VBS-Nytt

Medlemsblad for Venner av Bærum Sykehus

Nytt styre 2017

Referat fra årsmøtet

VBS' historie gjennom 25 år

2/2017

VBS-Nytt
Medlemsblad for Venner av Bærum Sykehus
Nr. 2 - juni 2017 - Årgang 26

Ansvarlig utgiver:
VBS – Venner av Bærum Sykehus
Magnus Blikstadsvei 25B
1362 HOSLE
Tlf.nr.: 916 45 961
e-post: venner.abs@gmail.com
www.vabs.no
Org.nr. 983025226

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

Sekretær
Inger Kristina Halvorsen
Tlf:: 909 13 958
ik-h@online.no

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

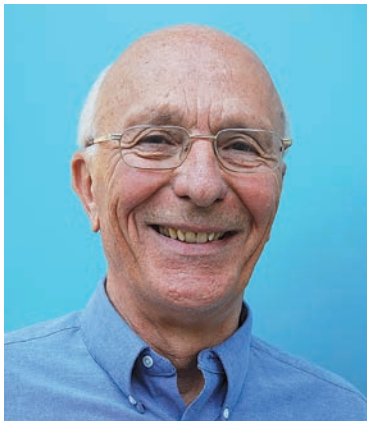
Rudi Holt
Tlf.: 976 08 161
rudi.holt1@gmail.com

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

Gavekonto: 7878 05 37832

Kontingentkonto for nye medlemmer:
5130 05 83885

Grafisk: HG Media As, Rud



John Kjekshus
Leder, Venner av Bærum Sykehus

Ny giv for vedlikehold av Bærum sykehus?

Venneforeningen for Bærum sykehus er meget fornøyd med at det er fattet endelig vedtak om nytt sykehus i Drammen. Nå løftes ansvaret for sykehusbyggingen i Drammen fra Vestre Viken til Statsbygg. Det betyr at det blir tid til å konsentrere seg om driften og utviklingen av de andre sykehusene i Vestre Viken, det såkalte BRK (Bærum, Ringerike og Kongsberg) prosjektet.

Forprosjektene til nytt sykehus i Drammen har vært mange og artet seg som en amatørmessig dragkamp mellom politikere i Lier, Eiker og Drammen. Tid og penger har gått med til møter og bruken av eksterne konsulenter har vært omfattende. Drammen gamle sykehus, som er like gammelt som Bærum nye sykehus, måtte gjennomgå en omfattende renovering for å få lov til å huse pasienter inntil nytt sykehus står ferdig i 2024. I denne tiden ble mye vedlikehold og investeringer i BRK sykehusene satt på vent.

Dette etterslepet skal nå dekkes. Men mens sykehusbygging dekkes med lån over statsbudsjettet, må vedlikehold og investeringer dekkes av driftsinntekter. Dersom driften trues av underskudd er Vestre Viken raskt ute og reduserer vedlikeholdsbudsjettet. I år ble vedlikehold redusert fra 125 millioner, vedtatt i økonomisk langtidsbudsjett i fjor, til 90 millioner i revidert budsjett i år. Det betyr at planlagte prosjekter må utsettes hvilket påfører økte kostnader.

Bærum åpnet for at alderspsykiatri ble lagt til Bærum sykehus i et nytt bygg for å kunne samhandle med geriatrisk avdeling. Dette ble avvist av Vestre Viken, i stedet har man lagt Barne-og Ungdoms Psykiatri (BUP) inn i ledige lokaler på Bærum sykehus. Dette gir ingen samhandlingsgevinster, spesielt siden Drammen sykehus trenerer opprettelsen av barnelegepoliklinikk ved Bærum sykehus. Årsaken er at Vestre Viken har forlangt at barnelegestillingen skal sortere under Drammen og ikke under Bærum sykehus.

Omfanget av BUP i Bærum sykehus er nå blitt så stort at det fortrenger somatiske pasienter. Sykehuset trenger plassen selv for å få til hensiktsmessige rokkeringer av senger og kontorer i forbindelse med rehabilitering og vedlikeholdsarbeidet som pågår. Rokkeringsmuligheter hemmer blant annet bygging av to nye operasjonsstuer for å øke kapasiteten for dagkirurgiske pasienter. Resultatet er forsinkelser og dyre ombygginger som belastes vedlikeholdsbudsjettet som en uforutsett utgift. Venneforeningen beundrer Bærum sykehus direktør og ansatte for deres tålmodighet i denne saken.

Kommunen kan muligens komme sykehuset til unnsetning dersom de kan overveie å flytte ut dagens legevakt i leide lokaler fra sykehuset. Legevakten bør av mange grunner ligge i umiddelbar nærhet til sykehuset, men ikke inne i sykehuset. Legevakten har dessuten også bruk for mere plass.

Det er ledige tomter i tilslutning til sykehuset der kommunen kan bygge egen legevakt som er mye bedre tilpasset legevaktens behov enn det de har i dag. Dermed kunne Legevakten få dekket sine behov uten å miste nærheten til sykehuset, samtidig som sykehuset får dekket sitt behov for mere plass. Dessuten ville man få en mye tydeligere avklaring mellom den kommunale legevakten og den spesialiserte helsetjeneste som ofte er forvirrende for pasienter som kommer med sine plager.

Referat fra årsmøte 22. mars 2017

Årsmøtet ble holdt i Auditoriet på Bærum Sykehus.
33 medlemmer var til stede.
Styreleder John Kjekshus ønsket velkommen.
Hartvig Munthe-Kaas ble valgt som møteleder.

1. Konstituering av årsmøte

Innkalling og dagsorden ble godkjent.
Inger Kr. Halvorsen ble valgt som referent.
Ragnar Lien ble valgt til å skrive under referatet.

2. Årsberetning 2016

Ingen spørsmål til årsberetningen.
Vedtak: Årsberetningen ble godkjent.

3. Regnskap og revisjonsberetning 2016

Ingen spørsmål til regnskapet.
Vedtak: Regnskapet ble godkjent og revisors beretning ble tatt til etterretning.

4. Fastsettelse av kontingent for 2017

Ingen forslag til endring
Vedtak: Kontingenten for 2017 blir uendret:

Enkeltmedlemmer	kr 200,-
Familiemedlemmer	kr 300,-
Foreninger/bedrifter	kr 1.000,-

5. Vedtekter for VBS

Ingen endringer er foreslått.

6. Valg

Styret:
Styret har i 2016 bestått av 9 medlemmer inntil august 2016. Iflg. vedtektene velges leder for ett år av gangen. Styremedlemmene for to år, men kan unntaksvis velges for ett år av gangen. Styreleder og 4 styremedlemmer er på valg, samt at et styremedlem som fratrådte styret i august 2016, skal erstattes.

Valgkomiteens leder Thor Kleppan la fram komiteens innstilling på møtet og ledet valget av styret. Det skal velges styreleder og 5 styremedlemmer.

Vedtak:
Styreleder: John Karsten Kjekshus, Bærum (leder siden 2010), gjenvalgt for 1 år .

Styremedlemmer:
Randi Huslid, Bærum, (medlem siden 2013) gjenvalg
Geir Schjetne, Bærum, (medlem siden 2013) gjenvalg
Per Synnes, Asker, (medlem siden 2013) gjenvalg
Rudi Holt, Bærum, ny
Erik Shetelig, Oslo, ny

Revisor:
Victor H. Wilson ble gjenvalgt som revisor.

Valgkomite:
Valgkomiteens medlemmer velges for et år av gangen.
Inger Marit Øymo ønsket å gå ut av valgkomiteen
Styrets forslag til valgkomite var fremlagt i sakspapirene.

Vedtak:
Thor W. Kleppan, gjenvalg,
Ragnar Lien, gjenvalg
Eldfrid Hovden (ny)

Sandvika 22.03.2017

Inger Kr. Halvorsen (sign.)
referent

Ragnar Lien (sign)

Nytt styre i 2017

Dette er styret i VBS etter valgene på årsmøtet i mars. Fra venstre: Rudi Holt, Geir Schjetne, Erik Shetelig, Per Anders Owren, Bjørn Lunøe, John Kjekshus, Randi Huslid, Per Hofseth, Per Synnes og styrets sekretær Inger Kr. Halvorsen.

Benskjørhet – et stort folkehelseproblem Glimrende resultater ved Bærum sykehus

I VBS-Nytt nr. 2 i 2016, skrev vi om det nye behandlingstilbudet som var startet 1. januar 2016 ved Bærum sykehus. En viktig årsak til at dette tilbudet kom i gang, var at venneforeningen bidro med kr. 500.000 til innkjøp av en DXA maskin – som kan utføre en bentetthetsmåling.

Behandlingstilbudet tilbys alle bruddpasienter over 50 år. Bærum er et av syv sykehus i Norge som er med i et prosjekt som heter NoFRACT. Det går ut på at det er innført et standardisert behandlingsprogram for å utrede og eventuelt behandle benskjørhet (osteoporose). Den vanligste årsaken til brudd hos voksne over 50 år er benskjørhet.

I 2016 ble 1520 pasienter undersøkt. Av disse fikk 1005 påvist benskjørhet og tilbudt oppfølging. Ca. 75% er kvinner og 25% menn. Det ble i fjor raskt etablert henvisninger fra alle avdelinger på sykehuset.

For arbeidet som er gjort ved sykehuset i denne forbindelse oppnådde sykehuset en score på 91% (max er 100). Dette er det beste resultatet av de syv sykehusene i Norge som er med i prosjektet – neste oppnådde 73%. Dette er bruddforebygging i verdensklasse. Å oppnå et så godt resultat kun i løpet av et år er også beundringsverdig. Målbevisst grunnarbeid på Ortopedisk avdeling med god hjelp også fra andre avdelinger på sykehuset har vist at det er mulig å få til.

På sikt er målet å oppnå en reduksjon på 50% av brudd blant pasienter over 50 år.

Det som VBS gleder seg spesielt over i denne forbindelse – er at vårt bidrag til innkjøp av DXA maskinen har gitt så gode resultater på så kort tid!

Genmolekylær hurtigdiagnostikk med GeneXpert

Tradisjonelt påvises infeksjoner og bærere med sykdomsfremkallende bakterier ved å dyrke prøvemateriale og deretter identifisere og resistensbestemme bakteriefunn. Dette tar alltid minst et døgn og av og til både 2 og tre døgn før konklusjon foreligger. For viruspåvisning sendes prøvemateriale i dag til Drammen for analyse, noe som også gir klare forsinkelser i diagnostikken.

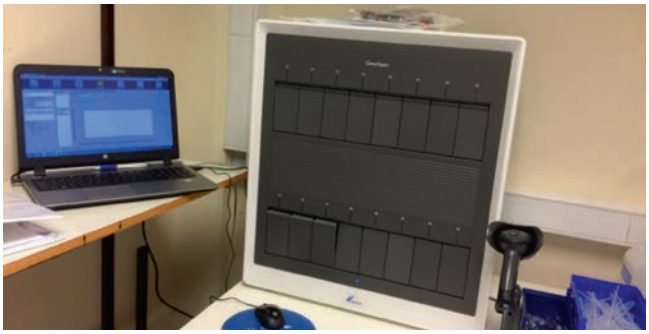
Ved begrunnet mistanke om infeksjon må pasienten isoleres inntil - det som oftest negative svaret foreligger. Ellers vil det være risiko for smittespredning til andre pasienter og personale.

Med nye genmolekylære diagnostiske metoder – hvor man ikke dyrker – men direkte påviser mikrobe-gener og resistensgener i prøvematerialet, kan tiden fra prøven tas til svar foreligger kortes drastisk ned. I menge tilfeller kan man allerede etter en time avklare om smitteisolering er nødvendig eller ikke.

Venner av Bærum sykehus har støttet kjøp av GeneXpert med betydelige midler. Dette har gjort det mulig – om kort tid – å kunne innføre denne metoden som har flere ulike anvendelser for pasienter som innlegges på sykehuset. Tjenesten kommer til å bli tilgjengelig hele døgnet hver uke hele året.

Innføring av GeneXpert representerer et betydelig medisinsk fremskritt når det gjelder diagnostikk og forebygging av smittsomme sykdommer.

For pasientene betyr det meget å få raskt svar og derved - i de fleste tilfeller - å slippe isolasjon. Å legges i isolat er krevende for den pasienten det gjelder og krever store ressurser for sykehuset.



Urologisk steinsenter på Bærum sykehus

Urologisk seksjon på Bærum Sykehus har nå etablert et fullverdig steinsenter og det første steinregisteret i Norge.

Generelt

Steinsykdom i urinveiene er en vanlig lidelse i befolkningen og 10-15 prosent av nordmenn kan regne med å få symptomgivende nyrestein i løpet av livet. I tillegg vil personer som har fått påvist stein i urinveiene ha et betydelig økt risiko for ny steindannelse selv etter vellykket behandling. Over 50% vil danne nye steiner i løpet av de neste 10 årene.

Det å utrede, behandle og følge opp denne pasientgruppen krever mye resurser og kompetanse. For å sørge for at våre pasienter har tilgang til denne kompetansen har urologisk seksjon ved Bærum sykehus nå etablert et fullverdig steinsenter som dekker alle områder innen urologisk steinbehandling.

Nytt tilbud

Fra og med våren 2017 tilbys nå alle behandlingsmodaliteter som brukes mot nyrestein:
Sjokkbølgebehandling (ESWL)
Ureterorenoskopi med laserknusning (URS)
Percutan Nephrolithotripsi (PCN)
Utredning og forebygging

I tillegg har man utvidet utredningstilbud ved egen steinpoliklinikk slik at pasienter med steinsykdommer som kan forebygges – skal få en fullgod utredning. Slik metabolsk utredning tilbys kun et fåtall steder i Norge i dag.

Pasienter som er aktuell for henvisning til vårt steinsenter er alle pasienter som har fått påvist konkrementer i urinveiene, både de med symptomgivende steiner og de med tilfeldig påvist steinsykdom. Spesielt pasientgruppen med multiple steiner eller store konkrementer kan profitere betydelig på utvidet utredning for å forbygge mer alvorlig steinsykdom i fremtiden.

Helhetlig tilbud

Med denne satsingen har vi funnet en nisje for spesialisering som vil være nyttig for pasientene. Dette er en satsing i tillegg til det vi allerede driver med innen diagnostikk og behandling av generelle urologiske problemstillinger og utredning og behandling av urologiske kreftpasienter.

Forskning og kvalitetssikring

Bærum sykehus er Norges første sykehus med etablert steinregister. Dette håper vi vil bli startskuddet for et nasjonalt register. Det er viktig for kvalitetssikring å ha slike registre og det danner basis for forskning og utvikling av faget.

Vi takker for gave gitt til minne om

John Harald Listhaug, Finn E. Lorange,
Per Frode Hauge, Ulla Waldenstrøm, Erik Langseth,
Ole Christian Fjeldstad, Guri Ingeborg Dalen.

Venner av Bærum sykehus historie

Av John Kjekshus, VBS

Venneforeningen er i år 25 år gammel

Dannelsen av venneforeningen kom i kjølevannet av en spontan aksjon utløst av at eieren, den gang Akershus fylkeskommune, påla sykehuset å spare inn flere millioner kroner. Avdelingene for kvinnesykdommer og rehabilitering ble foreslått nedlagt. Sykehuset var i en elendig økonomisk forfatning og tusenvis av pasienter sto på venteliste for undersøkelse og behandling. Resursene i fylkeskommunen var små og det var stor rivalisering mellom sykehusene i Akershus. Slik sett er det det er intet nytt under solen. Irritasjonen var stor, sykehuset var jo knapt 10 år gammelt og veien til Sentralsykehuset i Akershus (SiA) var lang. Man mente som i dag at Bærum sykehus var et fullgodt sentralsykehus-tilbud for Vestre Akershus.

Den 23. september 1991 møtte det derfor opp et par tusen mennesker for å gi uttrykk for sin misnøye med driften av sykehuset. Norges Husmorforbund samt en del andre organisasjoner hadde satt i gang en under-skriftkampanje som resulterte i 12 000 underskrifter og penger til sykehuset. Disse underskriftene ble sendt til statsminister Gro Harlem Brundtland. Allerede kvelden etter folkemøtet tok fylkestinget til fornuft og bevilget kr.10 millioner ekstra. Derved var de to avdelingene berget.

Det ble et fantastisk møte. Det ble trafikk-kaos på vegene til sykehuset. Sindige folk fra Asker og Bærum tok hverandre i hendene og marsjerte rundt sykehuset. Flere deltok med appeller og en av dem, Leif U. Ruud målbar de fremmøttes forargelse og utbrøt «Dette finner vi oss ikke i! La oss slå oss sammen og danne en forening. Vi må fotfølge politikerne og sloss for sykehuset vårt». Stor jubel og et forslag om å skrive seg på en støtteliste fikk over 1000 navn. Grunnlaget for Venneforeningen for Bærum sykehus var lagt. Det ble valgt et interimsstyre med Audun Bell, Nils Mathisen, Helge Risberg, Leif Ruud og Kåre Samuelsen. Alle sammen fantastiske mennesker som hadde lang erfaring som sykehuspasienter. Leif U. Ruud ble foreningens første formann.

Formaliseringen av foreningen skjedde 16. mars 1992. Det var mye som skulle på plass, medlemsregister, startkapital og nettverk. Dette var en tid før pc og excel var blitt allemannseie. Driftsmidler kom inn gjennom salg av annonser i medlemsbladet, VBS-Nytt. Næringslivet og Budstikka fulgte opp. Lalla Sveaas Dahl og Nic Dons ga begge betydelige støttebeløp. Foreningen har gjennom årene mottatt betydelige støttebeløp fra enkeltpersoner, ikke minst som minnegaver fra avdødes familier.

Oppstartsårene var ikke bare enkle. Foreningen ble til å begynne med motarbeidet av fylkespolitikerne. Det vakte oppsikt at man engasjerte seg og kritiserte forholdene i helsesektoren. Fylkeskommunen var ikke spesielt populær og under demonstrasjonen hadde enkelte omtalt fylkespolitikerne som fy-politikere.

VBS definerte seg tidlig som vaktbikkjer med systemkritikk av fylkeskommunens håndtering av sykehuset. Fylkeskommunen ble oppfattet som et unødvendig og kostnadsgenererende mellomledd som pasientene fikk svi for. Til gjengjeld var ikke VBS styremedlemmene velkomne på fylkesstyrets møter.

Med ny direktør ble forholdet til VBS veldig anstrengt og foreningen fikk ikke holde møtene sine på sykehuset. Da steppet Budstikka inn og vartet opp med plass, kaffe og varm sjokolade. Det varte kun en kort periode og siden har samarbeidet med ledelsen på sykehuset vært meget bra. I dag har vi alle våre styremøter og medlemsmøter på «vårt» sykehus.

Det er mulig at konfrontasjonen mellom brukere og politikere og omtale som fy- politikere ble for ubehagelig. Helsereformen fra 2002 la et organisasjonskart som gjorde avstanden lang til det politiske apparat.

Ekstra lang ble den da Bærum sykehus i 2009 gikk fra å være eget fristilt helseforetak under det regionale Helse Øst til å bli del av det lokale helseforetak Vestre Viken som omfattet Drammen, Bærum, Ringerike og Kongsberg sykehus, samt Blakstad og Lier psykiatriske institusjoner.

Dette har helt klart gjort det vanskeligere å nå frem med meninger til det politiske apparat. Uklart ble det også at det ikke var stedlig ledelse for alle funksjoner på sykehuset. Ledelse av røntgen- og laboratoriefunksjoner samt interne tjenester skjer fortsatt fra Drammen.

Derfor var Helseministeren litt uforberedt da Bærumskvinnene i 2015 i løpet av noen få dager samlet inn 12 500 underskrifter for å bevare Bærum sykehus som et frittstående sykehus, i eller utenfor Vestre Viken. Støtteerklæringen ble overlevert til Helseministeren på vårt temamøte i Sandvika. Men denne gangen var det ingen engstelige fylkespolitikere som satt med ansvaret.

Ledelsen i Vestre Viken har fått ett oppdrag som de forholder seg til, og det er å administrere Bærum sykehus sammen med de andre sykehusene innenfor gitte økonomiske rammer, inntil noe annet blir bestemt fra Stortinget. Stortinget har riktignok signalisert at det skal være stedlig ledelse på sykehuset uten at det er satt av bevilgninger til dette. Det at det fortsatt er avdelinger på sykehuset uten stedlig ledelse gir en slags Kafka

situasjon der ingen egentlig tar ansvar for å sikre Bærum sykehus som et selvstendig faglige drevet sykehus. Kvinnslands-rapporten om organiseringen av sykehus i Norge, signaliserer heller ikke noen store forandringer.

VBS tror på et sterkt og tydelig lederskap og at tilstedeværende ledelse av egen arbeidsplass er spesielt viktig i et sykehus, både for de ansatte og for pasientene. Det er ingen grunn til å underslå at på flere områder har Vestre Viken vært gunstig for den økonomiske driften og for utviklingen av hensiktsmessig IT-verktøy.

Venneforeningen har hele tiden vært opptatt av at vedlikehold på sykehus blir tatt på alvor. I motsetning til ressursbruken når man skal bygge nytt sykehus, har vedlikehold av sykehus blitt nedprioritert. Spesielt av det gamle bygget. Dette har ikke vært lett, men Kvinnsland rapporten har foreslått tiltak som ser spennende ut. Det er viktig at det lar seg gjøre å avsett nok penger til vedlikehold og drift av sykehuset samtidig som man har buffer til å håndtere uventete hendelser.

Venneforeningen har bidratt med midler til kompetansehevning. Allerede under fylkeskommunen ble sykehuset sulteforet med ressurser til etterutdanning og oppdatering av kunnskap. Forholdene har egentlig ikke endret seg mye og vi bidrar månedlig med ca. 20 000.- til dette formålet.

I tillegg har venneforeningen bidratt med støtte til verdifulle forskningsprosjekter. Bærum sykehus har en sterk forskningsavdeling og er i dag senter for forskningen i hele Vestre Viken og nyter godt av bevilgninger fra sentrale myndigheter.

Trivselstiltak er ikke et sykehus første prioritet, men å skape trivsel for pasienter og ansatte bestemmer sykehusets udefinerbare kultur. Det får ansatte til å yte mere og får pasienter til å bli raskere friske. Dette finnes det ingen resept på. Men takket være til dels store donasjoner fra organisasjoner og enkeltmennesker gjennom 25 år, har foreningen vært i stand til å gi betydelig bidrag til utsmykking, møbler, TV apparater, flygel og piano.

Som et av våre jubileumsbidrag har hele sittegruppen i vestibylen blitt trukket om med vaskbar og pent nytt slitesterkt stoff.

VBS har også tradisjon for å bidra med innkjøp av teknisk utstyr som gjør utredninger bedre og sikrere og noen ganger raskere og mindre smertefull. KOA eller kreftomsorgsavsnittet ble støttet av russen, Sanitetskvinnene, privatpersoner, Lions og en mengde andre. Av Jotun fikk VBS gratis maling og dermed hadde Bærum sykehus en av landets første omsorgsavdelinger for kreftpasienter.

Bærum sykehus første og eneste MR maskin ble innkjøpt for over 15 år siden med 5 millioner kroner fra VBS. Den er nå oppgradert og forhåpentligvis får vi MR maskin nr. 2 før året er omme.

I jubileumsåret har VBS også bidratt til en analysemaskin for rask avklaring av uklare infeksjonstilstander. Den skal stå i akutt mottaket og vil forhåpentligvis forkorte observasjonstiden i isolat fordi man får raskere løsning på uklare diagnoser og dermed raskere oppstart av riktig behandling.

VBS har som uavhengig organisasjon fritt kunnet uttale seg om forhold innad i Vestre Viken. Vi har benyttet kanaler lokalt i sykehuset og har hatt god kontakt med ledelsen i Vestre Viken og i Helse Sør-Øst. Samtidig har vi også kunnet kontakte våre ordførere og politiske organer på Stortinget. Vi har fått spalteplass i Budstikka og vi har hatt innlegg i lokale foreninger i Asker og Bærum og også i Drammen. I dag har VBS ca. 3300 medlemmer, i tillegg kommer foreninger/bedrifter.

Det har vært en fantastisk reise og ikke minst har møtet med pasienter, leger og administrasjon har vært veldig spennende og vist at en sak kan ha mange sider.

En stor honnør til våre sykehusverter som setter sitt preg på sykehuset. Man blir ydmyk i møte med alle de utrolig flotte personene som legger inn tonnevis med arbeid hver dag for å gi oss verdens beste helsevesen og verdens beste sykehus.

25 års jubileet ble feiret den 11. mai 2017 med deltagelse fra ledelsen i Vestre Viken og Bærum sykehus, tillitsvalgte og ordførerne.

VBS
Venner av Bærum Sykehus

KLIMANØYTRAL DISTRIBUSJON B

NORGE P.P. posten

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

Redaktørens ytring

Redaktøren undrer seg over ansvar i styresammenheng. I private bedrifter har han erfaring med at personer som velges inn i styret for en bedrift er personer som kan bidra med faglig dyktighet. Styret trekker opp linjer for hvorledes administrasjonen skal arbeide. Styret kan også risikere økonomisk ansvar for beslutninger som er tatt.

I det offentlige prioriteres styremedlemmer mer etter politisk tilhørighet enn faglig dyktighet. For eksempel er det i Vestre Viken HF (VVHF) administrasjonen som trekker opp forslag til linjer å styre etter – ikke styret. Mangelen på profesjonelle og faglig dyktige styremedlemmer gjør at de i stor grad er avhengig av administrasjonens til dels voluminøse utredninger Dersom styret – med denne bakgrunn – tar beslutninger som koster (VVHF) unødige penger – får dette ingen konsekvenser. Hverken for administrasjonen eller styremedlemmene.

Dette mener redaktøren er underlig!

Medlemskap i VBS?

Vårt sykehus er samordnet med Drammen sykehus, Ringerike sykehus og Kongsberg sykehus og administreres som et stort helseforetak som heter Vestre Viken HF.

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"?

Kontigenten 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.**

Mål for Venner av Bærum Sykehus:

- Være en politisk uavhengig interessegruppe for pasienter og pårørende ved Bærum sykehus
- Være en aktiv pådriver og opinionsleder overfor lokale, regionale og nasjonale helse-myndigheter for å styrke Bærum sykehus
- 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 helsetjenester av høy kvalitet
- Sikre faglig stedlig ledelse på alle avdelinger på Bærum sykehus
- Bidra til å styrke Bærum sykehus omdømme og rolle
- Initiere og støtte omsorgs- og trivselstiltak for pasienter og pårørende ved Bærum sykehus
- Skaffe midler, primært til pasientrettede tiltak og kompetanseheving for ansatte ved Bærum sykehus
- Aktiv informasjon til medlemmer av Venner av Bærum sykehus

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