatt til glede for pasienter og pårørende. 9 pianister er engasjert av VBS.

3.3 Sykehusvertene
Ordningen med de frivillige sykehusvertene er populær. Ordningen er et samarbeid mellom VBS og Bærum Sykehus.

3.4 Medlemmer
31.12.2017 var antall registrerte medlemmer 3129. I tillegg var det 16 organisasjoner/foreninger og 2 æresmedlemmer. Antall registrerte medlemmer er redusert med 177 medlemmer siste år. Frafallet skyldes dødsfall, utmeldelser grunnet høy alder/flytting og på grunn av ubetalt kontingent. Tallene er basert på antall enkeltmedlemmer og at familiemedlemmer i gjennomsnitt

inkluderer to personer pr. husstand. I 2017 er 72 enkeltmedlemmer og 70 familiemedlemmer registrert som nye medlemmer.

3.5 Medlemsverving
Rekruttering av nye medlemmer har høy prioritet. Det er nedsatt et utvalg for å se på virkemidler og målgrupper. Vervekampanje under Sandvikadagene, eldredagene og i forbindelse med temamøtene er viktige.

3.6 VBS-Nytt
VBS-Nytt har vært utgitt tre ganger i 2017. Disse finnes på vår hjemmeside www.vabs.no og på vår Facebook-side.

4 Redegjørelse for årsregnskapet

4.1 Inntekter
Inntektene består i hovedsak av kontingenter, minnegaver i forbindelse med bisettelser (kr.88.735 -), gaver fra foreninger og medlemmer (kr. 77.800.-), refusjon av moms (kr.31.103.), samt renter av vår kapital.

4.2 Driftskostnadene
Av de største postene nevnes VBS-Nytt kr. 163.165 og møtekostnader, herunder markering av VBS' 25-årsjubileum (kr. 42.364) Styrehonorar utbetales ikke.

4.3 Kurs til ansatte
VBS gir kursstøtte til helsepersonell (unntatt leger). Det avkreves kursrapport. Bidrag til kurs for ansatte ved Bærum sykehus i 2017 var kr. 197.731.

4.4 Annen støtte og bidrag til Bærum sykehus
I 2017 har VBS bevilget økonomisk støtte til bl.a. følgende:

- Utstyr til Akuttmottak som avdekker infeksjonstype kr. 365.000.
- 3 TV apparater kr. 18.000 , betalt med gave fra Lions
- Dukke til simuleringstrening kr. 20.856. Beløpet er avsatt
- Behandlingsstol forl sårpasienter, Kirurgisk poliklinkk kr. 28.490.-. Beløpet er avsatt
- 70 TV apparater kr. 146.400
- Ventemøbler til Akuttmottak kr. 75.000 Beløpet er avsatt.
- Diverse til sykehusvertene og spilling på flygelet kr. 23.258

VBS bevilger støtte etter søknad som blir prioritert i samarbeid med sykehusets ledelse. Beløpene blir utbetalt når anskaffelsen er dokumentert.

Hvis anskaffelsen blir gjort året etter bevilgningsåret, blir beløpet avsatt i regnskapet jfr. «Avsetning for forpliktelser» i regnskapets balanse.

Sandvika 7. februar 2018

John Kjekshus
leder

Per Hofseth

Rudi Holt

Per Synnes

Bjørn Lunøe

Geir Schjetne

Randi Huslid

Erik Shetelig

Per Anders Owren

Venner av Bærum sykehus innkaller herved til

ÅRSMØTE

Onsdag 22. mars 2018 kl. 20.00 i Auditoriet på Bærum sykehus

DAGSORDEN:

1. Konstituering av årsmøtet | 2. Årsberetning 2017
3. Regnskap og revisjonsberetning 2017 | 4. Fastsettelse av kontingent for 2019
5. Vedtekter for VBS | 6. Valg av styret, styrets leder, revisor og valgkomite

7. februar 2018, For Styret i VBS

John Kjekshus

Noter til sakene på dagsorden er inntatt i dette VBS-Nytt (under):
Årsberetning 2017 | Regnskap og balanse 2017 | Forslag til nye Vedtekter
Revisjonsberetning, Kontingenter | Valg

Ta gjerne med familie og venner!

Noter til innkalling

SAK 4 FASTSETTELSE AV KONTINGENT

Styret foreslår at kontingenten blir endret i 2019.

Forslag til vedtak:

Enkeltmedlemmer	kr. 250,-
Familiemedlemsskap	kr. 400,-
Foreninger/bedrifter	kr. 1500,-

SAK 5 VEDTEKTER

Gjeldende vedtekter er i sin helhet vedlagt dette nummer av VBS-Nytt. Styrets forslag til endring er uthevet med grønt.

SAK 6 VALG

Styret
I følge vedtektene skal leder velges for et år av gangen, styremedlemmene for to år, men kan unntaksvis velges for et år av gangen.

Disse er på valg (Tallene i parentes angir det året de ble innvalgt første gang):
Styreleder: John Kjekshus (2010)
Styremedlemmer:
Per Hofseth (2010)
Bjørn Lunøe (2012) - ønsker ikke gjenvalg
Per Anders Owren (2016)

Valgkomiteens innstilling blir fremlagt på årsmøtet.

Styrets forslag til revisor og valgkomite:
Disse skal velges for et år av gangen.

Forslag til revisor:
Styret foreslår gjenvalg av Victor H. Wilson som revisor.

Forslag til valgkomite:
Ragnar Lien (gjenvalg)
Tor Chr. Bakken (Ny)
Kjersti Jaavall Vanberg (Ny)

Alle er forespurt og har sagt seg villig.

Resultatregnskap 2017

Venner av Bærum Sykehus	Resultat 2017		
	Beløp 2017	Beløp 2016	Budsjett 2017
Inntekter (-)			
Medlemskontingent	-561 400	-573 300	-565 000
Momskompensasjon/grasrotandel	-33 063	-36 574	-30 000
Gaver og donasjoner	-166 535	-266 872	-150 000
SUM INNTEKTER	**-760 998**	**-876 746**	**-745 000**
Driftskostnader			
Møtekostnader	42 364	28 544	30 000
Blomster/gaver	2 139	5 742	6 000
Kontorrekvisita	11 604	147	10 000
Porto	2 491	2 401	2 500
Data/telekostnader	1 735	1 279	1 300
Reisekostnader	144	2 694	1 500
Bankgebyrer	6 077	5 976	6 000
Medlemsregister	0	26 956	3 000
Aviser/annonser	9 721	12 137	13 000
Revisjon/regnskapsføring	2 400	3 060	0
Andre driftskostnader	2	0	0
SUM DIFTSKOSTNADER	**78 676**	**88 936**	**73 300**
Info/media-kostnader			
VBS-Nytt	163 165	163 951	185 000
Brosjyrer/markedsføring	770	4 116	8 000
Nettsiden	1 620	1 620	1 700
Sum info/media-kostnader	**165 555**	**169 687**	**194 700**
Sum kostnader før støtte til BS	**244 230**	**258623**	**268 000**
Resultat før støtte til BS	**-516 768**	**-618123**	**-477 000**
Kurs og bidrag til BS			
Kurs	197 731	229 082	250 000
Bidrag og gaver	465 589	21 421	750 000
Sum kurs og bidrag til BS	**663 320**	**250 503**	**1 000 000**
ORDINÆRT RESULTAT	**146 552**	**-367 620**	**523 000**
Finansinntekter			
Renter	-68 493	-68 244	-68 000
Sum finansinntekter	**-68 493**	**-68 244**	**-68 000**
ÅRSRESULTAT	**78 059**	**-435 864**	**455 000**
Anvendelse av årsresultat			
Overført egenkapital	78 059	-435 864	
SUM DISPONERT	**78 059**	**-435 864**	

Balanse 2017

Balanse 2017

	2 017	2 016
Eiendeler		
Kundefordringer gjeldsbrev	69 394	69 394
Kundefordringer	0	-1 200
DnB	58 080	423 049
Bank2	4 531 469	4 464 501
Sum eiendeler	**4 658 943**	**4 955 744**
Egenkapital		
Egenkapital 01.01	-4 607 655	-4 171 789
Årets resultat	78 059	-435 866
Sum egenkapital	**-4 529 596**	**-4 607 655**
Kortsiktig gjeld		
Avsetning for forpliktelser 1)	-129 347	-348 089
Sum kortsiktig gjeld	-129 347	-348 089
Sum gjeld og egenkapital	**-4 658 943**	**-4 955 744**

Sandvika 7. februar 2018

John Kjekshus

Per Hofseth

Per Synnes

Geir Schjetne

Randi Huslid

Bjørn Lunøe

Per Anders Owren

Rudi Holt

Erik Shetelig

Note 1 til Balansen 2017 – Venner av Bærum Sykehus

Konto 2980 Avsetning til forpliktelser:

Leker til urologisk avd	kr	5 000
Annedukke til simuleringstrening	kr	20 856
Pasientstol for sårbehandling Kir.poliklinikk	kr	28 491
Ventemøbler til Akuttavdelingen	kr	75 000
	kr	129 347

Revisors beretning

Victor H. Wilson
Åsterudsletta 102
1344 Haslum

8. februar, 2018

Til årsmøte i
Venner av Bærum Sykehus

REVISORS BERETNING

Jeg har revidert årsregnskapet for Venner av Bærum Sykehus som består av balanse pr 31. desember, 2017, samt resultatregnskap som viser et underskudd på kr. 78.059,25 for regnskapsåret avsluttet pr. denne datoen

Etter min oppfatning er årsregnskapet avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettvisende bilde av den finansielle stillingen i Venner av Bærum Sykehus pr. 31. desember, 2017.

Konklusjon
Basert på min revisjon av årsregnskapet mener jeg at styret i Venner av Bærum Sykehus har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av foreningens regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringskikk i Norge.

Haslum, 8. februar, 2018

Victor H.Wilson
Økonom

Vedtekter for Venner av Bærum Sykehus

Vedtatt 10. mars 1992 og senere endret 7. mars 1994, 29. mars 2001, 31. mars 2005, 23. mars 2010, 29.mars 2011, 26. mars 2014, 8.april 2015 og 22. mars 2018

1. Navn
Foreningens navn er Venner av Bærum Sykehus (VBS).

Endres til
1. Stiftelsesdato
Foreningen ble stiftet 10. mars 1992 som en politisk uavhengig forening. Foreningens navn er Venner av Bærum Sykehus (VBS).

2. Formål
VBS er en politisk uavhengig forening som arbeider for å opprettholde, vedlikeholde og videreutvikle Bærum sykehus som et moderne sykehus med akuttfunksjon og spesialfunksjoner.

Endres til:
Foreningen er interessegruppe for pasientene og arbeider for at Bærum sykehus opprettholdes og videreutvikles som et ledende, moderne akuttsykehus med spesialfunksjoner.

3. Arbeidsområder
Foreningen skal arbeide som interessegruppe for pasientene og være pådriver overfor myndighetene.

Foreningen skal aktivt
- initiere og støtte omsorgs- og trivselstiltak for pasientene ved sykehuset og deres pårørende
- gi støtte til opplæringstiltak og i spesielle tilfelle trivselstiltak for ansatte ved sykehuset
- i spesielle tilfelle bidra til anskaffelse av medisinsk og teknisk utstyr
- kommunisere med Vestre Viken HF's styre, ledelse og andre aktuelle parter om sykehusets drift og tilbud, herunder også rehabilitering og samhandling med primærhelsetjenesten
- ta initiativ til og bidra i prosjekter

Endres til:
Foreningen vil
- være pådriver overfor politiske myndigheter og aktuelle helsemyndigheter i forhold som gjelder Bærum sykehus' ledelse, drift og pasienttilbud
- støtte omsorgs- og trivselstiltak for pasientene ved sykehuset og deres pårørende
- støtte opplæringstiltak og i spesielle tilfelle trivsels-tiltak for ansatte ved sykehuset
- i spesielle tilfelle støtte anskaffelse av medisinsk og teknisk utstyr
- ta initiativ til og bidra i prosjekter

4. Medlemmer.
Alle som ønsker å støtte foreningens formål, kan bli medlemmer. Det kan være enkeltpersoner, familier og organisasjoner.

5. Æresmedlemmer.
Person som har gjort en særlig god innsats til fremme av foreningens formål, kan utnevnes til æresmedlem. Forslag om dette kan fremmes av enhver som selv er medlem av foreningen. Styret foretar utnevnelsen ved enstemmig vedtak.

6. Styret.
Foreningen ledes av et styre på 8-10 medlemmer. Styret er beslutningsdyktig når minst 5 styremedlemmer, blant dem leder eller nestleder, er til stede. Alle avgjørelser fattes med simpelt flertall. Ved stemmelikhet er leders, eventuelt nestleders, stemme avgjørende.

Styret kan oppnevne faste eller midlertidige råd og utvalg og fastsette deres mandat.

Tre nye avsnitt:
Styret kan initiere og gjennomføre inntektsgivende tiltak.

Styret bestemmer hvorledes foreningens midler skal anvendes og forvaltes innenfor de rammer som er fastlagt i vedtekter, årsmøtevedtak og giveres forutsetninger ved bidrag gitt til VBS.

Søknader fra Bærum sykehus om økonomisk støtte skal behandles i styremøte. Styret gjør vedtak i hvert enkelt tilfelle.

Det føres referat med vedtak fra styrets møter.

Det betales ikke godtgjørelse for styredeltakelse, men dokumenterte utgifter kan godtgjøres etter retningslinjer fastsatt av styret.

Styret skal holde medlemmene orientert om sin virksomhet gjennom medlemsbladet VBS-Nytt og/ eller andre media som styret til enhver tid finner hensiktsmessig.

Endres til:
Styret skal holde medlemmene orientert om sin virksomhet gjennom medlemsbladet VBS-Nytt, hjemmesiden og andre media som styret til enhver tid finner hensiktsmessig.

7. Økonomi og fullmakter
Foreningens virksomhet finansieres gjennom medlemskontingent samt bidrag gjennom arv og gaver, herunder testamentariske gaver.

Endres til:
Foreningens virksomhet finansieres gjennom medlemskontingent samt bidrag gjennom gaver, herunder testamentariske gaver.

Leder og nestleder har - hver for seg – signaturrett og prokura.

Styret treffer beslutninger på foreningens vegne og bestemmer hvorledes foreningens midler skal anvendes og forvaltes innenfor de rammer som er fastlagt i vedtekter, årsmøtevedtak og giveres forutsetninger ved bidrag gitt som arv eller gaver. Styreleder eller nestleder attesterer utbetalinger.
Hele avsnittet slettes, jfr. pkt.6 avsnitt 4

Nytt avsnitt:
Leder eller nestleder attesterer utbetalinger.

8. Kontingent.
Årskontingenten fastsettes av årsmøtet etter forslag fra styret.

9. Årsmøtet.
Årsmøtet er foreningens øverste organ. Ordinært årsmøte skal holdes innen utgangen av mars. Innkalling med tid og sted og dagsorden for årsmøtet skal sendes til alle medlemmer senest to uker før møtet. Saksdokumentene (Styrets årsberetning, regnskap med revisjonsberetning og eventuelt andre saksdokumenter) kan vedlegges innkallingen og skal gjøres tilgjengelig på foreningens nettside. Innkallingen skal vise til nettsiden (www.vabs.no).

Dersom saksdokumentene kun er tilgjengelige på nettsiden, skal innkallingen inneholde navn og telefonnummer på en kontaktperson som kan sende saksdokumentene i posten til den som ber om det.

Forslag fra medlemmene til saker som ønskes behandlet, må være styret i hende innen 1. februar.

Årsmøtet behandler og fatter vedtak om:
1) Konstituering av årsmøtet med valg av møteleder, referent og ett medlem som skal underskrive årsmøte-referatet
2) Årsberetning
3) Årsregnskap og revisjonsberetning
4) Kontingenter
5) Valg av styre, styreleder, valgkomite og revisor
6) Innkomne forslag (jfr innkallingen)

Pkt. 5 Endres til::
Valg av styre, leder, valgkomite og revisor

Ekstraordinært årsmøte kan – med skriftlig begrunnelse -, når som helst kreves innkalt av minst ¼ av medlemmene eller besluttes av styret. Slikt møte skal, om mulig, holdes innen tre uker etter at anmodningen er kommet styret i hende. Innkallingen med tid og sted samt dagsorden skal utsendes senest 10 dager før møtet. Saksdokumentene gjøres tilgjengelig på samme måte som i første avsnitt ovenfor.

Ordinært eller ekstraordinært årsmøte er beslutningsdyktig uansett antall fremmøtte. Alle avgjørelser, unntatt endringer i foreningens vedtekter og oppløsning av foreningen (se punktene 11 og 12) treffes ved simpelt flertall. Ved stemmelikhet foretas loddtrekning.

Det skal føres referat over årsmøtets forhandlinger. Årsmøtereferatet skal underskrives av referent og ett medlem, valgt av årsmøtet.

10. Valg
Årsmøtet velger styreleder, styremedlemmer, revisor og valgkomite.

Valgkomiteens leder redegjør for komiteens innstillinger og leder valg av styreleder og styremedlemmer. Møteleder leder valg av revisor og valgkomite etter forslag fra styret.

Endres til:
Årsmøtet velger, leder, styremedlemmer, revisor og valgkomite.

Valgkomiteens leder redegjør for komiteens innstillinger og leder valg av leder og styremedlemmer. Møteleder leder valg av revisor og valgkomite etter forslag fra styret.

Styreleder og valgkomite velges for ett år og styremedlemmene for to år. På bakgrunn av situasjon og aktuelle kandidaters ønske, kan styremedlemmer unntaksvis velges for ett år. Ved valg av styre skal det alltid søkes ivaretatt kontinuitet

Endres til:
Leder og valgkomite velges for ett år og styremedlemmene for to år. På bakgrunn av situasjon og aktuelle kandidaters ønske, kan styremedlemmer unntaksvis velges for ett år. Ved valg av styre skal det alltid søkes ivaretatt kontinuitet

Styret velger selv nestleder for ett år om gangen og fordeler arbeidsoppgavene seg imellom.

Aktive politikere med tilknytning til besluttende organer innenfor helsesektoren, samt personer ansatt ved Vestre Viken HF kan ikke velges til styret.

11. Vedtektsendringer
Foreningens vedtekter kan bare endres ved vedtak på årsmøtet. Dersom medlemmer ønsker endring i det fremlagte forslag, må dette fremsettes skriftlig til styret innen en uke før årsmøtet. Styret plikter å fremlegge også dette ved behandling av vedtektene på årsmøtet. Vedtektsendring krever tilslutning fra minst 2/3 av de avgitte stemmer.

12. Oppløsning av foreningen
Oppløsning av foreningen kan bare besluttes av årsmøtet og skal være oppført som sak i møteinnkallingen. Oppløsning krever minst 2/3 flertall av de avgitte stemmer.

Styret foreslår for årsmøtet hvordan gjenværende midler skal benyttes. Årsmøtet fatter vedtak.

Nytt avsnitt:
Foreningens arkiv skal overlates Bærum bibliotek.

Ny MR-maskin levert til Bærum Sykehus

Tirsdag 23. januar var det en virkelig gledelig dag på sykehuset. Kl. 1347 ble en splitter ny MR-maskin skjøvet inn gjennom et hull som var hugget ut i en av veggene i bakgården.

Selve magneten på maskinen veier ca. 7500 kg, og samlet vekt – ferdig montert – er ca. 11000 kg. Det betyr at gulvet den plasseres på må kunne tåle vekten, og heldigvis var dette mulig. På forhånd er behovet for strøm avklart.

Det sier seg selv at dette krever mye planlegging, blant mye annet fordi det var nødvendig med en stor mobilkran som kunne løfte. Spesialister fra leverandøren var tilstede og sørget for at den nye MR er klar til drift i begynnelsen av mars. Dette betyr at Røntgenavdelingen vil ha 2 slike maskiner i drift. Dagens MR er maksimalt utnyttet, og ved å få en ny maskin i drift kan flere pasienter få raskere svar. Den nye MR-maskinen har kraftigere magnet og er mer moderne enn dagens maskin.

Investeringen er totalt på ca. kr. 30 mill., og maskinen alene koster ca. kr. 20 mill. Personell til å betjene maskinen er ansatt og holder på med opplæring. At investeringen er riktig kan vi forstå når vi skjønner at andre sykehus med samme pasientgrunnlag som Bærum har 3 MR-maskiner i daglig bruk.

Bildene viser Magneten til MR-maskinen hengende i kranen før den skyves inn gjennom veggen

Uten sikt kan ingen styre – om smittevern-arbeidet i Vestre Viken

Mette Walberg. Smittevernoverlege dr.med., Vestre Viken

Moderne medisin muliggjør behandling av flere sykdommer enn tidligere, men byr samtidig på stadig mer risiko for pasientene. I tråd med denne utviklingen er pasientsikkerhet og smittevern økende viktig.

Amerikanske beregninger viser at helsetjenesteassosierte infeksjoner (HAI) tar flere liv i USA enn trafikkulykker, brystkreft og AIDS til sammen. Tilsvarende norske data for dødelighet har vi ikke, men det er liten grunn til å tro at det er annerledes her hjemme. Med HAI mener vi en infeksjon som oppstår mer enn to døgn etter innleggelse på sykehus, altså en infeksjon man ikke innlegges med.

Kompleksiteten i moderne medisin har endret bildet av HAI, og i motsetning til tidligere da urinveisinfeksjoner var den vanligste typen av HAI, er det nå postoperative sårinfeksjoner som topper listen, også i Norge. Urinveisinfeksjoner og infeksjoner i nedre luftvei følger hakk i hæl, mens blodbaneinfeksjoner er mer sjeldne.

Bruk av ulike typer katetre øker risiko for HAI, og kateter brukes i flere organsystemer: urinvei (urinkateter), i blodbane (veneflon og sentralvenøst kateter) og i luftvei på respiratorpasienter. Kateter-assosiert urinveisinfeksjon (KAUVI) og blodbaneinfeksjon assosiert med bruk av sentalvenøst kateter (SVK-sepsis) er vel kjente komplikasjoner til behandling. KAUVI gir pasientene unødvendige plager og øker liggetid.

Det samme gjelder SVK-sepsis som ikke bare øker liggetid, men også dødelighet. Norske myndigheter pålegger ikke kontinuerlig overvåking av slike infeksjoner.

Postoperative sårinfeksjoner er risiko ved all kirurgi. Norske myndigheter pålegger kontinuerlig overvåking av disse etter utvalgte inngrep (keisersnitt, hofteprotese-, tykktarms- og gallekirurgi m.fl.).

Smittevernarbeidet er hjemlet i smittevernloven fra 1994. Arbeidet i Vestre Viken omfatter forebygging (etterlevelse av prosedyrer), kontroll med utbrudd (multiresistente bakterier og virus), overvåking av HAI og håndsmykkebruk. Overvåking av bruk av antibiotika er også sentralt.

Mikrobiologisk seksjon har ansvar for overvåking av antibiotikaresistente bakterier, og smittevernavdelingen benytter data derfra.

Arbeidet i Smittevernavdelingen er tuftet på to elementer: risiko-baserte overvåkinger og system for feedback av resultater. Arbeidet ble etablert på Bærum sykehus tidlig på 2000-tallet da ledelsen ved sykehuset ansatte en spesialrådgiver som, sammen med smittevernoverlegen, startet etablering av systemer for overvåking av sykehusinfeksjoner.

Helt fra starten var dette arbeidet basert på ISO 9001 og Dansk Standard, og det skjøt for alvor fart da administrerende direktør Erik Omland i 2007 opprettet en full tids stilling for smittevernoverlege. Inntil da hadde smittevern vært deltidsarbeid som skulle ivaretas av en av sykehusets mikrobiologer. Vestre Vikens ledelse valgte å videreføre modellen da fusjonen var et faktum i 2009.

Smittevernavdelingen er i dag organisert i stab til administrerende direktør i Vestre Viken, Avdelingen har en avdelingssjef, seks stillinger for hygienesykepleiere, en spesialrådgiver og en smittevernoverlege.

Hygienesykepleierne arbeider stedlig, dvs. på hvert av Vestre Vikens sykehus, mens hele Vestre Viken er nedslagsfelt for avdelingssjef, spesialrådgiver og smittevernoverlege. Spesialrådgiver og smittevern-overlege hadde fra tidligere kontorplass på Bærum sykehus, og slik er det fortsatt.

I tillegg har Drammen sykehus etter hvert bidratt ytterligere med 20 % støtte til egen smittevernoverlege til eget sykehus. Dette har vært et verdifullt bidrag til arbeidet i hele Vestre Viken.

Smittevern, mikrobiologer og infeksjonsmedisinere på Bærum sykehus har samarbeidet tett siden starten på 2000-tallet, selv om fagfeltene er organisert i ulike klinikker i organisasjonen. Onsdager møtes man til uformell «smittelunsj» når tiden tillater, en nyttig møteplass som har effektivisert arbeidet for alle parter, økt trivsel og senket terskler.

Norske myndigheter krever overvåking av fire typer HAI (urinveisinfeksjon, nedre luftveisinfeksjon, blodbane-infeksjon og tre alvorlighetsgrader av postoperativ sårinfeksjon) gjennom prevalensundersøkelser (øyeblikks-bilder) fire ganger årlig.

Forekomsten for landet som helhet ligger på drøyt 5 %. Dette betyr at omtrent én av tyve inneliggende pasienter på norske sykehus til enhver tid har sykehusinfeksjon.

Helse- og Omsorgsdepartementet har fastsatt 4.7 % som mål.

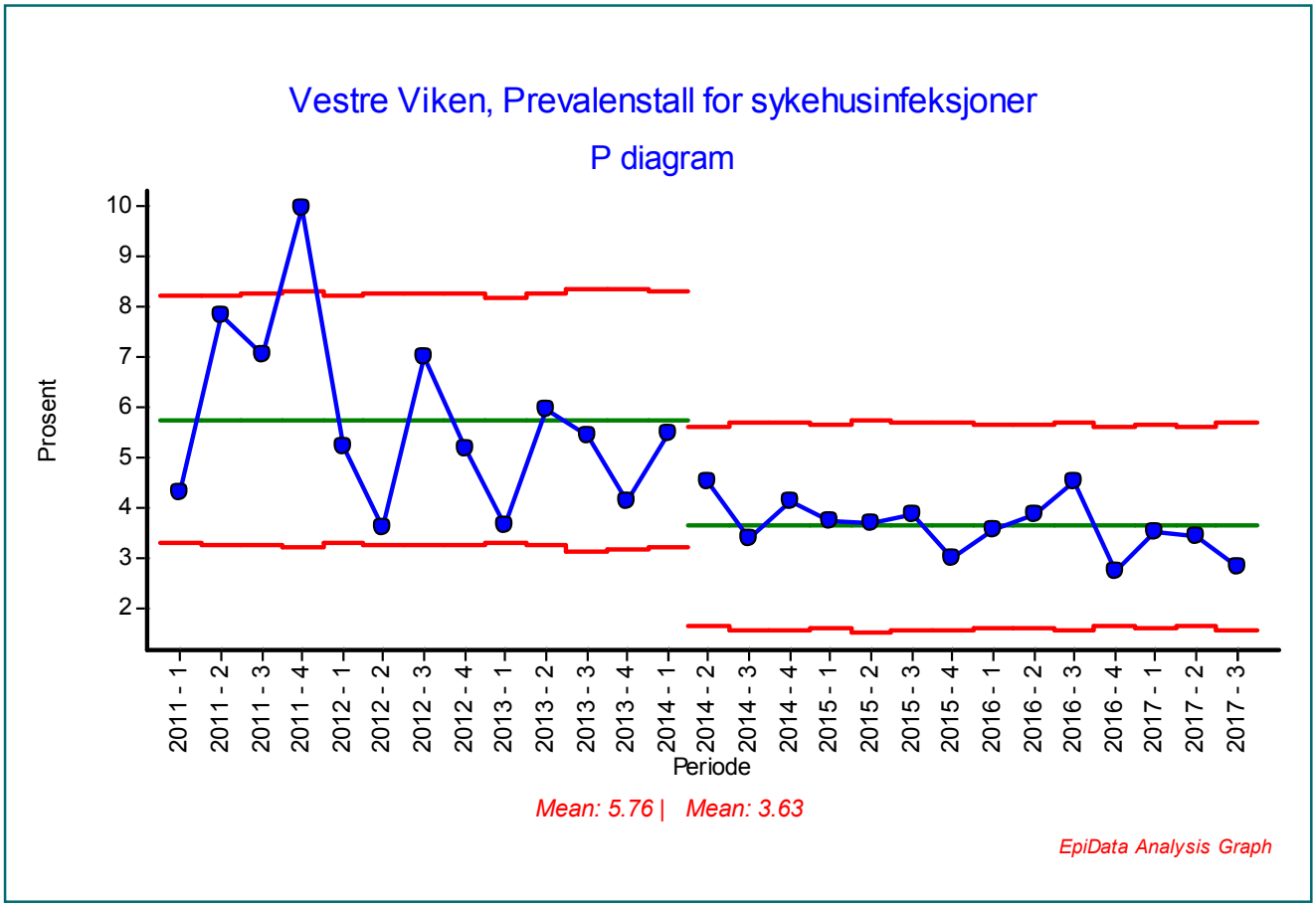
Smittevernavdelingen ønsker å gi gode råd til hele organisasjonen, ikke minst til avdelinger som har høy forekomst av HAI. Slike råd må baseres på data for forekomst av de ulike typene HAI, og fordi prevalens-tallene er for spinkle som forbedringsgrunnlag, arbeider vi for etablering av mer solide overvåkinger.

Dette betyr insidensregistreringer for utvalgte infeksjonstyper på utsatte enheter, særlig for KAUVI og SVK-sepsis. Smittevernavdelingen innsamler data, av og til i samarbeid med kliniske avdelinger, sikrer kvaliteten på data og plotter resultatene.

Smittevernoverlegen sørger for kommunikasjon av resultatene til lederne i Vestre Viken. Smittevernoverlegen møter ledere på flere nivåer etter fastsatt plan, for vi mener det er viktig at resultatene er kjent langt nede i organisasjonen.

Dette systematiske arbeidet har ført til at forekomsten av HAI målt ved prevalens har blitt redusert, se Figur 1. Ved siste måling lå Vestre Viken på under 3 %, mens tilsvarende altså er rundt 5 % for Norge som helhet.

Arbeidet med smittevern, som skal gjøre det stadig tryggere å være pasient i Vestre Viken og på Bærum sykehus, vil fortsette med uforminsket styrke



Figur 1 viser resultater av prevalensmålinger av helse-tjeneste-assosierte infeksjoner i Vestre Viken.
Målingene gjøres fire ganger årlig og rommer fire infeksjonstyper.
Blå kurve viser kvatalsvise prevalenstall, grønn kurve er GJSN, og kontrollgrensene vises i rød kurve

Vi takker for gave gitt til minne om:

Sverre Andersen og Sverre Bjørn Pettersen

KLIMANØYTRAL DISTRIBUSJON B

NORGE P.P. posten

Returadresse: VBS - Venner Av Bærum Sykehus, Magnus Blikstadsvei 25B, 1362 Hosle

Redaktørens ytring

Politikerne er periodisk opptatte av vår helse og forteller oss hvorledes vi bør leve, hva vi bør spise (for å leve lenger) og vil gjerne hjelpe de som er blitt alvorlig syke slik at disse får stadig bedre medisiner. Nå er det slik at disse medisinene – som er nye på markedet – vanligvis slett ikke er billige. Tvert imot. Sykehusene tar de nye medisinene i bruk, og merker etter hvert at budsjettene til medisinutgifter ikke er som planlagt et år i forveien.

En viktig grunn til dette er at det «ikke følger penger med» fra bevilgende myndigheter. Pasientene merker ikke dette med en gang, men først etter en tid når ledelsen på sykehusene ikke lenger kan rasjonalisere eller spare mer uten at det går ut over driften og derved pasientene. At «det følger penger med» er derfor viktig for pasientene både på kort og lang sikt.

Medlemskap i VBS?

Foreningen er interessegruppe for pasientene og arbeider for at Bærum sykehus opprettholdes og videreutvikles som et ledende og moderne akuttsykehus med spesialfunksjoner.

Kan du blant dine venner, naboer eller familie, finne en/noen som kan tenkes å bli med Venner av Bærum Sykehus?

Kontingenten pr år er
Enkeltmedlem kr 200,-
Familiemedlemskap kr 300,-
Foreninger/bedrifter/org. kr 1.000,-

✂ .....

Innmelding
Medlemmers/familiemedlemmers/foreningens/bedriftens/organisasjonens

Navn .....

Adresse .....

Postnr./sted .....

Tlf. .....

E-post .....

Sendes: Venner av Bærum Sykehus,
Magnus Blikstadsvei 25B, 1362 Hosle
Du kan også ringe tlf. 916 45 961, eller sende e-post til venner.abs@gmail.com. Eller benytte giro/nettbank til kto. 5130 05 83885. **Husk navn og adresse.**

Venner av Bærum Sykehus

Visjon

Bevare og styrke Bærum sykehus som et nasjonalt ledende sykehus med akutt- og spesialfunksjoner.

Verdier

Respekt – Mot – Bry seg – Handlekraft

Mål

1. Være en politisk uavhengig interessegruppe for pasienter og pårørende ved Bærum sykehus
2. Være en aktiv pådriver og opinionsleder overfor lokale, regionale og nasjonale helse-myndigheter for å styrke Bærum sykehus
3. Bidra til at Bærum sykehus sikres tilstrekkelige ressurser til vedlikehold og utvikling av sykehusets bygninger og utstyr, og videreutvikle et godt faglig medisinsk miljø for å levere helse-tjenester av høy kvalitet
4. Sikre faglig stedlig ledelse på alle avdelinger på Bærum sykehus
5. Bidra til å styrke Bærum sykehus omdømme og rolle
6. Initiere og støtte omsorgs- og trivselstiltak for pasienter og pårørende ved Bærum sykehus
7. Skaffe midler, primært til pasientrettede tiltak og kompetanseheving for ansatte ved Bærum sykehus
8. I spesielle tilfelle bidra til anskaffelse av medisinsk og teknisk utstyr
9. Aktiv informasjon til medlemmer av Venner av Bærum sykehus

Les om Venner av Bærum Sykehus på vabs.no og på Facebook