# VBS-Nytt

*Medlemsblad for Venner av Bærum Sykehus*

Temamøte 26. mars

Årsmøte-dokumenter

Bærum Sykehus 90 år.

1/2014

# VBS-Nytt

Medlemsblad for Venner av Bærum Sykehus

**Nr. 1 - februar 2014 - Årgang 22**

**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

**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
psynnes@broadpark.no

**Gavekonto: 7878 05 37832**

**Kontingentkonto for nye medlemmer:**
5130 05 83885

Grafisk: HG Media As, Rud

John Kjekshus

*"Kvaliteten på helsetjenestene fortsetter å være gode og plasserer sykehuset i toppsiktet blant landets 52 sykehus."*

**I sitt tilbakeblikk for 2013 viste direktør Jardar Hals til en gledelig fremgang for Bærum sykehus på en rekke områder. Det var godt nytt for oss at tjenester som sykehuset måles etter nå er blitt meget gode.**

Liggetider har gått ned, det er full kontroll på ventelister med nærmest null fristbrudd, klart innenfor det som er bestemt av våre politikere. Kvaliteten på helsetjenestene fortsetter å være gode og plasserer sykehuset i toppsiktet blant landets 52 sykehus.

**Uavhengige undersøkelser** av sikkerhet, kommunikasjon og overlevelse viser at sykehuset gir trygge tilbud til pasientene og sykehuset skårer fortsatt høyt på pasient tilfredshet. Bidrag fra Venner av Bærum sykehus ble nevnt spesielt fordi våre bidrag har skaffet sykehuset ultralyd og MR utstyr som gir raskere og mere skånsomme undersøkelser for pasientene, forbedret kreftdiagnostikk, simulator utstyr til opplæring, og opprusting av pasientrom.

**VBS har stått på** for å få mere ressurser til vedlikehold og det er gledelig at Bærum sykehus har fått styrket dette budsjettet. VBS har også kjempet for at Bærum sykehus skal få status som et områdesykehus for Asker og Bærum, likeverdig til Drammen sykehus. Det er derfor gledelig at det nå er vedtatt å tildele sykehuset ansvar for noen nye spesialiteter som plastisk kirurgi, fedmekirurgi og geriatri. Det blir spennende å se hvordan disse fagene vil utvikle seg. Det tar som kjent mange år å lage robuste fagmiljøer, men vi har sett at det er fort gjort å fjerne dem.

**Selv om VBS har hatt god fremgang** med noen av våre merkesaker har vi ikke vunnet alle slag. Det er fortsatt ikke faglig ledelse for alle avdelingene ved sykehuset. VBS mener dette medfører unødige forsinkelser og ansvarsfragmentering

**Det var en stor skuffelse** at sykehuset mistet ansvaret for å operere prostatakreft. Vi mente dette er en klar områdefunksjon for et sykehus som skal dekke Asker og Bærums behov, spesielt fordi resultatene som ble lagt frem av Kreftregistret viste bedre resultater enn det som ble vist for Drammen sykehus.

**Det er også faglig uenighet** om verdien av å sentralisere denne kreftformen. Etter styrevedtaket anså vi dette som tapt og gikk inn for å støtte sykehuset med utstyr og tiltak for å bedre diagnostikken av pasienter som blir henvist til Bærum sykehus for avklaring av en usikker prostatakreftdiagnose.

**Med overføringen til Drammen** har utrednings og behandlings-kapasiteten for denne hyppige kreftformen blitt redusert og nettverksstøtten innad på Bærum sykehus kan bli redusert. Nå har imidlertid lokalpolitikere og venneforeningen til Ringerike sykehus varslet omkamp for å få fortsette med å operere prostatakreft. Dersom dette fører frem vil det være duket for at Bærum sykehus også får beholde dette som funksjon for sitt område. Størrelsen på Bærum sykehus tilsier at det skal kunne tilby spesialist-tjenestene innenfor eget område.

John Kjekshus
Leder,
Venner av Bærum sykehus



## Venner av Bærum sykehus innkaller herved til Årsmøte onsdag 26. mars 2014 kl 20.00 i Auditoriet på Bærum sykehus

**DAGSORDEN:**

1. Konstituering av årsmøtet
2. Årsberetning 2013
3. Regnskap og revisjonsberetning 2013
4. Fastsettelse av kontingent for 2015
5. Vedtekter for VBS
6. Støtte til Blakstad sykehus
7. Valg av styret, styrets leder, valgkomite og revisor

15. februar 2014
For Styret i VBS

John Kjekshus

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

Årsberetning 2013, Driftsregnskap og balanse 2013, Revisjonsberetning, Kontingenter, Forslag til endring av vedtekter, Støtte til Blakstad sykehus, Valg

**Ta gjerne med familie og venner!**

## Temamøte: Spesialisttilbud ved Bærum sykehus

**Venner av Bærum sykehus ønsker velkommen til temamøte onsdag 26. mars 2014 kl 18.00–20.00 i auditoriet på Bærum sykehus**

VELKOMMEN
Ved styreleder John Kjekshus
Venner av Bærum sykehus

TEMA
**«Hva skjer på ortopedisk avdeling?»**
Overlege Wender Figved
Ortopedisk avdeling

TEMA
**«Plastisk kirurgi – et nytt tilbud på Bærum sykehus»**
Overlege Cathrine Wold Knudsen
Plastisk kirurgisk avdeling

TEMA
**«Hva kan vi tilby når blæren lekker?»**
Avdelingsoverlege Ingrid Nygaard
Avdeling for kvinnesykdommer

TEMA
**«Hvordan forebygger vi tykktarmskreft?»**
Overlege Thomas de Lange
Avdeling for mage-tarmsykdommer

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

# Årsberetning for 2013

**Årsmøtet ble holdt i Auditoriet på Bærum sykehus 29. mars 2013. Protokoll fra årsmøtet og referat fra temamøtet er tatt inn VBS-Nytt nr. 2/2013 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 nestleder og redaktør for VBS-Nytt
*Tove Feyling Diesen* har vært saksbehandler for stipend og støtte.
*Randi Huslid*, har ansvaret for engasjement og oppfølging av flygelspillerne.
*Geir Schjetne* har hatt ansvar for vårt nettsted www.vabs.no
*Per Synnes* har vært regnskapskyndig rådgiver.
*Inger-Kristine Halvorsen* har vært styrets sekretær og kasserer.
*Tandem Regnskap AS* har vært eksternt regnskapsbyrå.
*Hedenstad & Co. AS* har revidert regnskapet.
*RDB* har stått for medlemsregisteret.

Det ble i 2013 avholdt 9 styremøter. Styret har behandlet i alt 73 saker.

## 2. OM STYRETS ARBEID

VBS overordnede målsetting er å bidra til at Bærum sykehus blir et veldrevet, moderne områdesykehus med akuttmottak og spesialfunksjoner med stedlig ledelse på hver avdeling. Styrets arbeid foregår på to plan: VBS arbeider for å skaffe ressurser for å styrke Bærum sykehus innad med støttetiltak som kan bidra til trivsel for pasienter og ansatte og tiltak som kan sikre bedre behandling og kompetanse på alle nivåer. Dernest arbeider styret politisk for å synliggjøre konsekvensene av Vestre Vikens sykehusprosjekt i Drammen for drift og videreutvikling av Bærum sykehus. Styret har arbeidet videre med vedtatte kortsiktige målsettinger som skal bidra til at vi når vår overordnede målsetting som er nevnt ovenfor. Dette inkluderer bl.a.

1. Sykehustilbudet for befolkningen i Asker og Bærum skal ikke svekkes selv om det bygges et nytt sykehus i Buskerud.
2. VBS arbeider for å få ansatt to faste nevrologer.
3. Arbeider for at medisinskfaglige miljøer opprettholdes og gis grunnlag for videre utvikling, noe som bl.a. forutsetter at BS er sikret tilstrekkelig ressurser til å videreutvikle et godt, faglig medisinsk miljø.
4. Alle avdelinger i sykehuset skal ha egen stedlig leder.
5. Drifts- og investeringsbudsjetter synliggjøres og sikres på forsvarlig måte pr. sykehus.

Vi tapte kampen om å få beholde prostatakreftkirurgi på Bærum sykehus. I stedet har Bærum sykehus fått en kostbar og tidkrevende samarbeidsavtale med Drammen sykehus som fungerer svært dårlig.

Sykehusplanleggingen i Drammen har vært preget av uklarhet og vingling i den overordnete politiske styring. Dette har medført forsinkelser og uro i administrasjonen og vært utgiftsdrivende for hele organisasjonen VVHF. Alle planer for å videreutvikle Bærum sykehus som et områdesykehus for Aker og Bærum er derfor stillet i bero. Bærum sykehus har i de siste 2 årene måttet redusere sengekapasiteten med 15%. Sykehuset har et betydelig etterslep på vedlikehold, men det er gledelig at vedlikeholdsbudsjettet er økt noe i 2013. 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. Fortsatt gjenstår viktige avdelinger som styres fra Drammen.

Veldig uheldig for miljøet og fagkompetansen er at flere viktige fagfunksjoner er flyttet til Drammen. Dette har gitt dårligere behandlingskapasitet for Vestre Viken, medført fordyrende løsninger og pasientlekkasje til Oslo.

VBS styremedlemmer har vært til stede på flere av styremøtene i Vestre Viken HF for å følge utviklingen. Styret har avgitt høringssvar til Vestre Vikens Utviklingsplan for 2013

Styret har også i år nøye vurdert hvilke aksjonsformer som vil være best tjenlig for å fremme våre synspunkter. Vi ønsker primært å støtte sykehuset slik at det kan fremstå som et kvalifisert og allsidig områdesykehus for Asker og Bærum. Spesielt har vi sett det som viktig at de spesialfunksjoner som er vedtatt for Bærum sykehus skal ha totalansvar for disse uavhengig av Drammen. Dette vil definere sykehuset som et fullverdig områdesykehus for Asker og Drammen. Flere undersøkelser viser at befolkningsområdet er stort nok i dag. Det er et viktig mål at sykehuset kan møte den store befolkningsveksten i de neste 20 årene. Det er høyst utilfredsstillende at pasienter må sendes frem og tilbake mellom Bærum og Drammen sykehus.

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. VBS mener at Bærum sykehus er best tjent med å fristilles fra Vestre Viken som et eget helseforetak på linje med sykehusene i Vestfold og Telemark.

### 2.2 Media-kontakt

Vi har hatt et hyggelig møte med Kjersti Sortland, som er ny redaktør i Budstikka. Vi fikk også god og verdifull hjelp av redaktør Tor Christian Bakken i Budstikka som ordstyrer for vårt temamøte.

Våre nettsider har blitt oppgradert.

### 2.3 Kontakt med venneforeningene i Vestre Viken

Det har vist seg vanskelig å få noe mer enn sporadisk kontakt med de andre venneforeningene ved sykehusene i Vestre Viken. Vi vil forsøke å ta opp navnepolitikken som Vestre Viken har innført.

### 2.4 Funksjonsfordeling mellom sykehusene i Drammen og Bærum

VBS anser at det bør skje en funksjonsdeling mellom Bærum sykehus og Drammen. Bortsett fra noen få og perifere oppgaver har de tunge funksjonene blitt samlet i Drammen. VBS mener dette er uheldig for helheten og kvaliteten ved Bærum sykehus. Selv funksjoner som tradisjonelt har vært bedre ivaretatt på Bærum mister delfunksjoner til Drammen. Dette svekker det interne faglige nettverket og påvirker rekrutteringen av fagfolk til Bærum sykehus.

Det er fordyrende at kirurger må bruke tid for å reise til Drammen for å operere. Dette bidrar også til at pasienter blir kasteballer mellom sykehusene. Dersom Bærum sykehus ikke kan få lov til å utvikle seg som eget områdesykehus etter stedlig behov vil sykehuset raskt tape i konkurransen med de private tilbudene.



## 3. ANDRE AKTIVITETER/SAKER

### 3.1 Møter

Årsmøtet ble arrangert 21.03.13 i auditoriet i Bærum sykehus. Direktør Jardar Hals ga en oppdatering av sykehusets status og anestesioverlege Jannicke Mellin-Olsen redegjorde fra anestesiens verden. VBS arrangerte åpent møte den 31. oktober 2013, med tema "Bærum sykehus etter valget" i auditoriet på Bærum sykehus. Dette var noe som interesserte mange og auditoriet var helt fullt. Dessverre uteble den politiske ledelse, men det var generell oppslutning om at Bærum sykehus må videreutvikles som områdesykehus.

Leder og nestleder har 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. Styret har hatt møte med den nye adm. overlege på Martina Hansens Hospital for å bli oppdatert på status for samarbeid mellom Bærum sykehus og Martina Hansens Hospital. Leder har vært invitert til – og deltatt i - en rekke møter i lokalmiljøet for å redegjøre for vårt høringssvar til Strategiplanen 2025 for VVHF.

### 3.2 Flygelet «vårt» brukes

Også i 2013 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. Ordningen er et samarbeid mellom VBS og Bærum sykehus.

### 3.4 Medlemmer

31.12.2013 var antall registrerte medlemmer 3588. I tillegg var det 16 organisasjoner og 1 æresmedlem. I alt 384 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. Alle tall er basert på antall enkeltmedlemskap samt at familiemedlemmer i gjennomsnitt inkluderer to personer pr. husstand.

### 3.5 Medlemsverving

VBS har i år hatt en vervekampanje blant vellene i Asker og Bærum og gjennom utsendelse av vårt medlemsblad til visse lokal miljøer. Vi fikk 104 nye enkeltmedlemmer og 7 medlemskap fra Vellene i Asker og Bærum i 2013.

### 3.6 Regnskap og revisjon

For å redusere driftsutgiftene har VBS besluttet å si opp avtalene med ekstern revisor og eksternt regnskapskontor. Så vel bokføring av regnskapet som revisjon kan nå utføres som frivillig tjeneste. Ny revisor foreslås valgt på kommende Årsmøte.

## 4 REDEGJØRELSE FOR ÅRSREGNSKAPET

### 4.1 Inntekter

Inntekter består av kontingenter, renter av vår kapital, minnegaver i forbindelse med bisettelser og gaver fra foreninger og medlemmer samt refusjon av moms og grasrotandel fra Norsk Tipping.

### 4.2 Driftskostnadene

Av de største postene nevnes VBS-Nytt (medlemsbladet), og drift av nett-sidene våre (23900). Kostnader i forbindelse med minikonsertene på flygelet i sykehusets resepsjon beløp seg til kr. 23492.- Styrehonorar utbetales ikke.

### 4.3 Kurs til ansatte

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

Bidrag til kursavgifter for ansatte ved Bærum sykehus 2013:

| *Avdeling* | *Antall* | *Beløp* |
|---|---|---|
| Anestesi/intensiv/overvåking | 9 | 22.034 |
| Kir. alle avd/polikl | 16 | 27.005 |
| Medisin alle avd/polikl | 26 | 71.900 |
| Andre | 21 | 68.105 |
| Totalt | 72 | 189.044 |

### 4.4 Blakstad sykehus

Årsmøtet i 2013 opprettholdt vedtaket om en ramme på kr. 50.000,- til støtte for Blakstad sykehus og kr 50.000,- til Legevakten. Det er i år bevilget kr. 38.500 til sosiale aktiviteter på Blakstad og 48.000 til fagutvikling på Legevakten.

### 4.5 Utstyr/gaver til Bærum sykehus

BS har meget stramme investeringsbudsjetter. VBS har derfor mottatt svært mange søknader på utstyr/inventar i 2012/2013, herunder også på meget kostbart utstyr.

Det ble tidlig på året 2013 bevilget 1 mill. kr. Det ble samtidig avtalt med BS' stedlige leder J.Hals at BS skulle prioritere hvilke utstyr dette beløp skulle benyttes til. Millionen ble ved slutten av året benyttet slik: kr. 585.270 til Cystoscopi-rack til Urologisk seksjon, kr. 149.730.- til simuleringsdukke til Intensivavdeling, kr. 265.000 til ultralydapparat til Akuttmottaket.
I påvente av denne avgjørelsen og i lys av at VBS hadde budsjettert med kr.200.000.- til støtte for mindre kostbare anskaffelser, ble 9 av de resterende søknadene vurdert og prioritert- også dette i tett samarbeid med J.Hals- . Disse beløp seg til kr.174.000.-.. Av enkeltbeløp her nevnes kr. 40.000.- til undersøkelsesbenker på Fødeavdelingen og kr. 30.000 til Kapellet. Beløpet er avsatt i regnskapet.

Styret mener at regnskapet for 2013 gir grunnlag for at foreningen fortsatt kan drive sin virksomhet etter gjeldende retningslinjer og vedtekter.

Sandvika 11. februar 2014

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 2015.

Forslag til vedtak:
Uendret kontingent som er:

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

**SAK 5 VEDTEKTER FOR VBS**
Foreningens vedtekter kan også leses på VBS' nett side: www.vabs.no

Styret foreslår endringer i § 11 Vedtektsendringer:

*Nåværende § 11:*
Foreningens vedtekter kan bare endres ved vedtak på årsmøtet. Forslag til vedtektsendring skal vedlegges årsmøteinnkallingen som egen sak. Dersom medlemmer ønsker endring i det tilsendte 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.

*Styrets forslag til ny § 11:*
Foreningens vedtekter kan bare endres ved vedtak på årsmøtet. Årsmøteinnkallingen skal henvise til nettstedet hvor endringsforslaget kan leses, evtl. 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.

**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 vil likevel driften av Blakstad sykehus være som tidligere.

Årsmøtet i 2009, 2010, 2011, 2012 og 2013 vedtok at VBS kunne støtte Blakstad sykehus med et beløp begrenset til kr. 50.000,-. Styret ønsker å opprettholde denne ordningen i 2014.

**Forslag til vedtak:**
Årsmøtet gir Styret anledning til å gi stipend/støtte til Blakstad sykehus innenfor en ramme på kr. 50.000,- i 2014 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 da de ble innvalgt første gang):
Styreleder: John Kjekshus (2010)
Styremedlemmer:
Per Hofseth (2010)
Eldfrid Hovden (2012)
Bjørn Lunøe (2012)
Valgkomiteens innstilling blir fremlagt på møtet

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

**Forslag til revisor:**
De formelle krav til revisjon er nå endret for foreninger som har mindre driftsutgifter enn kr. 3 mill. Det betyr at revisjon av VBS' regnskap kan utføres av en tillitsvalgt person. Victor H. Wilson kan utføre vervet på frivillig basis.

**Forslag til valgkomite:**
Tor Wessel Kleppan (gjenvalg)
Hartvig Munthe-Kaas (gjenvalg)
Ragnar Lien (gjenvalg)
Alle er forespurt og har sagt seg villig.



# Årsregnskap 2013

## RESULTATREGNSKAP

| | Beløp 2013 | Beløp 2012 | Budsjett 2013 |
|---|---|---|---|
| **Inntekter (-)** | | | |
| Medlemskontingent | -627 150 | -642 400 | -620 000 |
| Momskompensasjon/grasrotandel. | -42 871 | -46 408 | -23 000 |
| Gaver og donasjoner | -215 570 | -94 125 | -50 000 |
| **Sum inntekter** | **-885 591** | **-782 933** | -693 000 |
| **DRIFTSKOSTNADER** | | | |
| **Møtekostnader** | | | |
| Styremøter | - | - | |
| Andre møter/kurs | - | - | |
| **Sum møtekostnader** | - | - | 10 000 |
| **Administrasjonskostnader** | | | |
| Blomster/gaver | 3 638 | 4 623 | |
| Kontorrekvisita | 2 459 | 1 376 | |
| Porto/postboks | 3 313 | 2 244 | |
| Data/telekostnader | 840 | 1 085 | |
| Reisekostnader | - | 2 058 | |
| Gebyrer | 5 403 | 4 847 | |
| Andre driftskostnader | 2 605 | 7 737 | |
| **Sum adminstrasjonskostnader** | **18 258** | **23 970** | 25 000 |
| **Eksterne tjenester** | | | |
| Regnskap og revisjon | 29 698 | 32 472 | 35 000 |
| Medlemsregister | 23 573 | 26 707 | 27 000 |
| Andre eksterne tjenester | - | - | - |
| **Sum eksterne tjenester** | **53 271** | **59 179** | 62 000 |
| **Infokostnader** | | | |
| VBS Nytt produksjon/distribusjon | 148 718 | 145 318 | 150 000 |
| Brosjyrer | 8 587 | - | - |
| Annonser/Web | 52 607 | 55 805 | 70 000 |
| **Sum infokostnader** | **209 912** | **201 123** | 220 000 |
| **SUM KOSTNADER FØR KURS/STØTTE** | **281 441** | **284 272** | 317 000 |
| **RESULTAT FØR KURS/STØTTE** | **-604 150** | **-498 661** | -376 000 |
| **Kurs/støtte** | | | |
| Kursavgift | 189 044 | 209 886 | 200 000 |
| Støtte og gaver | 1 321 781 | 156 522 | 1 200 000 |
| **Sum kurs/støtte** | **1 510 825** | **366 408** | 1 400 000 |
| **ORDINÆRT RESULTAT** | **906 675** | **-132 253** | 1 024 000 |
| **Finansinntekter(-)** | | | |
| Renter | -125 796 | -122 729 | -100 000 |
| **Sum finansinntekter** | **-125 796** | **-122 729** | -100 000 |
| **ÅRSRESULTAT** | **780 879** | **-254 982** | 924 000 |
| **Anvendelse av årsresultat** | | | |
| Overført egenkapital | 780 879 | -254 982 | |
| **SUM DISPONERT** | **780 879** | **-254 982** | |

## Balanse

| Eiendeler | 2013 | 2012 |
|---|---|---|
| BN-bank | - | 1 666 348 |
| DnB | 1 397 397 | 319 489 |
| Bank2 | 2 280 037 | 2 410 776 |
| Gjeldsbrev i forb.med arv | 69 394 | 69 394 |
| **Sum eiendeler** | **3 746 828** | **4 466 007** |

| Egenkapital | | |
|---|---|---|
| Egenkapital 01.01. | **-4 353 707** | **-4 098 725** |
| Årets resultat | 780 879 | -254 982 |
| **Sum egenkapital** | **-3 572 828** | **-4 353 707** |

| Kortsiktig gjeld | | |
|---|---|---|
| Avsetning forpliktelser | -174 000 | -111 500 |
| Forskbet. medlemskont.2012 | - | -800 |
| Påløpte kostnader | - | - |
| **Sum Kortsiktig gjeld** | -174 000 | -112 300 |
| **Sum egenkapital og gjeld** | **-3 746 828** | **-4 466 007** |

Sandvika 11. februar 2014

John Kjekshus, leder

Per Synnes

Per Hofseth

Bjørn Lunøe

Eldfrid Hovden

Geir Schjetne

Tove Feyling Diesen

Randi Huslid


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

***Ansvarlig partner***
***Ragnar Hedenstad***
***Statsautorisert revisor***

***Medlem av Den norske Revisorforening***
e-mail: ***ragnar@hedenstad.no***


Til årsmøtet i Venner av Bærum Sykehus

REVISORS BERETNING

**Uttalelse om årsregnskapet**

Vi har revidert årsregnskapet for Venner av Bærum Sykehus, som består av balanse per 31. desember 2013, resultatregnskap som viser et underskudd på kr 780 879 for regnskapsåret avsluttet per denne datoen, og en beskrivelse av vesentlige anvendte regnskapsprinsipper og andre noteopplysninger.

*Styrets ansvar for årsregnskapet*
Styret er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir et rettvisende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge, og for slik intern kontroll som styret og ledelsen finner nødvendig for å muliggjøre utarbeidelsen av et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller feil.

*Revisors oppgaver og plikter*
Vår oppgave er å gi uttrykk for en mening om dette årsregnskapet på bakgrunn av vår revisjon. Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder internasjonale revisjonsstandarder vedtatt av International Auditing and Assurance Standards Board. Revisjonsstandardene krever at vi etterlever etiske krav og planlegger og gjennomfører revisjonen for å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon.

En revisjon innebærer utførelse av handlinger for å innhente revisjonsbevis for beløpene og opplysningene i årsregnskapet. De valgte handlingene avhenger av revisors skjønn, herunder vurderingen av risikoene for at årsregnskapet inneholder vesentlig feilinformasjon, enten det skyldes misligheter eller feil. Ved en slik risikovurdering tar revisor hensyn til den interne kontrollen som er relevant for selskapets utarbeidelse av et årsregnskap som gir et rettvisende bilde. Formålet er å utforme revisjonshandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av selskapets interne kontroll. En revisjon omfatter også en vurdering av om de anvendte regnskapsprinsippene er hensiktsmessige og om regnskapsestimatene utarbeidet av ledelsen er rimelige, samt en vurdering av den samlede presentasjonen av årsregnskapet.

Etter vår oppfatning er innhentet revisjonsbevis tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Styret har i sitt styremøte 21. januar 2014 vedtatt en betydelig bevilgning på kr 800 000 uten at dette er opplyst i styrets årsberetning. Styret vedtok i styremøtet den 15. januar 2013 en bevilgning på kr 1 000 000 uten at denne er opplyst om i årsberetningen for 2012. Etter vår oppfatning burde begge vedtakene vært informert om i årsberetningene. Vedtakene er gjort i perioden fra balansedato til styrets behandling av årsregnskapet. Manglende informasjon om disse to betydelige vedtakene i styrets årsberetning påvirker vurderingen av hva VBS har hatt til rådighet av midler.

*Konklusjon*
Etter vår mening er årsregnskapet forøvrig avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettvisende bilde av den


***Adresse: Industriveien 2, 1337 Sandvika*** ***Telefon: 67 54 91 00*** ***Telefaks: 67 55 05 32*** ***mobiltlf 90 11 03 17***

finansielle stillingen til Venner av Bærum Sykehus per 31. desember 2013 og av resultater og kontantstrømmer for regnskapsåret som ble avsluttet per denne datoen i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.

**Uttalelse om øvrige forhold**

*Konklusjon om årsberetningen*

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, mener vi at opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet, forutsetningen om fortsatt drift er konsistente med årsregnskapet og er i samsvar med lov og forskrifter.

*Konklusjon om registrering og dokumentasjon*

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, og kontrollhandlinger vi har funnet nødvendig i henhold til internasjonal standard for attestasjonsoppdrag (ISAE) 3000 «Attestasjonsoppdrag som ikke er revisjon eller begrenset revisjon av historisk finansiell informasjon», mener vi at ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av selskapets regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringsskikk i Norge.

Sandvika, 12. februar 2014

Revisjonsselskapet Hedenstad & Co AS

Ragnar Hedenstad
Statsautorisert revisor

# En styrt hovedstadsprosess!

Av Per Hofseth

**«Fritt fall i fødselstall». Budstikka har et førstesideoppslag mandag 10. februar 2014 hvor det pekes på at antallet fødsler ved Bærum sykehus har gått ned 39 prosent på tre år.**

Denne førstesiden kan raskt få en til å tro at de kommende mødre vegrer seg for å føde på Bærum. Det er slett ikke tilfelle.

**Dagen etter kommer det en leder som har overskrift: «Bærum trenger flere fødsler»**

Her kan vi fort få inntrykk av at svært mange ikke lenger har Bærum som sitt førstevalg.

**Dette er saken:**
Avdelingen har bestått siden Bærum Sykehus ble åpnet i 1924, og har tre seksjoner: Gynekologi, føde og barsel. Det er totalt ca. 140 ansatte fordelt på: Jordmødre, barnepleiere, sykepleiere, leger og administrasjonsansatte.

Ca. 1500 fødsler i år. Toppåret 2010 resulterte i nesten 1000 flere fødsler.

**Bærum har pusset opp for rundt 2 millioner kroner** i 2013. Avdelingen har i dag bare enerom og familierom.

## Hovedstadsprosessen

Sykehusene i Oslo hadde rundt århundreskiftet store kapasitetsproblemer. Som en del av «hovedstadsprosessen» ble det bestemt at Bærum sykehus skulle overta ca. 1000 fødsler per år fra Oslo Vest inntil Oslo igjen hadde kapasitet til å ta over «sine» fødende. Det sier seg selv at det ikke er gjort over natten, hverken når det gjelder å bygge opp kapasitet eller å redusere tilsvarende.

**I 2010 var kapasiteten i ferd med å komme under kontroll i Oslo**, derfor ble de fødende gradvis overført fra Bærum til Oslo. Etter avtalen var dette arbeidet ferdig i 2013. Det er viktig  å ha klart for seg at dette var en villet prosess.

**Det er fritt sykehusvalg i Norge** – også for fødende. Nå er Bærum sykehus tilbake til normalen som sykehuset hadde tidligere, nemlig at mange av dem som bor nær grensen til Oslo – eller bor nær grensen til Bærum – velger å føde i Oslo/Bærum. Dette gjelder ca. 250 fødende per år – begge veier.

**Med bakgrunn i at mange fødsler ble overført fra Oslo**, er det klart at i løpet av de årene som dette skjedde, oppsto det en ekstra slitasje på inventar og utstyr. Helt naturlig er det derfor at avdelingen ble pusset opp for rundt 2 millioner kroner i 2013.

**Avdelingen har kapasitet til ca. 300 flere fødende per år.** Med nyoppusset avdeling er det gledelig at folketallet i Asker og Bærum øker.

## Velg Bærum Sykehus

Når VBS-Nytt tar opp saken, er det for å informere våre medlemmer om at det står utmerket til med avdelingen for gynekologi og fødselshjelp. De ansatte på avdelingen vet at det som har skjedd er en villet prosess for å avhjelpe en situasjon i Oslo. De har i perioden de har bak seg blitt videre oppdatert og egenutviklet, noe alle i dag har stor glede av – også de fødende.

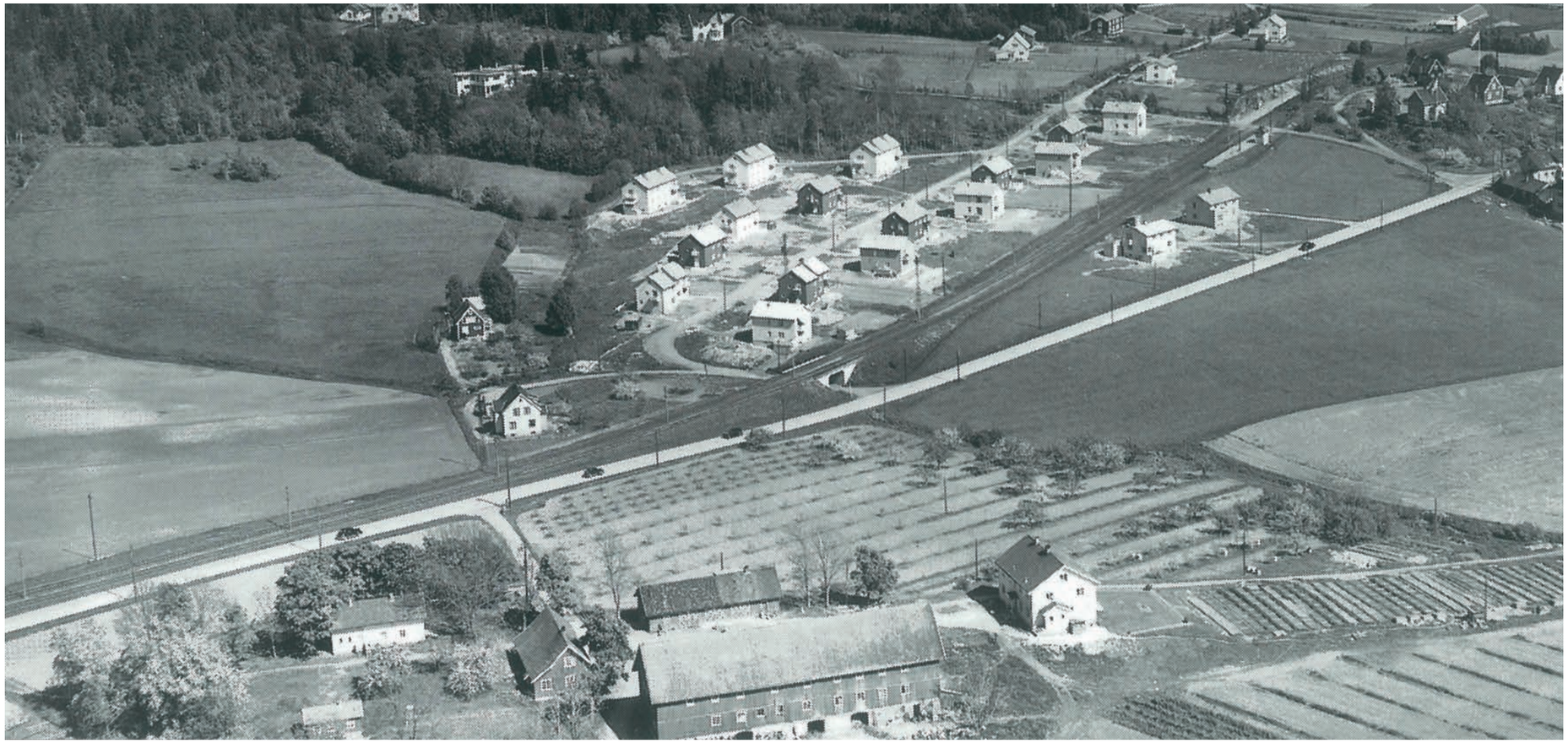
**VBS-Nytt håper** – på tross av fritt sykehusvalg – at alle fødende fra Asker og Bærum velger Bærum sykehus. Litt frustrerende kan det virke – for ansatte og Venner av Bærum sykehus – når media velger en sensasjonspreget vinkel på noe som er avtalt og kontrollert.

**Det er jo bare fint** for Bærum sykehus å bidra med hjelp når kapasiteten i Oslo ikke er god nok.

## Vi takker for gave gitt til minne om:

Auden Larsen og Egil Budde

# Bærum sykehus 1924 til 2014 – 90 år i Vestregionen



**Den 29. mars 1924 innledes en ny tid i de to kommunene Asker og Bærum. Det nye sykehuset på høyden ovenfor Sandvika ble offisielt åpnet og tatt i bruk. Dermed ble det også skapt en ny og vesentlig forbedret helsesituasjon for kommunenes innbyggere. Det var Bærum kommune som hadde reist sykehuset og som sto som eier og operatør, men det skulle også betjene innbyggerne i nabokommunen Asker. De 90 årene som er gått siden åpningen, faller sammen med en kraftig økning i kommunenes folketall, og en vesentlig forandring i bosettingsmønster og næringsstruktur.**

*Det meste av Asker og Bærum var jordbruksland i begynnelsen av dette århundre. Bildet viser Haugerområdet like nord for sykehuset hvor det var gårdsdrift til innpå 1950-tallet.*

**Bærum herredstyre vedtok i 1916** å kjøpe et område ved Evje skole som ble betegnet som en «sjelden fortreffelig sykehustomt». I forbindelse med arkitektkonkurransen året etter, hevdet de inviterte arkitekter – alle som en – at «den sjelden fortreffelige tomt» slett ikke var egnet for et sykehus. Nye undersøkelser endte med at en del av Evje gård sammen med tilstøtende nabogårdene Helgerud og Hamang ble vurdert som en «overordentlig fordelaktig tomt», noe vi i ettertid kan si oss godt enige i. Sommeren 1918 bestemte Bærum formannskap at tomten skulle kjøpes, og dette skjedde i oktober samme år.

**Overlege P.C.Barth var drivkraften i planleggingen**, og arkitektene Morgenstierne og Eide vant konkurransen om sykehuset. Som det ofte går i byggeprosjekter utvides rammene, og kostnadene stiger. Det første overslaget lød på kr. 870.000. Den endelige utgiftssum i kommunens regnskap ble kr. 4.058.465. Nå skal vi være klar over at prisene steg kraftig i den perioden sykehuset ble bygget, og at kroneverdien sank i løpet av byggetiden.
En annen sak er at sykehuset var blitt vesentlig større enn den første kalkylen tok utgangspunkt i. Ved åpningen hadde det 131 senger, og dessuten var det utbygd basisanlegg som kunne tåle en utvidelse til ca. 300 senger. En eventuell utvidelse ville derfor bare omfatte sengeavdelinger.

## Begynnelsen

Den offisielle åpningen av Bærum sykehus skjedde 29. mars 1924 under vanlig festivitas for slike åpninger med tilstedeværelse av kommunale og andre autoriteter.
17. februar 1937 stod et søsterhjem ferdig. 1937 ble også et merkeår i en annen sammenheng. Da ble det ansatt en egen lege for røntgenundersøkelser, noe som utviklet seg til en egen røntgenavdeling i 1948.

**Sykehuset hadde ved krigsutbruddet i 1940** en normal sengekapasitet på ca. 160 senger. I 1956 ble det reist et tilbygg med kjeller og to etasjer.

**Allerede fra 1961** ble det arbeidet med planer for å skaffe et nytt og større sykehus til Bærum. Spørsmålet som naturlig nok ble stilt var om man skulle gå inn for ytterligere utvidelser, eller bygge helt nytt.
Høsten 1968 ble det lagt frem en «Generalplan for et nytt fylkessykehus i Bærum».

**For å danne grunnlag for vedtak om nytt sykehus**, ble det under ledelse av overlege Per Lingjærde opprettet en Plan og byggekomite. I juni 1970 ble det første møtet avholdt. Høsten 1970 ble det igangsatt en utredning av fire ulike tomter, hvoretter fylkestinget gikk inn for et område på Staver-Furuset og ba kommunen om forhandlinger om dette.

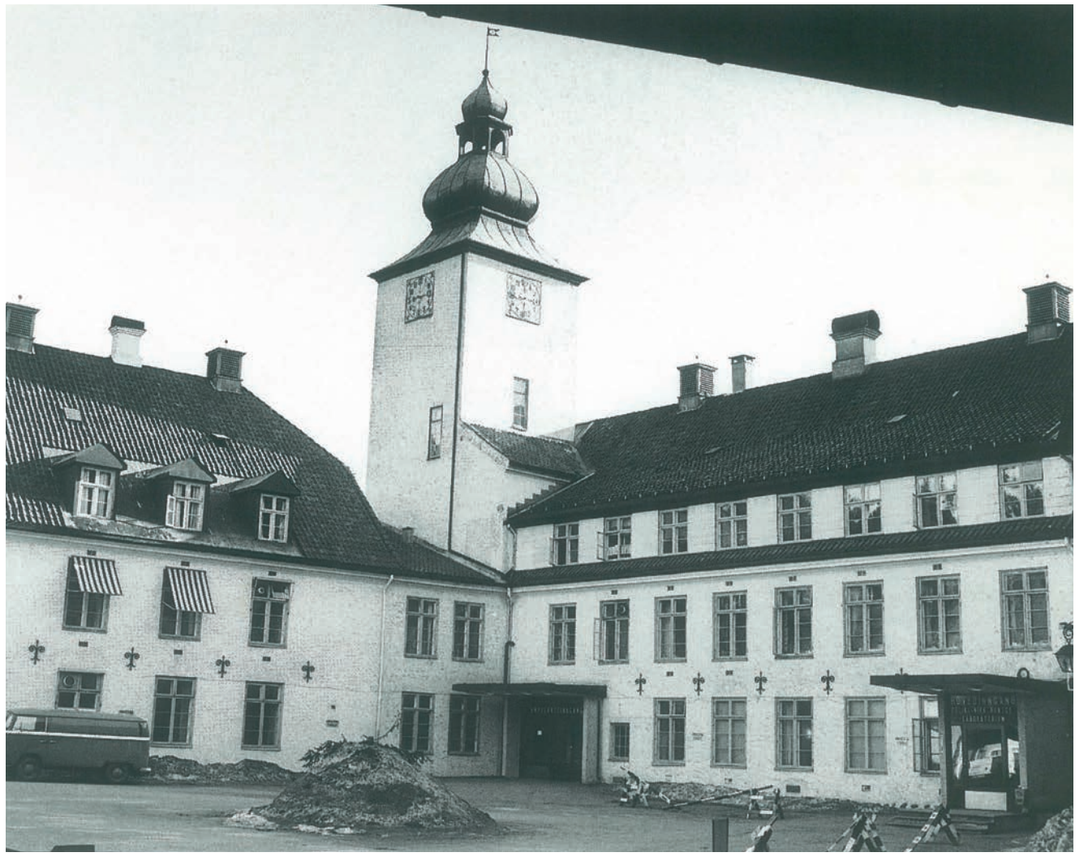
**Omtrent samtidig, i 1970**, ble det nedsatt et offentlig utvalg som skulle vurdere og komme med forslag til hvordan man kunne redusere byggekostnadene for sykehus. Utvalget, som ble ledet av Olav Selvaag, la frem sine forslag på et tidspunkt da Bærum sykehus var det mest aktuelle prosjektet å prøve tankene på. Akershus fylkeskommune som nå hadde overtatt bygging og drift av sykehusene i fylket ble tilbudt særlig gunstige lånevilkår av Sosialdepartementet. Forutsetningen for denne gavepakke, var at sykehuset ble bygget etter retningslinjer som utvalget hadde foreslått. Høsten 1973 aksepterte fylkestinget dette, og bestemte samtidig at sykehuset skulle bygges i tilknytning til det gamle Bærum sykehus, og ikke i det tidligere vedtatte Staver-området.

**Det ble lagt vekt på å klargjøre sykehustomten** og utearealene så tidlig som mulig, og regulering av tomteområdet, opparbeidelse av veier, parkeringsplasser og andre tekniske anlegg ble i det vesentligste gjort ferdig før selve sykehusbyggingen tok til. Dessuten ble rundt 100 leiligheter for ansatte stilt ferdig før sykehuset ble tatt i bruk.

## Det nye sykehuset

Arbeidet med det nye sykehuset begynte i oktober 1970, og 1. desember 1981 ble det overlevert til Akershus fylkeskommune som eier. Da hadde det kostet 230 mill. kr å bygge 36.630 m2 gulvflate, inkludert tomtearbeider, veier og parkeringsplasser, nytt vann- og kloakkanlegg og kunstnerisk utsmykking. I tillegg kom 65 mill.kr. til inventar og utstyr. Ved åpningen hadde sykehuset en kapasitet for 387 senger.

**I 2006 ble sykehuset ytterligere utvidet** med et tilbygg. I de første årene etter åpningen i 1981 synes forholdene for både pasienter og ansatte å ha vært tilfredsstillende. Nye lokaler og tekniske hjelpemidler gjorde hverdagen lettere og mer effektiv for alle parter. Rundt 1990 ble det imidlertid en forandring til det klart verre. Dette endte med folkemøte og dannelsen av foreningen «Venner av Bærum sykehus» i 1991/92. Grunnen til den tilspissede situasjonen lå i at fylkeskommunens etter hvert meget trange budsjetter førte til fare for stenging av flere avdelinger ved sykehuset. Gynekologisk avdeling og rehabilitering var blant disse. Dette førte til en spontan aksjon fra husmorlagene i Asker og Bærum, og i løpet av kort tid ble det samlet inn kr. 150.000 til sykehuset. Aksjonen var utgangspunkt for et folkemøte 23. september 1991, der drøyt 2000 mennesker slo ring rundt sykehuset og demonstrerte mot den utvikling



*Bærum sykehus ble berømmet for sin spesielle arkitektur og fine beliggenhet. Det opprinnelige sykehusanlegget har ikke gjennomgått ytre forandringer siden 1924.*

*Rotunden i det gamle sykehuset med lysekrone, takdekorasjoner og tidsriktige møbler slik det var i 1924.*

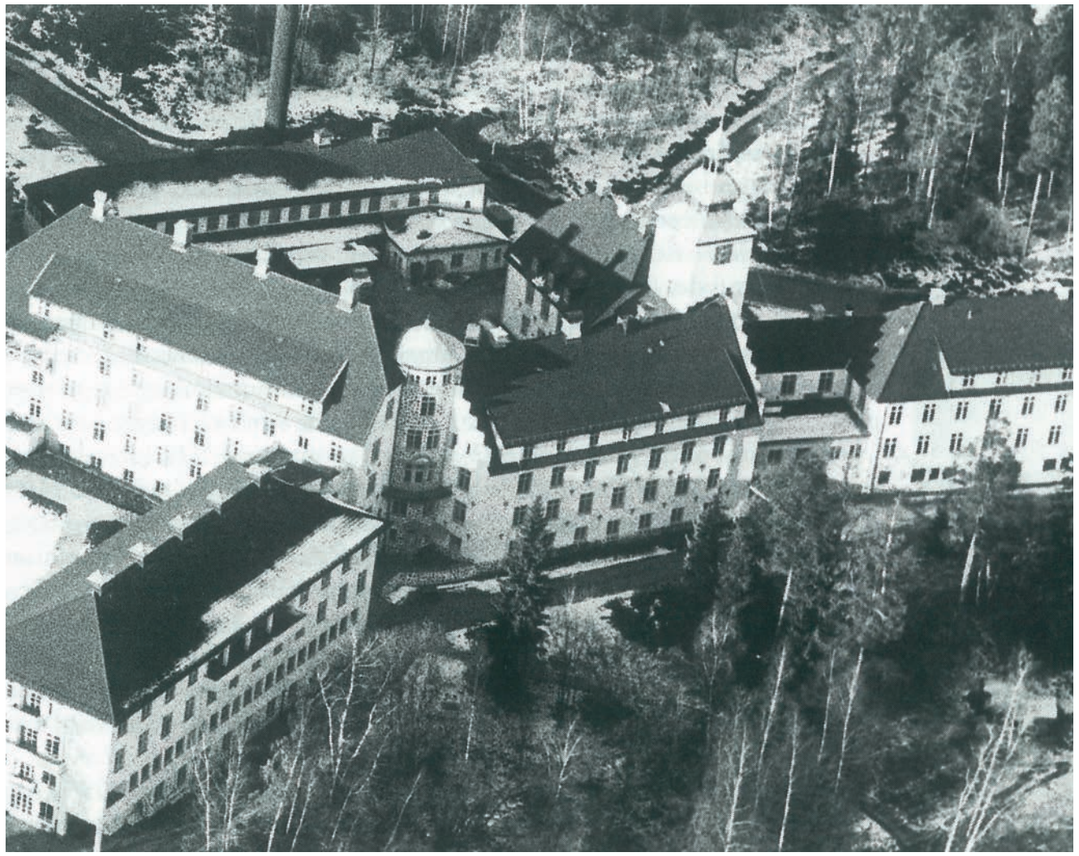
man var vitne til. Allerede kvelden etter folkemøtet tok fylkestinget til fornuft og bevilget kr. 10 mill. ekstra. På forhånd av folkemøtet var det samlet inn 12.000 underskrifter mot utviklingen. Underskriftene ble sendt statsminister Gro Harlem Brundtland.

**Eierskapet til Akershus fylkeskommune opphørte i 2007**. Da ble Helse Sør-Øst RHF opprettet. Landet var tidligere delt inn i Regionale Helseforetak, og Bærum sykehus var et eget Helseforetak. Dette varte frem til 1. juli 2009 da Vestre Viken Helseforetak ble opprettet med hovedkontor i Drammen. Hele Vestre Viken HF betjener i dag ca. 450.000 mennesker fordelt på 26 kommuner. I Asker og Bærum bor det i dag ca. 177.000 mennesker.

## Bærum sykehus i dag

Ser vi på Bærum sykehus omdømme i 1960- og 70-årene, må vi innrømme at status lå noe under pari! Sykehuset var trangt og slitt og det var vanskelige forhold å arbeide under for alle typer personell. Pasientene i Asker og Bærum hadde heller ikke den største tillit til behandlingen de kunne få ved sykehuset, selv om resultatene var gode nok. Sentralsykehuset i Akershus SiA, ble oppfattet som det store med den største kompetansen, mens Bærum var «lillebror». Det var flere





*Det gamle sykehusanlegget etter siste utvidelse i 1956. Lengst til høyre "søsterhjemmet" fra 1937, nede til venstre tilbygget i 1956, mens det øvrige er det opprinnelige anlegget fra 1924. Rotunden er det sentrale midtpunkt.*

som i den perioden ville legges inn på SiA da Bærum ikke var «godt nok».

**I dag er det lett å si at «det var den gang»!** Selv om Bærum sykehus har hatt sine utfordringer, har folks holdning til sykehuset endret seg. Vi kjenner alle problemene som SiA har hatt. Personalet på Bærum har målbevisst arbeidet for å gjøre sykehuset tryggere og bedre, og i dag fremstår det i tillegg som et av Norges største sykehus. Antall senger på sykehuset er i dag 192.

**Bærum sykehus er en av de største arbeidsplassene** i Asker og Bærum, og ligger i det øvre skikt når norsk Pasientinformasjon sammenligner tjenester utført blant de 52 norske sykehus i Norge i dag. Dagens Bærum sykehus holder et meget høyt faglig nivå innenfor de ulike profesjoner. Det nyter respekt i fagmiljøene, noe som er nyttig når det gjelder å rekruttere personale. Det legges stor vekt på forskning, og mange av legene har medisinsk doktorgrad.

**Det kan være grunn til å undre seg litt** over nedgangen i antall senger ved sykehuset i dag (192) i forhold til ved overleveringen til Akershus fylkeskommune i 1981 (387). I 1999 var antallet senger 234. Grunnene til dette kan være mange. Dels ble det prosjektert litt for høyt til åpningen i 1981og det er kommet behandlingsmetoder som har gjort behovet for antall liggedøgn færre.
Et lavt antall senger er ikke noe kvalitetsmål. Venner av Bærum sykehus mener at et drivverdig sykehus med akuttfunksjoner – som Bærum sykehus – bør ha minimum 200 senger. I dag får man mistanke om at funksjoner og senger overføres til Drammen for å få størst mulig utgangspunkt for dimensjonering av nytt sykehus i Drammen.

## Vestre Viken HF

Etter at Vestre Viken HF ble startet, har flere funksjoner blitt overført til Drammen sykehus. Noen av disse har det vært naturlig å overføre, mens andre ser ut til å svekke det faglige miljøet på sykehuset. Dette vil først vise seg om noen år.

**Drammen sykehus trenger sterkt å fornyes**, og det ser ut til at det kan bli bygget et nytt sykehus på Brakerøya i Drammen. Frem til dette sykehuset forhåpentlig blir ferdig, er det viktig for fremtiden til Bærum sykehus at vedlikeholdet og fornyelse av utstyr blir ivaretatt. På den måten vil ansatte og pasienter kunne glede seg ekstra når sykehuset fyller 100 år om 10 år!

KLIMANØYTRAL DISTRIBUSJON B

NORGE P.P. posten

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

# Redaktørens ytring

I år har Bærum sykehus eksistert i 90 år. I de aller fleste av disse årene har navnet Bærum sykehus lagt seg godt til rette i befolkningen i Asker og Bærum. Redaktøren er intet unntak.

Stor var hans overraskelse når han for en tid siden fikk se store bokstaver på bygningen hvor det stod Vestre Viken. Redaktøren forstår at Helseforetaket vi tilhører heter Vestre Viken, men heter ikke fortsatt sykehuset Bærum sykehus?? Er det ikke viktigere å fremme navnet og tilhørigheten til det sykehuset innbyggerne tilhører? Skal vi altså spørre drosjesjåføren om å bli kjørt til Vestre Viken?

## 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 bør 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.