

HØSTENS TEMAMØTE

Venner av Bærum Sykehus inviterer til temamøte i Auditoriet på Bærum sykehus 22. oktober kl. 19.00

Temaet er:

DEN GODE SAMTALEN



- mellom pasient/pårørende og lege/sykepleier
- kommunikasjon og samhandling er avgjørende for god pasientbehandling

Professor Peter F. Hjort vil snakke om viktigheten av god kommunikasjon mellom pasient/pårørende og legen/sykepleieren.

Fastlege Morten Finckenhagen, spesialist i allmennmedisin og praksiskonsulent, tar for seg opplegg og erfaringer fra den nystartede praksiskonsulent-ordningen på Bærum sykehus. Hensikten med ordningen er å bedre kommunikasjon mellom fastlegene og sykehuset om pasientens forløp gjennom ulike behandlingskjeder.

Velkommen– og ta gjerne med familie og venner.

Planlegger du flytting, vær vennlig å melde adresseendring til oss

Ansvarlig utgiver:

VBS – Venner av Bærum Sykehus
Postboks 517, 1373 Asker
Tlf.: 916 45 961
e-post: vabs@online.no
www.budstikka.no/budstikkaporten/
organisasjoner/vbs
Org.nr. 00983025226

Redaksjonsutvalg:

Leif Hansen
Inger-Karin Humborstad
Sonja Stenmarck

Redaktør og Sekretær:

Inger Kristine Halvorsen
Tlf.: 67 14 25 70
e-post: ik-h@online.no

Sekretær:

Asta Marthinsson
Tlf.: 66 78 26 80
e-post: astmart@online.no

Styret i VBS:

Leder: Sonja Stenmarck,
Tlf.: 67 53 22 82/915 13 876
e-post: sonja.stenmarck@want.no

Styremedlemmer:

Else Alexandersen
Tlf.: 67 54 24 94
e-post: elsalex@tele2.no

Leif Hansen
Tlf.: 67 54 47 05
e-post: krax-ingemar@c2i.net

Inger-Karin Humborstad
Tlf.: 67 53 03 04
e-post: ihumbors@online.no

Anthon B. Nilsen
Tlf.: 67 13 09 14
e-post: anthonbn@online.no

Marianne Wiese
Tlf.: 66 78 35 15
e-post: marianne@wiese.no

Unni Fongen
Tlf.: 952 47 705
e-post: unnifongen@hotmail.com

Solveig Fossum
Tlf.: 66 78 31 86

Gavekonto: 7878 05 37832

Kontingentkonto for NYE medlemmer: 5130 05 83877

Grafisk: DI gruppen as, Rud



Kjære Venner av Bærum Sykehus

Kjære Venner av Bærum Sykehus

VBS er som kjent en forening bygget på frivillighet. Den startet svært dramatisk med et folkemøte i 1991. Utgangspunktet var tusener på ventelister, et sykehus i dårlig forfatning og ikke minst trusselen om nedleggelse av avdelingene for gynekologi og rehabilitering. Befolkningen i Asker og Bærum følte at nok var nok. Der og da ble det tatt beslutning om å starte en venneforening. 16. mars 1992 ble foreningen formelt startet.

Norge har rik tradisjon på dette med frivillige organisasjoner og foreninger. Mange spørsmål og utfordringer er løst takket være en frivillig og engasjert innsats. Dette gjelder også VBS. Vi jobber som andre, på mange plan. Det primære er selvsagt Sykehuset Asker og Bærum og pasientene der. Det innebærer imidlertid også påvirkning i forhold til politikere. Mange vil huske møtet i Sandvika hvor vi utfordret Helse Øst, det som nå heter Helse Sør-Øst. Den gang var det rehabilitering som sto på kartet. Stor var vår glede da betydningen av nærhet endte opp med å bli en viktig faktor ved utvelgelse av behandlingsinstitusjon. Det viste at det nytter, at demokratiet fungerer. Det betyr ikke at det er lett å få gjennomslag. Det krever systematisk arbeid og samtaler med bl.a. politikere.

Vi gleder oss over alle innkomne midler som i årenes løp har bidratt til hyggeligere og bedre forhold for pasienter og ansatte. Summerer vi opp det som er gitt fra små til store bevilgninger, blant annet det tidligere omtalte prosjektet om brukervedvirkning, nærmer vi oss 10 millioner!! Dette takket være venner, donasjoner og gaver.

Hvorfor denne skrytelisten? Det undrer oss at av våre snart 150 000 innbyggere i våre to kommuner, har vi ca 4500 medlemmer. Alle vil på et eller annet tidspunkt komme i kontakt med sykehuset. Medlemstallet må kort og godt opp.

Det skjer store organisasjons- og funksjonsendringer innenfor vårt sykehusområde. Vi må også i dag, som tidligere, sikre oss at vi får best mulig helsetjenester. Det er også et uttalt mål innenfor det arbeidet som nå skjer innenfor Helse Sør-Øst. Vi går strammere tide i møte når det gjelder bevilgninger. Det er som vi har forstått, en grense for hvor mye det er mulig å investere i helsetjenesten. Desto større behov er det nå for en venneforening som kan tre støttende til når det gjelder en del av det man har behov for, men som ikke kan dekkes av anviste rammer. Kan dere skaffe ett medlem hver, nærmer vi oss 10.000. Det blir dagens utfordring!

Det snakkes meget om brukervedvirkning. Man har omsider erkjent den ressursen brukerne besitter. Gjennom VBS har vi direkte tilgang til sykehusets ledelse. Vi har jevnlig møter med direktøren. Dette er et viktig forum, både for å gi tilbakemelding fra brukerne og for å bli oppdatert på det som skjer. Det betyr at dere kan få frem deres opplevelser, på godt og ondt. Det er her snakk om nærhet til beslutningstakere og mulighet for påvirkning. Bruk den!

Sonja Stenmarck
Styreleder

Fra 1. Juli 2009 ble Bærum Sykehus (B.S.) en del av Vestre Viken Helseforetak (VVHF)

Hva betyr det for oss?

Kongsberg sykehus, Ringerike sykehus, Sykehuset Asker og Bærum og Sykehuset Buskerud er slått sammen til ett Helseforetak. Sykehusområdet omfatter 443.000 mennesker i 28 kommuner. Administrasjonen har sitt hovedkontor i Drammen (utenfor sykehuset).

Vårt sykehus har bidratt tungt til den nye ledelsen i VVHF: Adm. dir. Erik Omland, viseadm.dir Ole Tjomsland (medisin og helsefag) Viseadm.dir. Ole Johan Kvan (org.,strategi, HR og IKT) og Jo Heldaas (kommunikasjonssjef).

Elisabeth Kaasa fungerer som direktør ved Bærum Sykehus fram til 1.jan.2010 .

Nedenfor er sitater klippet fra adm.dir. Erik Omland's kronikk om VVHF:

- De fire sykehusene samles for å forberede helsevesenet på framtidens behov, for å bedre kvaliteten i behandlingen og for å utvikle et sammenhengende behandlingstilbud sammen med kommunene. Stadig fler vil trenge avansert medisinsk behandling i årene som kommer. Det blir flere gamle med stort behov for helsetjenester. Samtidig gjør utviklingen av medisinsk kunnskap, behandlingsmetoder, medisiner og teknologi at vi kan behandle flere. Mye av den nye behandlingen er kostbar, og hvis vi skal møte pasientenes behov uten at kostnadene skal komme ut av kontroll, må vi gjøre endringer i organiseringen av helsetjenestene. Noen oppgaver må samles for å sikre kvaliteten i behandlingen. Fagfolk som gjør en behandling mange ganger hver uke blir bedre enn dem som gjør den noen få ganger i året. Med en så stor befolkning, kan sykehusene i Vestre Viken tilby svært mange spesialiserte tjenester. Om noen år skal vi dekke 90 prosent av behovet for sykehustjenester i vårt sykehusområde. Men den mest avanserte behandlingen skal også i framtida skje ved Oslo universitetssykehus, som blir vårt regionsykehus.

VBS har snakket med kommunikasjonssjef Jo Heldaas for å få vite hvor langt planene er kommet i denne prosessen:

- Allerede fra nyttår har et interimsstyre stått for et foreløpig planarbeid. Det ble avsluttet 1. juli i år i og med den formelle etableringen av VVHF, med eget styre og ledelse. I tillegg har en prosjektgruppe avsluttet et utredningsarbeid om "Endringer i oppgavefordeling for enkelte fagområder" og avgitt rapport i juni i år til den nye ledelsen. Det dreier seg bl.a. om Øye, Øre/nese/hals

og barnesykdommer som for vårt vedkommende hittil har vært behandlet på Rikshospitalet/Ullevål sykehus/ A-HUS. (nærmere om prosjektgruppens rapport finnes på www.vestreviken.no)

Ledelsen i VVHF, sammen med ledere og tillitsvalgte fra de 4 sykehusene, arbeider nå for fullt med å få på plass en overordnet organisasjonsmodell. Det er et komplisert arbeid med mange meninger fra 4 ulike arbeidsplasser. Målet er å ha den på plass i løpet av oktober måned. Oppgave- og funksjonsfordeling sykehusene i mellom, skal med bakgrunn i tidligere nevnte utredning deretter diskuteres, prioriteres, besluttet og etableres. Også det vil ta mye tid, kanskje kreves det etablering i nye areal, utstyr og ressurser, og dermed vil det ta lang tid før enkelte av dagens behandlingstilbud blir aktuelle å endre. Og stadig vekk vil den mest avanserte behandling skje ved Oslo universitetssykehus.

Psykiatrien vil sannsynligvis bli etablert som en administrativ enhet innenfor VVHF.

VBS følger også med på hva som skjer i forhold til brukervedvirkning i det nye VVHF. Vi har snakket med Knut L. Knutsen som har vært vår representant i Brukerrådet ved SABHF. Han sier:

- Brukerrådet ved SABHF er avvirket. Representanter fra de tidligere Brukerråd ved de 4 sykehusene har 10 sept, hatt møte med ledelsen i VVHF. Styret i VVHF har bestemt at "brukerutvalget" der skal ha 10 representanter. Ulike pasientorganisasjoner er invitert til å fremlegge aktuelle kandidater innen 30 sept. Det er ikke tatt noe standpunkt til brukervedvirkingsaspektet ved lokalsykehusene. Ledelsen mener at det bør tas opp av det nye Brukerutvalget ved VVHF. Det var enighet blant de "lokale" brukerrådsrepresentantene at den viktigste arena for brukervedvirkning er på grunnplanet. De er i sving med å utarbeide en felles uttalelse som skal oversendes VVHF.

For oss betyr brukervedvirkning at vi er med fra starten i en endringsprosess. Ut fra den innsikten vi har, ser det ut til at det foretas mange valg før brukerne får anledning til å komme på banen. Dette er ikke tilfredsstillende. Vi følger derfor opp saken gjennom vår kontakt med ledelsen ved Bærum sykehus.

Foreløbig er det altså ikke gjort prioriteringer eller tatt beslutninger om oppgavefordeling sykehusene i mellom. Og uansett så må vi minne oss selv på at vi som bor i så sentrale strøk neppe vil oppleve at de

praktiske endringene blir store, det er ikke lenger til Drammen enn til Oslo for mange av oss.

VBS følger utviklingen med kritiske øyne. Vi må bare

ønske og håpe at omorganiseringen lykkes og at fagmiljøene bevares til beste for pasientene våre.

Inger Kr. Halvorsen

AVDELING FOR GERIATRI, SLAG OG REHABILITERING (GSR) BÆRUM SYKEHUS (BS)

Er eneste geriatriske avdeling i helseforetaket Vestre Viken



Venner av Bærum Sykehus har vært på besøk og hadde en lang og hyggelig prat med avdelingssjef Gyrild Gjerde og avd. sykepleier Kristin Staib (bildet). De ga begge uttrykk for at de var stolte og fornøyde med den utvikling avdelingen hadde hatt siden oppstart i 2005. Vi startet med å snakke litt om at VBS de siste årene har hatt en spesiell "omsorg" for geriatrien. VBS har støttet dem med kr. 200.000 til faglig utvikling i 2005, kr. 500.000 til prosjektet Hukommelsesklinikk i 2007 og nå i år med kr. 77.000 til en pasientheis. De var begge meget takknemlige for støtten fra VBS. GSR har i dag hele 3,3 overlegetillinger i geriatri og 3 assistentleger under spesialistutdanning. Avdelingen har også en forskerstilling betalt av Helse Sør-Øst. Bærum sykehus har et godt renommé og faglig kvalitet som gjør at det er lett å rekruttere og beholde faglig kompetanse.

Geriatrí dreier seg om aldersrelaterte sykdommer med funksjonssvikt og ofte med et sammensatt sykdomsbilde, for eksempel med akutt forvirring, demens, depresjon, angst, feilmedisinering, ernæringsvikt osv. Avdelingen utreder, diagnostiserer og behandler pasienter som legges inn akutt eller som søkes inn fra fastlegen. Det er viktig med tett samarbeid mellom pasient/pårørende eller andre omsorgspersoner. Det tverrfaglige teamet rundt pasienten består av lege, sykepleier, fysioterapeut, ergoterapeut og sosionom. I tillegg deltar sykehusfarmasøyt på møte en gang i uken. Det er viktig å komme fram til en enhetlig vurdering av

utredningsarbeidet som skal føre til en diagnose og en behandlingsplan. Det legges særskilt vekt på planlegging av utskrivning som gjøres i samarbeid med pasient, pårørende/omsorgspersoner. Dersom pasienten skal følges opp i kommunehelsetjenesten samarbeides det gjennom en behandlingsplan som avd. har utarbeidet. Denne planen er utgangspunkt for såkalt "Individuell plan" med angivelse av ulike typer behandling og oppfølging av de ulike instanser. Planen skal bidra til at pasienten får det nødvendige tilbudet som han/hun har behov for.

Avdelingen har ulike tilbud:

- Hukommelsesklinikken er primært beregnet på tidlig diagnostisering av hukommessvikt. Den yngste pasienten de har hatt var bare 40 år og den eldste nær 80 år. Det drives også forskning ved poliklinikken. Overlege Anne-Rita Øksengård som var primus motor i oppstarten av hukommelsesklinikken driver forskning i samarbeid med Oslo Universitetssykehus, Ullevål. Hun har 30 % stilling ved BS og er ellers ansatt ved Ullevål og ved Karolinska sykehus i Stockholm. Hun er en stor kapasitet på dette fagområdet, og Gjerde og Staib er svært fornøyd med at hun fortsetter på BS.
- 6 akutt geriatriske senger på akuttposten sammen med geriatrisk dagutredning ved poliklinikken erstatter den tidligere 5-døgns posten og er et godt tilbud til befolkningen i Asker og Bærum.
- På slagseksjonen innlegges pasienter som har hatt et hjerneslag forårsaket av blodpropp eller blødning. Avdelingen jobber etter nasjonale retningslinjer for hjerneslagbehandling og gir et fullverdig og godt tilbud til denne pasientgruppen i Asker og Bærum. Avdelingen har allerede opparbeidet et godt samarbeid med nevrologisk avdeling ved Buskerud sykehus.

Henvisning fra allmennlege. Det er fastlegene/ andre leger som henviser pasientene for geriatrisk vurdering. Alle andre pasienter legges inn som øyeblikkelig hjelp via Akuttmottaket. BS har fått en ordning med praksiskonsulenter. Ordningen består av at 4 fastleger i Bærum arbeider en dag i uken hver på de kliniske avdelingene. GSR er meget godt fornøyd med sin praksiskonsulent og ser allerede resultater av et slikt samarbeid. De skal være et bindeledd med sikte på å bedre kommunikasjon mellom sykehus og fastlegen.

Pasientheis. Avdelingen har ofte pasienter med stor bevegelsehemming, og det blir mange tunge løft i løpet av dagen når pasienter skal forflyttes i ulike



sammenhenger. Det er til dette formål de ønsket seg en ny pasientheis. Den har de nå fått, og en av de ansatte lot seg velvillig avfotografere i heisen da den ble demonstrert for oss. Heisen så grei ut å håndtere. Den kan løfte 230 kg og har i tillegg en funksjon som gjør at pasienten kan veies. Vektkontroll er viktig i sammenheng med utredning av ernærings- tilstand hos den geriatriske pasient.

Den nye pasientheisen tilfredsstiller dagens krav og er også mer behagelig i bruk for pasientene sier Staib.

Kvalitet på helsetjeneste er ikke lett å måle. En av de kvalitetsparametre som benyttes i sykehus- behandling er det som kalles re-innleggelse. Det defineres som ny innleggelse av pasient, vanligvis innen 31 dager etter utskrivelse, som kan relateres til samme omsorgsperiode og samme institusjon som forrige opphold. Gyrid Gjerde forteller at så langt i år har de hatt 1150 innleggelser og av disse regnes 13 som reinnleggelser. Det er svært gode tall.

VBS er opptatt av at det gode tilbudet videreføres i det nye Vestre Viken HF som ble opprettet 1. juli i år. BS er det eneste av de fire sykehusene i Vestre Viken som har et geriatrisk tilbud til befolkningen og kanskje vil kapasiteten bli utvidet slik at BS kan ta i mot pasienter fra andre kommuner enn Asker og Bærum?

Inger Kr. Halvorsen

Blodgivere er hjelp til selvhjelp

Sykehuset har behov for nye blodgivere

Mange pasienter er fortsatt helt avhengig av humant blod i forbindelse med spesielle sykdommer eller ved operasjoner. Ingen erstatning for det finnes. De fleste av oss kjenner noen som har fått blod eller at vi selv har fått det som en helt avgjørende og nødvendig del av en behandling. Det kan være aktuelt fra nær sagt fødsel til de siste dager.

Blodbanken på Bærum sykehus har for tiden registrert 1600 aktive blodgivere. De har i 2008 gitt blod 4000 ganger. Fra tid til annen er det for lite blod i Blodbanken på sykehuset slik at de må hente fra andre sykehus.

Sykehuset har anmodet VBS Nytt om å formidle at de har sterkt behov for **nye** blodgivere. Nå er det jo slik at mange av oss i Venner av Bærum Sykehus er over 60 år og dermed ikke kan meldes inn som nye blodgivere. Men mange av oss har barn og barnebarn (må være over 18 år) som bor i Asker eller Bærum og som kanskje kan **motiveres** til å bli faste blodgivere. - om de ikke allerede er det. Opplysninger om det å bli blodgiver og hva som kreves, finner du på hjemmesiden til sykehuset www.sabh.no eller på www.giblod.no. Eller du kan ringe Blodbanken på tlf. 67 80 97 30 mellom kl. 07.30 og 15.00.

PS. Blodgiverne får tilbud om 50 kr. som en liten takk for det blodet som er blitt tappet. Noen velger å gi pengene videre til VBS. 39 blodgivere hadde gjort det 1. halvår i år. Det betyr at VBS har fått **1960 kr.** inn på sin gavekonto. Det takker vi for.



Inger Kr. Halvorsen

Redaktøren av VBS-NYTT ønsker avløsning

VBS trenger en medarbeider som kan overta redaktøransvaret for VBS-Nytt fra neste år. VBS-Nytt kommer ut 3 ganger pr. år og er foreningens viktigste informasjonskilde for ca 4500 medlemmer. Styret har et arbeidsutvalg som også fungerer som Redaksjonskomite der redaktøren møter. VBS har for tiden avtale med DI gruppen AS både når det gjelder grafisk design, trykking og utsending.

Redaktøren skal samarbeide med Redaksjonskomiteen om opplegg og tilrettelegge stoffet. Det er en fordel om redaktøren har interesse av og følger med i VBS' arbeid og sykehusets drift og utvikling, slik at redaktøren kan fremlegge egne forslag til innlegg/artikler. Det aller beste ville være om redaktøren kan tenke seg å være medlem av styret, jfr. anonnisen nedenfor.

Redaktøren har ansvar for kommunikasjonen med DI gruppen og forutsettes å ha tilstrekkelige IT-kunnskaper for å kunne administrere dette.

Nærmere opplysninger kan innhentes hos Inger Kr. Halvorsen, tlf. 67 14 25 70 / 909 13 958

Lyst på et lærerikt og meningsfylt engasjement i styret for VBS?

Styret i VBS består av 8 medlemmer. Det ser ut til at flere ser behov for avløsning fra neste periode (valg på årsmøte i mars 2010). Har du lyst og tid til å bidra i det viktige arbeid som gjøres der? VBS har god økonomi, og viktige saker kan støttes og realiseres. Det er interessant og lærerikt å sitte i styret i VBS, og gjør at man får god innsikt i helsetilbudet til befolkningen. Styret har ca. 10 møter i året, og ellers går kommunikasjonen mye via e-post.

Bedre Asker-representasjon i styret er svært ønskelig. Se forøvrig dagens leder på s. 2.

Er du interessert, ta kontakt med valgkomiteens leder Knut. L. Knutsen,
tlf. 67 14 46 25 eller 41 54 18 70.



Spiller du piano?

VBS ga som kjent et flygel til sykehuset ved åpningen av den nye fløyen i 2007.

Dette praktfulle instrumentet, som står i resepsjonen, fortjener å bli spilt på til glede for pasienter, besøkende og personale. VBS har vært så heldig å ha fått en avtale med en utmerket spillekyndig dame som setter seg ved flygelet med jevne mellomrom. Og det hender også at andre setter seg ved flygelet. Det er vi godt fornøyd med, men ser gjerne at det kunne benyttes ennå mer.

Vi håper imidlertid at det finnes flere der ute som kunne tenke seg å glede sine medmennesker på sykehuset med litt klassisk eller populær-

musikk en times tid, f.eks 1-2 ganger i måneden.

Vi kan tilby kr. 250.- pr time (maks. 4000,- pr.år) + eventuelt reisegodtgjørelse

Henvendelse Else Alexandersen. Tlf: 67 54 24 94 eller mail:elsalex@tele2.no



Info-hjørnet

HVA FORVENTER VI AV SPESIALISTHELSETJENESTEN (SYKEHUS)?

Prioriteringsveiledere skal bidra til at pasientene prioriteres likere uavhengig av hvor du bor og hvilket sykehus du "tilhører".

I Norge er det samfunnet (staten) som i alt vesentlig sørger for helsetjenesten og betaler for den. Lov om pasientrettigheter og Forskrift om prioriteringer i helsevesenet er styrende for helsetjenesten og oss pasienter når det gjelder hva vi har rett til og hva vi kan forvente. Erfaringsdata som helsemyndighetene har og mange oppslag i media, tyder imidlertid på at regelverket praktiseres ulikt både mellom helseregionene og mellom de ulike sykehusene. De fleste av oss tenker kanskje at vi burde kunne få nødvendig og rask hjelp nær sagt når som helst uavhengig av hvor vi bor, også når det dreier seg om det aller nyeste (og dyreste) av behandlingsmetoder og medisiner. Men slik er det ikke – alltid.

Helsedirektør Bjørn-Inge Larsen har i en tale under konferansen "Helse i utvikling" slått fast at "Ingen land i verden- uansett hvor rike de er-, vil kunne ta i bruk all ny teknologi og alle nye dyre legemidler som kommer". Derfor ønsker helsemyndighetene at helsepersonell skal prioritere ut fra sykdommens alvorlighetsgrad og behandlingsmulighetenes nytteverdi. De vanskelige individuelle prioriteringer er det helsepersonell, først og fremst legene som gjør hver gang de får henvisning fra en lege. Det vanskelige er å si nei. Derfor trenger de veiledning/støtte for sin beslutning om vurdering/behandling, rettighetsstatus og frister for helsehjelp.

Helsedirektoratet har de siste to år, etter oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet, hatt i gang et arbeid med sikte på å utvikle "Prioriteringsveiledninger" for i alt 32 fagområder, med bakgrunn i Prioriteringsforskriften. Dette gjøres i samarbeid med de regionale helseforetakene, fagmiljøer, Den norske legeforening og brukerorganisasjoner. Det legges særlig vekt på viktigheten av at pasienter- uansett hvor de bor i landet-, skal få en likest mulig vurdering og behandling, at de som er sykest skal få behandling først og at de som trenger det mest, får behandling i tide. I tillegg kan det gis begrensninger i forhold til innføring av nye behandlingsmetoder.

For de som er interessert i å se mer om veilederne, er de tilgjengelige på Helsedirektoratets nettside. Det skal bemerkes at de er omfattende og i sin form beregnet på målgruppen helsefaglig personell.

Pr. i dag gjenstår ferdigstilling av 5 "Prioriteringsveiledere".

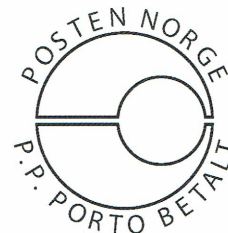
Kilde: www.helsedirektoratet.no

Inger Kr. Halvorsen



Vi takker for gaver gitt til minne om:

- | | |
|-------------------------|----------------|
| † Hans Kristian Granrud | † Gunnar Juvet |
| † Jan Bård Hafsten | † Per Nordby |
| † Anne Marie Kammerud | |

B

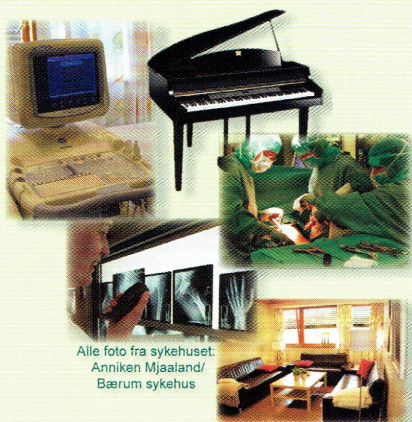
Returadresse:

VBS - Venner av Bærum Sykehus, Postboks 517, 1373 ASKER

**Vårt sykehus er 1. juli i år samordnet med
Buskerud sykehus, Ringerike sykehus og Kongsberg sykehus og
skal administreres som ett 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"?



Kontingenten er kr. 100,- pr. år for enkeltmedlem
 kr. 200,- pr. år for familiemedlemskap
 kr. 1000.- pr. år for foreninger/bedrifter/organisasjoner



Innmeldingsskjema

Medlemmers/familiemedlemmers/foreningens/bedriftens/organisasjonens

Navn:

Postadresse:

Tlf:

Sendes til: Venner av Bærum Sykehus, Postboks 517, 1373 Asker
Du kan også ringe til tlf.: 916 45 961 eller sende e-post til vabs@online.no
Eller benytte giro/nettbank til kto. 5130 05 83877. Husk navn og adresse.