VBS-Nytt

Medlemsblad for Venner av Bærum Sykehus

Temamøte 6. november

Seksjon renhold og tekstil

Oppussing av sykehuset

3/2019

VBS-Nytt
Medlemsblad for Venner av Bærum Sykehus
Nr. 3 - oktober 2019 - Årgang 28

Ansvarlig utgiver:
VBS – Venner av Bærum Sykehus
Tlf.: 916 45 961
E-post: venner.abs@gmail.com
www.vabs.no
Org.nr. 983025226

Redaksjonsutvalg:
Per Hofseth (redaktør)
John Karsten Kjekshus

Valgkomite:
Leder: Ragnar Lien
Tlf.: 450 03 364

Styret i VBS:
Leder: John Karsten Kjekshus
Tlf.:67 53 95 53 / 975 95 455
john.kjekshus@medisin.uio.no

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

Ingrid Nybo
Tlf.: 915 74 362
inybo@online.no

Per Anders Owren
Tlf.: 66 90 51 33/911 70 183
paowren@online.no

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

Ottar Schlytter
Tlf.: 66 84 94 50/994 16 151
ottarschlytter@hotmail.com

Kjell Georg Pettersson
Tlf.: 406 16 603
fam.pettersson@live.no

Wenche Ottmann
Tlf.: 481 20 470
wencheoandersen@yahoo.no

Gaver til VBS:
Tlf.: 481 47 478/916 45 961
E-post: wwin@broadpark.no
Kto.: 7878 05 37832
Vipps 19356

Medlemsregister:
Tlf.: 909 13 958/916 45 961
E-post: ik-h@online.no
Kto.: 5130 05 83885

Grafisk: HG Media As, Rud

John Kjekshus
Leder, Venner av Bærum Sykehus

Hvorfor er venneforeningen så viktig?

Venneforeningen for Bærum sykehus (VBS) runder nå 27 år. Foreningen har et stort arkiv som er spennende lesning og gir grunnlag for ettertanke om frivillighet og mulighetene for å gjøre en forskjell. Som mange andre frivillige foreninger ble VBS stiftet fordi sykehuset ble offer for kortsiktig offentlig sparing uten at det ble gjort noen tilfredsstillende utredning av konsekvensene for helsetilbudet til innbyggerne i Asker og Bærum.

En gruppe snartenkte kvinner og menn som hadde følt på kroppen hvor viktig det er med et godt sykehustilbud, gjorde felles innsats og argumenterte meget høylytt mot å beskjære sykehusets rehabiliterings- og fødetilbud. Det tar som kjent kort tid å bygge ned fagmiljøer, men lang tid å bygge dem opp igjen. Fylkespolitikerne ble kalt fy-politikere og innbyggerne engasjerte seg og dannet ring rundt sykehuset. Leif Ruud var den første lederen og foreningen fikk raskt 7000 medlemmer. Det ble grepet inn på høyeste politiske nivå og vedtaket ble omgjort. I dag har sykehuset ansvaret for rehabilitering for hele Vestre Viken, driver effektiv slagbehandling og forebygging av demens. Fødeavdelingen skårer høyt i sammenligning med andre sykehus. Ingen ville i dag tenke seg muligheten av å være uten disse nøkkelavdelingene på Bærum sykehus.

Opp igjennom årene har foreningen gått på barrikadene flere ganger. Det er verdt å nevne noen av dem. I 2002 da sykehuset ble en del av Helse Øst, fikk de tildelt Ullevål sykehus som nytt region-sykehus i stedet for Rikshospitalet. Rikshospitalet ble gjort til region-sykehus for Helse Sør. Foreningens innsats førte til gjennomslag for å beholde Rikshospitalet som regionsykehus med lang tradisjon for godt samarbeid.

I 2002 ble det klart at Drammen sykehus ble prioritert med utstyr. Venneforeningen iverksatte en storstilt innsamling av midler til en ny MR maskin til sykehuset. Gjennom store annonser i Budstikka og brev til alle husstandene ble det i løpet av kort tid samlet inn over 1.5 millioner kroner til prosjektet og sykehuset fikk sin første MR maskin.

I 2009 ble Helse Sør og Helse Øst slått sammen til ett helseforetak, Helse SørØst. Da ble Bærum sykehus en del av Vestre Viken helseforetak og Drammen sykehus skulle være et overordnet sykehus med ledelsen sentralisert til Drammen. All styring og møtevirksomhet skulle skje fra Drammen. VBS har i alle år argumentert for at lokalt lederskap er viktig og spiller rolle for effektiv og god pasientbehandling og dernest for god økonomistyring. Etter kort tid ble dette også akseptert av ledelsen i Drammen og Bærum sykehus har hatt en god utvikling med en lokal administrasjon.

Venneforeningen har hele tiden vært opptatt av at vedlikehold på sykehus blir tatt på alvor og at det blir avsatt øremerkede midler til dette. Bygging av nytt sykehus i Drammen skjer ved at byggelån bevilges over statsbudsjettet. Rehabilitering og vedlikehold av bestående bygnings-masse må derimot skje over drifts inntekter. Dermed blir vedlikehold av eldre sykehus lett nedprioritert. I 2016 hadde VBS et møte med administrasjonen i Helse SørØst der vi etterlyste avsetninger til et eget vedlikeholdsbudsjett. Jubelen var stor da direktør Wisløff i Vestre Viken i 2017 øremerket penger over 10 år for vedlikehold av Bærum, Ringerike og Kongsberg sykehus (BRK midler) som skulle være uavhengig av byggingen av Drammen sykehus. Som et synlig resultat skjer det i dag en storstilt rehabilitering av både eldre og yngre deler av Bærum sykehus.

Venneforeningen har bidratt med midler til kompetansehevning og utstyr som kommer pasientene til gode. Allerede under Fylkes-kommunen ble sykehuset sulteforet med ressurser til etterutdanning og oppdatering av kunnskap. Forholdene har egentlig ikke endret seg mye og vi bidrar månedlig med ca. 20 000.- til etterutdannelsesformål samtidig som foreningen har støttet anskaffelse av undersøkelses- og behandlingsutstyr med nærmere 15 millioner kroner totalt.

I dag går sykehuset veldig bra og det er lite støy som engasjerer til støtteaksjoner. Men det er også i dag viktig å fortsette å slå ring om sykehuset. De fleste av oss vil før eller senere ha behov for et sykehus som vi vil skal fungere godt. Foreningen har fortsatt 3000 medlemmer, men vi trenger flere for å fortsette arbeidet. Dagens budskap til hver enkelt er derfor: rekrutter ett nytt medlem!

TEMAMØTE

Venner av Bærum sykehus ønsker alle medlemmer og ansatte ved Bærum sykehus velkommen til temamøte 6. november 2019, kl. 18.00 – 20.00 i auditoriet på Bærum sykehus

GOD ELDREOMSORG!
KOM OG SI DIN MENING!

Velkommen
Leder, John Kjekshus
Venneforeningen for Bærum sykehus

Ordstyrer, Per Anders Owren

Hva er nytt og hvordan skal vi bli bedre
Direktør Jardar Hals,
Bærum sykehus

Eldrebølgen og eldre på sykehus. Hva er tilbudet og til hvem?
Seksjonsoverlege Erik Hauge Engebretsen,
geriatrisk avdeling, Bærum sykehus

Hva skjer med nevrologi tilbudet for eldre i Asker og Bærum
Seksjonsoverlege Veslemøy Kjærvik,
nevrologisk seksjon, Bærum sykehus

Hvordan gir vi best mulig service for eldre?
Seksjonsansvarlig Rune Steinsland,
Prehospitale tjenester OUS

Er eldreomsorgen vår god nok?
Professor og Overlege Torleiv Rognum,
Sykehusutvalget

Eldreomsorg i Bærum
Direktør Kristin Nilsen,
Bærum Kommune

Debatt med salen

Seksjon for renhold og tekstil, Bærum sykehus

Esther med renholdstralle og nettbrett.

Renhold og tekstilseksjonen ved Bærum sykehus er organisert under Klinikk for intern service (KIS) i Vestre Viken helseforetak. Seksjonen har 34 faste ansatte, inkludert 3 personer som arbeider på Dr. Høstsvei, 2 fagansvarlige og 1 seksjonsleder. I tillegg har vi ca. 15 egne tilkallingsvikarer. Vi har ansatte med 19 forskjellige nasjonaliteter. Gjennomsnittsalder på våre faste ansatte er 52 år og flertallet har jobbet her i mange år.

Renhold spiller en viktig rolle i driften av et sykehus. Korrekt utført renhold skal ikke bare bidra til at lokalene ser fine ut for pasienter, ansatte og besøkende, det er også en av flere sentrale faktorer som bidrar til at sykehuset kan drives på en forsvarlig måte. For vår avdeling innebærer det å utføre renhold som bidrar til å bryte smittekjeder og forebygge smitteutbrudd.

Folk flest vurderer renhold ut ifra hva de ser, om det er flekker på en vegg eller ligger søle/sand på et gulv. Slikt skal selvfølgelig fjernes ved renhold, men på et sykehus er det vel så viktig at vi fjerner det ingen ser (mikroorganismer). Et eksempel er dørhåndtak. De ser sjelden så skitne ut, men de er sentrale berøringspunkter som kan bidra til å overføre smitte fra en person til en annen dersom de ikke blir rengjort korrekt.

Renholdspersonalet må kunne og følge grunnleggende smittevernsrutiner. De skal vite forskjellen på luft-, dråpe-, og kontaktsmitte og hvilken type desinfeksjonsmiddel og virketid som skal benyttes. De skal også vite hvilke berøringspunkter som skal desinfiseres. Ved smitte på et rom, utføres det såkalt smitterenhold før rommet tas i bruk av ny pasient. Det er en egen og mer omfattende prosess enn vanlig regelmessig renhold og det er viktig at renholdspersonalet utfører alle arbeidsoppgavene i en bestemt rekkefølge. Det innebærer klargjøring av utstyr og desinfeksjonsmiddel, påkledning av smittefrakk, hansker og eventuelt annet beskyttelsesutstyr, hvordan man beveger seg rundt i rommet når man påfører desinfeksjonsmiddel, hvor lenge desinfeksjonsmiddelet skal virke før man fjerner det, og til slutt hvordan man går ut av rommet, kler av seg beskyttelsesutstyret og hvordan man håndterer avfallet.

Renhold samarbeider med avdelingene og smittevern ved utbrudd av smitte eller mistanke om utbrudd. Ved bekreftet utbrudd igangsettes fast prosedyre med desinfeksjon flere ganger daglig av berøringspunkter, i tillegg til bruk av nocolysemaskin. Dette er en form for desinfeksjon som innebærer at rommet må stenges i ca. 2,5 time mens en maskin blåser ut hydrogenperoksid som dreper mikroorganismer. Etterpå rengjøres rommet på vanlig måte og er trygt for beboere.

Våre arbeidsoppgaver innebærer ikke hovedsakelig kontakt med pasientene, men våre renholdere forteller at pasientene ofte ønsker å snakke med dem når de er inne på rommene for å gjøre rent. For mange pasienter blir besøket av renholder et hyggelig avbrekk og fordi renholderne ikke er helsepersonell, snakker de sammen om vanlige ting som ikke handler om behandling og medisiner.

Nettbrett har de siste årene blitt et vanlig arbeidsverktøy for renholdere og det bruker også vi på Bærum sykehus. Hver renholder har et nettbrett som festes til renholdstrallen. En tegningsbasert app på nettbrettet lar renholderne se plantegninger over sine områder med fargekoder som indikerer når ulike rom skal rengjøres. Når et rom er ferdig rengjort, markerer renholderen det aktuelle rommet og krysser av for at renholdet er utført. Den informasjonen blir da tilgjengelig for de som jobber på kontoret og eventuelle andre renholdere som jobber på samme område.

Nettbrettene benyttes også av fagansvarlige til å utføre såkalte INSTA-kontroller. INSTA 800 er en standard som brukes både til å fastsette ønsket renholdskvalitet i et bygg og for å bedømme kvaliteten. De fagansvarlige bruker dette systemet for å kvalitetssikre at vi utfører renholdet til avtalt kvalitet. Alle sykehusene i Vestre Viken, og flere andre sykehus i Norge, benytter dette kontrollsystemet.

Bærum Sykehus har både eldre og nyere bygningsmasse. Det medfører at materialer og tilstanden på disse varierer mye. Om man kikker inn i et rom, kan det være utfordrende å avgjøre om overflater er slitt eller skitne uten å undersøke nærmere. Det kan være nødvendig å kjenne på overflaten eller gjøre en test for å se om merker går bort med en fuktig klut.

I disse dager pågår det oppussing, oppgradering og flytteprosjekter flere steder på Bærum sykehus og dette påvirker brukerne av bygget i større eller mindre grad. Vår seksjon merker dette i form av behov for hyppigere renhold pga. økt trafikk i deler av bygget og merarbeid knyttet til byggstøv og lignende. Vi kommuniserer med byggeprosjektet og gjør så godt vi kan for å være fleksible slik at dette skal fungere best mulig for alle som blir berørt. Vi gleder vi oss over at nyoppussede lokaler på sykehuset er positivt både for pasienter og ansatte.

Renhold og tekstil sine hoved-oppgaver:

- Regelmessig og periodisk renhold av de ulike avdelingene/områdene på sykehuset.
- Basale smittevernsrutiner
- Smitterenhold
- Renhold av fødestuer
- Renhold og reing av senger
- Kjøre senger til avdelingene etter bestilling
- Organisering og distribusjon av tekstiler til avdelingene. Personaltøy, sengetøy og pasienttøy vaskes av NorTekstil på deres vaskeri i Lier/Drammen
- Vask av dyner og puter internt
- Organisering av personalgarderober
- Buffetservering kveld og helg
- Vi vasker hundrevis av mopper og kluter hver dag. Det er viktig å ha nok rene mopper og kluter slik at man kan bytte til en ny for hvert rom og/eller ved ulike oppgaver.

Nøkkeltall for Renhold og tekstil BS

- Renhold av ca. 54 000 m2. Mange rom skal rengjøres hver dag, andre et par ganger i uken eller annenhver uke.
- Vi utfører i gjennomsnitt 294 smitterenhold pr. måned
- Vi rengjør i gjennomsnitt 130 fødestuer pr. måned
- Vi rengjør og rer i gjennomsnitt 2 645 senger pr. måned (snitt 87 pr. dag)
- Senger kjørt til avdeling: 1 294 pr. måned

Anna med "bilen" – den største gulvvaskemaskinen.

Referat fra møtet med lokalpolitikerne i Bærum 20 august 2019

Venneforeningen arrangerte et politisk møte på Bærum sykehus om hva man ønsker å videreutvikle ved Bærum sykehus Møtet samlet alle lokale politikere fra Bærum med ordfører Lisbeth Hammer Krog i spissen. Vel 100 tilhørere hadde funnet veien til auditoriet. Ordstyrer Hartvig Munthe-Kaas ledet debatten.

Innledningsvis gikk direktør Lisbeth Sommervoll for Vestre Viken gjennom status for helseforetaket og spesielt for Bærum sykehus. Vestre Viken er landets største helseforetak og skal dekke helsetjenester for nesten ½ million mennesker i 26 kommuner. 200 000 av dem bor i Asker og Bærum. Driften er basert på et resultatkrav på 255 millioner kroner. En vesentlig del av dette går til å sikre byggingen av Drammen nye sykehus og til å sikre vedlikehold og oppgradering av Bærum, Ringerike og Kongsberg sykehus. Dette skal være gjennomført innen 2025. Driften er god og budsjettene holdes – stort sett.

Det skal satses på Bærum sykehus og sykehuset får ansvaret for en del funksjoner for alle i hele Vestre Viken (områdefunksjoner) som aldersmedisin (geriatri), overveksts kirurgi, plastikk kirurgi, nyrestensknuser og behandling av inkontinens hos kvinner. Videre satses det på akuttmedisin, bruddbehandling av eldre, ortopedi, hjerte-/hjerneforskning.

Ordfører og leder av sykehusutvalget Lisbeth Hammer Krog innledet den politiske debatten. Sykehusutvalget er i landsmålestokk et unikt samarbeidsorgan mellom sykehuset og kommunen. Venneforeningen etterlyste i sin tid et slikt kontaktmøte og ordføreren fikk etablert utvalget med ledelsen i Vestre Vikens helseforetak og ledelsen, og representanter for de største politiske partiene i Asker og Bærum. Sykehusutvalget har forbedret samarbeidet og kommunikasjonen mellom kommunen og Vestre Viken helseforetak. Kommunen har kommet med ønsker om oppgavedeling av faglige funksjoner og spesielle behov for sykehuset.

Senterpartiet kritiserte prosessen rundt nye Drammen sykehus som har tatt lang tid og kostet mange penger. De ser Drammen sykehus som en mulig trussel for Bærum sykehus fremtid. Budsjettet må gi rom for god behandling. **Kristelig folkeparti** var opptatt av at man som eldre må føle trygghet ved sykehuset. Dette kommer som et resultat av systematisk kompetanseoppbygging. «Det er viktigere å komme ut av sykehuset enn inn i sykehuset». Satsing på forskningen ved sykehuset legger et godt grunnlag for god behandling.

Fremskrittspartiet fremhevet betydningen lokalsykehuset har for lokalmiljøet. De roste Venneforeningen og Vestre Viken for å ha kommet langt i å innføre stedlig ledelse på de fleste avdelingene og for at sykehusene nå snakker bedre sammen. Direktør Sommervoll i Vestre Viken ble rost for å ha fått i gang en samarbeidskultur i Helseforetaket. Et synlig resultat er en bedre pasientflyt i foretaket. **Rødt parti** var kritiske til Helseforetaksmodellen og ønsket tilbake rammefinansiering for driften. Pasienter med opptreningsbehov må ha en samlet plan og ikke bli kasteball mellom sykehuset og de kommunale tilbudene.

Sosialistisk Venstreparti ga ros til sykehuset for en verdig behandling både ved inngang og utgang av livet. Sykehuset spenner over et stort register av tilbud som kommer befolkningen til gode. Verdighet og respekt er nøkkelord i behandlingen. Partiet ønsker mere demokratisk kontroll av sykehusene og ønsker at mer av kontrollen overføres til Vestre Viken helseforetak ved å nedlegge de regionale foretakene, i vår region Helse SørØst. **Venstre** etterlyste flere kvinner i styrene. De ønsket også å fremheve at vi blir stadig flere eldre og trenger et komplett sykehus i nærmiljøet. Samtidig ble det understreket at når sykehusene blir mere kompliserte stilles det større krav og evner til samhandling.

Arbeiderpartiet var også veldig klare på at det må satses på fellesskapet og også forene de politiske kreftene om gode helsetilbud. **Høyre** gjentok betydningen av samhandling og dialog spesielt gjennom sykehusutvalget. Det bør satses mere på god og rask samhandling ved akutt behov for rehabilitering, fordi dette har stor betydning for resultatet. Det må satses videre på å utvikle teknologi som forenkler prosedyrer og behandling kommer pasienter og utøverne til gode. De viste også til at samlokaliseringen mellom legevakt og sykehus er viktig for å utnytte ressursene riktig.

Miljøpartiet de grønne var klare på hvor viktig det er med sykehuset i nærmiljøet. Det gir trygghet og sikkerhet i sykdomsforløpet. Et godt sykehus er forutsetningen for å sette pasienten i sentrum. De minnet også om hvor viktig det er å snakke frem alle de positive tingene ved sykehuset. **Pensjonistpartiet** minnet om at så sent som i 2013 kom First House med en bestilt analyse som foreslo å overføre viktige funksjoner til Drammen sykehus. Dette satte i gang en reaksjon om å bevare sykehuset og som blant annet resulterte i sykehusutvalget. Det er fortsatt viktig med vakthunder. Liberalistene var for de mest radikale inngrepene ved å opprette privat legevakt og konkurranse-utsette virksomheten, fjerne dagens heleforetaksmodell og gjøre sykehuset til et selvstendig foretak. Bedre lønnsforhold for de ansatte var også sikkert populært blant de ansatte på sykehuset.

Det ble et litt hektisk møte med alle innspillene, men utrolig stimulerende for vårt sykehus.

John Kjekshus

Oppussing av den gamle delen av sykehuset

Det er den hvite delen av sykehuset som er under oppussing.

Oppmerksomme sjeler som har gått forbi – eller sett over til - den gamle delen, kan ikke ha unngått å se at hele fasaden på den gamle delen av sykehuset rehabiliteres. Hele fasaden blir oppdatert i henhold til anbefalinger fra Riksantikvaren. Grunnen er at fasaden på den gamle delen er fredet. Å pusse opp fasaden utføres av fagfolk med spesiell kompetanse. Det har også vært nødvendig å reparere noen vinduer. Da er det bare å ta ut vinduet, restaurere det og sette det på plass igjen. Fasaden skal fortsatt ha det samme preget som da bygningen var ny (i 1927). Det sier seg selv at det ikke er mange i Norge som behersker dette fagfeltet.

Det har lenge vært snakk om kapellet på sykehuset. Dette trengte virkelig en oppussing. Mange har lest/hørt om vindusruter som var lukket med treplate og maling som flasset. Dessverre er det ikke bare å skifte en vindusrute ettersom Riksantikvaren forutsetter at det skal være glass av gammelt slag. Dette arbeidet er i ferd med å skje. Kapellet flyttes til den delen av sykehuset som vender mot Martina Hansens hospital. Her blir det ordnet med parkering og nye rom som blir langt mer funksjonelle enn dagens. Flyttingen skjer i løpet av november.

Årsaken til dette omfattende arbeidet er at BUP (Barne- og Ungdomspsykiatri) flytter fra Dr. Høsts vei og inn i nyoppussede lokaler på sykehuset i løpet av høsten.

For at det skal bli plass til BUP, vil det skje en meget omfattende flytting av behandlingsrom, kontorer, verksteder og lagerrom. Dette er utfordrende for alle berørte, ettersom driften skal gå som vanlig. Sykehuset kan jo ikke stoppe av denne grunn!

I forbindelse med dette omfattende arbeidet har det dukket opp problemer som må løses, og da er det godt å ha fagfolk på huset som kjenner bygningen. Taket har vært i orden, men deler av fasaden måtte tas ned og bygges opp igjen. På den måten blir bygningen bedre isolert og koster mindre for oppvarming.

I løpet av perioden 2017-2025 skal det utføres byggearbeider for 800 millioner kroner.

Vi takker for gave gitt til minne om

Lars Magne Mo, Magnar Midtlien,
Marit Nelly Soler

NORGE P.P.
posten

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

Redaktørens ytring

Redaktøren registrerer med stor interesse at det diskuteres med stort engasjement hvilken plassering høyspentledninger gjennom Bærum skal ha. I forrige nummer reiste redaktøren spørsmålet om ikke høyspentledningene som går over parkeringsplassen burde legges i bakken slik at mulighetene for å bygge et parkeringshus ble mulig. Nå er det slik at dette spørsmålet ikke bare gjelder parkering for biler, men også helikopter. I tillegg viser det seg at mastene for ledningene eventuelt skal bli mye høyere enn dagens.

Landingsplassen som er bygget for helikopterlanding kan ikke benyttes på grunn av ledningene. Disse hemmer også mulig utbygging av sykehuset eller mulig bygging av ny plass for den kommunale legevakten.

Det er ingen tvil om at det koster penger å grave ledningene ned i bakken. Dersom ledningene skal være en sterkt begrensende faktor for bruk av området for mange tiår fremover vil dette være underlig dersom det også er medregnet den samfunnsøkonomiske nytten av å legge dem i bakken. Ingen tenkte behov for parkering, utbygging og transport av skadde personer i helikopter den gang ledningene ble bygget. Valget som nå skal tas er meget viktig!

Medlemskap i VBS?

Foreningen er interessegruppe for pasientene og arbeider for at Bærum sykehus opprettholdes og videreutvikles som et ledende og moderne akuttsykehus med spesialfunksjoner.

Kan du blant dine venner, naboer eller familie, finne en/noen som kan tenkes å bli med Venner av Bærum Sykehus?

Kontingenten pr år er
Enkeltmedlem kr 250,-
Familiemedlemskap kr 400,-
Foreninger/bedrifter/org. kr 1.500,-

✂ .....

Innmelding
Medlemmets/familiemedlemmets/foreningens/bedriftens/organisasjonens

Navn .....

Adresse .....

Postnr./sted .....

Tlf. .....

E-post .....

Sendes: Medlemsregisteret 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

Visjon

Bevare og styrke Bærum sykehus som et nasjonalt ledende sykehus med akutt- og spesialfunksjoner.

Verdier

Respekt – Mot – Bry seg – Handlekraft

Mål

1. Være en politisk uavhengig interessegruppe for pasienter og pårørende ved Bærum sykehus
2. Være en aktiv pådriver og opinionsleder overfor lokale, regionale og nasjonale helsemyndigheter for å styrke Bærum sykehus
3. Bidra til at Bærum sykehus sikres tilstrekkelige ressurser til vedlikehold og utvikling av sykehusets bygninger og utstyr, og videreutvikle et godt faglig medisinsk miljø for å levere helsetjenester av høy kvalitet
4. Sikre faglig stedlig ledelse på alle avdelinger på Bærum sykehus
5. Bidra til å styrke Bærum sykehus omdømme og rolle
6. Initiere og støtte omsorgs- og trivselstiltak for pasienter og pårørende ved Bærum sykehus
7. Skaffe midler, primært til pasientrettede tiltak og kompetanseheving for ansatte ved Bærum sykehus
8. I spesielle tilfelle bidra til anskaffelse av medisinsk og teknisk utstyr
9. Aktiv informasjon til medlemmer av Venner av Bærum sykehus

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