



VBS-Nytt

Medlemsblad for Venner av Bærum Sykehus

Temamøte
16. mars

Årsmøte-
dokumenter

Ny nasjonal
helse- og
sykehusplan

HOVEDINNGANG

1/2016

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
Eldfrid Hovden

Sekretær

Inger Kristina Halvorsen
Tlf.: 909 13 958
e-post: 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:

Tove Feyling Diesen
Tlf.: 482 69 962
E-post: tove-di@online.no

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

Eldfrid Hovden
Tlf.: 66 84 93 90 / 901 63 417
E-post: eldfridhov@gmail.com

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

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

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

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

Gavekonto: 7878 05 37832

Kontingentkonto for nye medlemmer:
5130 05 83885

Grafisk: HG Media As, Rud



John Kjekshus
Leder, Venner av Bærum Sykehus

Ny Nasjonal Helse- og Sykehusplan

Det ble fullt hus i Bærum Kulturhus da Helseministeren skulle legge frem sin Nasjonale Helse- og Sykehusplan. Venneforeningens hensikt med møtet var å få innspill fra de ansatte og brukerne til planen. Det var et åpent møte og det møtte representanter for sykehusets ledelse og fra styret. Dessverre var planen forsinket og kun intensjonen og bakgrunnen for planen kunne legges frem. Grunnen til en ny plan var at den gamle sykehusreformen fra 2002 (som ble lagt frem av daværende Helseminister Tore Tønne – også på Bærum sykehus) har skapt misnøye og konflikter og derfor var moden for revisjon.

På pasientenes premisser

Hovedsakene i ny Nasjonal Helse- og Sykehusplan er å få et helsevesen som er bærekraftig, effektivt og samtidig i større grad enn i dag tilpasset pasientens behov og medvirkning. Bent Høie fremhevet betydningen av å ha tilbud med effektive pakkeforløp for definerte sykdommer. Det ble påpekt fra salen at de fleste pasienter ikke har noen definert diagnose, at diagnosedelen er den mest resurskrevende og at diagnosefeil er et oversett problem. Dette stiller krav til et velfungerende nettverk av spesialister også ved de mindre sykehusene. Det er ingen grunn til engstelse for at Bærum Sykehus skal nedlegges eller miste sine akuttfunksjoner. Sykehuset har et godt nettverk av spesialister. Dertil er pasientgrunnet stort. Helseministeren setter grensen for akuttkirurgi ved ca. 50-60 000 innbyggere. Asker og Bærum har 177 000 i dag og om noen år passerer vi 200 000.

“
Møtet ble omfattet med stor interesse fra de vel 500 fremmøtte.
”

Det satses på Bærum sykehus

Bærum sykehus er et meget moderne sykehus, nylig ble et helt nytt helautomatisk blod-analysesystem åpnet av Helseministeren som det første i Norge. Bærum sykehus skårer høyt på alle kvalitetsmål. Det er det eneste sykehuset i Vestre Viken som er ISO godkjent. Moderne medisin er i rask omstilling og Helseministeren understreket sterkt vilje til å se nye løsninger. Han understreket behovet for samarbeid og tillit mellom sykehusene. I den etterfølgende debatten ble det vist til at sykehusfusjonene i Helse Sør Øst ikke ga forventet økonomisk gevinst.

Likeverdige sykehus

De ansatte og brukerne ved ordføreren etterlyste i den nye sykehusplanen et mere likeverdig samarbeid mellom sykehusene med stedlig ledelse for alle avdelinger, større råderett over ressurser og investeringer og klare utviklingsplaner for sykehuset. Det ble understreket at brukerne oppfatter Vestre Viken som en administrativ overbygging og tilrettelegger for sykehusene, men at det er ikke et sykehus. Både brukerne og de ansatte mente det er viktig å ha et eierforhold til eget sykehus. Det ble etterlyst mindre detaljstyring og mere tillit fra sentral ledelse. Møtet ble omfattet med stor interesse fra de vel 500 fremmøtte. Venneforeningen var fornøyd med møtet.

Tillit mellom sykehus

Etter møtet oppstod det en diskusjon der vikarierende fagdirektør i Vestre Viken karakteriserte noen av innleggene fra Bærum Sykehus som sutrete. Vi reagerer sterkt på slike utsagn fordi det kan oppfattes som mistillit fra ledelsens side og at man ikke lytter til de ansatte, i alle fall er det et dårlig utgangspunkt for et videre konstruktivt samarbeide.

Venner av Bærum
sykehus innkaller herved til

Årsmøte

onsdag 16. mars 2016 kl. 20.00
i Auditoriet på
Bærum sykehus

DAGSORDEN:

1. Konstituering av årsmøtet
2. Årsberetning 2015
3. Regnskap og revisjonsberetning 2015
4. Fastsettelse av kontingent for 2017
5. Vedtekter for VBS
6. Støtte til Blakstad sykehus
7. Valg av styret, styrets leder, valgkomite og revisor

10. februar 2016
For Styret i VBS



John Kjekshus

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

Årsberetning 2015,
Regnskap og balanse 2015,
Revisjonsberetning, Kontingenter,
Støtte til Blakstad sykehus,
Valg.

Ta gjerne med familie og venner!

Åpent temamøte for alle interesserte:

Nytt fra Bærum sykehus

Venner av Bærum sykehus
ønsker velkommen til
temamøte 16. mars 2016,
kl. 18.00 – 20.00
i auditoriet på Bærum sykehus

VELKOMMEN

Ved styreleder John Kjekshus
Venner av Bærum sykehus
Ordstyrer Hartvig Munthe-Kaas

TEMA

Hjerneslag, diagnose, utredning og behandling

Overlege Erik Hauge Engebretsen

TEMA

Akershus hjerteundersøkelse 1950

Trygve Berge, Forskningsavdelingen,
«Heart and Brain Research Group»

TEMA

Bentetthetsmåling ved benskjørhet – sykehusets nyeste tilbud

Overlege Ellen Langslet og
osteoporose-sykepleier Merete Finjarn,
Ortopediavdelingen

ÅRSMØTE

Etter en kort pause avholdes
årsmøte for medlemmene ca. kl. 20.00.
Årsmøtedokumentene finnes
i dette nr. av VBS-Nytt

Årsberetning for 2015

Årsmøtet ble holdt i Auditoriet på Bærum sykehus 8. april 2015. Protokoll fra årsmøtet og referat fra temamøtet er tatt inn i VBS-Nytt nr. 2/2015 og finnes også på www.vabs.no

1. STYRET

John Kjekshus, Bærum leder
Per Hofseth, Asker nestleder
Tove Feyling Diesen, Bærum
Eldfrid Hovden, Asker
Randi Huslid, Bærum
Bjørn Lunøe, Bærum
Geir Schjetne, Bærum
Per Synnes, Asker

Per Hofseth har vært redaktør for VBS-Nytt. *Tove Feyling Diesen* har vært saksbehandler for søknader om støtte. *Randi Huslid*, har ansvar for engasjement og oppfølging av flygelspillerne. *Geir Schjetne* har hatt ansvar for vårt nettsted www.vabs.no. *Per Synnes* har vært regnskapskyndig rådgiver. *Bjørn Lunøe* har vært ansvarlig for det rullerende handlingsprogrammet. *Inger Kristine Halvorsen* har vært styrets sekretær og regnskapsfører. *Victor H. Wilson* har vært revisor. RDB har stått for medlemsregisteret

Det ble i 2015 avholdt 10 styremøter og ett arbeidsmøte. Styret har behandlet i alt 110 saker.

2. OM STYRETS ARBEID

VBS overordnede målsetting er å bidra til at Bærum sykehus (BS) styrkes og utvikles som et veldrevet, moderne sykehus med akuttmottak og spesialfunksjoner med stedlig ledelse på hver avdeling. Sykehusstilbudet for befolkningen i Asker og Bærum må ikke svekkes selv om det bygges et nytt Drammen sykehus (DS). Styret har arbeidet for å skaffe ressurser som kan styrke BS innad med trivselstiltak for pasienter og ansatte, og i tillegg støtte til å bedre behandling og kompetanse på alle nivåer. Styret har også arbeidet for å synliggjøre konsekvensene av Vestre Vikens sykehusprosjekt i Drammen for drift og videreutvikling av BS. Nye ajourførte vedtekter ble vedtatt på vårens generalforsamling. Flere av styrets vedtatte målsettinger for sykehuset er gjennomført eller er planlagt gjennomført i 2016 og 2017 gjennom å gi innspill, kritiske kommentarer og anbefalinger i nedenfor nevnte punkter:

1. Utvikling av en egen strategiplan for BS som gjelder utvikling, drift og vedlikehold. Denne blir nå etterfulgt av en utviklingsplan.
2. BS er sammen med Kongsberg sykehus og Ringerike sykehus gitt et eget investerings budsjett som er uavhengig av Nytt Drammen Sykehus. Men det skal godkjennes av sentrale myndigheter.
3. Det medisinskfaglige miljøet er styrket med opprettelsen av to nye nevrologstillinger, det er videre planlagt opprettet stillinger for barneleger på dagtid.
4. Salget av sykehusleiligheter er stillet i bero foreløpig og påregnet salgsinntekt er tatt ut av budsjettet til Vestre Viken helseforetak (VVHF).
5. Det foregår nå en stor revisjon av strømmettet i det gamle bygget som er forutsetningen for å få en ny MR i 2017. Styret har gjentatte ganger pekt på behovet for en slik maskin.
6. Opprettelse av områdefunksjon for fedmeoperasjoner på BS har ikke ført til endring i henvisningspraksis for pasienter fra DS. VBS har tatt dette opp med ledelsen i VVHF.

7. Det blir innkjøpt ny CT maskin i 2016. Samtidig blir den gamle fullstendig oppgradert. VBS har gjentatte ganger også pekt på betydningen av disse beslutningene.
8. VBS har bidratt til anskaffelse av medisinsk teknisk utstyr til diagnostisering av benskjørhet.
9. Innføring stedlig ledelse også for røntgen, laboratoriene og internservice. Vi får inntrykk av at ledelsen er på glid når det gjelder røntgen-avdelingen.
10. Styret diskuterer og undersøker mulighetene for å starte en innsamlingsaksjon med hensikt å skaffe midler til innkjøp for bruk på BS – en PET-maskin til røntgen-avdelingen. En slik maskin gjør det raskere og sikrere å stille riktige diagnoser.
11. VBS mener at et helseforetak er en administrativ overbygging og merkenavnet bør fortsette å være Bærum sykehus, Ringerike sykehus, Drammen sykehus osv.

VBS styremedlemmer har vært til stede på de fleste styremøtene i VVHF for å følge utviklingen. Vårt inntrykk er at styret for VVHF har liten avgjørende innflytelse på utviklingen av helsetilbudene i VVHF. Styret i VBS står litt på sidelinjen i dialogen mellom foretakets ledelse og det regionale helseforetaket Helse Sør Øst – som VVHF er en del av. 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.

Vi finner at sykehuset under direktør Hals ledelse har utviklet seg meget bra, og i dag fremstår som et høykvalifisert og allsidig sykehus for Asker og Bærum og tilstøtende kommuner. I ny Nasjonal helse- og sykehusplan er betegnelsen områdesykehus gått ut og erstattet med stort akutt sykehus, dvs. et sykehus som betjener flere enn 60 000 mennesker. Med snart 200 000 mennesker i Asker og Bærum stiller BS likt med DS. Helseforetakenes endelige roller vil bli definert i «Ny Nasjonal helse- og sykehusplan». Detaljene skal avklares av Kvinnesland-komiteen som kommer med disse i 2016. Hvorvidt BS vil bli eget helseforetak vil da bli avklart.

2.1 Media-kontakt

VBS har også i år fått god plass i Budstikka. Det gjelder også innlegg fra pasienter og politisk hold. Nettsiden vår er nå oppgradert. Venneforeningen har en egen Facebook-side som styres av Sandy Lunøe og som følges av stadig flere. Årets Temamøte i november ble gjennomført i samarbeid med Budstikka som stilte møteleder Tor Christian Bakken til vår disposisjon.

2.2 Kontakt med venneforeningene i Vestre Viken HF

Kontaktmøtet mellom de andre venneforeningene i VVHF og direktør Wisløff ble fulgt opp. Venneforeningen for DS er sovende, men både Ringerike sykehus og Kongsberg sykehus har aktive venneforeninger. Navnepolitikken med felles postadresse i Drammen gir stadig grunnlag for irritasjon.

2.3 Funksjonsfordeling mellom sykehusene

Dersom VVHF skal fungere etter intensjonen som et eget sykehusområde, må samarbeidet mellom DS og BS baseres på tillit og samarbeid som bygger opp begge sykehusene. 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. VBS registrerte i høst at

det nå er innført felles samarbeidsmøter med tillitsvalgte og ledelsen.. Den faglige aksens mellom BS og Ringerike sykehus bør styrkes. VBS har vært i kontakt med Martina Hansens hospital (MHH) for - om mulig - å bidra til felles prosjekter mellom MHH og BS.

3. ANDRE AKTIVITETER/SAKER

3.1 Møter

Årsmøtet ble arrangert 8.4.2015 i auditoriet i Bærum sykehus. På samme dag ble det arrangert åpent møte med tema "Hvordan lager vi det gode sykehus?". Det ble et spennende møte med synspunkter fra foretaksledelsen ved direktør Nils Fredrik Wisløff og BS direktør Jardar Hals, fra arbeidstakerne ved hovedtillitsvalgt lege ved Oslo universitetssykehus Christian Grimsgaard, fagfolkene i behandlingsskjeden ved overlege Jannicke Mellin-Olsen og representant for brukerne ved ordfører Lene Conradi I høstens temamøte den 10 november i Sandvika Kulturhus presenterte helseminister Bent Høie «Ny nasjonal helse- og sykehusplan» for en fullsatt sal. Innlegg og kommentarer til sykehusplanen var ved seniorrådgiver Tarald Rohde fra SINTEF, overlege Gunder Lilleaasen fra AHUS og tidligere Bærum sykehus, president i Den norske Legeforening Marit Hermansen. Debattinnlegg fulgte ved ordfører Lisbeth Hammer Krogh, samt ved anestesioverlege og tillitsvalgt Jannicke Mellin-Olsen, kirurgisk overlege og tillitsvalgt Torill Morken og tillitsvalgt for sykepleierne Anne-Grethe Bjaaland, alle fra BS. Vi har hatt flere møter med ledelsen i VVHF, med ordførerne i begge kommuner, og med lag og foreninger i Asker og Bærum.

3.2 Flygelet «vårt» brukes

Også i 2015 har ettermiddagskonsertene i sykehusets vestibyle fortsatt til glede for pasienter og pårørende. 12 pianister er engasjert av VBS.

3.3 Sykehusvertene

Ordningen med de frivillige sykehusvertene fortsetter til alles store tilfredshet. Det er en hyggelig og hjelpsom gjeng som hjelper dem som måtte ha behov for assistanse eller informasjon når de ankommer sykehuset. Ordningen er et samarbeid mellom VBS og BS.

3.4 Medlemmer

31.12.2015 var antall registrerte medlemmer 3328. I tillegg var det 19 organisasjoner/foreninger og 2 æresmedlemmer. I alt 300 medlemmer er blitt slettet, en del grunnet dødsfall, noen har bedt seg utmeldt og noen er slettet på grunn av ubetalt kontingent de siste 2 år. Tallene er basert på antall enkeltmedlemskap og at familiemedlemmer i gjennomsnitt inkluderer to personer pr. husstand. I 2015 er 81 enkeltmedlemmer og 60 familiemedlemmer registrert som nye medlemmer.

3.5 Medlemsverving

Den nye VBS brosjyren fungerer tilfredsstillende. VBS har i år fått flere medlemmer i forbindelse med vervekampanje under Sandvika dagene og i etterkant av temamøtet i Sandvika. VBS deltok på Eldredagene 2015 med egen stand.

3.6 VBS-Nytt

VBS-Nytt har vært utgitt tre ganger i 2015. Disse finnes på vår hjemmeside www.vabs.no og på vår Facebook-side.

4 REDEGJØRELSE FOR ÅRSREGNSKAPET

4.1 Inntekter

Inntektene består av kontingenter, renter av vår kapital, minnegaver i forbindelse med bisettelser, gaver i forbindelse med «runde år» - og gaver fra foreninger og medlemmer,

samt refusjon av moms og grasrotandel fra Norsk Tipping. En gave på 1 million kroner fra Berit og Knut Solberg og en testamentgave på kr. 500 000,- fra Kaare Ingvar Karlsson nevnes spesielt.

4.2 Driftskostnadene

Av de største postene nevnes VBS-Nytt (medlemsbladet) kr. 153 500, og gjennomføringen av temamøtet i Sandvika Kulturhus kr. 37.500. 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 2015.

Avdeling	Antall	Beløp
Kirurg, alle avd./poliklinikk	24	72.124
Medisin alle avd./poliklinikk	19	53.909
Geriatri	6	18.050
Andre avdelinger	18	51.100
Totalt	67	195.183
(Totalbeløpene for 2014)	(48)	(128.411)

4.4 Annen støtte og bidrag til Bærum sykehus

I 2015 har VBS bevilget økonomisk støtte til bl.a. følgende:

Apparat til bentetthetsmåling	500.000	Anskaffet
Diverse til sykehusvertene, drift av flygelet og juleblomster	32.072	
Simuleringsdukke til Hjerte-lungeavd.	25.000	Avsatt
Pasientvekt til fedmekir. avd.	38.625	Avsatt
PET/CT røntgen	500.000	Avsatt
10 TV-apparater med veggfester	42.500	Anskaffet
Fagdager	40.000	
Reisebidrag til jordmor til Myanmar	15.000	

VBS bevilger støtte etter dokumentert søknad som blir prioritert i samarbeid med sykehusets ledelse. Beløpene blir utbetalt på grunnlag av faktura. Hvis anskaffelsen blir gjort året etter bevilgningen, blir beløpet avsatt i regnskapet jfr. «Avsetning for forpliktelser» i regnskapets balanse. Styret mener at regnskapet for 2015 gir grunnlag for at foreningen fortsatt kan drive sin virksomhet etter gjeldende retningslinjer og vedtekter.

Sandvika 10. februar 2016



John Kjekshus
leder



Per Hofseth



Tove Feyling Diesen



Per Synnes



Bjørn Lunøe



Geir Schjetne



Eldfrid Hovden



Randi Huslid

Noter til innkalling

SAK 4 FASTSETTELSE AV KONTINGENT

Styret foreslår at kontingenten blir uendret i 2017.

Forslag til vedtak:

Uendret kontingent som er:

Enkeltmedlemmer	kr. 200,-
Familiemedlemsskap	kr. 300,-
Foreninger/bedrifter	kr. 1000,-

SAK 5 VEDTEKTER

Styret foreslår ingen endringer av vedtektene.

SAK 6 STØTTE TIL BLAKSTAD SYKEHUS

Omorganiseringen av sykehusene i Vestre Viken HF har ført til at Blakstad sykehus fra 1. januar 2010 er organisert i Klinikk for psykisk helse og rus under Vestre Viken HF. Inntil videre fortsetter driften av Blakstad sykehus som tidligere.

Årsmøtene etter 2009 har alle vedtatt at VBS kunne støtte Blakstad sykehus med et beløp begrenset til kr. 50.000,-. Denne muligheten ble ikke benyttet i 2014 og 2015. Styret ønsker å opprettholde ordningen i 2016.

Forslag til vedtak:

Årsmøtet gir Styret anledning til å gi stipend/støtte til Blakstad sykehus innenfor en ramme på kr. 50.000,- i en periode på 12 måneder etter dette vedtak, med basis i de samme retningslinjer som for Bærum sykehus.

SAK 7 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)

Eldfrid Hovden (2012) – ønsker ikke gjenvalg

Bjørn Lunøe (2012)

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:

Tor Wessel Kleppan (gjenvalg)

Ragnar Lien (gjenvalg)

Inger Marit Øymo (gjenvalg)

Alle er forespurt og har sagt seg villig.

Vår sekretær og regnskapsfører ønsker å trappe ned

Kan du – eller en du kjenner – tenke deg å bistå henne i noen tid fremover, med sikte på å overta arbeidsområdet?

I hovedsak består arbeidet i å være medlemskontakt (inn- og utmeldinger, adresseendringer), ha ansvar for inn-og utbetalinger samt bokføring av disse. Det vil være en fordel om du kan delta i styremøtene som styrets sekretær. Arbeidet forutsetter at du er fortrolig med bruk av PC (e-post, nettbank, Word og Excel). Arbeidet lar seg godt kombinere med periodevis fravær.

For nærmere informasjon kontakt Inger Kr.Halvorsen, tlf 909 13 958

Vi takker for gave gitt til minne om:

Vidar Nebdal Svendsen • Bjørn Vedeler • Ragnhild Folkestad • Anne-Lise Landmark
Einar Halvdan Kleven • Harald Bruget • Lisa Hermansen

Resultatregnskap 2015

Venner av Bærum Sykehus		Resultat 2015		
	Beløp 2015	Beløp 2014	Budsjett 2015	
Inntekter (-)				
Medlemskontingent	-585750	-587100	-572000	
Momskompensasjon/grasrotandel	-46924	-51266	-90000	
Gaver og donasjoner	-1702304	-141700	-40000	
SUM INNTEKTER	-2334978	-780066	-702000	
Kostnader				
Drift				
Møtekostnader	51472	25524		
Blomster/gaver	3463	6441	8000	
Kontorrekvisita	1646	6954	7500	
Porto	3481	2141		
Data/telekostnader	1802	899		
Reisekostnader	1404	230		
Bankgebyrer	6311	5274		
Medlemsregister	21122	22422		
Aviser/annonser	10618	3837		
Revisjon/regnskapsføring	0	21614	23000	
Andre driftskostnader	0	0	9000	
Sum drift	101319	95336	47500	
Info/media				
VBS-Nytt	153523	148181	152000	
Brosjyrer/markedsføring	6238	5300		
Nettsiden	1620	1137	33900	
Sum info/media	161381	154618	185900	
Sum kostnader før støtte til BS	262700	249954	233400	
Resultat før støtte til BS	-2072278	-530112	-468600	
Støtte til BS				
Kurs	195183	128411	200000	
Bidrag og gaver	1159635	682441	830500	
Sum støtte til BS	1354818	810852	1030500	
ORDINÆRT RESULTAT	-717460	280740	561900	
Finansinntekter				
Renter	-68184	-94057	-85 000,00	
Sum finansinntekter	-68184	-94057	-85 000,00	
ÅRSRESULTAT	-785644	186683	476 900,00	
Anvendelse av årsresultat				
Overført egenkapital	-785644	186 683		
Sum disponert	-785644	186 683		


Balanse 2015


BALANSE 2015

Eiendeler	2015	2014
DnB	304369	1134661
Bank2	4898402	2344896
Kundefordringer gjeldsbrev	69394	69394
Sum eiendeler	5272165	3548951
Egenkapital		
Egenkapital 01.01.	-3386144	-3572828
Årets resultat	-785645	186684
Sum egenkapital	-4171789	-3386144
Kortsiktig gjeld		
Avsetning for forpliktelser	-1100376	-154515
Leverendørgjeld		-8292
Sum kortsiktig gjeld	-1100376	-162807
Sum gjeld og egenkapital	-5272165	-3548951

Sandvika 10. februar 2015



John Kjekshus


Per Hofseth


Per Synnes


Geir Schjetne


Eldfrid Hovden


Bjørn Lunøe


Randi Huslid


Tove Feyling Diesen

Revisors beretning

Victor H. Wilson

Åsterudsletta 102

1344 Haslum

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 2015, samt resultatregnskap som viser et overskudd på Kr. 785.645.- 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 2015.

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 bokføringsskikk i Norge.

Haslum 11. februar 2016



Victor H. Wilson
Økonom

Ny Nasjonal helse- og sykehusplan. Hvordan angår den Bærum sykehus

Temamøte i Bærum kulturhus 10. november, arrangert i fellesskap av Venner av Bærum sykehus og Budstikka.

En glad og rørt **John Kjekshus** ønsket velkommen i den proppfulle salen. «*Mye har skjedd siden forrige helseplan for 13 år siden, erfaringer, ny forskning og ny teknologi tilsier at planen bør revideres.*»

Møteleder **Tor Christian Bakken** innledet med å si at det vel aldri tidligere hadde vært samlet så mange i kulturhusets store sal. Han ga ordet til **Liv Sundt Olsen**, som sammen med tre andre Bærumskvinner har samlet inn 12 500 underskrifter i kamp for at Bærum sykehus skal være et moderne, veldrevet sykehus, med gode forhold for ansatte og for innbyggerne i Asker og Bærum.

Helseminister **Bent Høie** uttrykte ydmykhet overfor de mange underskriverne, og kom med klar beskjed om at Bærum sykehus (BS) ikke er truet. «BS kommer til å utvikle seg og få nye oppgaver» – men han sa ikke noe om hvilke. I forkant av møtet åpnet Høie en ny «Autolab» (til analysing av laboratorieprøver) på BS – den første i Norge, den neste blir installert i Østfold nye sykehus.

«Ny Nasjonal helse- og sykehusplan skal være et løft for pasientene. Dagens kompliserte system har vært bra for de ressurssterke, men ikke for de svake. Vanlige lidelser skal desentraliseres til de små sykehusene, sjeldne og vanskelige lidelser skal sentraliseres til de store – som skal ha de kostbare teknologiske hjelpemidlene, og de beste spesialistene. Pakkeforløpene i kreftbehandlingen er sykehusplanen i miniatyr – og skal overføres for de andre sykdommene. Fremtidens pasienter skal få fremtidens behandling.»

Tarald Rohde orienterte om evalueringen som SINTEF har utført om omstillingsprosessen i Helse Sør-Øst (HSØ). Stortinget forventet at sammenslåingen i Osloregionen skulle gi en effektiviseringsgevinst – som skulle komme resten av landet til gode. Det gikk ikke slik. SINTEF fant ingen positive utslag av sammenslåingen. Oslo trenger et nytt sykehus, de eksisterende har ikke plass til alle. Avstanden til andre sykehus er blitt større når det gjelder forskning. Rapporten lister opp 8 læringspunkter for videre utvikling. Rohde er skeptisk til å samle Oslo sykehusene på Gaustad. Han avsluttet med å vise et kart over pasientgrunnet i Vestre Viken (VV). Ringerike, Asker og Bærum utgjør fler enn halvparten i dagens situasjon.

Erfaringer og forventninger fra store og små sykehus etter sykehusreformen.

Overlege på AHUS (tidligere på BS) **Gunder Lilleaasen** fortalte at små sykehus har lavere kostnad pr. pasient, viser bedre pasienterfaringer, større eierskapsfølelse for sykehuset hos personalet – med den sterkere nærheten mellom administrasjon og medisinsk personale, og de ansatte seg imellom. Rapporter fra England og Sverige

viser det samme. I en undersøkelse av «overlevelse» på sykehusene i Norge, skåret 5 lokalsykehus høyest, sammen med Bærum sykehus og tidligere Aker. «Et stort sykehus er ingen garanti for kvalitet».

President i Den norske Legeforening **Marit Hermansen** roste Bent Høie for å ha satt i gang dette arbeidet, og var glad for at saken skal behandles politisk i Stortinget. Legeforeningen har gjort innspill: «*Planen må innebære forutsigbarhet for ansatte og kommuner. Lokalsykehusene må ha stedlig ledelse. Sykehuset som utdanningsinstitusjon er viktig – kirurgen må ikke tas vekk! Et sykehus må ha indremedisin, anestesi og kirurgi – røntgen og laboratorium er nødvendige hjelpetjenester. Vedlikehold av bygningene må bli bedre. Som eksempel på vellykket samarbeid mellom små og store sykehus nevnte hun Voss/Haukeland.*»

Ordfører i Bærum **Lisbeth Hammer Krogh** føler sterkt ombudsrollen i denne saken: «*Hvorfor ønsker vi oss ut av Vestre Viken? Hvorfor føler vi engstelse og uro rundt sykehuset?*» Hun er enig med Bent Høie i at samarbeid må til – men det må være et likeverdig partnerskap. «*Hvis vi hadde hatt et likeverdig partnerskap i Vestre Viken, hadde vi ikke sittet her i dag.*» «*Planen om salg av sykehusleilighetene ergrer og engasjerer. BS har en stor eiendom, sykehuset kan bygges ut, bilene behøver ikke stå på bakken. Alderspsykiatri på BS er greit, men det må ikke gå ut over somatikken.*»

Anestesioverlege og tillitsvalgt **Jannicke Mellin-Olsen** elsker sykehuset, men har ikke ro i sjelen: «*Hva skal sykehuset inneholde? BS må utvikles til å fylle befolkningens behov. Oslo sykehusene er overfylte, BS kan over natten utvide sengekapasiteten. Bærum nye sykehus ble bygget for vel 400 senger men har i dag bare 198 senger i bruk. Det er negativt at ikke BS har direkte kommunikasjon oppover i systemet – alt går via Drammen.*»

Overlege og tillitsvalgt **Torill Morken** er stolt av BS. «*Det er helt unødvendig med overstyring fra Drammen – og dessverre vanskelig å finne gevinster av det. Administrasjonen er alt for toppstyrt, en tredel av BS har ikke stedlig ledelse (røntgen, lab og interne tjenester, dvs økonomi, vedlikehold, kjøkken, renhold, personal administrasjon). I siste periode var BS det mest kostnadseffektive i landet. Mer enn 70 % av investeringene har de siste år gått til Drammen – som skal rives om få år. Likestilling er bedre enn tvangsekteskap!*»

Tillitsvalgt for sykepleierne **Anne-Grethe Bjaaland** tok for seg samarbeidet med Blakstad. Dette var tidligere meget godt, men er blitt dårligere etter BS kom inn i VV. Hun etterlyste utnyttelse av sengekapasiteten ved BS, som for få år tilbake hadde 450 senger, nå er 198 i bruk. «*Hvis*

alderspsykiatrien skal flyttes til BS, må det bygges et nytt hus – disse pasientene må få lov til å være på bakkeplan!»

Det var en rekke spørsmål fra salen – bl.a.:

«Hvor kommer de fra, de 1,5 milliarder kroner til vedlikehold i VV, som styreleder Almlid nevnte i Budstikka?»

«Må det finansieres med lån»

«Hvorfor ikke barneavdeling og reumatologi på BS?»

Bell spurte salen hvor mange som ville ut av Vestre Viken. Resultatet ble 500 for og 3 imot.

En henstilling til Asker kommune om å sørge for at ikke deler av Blakstad blir lagt ut for salg. «Hvis salg, må området tilbakeføres til landbruket til landbrukstakst.»
«En del pasienter kommer til feil sykehus fordi innkalling fra VV ikke er tydelig nok på hvor undersøkelsen skal foregå, navnet Bærum sykehus kommer helt tilslutt i brevet».

Noen bemerkninger til slutt:

Lisbeth Hammer Krogh som svar på spørsmål fra salen om hva publikum og politikere kan gjøre nå: «Vi må påvirke der vi kan».

Maartmann Moe: «Før noe vedtak gjøres om BS, bør allmennlegene bli spurt om hvilke sykehustjenester det er størst behov for».

Fra en eldre mann i salen kom en innstendig oppfordring til BS. «Dere må ikke slutte med å dele ut pysjamasbukser til pasientene – det er nedverdiggende å gå i korridoren uten bukse!»

Møteleder hadde ingen lett jobb når det gjaldt å holde tiden – men **John Kjekshus** fikk takket og avsluttet før halv ni.

Eldfrid.



1 million kroner til Bærum sykehus

Vi takker spesielt Berit og Knut Solberg fra Bærum som i høst ga 1 million kroner til Venner av Bærum sykehus til bruk i sykehuset.

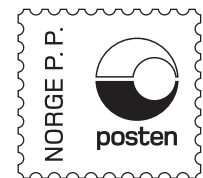
Begge er velkjente i Bærums seilermiljø fra sin tid på Gåsøya og Stabekk hvor Berit vokste opp. Knut var mangeårig formann i Knarrklubben og er den eneste i landet med kongepokaler fra hver av vår 3 konger. I mange år arrangerte de attacheregattaer for ambassadene i Oslo, noe som ga dem en stor og spennende bekjentskapskrets.

Etter at Berit fikk problemer med synet og Knut ble gjest på Bærum sykehus ble eiendommen på Gåsøya solgt. I takknemlighet har de nå gitt 1 million kroner til beste for ansatte ved sykehuset, noe som også vil komme brukerne av sykehuset til gode.

Tusen takk!

En ny trend?

Fra et av våre medlemmer – Anne Marit Lager i Sandvika – har vi fått en hyggelig gave. Da hun fylte 80 år, mente hun at det var bedre at VBS fikk pengene som feiringen ville kostet. Følgelig har hun sendt oss pengene – kr. 10.000,-. Oppfordringen hennes er at andre kan benytte merkedager til å gjøre det samme. En slik oppfordring synes vi er en hyggelig tanke.



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

Redaktørens ytring

Jeg har i lang tid undret meg over at mange av dagens helseforetak (i likhet med de fleste offentlig styrte organisasjoner) har en underlig tendens til å ha store staber.

Ved lesning av regnskapet til Vestre Viken (VVHF) for 2015, leser jeg to ting som virkelig undrer meg. For det første ser det ut til at ingen av de fire sykehusene i VVHF tjener penger. Jeg har hele tiden tenkt at det viktigste er å behandle pasienter. For det andre leser jeg at staben i VVHF tjener mer penger enn alle andre deler av VVHF. Hvorledes klarer de det, når de ikke har pasientkontakt?

At det er 297 årsverk i den samme staben (uten pasientkontakt) virker meget høyt (redaktøren antar at stabene på det enkelte sykehus kommer i tillegg). Kanskje det er på tide med en omvendt pyramide-modell for helseforetakene?

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

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 arbeider for:

- BÆRUM SYKEHUS skal opprettholdes og videreutvikles som et veldrevet moderne områdesykehus med akuttmottak og spesialfunksjoner.
- BÆRUM SYKEHUS må sikres tilstrekkelige ressurser til å videre utvikle et godt faglig medisinsk miljø.
- Fordelingene mellom de ulike spesialfunksjonene for sykehusene i Vestre Viken HF må skje på en slik måte at etablerte og eventuelt nye medisinsk-faglige miljøer på BÆRUM SYKEHUS opprettholdes og gis grunnlag for videre utvikling.
- Det skal være en stedlig faglig ledelse ved alle avdelingene i BÆRUM SYKEHUS.
- Sykehustilbudet for befolkningen i Asker og Bærum skal ikke svekkes selv om det blir bygget et nytt

sykehus i Buskerud, spesielt bør drifts- og investeringsbudsjettene synliggjøres og sikres på en forsvarlig måte. BÆRUM SYKEHUS må sikres et eget forsvarlig vedlikeholdsbudsjett uavhengig av pasientbehandling.

- Samarbeidet mellom BÆRUM SYKEHUS og Martina Hansens Hospital bør styrkes for å oppnå en bedre utnyttelse av ressursene innen ortopedi og reumatologi.
- Ambulansetjenesten for Asker, Bærum og Buskerud bør organiseres med en felles AMK-sentral for hele Helse Sør-Øst. Dette vil bidra til den mest fleksible og optimale utnyttelse av ressursene i området.
- Akuttpsykiatri samlokaliseres med somatikk både i Drammen og på BÆRUM SYKEHUS. Blakstad blir områdesykehus for tung psykiatri.