



VBS-Nytt

Medlemsblad for Venner av Bærum Sykehus

Temamøte
29. mars

Årsmøte
dokumenter

Jordmor-
kongress
i Durban

HOVEDINNGANG

1/2012

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
Hartvig Munthe-Kaas
Inger-Marit Øymo

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

Unni Fongen

Tlf.: 952 47 705
E-post: unnifongen@hotmail.com

Per Hofseth

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

Hartvig Munthe-Kaas

Tlf.: 957 06 505
E-post: hartvmu@online.no

Lena Musæus

Tlf.: 920 10 272
E-post: lena@musaus.no

Astrid Wattne

Tlf.: 67 13 19 79 / 470 55 809
E-post: astridbjarne@gmail.com

Inger-Marit Øymo

Tlf.: 66 90 05 83 / 976 76 490
inger.marit.oymo@gmail.com

Gavekonto: 7878 05 37832

Kontingentkonto for nye medlemmer:

5130 05 83877

Grafisk: Asker Print as, Asker

Leder



John Kjekshus,
Leder Venner av
Bærum sykehus

Det skjer store ting i Vestre Viken Helseforetak HF. Først og fremst er det gledelig at ledelsen har innsett at det er viktig med stedlig ledelse. VBS hilser den nye direktøren Jardar Hals på Bærum sykehus velkommen. Han er kjent på Bærum sykehus og har tidligere arbeidet på nyfødtavdelingen som barnelege. I løpet av den korte tiden han har vært i funksjon som stedlig leder har han greid å løfte stemningen betydelig i sykehuset.

Arbeidet med å fordele funksjoner mellom Drammen og Bærum sykehus endte med at Drammen får alle funksjoner som skal tilbakeføres fra Oslo-sykehusene. Våre synspunkter ble ikke hørt. Drammenserne møtte opp på styremøtet med plakater om at de ikke ville reise til Bærum sykehus. Vi hadde håpet vi kunne ha fordelt litt på reisingen mellom sykehusene.

Dernest ble det rabalder i Vestre Vikens styre før jul da ansattes representanter ikke ville godkjenne det fremlagte budsjettet, med et underskudd på over 200 mill kroner som ville ha medført at 400 stillinger skulle bort. Direktøren greide å manipulere budsjettet ved å skyve foran seg en del av underskuddet og halverte dermed antall stillinger som skal fjernes. Underskuddet ville dessuten ha vært større dersom Vestre Viken ikke hadde fått solgt sykehusboligene tilbake til Bærum kommune for 46 millioner kroner. Bærum kommune solgte i sin tid hele sykehus-området til fylket for 1 krone i 1982.

VBS har hatt store vanskeligheter med å lese budsjettene som fremlegges, spesielt fordi Vestre Viken HF ikke skiller mellom driftsbudsjett og investeringsbudsjett. Vi er engstelige for at byggeprosessen i Drammen vil bli utfordrende. VBS vil kreve at vi får skilt ut investeringsbudsjettet fra driftsbudsjettet slik at vi kan se hva som forbrukes på nytt sykehus i Drammen.

Nå har også sentrale politikere oppdaget at utbyggingen av Drammen sykehus byr på mange problemer og

«Hva skjer i Vestre Viken HF» ?

har bedt om en utredning av minst to nye tomtealternativer. VBS har lenge hevdet at sykehusbygging inne i en bykjerne vil bli flikking på gamle bygninger med dårlig funksjonalitet og begrensede ekspansjonsmuligheter. Erfaringene fra Ullevål sykehus skremmer. Behovet for et nytt sykehus i Drammen burde være en gyllen anledning til å bygge nytt og funksjonelt. Som en følge av at Departementet kommer med nye innspill må direktør Wisløff i Vestre Viken HF pånytt gå i tenkeboksen og foreløpig ser han for seg 3 muligheter. Ny sykehusomt i Drammen, sammenslåing av Drammen og Bærum sykehus i et stort sykehus på Liertoppen eller sammenslåing av Drammen og Kongsberg sykehus i Eiker området. Ved å slå to sykehus sammen i ett nytt sykehus oppnår man driftsmessige forutsetninger for innsparinger som man håpet på ved fusjonen i Vestre Viken. Bærum og Drammen sykehus på Liertoppen vil gi et sykehus som blir større enn Ahus, men vil gi et dårligere tilbud til resten av Buskerud regionen. Samling av Kongsberg og Drammen er nok den løsningen som tilgodeser befolkningen best og det synes å være Helsedirektørens favoritt. Uansett forlenges beslutningsprosessen, utgiftene og uvissheten for sykehusene i Vestre Viken. Noen burde ha snakket sammen litt tidligere.



Temamøte

Venner av Bærum sykehus ønsker velkommen til TEMAMØTE torsdag 29 mars 2012 kl 1830-2000 i auditoriet på Bærum sykehus

Velkommen og informasjon John Kjekshus leder, Venner av Bærum sykehus

Møteleder Hartvig Munthe Kaas

TEMA:

MITT UROLIGE HJERTE

Overlege dr.med Arnljot Tveit, Bærum sykehus:
«Flimmerhjerter»

TEMA:

STATUS FOR VESTRE VIKEN HELSEFORETAK

Direktør Nils Fredrik Wisløff, Vestre Viken HF

TEMA:

STATUS FOR BÆRUM SYKEHUS

Stedlig leder, Avdelingsoverlege Jardar Hals

Årsmøte

Etter en kort kaffe-pause avholdes årsmøte for medlemmene ca kl 2000

Årsmøtedokumentene finnes i dette nr av VBS-nytt

Redaktørens ytring

Det snakkes fra alle politiske hold om at helsetilbudet både skal bli bedre og at det skal spares penger. Hver for seg er dette to utsagn vi stadig hører i samfunnet for øvrig. Ettersom det hvert år blir flere innbyggere innenfor Vestre Viken HF, og budsjettene skal ned – er det noe som skurrer. Privat er de fleste vant til å vedlikeholde og å investere i forbedringer når dette er nødvendig. At bygninger og utstyr ikke vedlikeholdes og fornyes er en trist side av saken, og når det heller ikke blir satt penger av til å videreutvikle og etterutdanne de menneskene som er ansatt, blir det vanskelig å forstå.

Vi takker for gave gitt til minne om

Brynjulf Mentzoni
Gudrun Bråthen

Venner av Bærum sykehus innkaller herved til Årsmøte den 29. mars 2012 kl 2000 i Auditoriet på Bærum sykehus

DAGSORDEN:

1. Konstituering av årsmøtet
2. Årsberetning 2011
3. Regnskap og revisjonsberetning 2011
4. Fastsettelse av kontingent for 2013
5. VBS' standpunkter
6. Vedtekter for VBS
7. Støtte til Blakstad sykehus
8. Støtte til Legevakten
9. Valg

15. februar 2012
For Styret i VBS

John Kjekshus

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

Årsberetning 2011, Driftsregnskap og balanse 2011, Revisjonsberetning, Kontingenter, VBS mener at:, Forslag til endring av vedtekter, Støtte til Blakstad sykehus og Legevakten, Valg.

Ta gjerne med familie og venner!!

Årsberetning for 2011

Årsmøtet ble holdt i Auditoriet på Bærum sykehus 29. mars 2011. Referat fra møtet er tatt inn i VBS-Nytt nr. 2/2010 og finnes også på www.vabs.no

Styret har siden årsmøtet bestått av:
John Kjekshus, Bærum leder
Hartvig Munthe-Kaas, Bærum nestleder
Tove Feyling Diesen, Bærum
Unni Fongen, Bærum
Per Hofseth, Asker
Lena Musæus, Bærum
Inger-Marit Aanesen Øymo, Asker
Astrid Wattne, Bærum

Per Hofseth har vært redaktør for VBS-Nytt og vårt nettsted www.vabs.no
Tove Feyling Diesen og Astrid Wattne har i fellesskap vært saksbehandlere for stipend og støtte.
Tove Feyling Diesen har ansvaret for engasjement og oppfølging av flygelspillerne.
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 2011 avholdt 9 styremøter. Styret har behandlet i alt 83 saker.

OM STYRETS ARBEID

Styret har også i år konsentrert arbeidet om å få synliggjort Vestre Viken HF's planer om endringer som gjelder Bærum sykehus og sykehustilbudet til Asker og Bærums befolkning. Som en følge av dette har styret anvendt mye tid på vår høringsuttalelse som gjaldt Vestre Viken (VVHF) tilbud til befolkningen frem til 2025. Styremedlemmer har vært tilstede på flere av styremøtene i Vestre Viken HF.

Arbeid til beste for sykehuset

VBS har også i 2011 bidratt med utstyr til sykehuset for til sammen kr.1.518.489. I tillegg er ansatte tilgodesett med kr. 180.889 til faglig påfyll.

Fra aksjonsgruppe til politisk påvirkning

Styret har også i år nøye vurdert hvilke aksjonsformer som vil være best tjenelig for å fremme våre synspunkter. Fakkeltog og andre «mer synlige» former har vært diskutert. Et samlet 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 hele året hatt utstrakt kontakt med stortingsrepresentanter, kommunepolitikere og politiske partier.

Media-kontakt

Den fra 2010 gode og etablerte kontakt med primært Budstikka har fortsatt gitt oss god spalteplass. Budstikka har fortsatt engasjert seg positivt i saken i løpet av hele året.

Kontakt med politikerne

God kontakt med politikerne – i kommunene og på Stortinget har vært en forutsetning for å kunne ha muligheter til å påvirke. Utallige møter er gjennomført og vi har møtt stor velvilje – særlig med ordførerne i de to kommuner – før og etter valget i høst. Begge kommunestyrene har enstemmig vedtatt uttalelser som har støttet våre standpunkter. VBS avga en 9 siders høringsuttalelse til utkastet til ny strategi for VVHF innen fristen 7. desember 2011. Vår høringsuttalelse var også utgangspunkt for tilsvarende uttalelser fra blant annet velforbundene i Asker og Bærum.

Endring i ledelses-struktur- gjennomgående ledelse

Gjennomgående ledelse betyr at hvert sykehus – inklusive sykehusets ulike avdelinger – forholder seg til det sentrale lederskiktet i Vestre Viken HF. Styret har ment at sykehuset må ha en ansvarlig stedlig leder og tatt dette opp med Vestre Viken HF i mange sammenhenger. Vi fikk gjennomslag for dette synspunkt ved at Jardar Hals er på plass som stedlig leder på Bærum sykehus fra 1. januar 2012.

Funksjonsfordeling mellom sykehusene i Drammen og Bærum

Bærum sykehus har tidligere benyttet Universitetssykehuset i Oslo(OUS) for de funksjoner som sykehuset ikke har hatt tilbud på. Disse er vedtatt overført til Vestre Viken HF og skjer for det aller meste til Drammen. VBS ser at det blir store skjevheter i tilbudene til den lokale befolkning, men har hittil ikke nådd frem med våre synspunkter om at noen funksjoner sentraliseres til Bærum sykehus.

Prehospitale tjenester

VBS har bekymret seg sterkt for at akuttberedskap/ ambulanse på Bærum sykehus kunne miste sin forankring til OUS fra 2011 med tap av utdanning, kompetanse og relevant flåteoversikt. VBS avga høringsuttalelse og deltok på høring i forbindelse med prosjekt initiert av Helse Sør-Øst om prehospitale tjenester for Asker og Bærum. Foreløpig er saken utsatt i to år inntil nærmere avklaring av konsekvenser er utredet. VBS følger saken nøye.

Brukerutvalget i VVHF

VBS har - fortsatt med en viss undring - lagt merke til at dagens brukerutvalg i Vestre Viken HF kun representerer kronikerne. Disse er oppnevnt av de ulike forbund som kronikerne representerer. Slik VBS har forstått det, representerer disse ca.40% av den totale «virksomhet» innenfor Vestre Viken HF. VBS undrer seg ganske kraftig over at vår venneforening ikke blir hørt på lik linje med brukerutvalget. Det samme gjelder for Kongsberg og Ringerike. Dette kan muligens skyldes at Drammen sykehus ikke har en egen venneforening. VBS har også stilt spørsmålsteget ved brukerutvalgets uavhengighet i forhold til administrasjonen i VVHF. I enkelte sammenheng er det vår vurdering at brukerutvalget mer har opptrådt som «mikrofonstativ» for ledelsen i VVHF heller enn å fremholde brukernes interesser. I andre

sammenhenger har brukerutvalget deltatt i utarbeidelse av innstillinger og samtidig vært høringsinstans for den samme innstillingen. Helse Sør-Øst er åpne for å opprette egne lokale brukerutvalg.

ANDRE AKTIVITETER/SAKER

Møter

VBS arrangerte åpent møte den 29. mars 2011 i auditoriet på Bærum sykehus. Tema var «Slagbehandling i Vestre Viken HF» og «Retten til fritt sykehusvalg». Leder og nestleder har deltatt i en rekke møter med ordførerne i begge kommuner, med stortingsrepresentanter og i mange møter i lag og foreninger i Asker og Bærum. Likeså har medlemmer av styret deltatt i møter med ledelsen i VVHF Leder har vært invitert til – og deltatt i - en rekke møter i lokalmiljøet for å redegjøre for vårt syn på Strategiplanen 2025 for VVHF.

Flygelet «vårt» brukes

Også i 2011 har formiddagskonsertene i sykehusets resepsjon fortsatt til glede for pasienter og pårørende. 12 pianister er engasjert av VBS.

Sykehusvertene

For dem som er innom sykehuset på dagtid, er det ikke mulig å unngå å legge merke til sykehusvertene som på en hyggelig og vennlig måte hjelper dem som måtte ha behov for hjelp eller informasjon.

Medlemmer

31.12.2011 var antall registrerte medlemmer 4099. I tillegg var det 6 organisasjoner og 3 æresmedlemmer. I alt 307 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. Vi har fått 294 innmeldinger i 2011. Alle tall er basert på antall enkeltmedlemskap samt at familiemedlemmer i gjennomsnitt inkluderer to personer pr. husstand.

REDEGJØRELSE FOR ÅRSREGNSKAPET

Inntekter

Inntekter består av kontingenter, renter av vår kapital, minnegaver i forbindelse med bisettelser og gaver fra foreninger og medlemmer.

Av større gaver nevnes en testamentarisk gave på kr. 100.000, kr. 50.000 fra Husmorstua, kr. 15.000 fra Holmen Sanitetsforening og kr. 10.000 fra et av medlemmene.

Driftskostnadene

Av de største postene nevnes VBS-Nytt (medlemsbladet), og drift av Web-sidene. Kostnader i forbindelse med minikonsertene på flygelet i sykehusets resepsjon beløp seg til kr. 18714.

Stipend til ansatte

Stipendmottakere får kun støtte til kursavgift, og avkreves stipendrapport.

Bærum sykehus		
Avdeling	Ant. stipend	Beløp
Anestesi	2	8700
Kirurgisk avd	25	69379
Medisinsk avd	13	33500
Ortopedisk avd	4	15000
Intensiv	2	9190
Dialyse	3	8200
Andre avdelinger	14	36920
Totalt	63	180889

Blakstad sykehus

Årsmøtet i 2011 fattet vedtak om en ramme på kr. 50.000,- til støtte for Blakstad sykehus. Det er i år bevilget kr. 5.000,- til årets julemarked, men ingen stipendsøknader er mottatt.
Utstyr/gaver til Bærum sykehus
Av betydelige beløp for utstyr som er anskaffet i 2011, nevnes møbler til fødeavdelingen kr. 50.000,-, ultralyd til anesthesiavdelingen kr. 300.000,-, ballongendoskopi til Gastroavdelingen kr. 450.000,-, ultralyd til forskningsavdelingen kr. 600.000,-, rullestoler til inngangspartiet kr. 47.400,-, i tillegg en del andre gaver. Til sammen er det bevilget kr.1.518.489,-. Alle bidrag og all støtte er gitt på grunnlag av søknad og vedtak i styret.

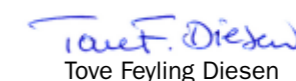
Styret mener at regnskapet for 2011 gir grunnlag for at foreningen fortsatt kan drive sin virksomhet etter gjeldende retningslinjer og vedtekter.

Sandvika 15. februar 2012

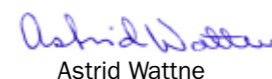

John Kjekshus
leder


Hartvig Munthe-Kaas


Unni Fongen


Tove Feyling Diesen


Lena Musæus


Astrid Wattne


Inger-Marit Øymo


Per Hofseth

VBS VENNER AV BÆRUM SYKEHUS
Årsregnskap 2011

SAK 4 FASTSETTELSE AV KONTINGENT

Styret foreslår at kontingenten blir uendret i 2013.

Forslag til vedtak:

Uendret kontingent som er:

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

SAK 5 VBS' STANDPUNKTER

Her kommer det vi blir enige om på styremøtet

SAK 6 VEDTEKTER FOR VBS

Styret foreslår ingen endringer i VBS' vedtekter.

Foreningens vedtekter kan også leses på vårt nettsted: www.vabs.no

SAK 7 STØTTE TIL BLAKSTAD SYKEHUS

Omorganiseringen av sykehusene i Vestre Viken HF har ført til at Blakstad sykehus fra 1. jan. 2011 er organisert i Klinikk for psykisk helse og rus under Vestre Viken HF. Inntil videre vil likevel driften på Blakstad sykehus være som tidligere.

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

Forslag til vedtak:

Årsmøtet gir Styret anledning til å gi stipend/støtte til Blakstad sykehus innenfor en ramme på kr.50.000 i 2012 med basis i de samme retningslinjer som for Bærum sykehus.

Forslag til vedtak:

Årsmøtet gir Styret anledning til å gi stipend/støtte til Blakstad sykehus innenfor en ramme på kr. 50.000,- i 2012 med basis i de samme retningslinjer som for Bærum sykehus.

SAK 8 STØTTE TIL LEGEVAKTEN

Den kommunale legevakten har inntil 31. desember 2011 vært samordnet og samlokalisert med Bærum sykehus (FAM) gjennom en driftsavtale mellom Asker og Bærum kommuner og sykehuset. VBS har derfor sett på FAM som en del av sykehuset og har støttet den på lik linje med sykehuset. Ordningen er fra 1.januar i år endret slik at Legevakten administreres og drives av Asker og Bærum kommuner, men er fortsatt lokalisert på Bærum sykehus. Legevakten vil fortsatt ha et meget nært arbeids- og avhengighetsforhold til sykehuset. VBS ser det som rimelig at vi fortsatt kan støtte Legevakten etter samme retningslinjer som gjelder for sykehuset.

Forslag til vedtak:

Årsmøte gir Styret anledning til å gi stipend/støtte til Legevakten innenfor en ramme på kr.100.000 i 2012, etter samme retningslinjer som for Bærum sykehus.

SAK 9 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)

Hartvig Munthe-Kaas (2010)

Lena Musæus (2010)

Valgkomiteens enstemmige innstilling:

Styreleder John Kjekshus (gjenvalg)

Styremedlemmer:

Per Hofseth (gjenvalg), Asker

Eldfrid Hovden, Asker

Bjørn Lunøe, Bærum

Styrets forslag til revisor og valgkomité:

Disse skal velges for et år av gangen.

Styret foreslår:

Gjenvalg av statsautorisert revisor Ragnar Hedenstad.

Han er forespurt og har sagt seg villig.

Forslag til valgkomite:

Tor Wessel Kleppan (gjenvalg)

Hartvig Munthe-Kaas (ny)

Ragnar Lien (gjenvalg)

Alle er forespurt og har sagt seg villig.

RESULTATREGNSKAP

	Beløp 2011	Beløp 2010
Inntekter (-)		
Medlemskontingent	-667400	-368300
Gaver og donasjoner	-307490	-156809
Sum inntekter	-974890	-525109
DRIFTSKOSTNADER		
Møtekostnader		
Styremøter	1071	1904
Andre møter/kurs	21724	38191
Sum møtekostnader	22795	40095
Administrasjonskostnader		
Blomster/gaver	7017	14425
Kontorrekvisita	835	5522
Porto/postboks	2949	4263
Data/telekostnader	1414	2021
Reisekostnader	161	0
Gebyrer	4616	5017
Andre driftskostnader	4870	2612
Sum administrasjonskostnader	21862	33860
Eksterne tjenester		
Regnskap og revisjon	34962	33638
Medlemsregister	41973	33850
Andre eksterne tjenester	0	124125
Sum eksterne tjenester	76935	191613
Infokostnader		
VBS Nytt produksjon/distribusjon	129710	127816
Brosjyrer	7843	11492
Annonser/Web	77089	37874
Sum infokostnader	214642	177182
SUM KOSTNADER FØR STIPEND/STØTTE	336234	442750
RESULTAT FØR STIPEND/STØTTE	-638656	-82359
Stipend/støtte		
Stipend	180889	179280
Støtte og gaver	1544310	401343
Sum stipend/støtte	1725199	580623
ORDINERT RESULTAT	1086543	498264
Tilbakeført for meget avsatt prosjekt kvalitetsforbedring	0	-382180
Finansinntekter(-)		
Renter	-144749	-138618
Sum finansinntekter	-144749	138618
ÅRSRESULTAT	941794	-22534
Anvendelse av årsresultat		
Overført fra egenkapital	941794	-22534
SUM DISPONERT	941794	-22534

ARSREGNSKAP 2011 - VBS

Balanse**Eiendeler**

	2011	2010
BN-bank	1916563	1947580
DnB	235858	846470
Bank2	2940322	2360906
Gjeldsbrev i forb.med arv	169394	69394

Sum eiendeler

5262136	5224349
----------------	----------------

Egenkapital

Egenkapital 01.01.	-5040521	-5017987
Årets resultat	941796	-22534
Sum egenkapital	-4098725	-5040521

Kortsiktig gjeld

Pilotprosjekt Kvalitetsforbedring		
Prosjektavsetning	0	0
Leverandørgjeld	-1159577	-155678
Forskbet. medlemskont.2012	-2400	-28150
Påløpte kostnader	-1434	
Sum Kortsiktig gjeld	-1163411	-183828

Sum egenkapital og gjeld

-5262136	-5224349
-----------------	-----------------

Sandvika 15.februar 2012



John Kjekshus, leder



Astrid Wattne



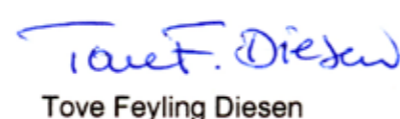
Per Hofseth



Hartvig Munthe-Kaas



Lena Musæus



Tove Feyling Diesen



Unni Fongen



Inger-Marit Øymo

Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk for ideelle organisasjoner.

Medlemskontingenter, gaver og donasjoner

Medlemskontingenter inntektsføres når kontingenten betales.

Gaver og donasjoner regnskapsføres når VBS mottar beløpene på sin bankkonto

Klassifisering av balanseposter

Eiendeler bestemt til varig eie eller bruk er klassifisert som anleggsmidler. Eiendeler som er knyttet til varekretsløpet er klassifisert som omløpsmidler. Fordringer klassifiseres som omløpsmidler hvis de skal tilbakebetales i løpet av ett år etter utbetalingstidspunktet. For gjeld er analoge kriterier lagt til grunn.

Generelt om vurdering av balanseposter

Omløpsmidler vurderes til det laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på etableringstidspunktet. Bevilgete men ikke utbetalte stipender og støttebidrag kostnadsføres i bevilgningsåret

Anleggsmidler vurderes til anskaffelseskost. Varige driftsmidler og immaterielle eiendeler som har begrenset levetid avskrives lineært over den forventede økonomiske levetiden. Anleggsmidlene nedskrives til virkelig verdi ved verdifall. Langsiktig gjeld i norske kroner, med unntak av avsetninger for forpliktelser, balanseføres til nominelt beløp.

Note 1 Lønnskostnader, antall ansatte, godtgjørelser, lån til ansatte m.v.

VBS har ingen ansatte.

Det er ikke utbetalt lønn eller annen godtgjørelse til noen av styrets medlemmer.

Det er ikke utbetalt lønn eller annen godtgjørelse til sekretær e.l..

Revisor har mottatt kr 11 250 inkl mva i godtgjørelse for revisjon. Det har ikke vært annen bistand.

Note 2 Gaver og donasjoner

VBS har mottatt kr 62 249 i gaver og kr 94 560 i minnegaver i 2010

VBS har mottatt kr 191 330 i gaver og kr 116 160 i minnegaver i 2011

Note 3 andre eksterne tjenester

Detter er kostnader til revisjon, regnskapsføring og ajourhold av medlemsregister

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 2011, resultatregnskap som viser et underskudd på kr 941 794 for regnskapsåret avsluttet per denne datoen, og en beskrivelse av vesentlige anvendte regnskapsprinsipper og andre noteopplysninger.

Styret og ledelsens ansvar for årsregnskapet

Styret og ledelsen er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir et rettviseende 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 rettviseende 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 regnskapsestimaterne 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.

Konklusjon

Etter vår mening er årsregnskapet avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettviseende bilde av den finansielle stillingen til Venner av Bærum Sykehus per 31. desember 2011 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, 15. februar 2012

Revisjonsselskapet Hedenstad & Co AS


Ragnar Hedenstad
Statsautorisert revisor

Flere pasienter får behandling til rett tid

Det er ingen stor nyhet at det har vært mange problemer å løse på Bærum sykehus de siste årene. Derfor er det hyggelig å kunne fortelle at i fjor – 2011 – fikk flere pasienter behandling til rett tid. I 2009 og 2010 var det mer enn 3 av ti pasienter som ikke fikk behandling til rett tid ved sykehuset. I 2011 er dette vesentlig forbedret for både pasientene og sykehuset. Tallene for 2011 – som Vestre Viken helseforetak (VVHF) har laget – viser at en av ti pasienter fikk sine behandlinger utsatt av sykehuset i fjor.

Det er et kontinuerlig arbeid som pågår hele året, og det er hyggelig å se at tallene ble bedre og bedre utover i året. I desember 2011 hadde Bærum sykehus praktisk talt ingen fristbrudd.

Klinikkdirektør for Bærum sykehus, Jardar Hals, gleder seg over utviklingen.

Det er betydelige ressurser som er satt inn i dette arbeidet som har hatt meget høy prioritet i alle sykehusets avdelinger, forteller han.

Systematisk arbeid

Hals forteller at det er gjort flere tiltak for å få ned antall fristbrudd det siste året.

Kapasiteten er øket for å ta unna ventelister og derved hindre fristbrudd. Fokus er satt på korrekt fristsetting

ut fra faglige kriterier. Det hendte tidligere at det i noen tilfeller ble satt frister som var kortere enn faglig praksis. I tillegg har listene hele tiden vært overvåket slik at det har vært mulig å tildele time før det ble fristbrudd. I desember var det kun 5 pasienter som ikke fikk behandling til oppsatt tid ved Bærum sykehus forteller klinikkdirektør Jardar Hals.

Hva skjer ved fristbrudd?

- Pasienter som venter på behandling kan deles inn i to grupper: med eller uten rett til helsehjelp.
- Pasienter som har rett til nødvendig helsehjelp har krav på en frist for når behandlingen senest skal starte. Denne fristen settes ut fra hva som er medisinsk forsvarlig.
- Pasienter som ikke følges opp innen fristen kan kreve å bli behandlet på et annet sykehus som har ledig kapasitet.
- Regningen sendes til sykehuset som har brutt fristen. Det er derfor god økonomi for Bærum sykehus og VVHF at ingen pasienter skal oppleve fristbrudd, og heldigvis virker forbedringene våre, forteller Hals.

Den 29. Jordmor Kongress, Durban. 19.-23. juni 2011.

Det er estimert at 1000 kvinner dør hver dag, og i noen land er det så mange som en av fem kvinner som mister livet i forbindelse med svangerskap og fødsel.

I Afghanistan er sannsynligheten for at en kvinne dør under en fødsel større enn sannsynligheten for at hun får lov til å gå på skolen.

Å miste mor er en katastrofe for mange millioner av småbarn, som har det vanskelig nok fra før.

I de alle fleste av disse tilfellene kunne livet reddes, med en fødselshjelper tilstede med trening i jordmorfaget.

Den Internasjonale Jordmor Konfederasjon (ICM) representerer over 250.000 jordmødre, i 98 land over hele verden. Den har som mål å sikre hver kvinne tilgang til jordmor hjelp. Den Norske Jordmorforening er medlem av ICM.

Hvert 3. år møtes ICM til en verdens kongress. Dette er en arena for politisk engasjement, faglig inspirasjon og sosialt samvær. Å kunne delta på kongressen er et høydepunkt i en jordmors karriere.

I 2011 gikk jordmor kongressen til Durban, Sør Afrika, et land i en verdensdel som sliter med mange problemer i forhold til kvinnehelse. Dette skulle være en viktig og spennende Kongress, hvor en ny rapport med opplysninger og data om kvinne/ barn helse, samlet fra alle verdens deler skulle gis ut. Rapporten skulle brukes til å styrke den globale jordmortjenesten.

Vi er to jordmødre fra fødeavdelingen på Bærum sykehus som ønsket å oppleve Durban Kongressen, men dette var ikke mulig uten økonomisk støtte. Kursbudsjettet strekker ikke så langt, men med hjelp fra Venner av Bærum Sykehus ble drømmen oppfylt.

Kongressen åpnet med at 3000 jordmødrene samlet seg under hver sitt flagg og gikk i tog for å vise verdens behov for flere jordmødre. Her gikk to stolte Bærums jordmødre under fanen til Den Norske Jordmorforening. Det sender positive signaler til fagmiljøet i Norge når en fødeavdeling er representert. Stemningen var høy, vi var jordmødre og søstre alle sammen, et felleskap som gikk på tvers av landegrensener og språk.

Kongressens faglige innhold var rikt og spennende.

Dagen startet med et innlegg fra en "Key note Speaker." Her var det store navn både faglig og politisk som snakket om overordnede tema som handlet om dagens utfordringer i kvinne/ barn helse og verdens jordmortjeneste. Etterpå kunne vi velge mellom mange spennende forelesninger, presentasjoner eller gruppearbeid. Det var flere norske foredragsholdere som presenterte forskning fra egen avdeling og fikk god respons.

Det faglige som var nyttig for vår praksis på Bærum var blant annet et gruppearbeid for å implementere teori i praksis. En problemstilling fra Bærum som vekket mye interesse blant deltakere var; "Hvordan kan vi legge til rette slik at mor og barn kan være sammen etter elektive keisersnitt?"

Gruppen laget en strategi som skal implementeres som fagmål i 2012. I etterkant av kongressen har vi fått tilsendt relevante artikler, og har fått noen gode og nyttige kontakter i England. Dette kommer Bærums keisersnittkvinner til gode!

Det ble også bekreftet gjennom et symposium fra Johnson og Johnson at det ikke er noen fordel å bruke produkter i badevannet til spedbarn. Dette gir støtte til de nye retningslinjer på Barsel avdeling, hvor spedbarn er badet i kun vann for å skåne huden mens den er i tilpasning etter fødselen.

Forskning fra Canada viste at hvis fødselen tok lang tid å komme i gang, var sjansen for keisersnitt større. I Norge er det vanlig at kvinner skal være hjemme inntil fødselen har kommet godt i gang, som igjen kan føre til mange lange smertefulle timer hjemme for noen fødekvinne. Forskning støtter praksis på Bærum, hvor fødende som har en spesiell slitsom tidlig fødselsfase, får lov til å komme til fødeavdeling hvor de kan få hjelp og støtte. Dette er viktig for fødekvinne, men lar seg ofte ikke gjøre på større fødeenheter.

Kari Anne og jeg har kommet hjem fra Durban full av inspirasjon og entusiasme. Kongressen har gitt oss viktig faglig påfyll og et ønske om å bidra. Vi har utvekslet kunnskap, tanker og ideer og fornyet vår tro på jordmorfaget. Vi har fått økt energi og arbeidsglede, som vi håper vil smitte over på kollegaer og som skal komme fødekvinne til gode.

En stor takk til Venner av Bærum sykehus som ga oss muligheten til å oppleve dette.

Anne Andfossen og Kari Anne Haugen.



Akuttmottak og legevakt skiller lag

Fra 1. januar 2012 har Bærum kommune ansvaret for Legevakten for Asker og Bærum kommuner. Legevakten for Asker og Bærum og sykehusets akuttmottak ble i mars 2005 samlokalisert og slått sammen til en avdeling. Fra 1. januar 2012 er de to igjen delt, og driftes som to selvstendige enheter – legevakten av kommunen og akuttmottaket av helseforetaket. Legevakten for Asker og Bærum kommuner drives fortsatt i samme lokaler ved Bærum sykehus, og endringen vil dermed ikke få praktiske konsekvenser for pasientene. Fra www.vestreviken.no

VBS gir penger til innkjøp av ballongendoskop

Fra Gastromedisinsk seksjon, Medisinsk avdeling fikk vi i 2011 søknad om penger til innkjøp av et ballongendoskop til gastroenterologisk seksjon ved sykehuset. Thomas de Lange som er leder for seksjonen, kontaktet VBS som endte med å bevilge kr. 450.000 til innkjøpet.

Gastromedisinsk seksjon

Denne ligger under Medisinsk avdeling og har ansvaret for pasientene med fordøyelsessykdommer i Asker og Bærum. De viktigste pasientgruppene er pasienter med kronisk tarmbetennelse, ulcerøs colitt og Crohns sykdom, tykktarmskreft og alvorlig leversykdom. For å ta hånd om disse, har seksjonen 4 overleger, 2 leger i spesialistutdannelse og 7 sykepleiere. Seksjonen har også to forskningsstipendiater. Legene ved avdelingen har bred kompetanse innen spesialiteten og de er engasjert både i den nasjonale spesialistutdannelsen og i nasjonale forskningsprosjekt. To av overlegene har dr. grad.

Faglig målsetting

Seksjonen har som mål å gi pasientene et behandlingstilbud på et faglig høyt nivå. I tillegg ønsker seksjonen å være et attraktivt utdannelsestid for leger i spesialisering for å sikre rekruttering av nye kompetente spesialister til sykehuset og til Vestre Viken HF. Seksjonen har som et av to norske sykehus også fått tildelt et nasjonalt pilotprosjekt for screening av tykktarmskreft. Dette har tilført seksjonen ytterligere 3 prosjektstillinger for leger og 4 for sykepleiere. Prosjektet er av 4-6 års varighet, men kan også bli permanent. Det vil også utvide avdelingens kompetanse og muligheter til nasjonale og internasjonale samarbeidsprosjekt.

Ballongendoskopi

En av seksjonens viktigste arbeidsoppgaver er å diagnostisere og behandle forstadier til tykktarmskreft og å diagnostisere tykktarmskreft. Sykehuset utfører i dag ca 1500 koloskopier (kikkertundersøkelse av tykktarmen). Ved 90-95% av undersøkelsene får man undersøkt hele tykktarmen. Ved de resterende undersøkelsene må man supplere utredningen med røntgen som gir pasienten en ekstra belastning med nok en undersøkelse, og muligheten til å behandle forstadier til kreft eller ta vevsprøver av den siste delen av tarmen blir også borte. Imidlertid finnes det tilgjengelig teknikk med ballongendoskopi som gjør at man vil kunne øke suksessraten ved koloskopi til ca. 99% av alle undersøkelsene. Denne undersøkelsen vil gjøres direkte etter en mislykket koloskopi.

Seksjonens største pasientgruppe er de som har kronisk betennelse i tarmen, ulcerøs colitt og Crohns sykdom. Dette er kroniske sykdommer som rammer unge mennesker, ofte i 20 års alder. Sykdommen vil oftest følge dem hele livet. 1 av 3 pasienter med Crohns sykdom har betennelse i tynntarmen. Det er ofte vanskelig å avdekke betennelse i denne delen av tarmen. Betennelsen kan føre til at det blir trange partier som kan gi tarmslyng. Ballongendoskop vil være et viktig verktøy både for å stille diagnosen Crohns sykdom i tynntarmen og også som ledd i behandlingen av trange partier i tarmen som da kan blokkere ut slik at man unngår operasjon.

Ballongendoskopi vil altså både bedre diagnostiske muligheter for å påvise tykktarmskreft og Crohns sykdom, samt behandle komplikasjoner til Crohns sykdom på en mer skånsom måte.

VBS ønsker lykke til med det nye apparatet.



Reiseveien til sykehuset i Buskerud kan bli lang

Når du hører at pasienter fra Asker og Bærum skal behandles i Drammen, tenker du kanskje at det er langt dit. Men i fremtiden kan Eiker muligens bli stedet i stedet for Drammen.

Fra nettsidene til Vestre Viken.no om «Foretaksmøte i Vestre Viken», leser vi blant annet: «Helse Sør-Øst RHF har 16. februar avholdt foretaksmøte med Vestre Viken HF hvor blant annet utvikling av sykehustilbudet i foretaket ble behandlet.

Foretaksmøtet la til grunn at i arbeidet med utviklingsplanen skal faglige og økonomiske konsekvenser av en mulig sammenslåing av sykehusene som nå er plassert i hhv. Drammen og Kongsberg vurderes nærmere. Slike vurderinger skal sees i forhold til opprettholdelse av dagens sykehusstruktur i Vestre Viken HF. I arbeidet skal legges til grunn at tilbud innenfor somatikk og psykiatri skal samlokaliseres. Mulig investeringstiltak for sammenslåing av sykehusene som er plassert i Drammen og Kongsberg forutsetter en plassering som gir tilstrekkelig nærhet til både Drammen og Kongsberg.

Vestre Viken HF vil i nytt foretaksmøte innen utgangen av mars 2012 få formidlet de krav og tidsfrister som vil gjelde for den videre oppfølging.»

Valg skal tas

Dette kan bety at beslutningen i styremøte før jul om å erstatte det nedslitte sykehuset i Drammen med et nytt sykehus på det samme området, muligens ikke blir gjennomført???

Uansett er prosessen med å flytte medisinsk utstyr fra Bærum sykehus til Drammen i gang. Et gammakamera skal flyttes. Kostnadene til flytting og installering er beregnet til kr. 300.000. Kameraet skal erstatte et ødelagt tilsvarende i Drammen.

Det skal bli spennende å følge fortsettelsen.

Enestående hjertestudie

Tekst: Hjelp fra Budstikka

Forsker på folk som er født i 1950

Bærum sykehus har startet et unikt forskningsprosjekt for å finne ut hvem som står i fare for å få hjerteflimmer. Alle innbyggere født i 1950 inviteres til en gratis helsesjekk.

Bærum sykehus er det eneste sykehuset i Vestre Viken HF med egen forskningsavdeling. Sykehuset sparker nå i gang en studie på atrieflimmer – en hjerterytmeforstyrrelse som er et økende problem blant nordmenn. Ved atrieflimmer er det et «elektrisk kaos» i hjertets forkamre som medfører uregelmessig puls. En tidligere studie fra Bærum sykehus (Asker og Bærum Atrieflimmerundersøkelse) viste at 10 % av 75-åringer har atrieflimmer.

– Vi ønsker å se om vi kan finne trekk eller tendenser som kan fortelle oss hvem som i fremtiden får atrieflimmer, sier Arnljot Tveit, avdelingssjef og prosjektleder ved Bærum sykehus. Målet i første omgang er å kartlegge personer født i 1950. Det er første gang dette gjøres i Norge.



Bak: Avdelingssjef Arnljot Tveit, leder i VBS John Kjekshus og forskningssykepleier Steve Enger. Foran: Lege Trygve Berge. FOTO: Karl Braanaas

Foreningen Venner av Bærum Sykehus donerte 600.000 kroner til å kjøpe inn denne maskinen. Uten den ville vi ikke kunne foretatt så effektive og presise analyser, forteller prosjektleder Arnljot Tveit. Det var disse pengene vi manglet for å få startet prosjektet. Leder av Venner av Bærum Sykehus, John Kjekshus, synes det var enkelt å ta på seg spanderbuksene da sykehuset spurte etter midler.

– Ja, vi støtter alltid opp med bidrag. I dag er vi rundt 4.000 medlemmer, og velviljen er stor, forteller Kjekshus, som legger til at beslutningen ble fattet ganske raskt. – I motsetningen til mange andre er det ikke så mye byråkrati som skal vurdere forespørselene, ler Kjekshus.

Avdeling for Medisinsk forskning, Bærum sykehus

Bærum sykehus er det eneste av de fire sykehusene i Vestre Viken HF som har egen forskningsavdeling. Avdelingen har 3 fast ansatte: Avdelingssjef Arnljot Tveit, forskningssykepleier Mona Olufsen og forskningssykepleier Steve Enger. I tillegg er en forsker, 8 doktorgradsstipendiater, en masterstudent og 2 prosjektmedarbeidere tilknyttet avdelingen, alle med ekstern finansiering.

Avdelingen driver omfattende egen forskningsaktivitet, og samarbeider med andre forskningsmiljøer i Norge og i utlandet. Størst forskningsaktivitet har avdelingen innenfor atrieflimmerforskning, med blant annet 4 pågående doktorgradsprosjekter, noe som gjør at Bærum sykehus er et av de fremste i Norge på dette feltet. Videre gjennomføres forskningsprosjekter innenfor diabetes og hjerte- karsykdom, mage-tarmsykdom, hjerneslag, blodpropp og samhandlingsforskning.



Noen av de ansatte ved Avdeling for medisinsk forskning (fra venstre masterstudent Vigdis B. Semb, stipendiat Trygve Berge, stipendiat Hege Ihle-Hansen, stipendiat Sara R. Ulmoen, avdelingssjef Arnljot Tveit, forskningssykepleier Hilde Larhammer, forskningssykepleier Mona Olufsen og forskningssykepleier Steve Enger).

Utdrag av strategiplanen for Vestre Viken Helseforetak – 2025

Styret i Vestre Viken helseforetak (VVHF) behandlet i styremøte 21. desember 2011 i sak 115/11 –Strategiplan 2025. Vi viser her utdrag av vedtakene. Hele protokollen finner du på VVHF nettsider: www.vestreviken.no

1. Drammen sykehus og Bærum sykehus skal ha lokal- og områdefunksjoner. Tyngdepunktet av områdefunksjoner skal ligge ved Drammen sykehus. Det skal legges til rette for at spesialiserte funksjoner skal videreutvikles ved Bærum sykehus.
2. Bærum sykehus skal ha områdefunksjon for geriatri. Fagfeltet styrkes, med tanke på å etablere et kompetansesenter.
3. Det neurologiske tilbudet ved Drammen sykehus videreføres, samtidig som det ved Bærum sykehus etableres et hensiktsmessig neurologisk tilbud.
4. Revmatologi videreføres ved Drammen sykehus. Vestre Viken HF vil søke å inngå et samarbeid med Martina Hansens Hospital som en del av det revmatologiske tilbudet for Vestre Viken HF's befolkning.
5. Den videre utvikling av det samlede ortopeditilbudet i Vestre Viken HF skal utredes (både områdefunksjoner og lokalsykehusfunksjoner). Vestre Viken HF ønsker å videreutvikle samarbeidet med Martina Hansens Hospital.
9. Prehospitaltjenester videreutvikles i samarbeid med kommunene.
10. Akutt- og alderspsykiatri for Vestre Viken HF samlokaliseres med Drammen sykehus. Øvrige områdefunksjoner innenfor psykisk helse legges til Blakstad sykehus.
11. Det utarbeides en utviklingsplan for helseforetakets samlede eiendoms- og bygningsmasse i løpet av 2012.
14. Vestre Viken HF skal følge opp samhandlingsreformen i samarbeid med kommunene ved å:
 - bidra aktivt i videreutviklingen av dagens etablerte samarbeidsstruktur gjennom kommunehelsesamarbeidet
 - ivareta den faglige veiledningsplikten gjennom forpliktende kompetanseoverføringsplaner, ambulering og tverrfaglige team
 - styrke samarbeidet med fastlegene gjennom praksiskonsulentordningen (PKO)
 - bidra til å utvikle gode systemer for elektronisk informasjonsoverføring mellom forvaltningsnivåene og utvikle bruken av telemedisinske løsninger når det gjelder diagnostikk, veiledning og undervisning
15. I forbindelse med behandling av økonomisk langtidsplan (ØLP) 2013-2016 vil administrerende direktør legge frem en handlingsplan relatert til de 8 strategiene i Strategi 2025
16. Styret ber om at ovennevnte endringer innarbeides i en endelig versjon av plandokumentet

Protokolltilførsel

Styremedlemmene Anne Grethe Bjaaland og Morten Strand fremmet slik protokolltilførsel: Det forutsettes at flere områdefunksjoner legges til Bærum sykehus for å utnytte ny bygningsmasse og ubenyttet areal. Det er også et område i vekst og vil innen 2025 ha mer enn 220 000 innbyggere.

Vi har kjøpt nye rullestoler til sykehuset

VBS har innvilget Kr. 47.400 til innkjøp av nye rullestoler i vestibyen/resepsjonsområdet på Bærum sykehus for å avhjelpe Sykehusvertenes behov i deres arbeid.

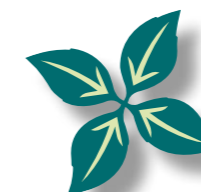
Sykehusvertene ved Bærum sykehus har til stadighet behov for å transportere pasienter - og også av og til pårørende til eller fra ulike steder i sykehuset – i rullestol. Ofte er alle sykehusets nåværende rullestoler i bruk på avdelinger og poster og blir værende der. Sykehusvertene bruker derfor tid på å lete opp rullestoler for sitt transportbehov av pasienter. Konsekvensen er at vertene ikke er nok til stede i resepsjonsområdet der deres hovedarena skal være. Det var derfor et stort behov for å øke antall rullestoler som skal ha sin faste plass i resepsjonsområdet. På denne måten vil sykehusvertene raskere kunne hjelpe til ved behov for transport.

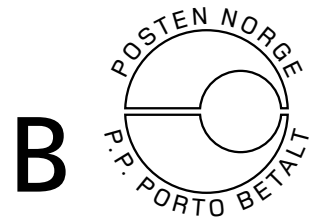
Åtte nye rullestoler er nå plassert i resepsjonen og skal kun brukes til transport, det betyr at postene ikke kan beholde disse til inneliggende pasienter.

Rullestolene er orange med fastmonterte rammer, så forhåpentligvis blir de ikke borte! Stolene er merket med tilhører Vestibyle/resepsjon og de er selvsagt også merket med Venner av Bærum Sykehus sin logo!



Sykehusvertene Unni Martinsen og Kari B. Feyling i aksjon!





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

Venner av Bærums Sykehus mener at:

- 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 medisinskfaglige miljøer på BÆRUM SYKEHUS opprettholdes og gis grunnlag for videre utvikling.
- Buskerud har behov for nytt sykehus. For å få effektiv utnyttelse av resurser og ønskete driftsmessige fordeler bør sykehus i fylket samlokaliseres.
- Det skal være en stedlig faglig ledelse ved hver av de kliniske avdelingene i Vestre Viken HF.
- Sykehustilbudet for befolkningen i Asker og Bærum skal ikke svekkes selv om det bli bygget et nytt sykehus i Buskerud, spesielt bør drifts og investerings budsjettene synliggjøres og sikres på en forsvarlig måte.
- Det må etableres brukerutvalg ved hver av de fire sykehusene i helseforetaket.
- 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 hovedstadsregionen. 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.
- Kommunikasjonen mellom sentral politisk ledelse og sykehusenes faglig ledelse må bli mere direkte og åpen.



**Følg oss på
facebook
og
www.vabs.no**

Medlemskap i VBS?

Vårt sykehus er samordnet med Buskerud 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 83877. **Husk navn og adresse.**