



VBS-Nytt

Medlemsblad for Venner av Bærum Sykehus

Temamøte
8. april

Årsmøte-
dokumenter

Endringer i
vedtektene

HOVEDINNGANG

1/2015

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 Kristine Halvorsen
Tlf.: 909 13 958
e-post: ik-h@online.no

Valgkomite:

Leder: Thor Wesel 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: eldfridh@broadpark.no

Randi Huslid
Tlf: 66 84 60 52 / 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

Robuste sykehus.

Sykehusreformen innførte begrepet helseforetak som skulle dekke et befolkningsområde på ca. 450 000. Et helseforetak er ikke et sykehus, men en administrativ overbygging for sykehusene i foretaket. Tanken bak var at man skulle få en økonomisk enhet som kunne styres som et aksjeselskap, med eget ansvarlig styre som kunne oppta lån for å finansiere en effektiv drift. Samordning av helsetjenestene som ble levert av sykehusene i samme område skulle gi et bedre og større helsetilbud med kortere ventetider på behandling. Blant annet ved å samle alle tunge funksjoner til et områdesykehus og innføre tverrgående ledelse av alle avdelinger. Hvor står vi i dag?

Nasjonalt bygges det sykehus som aldri før. De store sykehusfusjonene har vært vanskelig å akseptere for de ansatte. Avstanden er blitt lang mellom de styrende og fotfolket. Ventelistene har ikke gått ned til tross for at liggetiden i sykehus er blitt rekordlav, nå vel 3 døgn. I fjor passerte vi en milliard kroner i pasientskadeutbetalinger. Ny rekord. Helseminister Bent Høie går aktivt ut og vil satse på private aktører for å få ned helsekøene og korte ventetidene. Det er et tankekors at private aktører kan levere så mye raskere og har anledning til å anskaffe dyrt utstyr det offentlige bare kan drømme om. Helseforetaksmodellen skulle jo nettopp legge til rette for offentlig drift.

I Vestre Viken er nå driftsbudsjettet blitt på imponerende 5.3 milliarder kroner. 9500 ansatte leverer sykehus- og spesialisttjenester til 465 000 mennesker. Herav bor 180 000 i Asker og Bærum. I Vestre Viken har man heldigvis gått tilbake på at sykehusene skulle organiseres med tverrgående ledelse for de kliniske avdelingene. Det viste seg at ordningen var ineffektiv og demotiverende. Det nytter lite med en sjef som skal ha kontordag i bilen på veg mellom Drammen og Bærum

sykehus. Sjefen må være tilstede i avdelingen for at driften skal bli effektiv.

Befolkningen er stort sett fornøyd

med Bærum sykehus. De ønsker seg nærhet til sykehuset og sykehuset dekker i dag mer enn 75% av behovet. Direktør Jardar Hals har gjort en kjempejobb, brakt budsjettet i balanse, kuttet ventelistene og gitt sykehuset nye ben å stå på til erstatning for de funksjonene som ble overført til Drammen. Røntgenavdelingen, sentrallaboratoriet og intern tjenestene blir fortsatt styrt fra Drammen. Venneforeningen er helt klar på at også disse funksjonene må få stedlig ledelse på Bærum sykehus. Vi forventer at sykehuset vi oppsøker er et robust sykehus, det betyr et sykehus som kan tilby de fleste tjenester for de vanligste sykdommer som rammer oss. Derfor må sykehuset få stedlige ledere som har god og direkte kommunikasjon til staben rundt sykesengen. De må kunne ta raske avgjørelser og beholde oversikten over sine pasienter og sykehusets behov. Når pasienter må fraktes mellom sykehus går verdifull tid tapt og viktig kommunikasjon mellom mennesker blir borte.

Helseministeren etterlyser gode tiltakspakker for alvorlige livstruende sykdommer. I Vestre Viken er man kommet langt med dette. Men PET skanner, som er viktig blant annet i kreftdiagnostikk, er besluttet ikke innført i Vestre Viken. Det private legeforetaket Aleris for lengst har anskaffet sin. Det er mulig en lokal kronerulling er målet for å skaffe Bærum sykehus viktig utstyr. Både fra Drammen og Bærum sykehus har vi sett at flere dyktige leger forlater det offentlige helsevesen fordi sykehusene ikke kan tilby optimale arbeidsbetingelser. Det legges begrensninger på drift som ikke finnes i det private sykehusmarked. Dette blir en ond sirkel. Det offentlige helsesystem skal i tillegg til pasientbehandling også ha ansvar for spesialistutdanning og forskning. Dette gjør konkurransen skjev.

Dersom pasientene henvises til private tilbud fordi sykehuset ikke kan tilby undersøkelsen vil det medføre færre pasienter og mindre inntekter. Dette blir en ond sirkel som fører til at grunnlaget for mange spesialiteter og spesialistutdanning vil bli dårligere. Det er knapphet på spesialister i det offentlige helsevesen. Utdanningskapasiteten er blitt redusert ved at man sentraliserer utstyr og funksjoner til færre sykehus. Bærum sykehus er et stort sykehus med en stor lokalbefolkning. Det er viktig at sykehuset opprettholder et bredt og godt tilbud til befolkningen med utgangspunkt i lokal ledelse.

Venner av Bærum
sykehus innkaller herved til
Årsmøte
onsdag 8. april 2015 kl 20.00
i Auditoriet på
Bærum sykehus

DAGSORDEN:

1. Konstituering av årsmøtet
2. Årsberetning 2014
3. Regnskap og revisjonsberetning 2014
4. Fastsettelse av kontingent for 2016
5. Vedtekter for VBS
6. Støtte til Blakstad sykehus
7. Valg av styret, styrets leder, valgkomite og revisor

10. februar 2015
For Styret i VBS



John Kjekshus

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

Årsberetning 2014, Driftsregnskap og
balanse 2014, Revisjonsberetning,
Kontingenter, Forslag til endring av
vedtekter, Støtte til Blakstad sykehus,
Valg.

Ta gjerne med familie og venner!

Temamøte: Hvordan lager vi det gode sykehus?

Venner av Bærum sykehus
ønsker velkommen til
temamøte 8. april 2015,
kl. 18.00 – 20.00
i auditoriet på Bærum sykehus

TEMA

God sykehusledelse

Direktør Nils Christian Wisløff,
Vestre Viken Helseforetak

TEMA

**En god arbeidsplass med
pasienten i sentrum**

Overlege Christian Grimsgaard
OUS

TEMA

Hvordan lager vi et godt lokalsykehus?

Overlege Jannicke Mellin-Olsen
Bærum sykehus

TEMA

**Bidrar samhandlingsreformen til
bedre sykehus?**

Ordfører Lene Conradi
Asker Kommune

ÅRSMØTE

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

Årsberetning for 2014

Årsmøtet ble holdt i Auditoriet på Bærum sykehus 26. mars 2014. Protokoll fra årsmøtet og referat fra Temamøtet er tatt inn i VBS-Nytt Nr. 2/2014 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, Asker
Bjørn Lunøe, Bærum
Geir Schjetne, Bærum
Per Synnes, Asker

Per Hofseth har vært redaktør for VBS-Nytt.

I tillegg har styret engasjert følgende medarbeidere:
Inger Kristine Halvorsen, har vært styrets sekretær og regnskapsfører (frivillig)
Victor H. Wilson, revisor (frivillig)
RDB som administrator av medlemsregisteret.

Det ble i 2014 avholdt 11 styremøter. Styret har behandlet i alt 109 saker.

2. OM STYRETS ARBEID

VBS overordnede målsetting er å arbeide for at Bærum sykehus blir et veldrevet, moderne områdesykehus med akuttmottak og spesialfunksjoner.

Innenfor denne målsetting har styret dette året spesielt arbeidet med:

1. Sykehusstilbudet for befolkningen i Asker og Bærum skal ikke svekkes selv om det bygges et nytt sykehus i Buskerud.
2. Bærum sykehus må få en egen strategiplan for utvikling, drift og vedlikehold.
3. De medisinskfaglige miljøer skal opprettholdes og gis grunnlag for videre utvikling, noe som bl.a. forutsetter at Bærum sykehus er sikret tilstrekkelige ressurser til å videreutvikle et godt, faglig medisinsk nivå.
4. Alle avdelinger i sykehuset skal ha egen stedlig leder.
5. Drifts- og investeringsbudsjetter synliggjøres og sikres på forsvarlig måte pr. sykehus.

Styret arbeider etter en rullerende handlingsplan som gjennomgås på hvert styremøte.

Vi gleder oss over:

- at nevrologitilbudet på Bærum sykehus ble styrket med 2 nevrologer. Stor takk til direktør Hals for at han brakte dette i havn.
- at planer for å videreutvikle Bærum sykehus for Asker og Bærum er under utarbeidelse.
- at vedlikeholdsbudsjettet for Bærum sykehus er øket.
- at vi har fått medhold i at stedlig ledelse er viktig i og med at de fleste kliniske avdelingene har fått på plass stedlig ledelse, og vi har sett at dette fungerer veldig bra.

I tillegg finner vi at sykehuset under direktør Hals ledelse har utviklet seg meget bra og fremstår som et godt og allsidig områdesykehus for Asker og Bærum og tilstøtende kommuner.

Navnepolitikken og spørsmålet om felles postkasse med VVHF i Drammen har vi fulgt opp på bakgrunn av klager fra pasienter, men uten resultat.

Styret har også i år nøye vurdert hvilke aksjonsformer som vil være best tjenlig for å fremme våre synspunkter.

Et samlet styre har hele tiden vært enige i betydningen av å påvirke politisk over lang tid vil kunne gi de beste resultater. Derfor har medlemmer av styret hele året opprettholdt kontakten med kommune- og stortingspolitikere. Dette resulterte blant annet i to innspill til Stortingets spørretime.

Videre har leder og nestleder deltatt i en rekke møter med ordførerne i begge kommuner, og i mange møter i lag og foreninger i Asker og Bærum. Likeså har medlemmer av styret deltatt i møter med direktør Jardar Hals. Møte har også funnet sted med den nye adm. overlege på Martina Hansens Hospital. Hensikten var å bli oppdatert på status for mulig samarbeid mellom Bærum sykehus og Martina Hansens Hospital. Leder har også vært invitert til – og deltatt i – en rekke møter i lokalmiljøet for å redegjøre for vårt høringssvar til Strategiplanen 2025 for VVHF. Høringssvaret forteller VBS syn på Bærum sykehus rolle innenfor VVHF når nytt sykehus skal bygges i Drammen.

2.1 Media-kontakt

Også i år har vi hatt god dekning i Budstikka med egne innlegg. Budstikka har også tatt inn innlegg fra pasienter og politisk hold.

2.2 Kontakt med venneforeningene i Vestre Viken

I året som gikk ble det tatt initiativ til et felles møte mellom de andre venneforeningene i Vestre Viken og adm. direktør Wisløff. Vi opplever at Ringerike og Bærum sykehus har de samme utfordringer og problemer i Vestre Viken. Kongsberg sykehus står i en helt annen situasjon med andre utfordringer på kort sikt.

2.3 Funksjonsfordeling mellom sykehusene i Drammen og Bærum

Funksjonsfordelingen mellom Bærum sykehus og Drammen sykehus har vært uheldig. Bortsett fra noen få og perifere oppgaver, har de tunge funksjoner blitt samlet i Drammen. VBS mener dette er uheldig for helheten og kvaliteten på Bærum sykehus. Selv funksjoner som tradisjonelt har vært bedre ivaretatt på Bærum Sykehus, mister delfunksjoner til Drammen. Dette svekker det interne faglige nettverket og påvirker rekrutteringen av fagfolk til Bærum sykehus. Dette spørsmålet er tatt opp både i møter og samtaler med ledelsen i VVHF og ordførerne i Asker og Bærum.

3. ANDRE AKTIVITETER/SAKER

3.1 Møter

Årsmøtet ble arrangert 26.03.2014 i auditoriet på Bærum sykehus. På samme dag ble det arrangert åpent møte med tema «Spesialisttilbud på Bærum sykehus». Følgende avdelinger ble presentert: Ortopedisk avdeling, Gynekologisk avdeling (urinlekkasje) og Plastisk kirurgisk avdeling. I tillegg presenterte Gastromedisinsk avdeling sitt pilotprosjekt for screening av tykktarmkreft.

Høstmøtet ble arrangert 5. november 2014 med tema «Status for helseforetaket» i auditoriet på Bærum sykehus. Begge temamøtene ble godt besøkt. VBS deltok også på Eldredagene i Bærum.

3.2 Vedtektene

Styret har gjennomgått vedtektene. Endringsforslag vil bli fremlagt på kommende Årsmøte.

3.3 Hjemmesiden (vabs.no)

Styret har vedtatt å endre hjemmesiden slik at informasjonen der blir lettere tilgjengelig og mer aktuell. Styret har dette under arbeid.

3.4 Flygelet «vårt» brukes

Også i 2014 har ettermiddagskonsertene i sykehusets vestibyle fortsatt til glede for pasienter og pårørende. VBS har ansvar for at denne ordningen fungerer og støtter den økonomisk.

3.5 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. Ordningen er et samarbeid mellom VBS og Bærum sykehus. Sykehusvertene hadde 5 års jubileum denne høsten. Dette ble markert med en hyggelig lunsj fra sykehusets side.

3.6 Medlemmer

31.12.2014 var antall registrerte medlemmer 3435. I tillegg var det 18 organisasjoner/foreninger hvorav 7 er Vel-foreninger og 5 Lionsklubber. VBS har et æresmedlem. I alt er 208 medlemmer blitt slettet, noen grunnet dødsfall, noen har bedt seg utmeldt og noen er slettet på grunn av ubetalt kontingent siden 2013. Vi har fått 50 nye enkeltmedlemmer og 83 nye familiemedlemmer. Alle tall er basert på antall enkeltmedlemsskap samt at familiemedlemmer i gjennomsnitt inkluderer to personer pr. husstand. Kommunikasjon med medlemmer foregår primært gjennom VBS-Nytt, og også gjennom hjemmesiden for dem som er «på nettet».

3.7. Medlemsverving

Det er utarbeidet en ny VBS vervebrosjyre. VBS har i år hatt en lokal vervekampanje blant vellene i Asker og Bærum og i tillegg gjennom utsendelse av vårt medlemsblad til bestemte lokalmiljøer.

VBS deltok på Eldredagene 2014 i Kommunegården – med egen stand.

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», gaver fra foreninger og medlemmer, samt refusjon av moms og grasrotandel fra Norsk Tipping.

4.2 Driftskostnader

Av de største postene nevnes VBS-Nytt (medlemsbladet) kr. 148.151, og annonser/WEB kr. 30.092. Regnskap og revisjon kr. 21.614 er kostnadene for dette arbeidet vedr. 2013-regnskapet, utført av eksterne firma. (Regnskap og revisjon vil fra og med 2014 gjøres av frivillige medarbeidere).

Styreonorar utbetales ikke.

4.3 Kurs til ansatte

VBS gir kursstøtte i form av kursavgift. Det innkreves kursrapport.

Bidrag til kursavgifter til ansatte ved Bærum sykehus 2014:

Avdeling	Antall	Beløp
Kirurg.alle avd/polikl.	16	42.810
Medisin alle avd/polikl.	17	38.921
Fysioterapi	6	15.200
Andre	5	18.800
TOTALT	48	128.411

4.4 Utstyr/støtte til Bærum sykehus

I 2014 har VBS bevilget økonomisk støtte til følgende:

Apparat til å foreta prostatabiopsi (for 3 dimensjonal diagnostikk av prostatakreft)..... Kr. 600.000 Er betalt
Mikrofoner til auditoriet Kr. 8.031 Er betalt
Luftmadrass til hjerte-lungeavdeling ... Kr. 20.000 Avsatt
Spesialstoler til overvektige (ny funksjon på sykehuset) Kr. 15.000 Avsatt
Spesialstoler til Gynekologisk avdeling Kr. 20.200 Avsatt
Diverse støtte til sykehusvertene, drift av flygelet og juleblomster Kr. 30.293 Er betalt

Pr. 1. januar 2014 var det avsatt midler – kr. 174.000 – vedrørende 9 søknader mottatt i 2013. Av disse er 1 tilbakeført, 3 anskaffet og betalt, 1 delvis anskaffet og betalt i 2014, mens 4 fortsatt står som avsatt i regnskapet. Vi har fått tilbakemelding fra sykehuset at disse vil bli ferdigstillet i 2015.

VBS bevilger støtte etter dokumentert søknad og blir prioritert i samarbeid med sykehusets ledelse. Beløpene blir avsatt i regnskapet inntil faktura foreligger og betaling er foretatt, jfr. «Avsetning og forpliktelser» i regnskapets balanse.

Styret mener at regnskapet for 2014 gir grunnlag for at foreningen fortsatt kan drive sin virksomhet etter gjeldende retningslinjer og vedtekter.

Sandvika 10. februar 2015

John Kjekshus
leder

Per Hofseth

Tove Feyling Diesen

Per Synnes

Bjørn Lunø

Geir Schjetne

Eldfrid Hovden

Randi Huslid

Noter til innkalling

SAK 4 FASTSETTELSE AV KONTINGENT

Styret foreslår at kontingenten blir uendret i 2016.

Forslag til vedtak:

Uendret kontingent som er:

Enkeltmedlemmer kr. 200,-

Familiemedlemsskap kr. 300,-

Foreninger/bedrifter kr. 1000,-

SAK 5 VEDTEKTER

Se side 10 og 11.

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 Klinikkk 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. Styret ønsker å opprettholde ordningen i 2015.

Forslag til vedtak:

Årsmøtet gir Styret anledning til å gi stipend/støtte til Blakstad sykehus innenfor en ramme på kr. 50.000,- i 2015 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:

Tove Feyling Diesen (2011)

Randi Huslid (2013)

Geir Schjetne (2013)

Per Synnes (2013)

Valgkomiteens innstilling er gjenvalg på styreleder og styremedlemmer.

Styrets forslag til revisor og valgkomité:

Disse skal velges for et år av gangen.

Forslag til revisor:

De formelle krav til revisjon er endret for foreninger som har mindre driftsutgifter enn kr. 3 mill. Victor H. Wilson har på frivillig basis revidert VBS regnskap for 2014.

Styret foreslår valg av Victor H. Wilson som revisor.

Forslag til valgkomité:

Tor Wessel Kleppan (gjenvalg)

Ragnar Lien (gjenvalg)

Inger Marit Øymo (ny)

Alle er forespurt og har sagt seg villig.

Vi takker for gave gitt til minne om:

Bjørn Hansen • John Gunleik Wensaas • Ole Kristian Kirkeby • Unni Haugen

Resultatregnskap 2014

	Beløp 2014	Beløp 2013	Budsjett 2014
Inntekter (-)			
Medlemskontingent	-587 100	-627 150	-615 000
Momskompensasjon/grasrotandel.	-51 266	-42 871	
Gaver og donasjoner	-141 700	-215 570	-75 000
Sum inntekter	-780 066	-885 591	-690 000
DRIFTSKOSTNADER			
Møtekostnader			
Styremøter	405	0	
Andre møter/kurs		0	10 000
Sum møtekostnader	405	0	10 000
Administrasjonskostnader			
Blomster/gaver	6 441	3 638	
Kontorrekvisita	6 954	2 459	
Porto/postboks	2 141	3 313	
Data/telekostnader	898	840	
Reisekostnader	231	0	
Gebyrer	5 274	5 403	
Andre driftskostnader	0	2 605	25 000
Sum administrasjonskostnader	21 939	18 258	25 000
Eksterne tjenester			
Regnskap og revisjon	21 614	29 698	19 000
Medlemsregister	22 422	23 573	25 000
Andre eksterne tjenester	0	0	
Sum eksterne tjenester	44 036	53 271	44 000
Infokostnader			
VBS Nytt produksjon/distribusjon	148 181	148 718	160 000
Brosjyrer	5 300	8 587	15 000
Annonser/Web	30 092	52 607	50 000
Sum infokostnader	183 573	209 912	225 000
SUM KOSTNADER FØR KURS/STØTTE	249 953	281 441	304 000
RESULTAT FØR KURS/STØTTE	-530 113	-604 150	-386 000
Kurs/støtte			
Kursavgift	128 411	189 044	200 000
Støtte og gaver	682 441	1 321 781	850 000
Sum kurs/støtte	810 852	1 510 825	1 050 000
ORDINÆRT RESULTAT	280 739	906 675	664 000
Finansinntekter(-)			
Renter	-94 057	-125 796	-75 000
Sum finansinntekter	-94 057	-125 796	-75 000
ÅRSRESULTAT	186 682	780 879	589 000
Anvendelse av årsresultat			
Overført egenkapital	186 682	780 879	
SUM DISPONERT	186 682	780 879	

Balanse 2014

	2014	2013
Eiendeler		
BN-bank		0
DnB	1134661	1397397
Bank2	2344896	2280037
Gjeldsbrev i forb.med arv	69 394,00	69394
Sum eiendeler	3548951	3746828
Egenkapital		
Egenkapital 01.01.	-3572828	-4353707
Årets resultat	186684	780879
Sum egenkapital	-3386144	-3572828
Kortsiktig gjeld		
Avsetning forpliktelser	-154515	-174000
Forskbet. medlemskont.2012	0	0
Leverendørgjeld	-8292	0
Sum Kortsiktig gjeld	-162807	-174000
Sum egenkapital og gjeld	-3548951	-3746828

Sandvika 10. februar 2015


John Kjekshus, leder


Per Synnes


Per Hofseth


Bjørn Lunøe


Eldfrid Hovden


Geir Schjetne


Tove Feyling Diesen


Randi Huslid

Revisors beretning

Victor H. Wilson
Åsterudsletta 102
1344 Haslum

11. februar, 2015

Til årsmøte i
Venner av Bærum Sykehus

REVISORS BERETNING

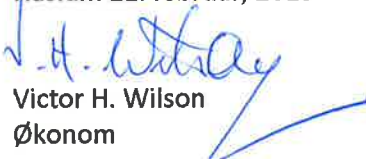
Jeg har revidert årsregnskapet for Venner av Bærum Sykehus, som består av balanse pr. 31. desember 2014, samt resultatregnskap som viser et underskudd på kr. 186,682.- for regnskapsåret avsluttet pr. denne datoen.

Etter min oppfatning er årsregnskapet avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettvise bilde av den finansielle stillingen i Venner av Bærum Sykehus pr. 31. desember, 2014.

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 11. februar, 2015


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 og 26 mars 2014

1. NAVN

Foreningens navn er Venner av Bærum Sykehus forkortet til VBS

2. FORMÅL

VBS er en politisk uavhengig organisasjon som driver virksomhet til støtte for Bærum sykehus

Endres til:

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

3. ARBEIDSSOMRÅDER

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

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 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.

Endres til:

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.

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 fora som styret til enhver tid finner hensiktsmessig.

Endres til:

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

7. ØKONOMI OG FULLMAKTER

Foreningens virksomhet finansieres gjennom medlemskontingent samt bidrag gjennom arv og gaver. Styret kan også beslutte andre former for inntektsgivende tiltak.

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/nestleder attesterer utbetalinger

Endres til:

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.

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

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 for årsmøtet skal sendes til alle medlemmer senest to uker før møtet. Styrets årsberetning, årsregnskap med revisjonsberetning og dagsorden skal vedlegges innkallingen.

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 dirigent, referent og ett medlem som skal underskrive årsmøte-referatet
- 2) Årsberetning
- 3) Årsregnskap
- 4) Kontingenter
- 5) Forslag (medsendt i innkallingen)
- 6) Valg

Ekstraordinært årsmøte kan når som helst kreves innkalt av minst ¼ av medlemmene eller besluttet av styret. Slikt møte skal, om mulig, holdes innen tre uker etter at anmodningen er kommet styret i hende. Innkallingen inklusive saksdokumenter skal utsendes senest 10 dager før møtet.

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 ett medlem, valgt av årsmøtet.

Hele pkt.9 endres til:

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)

Ekstraordinært årsmøte kan – med skriftlig begrunnelse-, når som helst kreves innkalt av minst ¼ av medlemmene eller besluttet 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. Årsmøtedirigenten leder valg av revisor og valgkomite etter forslag fra Styret.

Endres til:

Valgkomiteens leder redegjør for komiteens innstillinger og leder valg av styreleder 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 ivare tatt kontinuitet

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

Aktive politikere med tilknytning til besluttsende 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. Årsmøteinnkallingen skal henvise til nettstedet hvor endringsforslaget kan leses, evt. til en person som kan oversende pr. post. 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.

Endres til:

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 besluttet av årsmøtet og skal være oppført som sak i møteinnkallingen. Oppløsning krever minst 2/3 flertall av de avgitt stemmer.

Ved oppløsning av foreningen tilfaller gjenværende midler Bærum sykehus. Midler som skriver seg fra arv og gaver skal disponeres slik givernes ønsket.

Hele pkt.12 endres til:

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

Styret foreslår for Årsmøte hvordan gjenværende midler skal benyttes. Årsmøte fatter vedtak

Martina Hansens Hospital – spesialsykehus for



Martina Hansens Hospital (MHH) er et moderne og velutstyrt sykehus som eies av Stiftelsen Martina Hansens Hospital. Det er et ideelt sykehus i det offentlige helsevesen og har driftsavtale med Helse Sør-Øst RHF.

1/3-del av pasientene kommer fra Asker og Bærum, 1/3-del fra Akershus og den siste 1/3-delen fra resten av Norge med hovedvekt på pasienter fra resten av Vestre Viken HF.

MHH ligger like ved siden av Bærum sykehus, og har noen felles funksjoner slik som sentralbord, de bestiller maten fra Bærum sykehus og benytter sykehusapoteket samme sted.

Spesialsykehus

Sykehuset har i løpet av de siste årene blitt betydelig spesialisert og er det sykehuset i Norge som setter inn flest leddproteser (for hofter, knær, skuldre, albuer,

håndledd, fingre og stortåledd). 10,5 % av all ortopedi i Helse-Sør Øst skjer på MHH. I tillegg er MHH spesialisert på Reumatologi- ledd og Reumakirurgi. MHH har 360 ansatte.

I 2014 hadde MHH ca. 26000 polikliniske

konsultasjoner og ca. 4000 operasjoner. Operasjonene er planlagte, det vil si at ingen kommer inn på MHH for en akutt operasjon. Sykehuset har et komplett og helhetlig tilbud med fysioterapeuter, ergonomer og sosionomer. I tillegg diagnostisk enhet for laboratorie og røntgen. Basseng med 34 gr. i vannet og med bassengtrening er en naturlig del av virksomheten. Likeså undervisning av egne ansatte og pasienter.

Ortopedi, Reumatologi- ledd og Reumakirurgi

For tiden har MHH 38 forskningsprosjekter.

Pål Jeroen Husby (44) er administrerende direktør/ Sjeflege og kom til MHH i januar 2013. Han er spesialist i ortopedisk kirurgi med fordypning innen ryggkirurgi, og har tidligere vært seksjonsoverlege på ryggseksjonen og avdelingsoverlege ved ortopedisk avdeling på Akershus Universitetssykehus som var hans siste arbeidsplass før MHH.

Utbygging

MHH fikk godkjent en reguleringsplan for sitt sykehusområde i 2012. Planer foreligger for en utbygging på ca. 6000 m². Planene gjennomgås og kvalitetssikres i disse dager. Det vil være snakk om både en utbygging og ominnredning av eksisterende bygningsmasse.

Målsettingen for dette er å gjøre MHH enda bedre rustet til å drive effektivt og møte fremtiden.

Når utbyggingen er klar, vil Gjettumkollen (hvor begge sykehusene ligger) kanskje være enda bedre faglig rustet til å kunne møte fremtidige faglige utfordringer. Dersom vi tenker oss dette som et Ortopedisk senter for Vestre Viken HF, vil muligens betydelige midler kunne innspares i forhold til byggingen av det nye sykehuset i Drammen.

Forhåpentlig er dette allerede inne i planene for hvor stort det nye sykehuset skal bli. Pasientgrunnet er i alle fall stort nok!



Administrerende direktør og sjeflege Pål Jeroen Husby.



Temamøtet 5. november 2014

John ønsket velkommen og ga ordet til møteleder Hartvig Munthe-Kaas – som presenterte første taler, tidligere sosialminister Leif Arne Heløe. Heløe har et langt liv bak seg i tjeneste for helse-Norge – i ulike stillinger, på flere nivåer.

Leif Arne Heløe:

Utviklingslinjer og dilemmaer i helsepolitikken

Styringen av den norske helsepolitikken har gjennomgått tre ulike faser : 1) Sentralisert fagstyre under Karl Evang. 2) Lokalsamfunnsbasert, folkevalgt styresett med klart skille mellom politisk styring og faglig forvaltning. 3) Det næringslivs- eller markedsbaserte fagstyret. Styringen delegert til de regionale foretaksstyrene og administrasjonen. «En hybrid av sentralisering og desentralisering».

Da Heløe var sosialminister for 30 år siden, hadde departementet 180 ansatte, nå er det 700. Dagens situasjon: En tredelt ansvarsfordeling: 1) Staten - spesialhelsestjenesten. 2) Fylket - tannhelse + deler av folkehelsearbeidet. 3) Kommunen har resten av ansvaret.

For å redusere presset på helsetjenestene, satses det på forebyggende arbeid – der kommunene er pålagt en lang rekke oppgaver. Store utfordringer for Samhandlings-reformen. Skal kommunene være redskap for statlig politikk – eller skal det være lokaldemokratisk forhandlingsledelse? Som eksempel på forskjellene i ulike kommuners oppgaver, viste Heløe statistikk for helse-tilstanden i kommunene Hadsel og Bærum . Også stor ulikhet mellom fylkene.

Det er misnøye med foretaksmodellen. «Både det helsefaglige personalet og lokal-samfunnet må komme sterkere inn i styringen av sykehusene». «Men samhandlings-reformen er nødvendig». «De store sykehusene blir for store – for stor avstand mellom ledelse og personale.»

Allmennlege og spesialrådgiver på BS Morten Engzelius:

Bærum sykehus' rolle i helseforetaket sett med allmennlegens øyne

Fire viktige regler for helsearbeidet: 1) Framdyrke en kultur som gjør pasienten i stand til å mestre egen sykdom. 2) Inkludere pårørende. 3) God tilgjengelighet til helsetjenestene. 4) Godt samarbeid rundt pasienten. Elektronisk kontakt et stort gode: Mellom fastlege og sykehus - og mellom hjemmesykepleie og fastlege. (Gjennomført i Asker, kommer i Bærum.)

Positive ting: 1) Ambulerende legevakt. 2) Praksiskonsulent-ordningen (PKO): Allmennleger ansatt i deltidsstillinger på sykehuset for å bedre samarbeidet. (80 i HSØ, 24 i VVHF, 8 på BS). 3) Kurs på sykehuset for hjemmesykepleien. 4) Satsingen på god kommunikasjon mellom alle ledd. 5) Godt samarbeid har redusert antall re-innleggelser for pasienter med hjertesvikt.

«**Geriatrici er den største vekstnæringen** i norsk helse-tjeneste.» «Neurologi og geriatri er nært knyttet sammen. Fint hvis neurologi ble flyttet fra DS til BS.»

«**Samhandlingsreformen har mange gode sider**, men startet i feil ende – kommunereformen burde kommet først, slik at kommunene ville vært bedre rustet for å påta seg oppgavene». «BS er en spydspiss når det gjelder forskning i VVHF». «BS har kliniske miljøer som er best i klassen i VVHF». «Det er pasienten det dreier seg om». «God kommunikasjon er vesentlig».

Klinikkdirektør på Ringerike sykehus, tidligere ekspedisjonssjef i Helse-departementet Per Bleikelia:

Lokalsykehusets rolle i Helseforetaket sett fra sykehuset

Vi ønsker spredt bosetning i Norge, lokalsykehuset har derfor stor betydning. En grafisk framstilling av en rundspørring «Hva er viktigst i vår helsetjeneste?» viste som de tre vanligste svar: 1) Dyktig helsepersonale. 2) Nærhet til sykehus/lege. 3) Behandling som virker.

RS dekker et stort geografisk område, og har andre utfordringer enn BS. Men felles er det essensielle å skape et samarbeidende lag, der alle er med. Helsepersonalet må få uttale seg og bli hørt. Som leder av RS snur Bleikelia maktpyramiden på hodet – «de 1000 ansatte på RS skal styre i fellesskap». «En god leder viser tillit til de ansatte». «Planleggingen må alltid gå ut fra den enkelte pasients møte med helsevesenet.» «Det viktigste er møtet mellom pasient og behandler».

Bleikelia roste Jardar Hals og BS. Som fremtidig utfordring nevnte han dagens ungdom – som ikke er så tålmodig som dagens eldre. De unge har vennet seg til «en umiddelbar behovstilfredsstillelse»(!). Avsluttende oppfordring : «Bruk lokalsykehuset – så styrkes sykehuset og det skapes grunnlag for utvikling av et godt faglig miljø».

Jardar Hals takket VBS, «som gjør det lettere å hevde vår stemme i VVHF». Han har lagt en strategiplan for BS, og ønsker å stoppe lekkasjen til Oslo.

John takket møteleder, og avsluttet med ønske om likeverdighet mellom DS og BS – og en mer selvstendig status for BS.

Auditoriet var nesten fullsatt. Det var dialog mellom publikum og talere etter alle tre innlegg. Da Heløe ble spurt om hva VBS kan gjøre for å få sin riktige plass i HSØ – svarte han: «Ha møter som dette!»

Sykehusvertene feiret 5-årsjubileum



Klinikkdirektør Jardar Hals inviterte sykehusvertene til jubileumsfeiring den 24. okt. 2014.

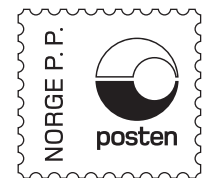
I Juni 2008 ble det gjort en samarbeidsavtale mellom Bærum sykehus og VBS om prosjektet KVALITETSFORBEDRING AV PASIENTBEHANDLING GJENNOM BRUKEROPPLEVELSER, finansiert av VBS.

Som et ledd i dette prosjektet tok prosjektleder Randi Torgersen initiativ til sykehusvertordningen. Den kom i drift tidlig på året 2009 med "uniformer" med VBS-logo som gave fra VBS, og lever i beste velgående.

Og nå i 2014 ble ordningen behørig feiret for vertene med stor lunsj i Lærings- og mestringssenteret som i dag koordinerer tjenesten. Jardar Hals sa i sin tale at sykehusvertene er sykehusets forlengede arm, og de sørger for at pasientene blir sett og ivaretatt fra det øyeblikk de trår inn over dørstokken. Han sa videre at deres innsats virkelig er "det store i det lille".

Også VBS gratulerer med jubileet og takker for innsatsen de gjør hver dag





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

Redaktørens ytring

Før valget i 2013 var det fra de borgerliges side stor bekymring over at byråkratiet este ut. Kommunal- og moderniseringsdepartementet fortalte at fra mars 2013 til mars 2014 ble det ansatt 3296 flere personer ved statlige kontorer.

Det skal bli interessant å se hvorledes utviklingen har vært når nye tall kommer for 2014 til 2015. Det kan virke som om Norge er i ferd med å bli «byråkratisert» uten at det kommer noe mer produktivitet ut av det.

Sammenlignet med Sverige er det underlig nok flere statlige ansatte per 1000 mennesker i Norge enn i Sverige. Og jeg som trodde det var motsatt!

Det ser ikke ut til at det norske helsevesen er noe unntak i denne sammenheng. Men det kan da ikke være meningen at byråkratiet skal øke i forhold til dem som skal ha kontakt med – og behandle pasienter?

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 område sykehus 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 område sykehus for tung psykiatri.